

上海市麻腮风疫苗接种知情同意书 (2020 版)

【疾病简介】

麻疹、流行性腮腺炎和风疹都是由病毒引起的急性呼吸道传染病，主要发生在儿童和青少年。麻疹临床表现为高热、咳嗽、流涕、眼结膜充血、皮疹，婴幼儿感染麻疹后的并发症是引起婴儿死亡的主要原因之一。流行性腮腺炎临床表现为单侧或双侧腮腺炎非化脓性肿痛、发热，还能引起脑膜炎、脑膜脑炎、睾丸炎、卵巢炎和胰腺炎等并发症。风疹临床表现为低热、皮疹、耳后及枕后淋巴结肿大及关节痛等，孕妇感染风疹易导致胎儿先天性畸形。

接种麻腮风疫苗是预防麻疹、流行性腮腺炎和风疹的有效手段。

【推荐受种者】

≥8 月龄人群。

【接种原则】

根据《中华人民共和国疫苗管理法》和《中华人民共和国传染病防治法》，本疫苗属于国家免疫规划疫苗，受种者如无禁忌，应当接种本疫苗。

可供选择的麻腮风疫苗产品情况详见接种单位的《预防接种产品公示》。

【接种程序】

接种 3 剂，8 月龄，18 月龄、4-6 岁各接种 1 剂。

【不良反应】

个别人可有注射局部疼痛、红肿、硬结或中低度发热和皮疹，一般不需特殊处理，可自行缓解。必要时应及时与接种单位联系，由后者给予处置指导。

【禁忌】

患急性或慢性严重疾病者；妊娠期妇女；发热者暂缓接种。

【注意事项】

接种后应在接种单位的留观区域留观 30 分钟。

使用免疫球蛋白后 3 个月内避免接种，以免影响效果。

目前没有证据显示接种本疫苗会影响胎儿健康，但建议女性接种后 3 个月内避免怀孕，孕妇避免接种。

到目前为止，任何疫苗的保护效果都不能达到 100%。少数人接种后未产生保护力，或者仍然发病，与疫苗本身特性和受种者个人体质有关。

如需了解更多信息，请查看疫苗说明书。若本知情同意书的内容与说明书发生冲突的，以说明书为准。

*****若有以下健康状况，受种方应于接种前告知医生*****

- ①是否发热？
- ②是否有发热以外的其他不适症状？
- ③是否以往接种本疫苗后有不适？
- ④是否处于疾病的急性发作期？
- ⑤是否近期使用过免疫球蛋白？
- ⑥是否处于怀孕期或准备怀孕？

受种方已阅读并理解上述内容，（同意）接种请在下方签名：

签字人姓名：_____	受种者姓名：_____
签字日期：_____年__月__日	所选产品厂家：_____

受种方已阅读并理解上述内容，（不同意）接种请在下方签名：

签字人姓名：_____	受种者姓名：_____	签字日期：__年__月__日
-------------	-------------	----------------

上海市疾病预防控制中心监制