

北京市百克水痘减毒活疫苗接种知情同意书

水痘是由水痘一带状疱疹病毒引起的急性呼吸道传染病。该病极易通过空气飞沫或直接接触而传染，发病率高，传播性强。水痘潜伏期一般为 12-21 天，随后出现发热、不适等前驱症状。皮疹首先出现在头部和躯干，逐渐波及四肢，剧烈瘙痒，如不出现并发症，可在 2 周左右痊愈。水痘最常见的并发症为继发细菌感染、肺炎及脑炎。如发生继发细菌感染，可能遗留疤痕。免疫缺陷儿童感染水痘病情严重，可发生出血性水痘，病死率较高。妇女妊娠早期感染水痘可导致婴儿死胎、流产和先天性水痘综合症。围产期妇女感染水痘可导致新生儿水痘综合征。

目前，临幊上对水痘并无有效的治疗方法。国内外大量研究结果证明，预防和控制水痘最有效、最可靠的措施就是接种水痘减毒活疫苗。水痘减毒活疫苗能够刺激机体产生抗水痘一带状疱疹病毒的免疫力，用于预防水痘。

【疫苗品种】水痘减毒活疫苗

【特点】本品不含有任何明胶成份、免疫效果好、36 个月长效期。

【作用】接种本疫苗后，可刺激机体产生抗水痘-带状疱疹病毒的免疫力。用于预防水痘。

【接种对象】12 月龄以上的水痘易感者。

【不良反应】注射后一般无不良反应。个别人在接种部位可出现疼痛，偶有发热或伴有一过性皮疹，无需特殊处理，一般不超过 3 天，必要时可对症治疗。

【接种禁忌】免疫缺陷和接受免疫抑制剂治疗者禁用；对新霉素过敏者禁用，过敏体质者慎用；发热、严重疾病和急性传染病者暂缓接种；孕妇禁用。

【注意事项】水痘减毒活疫苗属于公民自费且自愿受种的疫苗。接种水痘减毒活疫苗后，3 个月内避免妊娠。注射后局部可能有硬结，可热敷以促进吸收（每日 2~3 次，每次 15 分钟）；如出现极罕见的较重反应，应及时到医院核实诊断并治疗。

为了保证您能够安全有效地接种，请您配合医务人员提供下列信息：

<input type="checkbox"/> 是否发热	<input type="radio"/> 是	<input type="radio"/> 否
<input type="checkbox"/> 是否有过敏史	<input type="radio"/> 是	<input type="radio"/> 否
<input type="checkbox"/> 是否妊娠期或哺乳期	<input type="radio"/> 是	<input type="radio"/> 否
<input type="checkbox"/> 是否使用免疫抑制剂、激素或免疫球蛋白等药物	<input type="radio"/> 是	<input type="radio"/> 否
<input type="checkbox"/> 是否患有严重性疾病？如果有，请注明 _____	<input type="radio"/> 是	<input type="radio"/> 否

-----本栏由医生填写-----

根据您提供的信息和目前的健康状况，医务人员建议您是否可以接种水痘减毒活疫苗

可以接种 不可以接种

填表医生：_____ 接种日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

联系电话：_____ 接种单位（盖章）：_____

-----本栏由受种者或监护人填写-----

本人对上述信息已经详细阅读，提供资料属实

受种者签名：_____ 或监护人签名：_____

监护人与受种者的关系： 母亲 父亲 其他（请注明）_____

填表日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日