

106 年度教職員工流感疫苗接種須知及意願書

親愛的教職員工您好：

本校為配合本市衛生局合約醫療團隊於 106 年____月____日為您進行流感疫苗接種服務，特此通知並徵求您的同意，並請您閱讀下列資訊後，填寫接種意願書，再繳回學校或健康中心，感謝您的支持與配合！

《保護效果》

疫苗的保護效果需視當年使用的疫苗株是否與實際流行的病毒株型別相符、以及不同年齡或身體狀況而異，平均約為 30 - 80%。由於每年流行的流感病毒型別不一定相同，因此，每年均須重新接種。本年度政府採購三價流感疫苗，每劑流感疫苗包含下列世界衛生組織所建議之抗原成分：A/Michigan/45/2015(H1N1)pdm09-like virus；A/HongKong/4801/2014 (H3N2)-like virus; B/Brisbane/60/2008-like virus，其保護效力與國際各國狀況相同。接種後至少約需 2 週的時間以產生保護力，其保護效果可持續 1 年。完成疫苗接種後，雖可有效降低感染流感病毒的機率，但仍可能罹患其他病毒所引起的呼吸道感染，請注意個人衛生保健及各種預防措施，維護身體健康。

《接種禁忌》

- 一、已知對「蛋」之蛋白質有嚴重過敏者，不予接種。
- 二、已知對疫苗的成份有過敏者，不予接種。
- 三、過去注射曾經發生嚴重不良反應者，不予接種。

《接種注意事項》

- 一、發燒或正患有急性中重疾病者，宜待病情穩定後再接種。
- 二、出生未滿 6 個月，因無使用效益及安全性等臨床資料，故不予接種。
- 三、先前接種本疫苗六週內曾發生 Guillain-Barré 症候群者 (GBS)，宜請醫師評估。
- 四、其他經醫師評估不適合接種者，不予接種。

《安全性及副作用》

流感疫苗是由死病毒製成的不活化疫苗，因此不會因為接種流感疫苗而得到流感。接種後可能會有注射部位疼痛、紅腫，少數的人會有全身性的輕微反應，如發燒、頭痛、肌肉酸痛、噁心、皮膚搔癢、蕁麻疹或紅疹等，一般會在發生後 1 至 2 天內自然恢復。和其他任何藥品一樣，雖然極少發生，但流感疫苗也有可能造成嚴重的副作用，如立即型過敏反應，甚至過敏性休克等不適情況（臨床表現包括呼吸困難、聲音沙啞、氣喘、眼睛或嘴唇腫脹、頭昏、心跳加速等），若不幸發生，通常於接種後幾分鐘至幾小時內即出現症狀。其它曾被零星報告過之不良事件包括神經系統症狀（如：臂神經叢炎、顏面神經麻痺、熱痙攣、腦脊髓炎、對稱性神經麻痺為表現的 Guillain-Barré 症候群等）和血液系統症狀（如：暫時性血小板低下，臨床表現包括皮膚出現紫斑或出血點、出血時不易止血等）。除了 1976 年豬流感疫苗、2009 年 H1N1 新型流感疫苗與部分季節性流感疫苗經流行病學研究證實與 Guillain-Barré 症候群可能相關外，其他少有確切統計數據證明與接種流感疫苗有關。此外，現有研究結果與世界衛生組織報告均顯示，孕婦於懷孕期間接種不活化流感疫苗，並未增加妊娠及胎兒不良事件之風險。

本（106）年度採購之流感疫苗皆不含硫柳汞成分。



新北市政府衛生局

Department of Health, New Taipei City Government

《新北市預防接種專線(02)22588923》

沿線剪開，填妥相關資料繳回學校/園所之流感疫苗負責人

【106 年度流感疫苗接種意願書】

請詳閱「流感疫苗接種須知」並填妥意願書，經醫師評估後接種。

本人_____（生日：____年____月____日，身分證字號：_____，性別：☐男 ☐女）已瞭解此項疫苗之保護效果及副作用且無接種禁忌（對雞蛋嚴重過敏），並決定：

（請勾選是否願意施打）

☐同意接種

☐不同意接種；原因：_____

簽名：_____（請以原子筆簽中文全名或蓋印章）

※若為外籍人士，如須簽英文名字，請與護照一致。

接種當日體溫(℃)：_____；接種日期：106 年____月____日（由施打單位當日填寫）

當日無法施打原因：_____（由醫師當日填寫）

醫師簽章：_____ 施打護理人員簽章：_____