「110 年委託醫療院所校園學生流感疫苗集中接種計畫」

□國小□國中□高中、高職□五專 1-3 年級(含進修部及自學學生)

流感疫苗接種通知及同意書

親愛的家長您好：

本校為配合本市衛生局合約醫療團隊於 110 年____月____日為您的子女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，填寫貴子女健康情形及接種意願書，再交由貴子女繳回學校，感謝您的支持與配合！

※ 提醒：同意書未填妥者，當日無法接種疫苗 ※

《什麼是流感》

流感是由「流感病毒」所引起的急性呼吸道疾病，與一般感冒不同，通常症狀較明顯，病程也較長。常見的症狀包括發燒、頭痛、肌肉酸痛、疲倦、流鼻涕、喉嚨痛以及咳嗽等，有時會引起併發症，甚至導致死亡。最常見的併發症是肺炎，其他包括中耳炎、鼻竇炎、腦炎、腦病變，雷氏症候群和其他嚴重的感染症等。

《流感的傳播模式》

流感主要藉由咳嗽、打噴嚏等飛沫將病毒傳染給周圍的人，亦可能經由接觸到受污染物體表面上的流感病毒後，再觸摸自己的口、鼻而感染。罹患流感的人在發病的前 1 天到發病後的 3~7 天都可能會傳染給別人，幼童的傳播期則更長。

《本季流感疫苗成分》

流感疫苗是一種不活化疫苗，包含下列世界衛生組織所建議之抗原成分：A/Victoria/2570/2019(H1N1)pdm09-like virus ； A/Cambodia/e0826360/2020(H3N2)-like virus ； B/Washington/02/2019(B/Victoria lineage)-like virus；B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage)-like virus；A/Wisconsin/588/2019 (H1N1)pdm09-like virus。

《接種劑量及間隔》

針對學生於校園集中接種，全面提供 1 劑公費疫苗接種，每次接種劑量是 0.5 毫升。另外，未滿 9 歲兒童，若是初次接種，應接種 2 劑(**第 2 劑需自費**)，兩劑間隔 1 個月以上；若過去曾接種過流感疫苗（不論 1 劑或 2 劑），今年接種 1 劑即可。9 歲以上則不論過去接種史，都只須接種 1 劑。由於每年流行的流感病毒不一定相同，因此，符合接種對象者，每年均須重新接種。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。

流感疫苗可以和其他疫苗同時接種在身體不同部位或間隔任何時間接種。**經 110 年 8 月 28 日衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組決議，為避免一旦發生不良事件時無法釐清歸因，接種流感疫苗應與 COVID-19 疫苗間隔至少 7 天。**

《接種禁忌》1.已知對疫苗的成份有過敏者，不予接種。

2.過去注射流感疫苗曾經發生不良反應者，不予接種。

《接種注意事項》★為避免出現暈針情事，建議接種者於接種前不要空腹過久★

1.發燒或正患有急性中重疾病者，宜待病情穩定後再接種。

2.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。

3.先前接種本疫苗六週內曾發生 Guillain-Barré症候群(GBS)者，宜請醫師評估。

4.已知對「蛋」之蛋白質有嚴重過敏者，可在門/住診由熟悉處理過敏症狀之醫事人員提供接種，並於接種後觀察 30 分鐘，無不適症狀再離開。

5.其他經醫師評估不適合接種者，不予接種。

《安全性及副作用》

疫苗與其他任何藥品一樣有可能造成嚴重的副作用，如立即型過敏反應等，但這種機率是相當小的。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。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）極少發生，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。

本年度採購之流感疫苗皆不含硫柳汞成分。**請經醫師評估後接種。**

健康中心　關心您！　本校諮詢專線：07-_____

【流感疫苗接種同意書】

※接種疫苗前須先了解貴子女健康情形，請確實回答下列問題並簽全名，敬請配合！

編號	健 康 情 形	回 答 問 題(請勾選)	
1	**您的子女過去有無接種過流感疫苗？**	**□否**	**□有。**
2	過去接種流感疫苗曾發生嚴重特殊的反應，例如：痙攣、昏迷、休克、發高燒(39℃以上)…等？	□否	□是。 說明：＿＿＿＿＿＿
3	您的子女最近一年內有沒有抽搐的狀況或是輸血或是注射免疫球蛋白？	□否	□是。 說明：＿＿＿＿＿＿
4	您的子女有沒有嚴重的(病況不穩定，正在進行的)病症(如心肝腎病，嚴重濕疹，癌症…….等)目前正在治療或追蹤觀察中或是其他藥物過敏的狀況？	□否	□是。 說明：＿＿＿＿＿＿
5	您的子女最近一週內有沒有身體不適或吃中藥、西藥？	□否	□是。 □中藥 □西藥

我已經詳閱「流感疫苗接種須知」並已瞭解此項疫苗之保護效果、副作用及禁忌，亦確認我的子女無上述接種禁忌，並且決定我的子女＿＿＿年＿＿＿班＿＿＿號（科系：＿＿＿＿）

姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿ 生日：＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日，性別：□男生 □女生

醫師評估： 體溫：＿＿＿＿＿℃

□可施打

□不適合施打，原因：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

醫師簽章/日期：

護理人員：

施打者簽章/日期： 接種單位(10 碼章)：

□ 願意接種 ； □ 不願意接種，原因:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

家長簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿（請以原字筆簽中文全名或蓋印章）日期：＿＿年＿＿月＿＿日

各區衛生所季節性流感疫苗諮詢電話

衛生所	電話	衛生所	電話	衛生所	電話	衛生所	電話
※新興衛生所	229-4121	鼓山區衛生所	531-5753	左營區衛生所	581-7191	楠梓區衛生所	351-2110
三民區衛生所	382-0492	三民區第二衛生所	215-4156	苓雅區衛生所	536-0559	前鎮區衛生所	841-4687
旗津區衛生所	571-2820	小港區衛生所	821-8802	鳳山區第二衛生所	821-6939		
鳳山區衛生所	743-0437	林園區衛生所	641-2404	大寮區衛生所	781-1965	大樹區衛生所	651-2935
大社區衛生所	351-1774	仁武區衛生所	371-1434	鳥松區衛生所	731-6404	岡山區衛生所	621-2015
橋頭區衛生所	611-3516	燕巢區衛生所	616-1148	田寮區衛生所	636-1504	阿蓮區衛生所	631-7141
路竹區衛生所	696-2449	湖內區衛生所	699-3009	茄定區衛生所	698-9275	永安區衛生所	691-2015
彌陀區衛生所	617-5307	梓官區衛生所	617-7331	旗山區衛生所	661-2054	美濃區衛生所	681-2064
六龜區衛生所	689-1244	甲仙區衛生所	675-1029	杉林區衛生所	677-1319	內門區衛生所	667-1088
茂林區衛生所	680-1046	桃源區衛生所	686-1126	那瑪夏區衛生所	670-1142		

※鹽埕區、前金區、新興區衛生所已合併為新興衛生所 **灰底部分：表示衛生所有執行流感疫苗接種作業**

疾病管制署疫情通報及諮詢專線：1922；高雄市政府衛生局防疫專線：(07)723-0250

流 感 小 疫 苗 ， 健 康 大 保 護