**附件3**

南通市2017年麻疹疫苗接种知情同意书（成人版）

您好！麻疹是一种严重危害身体健康的急性呼吸道传染病，是已知最具传染性的疾病之一，易并发腹泻、肺炎、脑炎、心肌炎、喉炎、角膜瘢痕等，甚至死亡。

**接种麻疹疫苗是预防麻疹最有效的办法**。我市的麻疹病例中80%以上为20岁以上成年人。为了保护成年易感者的身体健康，控制麻疹病毒传播，根据国家卫生计生委和省卫生计生委的要求，**免费**对成年人中的高危人群开展麻疹疫苗的接种工作。

**预防接种前，务必如实提供身体健康状况**。如果您有以下情况，不能接种麻疹疫苗：（1）已知对该疫苗所含任何成分，包括辅料以及抗生素过敏者（如对新霉素、硫酸庆大霉素或硫酸卡那霉素过敏）、或曾患过敏性喉头水肿、过敏性休克、阿瑟氏反应、过敏性紫癜、血小板减少性紫癜等严重过敏性疾病者；（2）患急性疾病、严重慢性疾病，慢性疾病的急性发作期和发热者；（3）免疫缺陷、免疫功能低下或正在接受免疫抑制剂治疗者；（4）曾患或正患多发性神经炎、格林巴利综合征、急性播散性脑脊髓炎、脑病、未控制的癫痫等严重神经系统疾病，或其他进行性神经系统疾病者；（5**）孕妇或3个月内计划妊娠的妇女**。

**接种疫苗后，请在接种现场留观30分钟**！麻疹疫苗的安全性很好，少数人接种后24小时内可能出现注射部位轻微红肿、疼痛，多数情况下2-3天可自行消失；1-2周内，可能出现一过性发热反应，一般持续1-2天可自行缓解；6-12天内，少数人可能出现一过性皮疹，一般不超过2天可自行缓解，通常不需特殊处理，必要时可对症治疗。如出现较严重的身体不适症状，请及时到医院就诊。

**如果您有以下情况，暂时不能接种麻疹疫苗**：（1）1个月内接种过免疫球蛋白；（2）近期注射过麻疹疫苗或其它减毒活疫苗，需间隔1个月后补种；（3）接种前1周内有感冒、发热等症状，待恢复健康后进行补种。

受种者接种前有无上述禁忌症或不适：有□ 无□ 如有，请注明（ ）。

受种者或监护人是否同意接种：同意□ 不同意□

受种者本人签字： 联系电话： 日期：年月 日

南通市疾病预防控制中心

咨询电话：81551526