附件1

**含麻疹成分疫苗预防接种知情同意书**

**各位受种者**：

您好！麻疹是一种常见严重危害身体健康的急性呼吸道传染病，易并发肺炎、脑炎、心肌炎、喉炎等，甚至死亡。

接种含麻疹成分疫苗含麻疹成分疫苗是预防麻疹最有效的办法。为了实现我国消除麻疹的目标，根据国家卫生计生委和省卫生计生委的要求，我们将会**免费**为您注射一针含麻疹成分疫苗。

**预防接种前，请您务必如实提供本人身体健康状况。如果您有以下情况，不能接种含麻疹成分疫苗：**

（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。

**接种疫苗后，请在接种场所留下观察30分钟！**含麻疹成分疫苗安全性很好，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，暂时不能接种含麻疹成分疫苗，可在以后条件适宜时予以补种：**

（1）3个月内接种过免疫球蛋白。

（2）近期注射过含麻疹成分疫苗或其他减毒活疫苗，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。

请您于 年 月 日，带本通知单到 接种含麻疹成分疫苗。**如有接种证，请携带好接种证。**

1.同意接种 2.不同意接种

如同意接种，预约接种日期：2017年 月 日。

受种者签字： 联系电话：

中国矿业大学校医院

泉山区疾病预防控制中心

2017年3月 日

（本通知单由接种单位保存2年）