**新型冠状病毒疫苗知情同意书**

新型冠状病毒肺炎（新冠肺炎，COVID-19）为新发急性呼吸道传染病。常见临床表现有发热、乏力、干咳，少数患者伴有鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛和腹泻等症状。多数患者预后良好，少数患者病情危重。随着疫情蔓延，对全球公众健康构成严重威胁。根据当前新冠肺炎防控需要，为适龄人群开展新型冠状病毒疫苗接种。

**【疫苗品种】新型冠状病毒灭活疫苗**

**【作 用】**接种后可刺激机体产生抗新型冠状病毒的免疫力，用于预防新型冠状病毒感染引起的流行性疾病。

**【不良反应】**接种疫苗后发生局部不良反应以接种部位疼痛为主，还包括局部可能出现红晕、硬结、红肿和瘙痒等；全身不良反应以疲劳乏力为主；还包括发热、肌肉痛、头痛、咳嗽、腹泻、恶心、厌食和过敏等。

**【接种禁忌】疫苗接种禁忌参照产品说明书，通常接种疫苗的禁忌包括**：

（1）对疫苗或疫苗成分过敏者；（2）患急性疾病者；（3）处于慢性疾病的急性发作期者；（4）正在发热者；（5）妊娠期妇女。

**【注意事项】**接种后留观30分钟；如接种后出现不适应及时就医，并报告接种单位。与其他疫苗一样，接种本疫苗可能无法对所有受种者产生100%的保护效果，以上内容可详见疫苗说明书。

**【异常反应补偿】如经调查诊断或鉴定，结论为异常反应或不能排除，由疫苗生产企业进行补偿。**

请您认真阅读以上内容，如实提供受种者的健康状况和是否有接种禁忌等情况：

|  |
| --- |
| 本栏由受种者或监护人填写  本人已了解上述信息，承诺如实提供健康状况和是否有接种禁忌等情况。  **受种者/监护人： 日期： 年 月 日**  监护人与受种者的关系： 母亲 父亲 其他（本人）（请注明） |

为了保证安全有效的接种，医护人员将询问以下健康信息并提出医学建议。

|  |  |
| --- | --- |
| 1.发热、各种急性疾病、慢性疾病急性发作期 | 是 否 |
| 2.对疫苗或疫苗成分过敏，既往发生过疫苗严重过敏反应 | 是 否 |
| 3.未控制的癫痫、脑病、其他进行性神经系统疾病 | 是 否 |
| 4.妊娠期妇女 | 是 否 |
| 5.严重慢性疾病（本疫苗慎用） | 是 否 |

**医学建议：您此次新型冠状病毒灭活疫苗接种 建议接种 推迟接种 不宜接种**

医护人员：吴娟 日期： 年 月 日

联系电话：63858779 接种单位（盖章）：

**本人已接受健康询问，同意医学建议。**

**受种者/监护人：日期：年月日**