

## 附件 1

# 广东省卡介苗接种知情同意书（2017 年版）

**【疾病简介】** 结核病是由结核杆菌引起的严重危害人类健康的传染病，通过呼吸道传播，肺部是常见感染部位，可累及全身多器官系统，传播到脑部可引起结核性脑膜炎。

**【疫苗作用】** 预防儿童结核病，特别是对婴幼儿结核性脑膜炎和粟粒型肺结核有预防作用。

### 【接种禁忌】

1. 对该疫苗所含任何成分过敏者。
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. 患脑病、未控制的癫痫和其他进行性神经系统疾病者。
5. 患湿疹或其他皮肤病患者。

### 【不良反应】

1. 常见不良反应：一过性发热、红肿、化脓、溃疡、淋巴结肿大。
2. 罕见不良反应：严重淋巴结反应。
3. 极罕见不良反应：骨髓炎、过敏性皮疹、过敏性紫癜、播散性卡介苗感染。

### 【注意事项】

1. 家族和个人有惊厥史者、患慢性疾病者、有癫痫史者、过敏体质者慎用。
2. 未接种卡介苗的小于 3 月龄儿童可直接补种，3 月龄-3 岁儿童对 PPD 试验阴性者补种，4 岁及以上儿童不予补种。

请您认真阅读以上内容，**如实提供受种者的健康状况**。有不明事项请咨询接种医生。因疫苗特性或受种者个体差异等因素，疫苗保护率并非 100%。**接种此疫苗由政府承担全部费用。**

受种者姓名：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

我同意接种，并阅读和提供《受种者健康状况询问表》的内容。

监护人/受种者(签名)：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

医护人员(签名)：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

广东省卫生和计划生育委员会制发