

广东省预防轮状病毒疫苗接种知情同意书（2019版）

【疾病简介】轮状病毒胃肠炎是由轮状病毒引起的一种急性腹泻，其特征为呕吐、发热、水样腹泻，严重可导致脱水，甚至死亡。

名称	口服轮状病毒活疫苗	口服五价重配轮状病毒减毒活疫苗（Vero 细胞）
疫苗作用	可刺激机体产生对A群轮状病毒的免疫力，用于预防婴幼儿A群轮状病毒引起的腹泻。	预防血清型G1、G2、G3、G4、G9导致的婴幼儿轮状病毒胃肠炎。
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剂治疗者。	1.对该疫苗所含任何成分出现过敏者。接种1剂本品后出现疑似过敏症状的婴儿，不应继续接种剩余剂次。 2.严重联合免疫缺陷疾病患者。 3.具有肠套叠既往史者。
不良反应	1.常见不良反应：一过性轻度呕吐和腹泻，一过性发热。 2.罕见不良反应：重度发热，持续呕吐、腹泻超过3天或腹泻超过5次/天。 3.极罕见不良反应：过敏性皮疹、过敏性休克、过敏性紫癜。	1.常见不良反应：发热、腹泻、呕吐等。 2.偶见：过敏反应、肠胃炎、肠炎、荨麻疹、血管性水肿。
注意事项	1.家族和个人有惊厥史者、患慢性疾病者、过敏体质者慎用。 2.急慢性胃肠道疾病患者应暂缓接种。	1.存在胃肠道功能紊乱史的婴儿，包括活动性急性胃肠道疾病、慢性腹泻和生长发育迟缓，以及先天性腹部异常和腹部手术史的婴儿，需谨慎接种。 2.免疫缺陷婴儿谨慎接种。 3.尚无关于暴露于自然感染轮状病毒后接种本品的临床数据。

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%。

受种者姓名：_____ 性别：_____ 出生日期：_____年__月__日

我同意选择接种：①口服轮状病毒活疫苗 ；②口服五价重配轮状病毒减毒活疫苗（Vero 细胞）（请在方框内打“√”），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

广东省卫生健康委员会制发