

足立区老年人流行性感冒疫苗任意预防接种通知

【请仔细阅读并理解下文，在身体状况良好时接种。】

本预防接种仅在本人自愿的情况下才可进行。

接种并非义务，如果不愿意接种，原则上无需接种。

实施时期 **2024年10月1日(周二)至2025年1月31日(周五)**

对象 接种日当天在足立区有住民登记并符合以下条件之一的人

- ① 在2024年度内满65岁的人
(1960年1月2日至1960年4月1日出生)
- ② 在2024年度内满60岁，且有心脏、肾脏、呼吸器官功能障碍，或因人类免疫缺陷病毒导致免疫系统功能障碍的人
(相当于身体残疾人手册1级)

接种费用 **免费**

接种地点 **请参阅附件《2024年度老年人流行性感冒疫苗预防接种指定医疗机构名簿》。**

※ **预诊票仅限在足立区内的指定医疗机构使用。**

※ 部分医疗机构可能会规定接种的日期和时间，或可能会有疫苗库存不足的情况，或可能需要预约，或仅接受其常规患者。此外，年度中途也可能会有变动。因此，**请务必事先与医疗机构确认。**

接种方法 **请在接种当天，将以下两项材料带至指定医疗机构。**

① **《2024年度老年人流行性感冒疫苗预防接种预诊票》**
请事先填写粗线框内项目。

② **本文件《足立区老年人流行性感冒疫苗任意预防接种通知》**
请事先填写背面的同意书。

※ 如果由于麻痺或难以准确确认意愿等原因，受种人本人无法在意愿书上签名，则需要由家属或主治医生在慎重确认本人的接种意愿后，决定是否适直接种。(如果最终无法确认受种人的意愿，则不能进行基于《预防接种法》的接种。)

所谓流行性感冒

流行性感冒(简称流感)是通过喉咙或鼻腔吸入感染者的咳嗽、喷嚏或唾液等飞沫中含有的病毒而感染的(称为“飞沫感染”)。

流感主要表现为突发高热、头痛、肌肉关节酸痛等，常伴有咽喉疼痛、咳嗽、流涕等症状。与普通感冒相比，流感的特点是全身症状更为严重。此外，流感还可能引发支气管炎、肺炎等并发症，甚至可能发展为重症。

流行性感冒的预防

在流感流行期间，应尽量避免前往人群密集的地方。平时注意摄取充足的营养并保证充分的休息也很重要。此外，流感的传播与空气干燥有关，因此建议在室内使用加湿器等设备保持空气湿润。外出时佩戴口罩，回家后漱口和洗手，这些措施不仅有助于预防流感，也有助于预防普通感冒。

请继续阅读背面内容

接种前注意事项

(1) 一般注意事项

请仔细阅读本通知，充分理解流感疫苗预防接种的必要性及副反应。如有疑问或不解之处，请在接种前咨询负责接种的医生或护士。如您对此仍有疑虑，请暂缓接种。

预诊票对于接种医生判断是否适直接种非常重要。请受种人务必认真填写，向医生提供准确信息。

(2) 不能接种的人

- ① 有明显有发热症状的人（通常指体温超过 37.5℃）
- ② 明确患有严重急性疾病的人
对于需要服药的急性疾病患者，由于接种可能会影响病情变化，原则上当天应暂缓接种。
- ③ 曾因流感疫苗的成分引起过过敏性休克的人
“过敏性休克”是指通常在接种后约 30 分钟内发生的严重过敏反应，表现为出汗、面部急剧肿胀、全身严重荨麻疹、恶心、呕吐、发声困难、呼吸困难，继而血压迅速下降等休克症状。
- ④ 医生认为不适宜接种的其他情况
即使不属于上述①至③的情况，如果医生认为不适宜接种，则不能接种。

(3) 接种前需要咨询主治医生的人

- ① 明确患有心血管疾病、肾脏疾病、肝脏疾病、血液疾病等基础疾病的人
- ② 过去发生过抽搐（或痉挛）的人
- ③ 曾被诊断为免疫力缺陷或近亲中有先天性免疫力缺陷的人
- ④ 患有间质性肺炎、支气管哮喘等呼吸系统疾病的人
- ⑤ 过去接种流感疫苗后，曾在 2 天内出现过发热、皮疹或荨麻疹等疑似过敏症状的人

(4) 与新型冠状病毒疫苗等的同时接种及接种间隔

新型冠状病毒疫苗可以在医生认为特别必要的情况下与流感疫苗同时接种。此外，与肺炎球菌疫苗等其他疫苗的同时接种或接种间隔没有限制。

接种后注意事项

- ① 接种后 30 分钟内可能会出现急性副反应。请做好随时能与医生（医疗机构）联系准备。
- ② 大多数副反应会在 24 小时内出现，因此请在此期间特别注意身体状况的变化。
- ③ 接种当天也可以入浴，但请避免用力擦洗注射部位。日常生活可以照常进行，但应避免剧烈运动和过量饮酒。

预防接种的副反应

接种后，注射部位可能会出现红肿、疼痛，或伴有发热、恶寒、头痛、全身乏力等症状。通常这些症状会在 2 至 3 天内自行缓解。如果症状严重或持续不见好转，请及时就医（到医疗机构就诊）。

关于预防接种健康损害救济制度

如果因任意预防接种的副反应导致对日常生活造成显著影响的残疾等健康损害，将成为基于《独立行政法人医药品医疗机器综合机构法》的损害救济对象。

<同意书> 我希望利用任意预防接种制度进行接种。本同意书的目的是为了确保预防接种的安全性。在理解上述内容的基础上，我同意将此同意书提交给区政府。

本人亲笔签名_____

紧急联系电话_____