新型冠状病毒疫苗接种知情同意书（2021年7月版）

**【疾病简介】**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。临床主要表现是发热、干咳、乏力，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。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】1人份装：**重组新型冠状病毒疫苗（CHO 细胞）/新型冠状病毒灭活疫苗/重组新冠病毒疫苗（5型腺病毒载体），0.5ml/剂；**2人份装：**每支1ml，0.5ml/剂。

**【作 用】**接种本品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引起的疾病。

【**接种剂次**】

**重组新冠病毒疫苗（CHO细胞）：**接种3剂。相邻2剂之间的间隔建议≥4周，第2剂尽量在第1剂次后8周内完成，第3剂尽量在接种第1剂次后6个月内完成。用于18周岁及以上人群。

**新冠病毒灭活疫苗（Vero细胞）：**共接种2剂，两剂之间的接种间隔建议≥3周，第2剂在8周内尽早完成。北京生物制品研究所和北京科兴中维公司疫苗用于12周岁及以上人群。武汉生物制品研究所疫苗用于18周岁及以上人群。

**重组新冠病毒疫苗（5型腺病毒载体）：**接种1剂。用于18周岁及以上人群。

【**接种途径**】上臂三角肌肌肉注射。

**【不良反应】**疫苗临床试验数据和已接种对象监测数据显示，总体上疫苗免疫原性、安全性良好。个别人接种疫苗后可能会发生局部和全身不良反应，局部不良反应以接种部位疼痛为主，包括局部瘙痒、肿胀、硬结和红晕等，全身不良反应以疲劳乏力为主，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】**参照新冠病毒疫苗接种技术指南（第一版），通常的疫苗接种禁忌包括：（1）对疫苗的活性成分、任何一种非活性成分、生产工艺中使用的物质过敏者，或以前接种同类疫苗时出现过敏者；（2）既往发生过疫苗严重过敏反应者（如急性过敏反应、血管神经性水肿、呼吸困难等）；（3）患有未控制的癲痫和其他严重神经系统疾病者（如横贯性脊髓炎、格林巴利综合症、脱髓鞘疾病等）；（4）正在发热者，或患急性疾病，或慢性疾病的急性发作期，或未控制的严重慢性病患者；（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，由疫苗生产企业或其招标确定的保险公司进行补偿。

**为了保证安全有效地接种，医护人员将询问以下健康信息并提出医学建议。**\*号表示本疫苗接种慎用情况

|  |  |
| --- | --- |
| 发热、各种急性疾病、慢性疾病急性发作期 | □是 □否 |
| 对疫苗或疫苗成分过敏，既往发生过疫苗严重过敏反应，严重过敏体质  | □是 □否 |
| 未控制的癫痫、脑病、其他进行神经系统疾病 | □是 □否 |
| 妊娠期妇女 | □是 □否 |
| 严重慢性疾病\* | □是 □否 |
| 经问诊或查体，不适合接种的情形：  | □是 □否 |

**医学建议：**□建议接种 □推迟接种 □不宜接种。

**本人已接受健康询问，同意医学建议。**

**我已认真阅读以上内容，并承诺如实提供了受种者的健康状况和是否有接种禁忌等情况。**

接种对象姓名（正楷字体）： 身份证号码：

受种者/监护人签字： 联系电话：

监护人与受种者的关系：□母亲 □父亲 □其他 （请注明）

医护人员： 日期： 年 月 日

联系电话： 接种单位（盖章）：