附件 2

HPV**疫苗接种知情同意书**

【疾病简介】宫颈癌是女性最常见的恶性肿瘤之一，高危型别人 乳头 瘤病毒(HPV)持续感染是宫颈癌发病的主要危险因素。同时高危型HPV与 男性肛门癌、阴茎癌、口咽癌等恶性肿瘤相关；低危型HPV可引起生殖 器疣（尖锐湿疣）。

【疫苗作用】适用于预防因人乳头瘤病毒(HPV)所致下列疾病: 女 性：宫颈癌，1 级、2 级、3 级宫颈上皮内瘤样病变(CIN1/2/3)和原位腺 癌 (AIS),以及HPV引起的持续感染；男性：肛门癌，1级、2级、3级肛门 上皮内瘤样病变（AIN）和生殖器疣（尖锐湿疣）。

【免疫程序】15周岁下人群:国产二价、进口二价HPV疫苗采用 0“-6 ” 两剂次免疫程序，即第 1剂次接种满6个月后再接种第2剂次。

15周岁及以上适龄人群:国产二价HPV疫苗沃泽惠采用 0“-2-6 ”三剂次 免疫程序，即第 1剂次接种满2个月后接种第2剂次，满6个月后再接种第3剂 次；国产二价HPV疫苗馨可宁和进口二价HPV疫苗希瑞适采用“0-1-6 ”三 剂次免疫程序，即第 1剂次接种满 1个月后接种第2剂次，满6个月后再接 种第3剂次。进口四价、进口九价HPV疫苗采用 0“-2-6 ”三剂次免疫程序，即 第1剂次接种满2个月后接种第2剂次，满6个月后再接种第3剂次。

【接种禁忌】

1.对HPV疫苗中任一活性成分或辅料严重过敏反应者不可接种。

2.注射HPV疫苗后有严重过敏反应症状者，不应再次接种HPV 疫苗。

3.感冒、发热、或有急性病或者在慢性疾病急性发作期的人群暂缓接 种。

4.免疫力超低的人以及正在接受癌症治疗的人，如果有用类固醇等损 伤免疫系统的药物的人群，要慎用。

5.有凝血障碍问题的人，严重的不能打，具体情况需咨询医生后进行。 6.妊娠期妇女暂时也应属于接种禁忌人群，应等后续有了充分的安全

性证据并且由相关机构批准后才能接种。 【不良反应】

1.常见不良反应:疲乏、肌痛、头痛、发热(≥37 ℃);注射部位反应疼痛、 肿胀；关节痛、胃肠道症状(包括恶心、呕吐、腹泻和腹痛) 、 荨麻疹和 皮疹等。以上大部分不良反应程度为轻至中度，且短期内可自行缓解。

2.不能确定发生率或因果关系:过敏反应(包括速发过敏反应和类

速发过敏反应) 、血管性水肿、血小板减少性紫瘢、接种导致的晕厥 或 血管迷走神经反应、急性播散性脑脊髓炎、格林巴利综合征等。

【注意事项】

1.受种者患有急性严重发热疾病时应推迟接种。如果仅为感冒等 轻微 感染，则无需推迟接种。

2.接种前3个月内避免使用免疫球蛋白或血液制品。

3. 各剂次应选择使用同一生产厂家的同一品规的疫苗完成全程 接种。

【郑重提示】请您认真阅读以上内容及相应的疫苗说明书，如实提供健 康状况，有不明事项请咨询接种医生。接种后请在现场留观30 分钟， 如有不适，请及时告知接种医生。因疫苗特性或受种者个体差异等因素，

疫苗保护率并非 100%,本品不能预防所有高危型别 HPV感染所致病 变。接种时请务必携带身份证(户口本)及本通知书。

**-----------------------------------------------------------------------------------------**

**-----------------------------------------------------------------------------------------**

《HPV疫苗接种知情同意书》回执：

学校： 就读班级： 学 生姓名：

性别：

出生年月： 年 龄：

选择接种HPV疫苗种类（请在选项内打 “√”)

国产二价（馨可宁） 国产二价（沃泽惠）

进口二价（希瑞适）

进口四价（佳达修） 进口九价（佳达修）

不同意接种

接种以上疫苗，均需自付疫苗接种服务费。

受种者签名： 日期

： 年 月 日

附件3

**在宜高校大学生** HPV **疫苗接种需求登记汇总表** 学校： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 接种意愿 | | | | | | 未种原因（选填） | | | |
| 身份证号 | 性 别 | 出生 年月 | 联系电话 | 是否愿意接种 HPV 疫苗 | | HPV 疫苗 接种 史 | 不 愿 接 种 | 禁 忌 症 | 其 他 |
| 是:填写  HPV 疫苗  品种 | 否 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 愿意接种 HPV 疫苗人数合计： | | | | | | |  | | | |

填表说明:1.登记范围为全市高校大学生；

2. 目前国内上市符合目标人群接种的 HPV 疫苗包括:国产二价(沃泽惠、馨可宁) 、进口二价(希瑞 适)进口四价(佳达修)、进口九价(佳达修 9);

3. 如有新增疫苗，具体品规信息将另行通知。

抄送：三江新区社事局，翠屏区卫生健康局，南溪区卫生健康局。 — 14 —