

## 2019/ 20 季節性流感疫苗學校外展 (免費) - 噴鼻式疫苗

請用黑色或藍色原子筆以正楷填寫，在合適的 ☐ 內加上「✓」號

學校名稱：\_\_\_\_\_ 班別：\_\_\_\_\_ 班號：\_\_\_\_\_

學童姓名（中文）：（姓）\_\_\_\_\_（名）\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_

學童姓名（英文）：（姓）\_\_\_\_\_（名）\_\_\_\_\_

## (一) 本人已閱讀及明白附頁流感疫苗接種資料的內容，包括禁忌症

☐ **同意** 小兒/ 小女接種衛生署安排之 2019/ 20 年度流感疫苗第一劑及第二劑\*。〔請填寫(二)至(四)項〕  
（\*9 歲以下從未接種過流感疫苗的學童，在完成第一劑後至少 4 星期，本署將會安排接種第二劑疫苗）☐ **不同意** 小兒/ 小女接種衛生署安排之 2019/ 20 年度流感疫苗。〔請直接填寫(四)項〕

## (二) 身份證明文件類別

☐ 香港出生證明書 證件號碼：

							( )

  
☐ 香港身份證 證件號碼：

							( )

 (簽發日期：

--	--

日 

--	--

月 

--	--

年)☐ 其他（請附上證明文件副本）出生日期：

--	--

日 

--	--

月 

--	--	--	--

年 聯絡電話（手提）：\_\_\_\_\_

## (三) 請回答以下有關 貴子女的健康情況（請查閱 貴子女的疫苗接種記錄後填寫）

- 是否曾經接種流感疫苗？ ☐ 是（最近一次接種日期：\_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_年） ☐ 否
  - 曾經有/ 現有以下各項情況：（如以下任何一項的答案為「有」、沒有回答或不確定，貴子女將不適宜參加「季節性流感疫苗學校外展（免費）」。
- |   |  |
|---|--|
| 2.1 曾接種流感疫苗後出現手腳麻痺或無力 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否 | 2.6 曾有心臟病、肺病、腎病或糖尿病，需要長期服藥 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否         |
| 2.2 曾接種流感疫苗後敏感 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否        | 2.7 曾有免疫缺陷、服用免疫抑制劑、或與免疫系統嚴重受損的人士共住 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否 |
| 2.3 曾對雞蛋敏感 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否            | 2.8 正服用亞士匹林（Aspirin）或含水楊酸鹽藥物 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否       |
| 2.4 曾對任何抗生素敏感 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否         |  |
| 2.5 曾有哮喘或喘鳴 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否           |  |

(四) 家長/ 監護人簽署：\_\_\_\_\_ 家長/ 監護人姓名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

## 以下資料只由提供疫苗接種的醫護人員填寫

## 第一劑接種日

- ☐ 有為學童接種流感疫苗。
- ☐ 沒有為學童接種流感疫苗，原因是學童：
- ☐ 缺課 ☐ 拒絕接種
- ☐ 身體不適〔例如：感冒徵狀/ 發燒（體溫：\_\_\_\_\_°C）/ 其他：\_\_\_\_\_〕
- ☐ 其他（請註明：\_\_\_\_\_）
- 以上原因經由 \_\_\_\_\_（老師/ 職員）通知
- 跟進：☐ 經由學校派發「家長通知書」給家長/ 監護人，提醒他們自行安排到家庭/ 私家醫生診所接種。

醫療機構名稱：\_\_\_\_\_

負責醫生姓名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

接種職員簽署：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_

備註：\_\_\_\_\_

## 第二劑接種日

- ☐ 有為學童接種流感疫苗。
- ☐ 沒有為學童接種流感疫苗，原因是學童：
- ☐ 缺課 ☐ 拒絕接種
- ☐ 身體不適〔例如：感冒徵狀/ 發燒（體溫：\_\_\_\_\_°C）/ 其他：\_\_\_\_\_〕
- ☐ 其他（請註明：\_\_\_\_\_）
- 以上原因經由 \_\_\_\_\_（老師/ 職員）通知
- 跟進：☐ 經由學校派發「家長通知書」給家長/ 監護人，提醒他們自行安排到家庭/ 私家醫生診所接種。

醫療機構名稱：\_\_\_\_\_

負責醫生姓名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

接種職員簽署：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_

備註：\_\_\_\_\_

**2019/ 20 季節性流感疫苗學校外展（免費）**

為提升學童的季節性流感疫苗（流感疫苗）接種率，衛生署於 2019/ 20 學年推行季節性流感疫苗學校外展（免費）。貴子女就讀的學校已參加此外展。

衛生署將於 \_\_\_\_\_（日期）安排疫苗接種隊（由衛生署或透過公私型合作）到校為 貴子女提供**免費減活季節性流感疫苗（噴鼻式）接種**。

就流感疫苗接種，本署有以下建議：

1. 接種流感疫苗是安全和有效預防流感及其併發症的方法。
2. 「疫苗可預防疾病科學委員會」建議年滿 6 個月至 11 歲兒童為接種流感疫苗的優先群組之一。小童接種流感疫苗會減少缺課和流感在社區的傳播。
3. 為幫助身體產生足夠的免疫力，凡 9 歲以下從未接種過流感疫苗的兒童，建議應接種**兩劑**流感疫苗，而兩劑疫苗的接種時間最少相隔 **4 星期**。疫苗接種隊會到校為學童提供第一劑及第二劑流感疫苗。
4. 如你對 貴子女是否適宜接種流感疫苗有任何疑問，可先諮詢家庭醫生意見。

**請注意：**如 貴子女現就讀多於一間學校，請 貴家長選擇在**其中一間**學校接種流感疫苗。

如 貴子女（適用於已簽署同意書的學童）在此疫苗接種外展之前已接種 2019/ 20 年度流感疫苗，請立即通知學校。

請細閱本文件內的資料後**填妥回條**（即同意或不同意書），並於 \_\_\_\_\_（日期）或之前**將回條交回學校**。如有查詢，請於辦公時間內致電 2125 2537 與疫苗計劃辦事處聯絡。

衛生署衛生防護中心

疫苗計劃辦事處

2019 年 8 月

**減活季節性流感疫苗常見問題**

（如欲獲取更多資料，請瀏覽衛生署衛生防護中心網頁 <https://www.chp.gov.hk/tc/features/100764.html>）

**1. 建議接種的 2019/ 20 年度季節性流感疫苗有甚麼成分？**

「疫苗可預防疾病科學委員會」建議在 2019/ 20 年度使用的四價疫苗包括以下成分：

- 類甲型/ 布里斯本/ 02/ 2018 (H1N1) pdm-09 病毒
- 類甲型/ 肯薩斯/ 14/ 2017 (H3N2) 病毒
- 類乙型/ 科羅拉多/ 06/ 2017 病毒
- 類乙型/ 布吉/ 3073/ 2013 病毒

**2. 什麼是減活流感疫苗？**

減活噴鼻式流感疫苗是一種四價疫苗，適用於 2-49 歲的人士，除懷孕，免疫力低或有其他禁忌症的人士。詳情請向醫生查詢。

**3. 誰不宜接種減活流感疫苗/ 有甚麼禁忌症？**

減活流感疫苗含有已弱化的病毒，參考美國、英國和加拿大的建議，有下列任何情況的人士均不宜接種減活流感疫苗：

- 對任何疫苗成分、抗生素，例如：慶大霉素/ 新霉素，或接種任何流感疫苗後曾出現嚴重過敏反應；
- 正服用亞士匹林或含水楊酸鹽藥物的兒童或青少年；
- 在過去 12 個月曾患上喘鳴或哮喘的兩歲至四歲兒童；
- 因任何原因導致免疫功能減弱的兒童及成人；
- 免疫系統嚴重受抑制而需在受保護的環境下接受護理的人士之緊密接觸者和照顧者；
- 懷孕；及
- 在過去 48 小時曾服用流感抗病毒藥物。

對雞蛋有輕度過敏的人士如欲接種流感疫苗，可於基層醫療場所（如健康中心或診所）接種減活流感疫苗，而曾對雞蛋有嚴重過敏反應的人士，應由專業醫護人員在能識別及處理嚴重敏感反應的適當醫療場所內接種。流感疫苗內雖含有卵清蛋白（即雞蛋白質），但疫苗製造過程經過反覆純化，卵清蛋白的含量極少，即使對雞蛋敏感的人士，在一般情況下亦能安全接種。詳情請向醫生查詢。接種減活流感疫苗的人士，可在同一天接種其他減活疫苗，或於相隔至少 4 個星期接種另一種減活疫苗。

**4. 減活流感疫苗可能有什麼副作用？**

- 鼻塞或流鼻水（所有年齡人士）、發燒（兒童）和喉嚨痛（成人）。
- 5 歲以下的兒童患上反覆喘鳴或任何年齡的哮喘患者，在接種減活流感疫苗後可能會增加喘鳴的風險。
- 如出現風疹塊、口舌腫脹或呼吸困難等較為罕見的嚴重過敏反應，患者必須立即求醫。

**收集個人資料的用途聲明****家長承諾及聲明**

1. 本人特此聲明，本人在此同意書中所提供的一切資料，全屬真確。
2. 本人同意把此同意書中本人子女/ 受監護者的個人資料及有關是次接種的任何資料供政府用於「收集個人資料目的」所述的用途。本人備悉當局或會與我聯絡，以核實有關資料及本人子女/ 受監護者接種疫苗事宜。
3. 此同意書受香港特別行政區法律管限，並須按照香港特別行政區法律解釋；本人及政府須不可撤銷地接受香港特別行政區法院的專屬司法管轄權管轄。
4. 本人已仔細閱讀此同意書及完全理解此同意書中本人的義務和責任。

**收集個人資料目的**

5. 所提供的個人資料，會供政府作下列一項或多項用途：
  - i. 開設、處理及管理醫健通（資助）戶口，接種費付款，及執行和監察學校外展疫苗接種計劃，包括但不限於通過電子程序與入境事務處的數據核對；
  - ii. 作統計和研究用途；及
  - iii. 作法例規定、授權或准許的任何其他合法用途。
6. 就是次疫苗接種作出的疫苗接種記錄，可給公營及私營醫護人員，作為決定及為服務使用者提供所需要的醫療服務的用途。
7. 提供個人資料乃屬自願性質。如果你不提供充分的資料，可能無法獲提供疫苗接種。

**接受轉介人的類別**

8. 你所提供的個人資料，主要是供政府內部使用，但政府亦可能於有需要時，因以上第 1 及 2 段所列收集資料的目的而向其他機構和第三者人士披露。

**查閱個人資料**

9. 根據《個人資料(私隱)條例》(香港法例第 486 章) 第 18 和第 22 條以及附表 1 保障資料原則第 6 原則所述，你有權查閱及修正你的個人資料。本署應查閱資料要求而提供資料時，可能要徵收費用。

**查詢**

10. 如欲查閱或修改有關提供的個人資料，請聯絡：九龍亞皆老街 147C 二樓 A 座衛生防護中心疫苗計劃辦事處行政主任（電話：2125 2125）。