附件4

二价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，高危型人乳头瘤病毒（HPV）持续感染是宫颈癌发病的主要危险因素。高危型HPV有14种类型，其中最常见的16型和18型。

**【疫苗作用】**本品适用于预防因高危型人乳头瘤病毒（HPV） 16、18型所致下列疾病：宫颈癌，2级、3级宫颈上皮内瘤样病变（CIN2/3）和原位腺癌（AIS）, 1级宫颈上皮内瘤样病变（CIN1）,以及HPV16型、18型引起的持续感染。

**【免疫程序】**9-14岁女性釆用“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。

**【接种禁忌】**对本品中任一活性成分或辅料严重过敏反应者。注射本品后有超敏反应症状者，不应再次接种本品。

**【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、发红、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。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（ADEM）、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.受种者为血小板减少症患者或任何凝血功能紊乱患者应谨慎接种。

3.接种前3个月内避免使用免疫球蛋白或血液制品。

4.暂不建议全程接种国产二价HPV疫苗后再接种其他HPV疫苗。

**【郑重提示】**请您认真阅读以上内容，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%。接种时请务必携带身份证（或户口本）、预防接种通知书及本知情同意书。

**……………………………………………………………………………**

**学生家长（监护人）知情同意书回执**

**请在选项内打“√ ”：**

□同意接种免费二价HPV疫苗，并陪同前往接种点

□同意接种免费二价HPV疫苗，无法陪同前往接种点，委托他人陪同

□不同意接种，已接种过其他HPV疫苗

□不同意接种，其他原因

学生姓名： 出生日期： 学校： 班级：

家长（监护人）签字： 日期：