

中3インフルエンザ予防接種説明書

(接種前に必ずお読みください)

◎インフルエンザとは

インフルエンザウイルスの感染を受けてから1～3日間ほどの潜伏期間の後に、高熱・頭痛・全身のだるさ・筋肉痛・関節痛などが突然あらわれ、咳・鼻水などが続きます。普通の風邪に比べて全身症状が強く、特に高齢者や慢性疾患を持つ方は、症状が強くなるとともに、気管支炎や肺炎などを起こしやすくなり、入院や死亡の危険が増加します。

予防接種により、インフルエンザ感染を予防したり、症状を軽くすることができます。

◎ワクチンの種類と自己負担額

ワクチンの種類	インフルエンザ HA ワクチン (従来の注射不活化ワクチン)	経鼻弱毒生インフルエンザワクチン (鼻腔内に噴霧する生ワクチン)
自己負担額	無料	実施医療機関の接種料金から助成額(4,270 円)を差し引いた額

◎予防接種を受けるにあたって

予診票には、**保護者の方の署名が必要**です。

【注射】インフルエンザ HA ワクチン 注意事項

■副反応について

まれに接種直後から数日中に、注射部位の赤み、腫れ、痛み(局所反応)、発熱、寒気・頭痛・全身のだるさなどが見られることがあります。通常2～3日のうちに治ります。その他、2週間以内にけいれん・運動障害・意識障害の症状があらわれることがありますので、異常を認めた場合は、速やかに医師の診察を受けてください。

■予防接種を受けることができない方

- ・明らかな発熱(37.5 度以上)を呈している方
- ・重篤な急性疾患にかかっている方
- ・予防接種の接種液の成分によってアナフィラキシーを呈したことが明らかな方
- ・過去にインフルエンザ予防接種で、接種後2日以内に発熱の見られた方および全身性発疹等のアレルギーを疑う症状を呈したことがある方
- ・その他、医師が不適当な状態にあると判断した場合

■予防接種を受ける時に、かかりつけ医とよく相談しなくてはならない方

- ・心臓血管系疾患・腎臓疾患・肝臓疾患・血液疾患・発育障害等基礎疾患を有する方
- ・過去にけいれんを起こしたことがある方
- ・過去に免疫不全の診断がされている方および親近者に先天性免疫不全症の方がいる方
- ・間質性肺炎・気管支喘息等の呼吸器系疾患を有する方

■接種後の注意点

- ・接種後30分間は、ショック、アナフィラキシーなどの急な副反応が起こることがあるので、医師とすぐ連絡をとれるようにしておいてください。
- ・接種当日は激しい運動は控えてください。

【点鼻】経鼻弱毒生インフルエンザワクチン 注意事項

■副反応について

鼻水、鼻づまり、咳、のどの痛み、頭痛などがあらわれることがあります。まれに、ショックやアナフィラキシーなどの重大な副反応があらわれることもありますので、異常を認めた場合は、速やかに医師の診察を受けてください。

■予防接種を受けることができない方

- ・明らかな発熱(37.5 度以上)を呈している方
- ・重篤な急性疾患にかかっている方
- ・予防接種の接種液の成分によってアナフィラキシーを呈したことが明らかな方
- ・過去にインフルエンザ予防接種で、接種後2日以内に発熱の見られた方および全身性発疹等のアレルギーを疑う症状を呈したことがある方
- ・経口または注射の副腎皮質ホルモン剤を使用している方
- ・妊娠していることが明らかな方
- ・その他、医師が不適当な状態にあると判断した場合

■予防接種を受ける時に、かかりつけ医とよく相談しなくてはならない方

- ・ゼラチン含有製剤またはゼラチン含有の食品に対して、ショック、アナフィラキシーなどの過敏症を起こしたことがある方
- ・心臓血管系疾患・腎臓疾患・肝臓疾患・血液疾患・発育障害等、基礎疾患を有する方
- ・過去にけいれんを起こしたことがある方
- ・過去に免疫不全の診断がされている方および親近者に先天性免疫不全症の方がいる方
- ・間質性肺炎・気管支喘息等の呼吸器系疾患を有する方
- ・薬の服用または食事(鶏卵、鶏肉、その他鶏由来のもの)で発疹がでたり、体に異常をきたしたことがある方
- ・妊娠の可能性のある方(接種前1か月間避妊していない方)、授乳中の方
- ・サリチル酸系医薬品、ジクロフェナクナトリウム、メフェナム酸を服用している方

■接種後の注意点

- ・接種後30分間は、ショック、アナフィラキシーなどの急な副反応が起こることがあるので、医師とすぐ連絡をとれるようにしておいてください。
- ・接種当日は激しい運動は控えてください。
- ・接種後1～2週間は、重度の免疫不全者との密接な接触は避けてください。

◎任意接種による健康被害の救済制度について

任意予防接種により、健康被害が生じた場合は「独立行政法人医薬品医療機器総合機構救済制度」による救済の対象となります。申請に必要なとなる手続き等については、独立行政法人医薬品医療機器総合機構にお問い合わせください。

【問合せ】 長瀬町健康こども課 健康づくり担当
0494-66-3111 (内線133)