

在学校接种鼻喷流感疫苗的知情同意书

幼儿流感疫苗：

流感可能对 5 岁以下儿童构成重大健康问题，因为它会导致大量基层医疗机构就诊，以及住院病例，其中部分情况严重。接种方案为 1 剂。更多信息 <https://www.andavac.es/vacunacion-antigripal-de-la-poblacion-infantil/>

在签署本知情同意书之前，我们建议您在签字前先了解本同意书背面的须知：

为什么 5 岁以下的儿童接种流感疫苗十分重要？

哪些人应接种流感疫苗？

鼻喷疫苗有哪些禁忌？

鼻喷疫苗存在哪些风险？

若出现上述情况该如何应对？

为什么要在学校进行疫苗接种？

我从哪里可以获知更多信息？

教育机构（学校）：_____ 年级和班级：_____

姓名：_____

出生日期：_____ 性别：男 / 女

所在地：_____ 父亲/母亲/监护人联系电话：_____

调查问卷（由父亲、母亲或监护人填写）。

是否对任何药物过敏？ 是 / 否 如果是，对什么过敏？_____

是否存在免疫力低问题，或正在接受免疫抑制治疗？ 是 / 否

如果是，请说明所用药物名称及剂量：_____

是否对鸡蛋严重过敏？ 是 / 否

重要提示：为进行疫苗接种，需要您的授权，您的签名是必需的。签署后，请按学校指示的时间将本表格寄回或交给学校。

如果您同意为您的孩子接种疫苗，请在相应方框内打勾。

先生/女士_____ 身份证号（DNI）_____

以本人身份并作为以下学生的父亲/母亲/监护人：_____

本人希望我的孩子接种针对鼻喷流感的疫苗，在学校完成接种。

☐ 是 ☐ 否

如果学生是互助保险成员（MUFACE、MUGEJU 或 I-FAS），且其医疗服务提供方为私立机构，则需填写以下信息：

互助保险编号：_____ 医疗服务提供方：

☐ Adeslas ☐ Asisa ☐ Nueva Mutua Sanitaria ☐ 其他

签署地点：_____ 签署日期：2026 年 月 日

父亲、母亲或监护人签名：

以下由医护人员填写

未接种：☐ 因禁忌症 ☐ 因拒绝 ☐ 因缺席 ☐ 其他

关于接种鼻喷流感疫苗的信息（教育机构内）

适用于 36 至 59 个月大（3 至 4 岁）的儿童

为什么 5 岁以下儿童接种流感疫苗非常重要？

保护幼儿健康关键在于预防。流感对 5 岁以下的儿童可能是一种严重疾病，它会导致医疗系统出现大量就诊和住院病患，其中一些情况严重。

哪些人应在学校接种鼻喷流感疫苗？

建议所有儿童自满 6 个月起到 5 岁以前接种预防流感的疫苗。鼻喷疫苗按规定自 2 岁起接种，现已纳入幼儿教育第一阶段和第二阶段的在校疫苗接种计划中。前述儿童应在学校接种鼻腔喷雾式流感疫苗 Fluenz。技术信息请点击本链接查看

鼻喷流感疫苗有哪些禁忌症？

鼻喷流感疫苗对有下列情况的孩子不适用：

- 对鸡蛋（蛋类）或蛋制品有严重过敏者。
- 有严重免疫系统问题者，无论是先天原发性或是由药物治疗引起。
- 长期接受口服或外用水杨酸类药物治疗者。
- 近期哮喘发作者，尤其是接种疫苗前三日内发病过的。

在这些情况下，应在您常规就诊的医疗中心通过肌肉注射方式接种疫苗。

此外，对于与严重免疫功能低下人群（如器官移植受者）有密切接触的儿童，不建议使用鼻喷疫苗。然而，为避免将病毒传染给免疫功能低下者，仍应为这些儿童接种疫苗，此时应改用肌肉注射疫苗以降低风险。

鼻喷流感疫苗有哪些副作用？

此疫苗安全，已在多国使用且收效甚佳。最常见的副作用是鼻塞，也有其他诸如食欲不振或全身不适等症状表现。如果发烧或感到不舒服，建议使用扑热息痛。

为什么要在学校实施疫苗接种？

接种疫苗最重要的是便利性。对多数家庭而言，在工作时间前往医院较为不便，而在学校接种则要简单许多。他国经验已经表明在学校进行疫苗接种是一项行之有效的手段。另外，鼻喷疫苗接种时不会引发疼痛，这使之成为进行校园环境接种的一个理想选择。

我从哪里可以获得更多信息？

关于儿童流感疫苗接种的普遍性计划以及在校接种鼻喷流感疫苗的更详细信息可咨询：

- 安达卢西亚疫苗接种规划（Andavac）关于幼儿流感信息的官方网站
<https://www.andavac.es/vacunacion-antigripal-de-la-poblacion-infantil/>
- 咨询您的家庭医生