

受種者資料

學生姓名：_____ 性別：_____

出生日期：_____

身份證明文件類別：_____ 證件編號：_____

就讀學校：_____ 班 別：_____ 學 號：_____

家長 / 法定監護人姓名：_____ 聯絡電話：_____

接種疫苗及地點

接種疫苗種類及名稱：mRNA 新冠病毒疫苗(BioNTech 生產)

接種地點：_____ (請填寫學校或接種站點)

《接種新型冠狀病毒疫苗知情同意書》

1. 新型冠狀病毒肺炎是一種傳染性很強的傳染病，可在家庭、工作間和公共場所迅速傳播，可引起肺炎等嚴重疾病，病死率較高，部分病人治癒後會有肺纖維化等後遺症。
2. 多種類型的新型冠狀病毒疫苗已開始在世界各地大量生產及使用。接種新型冠狀病毒疫苗，是預防新型冠狀病毒肺炎(以下簡稱新冠肺炎)最有效的方法，能有效減少新冠肺炎發病率、嚴重率及病死率。社區中大部分人接種新型冠狀病毒疫苗後，亦能產生一定的群體免疫，減少新型冠狀病毒的傳播。
3. 衛生局提供的新型冠狀病毒疫苗均已在第三期臨床研究的中期結果中顯示良好的效力和安全性，其已知和潛在好處遠大於其已知和潛在的風險，並已在世界各地大規模使用。但由於新型冠狀病毒疫苗研發時間較短，其長期效力和安全性有待進一步證實，目前大部分國家和地區以緊急使用許可或附條件上市許可方式批准使用，本澳亦以同樣方式批准使用。
4. 目前向 12 至 18 歲以下人士暫只提供 mRNA 新冠病毒疫苗(BioNTech 生產)接種。
5. 接種新型冠狀病毒疫苗常見副作用一般為接種部位疼痛、疲勞、頭痛、肌痛、關節痛、發冷和發熱，強度通常為輕度或中度，並在接種後幾天內消失。根據目前的資料，接種 mRNA 新冠病毒疫苗(BioNTech 生產)後，在罕見情況下會出現心肌炎(心臟肌肉炎症)或心包炎(心臟周圍的纖維囊炎症)，通常在接種後 14 天內發生，較常見於年輕男性和接種第二劑疫苗後。絕大多數患者症狀輕微，通常經休息或藥物治療後症狀能迅速改善。接種前數天及接種後一星期內，應注意休息和補充水份，避免進行劇烈運動。若接種後出現胸痛、心悸、氣促和呼吸困難等症狀，應即時求醫。
6. 和其他藥物或疫苗一樣，極少數人會出現嚴重的過敏反應。對疫苗中任何成份有嚴重的過敏反應者不能接種有關疫苗。接種後所有人士應在接種站休息至少 30 分鐘才離開，期間或其後一旦出現任何不適，應立即向現場的醫護人員求助。
7. 患有發熱性疾病或其他急性疾病者，以及慢性病急性發作者須暫緩接種或由醫務人員評估後才可接種。不同疫苗由於臨床試驗數據不同，適用的年齡有所不同。請仔細填寫評估問卷並經醫務人員評估後才可接種。
8. 須接種同一疫苗 2 劑後 1 至 2 周才能達到疫苗臨床試驗結果所預期的效力。2 劑之間一般相隔 4 周。除特殊情況外，2 劑接種應使用同一款疫苗。
9. 須留意，如其他任何疫苗一樣，新型冠狀病毒疫苗的效力並非百分百，受種者仍須做好防護措施。
10. 有關各種疫苗的詳細資料可參考相應的說明。如有疑問，可向醫務人員查詢。

備註：新冠疫苗具有良好的安全性和有效性。惟為加強市民接種疫苗的信心，特區政府已為每位 86 歲以下的受種者購買保險，以對因疫苗引起的身故或完全及永久殘障的受種者和家屬提供保障。

受種者(學生)之接種新型冠狀病毒疫苗評估

評估問題	選項	
1. 請問是否懷孕？(僅女生需要填)	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
2. 請問是否正在母乳喂養中？(僅女生需要填)	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
3. 請問是否惡性腫瘤治療中？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
4. 請問是否糖尿病未良好控制(血糖>=10mmol/L)？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
5. 請問是否高血壓未良好控制(血壓>=160/100)？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
6. 請問是否冠心病未穩定控制？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
7. 請問是否中風6個月內？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
8. 請問是否1年內曾接受心臟手術者？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
9. 請問是否心腦血管疾病不穩定？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
10. 請問是否大手術後恢復期？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
11. 請問是否一般健康狀況不佳者？(覺得自己的健康狀況差？)	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
12. 曾經對任何東西嚴重過敏？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
13. 曾經在接種任何疫苗後有嚴重反應？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
14. 曾經接種新型冠狀病毒疫苗？(如是，請填14A；如否，請填15)	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
14A. 是否在澳門接種新型冠狀病毒疫苗？(如是，請填14B；如否，請填14C)	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
14B. 本澳接種新型冠狀病毒疫苗劑數？(完成此題後請填15) 接種日期：_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
疫苗種類：_____		
有否出現有否出現過敏反應： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
14C. 是否在外地接種新型冠狀病毒疫苗？(如是，請填14D；如否，請填15)	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
14D. 外地接種新型冠狀病毒疫苗劑數？(完成此題後請填15) 接種日期：_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
疫苗種類：_____		
有否出現有否出現過敏反應： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
15. 近14天內曾經接種其他疫苗(新型冠狀病毒疫苗除外)？(如是，請填15A；如否，則完成評估)	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
15A. 近14天內曾經接種其他疫苗地點(新型冠狀病毒疫苗除外)(請繼續填15B或/及15C)	<input type="checkbox"/> 本澳	<input type="checkbox"/> 外地
15B. 請填寫近14天內在本澳接種疫苗資訊(新型冠狀病毒疫苗除外) 接種日期：_____		
疫苗種類：_____		
15C. 請填寫近14天內在外地接種疫苗資訊(新型冠狀病毒疫苗除外) 接種日期：_____		
疫苗種類：_____		

本人_____ (家長/法定監護人姓名) 為_____ (學校) _____ (班別) _____ (學號) _____ (學生姓名) 之父親/母親/法定監護人，已詳細閱讀《新型冠狀病毒疫苗知情同意書》，明白接種新型冠狀病毒疫苗的好處和風險，並已如實填寫評估表，上述學生沒有相應的禁忌症，本人同意上述學生在接種現場經醫護人員評估合適後接受新型冠狀病毒疫苗接種。

家長/法定監護人簽名：_____ 日期：_____

(本人已按身份證明文件式樣簽署，並同意授權學校將本人之身份證明文件副本交予衛生局)