

インフルエンザ予防接種を受けられる方へ —H26 年度—

| | | | |
|---|-------|----------|-----------------|
| 月 | 日 () | 受付時間 | 午後 3 時 ~ 午後 4 時 |
| | | 接種開始 | 午後 3 時 30 分~ |
| | | 受付及び接種場所 | 佐渡病院 2 階 講堂 |

▶ 当日持参していただく物

- ・ 問診票（必要事項を記入してお持ち下さい）
- ・ 接種券（65才以上の方と、60～64才の方で、心臓疾患・腎臓疾患・呼吸器疾患で、身体障害者1級に該当する方で、佐渡市に申請した方のみ）

- ※ 肘の上まで、まくり上げられる服装でおいで下さい。
- ※ 当院の口座振替を登録していて、接種料金を口座から引き落としたい方は、会計の際に申し出てください。
- ※ 生活保護世帯は、佐渡市に申請すると接種券が発行され無料となります。
必ず接種前に佐渡市役所へ申請して下さい。

●インフルエンザ予防接種の副反応について

局所の発赤、腫れ、痛みなどがみられることがあります。また、まれに全身反応として発熱、悪寒、頭痛、倦怠感などがありますが、通常2～3日で消失します。高熱が出る、だるいなどの困る症状があれば、病院受診をお願いします。

非常にまれですが、ショック症状、急性散在性脳脊髄炎（発熱、頭痛、けいれん、運動障害、意識障害など）、けいれん、ギランバレー症候群（手足のしびれ、歩行障害など）、肝機能障害、ぜんそく発作などの重篤な副反応が認められることがあります。

●インフルエンザ予防接種を受ける際、注意を要する者

1. 明らかな発熱（37.5度以上）を呈している場合
2. 重篤な急性疾患にかかっている場合
3. 以前にインフルエンザの予防接種で、異常な副反応を呈したことがある場合
4. 卵・鶏肉・その他鶏に由来のある物に対してアレルギーを呈する恐れのある場合
5. 接種前1年以内に全身けいれんを起こしたことがある場合

●予防接種後の注意

1. 接種後30分は副反応が出やすい時間です。病院内にいますようにして、様子観察をお願いします。身体に変調をきたした場合は、医師の診察を受けましょう。
2. 接種後24時間は副反応の出現に注意しましょう。
3. 接種当日の入浴は差し支えありません。注射部位をこすらないようにしましょう。
4. 接種当日の激しい運動や大量の飲酒はやめましょう。