

香港普通話研習社科技創意小學 家長教師會 第 1103 號通告  
有關流感疫苗注射事宜

各位家長：

鑑於換季期間屬流感高峰期，本會聯絡了香港幼兒教育及服務聯會為學校師生及家長以優惠價提供流感疫苗注射，有關詳情如下：

1. 注射日期：2011 年 10 月 7 日(星期五)
2. 時 間：早上 09:00
3. 地 點：本校禮堂
4. 對 象：本校學生、家長及教職員
5. 費 用：每位每針\$80 (支票抬頭請書：「香港普通話研習社科技創意小學家長教師會」或  
直接存入匯豐銀行戶口：507-285310-001)
6. 如當天學生因事或身體不適未能接受注射，有關機構將發給一張流感疫苗補打券，家長可於列明之日期憑券前往九龍紅磡都會道 6 號都會商場 8 樓 827 室接受疫苗注射。
7. 凡接受疫苗注射者（無論學生或家長）均需填寫及簽署附上之「注射流感疫苗同意書」，並回答有關問題，未能出示同意書者將不能於當天接受疫苗注射。
8. 本會將不會安排 9 歲以下兒童過往從未接受流感疫苗注射之學生接受注射。

煩請各家長細閱背頁之有關流感疫苗注射的須知事項，並請於 9 月 19 日(星期一)或之前填妥同意書、回條及連同費用支票或入數紙交回班主任收集，以憑辦理。本會只是代辦，以方便家長，家長要因應學生要決定是否接受疫苗注射，如有疑問應先向家庭醫生查詢。

香港普通話研習社科技創意小學  
家長教師會主席

梁翠雯

2011 年 9 月 14 日

✂-----

通告第 1103 號流感疫苗注射回條

(請在適當的  內加 )

敬覆者：頃閱貴會通告，本人：

- 同意** 接受流感疫苗注射。(學生及家長共\_\_\_\_\_位 X \$80，合共\$\_\_\_\_\_。)
- 不同意** 接受流感注射。

此覆

香港普通話研習社科技創意小學家長教師會主席

學生姓名： \_\_\_\_\_ ( ) 班 別： \_\_\_\_\_

家長姓名： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_

家長簽署： \_\_\_\_\_

日 期： 2011 年 9 月\_\_\_\_\_日

學生須於 10 月 19 日前，把回條、同意書及費用支票或入數紙交回班主任。

## 注射流感疫苗須知

根據世界衛生組織就 2011-2012 年度建議之病毒型號，每支疫苗可預防：

- 甲型 H1N1 加利福尼亞型
- 甲型 H3N2 珀斯型
- 乙型布里斯本型

(疫苗由賽諾菲安萬特香港有限公司(Sanofi Aventis HK Ltd)提供)

不宜接受流感疫苗注射者：

- 對蛋白敏感
- 曾注射疫苗後有嚴重過敏反應
- 患有格一巴二氏綜合症
- 當天患上傷風或感冒者

**9 歲以下兒童**如過往從未接受流感疫苗注射，需接受兩次疫苗注射，而第一針與第二針之注射日期需相隔一個月。(本會將不會安排 9 歲以下兒童過往從未接受流感疫苗注射之學生接受注射。)

兒童若曾注射，則只需注射一次。

注射疫苗後的反應：

- 注射疫苗後有少許紅腫或輕微疼痛
- 輕微發燒或感到有點疲倦
- 如嚴重過敏反應，應盡快求診

同意書必須連同回條一同交回，如需填寫多份，請家長自行影印，多謝合作!

香港幼兒教育及服務聯會  
2011/12 年流行性感冒預防及注射計劃

**家長或老師注射疫苗同意書**

(每位參加者必須各自填寫一份表格)

姓名：\_\_\_\_\_

公司 / 機構：香港普通話研習社科技創意小學

請回答第 2 至 6 的問題：

1.	你今天是否身體不適，或有感冒發燒徵狀？(本題於注射當天由工作人員填寫)	是	否
2.	你是否曾對雞蛋有過敏反應？	是	否
3.	你是否對疫苗任何成份、慶大霉素(抗生素) (Gentamicin) / 新霉素(Neomycin)、甲醛 (Formaldehyde)、去氧膽酸鈉 (Sodium Deoxycholate) 有過敏反應？	是	否
4.	你是否曾對以前的流感疫苗有過敏反應？	是	否
5.	你是否曾患格一巴二氏綜合症？ (格一巴二氏綜合症是一種感染性神經炎,患者下肢癱瘓) Guillian Barre Syndrome (a rare neurological disorder that causes paralysis of the lower limbs)	是	否
6.	你是否現正懷孕或餵飼母乳？	是	否

備註:

- 如你的答案有任何 1 個“是”的話,你便不適合在今天注射流感疫苗

注射疫苗後,你的身體可能會產生以下反應:

1. 注射疫苗後有少許紅腫或輕微疼痛但只會維持 1-2 天 (<15%).
2. 輕微發燒或感到有點疲倦 (<1%).
3. 嚴重的過敏反應是非常罕見的 (<0.1%).

如在注射流感疫苗後有任何嚴重副作用或有任何疑問,請諮詢你的醫生聯絡.

本人 \_\_\_\_\_, 已閱讀並明白以上有關流感疫苗注射之內容. 並同意接受流感疫苗注射。

簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

