

臺中市政府衛生局
人類乳突病毒疫苗 (HPV 疫苗) 接種紀錄卡

姓名			身分證 字號		生日	年 月 日
縣/市	臺中市	就讀 學校			就讀 班級	年 班 號
接種時程 (請校護或醫 護人員勾選)	<input type="checkbox"/> 二劑 (0, 6 個月) , 第一劑接種時 9~14 歲採用 <input type="checkbox"/> 三劑 (0, 1, 6 個月) , 第一劑接種時 15 歲以上採用					
接 種 紀 錄	預定 日期	接種 日期	接種單位	疫苗名稱	備註 (暫勿接種原因)	
第一劑				保蓓		
第二劑				保蓓		
第三劑						

備註：疫苗名稱-保蓓™人類乳突病毒第 16/18 型疫苗注射劑 0.5 毫升

完成接種後，此卡請交予學生自行留存！

本項服務經費來自衛生福利部國民健康署菸品健康福利捐

接種人類乳突病毒疫苗之後要注意些什麼？

- ◎ 接種後，請多喝水、多休息。
- ◎ 接種疫苗後，請**休息 30 分鐘後**再離開。
- ◎ 依仿單規定，視接種者年齡、請按預定接種時間打完仿單建議劑數，否則會影響疫苗效果。
- ◎ 和其它的肌肉注射用疫苗一樣，患有血小板減少症或任何凝血障礙的患者接種疫苗應小心可能會發生出血的現象。
- ◎ 如果有任何特殊反應時，請立即就醫，並通知衛生所，衛生所會向衛生福利部藥物不良反應通報中心通報。
- ◎ 仍有三到四成的子宮頸癌無法藉由疫苗預防，所以接種 HPV 疫苗以後，如果未來有性行為，**仍需要注意安全性行為及定期接受子宮頸抹片檢查。**
- ◎ HPV 疫苗接種紀錄卡請妥善保存，每次**接種時請務必攜帶此紀錄卡**；如果不慎遺失，請攜帶身分證明文件向衛生所申請補發。

人類乳突病毒疫苗接種後可能發生的反應：

- ◎ 本次接種使用的人類乳突病毒(HPV)疫苗，安全性已經過衛生福利部食品藥物管理署核可，其不良反應較為注射部位疼痛或紅腫、暈眩、頭痛、疲倦、發燒等；不良反應多為輕到中度，一般而言會自行緩解。
- ◎ 接種後如有持續發燒、嚴重過敏反應如氣喘、呼吸困難、抽搐等不適症狀，應儘速就醫，請醫師做進一步的判斷與處置。
- ◎ 相關疑問請洽詢 24 小時專線電話 0800-88-3513 或臺中市政府衛生局 04-25265394 分機 3370、3360

