

インフルエンザ予防接種 注意事項

1. 以下に該当される方の接種はお断りさせていただきますので、ご了承ください (当院規定)

- 2週間以内に、発熱・強いだるさ・息苦しさ・咳・鼻汁・のどの痛みなどのかぜ症状がある方
- コロナウイルス感染症の濃厚接触者と判定されている方及び感染の疑いがある方
- 接種当日の検温で、37.5℃以上の明らかに発熱のある方
- 過去にインフルエンザ予防接種を受けて、アナフィラキシー等の重大な副反応を呈した方
- 3歳未満かつインフルエンザ予防接種を受けるのが初めての方
- 上記の他、医師が不相当と判断した方

2. 以下の方は主治医の許可を得てからお越しください

- 持病をお持ちの方
- 妊娠中または妊娠の可能性のある方（産婦人科主治医）

3. 卵・鶏肉アレルギーのある方

ワクチンの製造過程において、微量の卵白が使用されています。

インフルエンザワクチンを初めて接種する方は、接種後アレルギー症状が出現する可能性があります。事前にお申し出いただきますようお願いいたします。

4. 副反応

接種部位の腫れ、痛み・発熱・頭痛・悪寒・だるさ・湿疹・けいれんなど

特にけいれんの既往をお持ちの方は、ご留意いただきますようお願いいたします

5. 接種間隔

2020年10月1日より、異なる種類の予防接種の接種間隔が改定されます。

異なるワクチンの接種間隔は一部制限がなくなり、インフルエンザ予防接種に関しては制限がなくなります。

インフルエンザ予防接種の2回目を受ける場合は以下となります。

13歳未満 2週間以上あけて接種

13歳以上 1週間以上あけて接種

6. 入場制限

予約制ではないため、院内でのソーシャルディスタンスが難しい状況になった際は、病院入口にて入場制限をかけることがあります。その際は、院外や車で待機していただくこととなりますので、ご了承ください。

医療法人社団

東邦鎌谷病院

千葉県鎌ヶ谷市栗野594番地
TEL 047-445-6412 (内線160)
<http://www.tohokamagaya.com>