2004-05
年度
疫苗短缺

健康護理服務提供者在 2004-05 年度流感季節提供 FluMist® 活性減毒鼻吸入式流感疫苗時的患者篩選表

修訂版

5 至 49 歲的健康人群使用 FluMist® 可預防流感。
請填寫本表格,以確定您(或您的子女)能否在 2004-05 年度流感季節接種 FluMist®

第 1 部分

成年人

請回答如下問題:

是	否	
☐	☐	您是否為 50 歲或以上者?
☐	☐	您是否與需在受保護的環境中接受護理的嚴重免疫系統缺損患者有密切接觸?
☐	☐	您是否為孕婦?
☐	☐	您是否存在長期健康問題,如: 心臟病、腎臟疾病、哮喘之類的肺部疾病、糖尿病之類的代謝疾病、貧血之類的血液疾病、或由諸如癌症、放射或藥物類癌症治療、HIV/愛滋病或其他削弱免疫系統的藥物導致的免疫系統缺損(如果您不能確定,請詢問健康護理服務提供者)?
☐	☐	您是否曾對雞蛋產生過嚴重的過敏反應?
☐	☐	您是否曾對以前的流感疫苗產生過嚴重的過敏反應?
☐	☐	今天您是否發熱或非常不適?

如果您對上述任何問題勾選「是」,則**不能**接種 FluMist® 疫苗。
只有在您對上述所有問題都回答「否」的情況下,您才可以接種 FluMist® 疫苗。

我們鼓勵 18 至 49 歲、符合下列條件的成年人接種 FluMist® 疫苗:

1) 與一個或更多不滿 6 個月的嬰兒生活在一起或對其進行照護;或
2) 是一個直接、親手、面對面護理患者的健康護理工作者,但不包括對需要在受保護環境中接受護理的嚴重免疫系統缺損患者(如骨髓移植患者)進行護理。

如果您有疑問,請諮詢健康護理服務提供者(醫生、護士、藥劑師)。

第 2 部分

5 至 17 歲孩子的父母/法定監護人

請回答如下問題:

是	否	
☐	☐	您的孩子是否為 4 歲或以下者?
☐	☐	您的孩子是否存在長期健康問題,如: 心臟病、腎臟疾病、哮喘之類的肺部疾病、糖尿病之類的代謝疾病、貧血之類的血液疾病、或由諸如癌症、放射或藥物類癌症治療、HIV/愛滋病或其他削弱免疫
☐	☐	您的孩子是否曾對雞蛋產生過嚴重的過敏反應?
☐	☐	您的孩子是否曾對以前的流感疫苗產生過嚴重的過敏反應?
☐	☐	今天您的孩子是否發熱或非常不適?
☐	☐	您的孩子是否正在接受長期的阿司匹林治療?

如果您對上述任何問題勾選「是」,您的孩子則**不能**接種 FluMist® 疫苗。
只有在您對上述所有問題都回答「否」的情況下,您的孩子才可以接種 FluMist® 疫苗。

如果您有疑問,請諮詢健康護理服務提供者(醫生、護士、藥劑師)。

如需瞭解更多資訊,請詢問您的健康護理服務提供者或
致電 **1–800–CDC–INFO**,或者訪問我們的網站 **www.cdc.gov/flu**

衛生與公眾服務部
疾病控制與預防中心

DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES · USA

CDC
SAFER · HEALTHIER · PEOPLE™