

黄熱ワクチンに関する説明書

【黄熱ワクチン接種の目的】

国によっては、入国に際して予防接種国際証明書(イエローカード)の提示を要求されることがある世界で唯一のワクチンです。提示を要求されない国でも、黄熱に感染する可能性がある地域に渡航する場合は接種を推奨しています。

【ワクチンの組成】

黄熱ワクチンは、黄熱ウイルス(17D-204株)をSPF鶏卵で培養増殖後精製した生ワクチンです。安定剤として、D-ソルビトール、ゼラチンを含んでいます。

【接種方法】

ワクチン液 0.5ml を皮下に注射します。

【免疫効果】

接種後 10 日目以降、免疫が出現するとされています。黄熱予防接種国際証明書は、10 日目から生涯有効です。

【接種後の副反応】

このワクチンは安定性が高いと考えられています。通常、副反応はあったとしても軽度で、接種後 2~10 日前後に軽い頭痛、筋肉痛、全身倦怠感、微熱が出現することがありますが、日常生活に支障を来すことはまれです。

米国では、黄熱ワクチン接種後の副反応に関して下記の報告があります。

- ◇ 接種後 5~10 日間、2~5%の人に関節痛、頭痛、微熱がみられる。
- ◇ アナフィラキシーという強度のアレルギー反応(10 万回接種に 1 例程度)
- ◇ 脳髄膜炎、ギラン・バレー症候群、急性散在性脳髄膜炎、けいれん、球麻痺等の神経系障害(10 万回接種に 0.4~0.8 例程度)
- ◇ 熱性多臓器不全(10 万回接種に 0.3~0.4 例程度)

【注意事項】

- ◇ 胎児への安全性が確立されていないため、女性の方は接種後 2 ヶ月間は妊娠を避けてください。
- ◇ 卵、ゼラチン、ゴム製品等にアレルギーを有する場合、接種できないことがあります。

保護者同意書

保護者の方へ

別紙「ワクチンに関する説明書」を熟読のうえ、予防接種に同意される場合、

下記へ署名及び、捺印をお願いいたします。

仙台空港検疫所支所長 殿

私 _____ は、平成 年 月 日に、 _____ が、
(保護者の氏名) (予防接種を受ける者)

_____ の予防接種を受けるにあたり、保護者として
(ワクチンの種類)

「ワクチンに関する説明書」の内容(副反応)等を確認しましたので、ワクチン接種に
同意致します。

平成 年 月 日
保護者(本人との続柄:)

住所: 〒 _____

氏名: _____ 印

予防接種を受ける者

住所: 〒 _____

氏名: _____ 印