

Pfizer-BioNTech COVID-19 疫苗

5 至 17 歲接種評估暨意願書

縣(市)

學校名稱：

1.我已詳閱 **Pfizer-BioNTech COVID-19** 學生接種須知，瞭解疫苗之保護效力、副作用及禁忌與注意事項。

☐ 同意我的子女將接種 **Pfizer-BioNTech COVID-19 疫苗**

☐ 基礎劑第一劑

☐ 基礎劑第二劑

☐ 追加劑(滿 12 歲以上)

☐ 不同意

2.接種方式(擇一勾選)

☐ 於校園集中接種

☐ 至衛生所/合約醫療院所接種

3.接種資訊

學生姓名：_____ (_____ 年 _____ 班 _____ 號)

身分證/居留證/護照字號：_____

出生日期：(西元) _____ 年 _____ 月 _____ 日 聯絡電話：_____

家長簽名：_____ 身分證/居留證/護照字號：_____

◆ 接種前自我評估

評估內容	評估結果	
	是	否
1. 過去注射疫苗或藥物是否有嚴重過敏反應史或任何嚴重不良反應。		
2. 現在身體有無不適病徵(如發燒 38°C、嘔吐、呼吸困難等)。		
3. 是否為免疫低下者，包括接受免疫抑制劑治療者。		
4. 目前是否懷孕。		

◆ 體溫：_____°C

☐ 適合接種

☐ 不適宜接種；原因_____

評估日期：_____年_____月_____日

醫療院所十碼代碼：_____ 醫師簽章：_____

Pfizer-BioNTech COVID-19 疫苗

5 至 17 歲接種後注意事項暨接種通知單

_____縣(市) _____學校給家長的接種小叮嚀

您的子女 _____， _____年 _____班 _____號，於 _____年 _____月 _____日

☐已接種 Pfizer-BioNTech COVID-19 疫苗 ☐第 1 劑 ☐第 2 劑 ☐追加劑

衛生所/合約醫療院所章戳：

【接種後注意事項】

1. 疫苗接種後可能發生的反應大多為**接種部位疼痛、紅腫**，通常於數天內消失，其他可能反應包含**疲倦、頭痛、肌肉痠痛、體溫升高、畏寒、關節痛及噁心**，這些症狀隨年齡層增加而減少，通常輕微並於數天內消失。依據疫苗臨床試驗顯示**接種第二劑之副作用發生比率高於第一劑**。
2. 接種疫苗後**可能有發燒反應($\geq 38^{\circ}\text{C}$)**，一般約 48 小時可緩解。如有持續發燒超過 48 小時、嚴重過敏反應如**呼吸困難、氣喘、眩暈、心跳加速、全身紅疹**等不適症狀，應儘速就醫釐清病因。
3. 另依據疫苗上市後資料，接種 mRNA 疫苗後可能出現極罕見之**心肌炎或心包膜炎**，接種疫苗後 28 天內若發生疑似**心肌炎或心包膜炎**的症狀，例如：**胸痛、胸口壓迫感或不適症狀、心悸（心跳不規則、跳拍或“顫動”）、暈厥（昏厥）、呼吸急促、運動耐受不良（例如走幾步路就會很喘、沒有力氣爬樓梯）**等，務必立即就醫，並告知疫苗接種史，同時臨床醫師需鑑別診斷是否為**SARS-CoV-2 感染或其他病毒感染或其他病因引起之心肌炎或心包膜炎**以做為診斷參考。若為疑似疫苗接種後嚴重不良事件，可經由醫療端或衛生局所協助通報至「疫苗不良事件通報系統」(<https://www.cdc.gov.tw/Category/Page/3-aXITBq4ggg5Hg2dveHBg>)。
4. 完成疫苗接種後，雖可降低罹患 COVID-19 的機率，但仍有可能感染 SARS-CoV-2，仍需注重保健與各項防疫措施，以維護身體健康。
5. 疫苗接種後將會發送「**COVID-19 疫苗接種紀錄卡**」，請妥善保管，接種第二劑疫苗時，需出示作為接種依據，以及完成接種後可作為相關證明。

☐未接種 Pfizer-BioNTech COVID-19 疫苗(原因：☐選擇於合約醫療院所接種☐其他 _____)

(此聯請於完成疫苗接種後繳回學校)

_____縣(市) _____學校 _____年 _____班 _____號

學生姓名：_____，身分證/居留證/護照字號：_____

已於 _____年 _____月 _____日已完成 Pfizer-BioNTech COVID-19 疫苗接種☐第 1 劑 ☐第 2 劑☐追加劑

衛生所/合約醫療院所章戳：_____

依據疫苗第三期臨床試驗結果，於基礎劑接種後 7 天可能發生之反應及平均頻率參考資料^{1,2}

常見副作用	頻率		
	年滿 16 歲以上青少年及成人	12 至 15 歲的青少年	5-11 歲兒童
注射部位疼痛	84.1%	90.5%	84.3%
疲倦	62.9%	77.5%	51.7%
頭痛	55.1%	75.5%	38.2%
肌肉痛	38.3%	42.2%	17.5%
畏寒	31.9%	49.2%	12.4%
關節痛	23.6%	20.2%	7.6%
注射部位腫脹	10.5%	9.2%	20.4%
發燒(>38 度)	14.2%	24.3%	8.3%

臨床試驗與上市後經驗之年滿 5 歲接種者的不良反應³

頻率	症狀
極常見(≥1/10)	頭痛、腹瀉、關節痛、肌痛、注射部位疼痛、疲勞、畏寒、發熱 ^a 、注射部位腫脹
常見(≥1/100 ~ <1/10)	噁心、嘔吐、注射部位發紅 ^b
不常見 (≥1/1,000 ~ <1/100)	淋巴結腫大 ^c 、過敏反應(例如：皮疹、搔癢、蕁麻疹 ^d 、血管性水腫 ^d)、食慾下降、失眠、昏睡、肢體疼痛 ^e 、虛弱、身體不適、注射部位搔癢、多汗症、盜汗
罕見 (≥1/1,000 ~ <1/1,000)	顏面神經麻痺 ^f
非常罕見(<1/10,000)	心肌炎 ^g 、心包膜炎 ^g
目前尚不清楚	全身性嚴重過敏反應、多形性紅斑 ^g 、感覺異常/感覺遲鈍 ^g 、疫苗接種肢體廣泛腫脹 ^g 、臉部腫脹 ^h

a. 接種第二劑之後的發燒發生率較高。

b. 注射部位發紅常發生於 5-11 歲兒童

c. 與接種 2 劑疫苗的受試者相較，接種追加劑的受試者淋巴腺腫大發生率較高（分別為 5.2%與 0.4%）

d. 蕁麻疹和血管性水腫的發生率屬於罕見類別。

e. 指接種疫苗的手臂。

f. 在截至 2020 年 11 月 14 日的臨床試驗安全性追蹤期間，BNT162b2 疫苗組有 4 名受試者發生急性周邊面癱（或麻痺）。症狀出現時間在第 1 劑接種後第 37 天（受試者未接種第 2 劑）以及第 2 劑接種後第 3、9 和 48 天。安慰劑組無急性周邊面癱（或麻痺）病例。

g. 依據上市後監測結果。

h. 在上市後階段，曾有先前曾注射皮膚填充劑的疫苗接種者發生臉部腫脹的報告。

參考資訊:

- <https://www.fda.gov/media/153713/download>
- <https://www.fda.gov/media/153714/download>
- https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information_en.pdf

衛生福利部疾病管制署 關心您

衛生局敬啟

衛生局

聯絡窗口：_____

學校

聯絡窗口：_____