

ジフテリア破傷風（２期）予防接種のお知らせ

☆こちらの説明書と予診票は、対象者の方に配布しております。

☆２期では、ワクチンの追加接種を行うことで、ワクチンの効果をより長期的なものにすることを目的としています。この説明書をよくお読みになり、予防接種を受けましょう。

☆接種年齢を過ぎると自費（有料）になります。

- ◆接種年齢　： １１歳から１３歳未満
- ◆接種回数　： 皮下接種 １回
- ◆接種期限　： １３歳未満（１３歳のお誕生日の前日まで）
- ◆接種場所　： 市内指定医療機関
- ◆持　ち　物　： 母子健康手帳、予診票、マイナンバーカードなど住所を確認できるもの
*母子健康手帳を忘れた場合は接種できませんので必ずご持参ください。
- ◆費　　　用　： 無料

☆１１歳の誕生日を迎えてから受けてください。

☆１期の接種回数が不十分な場合は自費で不足分の接種が必要となります。不足分につきましては任意接種となりますので、医療機関にご相談ください。

☆この予診票を使用できる方は、接種日時点で野田市に住民登録のある方です。転出された方（異動日を含む）は転出先の市町村窓口にご相談ください。

☆医療機関によって、予約が必要な場合や、予防接種を実施する時間帯や日程をあらかじめ決めていることがあります。事前に連絡してから受診しましょう。

☆予診票は医師にとって大事な情報です。責任をもって記入してください。記入漏れや間違いは予防接種の間違いにつながります。ボールペン等、消えない筆記用具で記入してください。

☆予防接種は体調のよいときに、お子様の体調がよくわかる保護者の方がお連れください。予防接種を受ける予定であっても、お子様の体調が悪く思ったら接種は控えましょう。

☆接種後は、母子健康手帳の予防接種の記録を再度ご確認ください。

【ジフテリアについて】

ジフテリア菌による細菌性呼吸器感染症です。発熱・咽頭痛・頭痛・倦怠感・えん下痛などではじまり、鼻づまり・鼻血・かすれ声・呼吸困難・呼吸筋の麻痺などが続きます。適切な治療や予防接種によって重症になることはまれとなりましたが、死に至ることもある疾患として注意が必要です。

裏面に続く

【破傷風について】

けがをしたときに土の中にいる破傷風菌が傷口に入っておこります。必ずしも大きな傷の場合だけではなく、小さな傷からも感染することがあります。菌の毒素により、神経の麻痺や筋肉のけいれんを起こし、死亡する確率の高い危険な病気です。

自然感染による免疫は期待できない為、ジフテリアと同様に免疫をつけておくことが大切です。

★副反応について★

接種部位の発赤・腫れ・痛み等局所反応が最も多く、通常 3～4 日で消失します。ただし、腫れがひどい場合は接種部位を清潔にし、冷やして様子を見てください。硬結は縮小しながらも数か月残ることもあります。時に発熱（37.5～38.5℃くらい）もあります。

なお、極めてまれに重大な副反応としてショック、アナフィラキシー様症状があります。

★こんなときは受けられません★

- ① 発熱しているとき（接種会場で体温が 37.5℃以上ある場合）※平熱の高い人は主治医に相談してください。
- ② 重篤な急性疾患にかかっていることが明らかな場合
- ③ このワクチンの成分により、アレルギーを呈する恐れが明らかな場合
- ④ 以下の病気にかかった場合

麻疹（はしか）	治癒後 4 週間程度あける
風疹（三日はしか）・水痘（水ぼうそう）・おたふくかぜ等	治癒後 2～4 週間程度あける
突発性発疹・手足口病・溶連菌感染症・伝染性紅斑（りんご病）等	治癒後 1～2 週間程度あける

いずれの場合も医師の診察で予防接種の適否が判断されます

- ⑤ その他、医師が予防接種を受けることが不適当と認めた場合

★こんなときは受ける際に注意が必要です★

- ① 心臓病・腎臓病・肝臓病、血液の病気や発育障がいなどで治療を受けている場合
- ② これまで予防接種で、接種後 2 日以内に発熱及び発疹、じんましんなどのアレルギーと思われる異常がみられた場合
- ③ 過去にけいれんを起こしたことがある場合は、事前に主治医に相談してから受けるようにしましょう
- ④ 過去に免疫不全の診断がなされている場合及び近親者に先天性免疫不全症の者がいる場合

★予防接種による健康被害救済制度について★

定期の予防接種によって引き起こされた副反応により、医療機関での治療が必要になったり、生活に支障がでるような障がいを残すなど、健康被害が生じた場合には、予防接種法に基づく補償を受けることができます。

＜問合せ先＞

保健センター ☎04-7125-1190
関宿保健センター ☎04-7198-5011

