**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(****38℃)，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-aXlTBq4ggn5Hg2dveHBg>)。

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****(≥1/1,0000~<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:**

1. https://www.fda.gov/media/153713/download

2. https://www.fda.gov/media/153714/download

3. 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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_