



香港護士協會

九龍佐敦白加士街25-27號慶雲商業大廈四樓

電話：2314-6912 / 傳真：3521-1540

2314-6944

ASSOCIATION OF HONG KONG NURSING STAFF

4/F., Hing Wan Commercial Building, 25-27 Parkes Street, Jordan, Kowloon

Tel: 2314-6912 / 2314-6944

Website: [www.nurse.org.hk](http://www.nurse.org.hk)

Fax: 3521-1540

## 預防帶狀疱疹(生蛇) 注射疫苗計劃

### 適合 50 歲或以上人士注射

生蛇(即所謂的「帶狀疱疹」)是指患者生水痘後，部份殘存的水痘病毒潛伏在神經線中，待患者年老體弱或因免疫力下降時，再次活躍體內，並在皮膚表面引發紅疹狀水泡，觸之有劇烈的刺痛感覺。有時候「生蛇」因不能完全控制病情，有部份長者生蛇後，患處仍會感到疼痛，痛楚持續三個月以上的稱為「生蛇後遺神經痛」，十分影響日常生活。

由於「生蛇」對患者造成較明顯的身心困擾，醫學界一直就預防「生蛇」作出深入研究，最終成功研發出針對帶狀疱疹的預防疫苗。

最近，有關的「生蛇」疫苗亦已正式在本港註冊使用，該類疫苗適用於 50 歲或以上人士，可助預防「生蛇」以及「生蛇」後引起的痛症問題。曾患「生蛇」的人士也可以接種，以減低復發機會。研究指出，50-59 歲人士接種一針疫苗後，防「生蛇」的保護效果可達 70%，即使日後不幸出現「生蛇」，痛楚及嚴重程度亦會大大減低。

### 風險及可能的副作用

常見的副作用：在注射疫苗的位置出現紅腫、疼痛、壓痛、腫脹，以及出現頭痛的現象。

一般情況下不建議接受接種疫苗：

1. 對明膠(Gelatin)、新黴素(Neomycin)或過去接種之疫苗有過敏反應之人士。
2. 此疫苗為活性疫苗，不適用於有免疫系統衰弱症或正接受高劑量類固醇治療之人士。
3. 有活躍肺結核之人士。
4. 懷孕婦女。
5. 年齡少於 50 歲。
6. 發燒  $>38.5^{\circ}\text{C}$ 。

疫苗注射地點：銅鑼灣、佐敦

此計劃由卓紀保健有限公司提供



適合 50 歲或以上人士注射  
預防帶狀疱疹(生蛇) 注射疫苗計劃

護協價 \$1,280  
只需注射一針

申請表格 (護協會員及會員親友均可參加)

請先填妥以下資料，可親身或郵寄至「香港護士協會」辦理手續：

參加者姓名：(中) \_\_\_\_\_ (英) \_\_\_\_\_  
電話：(手提) \_\_\_\_\_ (日) \_\_\_\_\_  
電郵： \_\_\_\_\_ 傳真： \_\_\_\_\_  
身份証號碼： \_\_\_\_\_ 出生日期： \_\_\_\_\_  
地址： \_\_\_\_\_

會員証號碼： \_\_\_\_\_ 與會員之關係： \_\_\_\_\_  
會員姓名：(中) \_\_\_\_\_ (英) \_\_\_\_\_

請以  選擇疫苗注射地區：  銅鑼灣  佐敦(只限星期六下午，以預約為準)

一般情況下不建議接受接種疫苗：

1. 對明膠(Gelatin)、新黴素(Neomycin)或過去接種之疫苗有過敏反應之人士。
2. 此疫苗為活性疫苗，不適用於有免疫系統衰弱症或正接受高劑量類固醇治療之人士。
3. 有活躍肺結核之人士。
4. 懷孕婦女。
5. 年齡少於 50 歲。
6. 發燒 >38.5°C。

如閣下有任何以上一項(即 1-6)或任何疑問，請於疫苗接種前向閣下之醫生查詢。

本人 \_\_\_\_\_ 聲明，我沒有任何以上之狀況而令本人不適合接種 Zostavax。

本人清楚知道以上指示，可能出現的風險及一般副作用：

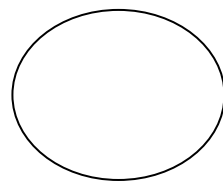
1. 紅腫
2. 疼痛、壓痛
3. 腫脹
4. 頭痛

護協專用

付款方法：  現金  EPS  
 Visa 信用卡  支票 (只限郵寄) 抬頭「香港護士協會」

付款金額： HK \$1,280 收據號碼： \_\_\_\_\_

經手人： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_



護協蓋印

備註： \_\_\_\_\_

參加者注意事項：

1. 申請一經確定，閣下可於一日後致電卓紀保健熱線預約。
2. 請先填妥以上資料連同所需的款項，親身或郵寄至「香港護士協會」辦理手續(親臨需出示會員証正本；郵寄請附上會員証副本及支票)；
3. 郵遞的申請會於 7 個工作天內收到護協寄回已蓋印之申請表格正本及付款收據；
4. 此計劃一經確定，不可退款或轉讓他人；
5. 本會不會補發遺失的申請表格或付款收據；
6. 此檢查服務由卓紀保健有限公司提供，對於卓紀保健有限公司提供之優惠服務質素，護協概不承擔任何責任；
7. 注射當日需交回付款收據正本及已蓋印之申請表格正本；
8. 護協查詢電話: 2314 6912 / 2314 6944。