

우리 딸, 자궁경부암 예방접종 챙겨주세요!!!

- 자궁경부암은 사람유두종바이러스(HPV)감염이 주된 원인이며, 우리나라에서도 매년 3,300여명에서 발병, 연간 900여 명이 이 암으로 사망합니다.
- 국가는 **고위험 HPV감염 예방효과와 안전성이 입증되어 있는 자궁경부암 예방접종을 권장**합니다.
- 자궁경부암 백신은 타 백신과 안전성 면에서 큰 차이가 없습니다.
- 어린 청소년에서 예방접종을 할 경우 면역력이 더 높게 나타나고 성접촉이 발생하기 전 2회 접종을 완료하는 것이 자궁경부암 예방에 최적의 효과를 나타냅니다.
- * **지원대상 : 만12세 여성청소년(2004. 1. 1. ~ 2005. 12. 31. 출생아)**
 - ※ 2003년생은 2016년도에 1차 접종 완료한 경우 2차 무료 접종 가능.
- * **지원내용 : 6개월 간격으로 2회 예방접종 및 1:1 여성건강상담 서비스제공**
 - ※ 보호자 동반, 부득이한 경우 '예방접종 시행 동의서' 가지고 접종기관 방문
- * **지원기관 : 관내 참여의료기관(34개소), 군산시보건소**
- 예방접종 후 발생하는 이상반응으로는 **접종부위의 통증, 부종, 발적, 두드러기 같은 국소반응과 발열, 메스꺼움, 근육통 등 전신반응**이 있으며, 이런 증상은 **보통 2~3일 내 특별한 치료없이 회복**됩니다. 매우 드물게 심한 알레르기 반응이 나타날 수 있습니다.
- 예방접종 후 이상반응 발생이 의심되면 의료기관에서 진료 받으시고, **보건소 또는 예방접종도우미 페이지(<https://nip.cdc.go.kr>)**를 통해 적극적으로 신고해 주시기 바랍니다.



※ 문의사항 : 군산시보건소 ☎ 460-3244, 460-3245

청소년 자궁경부암 예방접종 시행 동의서

질병관리본부에서는 예방접종 전에 보호자(법정대리인)에게 예방접종 예진표를 작성하도록 하고, 예방접종 후 이상반응 및 예방접종 전후 주의사항에 대해 보호자에게 설명하도록 권고하고 있습니다.

본 동의서는 부득이하게 보호자(법정대리인)와 동행하지 못한 소아청소년(만 12세 이상)에게 접종기관이 자궁경부암 예방접종을 시행하는 것에 대한 보호자(법정대리인)의 동의여부를 확인하기 위해 마련되었습니다.

귀하께서 사전 상 동행하기 어려워 자녀가 혼자 접종기관을 방문해 자궁경부암 예방접종을 받는데 동의하신다면, 예방접종 안내문 내용을 숙지하신 후 아래 내용을 작성하여 자녀가 예방접종 예진표와 함께 동의서를 가지고 접종기관에 방문할 수 있도록 해 주십시오.

- * 예방접종 예진표 다운로드: 예방접종도우미(<http://nip.cdc.go.kr>) > 예방접종관리 > 관련자료 다운로드
- * '예방접종 예진표'와 '청소년 대상 예방접종 시행 동의서'는 반드시 보호자(혹은 법정대리인)가 작성합니다.

1. 자궁경부암 예방 백신(가다실, 서바릭스) 중에서 선호하는 백신이 있으시면 작성해 주십시오.
()
2. 자궁경부암 예방 백신 이외에 접종받지 않은 다른 백신이 있다면 함께 접종 받으시겠습니까?
: 예 ☐ / 아니오 ☐

※ 다른 백신과 함께 접종 받길 원하신다면 해당 백신을 표시하거나 작성해 주십시오.

- Tdap(파상풍-디프테리아-백일해) 또는 Td(파상풍-디프테리아) ☐
- 일본뇌염: ☐ ()
- 기타()

* 자궁경부암 예방접종 시 부가적으로 사춘기 성장발달 및 초경에 대한 건강 상담을 무료로 받을 수 있습니다.

3. 자녀의 예방접종 예진표를 작성하셨나요? : 예 ☐ / 아니오 ☐
4. 예방접종 후 급성 중증 이상반응 발생 여부 관찰을 위해 접종 후 20~30분간 접종기관에 머물러야 합니다. 위 사항을 자녀가 준수할 수 있도록 사전에 알려주십시오. 예 ☐
5. 접종기관으로부터 예방접종 후 이상반응 및 주의사항에 대한 설명을 듣기 위해 연락 가능한 연락처를 작성해 주십시오.(휴대 전화번호:)

※ 접종 당일 자녀의 건강상태 및 의사의 예진 결과에 따라 예방접종이 연기될 수 있습니다.

보호자(법정대리인) 성명 :

접종 대상자와의 관계 :

20 년 월 일 성명: (서명/인)