

# 患者自我筛查表

您是否知道成人也需要接种疫苗？每年，纽约有成千上万的成人患上疫苗可预防的疾病，某些人甚至因此不幸死亡，这类疾病包括流感和肺炎、百日咳、甲乙型肝炎和带状疱疹。

疫苗可帮助预防一些常见疾病，这类疾病对于您和您的亲人来说是非常严重的，并且会给你们带来沉重的经济负担。请填写以下问卷，帮助我们确定适合您的疫苗。请勾选所用适用项。

请勾选所用适用项：	让我们来介绍这些推荐疫苗：
<input type="radio"/> 我已经年满 19 岁	<ul style="list-style-type: none"> <li>季节性流感（流感）疫苗，<b>建议所有成人每年接种一次</b></li> <li>建议从未接种过 Tdap 疫苗（一剂量）的所有成人接种破伤风、白喉和百日咳混合（Tdap）疫苗</li> <li>每 10 年接种破伤风和白喉（Td）疫苗一次</li> </ul>
<input type="radio"/> 我已经年满 60 岁	<ul style="list-style-type: none"> <li>带状疱疹疫苗</li> </ul>
<input type="radio"/> 我已经年满 65 岁	<ul style="list-style-type: none"> <li>两种类型的肺炎球菌菌苗（首先是一剂量结合型疫苗，12 个月后再一剂量多糖疫苗）</li> </ul>
<input type="radio"/> 我于 1957 年或以后在美国出生，从未患过麻疹、腮腺炎和风疹，或从未接种过这些疾病的疫苗	<ul style="list-style-type: none"> <li>麻疹、腮腺炎、风疹（MMR）疫苗</li> </ul>
<input type="radio"/> 我于 1980 年或以后在美国出生，从未患过水痘，或从未接种过水痘疫苗	<ul style="list-style-type: none"> <li>水痘疫苗</li> </ul>
<input type="radio"/> 我在儿童或青少年时未曾接种或未完成接种人乳头瘤病毒（HPV）疫苗系列	<ul style="list-style-type: none"> <li>建议接种 HPV 疫苗系列，如果您是：               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 女性，26 岁或更年轻</li> <li>- 男性，21 岁或更年轻</li> <li>- 男性，22 岁至 26 岁，与男性有性生活或免疫系统较弱或患有艾滋病</li> </ul> </li> </ul>
<input type="radio"/> 我是孕妇	<ul style="list-style-type: none"> <li>每次怀孕期间接种 Tdap 疫苗</li> </ul>
<input type="radio"/> 我患有心脏疾病、哮喘或慢性肺病	<ul style="list-style-type: none"> <li>肺炎球菌多糖疫苗</li> </ul>
<input type="radio"/> 我患有 1 型或 2 型糖尿病	<ul style="list-style-type: none"> <li>乙型肝炎疫苗系列</li> <li>肺炎球菌多糖疫苗</li> </ul>
<input type="radio"/> 我的免疫系统较弱	<ul style="list-style-type: none"> <li>两种类型的肺炎球菌菌苗（首先是一剂量结合型疫苗，8 周后再一剂量多糖疫苗）</li> <li>HPV 疫苗系列（如果是 26 岁或更小，之前从未接种过疫苗）</li> <li>乙型流感嗜血杆菌（Hib）疫苗（仅在造血干细胞移植后接种）</li> </ul>

<input type="radio"/> 我患有艾滋病	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 脑膜炎球菌 (MenACWY) 两剂量初级系列 (接种间隔 8 周, 之后每隔五年注射一次加强针)</li> <li>• 乙型肝炎疫苗系列</li> <li>• 两种类型的肺炎球菌菌苗 (首先是一剂量结合型疫苗, 8 周后一剂量多糖疫苗)</li> <li>• HPV 疫苗系列 (如果我 26 岁或更小, 之前从未接种过疫苗)</li> </ul>
<input type="radio"/> 我患有慢性肝病 (包括丙型肝炎病毒感染、肝硬化、脂肪肝、酒精性肝病和/或自身免疫性肝炎)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 甲型肝炎疫苗系列</li> <li>• 乙型肝炎疫苗系列</li> <li>• 肺炎球菌多糖疫苗</li> </ul>
<input type="radio"/> 我没有脾脏或脾脏功能不好	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 乙型流感嗜血杆菌 (Hib) 疫苗</li> <li>• 球菌性脑膜炎疫苗</li> <li>• 两种类型的肺炎球菌菌苗 (首先是一剂量结合型疫苗, 8 周后一剂量多糖疫苗)</li> </ul>
<input type="radio"/> 我是与男性有性行为的男性	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 甲型肝炎疫苗系列</li> <li>• 乙型肝炎疫苗系列</li> <li>• HPV 疫苗系列 (如果是 26 岁或更小, 之前从未接种过疫苗)</li> </ul>
<input type="radio"/> 我是健康照护工作人员	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 乙型肝炎疫苗系列</li> <li>• 麻疹、腮腺炎、风疹 (MMR) 系列</li> <li>• 水痘疫苗</li> </ul>
<input type="radio"/> 我是一名实验室工作人员, 可能经常会接触到脑膜炎奈瑟菌菌株或可能携带甲型肝炎或乙型肝炎病毒的样本	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 甲型肝炎疫苗系列</li> <li>• 乙型肝炎疫苗系列</li> <li>• 脑膜炎球菌 (MenACWY 和 MenB) 疫苗</li> </ul>
<input type="radio"/> 我是大学学生	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 针对居住在学生宿舍的大学新生的脑膜炎球菌 (MenACWY)</li> <li>• 麻疹、腮腺炎、风疹 (MMR) 系列</li> </ul>
<input type="radio"/> 我计划前往美国境外旅行	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 请咨询您的医疗服务提供者, 了解根据旅行地点您可能需要接种的疫苗</li> </ul>

**请咨询医生哪些疫苗适合您。**  
**有关推荐的成人疫苗的更多信息, 请访问**  
**[cdc.gov/vaccines/adults](https://cdc.gov/vaccines/adults)。**

本文档节选自疾病控制与预防中心 (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) “患者初诊表单”:  
 请访问 [cdc.gov](https://cdc.gov) 并搜索 “vaccine patient intake form” (疫苗患者初诊表单) 。