

フルミスト チェックリスト

下記に該当する方は接種できません

- ☐ 2才未満、または19才以上の方
- ☐ 卵、ゲンタマイシン、ゼラチン、アルギニン、その他インフルエンザワクチンに対し
重度のアレルギー、アナフィラキシーの既往歴がある方
- ☐ 現在アスピリン服用している方(※フルミスト接種後4週間はアスピリン服用禁止)
- ☐ 現在、抗インフルエンザを薬服している方
- ☐ ギランバレー症候群に罹患したことがある方
- ☐ 妊娠中である、妊娠の可能性がある方
- ☐ 明らかな発熱(37.2℃以上を目安)、鼻汁、鼻閉がひどいなど体調がすぐれない方
- ☐ 過去2週間以内に新型コロナウイルスのワクチン接種を受けている方

接種にあたり医師の判断が必要な方

- ☐ 慢性疾患がある方(心臓・肝臓・腎臓・喘息などの呼吸器疾患・糖尿病
貧血・神経疾患・免疫不全など)
- ☐ 5才未満で喘息の治療を行っている方、喘息発作が頻繁のある
1年以内に喘息発作があった方

宮尾クリニック