

**PHIẾU SÀNG LỌC TRƯỚC TIÊM CHỦNG VẮC XIN PHÒNG COVID-19**

**新冠疫苗接种前健康筛查表**

Họ và tên 姓名: ..... Ngày sinh 出生日期:.....  
 Giới tính 性别: Nam男  Nữ 女   
 Số HC 护照号码:..... Số điện thoại 电话: .....  
 Nghề nghiệp 职业: .....  
 Đơn vị công tác 工作单位: .....  
 Địa chỉ liên hệ 地址: .....  
 Đã tiêm mũi 1 vắc xin phòng COVID-19 是否已接种第一剂新冠疫苗:  
 Chưa tiêm 未接种  
 Đã tiêm, loại vắc xin: 已接种, 疫苗类型: .....

**I. Sàng lọc 筛查**

1. Tiền sử rõ ràng phản vệ với vắc xin phòng COVID-19 lần trước hoặc các thành phần của vắc xin phòng COVID-19. 是否对新冠疫苗或新冠疫苗成分曾出现不良反应	Không 否 <input type="checkbox"/>	Có 是 <input type="checkbox"/>
2. Tiền sử rõ ràng bị COVID-19 trong vòng 6 tháng 最近 6 个月内是否感染新冠肺炎	Không 否 <input type="checkbox"/>	Có 是 <input type="checkbox"/>
3. Đang mắc bệnh cấp tính 是否患有进行中的急性病	Không 否 <input type="checkbox"/>	Có 是 <input type="checkbox"/>
4. Phụ nữ mang thai * 孕妇		
4a. Phụ nữ mang thai < 13 tuần 怀孕 < 13 周	Không 否 <input type="checkbox"/>	Có 是 <input type="checkbox"/>
4b. Phụ nữ mang thai ≥ 13 tuần 怀孕 ≥ 13 周	Không 否 <input type="checkbox"/>	Có 是 <input type="checkbox"/>
5. Phản vệ độ 3 trở lên với bất kỳ dị nguyên nào (Nếu có, loại tác nhân dị ứng.....) 是否因任何过敏原导致严重不良反应 (如有, 请说明过敏原类型)	Không 否 <input type="checkbox"/>	Có 是 <input type="checkbox"/>
6. Đang bị suy giảm miễn dịch nặng, ung thư giai đoạn cuối đang điều trị hóa trị, xạ trị 是否患严重免疫缺陷、癌症晚期, 正在使用免疫抑制剂、大剂量皮质类固醇	Không 否 <input type="checkbox"/>	Có 是 <input type="checkbox"/>
7. Tiền sử dị ứng với bất kỳ dị nguyên nào 是否因任何过敏原导致过敏	Không 否 <input type="checkbox"/>	Có 是 <input type="checkbox"/>
8. Tiền sử rối loạn đông máu/cầm máu 是否有凝血功能障碍	Không 否 <input type="checkbox"/>	Có 是 <input type="checkbox"/>
9. Rối loạn tri giác, rối loạn hành vi 是否有知觉紊乱、行为障碍	Không 否 <input type="checkbox"/>	Có 是 <input type="checkbox"/>
10. Bất thường dấu hiệu sống (Nếu có, ghi rõ.....) 是否有生命体征异常 (具体说明) • - Nhiệt độ 体温: _____ độ C 摄氏度 • - Mạch 脉搏: _____ lần/phút 次/分钟 • - Huyết áp 血压: _____ / _____ mmHg 毫米汞柱 • - Nhịp thở 呼吸频率: _____ lần/phút 次/分钟	Không 否 <input type="checkbox"/>	Có 是 <input type="checkbox"/>

## II. Kết luận 结论:

- **Đủ điều kiện tiêm chủng ngay:** Tất cả đều **KHÔNG** có điểm bất thường   
符合立即接种条件（所有筛查选项均无异常）
  - **Chống chỉ định tiêm chủng vắc xin cùng loại:** Khi **CÓ** bất thường tại mục 1   
接种同类疫苗禁忌症（第 1 项筛查异常）
  - **Trì hoãn tiêm chủng:** Khi **CÓ** bất kỳ một điểm bất thường tại các mục 2, 3, 4a   
暂缓接种（第 2、第 3、第 4a 中任何一项异常）
  - **Chỉ định tiêm tại các cơ sở y tế có đủ điều kiện cấp cứu phản vệ:** Khi **CÓ** bất thường tại mục 5   
转往具有过敏反应即时处理能力的医疗机构接种和留观（如第 5 项异常）
  - **Nhóm thận trọng khi tiêm chủng:** Khi **CÓ** bất kỳ một điểm bất thường tại các mục 4b#, 6, 7, 8, 9,10.   
谨慎接种：第 4b、第 6、第 7、第 8、第 9、第 10 中任何一项异常
- \* Phụ nữ đang mang thai và cho con bú: Chống chỉ định với vắc xin Sputnik V.*  
*怀孕或处于哺乳期的妇女：禁忌接种 Sputnik V 疫苗*
- # Với phụ nữ mang thai ≥ 13 tuần: Giải thích lợi ích/nguy cơ và ký cam kết nếu đồng ý tiêm và chuyển đến cơ sở có cấp cứu sản khoa để tiêm.*  
怀孕 ≥13 周的孕妇：解释接种的作用/风险，如同意并签署接种同意书将转往有妇产科急诊的医疗机构接种和留观

Thời gian: ... giờ ... phút, ngày ... tháng ..... năm .....

**Người thực hiện sàng lọc**

(ký, ghi rõ họ và tên)

2021 年 月 日 时 分

筛查工作人员（签名）