



聖公會白約翰會督中學
S.K.H. BISHOP BAKER SECONDARY SCHOOL
新界 元朗 鳳攸南街十號
NO. 10 FUNG YAU SOUTH STREET, YUEN LONG, N.T.
TEL: 24754778-9 FAX NO.: 24799150



甲型肝炎疫苗注射計劃 (LTP25 / 010)

敬啟者：

健康是無價寶，健康對於每個人及家庭卻是多麼重要！為人父母的你，一定有更深刻的了解。俗語說：“病從口入”，不少疾病是從進食不潔的食物或飲用受污染的食水而傳染。甲型肝炎就是其中的一種。

甲型肝炎是一種腸道傳染的疾病，通過人與人的接觸、或進食未煮熟的受甲型肝炎病毒所污染的海產類食物如蜆、蠔等或食水而感染。患病者會出現發熱、噁心、嘔吐、肚瀉、食欲不振，皮膚及眼白發黃等症狀，一般要數星期甚至半年才痊癒，嚴重病例會出現肝衰竭甚至死亡。到衛生條件較差的地區旅行、公幹、外出用膳都有機會被傳染。

預防勝於治療！要預防甲型肝炎除了要注意個人衛生之外，注射預防疫苗針亦是一種很有效的方法。注射方法如下：

- 一、 據醫學研究本港百分之八十五，三十歲以下人士沒有甲型肝炎抗體(即沒有甲型肝炎免疫力)。所以，注射疫苗前，三十歲以下人士不用驗血，可直接注射。半年內注射二針。注射後大多數有效可維持 20 年以上。
- 二、 三十歲以上人士可以選擇先抽血測試，若沒有抗體再進行疫苗注射。
- 三、 對藥物及對蛋白過敏，懷孕或準備未來一年內懷孕或正哺乳的婦女，正在接受藥物治療某些病患者或嚴重疾病人士，暫時不要接受預防疫苗注射。

現香港防癌天使服務協會與本校聯合舉辦預防甲型肝炎疫苗注射計劃，詳情如下：

對 象：中一及中二級學生

機構名稱：香港防癌天使服務協會（電話：2541 2366）

注射日期：(第一針)：二零二五年十月九日(星期四 DAY1)

(第二針)：二零二六年五月五日(星期二 DAY4)

注射時間：9:00-10:30 (視乎接種疫苗人數而定)

注射地點：本校多用途活動中心

服務費用：18 歲以下學生 HK\$800 (共兩針)

報名方法：請將家長信回條於九月九日或之前交給班主任轉交校務處職員 JANE 辦理。

繳費方法：費用於注射時直接交予「香港防癌天使服務協會」工作人員。

i) 費用可用支票或現金支付。

ii) 支票抬頭寫「香港防癌天使服務協會」。

iii) 支票背面寫上學生姓名、班別及聯絡電話。

此致
各位家長



校長 _____ 謹啟
(吳幼美)

二零二五年九月五日



甲型肝炎疫苗注射計劃 (LTP25 / 010)

意願書

敬覆者：

(請在適當□ 空格內加上✓號)

☐ 本人不同意____班學號____學生____參加注射預防甲型肝炎疫苗計劃。

☐ 本人同意____班學號____學生____性別____年齡____參加注射預防甲型肝炎疫苗計劃，並於注射當天支付所需費用。

- | | 是 | 否 |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. 閣下曾否患甲型肝炎病？
(發熱、眼黃、面黃、尿黃、疲乏、嘔吐、食慾差等症狀) | ☐ | ☐ |
| 2. 閣下曾否接受治療或通知有哮喘、心臟病、皮膚敏感、
高血壓或其他症狀？ | ☐ | ☐ |
| 3. 閣下曾否對任何藥物及雞蛋或其他蛋白質有過敏反應？ | ☐ | ☐ |
| 4. 閣下是否正接受健康觀察，治療或服用藥物？ | ☐ | ☐ |

在問題 1 至 4，答“是”者請將詳細情形說明：

問題編號	疾病說明	治療日期 由 至	康復狀況*	診治醫生姓名

* A. 治療中 B. 間歇性 C. 完全康復

甲型肝炎疫苗注射後短時間內發生嚴重過敏反應的情況十分罕見。

一般情況，或會引起以下幾種輕微問題下幾種輕微問題：

● 注射位置疼痛、腫脹、泛紅或痕癢。

● 輕微至中度發燒(100°F 或 102°F)。

這些症狀不會長期維持，而且會自動痊癒。

如在注射疫苗後有任何不正常、或嚴重副作用、或有任何疑問，請即到 貴家庭醫生或急症室求診，切勿延誤醫治。

本人證明填妥表格上所有資料，均完全屬實無誤。

此覆

聖公會白約翰會督中學

吳幼美校長

家長姓名：_____

家長簽署：_____

二零二五年九月____日

註：請將回條於 9 月 9 日或之前交給班主任，轉交校務處職員 Jane 辦理。