

给_____的家长

主题：预防子宫颈癌，人乳头瘤病毒（HPV）疫苗接种邀请信。

亲爱的家长们，

我们为了让您的女儿接种疫苗预防人乳头瘤病毒（HPV）已经定了以下预约时间。

做第_____剂量的疫苗接种预定时间为_____年（anno）_____月（mese）_____日（giorno）_____时（ora），在座落于_____的接种中心。

如果您在此日期不可前往，
和/或欲了解更多信息，请拨打以下电话号码_____

未成年孩子必须至少由一个家长陪同。如果家长不可陪同，可以以书面委托的形式委托代替人。委托书中必须注明陪同未成年孩子的代替人的姓名，并由家长签字。另外，需要一个家长的身份证复印件。请记得带上您的孩子的疫苗接种档案记录手册。

如果你的女儿已经在其他地方受到过这种疫苗接种，我们请您将接种的具体日期传告于接种中心，以便于记录在孩子的个人档案中。

以便于这种疫苗可以是有意识的行为，给您的孩子的健康带来利益，借此机会，我们给您一些相关信息。

每年在意大利打击成千上万的妇女的子宫颈癌，是由一个很常见的病毒，人乳头状瘤病毒（HPV）引起的。

这种病毒株**16**和**18**（最广泛和最危险的），如果不及时发现和治疗，能够引起子宫颈癌的病毒感染，导致病变。

针对通常在开始性生活之后被传染上的人乳头瘤病毒，目前还没有治愈手段；因此，接种疫苗是预防感染的有效措施。为此托斯卡纳大区省，通过区域卫生服务局，提供给所有的居住在托斯卡纳省的，满**11**周岁的青少年**免费接种疫苗**的机会。

接种疫苗特别有利的原因是：

- 性生活开始时期通常根据不同的人生行为标准，在从开始性生活之后可能受到HPV病毒感染之前接种疫苗提供有效的保护
- **12**周岁的女孩的身体免疫反应，通常要高于所有其他年龄的女孩和妇女。

“再等几年，因为我的女儿还小”，可能是一个错误，因为如此会失去获得了良好接种疫苗反应，故此保证受到任何传染之前得到可靠的保护的好机会。

在采用接种疫苗之前，定期检查（子宫颈抹片检查）一直是唯一的早期发现人乳头状瘤病毒（HPV）引起的病变的预防工具。今天，疫苗接种和子宫颈抹片检查相结合，给予预防子宫颈癌提供了更有效和更完整的工具。

应该指出的是接种疫苗帮助但不取代子宫颈抹片检查，此检查，目前建议给所有的**25**周岁至**64**周岁的女性，每三年一次。

该疫苗是很安全的。可能出现的疫苗接种后轻度副作用，（注射部位肿胀和发红，或有时发低烧，）几天内便会自发解决并没有任何后患。

急性发热性疾病的情况下，应推迟接种疫苗。

怀孕和对药物和/或疫苗成分（辅料）严重的过敏反应的情况下，禁忌使用疫苗，请及时告知医务人员。

欲了解更多信息，请咨询儿科医生或家庭医生，或疫苗接种中心或地区卫生局的公众卫生部

欲了解更多信息也可以在互联网认可的网址上查找：<http://www.regione.toscana.it/iointantomivaccino>