

儿童疫苗接种对传染病防治的影响探讨

杨从应

保山市隆阳区疾病预防控制中心 云南 保山 678000

摘要：疫苗的接种可以提高人体的免疫力，预防儿童在生长发育过程中免疫力低下而引发的各种疾病，这对保障儿童的安全、健康成长起到很大的作用。目前疫苗接种已成为一种最经济、最有效的传染病预防手段，尽管对儿童的免疫有一定的风险，也可能产生一些副作用，但整体来说，疫苗的有效性和安全性还是很好的。从家庭来说，家长更关心的是疫苗接种的有效性和安全性，会简单处理孩子在接种疫苗后出现的异常情况，并采取相应的干预措施，减少副作用对孩子的影响，增强孩子们的免疫力。儿童免疫是我国免疫规划的重点和关键，在预防和控制传染病方面起着举足轻重的作用。目前，我国实施的儿童免疫工作取得了良好的成效，大部分的儿童都能按照免疫规划进行接种，确实增强了对相关疾病的免疫力。为了促进我国儿童免疫规划的发展，对我国儿童免疫接种的有效性进行了全面的总结。

关键词：儿童疫苗接种；传染病防治；疫苗

引言：疫苗接种是将疫苗注射到人体或动物中的一项技术，它可以让受种者对某种特殊或类似的病原体产生免疫，从而产生与病原体或类似病原体的抗体，提高受种者对这种疾病的抗性。疫苗接种能显著降低受种者得此病的机率，而疫苗的普及则能消除许多传染病。因此，我国制订相应的儿童免疫程序，并通过有资格的医务人员对其进行接种，从而有效地防止了儿童的各种常见疾病；然而，在预防接种过程中，仍有许多不可避免的问题。

1 儿童疫苗接种对传染病防治作用

1.1 儿童疫苗接种对传染病预防的效果

新生儿出生后，随着母传抗体的逐渐减弱，新生儿对疾病的抵抗力会逐渐降低，预防疾病的能力也会随之降低。因此，在新生儿出生后，需要进行卡介苗、百白破疫苗、脊髓灰质炎疫苗、麻腮风疫苗、乙脑疫苗、流脑疫苗等免疫规划疫苗的接种，并可在婴幼儿时期接种含b型流感嗜血杆菌成分疫苗、口服轮状病毒疫苗等非免疫规划疫苗。在实施国家颁布的儿童免疫程序及说明后，我国便给儿童免费的、定点的接种疫苗，相应的传染病防治工作也得到了明显的改善。我国儿童是全球乙型肝炎病毒感染高发区，儿童乙肝在孩子出生一周后会有着很高比例的母婴感染发病危险，而且乙型肝炎在进入孩童期被感染后，将会有一个大比例的乙肝慢性化发病危险，因此建议要家长及早考虑进行预防性乙肝疫苗的接种^[1]。

另外，通过我国及时采取措施对疫区儿童免费进行预防性疫苗研制和注射接种，很多的地区儿童传染病疫

情已基本得到及时迅速的有效而安全地治疗或控制，儿童的免疫综合治疗预防和保健手段在防治实践研究中也取得十分显著的效果^[2]。纵观几十年医学发展历史来，脊髓灰质炎疫苗、麻腮风疫苗、乙脑疫苗、流脑疫苗等国内许多现代疫苗技术，这些产品在我国用于防治某些重要传染病，同时也取得了国内较好应用疫苗技术的成效，目前对预防我国各种最常见、高发急性传染病如百日咳、白喉、破伤风、脊髓灰质炎、麻疹、流行性腮腺炎、风疹、乙脑、流脑等采用疫苗接种。

1.2 儿童疫苗接种管理指导传染病防治的有序开展

目前，我国已全面实施儿童免疫规划，对预防接种状况进行有效的监控，推动开展全民免疫计划要逐步深入及实施，切实有效提高到了儿童规划免疫与接种率，确保到了每个儿童都对有关的传染病接种计划免疫^[3]。

除了最基本的儿童疫苗注射信息系统采集与评估工作之外，在我国还建设了国家疫苗可预防传染病检测体系，该系统的检测数据真实反应出了我国疫苗接种后对应的传染病防治效果，可以识别免疫空白点，并动态监测疫苗可预防传染病的变化，以综合评价我国疫苗注射的合理性。通过疫苗可预防传染病监控体系，人们能够更直接的看到疫苗注射后相关传染病防治效果，为疫苗相关传染病控制结果评价工作提供了必需的数据，便于政府各部门及时制定免疫方针与方法^[4]。疫苗相关传染病检测后，应及时合理识别、预报有关的传染病疫情，并根据有关流行病学信息及时作出预警处置，并适时实施必要、适当的免疫措施，以及时减少对可能的疫苗相关传染病疫情风险影响。

2 儿童疫苗接种存在的问题

儿童接种疫苗存在着一定的安全风险,在接种过程中会引起医疗事故,甚至造成接种失败,对孩子的身体和心理都会造成极大的危害。接种工作中存在的问题,少数医疗单位对疫苗接种管理工作不够重视,未按规定进行疫苗的储存。由于受疫苗自身的特点所限,对疫苗的储存条件十分苛刻。一旦方法不科学、不规范、运输管理不当,将会对疫苗的免疫功能产生不利的影响^[5]。此外,由于这一项存在着一定的利益,由于管理上的漏洞,导致了假冒伪劣的儿童疫苗进入医疗市场,从而导致了儿童严重的安全风险。在实际疫苗接种中,依然存在着接种工作不规范的问题,少部分儿童的疫苗接种工作都是由没有相应资格的医务人员来完成,有些护士并没有经过正规的预防接种培训,对于预防措施和禁忌反应的认识不足,缺乏应对相关疫苗接种问题措施的能力,极易造成医疗事故。有时候由于其操作程序的不规范,导致部分医护人员忽视了其操作规程。接种时,如果接种者没有配备专用的接种器械、器具或接种器具的卫生条件不符合规定,可能造成接种时的细菌交叉感染,导致接种效果下降,甚至接种失败^[6]。

3 提升儿童预防接种质量的优化对策

3.1 营造良好的接种环境

目前,在我国的公共健康工作中,对接种单位的环境条件进行了明确规定,既对房屋、分区、设备等硬件条件进行了规定,同时也对接种单位的日常环境管理进行了阐述,并对其进行了环境因素的控制和管理,以确保接种的质量,减少了接种过程中出现的异常反应。由于接种时间固定、集中接种、接种时随行人数多,接种单位要有足够的空间和区域,以免接种室内拥挤、吵闹,造成接种错误^[7]。

儿童免疫接种的主要目标是儿童,儿童免疫力比较差,要适当调节接种室内的温度、湿度,防止宝宝穿脱后出现着凉等问题。预防因空气污染引起的交叉感染,必须每天进行彻底的消毒,定期进行通风换气^[8]。明确区分接种区,将接种区与等候区隔离开来,并设立信息录入区、收费区、留观区等区域,引导儿童家属有序地进行排队,以免在惊慌中误判。在实际接种时,必须有一位家庭成员陪同孩子到疫苗接种室,其余的人则在门外等待。

3.2 强化疫苗运输管理

儿童免疫规划使用的疫苗数量较多,同时疫苗品种也相当多,但是这些疫苗都必须用冷链运输,其中大部分必须冷藏,还有小部分则必须冷冻贮存。疫苗对运输

的条件规定非常严格,一旦不按冷链运输,会出现疫苗失活、热原质增高、细菌滋生的情况,严重损害免疫的功能,并有可能出现受种者高热、惊厥、甚至致死的不良后果。近年来,根据中国疾病预防控制中心AEFI监测系统研究表明,由于疫苗的原因而引起的预防接种不良事件较多,因此需要加强疫情的控制^[1]。我国《中华人民共和国疫苗管理法》《疫苗流通和预防接种管理条例》等法律、法规中明确规定了各类疫苗的运输、储存要求,且疫苗厂家也明确标注了运输储存要求,因而疫苗出厂到接种单位期间应按要求运输。我国幅员辽阔,疫苗运送时间长、过程多,必须经过工厂、经销商、国家疾病预防控制中心、省市疾病预防控制中心等几个重点机构,然后由当地疾控中心发放,进入各个社区接种机构,而乡村接种机构需要运送的时间较多。所以,需要充分考虑各个环节的运送效率,确保疫苗在注射时一直处在温湿度适宜、干净整洁的环境中,从根源上提高预防接种的效率^[2]。

3.3 强化儿童疫苗接种健康教育宣传

我国的儿童免疫规划已明确要求接种的疫苗有十几种,包括免疫规划疫苗和非免疫规划疫苗,但由于中国传染病预防制度的不断完善,中国儿童疫苗的总量仍会继续扩大。针对这样庞杂的疫苗种类,孩子家长的困难也很多,但是对基本预防接种常识的传播、教育,提升家长预防接种认识水平,从而保证儿童疫苗接种规范实施^[3]。儿童预防接种的高峰主要集中在出生后1年,整个免疫规划持续学龄前阶段,因而应对婴幼儿父母尽早实施儿童疫苗接种健康教育干预。①应说明儿童疫苗接种对于传染病防治的重要作用,纠正家长对疫苗接种的错误认知,提高家属对儿童疫苗接种的依从性;②讲解儿童疫苗接种的基本流程,对照预防接种证内容,逐一说明每个疫苗的预防作用、接种时间,提醒家属根据预防接种证上时间安排,结合预约提醒内容,按时带儿童来接种疫苗,避免出现漏种、迟种情况;③要重视我国疫苗的质量安全,各种疫苗都由我国相关机构进行严格监督管理,疫苗来源安全,大量接种已表明其安全可靠,无须过度担心;④以下说明疫苗收费问题,由于免疫规划疫苗是可以免费注射的,而非免疫规划疫苗则是必须自费注射的,因此建议父母若无特殊情形,则免疫规划疫苗必须注射,而非免疫规划疫苗则应针对孩子病情选择性的注射^[4]。此外,还应根据疫苗注射后的时间对儿童家长进行加强宣传教育,并明确了预防接种前的注意事项,包括在注射前洗澡、注射后当天内不要洗澡、注射后配合医生核对数据、及时掌握近期儿童身体情况、

配合医师查看有没有注射禁忌证、近期高热时需暂停注射、在接种前均需尽量避免孩子运动、注射后需要留观三十min后方可离开,并确保穿刺部位皮清洁等。另外,还要注意接种后发生的不良反应状况,如有轻度发热反应可自行解除、局部红肿、硬结可使用土豆片贴敷,但是如果婴幼儿注射后发生了高热、惊厥等现象,应立即去医院,并及时和接种机构取得联系,主动配合医师的处置,以提高预防接种安全^[5]。

3.4 加强对儿童接种疫苗的管理工作

要确保疫苗的质量,就需要把好“质量管理关”,加强医务人员职业道德建设,加强对医护人员的培训,使其具有相应的资格证书,特别要注意疫苗采购正规,疫苗到货、出库必须扫描追溯码,疫苗入库要有疫苗批签发和温度运输记录,保证疫苗的品质。在接种疫苗前需要进行“三查七对一验证”,然后在扫码接种。在接种完成后,要让儿童及监护人在现场逗留半小时以上,以了解儿童的身体情况,避免出现副作用^[6]。当儿童发生不良反应时,要及时进行各种有针对性的治疗。若受种者出现过敏性休克(通常是在接种疫苗后的数分钟内,或在注射期间,受种者出现头晕、眼花、面色苍白、四肢冰冷、昏迷、瞳孔扩大、呼吸缓慢),必须立即将受种者放平,再进行肌肉注射肾上腺素,密切观察受种者的意识状态、呼吸频率,并采取抗过敏性休克方案。

3.5 提高儿童疫苗接种人员的资质

强化接种人员的岗前培训,使其掌握预防接种疫苗的种类、适用人群、接种方式、接种部位、接种途径、接种禁忌等知识,并按免疫程序规范接种,提高接种技术水平。同时,还制订了严格的操作规程,要求各接种单位严格按照《预防接种管理规范》及《预防接种安全注射管理方案》进行操作,严格按照相关标准、要求进行操作,防止接种事故、接种问题的出现。很多疫苗注射后,都会产生一系列的副作用,所以要进行针对性的治疗^[7]。

结语

儿童疫苗接种在传染病控制中起着举足轻重的作

用,对控制疫情的成效起到了很好的促进作用,因此,要确保各级免疫工作的质量,切实地提升儿童免疫管理的质量,为彻底根除疫苗相关传染病提供科学依据,从而提高我国疫苗相关传染病的防控水平。疫苗预防接种是一种最经济、科学、有效的传染病预防措施。通过对儿童进行疫苗接种,可以提高其免疫能力,降低其发病率,保障其健康。有关方面要采取切实有效的措施,对接种人员进行资格审查,加强对儿童的免疫知识宣传、疫苗管理,防止不合格的疫苗进入、使用,规范疫苗接种操作流程,实行全程监督,实行疫苗全程可追溯,及时发现并处理各种可能引发医疗事故的安全隐患,保障儿童疫苗接种工作安全有序进行。

参考文献

- [1]林娇娇.儿童疫苗接种对传染病防治的影响探讨[J].中国卫生产业, 2018, 15(4):2.
- [2]黄飞雁,张月梅.传染病防治知识宣传对儿童疫苗正确接种的影响分析[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(22):2.
- [3]葛君华,陈扬,庞卫龙,等.天台县儿童疫苗接种率调查[J].预防医学, 2017, 5(1): 79-81, 85.
- [4]雷金,蒋红成,蒋平洲,等.2014年个旧市区托幼机构儿童疫苗免疫接种现状调查研究[J].中国预防医学杂志, 2016, 17(3): 235-237.
- [5]李理,周平.儿童接种手足口疫苗对手足口病的预防效果观察[J].中国继续医学教育, 2020, 12(9):78-79.
- [6]王颜如.慈溪市儿童4种第二类疫苗接种情况及影响因素分析[J].预防医学, 2020, 32(3):292-294.
- [7]张丽丽.传染病防治知识宣传对儿童疫苗正确接种的影响观察[J].临床医药文献电子杂志, 2018, 05(81): 48.
- [8]薛桂军.探析传染病防治知识宣传对儿童疫苗正确接种的影响实验[J].临床医药文献电子杂志, 2017, 04(92): 1809518096.