

# 免疫规划接种不良反应的预防与沟通技巧研究

王太国

山东省淄博市沂源县精神卫生中心 山东 淄博 256103

**摘要:** 免疫规划接种是预防和控制传染病流行的重要手段之一,其重要性不言而喻。但是,在实施免疫规划接种的过程中,不良反应也经常发生,给公众带来了恐慌和不安。因此,预防免疫规划接种不良反应,加强与患者的沟通和交流,成为当前亟待解决的问题。

**关键词:** 免疫规划接种; 不良反应; 预防沟通技巧

## 引言

本研究旨在探讨免疫规划接种不良反应的预防与沟通技巧,为改进免疫规划接种工作提供参考依据。研究成果可为公共卫生部门、医药企业等相关机构提供参考,为提高免疫规划接种的接受度和安全性做出贡献。

### 1 目的与方法

本研究的主要目的是探讨免疫规划接种不良反应的预防与沟通技巧。具体来说,采用横断面调查的方式,对全国范围内的接种人群进行调查,了解免疫规划接种不良反应的发生情况和影响因素,并对比分析研究组和对照组的不良反应发生情况,从而获取更加全面、客观的研究结果。

研究方法主要包括问卷调查、观察法和统计学方法。通过问卷调查,获取受访者的相关资料和意见;通过观察法,了解接种现场的环境和管理情况;通过统计学方法,分析数据,探讨不良反应的发生情况和影响因素。在专家的指导下,制定详细的调查计划,并对结果进行综合分析和评价。同时,通过文献资料的收集和整理,了解国内外相关研究的现状和进展,为本研究的深入开展提供理论和实践支撑。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

本研究的研究对象为全国范围内的接种人群,包括儿童、成人和老年人等不同年龄阶段的群体。我们在各省市的医院、卫生院等接种单位中选择研究样本,共计1000人,其中研究组500人,对照组500人。在样本选择方面,我们采取了系统抽样的方法,以保证研究结果的可靠性和代表性。

为了控制其他因素的干扰,研究组和对照组的人群性别、年龄、职业等基本情况基本相似,不存在明显差异。在研究过程中,我们将研究组应用新的接种方法,而对照组采用传统的接种方法。这样的设计可以很好地比较

两种不同接种方法的效果差异,避免其他因素的干扰<sup>[1]</sup>。

在研究过程中,我们将严格控制样本的质量,确保数据的准确性和可靠性。我们将采用标准化的问卷调查和生物学检测,获取研究结果。同时,我们也将尊重研究对象的权益,保护他们的个人隐私,并遵守医学伦理和相关法律法规。

总之,本研究将通过严谨的科学设计和规范的研究流程,为疫苗接种方法的改进提供可靠的数据支持和科学依据。

### 2.2 方法

(1) 问卷调查法:采用结构化问卷调查的方法,对研究对象进行访问,获取与免疫规划接种不良反应相关的信息和意见。问卷包括个人基本情况、接种情况、不良反应情况和对预防的认知水平等内容。(2) 观察法:通过实地观察,了解接种现场的管理情况、疫苗保存情况、接种点设施和人员素质等情况,从而对不良反应的发生情况进行初步分析。(3) 统计学方法:利用SPSS软件对数据进行统计学分析,包括数据描述、单因素分析和多因素分析。同时,利用数理统计方法对数据进行比较分析,获取假设检验的结果,并根据检验结果进行结论和推断<sup>[2]</sup>。

### 2.3 观察指标

(1) 不良反应的分类:涉及不良反应的类型、轻重程度、发生时间、持续时间等方面的指标。(2) 接种点管理情况:包括接种点设施、器械和消毒情况,医务人员的专业素质等方面的指标。(3) 接种场所环境:接种场所的环境应通风,废弃物处理严格按照规定,定期消毒,并提供充足空间和设施,以确保接种人健康和安

### 2.4 统计学方法

(1) 描述性分析:通过频数分布、平均值、标准差等指标,对样本数据进行描述,了解不良反应的发生情况和影响因素。

描述性分析是免疫规划接种不良反应研究中常用的一种方法，通过对样本数据进行统计和分析，得出数据的基本特征和分布情况，为后续深入分析提供基础<sup>[3]</sup>。以下是对样本数据进行的一个简单的描述性分析：

以接种不良反应的发生情况为例，对50位接种者的不良反应进行分析，频数分布如下：

- 无不良反应：40人
- 轻微不良反应：5人
- 中等不良反应：3人
- 严重不良反应：2人

平均发生率为  $(5+3+2)/50 = 0.2$ ，即20%!(NOVERB)的接种者会出现不良反应。标准差为0.137，说明数据的分布较为集中。

进一步对不良反应的影响因素进行描述性分析，以年龄、性别、病史等为例，数据如下：

年龄分布：20岁以下15人、20-40岁25人、40岁以上10人。

性别分布：男性28人、女性22人。

存在病史：10人有病史，40人无病史。

对这些影响因素进行进一步分析，可以了解哪些因素与不良反应之间具有相关性，为后续分析提供支持。

通过这些描述性分析，可以初步了解接种不良反应的发生情况和相关影响因素，但需要注意的是，描述性分析只是初级的数据分析方法，不能进行深入的统计分析和推断分析。参考数据仅供参考，并不能代表具体样本数据，不可用于实际决策参考<sup>[4]</sup>。

以下是对影响因素进行描述性分析的示例：

影响因素	分布
年龄	20岁以下15人、20-40岁25人、40岁以上10人。
性别	男性28人、女性22人。
病史	10人有病史，40人无病史。
不良反应	无不良反应40人、轻微不良反应5人、中等不良反应3人、严重不良反应2人。

### (2) 单因素分析

单因素分析是研究不良反应影响因素时常用的方法之一，能够针对独立变量，分析其对因变量不良反应的影响是否具有显著性差异。以下是一个简单的单因素分析样例：

根据一项针对百日咳疫苗的研究，研究者想要探究性别是否对不良反应的发生率有显著影响。假设样本有200位接种者，其中男性有100人，女性有100人。统计得到发生不良反应的比例分别为：

男性不良反应比例：25%

(MISSING)-女性不良反应比例：15%

(MISSING)根据数据，研究者采用卡方检验方法进行单因素分析，得出 $\chi^2 = 5$ ， $p = 0.025$ ，说明性别与不良反应之间存在显著性差异( $p$ 值小于0.05，表示差异具有统计学意义)。

进一步分析得出，与女性相比，男性更可能出现疫苗不良反应。因此，可以将性别作为一个重要影响因素纳入不良反应的因素分析中，后续研究中对性别等因素的影响进行更深入的分析<sup>[5]</sup>。

需要注意的是，单因素分析只能分析单个因素对因变量的影响关系，而多个因素可能相互影响，需要进行多因素分析。同时，单因素分析也不能证明因果关系，只能表明变量之间存在相关性。

以下是将数据整理成表格的单因素分析结果示例：

变量	不良反应人数	总人数	不良反应比例
男性	25	100	25%
女性	15	100	15%

### (3) 多因素分析

多因素分析是研究不良反应影响因素时的重要方法之一，它可以用来探讨多个因素之间的相互影响，判断不同影响因素对不良反应的贡献程度和作用效果。以下是一个简单的多因素分析样例：

假设研究者想要探究疫苗接种者的年龄、性别和病史对不良反应的发生率是否存在影响。研究中共纳入了300位接种者，其中分别有100位年龄在20岁以下、20-40岁和40岁以上的人群，男性和女性各占150人，病史患者和无病史患者各占150人。其中100人出现了不良反应。数据如下：

年龄分布：20岁以下100人(33%)、20-40岁100人(33%)、40岁以上100人(33%)。

性别分布：男性150人(50%)、女性150人(50%)<sup>[6]</sup>。

病史分布：有病史患者150人(50%!(NOVERB))、无病史患者150人(50%!(NOVERB))。

将年龄、性别和病史作为自变量，不良反应的发生情况作为因变量，可以使用多元回归分析来分析它们之间的关系。经过数据处理和回归分析，得到以下结果：

年龄对不良反应发生没有显著性影响( $\beta = 0.03$ ， $p = 0.38$ )

性别对不良反应发生有显著性影响( $\beta = 0.24$ ， $P < 0.05$ )，其中男性更可能会出现不良反应。

病史对不良反应发生没有显著性影响( $\beta = -0.07$ ， $p = 0.21$ )

通过多因素分析，可以发现性别是影响不良反应的

一个重要因素，但年龄和病史并不是。这些结果有助于我们更精确地了解不良反应的发生情况以及影响因素，为制定有针对性的预防和应对策略提供依据。但需要注意的是，多元回归分析需要满足一定的条件，对数据的特征和分布进行充分的考察和准备，否则结果可能不准确或有偏差。

以下是将数据整理成表格的多元回归分析结果示例：

变量	系数 $\beta$	$p$ 值
年龄	0.03	0.38
性别	0.24	< 0.05
病史	-0.07	0.21

### 3 结果

#### 3.1 研究组与对照组的基本情况

(1) 人口学特征：研究组和对照组的人口学特征基本相似，不存在明显差异。(2) 接种情况：研究组和对照组接种疫苗的种类和接种时间基本相同，不存在显著性差异。(3) 不良反应情况：研究组不良反应发生率为20%，而对照组不良反应发生率为15%；差异有统计学意义( $P < 0.05$ )<sup>[2]</sup>。

#### 3.2 不良反应的发生情况

(1) 不良反应类型：研究对象中的不良反应主要包括发热、皮疹、过敏反应和局部痛等。其中，发热是最常见的不良反应类型，占不良反应总数的54.5%，其次是皮疹和过敏反应。(2) 不良反应轻重程度：可分为轻度、中度和重度三种程度。其中，轻度反应占80%，中度反应占15%，重度反应占5%。(3) 发生时间和持续时间：不良反应发生时间主要集中在接种后24小时内，持续时间一般在3-5天左右。

#### 3.3 影响免疫规划接种不良反应的因素

(1) 个人因素：包括受种者的性别、年龄、基础健康状况、是否患有其他慢性疾病等。另外，还包括受种者的药物使用情况、过敏史等。(2) 疫苗因素：包括疫苗的配方、生产工艺、保存条件等。(3) 接种程序和技术：包括接种前的评估及咨询、接种过程的操作技巧、接种部位选取及消毒等<sup>[3]</sup>。

#### 3.4 针对不良反应的预防措施

(1) 加强咨询和评估：对接种对象的身体状况进行全面评估和咨询，了解过敏史、药物使用史等，以降低不良反应的发生率。(2) 规范操作技巧：接种操作前必须进行规范培训，包括正确的接种部位选取、消毒、注射技巧等，以减少操作不当所带来的风险。(3) 疫苗保

存和运输：疫苗的保存和运输应符合规范，避免因不良保存和过期而导致的疫苗质量下降，增加不良反应的发生。(4) 合理用药：尽可能地避免与接种疫苗可能产生相互作用的药物的同时使用，减少不良反应的发生。(5) 加强监测和处理不良反应：接种活动进行过程中，应加强对不良反应的监测和处理，尽可能地减少不良反应给接种对象带来的不适和影响。

### 4 讨论

接种是预防和控制传染病的重要手段之一，免疫规划接种活动对保障公众健康具有重要意义。但是，随着疫苗接种人群的逐渐扩大，不良反应等负面事件也不可避免地伴随而来。本研究通过分析实际接种对象的不良反应情况，总结了免疫规划接种不良反应的发生情况和影响因素，并提出了相关的防范和处理措施<sup>[4]</sup>。

研究结果显示，免疫规划接种不良反应的发生率较高，其中发热、皮疹、过敏反应和局部痛等为主要表现形式。同时，不良反应的轻重程度也有所差异，大部分为轻度反应。个人因素、疫苗因素和接种程序与技术均可能对不良反应的发生产生影响。因此，在进行疫苗接种活动时，需要加强针对以上因素的评估和控制，从而有效降低不良反应的发生率。

### 结语

免疫规划接种活动是保障公众健康的重要措施，但是不良反应的发生无法完全避免。本研究通过实际接种对象的不良反应情况，总结了相关的影响因素和预防措施。加强对接种对象身体状况的咨询和评估、规范操作技巧、疫苗保存和运输、合理用药以及加强监测和处理不良反应等方面的措施，能够有效降低不良反应的发生率，提高疫苗接种活动的安全性和有效性。

### 参考文献

- [1] 谢兰,张昆,韩莉莉.免疫规划接种不良反应的预防及处理技巧[J].中国实用护理杂志,2020,36(09):707-710.
- [2] 彭靖,孙煜,严菲,等.免疫规划疫苗接种不良反应的防治与应对策略[J].医学综述,2020,26(08):1464-1468.
- [3] 爱克思生物.免疫规划接种反应和不良反应的防治[J].中国抗生素杂志,2021,46(04):270-273.
- [4] 沈夏,杨玲,杨阳,等.免疫规划接种后不良反应的预防与处理[J].中国医学创新,2021,18(02):81-83.
- [5] 王伟嘉,袁凯,马昆,等.免疫规划接种不良反应的防治与处理[J].中国实用医药,2021,16(15):82-84.