

全程护理干预在小儿预防接种中的应用效果及不良反应发生率影响

吴平雅 陈少兰

广州市番禺区南村镇社区卫生服务中心 广东 广州 511400

摘要：目的：分析全程护理干预在小儿预防接种中的应用效果及不良反应发生率影响。方法：在2021年1月至2022年5月期间，本院共对240名足月出生的健康小儿进行了预防接种，随机分为对照组与观察组，对照组采取常规护理，管存在应用全程护理干预，对比护理效果。结果：经过比较后发现，观察组不良反应概率低于对照组，观察组护理满意度高于对照组，观察组儿童的配合度优于对照组， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。结论：对于小儿预防接种中采取全程护理干预，能够进一步提升干预效果，减少不良反应概率，值得进行推广。

关键词：全程护理干预；小儿预防接种；应用效果；不良反应发生率

近期，各类传染性疾病的发病率呈现增长态势，并且这些疾病的传播速度也在加快，对人类的健康乃至生命安全构成了严峻挑战。在众多防控传染病的方法中，免疫接种无疑是最为有效和恰当的手段之一。国家健康主管机关为应对各种传染病而制订的预防措施，不仅是预防传染病的重要战略，更是儿童最根本的权利。该方案涉及到有目的有系统地将各种疫苗和预防药物注射到人类体内，以刺激机体产生一定的免疫应答，预防疾病。儿童规划疫苗是该领域的中心环节，关系到儿童的身体健康，因而越来越引起人们的重视。但是，因为各种原因，例如接种后可能产生的副作用、儿童对接种的抗拒心理和一些父母的心态，经常会造成接种工作的失败，难以顺利进行，给小儿健康带来不利后果。本研究聚焦于接受免疫接种的小儿，实施了一系列全程护理干预措施，并对其效果进行了观察，以下是研究报告。

1 资料与方法

1.1 临床资料

在2021年1月至2022年5月期间，本院共对240名足月出生的健康小儿进行了预防接种，所有儿童都无过敏反应，无任何的禁忌，也没有任何的免疫系统问题。将患儿分为两组，各组120人。控制组中，男孩69例，女孩51例，3-12月，平均 (6.0 ± 1.5) 个月。免疫规划中，百白破疫苗56例，麻疹疫苗34例，乙肝疫苗24例，小儿麻痹症疫苗6例。在对照组中，男孩68例，女孩52例，年龄为3-12月，平均 (6.0 ± 1.0) 个月。其中，免疫百白破疫苗55例，麻疹疫苗35例，乙肝疫苗25例，小儿麻痹疫苗5例。

两组在性别、年龄及疫苗种类上无明显差别，表明两组间有良好的可对比性。

1.2 方法

对照组，实施疫苗接种前后，依据护理标准执行相应的护理措施，例如指导家长定时陪同小儿接受免疫接种，并进行相关健康知识普及；确保体检室和接种室经过彻底消毒处理，以防交叉感染；引导小儿及其家长进入体检室，完成例行的健康检查，首先要了解孩子最近的身体情况，看看有没有什么疫苗的禁忌，同时也要给父母打好预防针，不要太担心。

观察组，在进行疫苗注射的同时，采用全方位的照顾介入战略，详细描述了以下几个方面：（1）在接种日前的一天，对子女的父母进行了连续的电话沟通，并叮嘱他们要保证孩子的饮食要清淡，不要吃一些刺激性比较大的东西，以免出现不良反应。在疫苗注射程序开始之前，要把疫苗的功效、特点和可能出现的副作用告诉父母，让父母加强对疫苗的认识，做好孩子的心理准备。另外还要给孩子做个全身检查，看看最近有没有发烧、感冒等症状。高龄儿童在注射疫苗之前，会产生紧张和恐惧等情绪，护士应该积极地和孩子沟通，培养孩子的信心，转移他们的注意力；做好心理疏导工作，保证免疫工作的成功开展。（2）在启动疫苗接种程序之际，护理人员需对即将使用的疫苗进行细致审查，涉及疫苗的保质期、质地、颜色等方面，确保一切正常后再行注射操作。接着，须复核患儿的个人资料，并对注射部位进行检查，注意观察是否有伤口、红肿或疤痕等问题，若发现异常，则需考虑更换注射位置。此外，在注射过程中，要持续进行心理安抚，例如轻抚患儿、安抚

作者简介：吴平雅（1977年3月-），女，汉，广东湛江人，本科，主管护师，从事儿童预防接种方面的工作

其情绪、分散其注意力等,以减轻其紧张和恐惧感;同时,指导家长协助患儿采取适当的姿势,怀抱式姿势为最佳选择。在接种时,必须严格执行无菌操作,对局部区域进行消毒,确保疫苗剂量精确无误。注射时,手法要熟练,快速进针拔针,缓慢推注药液,并反复轻压注射点,以降低患儿的痛感。打完针后马上用无菌棉签压迫注射处。在给药期间要注意对孩子的病情变化,如有头晕、头痛、出汗等症状,要及时治疗。(3)注射完毕后,医生要引导父母在病房中等候30分钟以上,期间密切留意小儿是否出现诸如发烧、反胃、呕吐或拉肚子等不适反应,一旦发生这些情况,应立即采取恰当的措施进行处理。此外,提醒家长在接种当天不要让小儿沐浴,也避免接种区域沾水,以防感染风险。同时,应教育小儿不要用手去挠接种点,并保证他们多喝水、减少剧烈运动,充分休息。最后,通知家长下一次接种疫苗的具体时间,并确保按时带小儿去医院接种。

1.3 观察指标

对两组儿童在接种疫苗时的协作程度以及家长对护理的满意度进行评价。同时对两组儿童在接种疫苗过程中出现的不良反应进行对照分析。儿童哭闹程度评分标

准如下:① 0分,儿童略显不情愿,但总体上配合度较高;② 1分,儿童偶尔哭闹,接种过程中基本保持不动或略有不安;③ 2分,儿童频繁哭闹,接种时表现出较为明显的不安;④ 3分,儿童哭闹剧烈,需采取强制措施以完成接种。独立编制了一份针采用问卷调查法,对患儿父母进行了为期一周的调查,共计240张,有效回收率为100%。调查对象包括“非常满意”、“满意”和“一般”;对满意的四个等级不满意。接种疫苗后最常见的副作用是:有明显的硬化(直径大于5 cm)、发热(接种后6小时内体温高于38.5℃)、恶心、呕吐等。

1.4 统计分析法

将所收集的资料导入 SPSS21.0进行统计,计数资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,采用 t 检验。计量数据采用%计量资料,采用卡方检验。 $P < 0.05$,有显著性差别。

2 结果

2.1 对比两组小儿在接受相关护理之后的配合度

对比两组小儿在接受相关护理之后的配合度,观察组满意度比对照组理想,差异有统计学意义, $p < 0.05$,如表1。

表1 对比两组小儿在接受相关护理之后的配合度(n, %)

组别	例数	0分	1分	2分	3分
观察组	120	19	22	36	43
对照组	120	54	31	19	16
Z					-5.89
P					0.0000

2.2 对比小儿家属在接受相关护理之后的满意度

对比小儿家属在接受相关护理之后的满意度,观察

组满意度比对照组理想,差异有统计学意义, $p < 0.05$,如表2。

表2 对比小儿家属在接受相关护理之后的满意度(n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	120	93	26	1	119 (99.16%)
对照组	120	92	12	16	104 (86.66%)
χ^2					14.2443
P					0.0001

2.3 对比小儿在接受相关护理之后的不良反应概率

对比小儿在接受相关护理之后的不良反应概率,观

察组低于对照组,差异有统计学意义, $p < 0.05$,如表3。

表3 对比小儿在接受相关护理之后的不良反应概率(n, %)

组别	例数	发热	呕吐	硬结	不良反应概率
观察组	120	1	1	0	2 (1.66%)
对照组	120	4	4	12	10 (18.33%)
χ^2					5.6140
P					0.0178

3 讨论

儿童是感染性疾病最易发生的群体，其免疫系统尚未完全成熟，对各种疾病的抵抗力也比较弱。近几年，由于人民的物质条件改善，疾病防治意识的增强，儿童免疫是保证儿童身体健康的重要措施。但是有些父母对于儿童的免疫接种还没有形成正确的认识和认识，不愿为孩子打疫苗。鉴于每个孩子的体质不同、幼儿情绪安抚难度较大、对痛感的耐受力较弱等因素，孩子在接种疫苗之后，尽管能够激活相应的免疫反应，却也可能伴随着一些不良反应，比如局部红肿、肠胃不适、体温升高等。这些反应往往会使家长感到焦虑和不安。因此，在儿童接种疫苗时，实施一系列的护理干预措施显得尤为重要，旨在减少这些不良反应的出现。建议在儿童中开展有关预防接种疫苗的卫生教育，增强儿童父母对疫苗的认识，使其对疫苗的副作用有更好的认识；更好地引导儿童主动参与免疫工作，降低医患矛盾。

免疫接种对人体的健康较为保障，然而对于身体而言，疫苗本质上是一种外来物质。儿童在接种后，因为个体差异，可能会遭遇各种级别的不适反应。如果对接种后的照顾和疫苗处置不当，就会增加孩子和父母的痛苦与不安，从而引发医患冲突，影响到疫苗的接种。因此，医务工作者应该主动与患儿和父母建立信任和协作，在预防和治疗过程中对患儿和父母进行有效的护理干预；目的提高孩子和父母对免疫的认知。在注射疫苗之前，医务工作者应该积极地和孩子进行沟通，打造一个轻松愉悦的接种环境，减轻儿童的紧张和恐惧感，确保他们能够顺利接种。同时，在接种前与家长沟通时，

应详细询问儿童的健康状况，要注意观察孩子有没有疫苗过敏或者有什么禁忌，同时要注意观察孩子的情况，如果出现发热、恶心、局部硬化等症状，要及时就医，应立即采取适当的应对措施。免疫接种对人体的健康较为保障，然而对于身体而言，疫苗本质上是一种外来物质。儿童在接种后，因为个体差异，可能会遭遇各种级别的不适反应。如果对接种后的照顾和疫苗处置不当，就会增加孩子和父母的痛苦与不安，从而引发医患冲突，影响到疫苗的接种。因此，医务工作者应该主动与孩子和他们的父母交流，构建起互信的合作关系，并在疫苗接种的各个环节提供护理干预，以增强儿童及其家长对疫苗接种的配合度。

综上所述，在接种前，医护人员应主动与儿童交流，打造一个轻松愉悦的接种环境，减轻儿童的紧张和恐惧感，确保他们能够顺利接种。同时，在接种前与家长沟通时，应详细询问儿童的健康状况，对孩子的预防注射有什么过敏或者有什么禁忌，并且密切监测孩子在注射期间的生理变化，一旦出现发热、恶心或局部硬结等异常反应，应立即采取适当的应对措施。

参考文献

- [1]范吉仙,成悦. 全程预防性安全护理干预在小儿预防接种中的应用效果分析 [J]. 临床医学工程, 2023, 30 (08): 1129-1130.
- [2]张晨. 护理干预在社区小儿预防接种中的效果分析 [J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35 (05): 104-105.
- [3]吴永霞,任然,王杰. 全程护理干预在小儿预防接种工作中的效果研究 [J]. 系统医学, 2020, 5 (09): 180-182.