

社区家长课堂在儿童预防接种工作中的效用分析

钱海芹

南京医科大学附属淮安第一医院二分院, 江苏 淮安 223001

【摘要】目的: 简析儿童预防接种工作中社区家长课堂的效用。方法: 抽取2017年2月~2017年12月, 涉及儿童接种的家长50例, 划分为甲组和乙组, 各25例。甲组采用常规健康教育宣讲, 乙组采用社区家长课堂, 对比不同教育方法的效用。结果: 家长的疫苗知识掌握情况, 乙组明显高于甲组, 差异显著有统计学意义($P < 0.05$); 比较两组儿童接种疫苗及时率, 乙组明显高于甲组, 差异显著有统计学意义($P < 0.05$); 甲组儿童接种后, 不良反应发生率36.00%, 乙组不良反应发生率8.00%, 数据差异显著有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 儿童预防接种工作中, 实行社区家长课堂, 可以帮助家长及时了解儿童预防接种相关知识, 明确接种必要性, 确保儿童可以第一时间接种疫苗, 对于疾病预防具有积极作用。

【关键词】预防接种; 儿童; 社区家长课堂; 不良反应

儿童预防接种疫苗, 主要是有计划的将疫苗接种在人体, 起到预防传染病的作用。随着我国的医疗技术水平进步和发展, 疫苗种类逐渐多样化, 对于儿童的接种要求也越来越高。而当前有很多家长在儿童预防接种中存在认知不足, 儿童未能及时接种疫苗的问题, 为儿童身体健康埋下了安全隐患。所以, 为了促进疫苗接种工作的有序开展, 应积极开展社区家长课堂, 提升家长对预防接种认知和重视, 积极配合, 减少传染病传播。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取2017年2月~2017年12月, 涉及儿童接种的家长50例, 划分为甲组和乙组, 各25例。甲组男性12例, 女性13例, 年龄23岁~44岁, 平均(30.25±1.50)岁; 乙组男性13例, 女性12例, 年龄22岁~41岁, 平均(30.14±1.20)岁。

1.2 方法

甲组选择常规健康教育, 儿童在接受常规检查后, 及时告知儿童家长接种疫苗情况, 告知注意事项[1]。乙组则实行社区家长课堂, 每个月底周五下午组织家长参加社区家长课堂培训, 选聘具有丰富临床经验的计免医生进行社区家长课堂教学, 宣传国家关于免疫规划政策法规、免疫程序、预防接种流程、疫苗分类、价格、禁忌症和注意事项, 同时要了解儿童接种疫苗后可能出现的不良反应和处理措施。家长如有疑问, 可以向讲师提问, 普遍不理解的内容重点讲解, 为家长们答疑解惑。培训课程常规每月开展一次[2]。

1.3 观察指标

比较两组家长的疫苗接种知识了解情况, 以及儿童接种疫苗及时率和不良反应情况。

1.4 统计学方法

使用SPSS19.0软件统计研究数据, 计量资料应t检验, 计数资料x²检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组家长的疫苗接种知识了解情况

通过研究发现, 乙组家长的疫苗知识为(92.72±4.83)分, 甲组为(79.82±6.2)分, 乙组明显高于甲组, 差异显著有统计学意义($P < 0.05$, $t=8.2068$)。

2.2 两组儿童接种疫苗及时率

比较两组儿童接种疫苗及时率, 乙组明显高于甲组, 差异显著有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 两组儿童接种疫苗及时率

| 组别 | 乙肝2 | 乙肝3 | 百白破 | 脊髓灰质炎 | 麻疹 |
|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 甲组 (n=25) | 18 (72.00) | 19 (76.00) | 19 (76.00) | 17 (68.00) | 18 (72.00) |
| 乙组 | 24 (96.00) | 23 (92.00) | 23 (92.00) | 22 (88.00) | 24 (96.00) |

| 乙组 | 24 | 23 | 23 | 22 | 24 |
|--------|---------|---------|---------|---------|---------|
| (n=25) | (96.00) | (92.00) | (92.00) | (88.00) | (96.00) |
| P值 | <0.05 | | | | |

2.3 两组儿童接种后不良反应情况

甲组儿童接种后, 有9例出现不良反应, 发生率36.00%, 乙组有2例, 发生率8.00%, 数据差异显著有统计学意义($P < 0.05$, $\chi^2=5.7110$)。

3 讨论

预防接种是保障儿童身体健康, 降低传染病几率的有效途径, 但是由于个别疫苗失效的情况, 导致很多家长对预防接种不信任, 甚至认为打疫苗并没有实质性的作用, 进而贻误最佳的疫苗接种时机[3]。为了改善此类问题, 应摒弃常规的健康教育宣讲方式, 实行社区家长课堂, 在当地社区带领下, 调动家长参与积极性。通过专业医师的答疑解惑, 可以提升家长对儿童预防接种知识的掌握情况, 了解儿童预防接种必要性, 接种疫苗种类、注意事项、禁忌症、不良反应和处理方法, 在良好的氛围中帮助家长更好的了解疫苗, 提升疫苗接种率[4]。相较于以往常规健康教育方式, 社区家长课堂采用通俗易懂形式展开工作, 可以帮助家长纠正偏差的认知观念, 正确看待疫苗接种的重要性, 积极配合工作, 变被动为主动, 让儿童及时接种疫苗, 降低传染病传播几率, 保障儿童身心健康成长[5]。

乙组家长的疫苗知识为(92.72±4.83)分, 甲组为(79.82±6.2)分, 乙组明显高于甲组, 差异显著有统计学意义($P < 0.05$, $t=8.2068$); 比较两组儿童接种疫苗及时率, 乙组明显高于甲组, 差异显著有统计学意义($P < 0.05$); 甲组儿童接种后, 有9例出现不良反应, 发生率36.00%, 乙组有2例, 发生率8.00%, 数据差异显著有统计学意义($P < 0.05$, $\chi^2=5.7110$)。

综上所述, 当前社会上还有很多家长对接种疫苗心存疑虑, 配合度不高, 儿童接种疫苗不及时, 一旦儿童感染传染病, 不仅损害儿童身体健康, 还会加重家庭负担。所以, 通过社区家长课堂可以帮助家长提升儿童预防接种认知, 调动参与积极性, 充分了解疫苗知识, 便于儿童及时接种, 预防传染病传播。

参考文献:

- [1]李梅. 分析家长课堂对儿童预防接种率和接种及时率的影响[J]. 继续医学教育, 2019, 33(01):165-167.
- [2]程旭. 家长课堂对儿童预防接种率、接种及时率的影响及对传染病的控制作用评价[J]. 中国社区医师, 2018, 34(25):175-177.
- [3]卢翠, 顾枫, 程文琦. 研究家长课堂对儿童预防接种率和接种及时率的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(30):197-155.
- [4]蔺江玲, 陈玉荣. 社区家长课堂在儿童扩大免疫规划疫苗接种中的应用调查[J]. 中国社区医师, 2015, 31(36):149-150.
- [5]齐国娥, 杨老虎, 于瑞彦. 家长课堂在儿童预防接种率和接种及时率中的作用研究[J]. 现代预防医学, 2015, 42(06):1017-1019