

系统护理在儿童预防接种中的效果

黄银兰

贵州省福泉市疾病预防控制中心 贵州 福泉 550500

【摘要】目的: 探究分析系统护理在儿童预防接种中的效果。方法: 设置此次研究开展的时间在 2022 年 1 月 -2022 年 12 月的时间区间范围内, 研究对象: 接受预防接种的儿童 (102 例), 由相关护理人员收集儿童的出生日期, 并以此为基础, 应用电脑随机选择的方式, 将其分为对照组与观察组。对照组采用常规护理模式进行干预, 观察组采用系统护理模式进行干预。对比两组的不良反应发生率, 家长满意度以及家长相关知识知晓率。**结果:** 观察组优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论:** 通过应用系统护理模式对接受预防接种的儿童进行干预, 能够有效的提升家长满意度以及家长相关知识知晓率, 同时能够显著改善不良反应发生率, 值得推广与应用。

【关键词】: 系统护理; 儿童预防接种; 不良反应发生率, 家长满意度; 家长相关知识知晓率

The Effect of Systematic Nursing in Children's Vaccination

Yinlan Huang

Fuquan City Centers of Disease Control and Prevention, Guizhou Fuquan 550500

Abstract: Objective: To explore and analyze the effectiveness of systematic nursing in children's vaccination. Methods: The research was conducted between January 2022 and December 2022. The research objects were 102 children who received vaccination. The birth dates of the children were collected by relevant nursing staff, and based on this, they were randomly selected by computer and divided into a control group and an observation group. The control group received routine nursing intervention, while the observation group received systematic nursing intervention. The incidence of adverse reactions, parental satisfaction, and awareness of relevant knowledge between the two groups were compared. Result: The observation group was superior to the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Intervention of children receiving vaccination through the application of system nursing mode can effectively improve parents' satisfaction and awareness of relevant knowledge, and significantly improve the incidence of adverse reactions. It is worth promoting and applying.

Keywords: Systematic nursing; Children's vaccination; The incidence of adverse reactions and parental satisfaction; Awareness rate of relevant knowledge among parents

疫苗接种是贯彻以预防为主的工作方针, 及时落实疫苗的接种具有多方面的意义, 能够使得被接种人群的免疫力以及应对传染病的能力得到提升, 是控制疾病、传染病的有效手段, 因此开展疫苗接种工作是落实免疫规划、做好卫生防疫的重要举措^[1]。儿童疫苗预防接种对于儿童的健康成长具有深远的意义, 其能够有效预防多种类型的传染病, 最大程度的降低儿童的发病率以及死亡率。预防接种的原理, 就是通过接种抗原刺激机体, 使得被接种者体内产生特异性抗体, 从而时期具有应对细菌、病毒的能力。在接种疫苗之后, 通常情况下部分被接种者会出现相应的反应, 如局部反应: 出现轻度的疼痛或是肿胀, 正常反应: 发热等, 异常反应: 局部感染、出现皮疹、过敏性休克等等。在此期间部分儿童出现不良反应或是正常反应之后, 由于其监护人内心所存在的担忧情绪, 极易出现医患纠纷或是由于相关知识的知晓率不足, 使得被接种者各项反应加重的情况 [2-3]。本文将探究分析系统护理在儿童预防接种中的效果, 详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

设置此次研究开展的时间在 2022 年 1 月 -2022 年 12 月的时间区间范围内, 研究对象: 接受预防接种的儿童 (102

例), 由相关护理人员收集儿童的出生日期, 并以此为基础, 应用电脑随机选择的方式, 将其分为对照组与观察组。对照组儿童 51 例, 男 29 例, 女 22 例, 平均年龄为: (4.16 ± 0.56) 岁, 观察组儿童 51 例, 男 31 例, 女 20 例, 平均年龄为: (4.22 ± 0.59) 岁, 两组一般资料对比无明显差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

解儿童基本情况, 为儿童及家长介绍疫苗接种目的、作用、方法、注意事项等, 观察接种后的反应, 根据实际情况进行处理。

1.2.2 观察组方法

①组建专业的系统护理小组, 选取具备丰富经验的相关护理人员作为小组组长, 对儿童的各项相关资料进行收集整理, 并为其建立相应的档案, 在开展接种工作之前, 使相关医护人员通过档案对儿童的资料进行详细的了解, 包括: 病史、过敏史、接种史等信息, 同时应确保: 接种前无感冒, 发热, 咳嗽等等身体不适, 未服用过治疗的药物, 无特殊疾病, 已知对疫苗成分或者某种物质过敏; 疾病急性发作期或者严重先天性疾病等信息。与儿童及其家属核对相应信息, 确保其符合接种条件, 如出现不符合接种条件的, 应及时与其家属及其本人进行告知工作, 禁忌或者

延后接种, 避免出现接种事故。同时, 由护理小组内的成员制定在进行接种工作过程中的应急处理预案, 预案中详细内容的增添与修订由相关责任医师完成, 当出现意外情况时, 及时予以被接种者及时有效的处理措施予以干预, 保障整个接种过程的安全性。

②对儿童及其家属做好健康知识的宣教工作, 确保宣教的有效性, 使其清楚的了解疫苗接种的相关知识, 以及不良反应等情况, 在接种前应对其家属进行接种过程中危险动作的告知, 使其对被接种者进行相应的教育, 避免在接种过程中出现过度反应等情况, 同时儿童可能在接种时产生恐惧等不良心理因素, 出现晕针、呕吐等意外情况。给与家长指导进行正确的接种时抱孩子姿势, 避免儿童在接种过程中过度挣扎, 出现针头断于被接种者体内的状况, 相关医护人员应及时予以其鼓励以及安慰, 提高其在整个接种过程中的配合度, 确保接种工作的安全、顺利进行。

③在进行接种工作之前, 提前对疫苗进行管理。核对疫苗的生产厂家、生产批号、生产日期、有效期等信息, 如出现信息不符的疫苗及时查验, 予以妥善处理。核对无误后, 将其放入 2-7°C 的恒温冰箱中进行保存, 到接种需要用到时拿出, 并再次核对疫苗信息与接种信息, 严格执行“三查十对”制度, 保障接种的安全性。

④保障接种环境的高质量性, 注射室的消毒工作, 保持室内空气的流通, 调整温度适度至适当的程度, 同时准备好相关的急救药物、急救设备, 如: 抗过敏类药物、吸氧机等。降低其出现感染以及不良事件的机率。

⑤在进行接种工作之前, 提前对疫苗进行管理。核对疫苗的生产厂家、生产批号、生产日期、有效期等信息, 如出现信息不符的疫苗及时查验, 予以妥善处理。核对无误后, 将其放入 2-7°C 的恒温冰箱中进行保存, 到接种需要用到时拿出, 并再次核对疫苗信息与接种信息, 严格执行“三查十对”制度, 保障接种的安全性。

⑥接种结束后, 组织儿童进入休息室进行留观, 留观时间为 30min 左右, 过程中进行接种后相关护理知识的宣教, 如: 指导其家属做好看护工作, 避免于休息室出现打闹等情况, 影响接种工作的进行, 接种结束后, 根据疫苗的不同性质保持皮肤干燥或对接种部位进行湿敷, 避免摄

入刺激性过强的食物, 如出现轻微的局部或全身性反应, 及时联系相关医护人员予以处理, 出现低热状况, 应保持充分的休息, 多喝水, 如症状仍然持续, 禁止自行采用药物进行干预, 应及时前往医院寻求帮助。如出现无菌性化脓、硬结、红肿等现象, 应加强水分的摄入, 增强体内新陈代谢, 有助于这些症状的消失。接种上肢避免如打球, 健身, 跳绳等重体力活动。不吃刺激性食物, 尽量接种当天不洗澡, 如确需洗澡需要避开接种部位, 用保鲜膜或者其他方式避免接种部位沾水。三天内尽量避免给接种儿童添加新的辅食, 避免着凉。含百白破成分疫苗接种后 24 小时内局部渗出为主, 所以 24 小时内不热敷, 因为早期热敷容易引起疫苗成分的改变, 加重红肿症状, 相反应该冷敷为主, 可以减少红肿的程度和范围。如果红肿不严重也可以不做处理。进行冷敷时, 用冰箱保存的 3-4°C 冷水, 毛巾或者衣服包裹开会滚动冷敷约 3-5 分钟间隔一次, 一组 3-5 次或者因人而异视情况而定, 避免冻伤; 热敷时, 用热水瓶灌水隔毛巾或者衣服来回滚动热敷, 5-6 分钟间歇, 约 3-5 次视情况而定, 避免烫伤。

1.3 观察指标

对比两组的不良反应发生率, 家长满意度以及家长相关知识知晓率。其中不良反应包括: 恶心呕吐、发热、腹泻以及皮疹。满意度: 满意、基本满意以及不满意, 满意度 = (满意例 + 基本满意例数) / 总例数。家长相关知识知晓率采用评分的方式进行评定, 包括: 接种目的知晓评分、注意事项知晓评分、相关禁忌证知晓评分以及不良反应及处理知晓评分, 分数越高表示知晓程度越好。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, $P < 0.05$ 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组以及观察组不良反应发生率

对比两组的不良反应发生率, 观察组优于对照组, $P < 0.05$, 如下所示:

表 1 对照组以及观察组不良反应发生率 [例, (%)]

组别	例数	恶心呕吐的例数为	发热的例数为	腹泻的例数为	皮疹的例数	不良反应发生率
对照组	51	2	1	1	3	13.73%
观察组	51	0	1	0	0	1.96%
χ^2	--	--	--	--	--	4.883
P	--	--	--	--	--	0.027

2.2 对照组以及观察组家长满意度

如下所示:

对比两组家长满意度, 观察组优于对照组, $P < 0.05$,

表 2 对照组以及观察组家长满意度 [例, (%)]

组别	例数	满意例数	基本满意例数	不满意例数	满意度
对照组	51	21	17	13	74.51%
观察组	51	36	13	2	96.08%
χ^2	--	--	--	--	9.458
P	--	--	--	--	0.002

2.3 对照组以及观察组相关知识知晓率

对比两组的相关知识知晓率, 观察组优于对照组, $P < 0.05$, 如下所示:

表 3 对照组以及观察组相关知识知晓率 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	接种目的知晓评分	注意事项知晓率评分	相关禁忌症知晓率评分	不良反应及处理知晓率评分
对照组	51	(74.65± 4.72)分	(71.58± 4.39)分	(70.50± 4.40)分	(75.88± 5.62)分
观察组	51	(86.97± 5.16)分	(86.69± 5.21)分	(85.62± 5.61)分	(91.81± 6.03)分
t	--	14.886	17.659	12.541	18.577
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

疫苗接种在传统意义上是针对传染病做出全面性预防的重要措施, 接种疫苗的人可以获得对相关传染病和疾病的免疫力, 这是传染病免疫接种的具体实施, 是防治疾病和传染病的有效手段, 也是以预防为主卫生政策的实施。因而对人群普及流感疫苗的接种常识具有深远的意义。多数传染性疾病通过广泛的特异性免疫接种从而得到了有效的控制。随着社会经济的发展和医疗水平的提高, 疫苗的使用越来越普及, 疑似预防接种不良反应发生率也随之增加, 一般情况下是由于疫苗自身的特性所引发的, 对身体造成一定程度的轻微的影响。这些症状不会对身体造成生理功能障碍, 其中也包括轻微的局部以及全身性反应, 应引导儿童家属正确看待疫苗的不良反应, 从而儿童的健康成长^[4]。

系统护理模式是由责任制护理模式为基础进行改进而来, 其根据我国护理实际情况和护理发展的需要, 基本理念是指导新的护理理念, 以护理程序为重点, 系统全面实施护理服务和管理, 系统管理是与管理程序框架相匹配的系统工作, 它的要求、护理计划、患者培训计划等。以护

理项目为基础, 相互联系、协调, 保障护理服务的整体改善和服务, 保障患者康复的质量和速度^[5]。在本次研究中, 观察组采用了系统护理模式对儿童进行干预, 相比于对照组, 观察组具有明显的优势。

综上所述, 通过应用系统护理模式对接受预防接种的儿童进行干预, 能够有效的提升家长满意度以及家长相关知识知晓率, 同时能够显著改善不良反应发生率, 值得推广与应用。

参考文献:

- [1] 王琪. 系统护理干预在儿童预防接种中的应用分析[J]. 继续医学教育, 2019, 33(10): 78-79.
- [2] 王卫华. 探讨系统护理干预在儿童预防接种中的作用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(20): 105+108.
- [3] 周开容. 系统护理干预用于儿童预防接种中的效果[J]. 中国社区医师, 2016, 32(32): 153-154.
- [4] 尹小玲. 系统护理干预用于儿童预防接种中的效果[J]. 中国医药科学, 2015, 5(24): 152-154.
- [5] 李春艳. 儿童预防接种中系统护理的应用效果观察[J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(20): 256-257.