

心理护理与安全预防接种护理应用于儿童预防接种中的临床价值研究

郑莲花

吉林省辽源市龙山区新兴街社区卫生服务中心 吉林 辽源 136200

【摘要】目的：深入细致地分析探讨心理护理与安全预防接种护理在儿童预防接种中的临床影响价值及效果，希望能为领域研究提供有效借鉴。方法：有针对性地选择2022年9月至2023年9月这一时间段，在我院实施预防接种的儿童作为研究依据，抽取人数共110例，针对他们的临床资料进行回顾性分析，按照系统抽样法将其分为两个组别，即参照组与研究组，每组划入(n=55)，给予前者常规护理服务，给予后者心理护理联合安全预防接种护理，而后对相关数据展开收集整理、统计分析、整合比对。具体包含：儿童心理状态、接种依从性、接种不良反应、家属满意度。结果：两组相较、两种干预方案相较，研究组更优(P < 0.05)，具备可比优势，值得探讨。结论：在本次研究中，有针对性地对心理护理联合安全预防接种护理在儿童预防接种中的应用价值展开分析探讨，可将其优异性尽显无疑，相比常规护理服务，不仅能够促使儿童保持良好放松的精神状态，还能有效提升儿童接种依从性，降低不良反应发生几率，增进护患关系和谐，赢得家属满意度提高。

【关键词】：心理护理；安全预防接种护理；儿童预防接种；临床价值研究

随着我国社会经济不断发展水平的提高，各行各业均呈现出日益繁荣的发展趋势，国民在生活质量、健康意识方面也得到了极大增强，对于医疗护理服务质量的要求与需求也相对有了更高标准，这一转变也使得卫生事业受到了来自社会各界及民众的多方关注^[1-2]。本文主题为《心理护理与安全预防接种护理应用于儿童预防接种中的临床价值研究》，预防接种是保证儿童健康成长的重要举措，是控制传染性疾病发生的必要措施，也是保障儿童身体健康、顺利成长发育的前提条件。大部分接种儿童由于年龄尚小，在接种期间极易出现哭闹、烦躁等不良情绪，进而影响接种依从性与接种效果^[3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验以对照形式展开，择选2022年9月至2023年9月为限，抽取110例进行预防接种的儿童作为研究依据，采用系统抽样法将其分为两个组别，每组划入(n=55)。期间对研究对象基础资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理，未见差异性(P > 0.05)；参照组：男女占比：30:25；年龄跨度处于：3--12岁(6.17±1.20)岁；家属文化水平平均值(12.97±3.06)年；研究组：男女占比：31:24；年龄跨度处于：3--12岁(5.09±1.33)岁；家属文化水平平均值(11.86±4.12)年。

1.2 护理方法

1.2.1 参照组

常规干预策略实行于本组儿童中，具体涵盖：对接种儿童进行全面体格检查，为其家属普及疫苗接种相关知识及注意事项，并告知家属接种后需在留观室观察30min，没用任何不良反应后再离开。

1.2.2 研究组

心理护理联合安全预防接种护理实行于本组儿童中，具体涵盖：(1)强化预防接种管理：定期对接种护士开展相

关知识和技能的培训指导，并予以考核，对预防接种中潜在风险及可能出现的不良事件进行分析探讨，并以此作为依据，制定相应干预方案^[4]。(2)规范疫苗贮存管理：安排专人对疫苗进行管理，做好定期检查工作，检查内容包括：疫苗状态、是否存在过期和损坏现象，若存在及时进行清理，另外，需严格依照种类、批号进行疫苗的摆放^[5]。(3)加强心理干预：将接种环境布置成为温馨舒适、如家般的感受，医护人员则以温暖亲切的笑容迎接每位接种儿童，消除其陌生感和恐惧心理；在墙壁周围粘贴儿童喜爱的卡通人物，准备各类图书、玩具等供儿童阅读和玩耍；还可通过播放轻松、舒缓的儿童歌曲、动画片等来消除儿童紧张情绪，转移其注意力；并结合儿童年龄、性格特点制定互动小游戏，指导家属与儿童共同参与，达到安抚儿童不良情绪，提高配合度的目的；针对主动配合的儿童，接种人员需给予表扬和奖励^[6-7]。(4)加强预防接种安全管理：接种人员需采用亲切的态度与儿童进行良好沟通，严格按照三查七对原则完成接种前的核对工作，严格遵照接种标准快速、准确入针，最大限度提高儿童舒适度^[8]。针对不予配合的儿童，告知家属做好协助固定工作，完成接种后采用无菌棉签对注射部位实施按压，时间为3-5min，同时叮嘱家属接种当天不可给儿童洗澡或进行剧烈运动。(5)总结讨论：定期开展安全预防接种研讨会，针对疫苗接种期间发现的问题展开全面讨论、分析、改进、落实^[9]。

1.3 观察指标

分析观察两组在心理状态、接种依从性、接种不良反应、家属满意度方面的差异表现。

1.4 统计学方法

SPSS26.0软件进行t检验， χ^2 检验或Fisher精确检验，“P < 0.05”视为研究存在统计学显著。

2 结果

借助图表数据发现，不同干预策略的应用实施，均具

备积极作用,然研究组所采取方案更加全面,优势性更强,收获效果显优另一组 ($P < 0.05$), 详见如下表格所示:

表 1 两组总体护理效果比较 ($\bar{x} \pm s$ 、分、%)

组别	m-YPAS 评分					接种依从性
	活动	语言	情绪表达	激惹显露状态	对父母的依赖	
参照组 n=55	40.35±2.17	45.52±2.26	46.67±2.28	43.32±4.22	65.55±2.97	45 (81.81)
研究组 n=55	34.48±2.12	39.97±2.17	39.93±2.15	32.28±4.18	57.72±2.78	53 (96.36)
t/x ²	12.643	11.614	14.165	12.211	12.642	4.073
p	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.043

表 2 两组不良反应、护理满意度比较 ($\bar{x} \pm s$ 、n、%)

组别	不良反应					护理满意度
	发热	腹泻	恶心呕吐	皮疹	总发生率	
参照组 n=55	1	4	3	4	12 (21.81)	45 (81.81)
研究组 n=55	1	0	1	0	2 (3.63)	53 (96.36)
x ² /t	-	-	-	-	5.107	4.659
p	-	-	-	-	0.023	0.000

3 讨论

结合上文所言,我们能够清晰明确的知道不同干预策略对儿童预防接种的重要影响价值,研究组以 96.36% :81.81% 的护理满意度显优参照组,可见,此项方案的优势性之强。分析原因:在整个预防接种过程中,通过强化对接种护士的管理和考核,使其在理论基础与操作水平上得到有效提高,接种安全意识得到进一步提升,能够更好的提供给儿童积极、娴熟、完善的接种服务;通过加强对疫苗贮存的管理,使疫苗过期、疫苗损坏问题有效避免;通过加强儿童的心理疏导,为其营造温暖、温馨的接种环境,消除其陌生与恐惧感,同儿童一起开展娱乐项目,进一步沟通,使两者间关系得以拉近,最大限度的满足儿童内心需求,进而减轻儿童哭闹、烦躁等不良情绪,使儿童能够以平稳积极的状态完成接种;最后,加强对疫苗接种流程的管理与监督,有效减少不良反应的发生几率,最大限度的保障儿童接种安全,定期开展讨论会议,不断对护理措施进行改进完善,从而提升家属对护理服务的满意程度^[10]。

参考文献:

[1] 曹丽娜. 心理护理与安全预防接种护理应用于儿童预防接种中的临床价值研究 [J]. 黑龙江医药, 2023, 36

(04):984-987.

[2] 刘飞宏, 刘鑫. 心理护理与安全预防接种护理在儿童预防接种中的应用价值分析 [J]. 中国社区医师, 2023, 39(03):84-86.

[3] 卫美炎. 对儿童预防接种实施护理安全管理的效果观察 [J]. 中国社区医师, 2022, 38(04):161-163.

[4] 何亚华. 心理护理干预在社区儿童预防接种中的效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2021, 25(30):4381-4382.

[5] 郝晓霞. 探讨心理护理在儿童预防接种中的效果 [J]. 心理月刊, 2021, 16(12):92-93.

[6] 吴慧. 儿童预防接种及心理护理干预效果探讨 [J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(09):146-157.

[7] 滕彬, 王斐斐. 分析心理护理在儿童预防接种中的重要性 [J]. 中国农村卫生, 2021, 13(08):20-22.

[8] 王莉娜. 儿童预防接种时进行心理护理干预的效果观察 [J]. 智慧健康, 2020, 6(30):27-28.

[9] 朱春华. 全程护理联合心理护理对预防接种儿童接种成功率及满意度的影响 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2020, 27(09):91-93.

[10] 董桂凤. 心理护理在社区儿童预防接种中的应用分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(12):42.