

探讨社区儿童保健及预防接种健康教育的意义

栾 华

北京市海淀区北下关社区卫生服务中心, 中国·北京 100081

【摘要】目的: 探讨社区儿童保健及预防接种健康教育的意义。方法: 研究时间2019年2月~2020年7月, 对社区进行体检的240例儿童进行分析观察, 按照体检编号分成对照组和观察组, 前者常规健康教育, 后者进行社区儿童保健及预防接种健康教育, 比较家属对儿童保健及预防接种健康知识的掌握度、满意度和覆盖率。结果: 在家属预防接种知识和儿童保健知识掌握度方面, 观察组评分更高, $P < 0.05$; 在护理满意度方面, 观察组更高, $P < 0.05$; 在儿童预防接种覆盖率方面, 观察组更高, $P < 0.05$ 。结论: 社区儿童保健及预防接种健康教育意义重大, 建议在今后的工作中推行。

【关键词】社区儿童保健; 预防接种; 健康教育; 健康知识掌握度; 预防接种覆盖率

引言

儿童预防接种是儿童保健工作中的重要内容, 通过接种疫苗, 可以让躯体内具备对某种病毒的免疫能力, 降低患病风险, 在儿童的成长发育过程中, 预防接种工作是十分必要的^[1]。近几年, 我国新生儿数量不断增加, 社区儿童保健和预防接种工作任务繁重, 但一部分家属对儿童保健和预防接种工作的认知度较低, 没有及时的预防接种, 日常生活中对患儿的照料和喂养也存在许多的问题, 这不仅会对儿童生长发育造成不利影响, 甚至可能提升儿童患病率^[2]。基于此, 文章分析了, 并在2019年2月~2020年7月期间对社区进行体检的240例儿童进行了分析观察, 详细内容如下所述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究于2019年2月~2020年7月期间展开, 对社区进行体检的240例儿童进行分析观察, 按照体检编号分成对照组和观察组, 前者常规健康教育, 后者执行健康教育, 各120例。观察组: 最小儿童1岁, 最大8岁, 平均值(4.45 ± 1.23)岁, 性别: 男83例, 女37例; 对照组: 最小儿童2岁, 最大7岁, 平均(4.41 ± 1.16)岁, 性别: 男80例, 女40例。儿童基线资料不具有统计学差异, $P > 0.05$, 能对比。

1.2 方法

对照组执行常规健康教育, 例如简单讲解内容宣传资料, 叮嘱家属阅读学习, 口头宣教儿童保健和预防接种的相关知识, 提升家属了解度。观察组则采取社区儿童保健及预防接种健康教育, 详细内容如下:

1.2.1 主动沟通

主动和家属进行沟通, 向家属普及儿童保健和预防接种方面的健康知识, 尤其是预防接种的作用和意义, 在沟通时, 应使用通俗易懂、直白朴实的语言, 确保不同文化水平的家属都能够理解和掌握其意义。其次, 主动为家属解疑答惑, 针对不愿进行预防接种或存疑家属, 应当主动积极的解答家属的疑惑, 以帮助家属减轻疑虑心理, 及时的让儿童参与预防接种, 避免错过接种时机。

1.2.2 传染性教育

儿童在成长发育过程中, 躯体功能尚未发育完全, 比较容易

患病, 尤其是传染性疾病, 而我国儿童预防接种疫苗多为儿童流病、传染病疫苗, 接种后基本可以避免患病。社区医疗工作人员应当及时的向家属普及以上知识, 告知家属儿童传染病的危害, 提升家属对疫苗接种的重视度。

1.2.3 定期组织开展社区宣传教育工作

每月进入社区展开宣传教育工作, 通过画报、讲座、座谈会等多种方式吸引儿童和家属的关注度, 让家属积极参与到宣传教育共工作中。在宣教过程中, 可邀请儿科专家、疾病防控专家等专业领域人才进行座谈演讲; 其次, 积极的发放宣传资料, 一边发放, 一边讲解, 促使家属能够主动阅读和学习宣传资料中的内容。

1.3 观察指标

对比家属对儿童保健和预防接种知识的掌握度, 向试受者发放自制的儿童保健和预防接种知识调查问卷, 问卷分为儿童保健和预防接种两个部分, 每个部分10个问答条目, 总分100分, 分数越高掌握度越高。由家属对护理满意度做出评估, 满意度包含十分满意、较满意和不满意三个等级, 十分满意+较满意为总满意例数。对儿童展开为期三个月的随访, 统计预防接种的覆盖率。

1.4 统计学分析

数据以SPSS23.0进行统计学计算, 计数资料(百分数)、计量资料(均数±标准差)分别以 χ^2 和t值检验, $P < 0.05$ 为研究有统计学意义。

2 结果

2.1 两组家属健康知识掌握度分析

观察组家属预防接种知识掌握度、儿童保健知识掌握度比对照组数据高, $P < 0.05$ 。

表1 两组家属健康知识掌握度评分(分)

组别 (n=120)	预防接种知识	儿童保健知识
观察组	95.32±3.42	93.65±3.27
对照组	85.63±4.62	86.12±4.05
t	18.4667	15.8467
P	0.0000	0.0000

2.2 两组家属满意度分析

观察组与对照组的护理满意度对比更高, $P < 0.05$ 。(表2)

2.3 两组预防接种覆盖率对比

观察组儿童预防接种覆盖率较高, $P < 0.05$ 。(表3)

表2 两组家属的满意度对比

组别 (n=120)	十分满意 (n)	较满意 (n)	不满意 (n)	满意度 (n/%)
观察组	100	16	4	116 (96.67)
对照组	80	24	16	104 (86.67)
χ^2				7.8545
P				0.0051

表3 两组预防接种覆盖率比较

组别 (n=120)	未接种	接种	
观察组	3 (2.5)	117 (97.5)	
对照组	20 (16.67)	100 (83.33)	
χ^2			13.8970
P			0.0002

3 讨论

预防接种对于儿童的健康成长十分重要,近几年,我国医疗事业不断发展、进步,疾病的预防保健工作水平提升,人们的健康意识也有了进步,可以说,在大部分地区,预防接种工作已经十分普及^[9]。尽管如此,有一部分家属对儿童保健和预防接种工作的了解度和认知度仍比较低,甚至对预防接种工作存在抵触心理^[4]。因此,需要加强儿童保健与预防接种健康教育工作,进一步提升预防接种覆盖率。

社区儿童保健及预防接种健康教育区别于常规的健康教育工作,常规健康教育比较单一,内容简单,没有开发家属的学习积极性和主观能动性,使得健康知识普及工作流于形式^[5, 6]。而社区儿童保健及预防接种健康教育则是要求工作人员主动和家属进行沟通,以提升家属认知度、保障儿童成长为目标,向家属讲解和宣传相关的健康知识,在教育形式和出发点上有着本质的区别,该教育形式更加的讲究方式方法,语言和沟通技巧的选择可以满足不同年龄、性格和文化水平家属的差异化需求^[7, 8]。

社区定期开展宣传教育工作,让宣教工作进入社区,融入到儿童的生活当中,提升了宣教工作的覆盖范围,能够吸引儿童和家属积极参与,主动学习^[9, 10]。在本次研究中,观察组经干预后,

家属健康知识水平更高,取得护理满意度较高,儿童预防接种覆盖率显著提升。

4 结语

综上所述:社区儿童保健及预防接种健康教育的意义在于提升家属认知度,进一步普及预防接种工作,减少工作漏洞。

参考文献:

- [1]王舟.在社区开展儿童保健与预防接种健康教育的重要性分析[J].中国保健营养,2020,30(26):317-318.
- [2]涂帆.社区开展预防接种与儿童保健健康教育的重要性分析[J].中国社区医师,2020,36(13):180-181.
- [3]陆敏亚.社区开展儿童保健与预防接种健康教育的必要性分析[J].健康必读,2020,(13):251.
- [4]冯志科,张京芳.社区儿童保健及预防接种健康教育的意义研究[J].特别健康,2020,(7):246-247.
- [5]毛文静.儿童保健与预防接种健康教育在社区卫生服务中的应用效果[J].母婴世界,2020,(13):246.
- [6]刘东.在社区开展儿童保健与预防接种健康教育的重要性[J].饮食保健,2019,6(40):231-232.
- [7]蒋月昕.社区开展儿童保健与预防接种健康教育的必要性分析[J].心电图杂志(电子版),2019,8(3):78-79.
- [8]刘荣华.探讨社区开展儿童保健与预防接种健康教育的重要性[J].中国保健营养,2018,28(32):396.
- [9]Luigi Vimercati, Francesco Paolo Bianchi, Francesca Mansi, et al. Influenza vaccination in health-care workers: an evaluation of an on-site vaccination strategy to increase vaccination uptake in HCWs of a South Italy Hospital[J]. Human Vaccines & Immunotherapeutics, 2019, 15(12):2927-2932.
- [10]Corey Wells, Scott V. Monte, William A. Prescott, et al. A pharmacy resident driven pneumococcal vaccination protocol increases vaccination rates in hospitalized patients over 65 years[J]. Journal of the American College of Clinical Pharmacy, 2019, 2(5):488-493.