

# 传染病防治知识宣传对儿童疫苗正确接种的影响

肖磊<sup>1</sup> 马莉丽<sup>2</sup>

1.乌鲁木齐县萨尔达坂卫生院; 2.乌鲁木齐县永丰中心卫生院

**【摘要】**目的: 探讨传染病防治知识宣传对儿童疫苗正确接种的影响。方法: 从2021年2月-2023年3月时间段内到某社区医疗机构门诊接受疫苗接种的适龄儿童家长中, 选取120名纳入此次对象中, 将电脑随机法作为研究对象分组的主要方式, 两组家长的平均名数均为60名, 对照组接受传统预防接种, 试验组在对照组基础上接受传染病防治知识宣传, 观察平均接种率、接种延长时间、副反应发生率情况、家长关于疫苗接种知晓率情况、家长满意度情况。结果: 试验组各指标均显著较优,  $P < 0.05$ 。结论: 传染病防治知识宣传对儿童疫苗正确接种具有积极的影响。

**【关键词】** 传染病防治知识宣传; 儿童疫苗; 正确接种

近年来我国环境污染程度不断加重, 对于儿童而言, 由于其各项机体机能明显较弱, 无法有效的抵御病菌的侵袭, 加之其未具有良好的生活习惯, 因而较易感染传染性疾病, 从容对其健康正常较大的不良影响, 阻碍其正常发育, 接种疫苗能够对儿童传染病的发生进行有效的预防<sup>[1-2]</sup>。然而通过相关的调查发现, 目前诸多家长缺少对传染病危害的了解, 并且也未能够加强对儿童疫苗接种的重视, 甚至有家长认为疫苗接种会导致儿童产生较大的副作用, 因此不愿使儿童接种疫苗<sup>[3-4]</sup>。为有效的改变上述不良情况, 则需要采取有效的措施改变家长的理念。过去多采取常规的预防接种方式, 然而却未能够获得理想的效果<sup>[5]</sup>。当前诸多医疗机构的门诊人员开始积极采取传染病防治知识宣传方式, 通过利用语言宣传及发放免疫接种宣传手册的方式, 加强家长对疫苗接种的正确认知, 使其能够积极带领儿童接受免疫接种工作<sup>[6]</sup>。本研究将予以如下分析。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

从2021年2月-2023年3月时间段内到某社区医疗机构门诊接受疫苗接种的适龄儿童家长中, 选取120名纳入此次对象中, 将电脑随机法作为研究对象分组的主要方式, 两组家长的平均名数均为60名。将39:21作为对照组男、女性家长的数量比, 平均年龄是(32.2±0.3)岁; 将40:20作为试验组男、女性家长的数量比, 平均年龄是(32.5±1.3)岁。纳入标准: 均自愿参加本研究, 且每名家长均携带1名儿童; 排除标准: 中途退出或失联改的家长与儿童。

### 1.2 方法

对照组接受传统预防接种, 仅对儿童进行预防加重, 不实施知识宣教。

试验组在对照组基础上接受传染病防治知识宣传: (1) 传染病健康宣教。在宣教前需要基本了解家长的实际文化水平与理解能力, 之后采取针对性的语言对其实施传染病健康宣教, 主要为其介绍传染病的主要类型、感染传染病后的初期症状、预防传染病的相关方式、传染病的危害、感染传染病后可能发生的并发症等, 以便能够加深家长对于感染传染性的了解, 并树立正确的观点对传染病进行看待, 同时使其明确正视预防传染病的必要性与重要性。(2) 定期参加知识讲座。社区医疗机构门诊的管理人员需要定期邀请相关专家举办知识讲座, 并告知所有家长均积极参加, 由专家对对传染病防治知识进行进一步的深入讲解, 主要包括传染病的防治、传播途径、后果、疫苗接种的作用与意义、常见疫苗类型、疫苗注射完后的禁忌证等, 从而能够使家长更加全面的了解, 并更进一步的引起其重视。(3) 发放知识宣传手册。社区医疗机构门诊的工作人员需要对家长发放传染病预防治疗知识宣传手册, 便于其在日常生活中进行阅读, 以便使预防治疗意识深入人心。为确保家长

拥有较高的阅读兴趣, 宣传手册需要做到图文并茂, 并且保证知识宣讲的充分性。(4) 控制感染源。部分传染病在发病前便已具备传染性, 并且发病初期的传染性最强。因此社区医疗机构门诊的工作人员需要全面指导家长及早发现传染性的方式, 以便能够及时将其送至医疗机构进行隔离及治疗; 并且告知家长尽量避免带儿童至人群密集、卫生条件较差的场所, 从而防止发生感染。(5) 饮食指导。社区医疗机构门诊的工作人员需要指导家长对小儿子以科学合理的膳食照顾, 以提升其抵抗力及免疫力, 可是儿童多食用高蛋白、维生素、微量元素及糖类食物, 并且在天气条件允许的情况下多带领儿童到室外进行体育锻炼, 呼吸新鲜空气, 以提升其体质。(6) 卫生指导。告知家长指导儿童正确的洗手方式, 每日开窗通风, 使室内拥有新鲜的空气, 为其制定科学、合理的作息时间方案, 加强对个人卫生的注意; 对于患有传染病的家长, 需要对其使用过的物品进行严格的消毒, 以避免儿童发生接触传染等不良情况。

### 1.5 观察指标

①平均接种率、接种延长时间、副反应发生率情况。

②家长关于疫苗接种知晓率情况。由社区医疗机构门诊的工作人员采取问卷调查的方式对家长进行调查评估, 并准确统计调查结果。

③家长满意度情况。由社区医疗机构门诊的工作人员采取问卷调查的方式对家长进行调查评估, 问卷的评估值满分为100分, 评估值≥90分表示满意; 评估值为70-89分表示基本满意; 评估值<70分表示不满意。

### 1.6 统计学处理

导入SPSS 22.0软件进行统计学分析, 计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )的形式表示, 计数资料以率(%)的形式表示, 分别使用t与 $\chi^2$ 方式进行检验, 检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

## 2. 结果

### 2.1 平均接种率、接种延长时间、副反应发生率比较

试验组各指标均显著较优,  $P < 0.05$ , 见表1。

表1 平均接种率、接种延长时间、副反应发生率比较

组别	平均接种率 [n (%) ]	副反应发生率 [n (%) ]	接种延长时间 (d)
对照组 (n=60)	51 (85.00)	8 (13.33)	9.41 ± 2.09
试验组 (n=60)	58 (96.67)	1 (1.67)	2.21 ± 0.87
t/ $\chi^2$	4.904	5.886	24.635
P	0.027	0.015	0.000

### 2.2 家长关于疫苗接种知晓率比较

试验组各指标均显著较优,  $P < 0.05$ , 见表2。

表2 家长关于疫苗接种知晓率比较[n (%) ]

组别	常见传染	进行疫苗	一类和	不能接种	接种前后	常见	接种后至	疫苗联	抗生素应	患过传染	接种疫苗	基础免	接种时机		
	病传播	接种	二类疫苗	疫苗	注意事项	不良反应	产生免疫						疫苗联合应用	用对免疫	病后是否
	途径	的目的		的情况			力时间		效果的影响	需要接种疫苗	有始有终	强免疫	终生免疫	儿童健康	处理方法
对照组 (n=60)	38 (63.33)	43 (71.67)	25 (41.67)	22 (36.67)	18 (30.00)	20 (33.33)	15 (25.00)	21 (35.00)	9 (15.00)	11 (18.33)	16 (26.67)	5 (8.33)	8 (13.33)	16 (26.67)	10 (16.67)
试验组 (n=60)	37 (61.67)	41 (68.33)	22 (36.67)	19 (31.67)	17 (28.33)	19 (31.67)	12 (20.00)	18 (30.00)	6 (10.00)	10 (16.67)	12 (20.00)	3 (5.00)	5 (8.33)	13 (21.67)	6 (10.00)
	56 (93.33)	58 (96.67)	53 (88.33)	50 (83.33)	52 (86.67)	53 (88.33)	51 (85.00)	54 (90.00)	52 (86.67)	55 (91.67)	53 (88.33)	54 (90.00)	51 (85.00)	53 (88.33)	51 (85.00)
$\chi^2$	0.036	0.159	0.315	0.333	0.040	0.038	0.430	0.342	0.686	0.058	0.745	0.536	0.776	0.409	1.154
$P_1$	0.850	0.690	0.575	0.564	0.841	0.845	0.512	0.559	0.408	0.810	0.388	0.464	0.378	0.552	0.283
$\chi^2$	15.908	14.070	28.718	27.222	39.634	38.088	43.636	38.720	61.651	65.185	46.684	80.056	61.651	46.684	56.049
$P_2$	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

注： $\chi^2_1$ 、 $P_1$ 为对照组与试验组宣教前的比较； $\chi^2_2$ 、 $P_2$ 为对照组与试验组宣教后的比较

2.3 观察比较家长满意度

试验组指标明显较优， $P<0.05$ ，见表3。

表3 观察比较家长满意度[n (%) ]

组别	满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组 (n=60)	31 (51.67)	20 (33.33)	9 (15.00)	51 (85.00)
试验组 (n=60)	52 (86.67)	7 (11.67)	1 (1.67)	59 (98.33)
$\chi^2$	17.232	8.077	--	6.982
P	0.000	0.004	--	0.008

3.讨论

由于儿童未具有较强的免疫力与抵抗力，各项机体机能尚未发育完全，加之未具有良好的卫生行为习惯，导致其无法有效的抵御病菌的入侵，较易感染某些传染疾病，从而对其造成不良影响<sup>[7]</sup>。为有效的应对上述情况，医疗机构人员多采取免疫接种的方式，以确保儿童能够健康成长。因儿童的年龄较小，需要由其家长决定是否需要为儿童接种疫苗，然而通过观察实际情况发现，诸多家长缺少疫苗接种的观念，因此需要采取有效的措施提升家长对疫苗接种的了解与认知，进而能够积极带领儿童到医疗机构接种疫苗，提升儿童疫苗的正确接种率，加强对儿童的保护<sup>[8]</sup>。

当前诸多医疗机构的工作人员均纷纷采取传染病防治知识宣传方式。在该种方式中，医疗机构的工作人员与专家能够深入的为家长讲解关于传染病传播途径、危害、按时预防接种的重要性，常见疫苗类型、常见疫苗的作用、疫苗注射完后的禁忌证等，能够有效的提升家长的了解与认知程度。实施传染病防治知识宣传的主要目的在于加强医疗机构工作人员与家长间的沟通交流，拉近与家长的关系，获得家长的充分信任与配合，从而保证儿童能够及时接种疫苗。除此之外，实施传染病防治知识宣传，能够有效的改变家长的不良观念，培养其预防疾病观念，从而可在较大程度上提升儿童预防接种的成功率<sup>[9]</sup>。同时在宣教结束后，医疗机构的工作人员会对家长进行问卷调查，便于家长对宣教内容的巩固<sup>[10]</sup>。依据结果可知，试验组儿童的疫苗正确接种率明显较高，副反应率明显较低，接种延长明显较短，提示实施传染病防治知识宣传可使

儿童疫苗正确接种率与接种质量有效的提升，并且可使家长及时带领儿童进行疫苗接种，具有积极的作用。依据其他结果可知，试验组家长的满意度与关于疫苗接种知晓率明显较高，提示传染病防治知识宣教工作能够获得家长的信任与支持，从而保证疫苗接种工作的顺利开展与进行。

综上所述，本研究认为传染病防治知识宣传对儿童疫苗正确接种具有积极的影响，不仅能够有效的提升儿童平均接种率及家长的满意度、关于疫苗接种知晓率，同时能够降低副反应发生率，缩短接种延长时，被视为首选的工作方式。但依然需要对方案内容予以进一步完善，以便能够获得更佳的效果。

参考文献：

[1]刘雪颜.传染病防治知识宣教在儿童疫苗正确接种中的应用效果观察[J].疾病监测与控制, 2017, 11(8): 621-623.  
 [2]李勇, 郑建俊.农村地区儿童家长实施传染病健康宣教的效果分析[J].中医药管理杂志, 2014, 22(13): 2253-2254.  
 [3]谭江娥.传染病防治知识宣教在儿童疫苗正确接种中的效果评价[J].中国社区医师, 2021, 37(2): 180-181.  
 [4]翟爱华.传染病防治知识宣传对儿童疫苗正确接种的影响观察[J].中国卫生标准管理, 2020, 11(20): 10-12.  
 [5]蒋静, 李贵文, 张皓, 贺圆圆, 汪伟唯.2012—2016年宜昌市学龄前儿童疫苗可预防传染病流行病学特征[J].职业与健康, 2017, 33(22): 3107-3111.  
 [6]马晓东.疫苗接种对传染病传播影响的仿真分析[J].辽宁医学院学报, 2014, 35(03): 102-104+108-109.  
 [7]酃妹臻.免疫规划对预防儿童传染病的效果与对策探讨[J].医学食疗与健康, 2020, 18(11): 190-191.  
 [8]蔡晓华.在儿童接种疫苗期间对其家长进行疫苗接种知识宣教的效果探析[J].当代医药论丛, 2015, 13(18): 189-189.  
 [9]林娇娇.儿童疫苗接种对传染病防治的影响探讨[J].中国卫生产业, 2018, 15(04): 129-130.  
 [10]曾鹏, 卢雪宁.传染病防治知识宣传对儿童疫苗正确接种的影响研究[J].中国医药指南, 2013, 11(24): 31+33.