

安全预防接种在儿童预防接种护理中的效果

樊艳飞

高青县疾病预防控制中心 山东淄博 256300

摘要: **目的:** 分析采取安全预防接种措施对儿童预防接种护理工作的影响。**方法:** 选取2021年2月到2022年2月期间接受预防接种的门诊儿童68例作为研究对象, 利用随机分配法划分为对照组(接受常规基础护理工作)、观察组(接受常规基础护理联合安全预防接种护理干预工作), 对两组护理后的效果数据信息进行对比, 包括儿童依从性方面、接种成功率方面、相关不良反应方面、家属护理满意水平方面、家属预防接种知识程度方面等。**结果:** 将两组护理结果数据信息进行分析对比后, 发现观察组整体护理效果数据信息更具优势, 包括儿童依从性方面、接种成功率方面、相关不良反应方面、家属护理满意水平方面、家属预防接种知识程度方面等数据信息, 经过统计学处理后P值不足0.05, 存在统计学含义。**结论:** 将安全预防接种护理方式运用到儿童预防接种工作中, 可以让儿童家属了解更多健康知识, 并主动参与到护理工作中, 让儿童可以顺利完成接种, 同时还能将接种后相关不良反应发生风险控制合理范围, 让儿童家属更加满意护理工作。

关键词: 儿童预防接种; 安全预防接种护理干预; 预防接种知识; 护理依从性

儿童预防接种, 是我国为了增强儿童免疫力, 让儿童可以具备抵抗传染病的能力, 进而避免传染病的发生与传播。随着我国社会、经济、文化、政治、科技的全面发展, 国家也越来越重视我国儿童的预防接种工作, 并为此制定了相关规章制度, 要求我国公民在婴儿阶段至一岁前需要完成相关疫苗的接种工作, 多达十几种, 比如乙肝疫苗、百日咳等。部分区域由于地理位置与自然条件比较特殊影响, 会让家属自行选择是否为儿童接种相关流行病的疫苗, 比如风疹疫苗与流感疫苗等。但是国家并未出台相关法律法规, 强制要求儿童接种, 这在一定程度上会让部分不清楚疫苗接种对儿童发育成长重要作用的家长不能按时带领儿童进行疫苗接种, 不仅降低了接种成功率, 同时还增加了儿童患相关传染病的风险。

儿童阶段是人体各个器官、组织发育的重要阶段, 也是机体抵抗力最弱的时期, 使得儿童缺乏足够的免疫力来抵抗疾病, 容易感染各种传染病, 影响儿童身心健康。而目前为了预防传染病的流行与暴发, 主要会通过预防接种来抵抗病毒与细菌的感染与侵袭, 从而为儿童的健康发育提供一定保障^[1-2]。但是从儿童预防接种实际发展来看, 儿童会受到多方面因素影响, 降低依从性与接种率, 需要对开展相应的护理工作, 才能为儿童预防接种的顺利开展提供一定保障。有相关研究报告证明, 在儿童接受疫苗接种的时候, 给予相应的接种护理干预措施, 可以让儿童顺利完成疫苗接种工作, 提升整体护

理质量^[3-4]。为此, 文中对2020年12月到2021年12月期间接种门诊的68例儿童预防接种中开展安全预防接种护理干预工作的价值进行了相关分析, 希望可以儿童预防接种护理研究提供一点建议。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

将2020年12月到2021年12月期间接种门诊的68例预防接种儿童纳入研究范围, 利用随机分配法划分为对照组(35例)、观察组(33例), 其中对照组有23例男性, 12例女性, 均处于2岁至9岁的年龄段, 年龄平均值为(4.71 ± 1.01)岁; 而观察组有22例男性, 11例女性, 均处于2岁至9岁的年龄段, 年龄平均值为(4.88 ± 0.99)岁。纳入标准: 所有儿童都没有认知障碍与意识障碍; 各个家属均对本次研究内容清楚, 且在相关知情同意书上签署了姓名。本次研究活动经单位同意并审批。各个儿童基础资料经统计学处理后, P值大于0.05, 不具有统计学含义。

1.2 方法

对照组接受常规基础护理工作: 在儿童进行预防接种前需要核对儿童基础资料(包括姓名、性别等), 同时还需要掌握儿童以往疫苗接种情况、接种禁忌情况等; 在接种前护理人员需要对疫苗生产日期与有效日期进行核对, 确保疫苗包装完好才能使用; 护理人员需要严格按照相关操作标准开展疫苗接种工作, 完成接种后儿童需要留观半小时, 半小时后儿童未出现异常就可以离开。

观察组儿童接受常规基础护理联合安全预防接种护理工作:

1.2.1 预防接种前准备方面

首先需要按照对疫苗接种室进行清洁与消毒工作,严格按照相关操作标准完成各种接种器材的准备工作,可以张贴动画海报,在最大程度上为儿童创造安全、良好的预防接种环境。对儿童基本情况等有一定了解,包括饮食情况、身体情况、药物过敏史以及禁忌症等,进行接种前预检工作,如果发现儿童处于感冒发热等异常状态,需要及时告知儿童家属,暂缓接种,等儿童身体状况恢复正常后再进行接种。

1.2.2 健康宣传教育方面

在对儿童进行预防接种前,护理人员需要与儿童家属保持良好交流与沟通,同时运用通俗易懂的语言,还可以借助相关健康知识手册、短视频、宣传单等方式开展健康宣传教育工作,确保儿童家属对预防接种疫苗相关知识、接种对儿童发展重要作用、儿童接种疫苗可能发生的不良情况与对应处理技巧;耐心、详细解答儿童家属存在的顾虑与疑问。

1.2.2 心理安抚方面

在对儿童进行预防接种前,应当要求儿童家属进行辅助,可以运用播放动画方式、讲故事方式、语言鼓励方式、肢体抚摸安慰方式等与儿童构建良好关系,并转移儿童注意力,从容有效减轻儿童对预防接种的恐惧感与紧张感,提升儿童接种依从性。此外,在接种过程中还需要注意动作轻柔,辅助儿童保持舒适体位进行接种。

1.2.4 预防接种信息管理方面

完成预防接种后,应当让家属对免疫接种程序有一定了解,提醒家属按时带领儿童预约并接种对应的疫苗类型,并做好登记,提醒儿童家属按时带领儿童进行接种;或者可以利用相关案例进行讲解,确保儿童家属正确认识到按时接种疫苗的重要性;也可以与儿童家属取得联系,在预防接种日期快来临时,打电话或者发短信提醒儿童家属带领儿童完成预防接种工作。此外,接种完成以后还需要告知儿童家属在半小时留观过程中,一旦发现儿童出现异常情况需要及时通知护理人员并进行相应处理;还要提醒儿童家属在接种后24h内避免儿童洗澡,注意休息,饮食方面需要适量增加新鲜蔬果与蔬菜。

1.3 判断标准

1.3.1 观察对比对照组与观察组儿童依从性以及接种成功率。

1.3.2 观察对比对照组与观察组儿童疫苗接种完成后

不良症状:包括皮疹、腹泻、发热以及恶心呕吐等。

1.3.3 观察对比对照组与观察组家属满意水平:相应满意水平调查量表,共计100分,1-59分为不满意,60-84分为满意,85-100分为十分满意。

1.3.4 观察对比对照组与观察组家属对预防接种相关知识掌握程度:门诊自制情况调查量表,共计100分,1-59分掌握程度为差,60-84分掌握程度为良,85-100分掌握程度为优。

1.4 统计学方法

利用SPSS22.0系统处理相关数据信息,(n,%)代表计数资料,($\bar{x} \pm s$)代表计量资料,分别运用 χ^2/t 进行检验,如果P值不足0.05,则表示有统计学含义。

2. 结果

2.1 对比两组儿童护理依从性、接种率

观察组儿童护理依从性为96.96%(32/33)、接种率为100%(33/33);

对照组儿童护理依从性为85.71%(30/35)、接种率为88.57%(31/35)。

经过统计学处理得出结果:($\chi^2=7.995, P=0.004$; $\chi^2=12.122, P=0.001$),观察组整体儿童护理依从性、接种率明显高于对照组, $P<0.05$,有统计学差异。

2.2 儿童疫苗接种完成后不良症状

观察组出现1例皮疹、无腹泻、发热有0例、恶心呕吐有0例,共计不良症状5例,占3.03%;

对照组出现2例皮疹、腹泻有1例、出现1例发热、出现1例恶心呕吐,共计不良症状5例,占14.28%。

经过统计学处理得出结果:($\chi^2=8.004, P=0.004$),观察组整体儿童接种后皮疹、腹泻、发热、恶心呕吐等总不良反应发生率明显低于对照组, $P<0.05$,有统计学差异。

2.3 对比两组儿童家属对护理工作满意情况、儿童家属对预防接种相关知识掌握程度

观察组儿童家属对护理工作满意程度评分为(91.38 ± 11.20)(分)、儿童家属对预防接种相关知识掌握程度评分为(89.97 ± 8.79)(分);

对照组儿童家属对护理工作满意程度评分为(65.23 ± 9.54)(分)、儿童家属对预防接种相关知识掌握程度评分为(63.03 ± 5.49)(分)。

经过统计学处理得出结果:($t=10.384, P=0.001$; $t=15.252, P=0.001$),对照组整体家属护理满意水平显著低于观察组, P 值不足0.05,有统计学差异。

3. 讨论

目前对于预防儿童传染病,主要会运用接种疫苗降

低儿童相关传染病发生风险,但是常规基础护理工作不能在最大程度上提升护理水平,降低儿童对护理工作依从性,对儿童预防接种工作产生不良影响^[5-6]。所以,需要重视儿童预防接种中的护理工作,有效利用安全预防接种护理干预儿童预防接种工作,进而提升儿童预防接种率^[7-8]。

有相关研究报告证明,在对儿童进行疫苗预防接种时,给予安全预防接种护理干预,可以有效提升整体护理效果水平,将接种后儿童相关不良反应发生风险控制再合理范围,同时还能让儿童有效配合护理人员完成接种工作,从而提升接种成功率^[9-10]。结合文中研究结果,在对儿童进行疫苗预防接种时,给予安全预防接种护理干预,通过做好预防接种前准备工作(对疫苗接种室进行清洁与消毒工作,严格按照相关操作标准完成各种接种器材的准备工作、进行接种前预检工作,了解儿童基本情况,判断是否适合预防接种,提升接种安全性)、做好健康宣传教育工作(与儿童家属保持良好交流与沟通,合理运用健康知识手册、短视频、宣传单等方式开展健康宣传教育工作,扩展家属对疫苗预防接种的知识面,了解不同疫苗类型、接种重要性、完成疫苗接种后可能发生的不良症状、相关处理技巧等,同时解答儿童家属问题,减轻儿童家属担忧,获取儿童家属信任)、强化心理安抚工作(让儿童家属参与到护理工作中,对儿童进行安抚,辅助护理人员完成接种工作,同时合理利用运用播放动画、讲故事、语言鼓励、肢体抚摸安慰等方式拉近与儿童距离,缓解儿童存在的不良情绪,提升儿童接种依从性)、做好预防接种信息管理工作(按照免疫程序对儿童进行下次预约,告知下次预约疫苗种类、预防的疾病和预约时间,并运用多种方式让儿童家属了解预防接种对儿童健康成长的重要作用,并提醒儿童家属准时带领儿童进行接种;注意观察儿童接种后是否出现异常反应,并进行及时处理)等一系列措施,可以有效提升儿童依从性,进而保证接种率,同时还能有效降低儿童接种后皮疹、腹泻、发热、恶心呕吐等不良反应发生风险,让儿童家属更加满意护理工作,扩展家属对疫苗

预防接种的知识面,避免矛盾纠纷,同时,将两组护理结果数据信息进行分析对比后,发现观察组整体护理效果数据信息更具优势,包括儿童依从性方面、接种成功率方面、相关不良反应方面、家属护理满意水平方面、家属预防接种知识程度方面等数据信息,经过统计学处理后P值不足0.05,存在统计学意义。

因此,在对儿童进行疫苗预防接种时,给予安全预防接种护理干预措施,能够让儿童可以顺利完成接种工作,保证接种成功率,同时还能将接种后相关不良反应发生风险控制再合理范围,为儿童提供更为优质的护理服务。

参考文献:

- [1]杨燕.安全预防接种护理干预在儿童预防接种中的应用研究[J].糖尿病天地,2021,18(8):249.
- [2]郑海平.安全预防接种护理干预在儿童预防接种中的应用[J].健康必读,2021,2(8):290-291.
- [3]沈玲.安全预防接种护理干预在儿童预防接种中的应用[J].健康必读,2021,4(3):125.
- [4]苏紫玲.安全预防接种护理干预在儿童预防接种中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2017,17(36):248-249.
- [5]王桂林.分析安全预防接种护理干预在儿童预防接种中的应用[J].医学美学美容,2020,29(3):151-152.
- [6]郑雪梅.安全预防接种护理干预在儿童预防接种中的应用研究[J].养生保健指南,2020,7(12):142-143.
- [7]黄林.分析安全预防接种护理干预在儿童预防接种中的应用[J].母婴世界,2020,10(11):155.
- [8]伊静.儿童预防接种中应用安全预防接种护理干预的效果分析[J].中国保健营养,2020,30(10):214-215.
- [9]王艳波.安全预防接种护理干预在儿童预防接种中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2016,16(97):246,251.
- [10]付丽.安全预防接种护理干预在儿童预防接种中的应用价值[J].健康之友,2020,7(9):202.