

# 细节护理在预防接种门诊护理中的价值

张梅

瓮安县银盏镇中心卫生院 贵州 瓮安 550400

**【摘要】**目的：探究细节护理在预防接种门诊护理中的价值。方法：回顾性分析于2021年1月至2022年1月期间我院预防接种门诊的患者共88例作为本次研究对象。按照电脑盲选的方式，将88例患者随机分为对照组与观察组。其中对照组患者（n=44）实施常规基础护理模式；观察组（n=44）在对照组基础上实施细节护理模式进行干预。对比分析两组患者的护理效果。结果：在QOL-BREF评分上，两组护理前比较无明显差异（ $P>0.05$ ），护理后评分均明显提高（ $P<0.05$ ），且与对照组相比，观察组生理健康、心理健康、社会关系评分更高（ $P<0.05$ ）。与对照组比较，观察组护理满意度（服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理）更高（ $P<0.05$ ）。观察组患者护理质量优于对照组患者，差异均有统计意义（ $p<0.05$ ）。对照组患者护理后VAS、SAS、SDS、JOA评分均明显高于观察组患者，差异均有统计意义（ $p<0.05$ ）。结论：对发预防接种门诊患者采用细节护理的护理模式效果显著，能有效改善患者焦虑、抑郁评分，提高患者护理质量及生存质量，提升患者护理满意度，在实际使用过程中具有优良的效果，值得进一步推广与应用。

**【关键词】**：细节护理；预防接种门诊护理；患者护理满意

DOI:10.12417/2705-098X.23.10.010

## The value of detail nursing in outpatient care for vaccination

Mei Zhang

Yingzhan Town Central Health Center in Weng'an County Guizhou Weng'an 550400

**Abstract:** Objective: To explore the value of detail nursing in outpatient care for vaccination. Method: A retrospective analysis was conducted on a total of 88 patients from our hospital's vaccination clinic from January 2021 to January 2022 as the subjects of this study. According to the method of computer blind selection, 88 patients were randomly divided into a control group and an observation group. Among them, the control group (n=44) implemented routine basic nursing mode; The observation group (n=44) implemented a detailed nursing model for intervention on the basis of the control group. Compare and analyze the nursing effects of two groups of patients. Result: In terms of QOL-BREF score, there was no significant difference between the two groups before nursing ( $P>0.05$ ), while the scores after nursing were significantly improved ( $P<0.05$ ). Moreover, compared with the control group, the observation group had higher scores for physical health, mental health, and social relations ( $P<0.05$ ). Compared with the control group, the observation group showed higher nursing satisfaction (service attitude, service technology, service efficiency, service quality, time management) ( $P<0.05$ ). The nursing quality of the observation group patients was better than that of the control group patients, and the differences were statistically significant ( $p<0.05$ ). After nursing, the VAS, SAS, SDS, and JOA scores of the control group patients were significantly higher than those of the observation group patients, and the differences were statistically significant ( $p<0.05$ ). Conclusion: The nursing model of adopting detailed care for outpatient patients undergoing vaccination has a significant effect, which can effectively improve patient anxiety and depression scores, improve patient care quality and quality of life, and enhance patient satisfaction with nursing. It has excellent results in practical use and deserves further promotion and application.

**Keywords:** Detail nursing; Preventive vaccination outpatient care; Patient care satisfaction

### 前言

预防接种门诊顾名思义就是打疫苗的地方，最常说的就是社区接种门诊。这一类接种门诊依据街道（乡、镇）行政区划设置在社区卫生服务中心。他们为儿童和成人提供常规预防接种服务，负责着辖区内免疫规划疫苗的接种任务，同时也为辖区居民提供非免疫规划疫苗的接种。脊灰疫苗、百白破疫苗、流感疫苗、带状疱疹疫苗、肺炎疫苗等等，都可咨询、预约接种<sup>[1]</sup>。本文主要探究细节护理在预防接种门诊护理中的价值，

详情如下所示。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

回顾性分析于2021年1月至2022年1月期间我院预防接种门诊的患者共88例作为本次研究对象。按照电脑盲选的方式，将88例患者随机分为对照组与观察组。对照组（n=44）中：男性患者24例，女性患者26例，年龄为：3-11岁，平均年龄为：（7.01±2.31）岁；观察组（n=44）中：男性患者25

例，女性患者 25 例，年龄为：3-12 岁，平均年龄为：（7.57 ± 3.01）岁。对比两组患者性别比例、年龄分布等基本资料分析可知，差异不大没有统计学意义（P>0.05）。此外，我院伦理委员会对本次研究完全知情并同意此研究开展。

### 1.2 方法

对照组患者实施常规基础护理模式；观察组在对照组基础上实施细节护理模式进行干预，具体内容如下：

接种时家长及宝宝进入接种单位时须接受体温测量及相关健康状况询问。体温正常者才可以进入预防接种门诊接种疫苗。进入接种单位应佩戴口罩，并在接种时全程佩戴口罩。不能佩戴口罩的婴幼儿，尽量减少与他人近距离接触的机会到了接种门诊之后，与其他人保持 1 米以上的距离。需注意不要让宝宝用手到处摸，更要防止宝宝用不洁净的手触摸或揉搓口、鼻、眼等部位。注意保持手卫生，勤洗手。接种后不能马上回家，要在接种场所观察 30 分钟。适当休息，保持接种部位清洁，多喝水。密切关注受种儿童的身体状况，个别孩子接种后可能会出现轻微发热、烦躁、哭闹等现象，这些反应一般 2、3 天内会自动消失。但如果发热>37.5℃或≤37.5℃并伴有其他全身症状、异常哭闹等情况，应及时到医院诊治。在此期间，预防接种门诊工作人员应该具备工作责任心，取得执业医师资格证后上岗，上岗前应该佩戴胸卡，接种时要穿戴工作的衣服，口罩，患有皮肤病和传染病期间不能参加任何工作。接种人群要主动向群众宣传计划免疫知识疫苗接种后反映，应该及时进行处理，预约下次接种时间，完成基础免疫治疗，若是连续两次都未接种，和儿童相关的医疗单位应该进行查询，详细的了解这个问题。工作中做到“四心”：服务有爱心、接待要诚心、工作要细心、解释要耐心。坚持业务学习，加强学习该领域的新知识和新的服务理念，不断提高业务人员知识及服务技能。且门诊采用数字化管理模式，具有儿童预防接种取号系统、登记系统、接种系统、留观查询系统、语音及显示屏系统。配备有主机、取号机、留观机、LED 综合显示屏、液晶电视机等一整套的电教化设备，构建数字化的服务平台，为儿童预防接种提供方便，减少排队。设有：经皮测胆、预检筛查、候诊室、登记室、接种室、留观室、异常反应处置室、冷链室、资料室、饮水机等，候诊环境优美，接种环境舒适，留观室宽敞明亮。还需加强疫苗安全管理，在运输及存放过程中严格按照《疫苗运输与管理条例》要求原则进行管理，每天两次进行冰箱温度监测，并记录时间、温度、疫苗数量。坚持做到疫苗及时出入库，做到苗账相符、收入相符。

### 1.3 观察指标

(1) 比较两组生存质量，患者生活质量评定采取以生理健康、心理健康、社会关系为主的生活质量综合评定表，采用生存质量测定量表（QOL-BREF）进行评估，总分均为 25 分，患者的生活质量水平与评分成正比，评分越高说明患者的生活

质量越好。

(2) 比较两组护理满意度，采用本院制定的满意度调查问卷进行评估，Cronbach's  $\alpha=0.869$ ，包括服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理等，分值分别为 0~10 分，分值与满意度呈正比。

(3) 比较分析两组患者护理质量评分，由专科护理、病情观察、安全于健康教育方面进行分析。

(4) 评价两组患者护理后疼痛、焦虑、抑郁、功能受限情况，以 VAS 疼痛、SDS 抑郁、SAS 焦虑、JOA 功能受限反应患者术后心理健康状态，分数越高即心理健康状态越差；

### 1.4 统计学方法

各组计量资料均采用平均值±标准偏差的形式表示。各组照片经 Image J 软件进行阳性率分析，得出各组数据，再将数据输入到 Excel 表格中整理，然后制成 SPSS 的数据库文件，采用 SPSS 20.0 统计软件运用配对 t 检验的统计方法进行分析。当 P<0.05 时，表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组生存质量对比

在 QOL-BREF 评分上，两组护理前比较无明显差异（P>0.05），护理后评分均明显提高（P<0.05），且与对照组相比，观察组生理健康、心理健康、社会关系评分更高（P<0.05）。详细内容见表 1。

表 1 两组患者生存质量比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	观察组	对照组	t	P	
例数	44	44	-	-	
生理健康	护理前	13.38 ± 3.65	13.41 ± 3.59	0.038	0.970
	护理后	22.19 ± 2.13a	18.42 ± 2.58a	7.303	0.001
心理健康	护理前	12.46 ± 3.54	12.37 ± 3.52	0.117	0.907
	护理后	21.69 ± 2.62a	17.43 ± 2.96a	6.984	0.000
社会关系	护理前	14.17 ± 3.73	14.25 ± 3.68	0.099	0.921
	护理后	22.85 ± 1.64a	18.71 ± 2.08a	10.129	0.005

注：与本组干预前比较，aP<0.05

### 2.2 两组满意度对比

与对照组比较，观察组护理满意度（服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理）更高（P<0.05）。详细内容见表 2。

表 2 两组患者护理满意度比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	观察组	对照组	t	P
----	-----	-----	---	---

例数	44	44	-	-
服务态度	9.12±0.71	7.46±1.13	8.061	0.0123
服务技术	9.04±0.79	7.18±1.45	7.300	0.012
服务效率	8.86±0.92	6.98±1.26	7.809	0.005
服务质量	8.94±0.88	7.09±1.32	7.557	0.007
时间管理	8.84±0.91	7.15±0.95	8.326	0.010

### 2.3 评价两组患者护理后疼痛、焦虑、抑郁、功能受限情况

本次研究发现, 对照组 VAS 评分为 (25.28±4.63), 观察组 VAS 评分为 (33.69±1.97); (t=11.366, P=0.001)。对照组 SAS 评分为 (38.37±0.13); 观察组 SAS 评分为 (47.39±5.66); (t=11.366, P=0.003)。对照组 SDS 评分为 (44.39±7.62), 观察组 SDS 评分为 (52.15±2.64); (t=10.305, P=0.012)。对照组 JOA 评分为 (52.79±4.12), 观察组 JOA 评分为 (63.17±0.23); (t=11.366, P=0.024)。由实验结果可得, 对照组患者护理后 VAS、SAS、SDS、JOA 评分均明显高于观察组患者, 差异均有统计意义 (p<0.05)。

## 3 讨论

预防接种是指病毒或者细菌经过处理, 将致病性去除, 作为抗原打入体内, 刺激免疫系统产生免疫反应, 产生抗体。抗体是机体内有战斗力的成分, 遇到抗原时会有识别作用, 遇到真正的病毒或者细菌时, 会对病毒和细菌具有杀灭作用, 达到预防疾病的目的<sup>[2]</sup>。随着医疗领域的不断发展, 人类对疾病的研究及治疗取得了巨大的成就, 疫苗接种对于疾病的预防就是个明显的例子。利用疫苗预防接种, 让人们在不感染疾病的前

提下, 实现对疾病免疫, 保障人们身体健康<sup>[3]</sup>。疫苗也是国际医学界公认的对抗传染病最有效的武器。通过科学接种疫苗, 一个又一个威胁人类健康和生命的传染病得到了有效的控制, 如天花、脊髓灰质炎、麻疹等。随着生命科学的大力发展, 将有更多安全有效的新疫苗应用于人类, 为预防传染病提供有力的武器。

众所周知, 疫苗关系人民群众健康, 关系公共卫生安全 and 国家安全, 是国家战略性、公益性产品。从国家决定制定的一系列疫苗安全管理相关制度可以看出国家对于疫苗管理的重视。通过接种疫苗, 可对部分疾病起到预防作用, 使人们免受病情困扰, 减少医疗费用为家庭带来的经济负担。市面上的疫苗种类繁多, 人们的身体状况也迥异不同, 在疫苗的接种过程中就难免出现部分不良反应, 对人们身体造成危害。若疫苗接种不当, 很容易出现过敏、感染等现象<sup>[4]</sup>。对于儿童来说, 他们的免疫系统和功能尚未完全形成, 接种疫苗后相对其他较健康的且免疫形成的人群来说, 效果偏差, 部分还易发生不良反应, 如减毒活疫苗。因此, 接种后还需细心照顾。细节护理属于一种新的护理模式, 可以对普通护理中的不足进行解决, 遵循以患者为中心的工作理念, 为患者诊治的各个环节制定细致的护理方案, 帮助患者减轻对于手术的恐惧心理。基于给患者提供科学合理的护理方式, 可以减少过敏、感染等发生几率。是确保护理安全, 提升患者护理满意度和护理服务效果和诚信度的基础<sup>[5]</sup>。

综上所述, 对发预防接种门诊患者采用细节护理的护理模式效果显著, 能有效改善患者焦虑、抑郁评分, 提高患者护理质量及生存质量, 提升患者护理满意度, 在实际使用过程中具有优良的效果, 值得进一步推广与应用。

### 参考文献:

- [1] 王霜, 陈玉会. 细节护理在预防接种门诊护理中的应用[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2023, 24(04): 37-41.
- [2] 郑海平. 细节护理在预防接种门诊护理中的应用[J]. 医药界, 2021, 33(15): 151-162.
- [3] 肖伟. 细节护理在手术室优质护理服务中的应用价值[J]. 继续医学教育, 2021, 12(09): 119-120.
- [4] 张云, 田新华. 细节护理在社区儿童预防接种中的临床护理效果及不良反应的预防[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021, 15(04): 29-37.
- [5] 支成金. 细节护理在社区儿童预防接种中的临床护理效果以及不良反应的预防研究[J]. 中国保健营养, 2021, 31(12): 207-218.