

# 儿童预防接种不良反应发生的危险因素及护理策略分析

蒙 晓

柳城县疾病预防控制中心 广西 柳州 545200

**【摘要】**：目的：本研究旨在分析儿童预防接种不良反应的发生原因，并评估护理措施的效果。方法：研究选取了大埔镇防保院 2021 年 12 月至 2022 年 12 月进行预防接种的 70 例儿童。通过随机抽样法，将其分为观察组（35 例，接受护理干预）和对照组（35 例，接受常规护理），比较两组的护理效果。结果：结果显示，观察组的不良反应发生率低于对照组，差异具有显著性（ $p < 0.05$ ）。结论：儿童预防接种的不良反应发生受多种因素的影响，通过护理干预可有效降低不良反应的发生率。

**【关键词】**：儿童预防接种；不良反应；危险因素；护理策略

DOI:10.12417/2705-098X.23.11.002

## Risk factors and nursing strategies for adverse reactions in children

Xiao Meng

Liucheng County Center for Disease Control and Prevention Guangxi Liuzhou 545200

**Abstract:** Objective This study aimed to analyze the causes of adverse reactions of vaccination in children and evaluate the effect of nursing measures. Methods A total of 70 children who underwent vaccination from December 2021 to December 2022 were selected from the Tai Po Town Prevention and Protection Institute. By random sampling, they were divided into observation group (35 patients, receiving nursing intervention) and control group (35 patients, receiving usual care), and the nursing effect of the two groups was compared. Results The results showed that the incidence of adverse reactions in the observation group was lower than that in the control group, and the difference was significant ( $p < 0.05$ ). Conclusion The occurrence of adverse reactions in children is affected by many factors, and the incidence of adverse reactions can be effectively reduced through nursing intervention.

**Keywords:** Childhood vaccination; Adverse reactions; risk factors; Care strategies

预防接种是一项重要的公共卫生工作，通过在人体尚未发病之前进行疫苗接种，提前产生免疫反应，增强人体的免疫能力。预防接种的推行和实施有助于提升整个人群的免疫水平。然而，由于疫苗属于生物制品，在接种过程中可能因个体差异、药物问题、接种时间等因素导致不同程度的不良反应发生。这些不良反应对接种儿童产生一定的影响，也会影响到疫苗接种工作的正常进行。为了提高预防接种的效果，降低不良反应的发生率，大埔镇防保院通过改进护理方式来解决这个问题。本研究选取了大埔镇防保院 2021 年 12 月至 2022 年 12 月期间接受预防接种的 70 例儿童作为研究对象，旨在探究儿童接种后不良反应的发生原因，并评估护理干预的效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将大埔镇防保院 VCNT 儿童 70 例分为观察组和对照组，两组一般资料对比，无明显差异，有可比性（ $P > 0.05$ ）。见表 1。

表 1 两组一般资料

| 组别  | 男性 | 女性 | 平均年龄（岁）   |
|-----|----|----|-----------|
| 观察组 | 16 | 19 | 3.14±0.89 |
| 对照组 | 17 | 18 | 3.31±0.77 |

|         |       |       |       |
|---------|-------|-------|-------|
| $t/x^2$ | 0.057 | 0.057 | 0.212 |
| P       | 0.811 | 0.811 | 0.834 |

### 1.2 纳入与排除标准

**纳入标准：**本研究纳入符合相关 VCNT 指征的儿童，同时需要获得他们及其家属的同意。

**排除标准：**我们排除了资料不完整的儿童，以及存在合并感染疾病和免疫缺陷的患者。

### 1.3 方法

#### 1.3.1 常规护理

护理人员会向儿童及其家属说明本次接种疫苗的作用，并询问家属关于儿童的实际身体健康状况。他们会合理安排接种的顺序，并密切观察儿童症状的变化。护理人员将告知家属在观察区域陪同儿童观察 30 分钟以上，并在确保儿童没有出现任何不适感后才离开区域。

#### 1.3.2 护理干预

在上述护理措施的基础上，我们还有一些额外的内容需要提出来：（1）定期对工作人员进行相关知识和操作培训，提高他们的综合素质。在培训结束后，会进行考核，对不及格的人给予批评并要求他们再次学习。在收到疫苗后，工作人员要

核对生产批号, 检查疫苗外观是否异常, 并严格消毒杜绝细菌污染, 必要时及时向生产厂家更换质量合格的疫苗。(2) 在冷藏车运输疫苗时, 工作人员需要维持温度在 2-8°C 之间, 并按品种、批号分类码放置, 以维护运输环境的安全性。在储存疫苗时, 要控制好冷库中的温度, 并将不同种类、不同性质的疫苗分开存放, 注意轻拿轻放, 以确保疫苗的质量和安

全。(3) 工作人员会向家属介绍不同年龄段儿童需要接种的疫苗的时间安排和间隔等信息, 比如乙肝疫苗需要在儿童出生后 24 小时内、30 天以后、第 6 个月进行三次接种<sup>[1]</sup>。(4) 工作人员会告知家属在接种之间要了解疫苗的适应证、禁忌证和注意事项, 并建议家属认真阅读《预防接种告知单》, 以确保儿童的安全, 并准备好相关的证明文件。(5) 工作人员与家属进行良好的沟通, 确认儿童的药物过敏史, 并提醒家属在接种之前避免儿童空腹。对于出现腹泻、惊厥等症状的儿童, 应及时进行检查, 确认是否适宜继续接种。在接种前的一天, 家属应清洁儿童的身体, 并让其穿上宽松的棉质衣物, 以方便接种工作的进行。(6) 在接种过程中, 工作人员会与儿童进行有效的沟通。如果儿童出现哭闹等拒绝反应, 可以采取鼓励式的教育, 告诉儿童要做一个勇敢的孩子, 并轻拍他们的头部以缓解他们的恐惧感。也可以播放动画片来转移儿童的注意力, 或者通过与儿童进行沟通并使用玩具等方式拉近彼此的距离, 以促进顺利的接种过程。(7) 管理发热。第一、监测体温: 定期测量儿童的体温, 特别是接种后的头几天。可以使用体温计在腋下或口腔测量体温。如果体温超过正常范围(通常为 37.3°C 以上), 需要及时采取措施。第二、保持充足的水分摄入: 发热时, 儿童体液会更容易流失, 因此要确保儿童充足地饮水, 以预防脱水。可以给予适量的水、果汁等, 避免儿童过度出汗和脱水。第三、适当降温: 对于发热超过 38.5°C 的儿童, 可以采取适当的降温措施。例如, 可以给儿童穿着单薄的衣物, 保持室内的温度适宜, 进行温水擦浴或冷敷, 但应避免使用冰水。口服退烧药可以在医生的指导下使用。第四、观察其他症状: 除了发热, 儿童可能还出现其他不适症状, 如食欲不振、嗜睡、疲倦、烦躁等。注意观察这些症状的变化, 必要时咨询医生。第五、注意休息和营养: 发热时, 儿童的身体需要充分休息和摄入营养。鼓励儿童多休息, 避免剧烈活动。可以给予易于消化的食物, 保证充足的营养供给。管理发热的护理策略旨在减轻儿童的不适感, 预防可能的并发症, 并促进康复。对于接种后出现的发热, 家长应密切观察儿童的症状, 并在需要时及时咨询医生。重要的是保持冷静和镇定, 避免过度紧张, 根据医生的建议进行适当的处理<sup>[2]</sup>。(8) 接种完成后, 使用棉签按住注射部位几分钟, 并在现场观察 30 分钟。如果出现不适症状, 要及时就诊。工作人员会告知儿童的家属, 为儿童提供营养均衡的饮食, 确保摄取各类维生素和微量元素, 多喝水。接种结束当天最好不要游泳, 但可以进行局部清洁以预防感染, 并避

免进行剧烈的活动。同时告知家属, 儿童在接种后 1-2 天出现食欲不振、哭闹等现象是正常的, 几天后会自行恢复。(9) 定期复诊和随访。第一、定期复诊和随访频率: 儿童接种后应定期复诊和随访, 以监测接种后出现的不良反应和评估疫苗接种的效果。复诊和随访的频率视接种疫苗的类型和儿童的年龄而定, 一般在接种后的几小时到几天内进行首次复诊, 然后在接种后的几周或几个月进行随访。第二、不良反应的评估和处理: 在定期复诊和随访时, 医务人员应认真评估儿童是否出现了与接种相关的不良反应。不良反应可以是轻微的如局部疼痛、发红或低烧, 也可以是严重的如高热、过敏反应等。对于轻微的不良反应, 可以给予适当的护理措施, 如冷敷、口服退烧药等。对于严重的不良反应, 需要及时就医处理。第三、给予咨询和安抚: 定期复诊和随访期间, 医务人员应给予家长适当的咨询和安抚。他们可以向家长解释接种后可能出现的不良反应是正常的免疫反应, 而不是感染或疾病的证据。医务人员还可以向家长提供关于不良反应的常识和自我处理的方法, 以减轻他们的焦虑和担忧。第四、跟踪记录和报告系统: 定期复诊和随访期间, 医务人员应详细记录儿童的接种历史和不良反应情况, 并将其纳入到儿童健康档案中。这样可以建立一个有效的跟踪记录和报告系统, 及时发现可能的接种问题和不良反应, 并采取相应的措施。第五、教育家长: 定期复诊和随访过程中, 医务人员应与家长进行沟通和教育, 提醒他们关于其他疫苗接种的时间表, 重申接种的重要性, 以及监测接种后的不良反应的方法。这样可以帮助家长更好地保护儿童的健康<sup>[3]</sup>。

#### 1.4 观察指标

(1) 通过综合儿童情况和接种准备工作等方面的分析, 探究不良反应发生的原因。

(2) 统计两组儿童在体温上升、局部疼痛和硬结等不良反应的发生率。

#### 1.5 数据处理

采用 SPSS 22.0 软件对数据进行处理, 计量数据使用括号 ( ) 表示, 并且使用 t 检验进行统计, 计数数据则用百分比 (%) 表示, 并使用卡方检验进行统计, 当 P 值小于 0.05 时表示结果存在显著差异。

## 2 结果

### 2.1 发生原因

危险因素可分为 5 种, 详情见表 2。

表 2 发生原因分析

| 项目 | 原因                           |
|----|------------------------------|
| 1  | 疫苗本身质量不合格, 存在杂质, 导致疫苗免疫效应降低等 |
| 2  | 在疫苗运输、贮藏过程中工作人员操作不规范         |
| 3  | 儿童哭闹                         |

|   |  |
|---|--|
| 4 | 接种之前未了解清楚相关禁忌                              |
| 5 | 家属未能按照相关规范做好儿童平素的生活护理工作，导致儿童饮食不良，免疫功能受到影响等 |

## 2.2 不良反应发生率

观察组不良反应发生率低于对照组 ( $p < 0.05$ )。见表 3。

表 3 不良反应发生率 (n%)

| 组别       | 例数 | 体温上升      | 局部疼痛      | 硬结        | 不良反应发生率    |
|----------|----|-----------|-----------|-----------|------------|
| 观察组      | 35 | 1 (2.86)  | 0 (0.00)  | 0 (0.00)  | 1 (2.86)   |
| 对照组      | 35 | 6 (17.14) | 4 (11.43) | 4 (11.43) | 14 (40.00) |
| $\chi^2$ | /  | 3.968     | 4.242     | 4.2421    | 4.339      |
| P        | /  | 0.046     | 0.039     | 0.039     | 0.000      |

## 3 讨论

在我们的日常生活中，存在着许多肉眼不可见的细菌和微生物。由于儿童的免疫力较弱，他们容易受到病毒的侵袭并引发疾病，对身体健康造成影响。实施儿童接种可以有效预防传染病的发生，但接种过程中很容易出现不良反应。不良反应的原因主要包括疫苗质量、儿童体质、药物影响、接种时间以及接种后的作息等。根据不良反应的原因，可以制定预防性护理措施。如果疫苗质量较差，含有杂质或纯度较低，可能会影响接种效果，因此需要对疫苗质量进行检测。如果儿童体质较差，容易产生不良反应。如果接种时间不合理，容易引发过敏反应和不良反应。在接种后，需要注意休息，避免剧烈活动，以免导致不良反应。在儿童接种过程中，通过预防性护理可以减少不良反应的发生率。根据国家要求，进行疫苗接种是儿童疾病预防的必要措施。然而，在接种过程中，疫苗本身的质量问题、运输或储存不合规范以及家长对儿童接种时间和注意事项的不清楚，以及接种后未能有效进行护理等原因，都可能导致儿童出现不适症状。相关研究表明，通过有效的护理干预措施，可以减少不良反应的发生。

儿童在成长发育过程中，各个身体系统的功能尚未完全成熟，免疫力较低，缺乏对许多疾病的免疫能力，容易受到病毒感染。预防接种是提高儿童免疫力的有效措施，同时也能够防止传染性疾病的广泛传播。尽管疫苗接种可以提高儿童的免疫力，但不良反应也常常发生，范围和类型各不相同，与儿童的身体状况、接种环境、药物种类等密切相关。为了最大程度地降低预防接种不良反应的发生率，大埔镇防保院疾控中心考虑

### 参考文献:

- [1] 芦靛. 儿童预防接种不良反应发生的危险因素及护理策略分析[J]. 黑龙江医学, 2023, 47(07): 866-868.
- [2] 戚德华. 儿童预防接种的不良反应发生原因及护理干预[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(37): 143.
- [3] 朱红飞. 儿童预防接种不良反应发生因素及护理研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(14): 1+7.

从护理干预方面提升对预防接种不良反应的控制。在预防接种前，详细了解儿童的身体状况；接种完成后，加强对儿童的监护，并增加对儿童家长的健康教育，提高儿童家长对儿童的护理效果，从多个方面努力降低预防接种不良反应的发生率。

当受种者发生不良反应时，医护人员应及时对受种者的身体状况进行因素分析。如果存在禁忌症，需要逐一排查。在体格筛查过程中，要严格进行判断受种者的体质或过敏史，因为这些情况可能导致不良反应的发生。医疗人员的技术水平必须过关，并且注重操作意识。在紧急情况下，要加强无菌操作意识，因为不适当地戴口罩或消毒方法不正确，甚至在消毒部位存在疏漏，可能导致感染的发生。一旦发生感染，会进一步加重受种者的病情。由这种低级错误造成的后果是非常严重的。

在受种者接种疫苗之前，医护人员会仔细检查疫苗的质量。运输过程中，疫苗若受到不正确的冷却或储存温度，可能导致药效降低及不良反应的发生。此外，如果疫苗在注入人体前发生免疫菌株的突变，可能导致进一步的毒性或病原体产生，可能引发大量不良反应甚至炎症，严重威胁人体的健康与生命。医护人员在检查过程中必须严格把关，一旦发现不符合规定或无法判断效果的疫苗，应立即舍弃并向国家有关部门报告，以避免此类情况再次发生并危害更多人群的健康。国家应加强预防接种的宣传，让更多家长意识到未及时接种疫苗的危害，以及在发生不良反应时的紧急处理措施。同时，整个社会应广泛关注儿童的疫苗接种情况。家长应与医务人员积极沟通，并保留完整的疫苗接种记录。如果相关的疫苗接种记录或证明遗失，将导致医生无法正确判断接种程序，进而增加不良反应的风险。

通过研究发现，进行护理干预后儿童的不良反应发生率较使用常规护理的情况更低 ( $p < 0.05$ )。这证实了通过加强对疫苗质量的监管，并严格按照相关规范操作进行疫苗的运输和储存，向家属提供正确的接种时间、禁忌、相关准备材料以及接种时需要采取的措施的信息，并在接种时对儿童进行引导，接种后观察不良症状，并嘱咐家属相关注意事项等护理干预，能够显著改善预防接种的效果。

综上所述，作为提高我国整体免疫水平的重要措施，预防接种应该得到积极的配合和实施。在儿童预防接种过程中，需从多个方面加强预防接种效果，减少不良反应的发生情况。综合护理干预在儿童预防接种中的应用对于控制不良反应取得了良好的效果，值得进一步推广和应用。