

# 狂犬疫苗预防接种护理干预效果评价

吴晓云

麻江县疾病预防控制中心 贵州 麻江 557600

**【摘要】：**目的：评价狂犬疫苗预防接种护理干预的效果。方法：将麻江县 2013 和 2017 年某接种门诊接受狂犬疫苗接种的人群，分别纳入对照组和干预组。对照组予以常规护理，干预组予以护理干预。分析两组人群的接种反应、规范接种率、满意度差异。结果：干预组 521 人，对照组 654 人，对照组发生接种不良反应人 66 人，发生率为 12.67%；干预组发生接种不良反应 39 人，发生率为 6.05%，干预组不良反应发生率降低（ $P<0.05$ ）；干预组规范接种率 93.96%，高于对照组规范接种率 89.25%（ $P<0.05$ ）；干预组满意度为 95.35%，高于对照组满意度 83.11%（ $P<0.05$ ）。结论：护理干预能减低疫苗接种的不良反应发生率，提高规范接种率和接种满意度。

**【关键词】：**狂犬疫苗预防接种；护理干预；接种反应；规范接种率；满意度

狂犬病是一种高死亡率的传染性疾病，发病后死亡率高达 99.9%，而狂犬疫苗预防接种是预防和控制狂犬病发生和死亡的重要措施和手段。但狂犬疫苗接种的人群因接种的规程长，流程繁琐，接种后会有不同程度的疼痛和不良反应，导致接种者不按规程接种，大大影响狂犬疫苗接种的效果<sup>[1]</sup>，从而导致狂犬病的发生和死亡。因此，狂犬疫苗接种的护理干预尤为重要。本研究中的护理干预是指对患者的心理、生理、行为、和社会环境等方面进行综合护理干预<sup>[2]</sup>。麻江县某预防接种门诊自 2013 年来接种门诊进行狂犬疫苗接种护理干预，研究接种的不良反应、满意度和规范接种方面对护理干预效果进行综合评价，现将结果报告如下。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

选取 2013 年、2017 年麻江县某门诊狂犬疫苗接种的人群分别纳入对照组和干预组，纳入研究的标准：（1）麻江县某接种门诊接受狂犬疫苗接种的人群；（2）无狂犬疫苗接种禁忌症；（3）接种者同意接受并配合调查；（4）对照组和干预组的地域、年龄、文化程度等因素，以控制调查结果的影响。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 护理方法

对照组予以常规护理：（1）伤口处理后，接种前告知接种疫苗信息、注意事项、不良反应、确认无接种禁忌症，签订知情同意书；（2）严格按照狂犬疫苗的接种规范要求接种；（3）接种后留观 30 分钟。

干预组除常规护理外，予以护理干预<sup>[3]</sup>。

（1）接种前：接种人员必须要态度和蔼，使用礼貌用

语、语气委婉，详细讲解接种告知，以取得患者信任，打消患者的心理顾虑；对不同患者做好心理疏导和干预，如同百姓聊家常、单位人员咨询职业相关内容，学生讨论在校学习生活等方式转移注意力、树立榜样等方法提高接种配合度。

（2）接种时：接种人员要求操作熟练，根据不同人群控制好进针、推注、拔针的速度，对 7 岁以下的儿童做到“三快”，即是“进针快、推注快、拔针快”，对接种配合好的人群做到“两快一慢”，即是“进针快、拔针快、推注慢”。特别注意液体推注前回抽，避免疫苗直接进入血管后引起不良反应。（3）接种后：接种完成后，医护人员做好心理护理，给与患者的精神鼓励和安慰；详细讲解接种后注意事项，嘱咐患者留观 30min；随时询问患者有无不适。

#### 1.2.2 评价方法

比较对照组干预组接种不良反应、接种规范性、满意度的差异性。在接种后的半年内收集各评价指标。

不良反应包括一般反应和异常反应，一般反应有局部反应和全身反应，主要以注射部位红肿硬结为局部反应，发热、发冷、皮肤瘙痒、恶心呕吐、头痛头晕等症状为全身反应；异常反应包括过敏反应、淋巴管炎、过敏性紫癜等。接种不良反应通过现场询问和电话随访的方式收集。

狂犬疫苗接种的情况通过麻江县某接种门诊的工作记录收集资料。狂犬接种规范性是指按照狂犬疫苗规定的时间和间隔完成接种规程。接种规范率等于狂犬疫苗按时接种的人数除以调查人数\*100%。

接种满意度调查是由经过培训的调查人员采用自行设计问卷对接种患者进行调查，调查分满意、较满意、不满意三个等级。

### 1.3 统计分析

采用医学统计分析。法用无序资料组间比较采用  $\chi^2$  方差检验, 定性资料用相对数描述, 组间比较采用  $u$  检验。  $p < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 基本情况

对照组 521 人, 男性 369 人, 女性 152 人; 1-7 岁 122 人, 7-14 岁 89 人, >14 岁 310 人。干预组 871 人, 男性 410 人, 女性 235 人; 1-7 岁 142 人, 7-14 岁 75 人, >14 岁 428 人。两组性别、年龄比较, 差异无统计学意义 ( $\chi^2/z$  值: 9.305,  $P=0.002 < 0.05$ )。

### 2.1 接种不良反应

对照组发生接种不良反应人 66 人, 发生率 12.67%; 干预组发生接种不良反应 39 人, 发生率 6.05%, 干预组不良反应发生率降低 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

### 2.2 规范接种率

干预组满意度为 95.35%, 高于对照组满意度 83.11% ( $P < 0.05$ )。

### 2.3 满意度

干预组满意度为 95.35%, 高于对照组满意度 83.11% ( $P < 0.05$ )。

### 2.4 发病和死亡率

干预组和对照组无因狂犬病发病和死亡报告, 根据国家

传染病监测系统数据显示, 2013 年-2017 年麻江县无狂犬病报告和死亡病例。

表 1 护理干预前后狂犬疫苗接种效果评价指标比较

指标	对照组 (n=521)		干预组 (n=645)		$\chi^2/z$ 值	p 值
	调查人数	构成比 (%)	调查人数	构成比 (%)		
无不良反应	455	87.33	606	93.95	15.4	$P < 0.05$
一般反应	66	12.67	39	6.05	2	

## 3 讨论

麻江县某预防接种门诊规模小, 人流量相对较多, 涉及接种人群覆盖该县各乡镇辖区, 如果护理管理不善可能导致患者接种不规范, 影响狂犬疫苗接种效果。该接种门诊自 2013 年实施护理干预管理, 优化了服务质量, 有效提高了规范接种效率。研究发现预防接种门诊狂犬疫苗接种实施护理干预后, 患者的不良反应减低, 规范接种率和满意度提高<sup>[4][5]</sup>。

本研究存在一定局限性, 回顾性调查接种效果受到时间因素影响, 需要更进一步验证对照组和干预组的接种效果需要同一时间段论证存在混杂因素的影响。因此, 护理干预能有效提高狂犬疫苗的规范接种率和满意度, 减少不良反应<sup>[6]</sup>, 为更好的预防狂犬病, 有效降低狂犬病发病率和死亡率。

## 参考文献:

- [1] 廖萍. 护理干预对预防接种狂犬疫苗不良反应效果的影响研究[J]. 饮食保健, 2020(7):129-130.
- [2] 高少娟. 研究护理干预对预防接种狂犬疫苗不良反应效果的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018(74):245-246.
- [3] 赖月花, 梁洁, 杨俊明, 项小军, 周蔚华, 徐雯雯. 接种狂犬疫苗应用护理干预对预防不良反应发生的效果研究[J]. 中国妇幼健康研究, 2016(S1):489
- [4] 李春玲, 马俊清, 咎润娜, 林建维. 护理干预对预防接种狂犬疫苗不良反应的效果评价[J]. 疾病监测与控制, 2015(10):053.
- [5] 李桂华. 接种狂犬疫苗应用护理干预对预防不良反应发生的价值分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017(56):174.
- [6] 范晓燕. 护理干预对预防接种狂犬疫苗不良反应效果的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018(60):186.