

# 针对性护理在计划免疫接种中预防或减轻不良反应的效果分析

曾艳 王力

泸定县疾病预防控制中心 四川 甘孜 626100

**【摘要】**目的：探讨分析免疫接种中进行针对性护理能否预防或者减轻其不良反应。方法：研究时间截止至2021年9月，择接受计划免疫接种的婴幼儿500位进行细化分析，以接种时间先后将幼儿分为对照组（n=250）、分析组（n=250），对照组实行基础手段护理，分析组在基础护理上加入针对性护理，记录比较二组儿童发生不良反应情况。结果：分析组不良反应几率11.20%，对照组不良反应几率34.40%，两组间差别具备统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：对计划免疫接种的幼儿实施针对性护理，其实施效果明显且安全性显高，能够一定程度减轻幼儿疼痛感，进而提高幼儿和家长配合度，对其接种的安全提供保障，故可提倡。

**【关键词】**：针对性护理；不良反应；计划免疫

我国医疗设施完善，为计划儿童免疫预防疾病传播，每名幼儿从出生开始接种免费疫苗共13种，随着医疗科技不断进步，计划免疫在儿童中切实的预防了疾病的传播，其疫苗接种对儿童健康成长有着积极效用<sup>[1-3]</sup>。疫苗的作用就是抵御细菌或者病毒的侵蚀，当致病细菌侵入人体时，人体主动发生响应的抗体，以匹敌细菌的腐蚀，当这种细菌再次进入时，血液中的抗体就能够发挥作用<sup>[4-6]</sup>。接种疫苗中部分儿童会有不良反应出现影响其身体健康，为降低不良反应几率，需加强临床护理工作。对此本实验所选500位幼儿记录实行计划免疫接种情况，分组实施差异性护理，观察针对性护理是否可减轻幼儿不良反应发生情况并将详细过程做如下汇报。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择时间：2021年9月前，择计划免疫接种的幼儿500名为实验观察对象，以接种时间先后顺序将幼儿分为对照组（n=250）、分析组（n=250）。对照组：女男幼儿为100:150例，年龄3月龄至5岁；年龄均为（ $1.80 \pm 0.42$ ）岁。分析组：女男幼儿为120:130例，年龄区间：5月龄至6岁，年龄均为（ $1.82 \pm 0.44$ ）岁。组间幼儿基础数据无显著区别（ $P < 0.05$ ）。

### 1.2 方法

对照组幼儿以常规方法护理严格遵循免疫接种计划实行操作。

分析组幼儿在对照组的基础上加以针对性护理。具体方法有：1）实施计划免疫前对疫苗的质量严格把控，确认疫苗符合国家标准要求。按照疫苗存储要求存放，定期检查疫苗是否出现过期、变质等。接种疫苗前再次核对疫苗名称和生产期限，确认无误再为患儿接种。2）对幼儿家长强化疫

苗接种知识，使其了解接种疫苗的注意事项以及可能出现的不良反应与处置办法。开办健康讲座或微信视频宣教，并以宣传册等方式使家长了解免疫接种具体事项，缓解家长紧张的心理压力。3）接种疫苗之前询问家长幼儿最近生活状态，是否感冒或服用其他药物，避免出现不良反应。疫苗使用前摇匀防止皮下硬结反映产生；接种实施时依据幼儿体型选择针型减少疼痛感；接种结束后幼儿在留观室察看30min，观察幼儿是否有不良反应的表症，30min后无不良反应可自行离开<sup>[7-9]</sup>。叮嘱家长接种后的三日禁止幼儿沐浴、注意休息、清淡饮食、提高摄水量。4）儿童接种疫苗前，家长应给孩童穿比较宽松舒适的棉质衣物增加小儿舒适感。部分幼儿会有疲劳、饥饿、晕针现象发生，接种前要观察小儿的身体与精神状态，有发烧、腹泻、过敏等现象不能接种疫苗。在接种完常规疫苗后若要接种流感疫苗，必须注意接种间隔15天以上，若是常规疫苗与流感疫苗接种时间发生冲突，要及时询问医生，做出合理的时间调整。5）麻疹疫苗接种后24小时内会伴随接种局部疼痛，普遍于3日内会自行消失<sup>[10]</sup>。或接种麻疹疫苗后15日内有一次性发热表现，普遍2日内自行退烧。若幼儿出现严重发热和皮疹体温在 $37.5^{\circ}\text{C}$ 以下，需要注意观察适当休息多补充水分，防止引发其他疾病产生；当体温超过 $37.5^{\circ}\text{C}$ 时要及时医治。接种部位呈现小面积红肿不需要任何处理；如红疹面积在1.5cm-3cm，可以多次热敷接种部位；当红疹面积直径大于3cm就要立即送到医院进行医治。

### 1.3 观察指标

二组幼儿不良反应发生率包含：全身头痛、全身乏力、畏寒、发热；局部无菌化脓、皮下硬结、全身发热、红肿。统计幼儿免疫接种后发生高热体温，或局部红肿超过5cm，以及淋巴结肿大等。

### 1.4 统计学分析

应用 SPSS20.0 实施分析统计,  $(\bar{x} \pm s)$ 、 $[(n)\%]$  表示计量和计数,  $t$ 、 $\chi^2$  检验, 统计行  $P$  值  $< 0.05$  时差异存在意义。

## 2 结果

表 1 两组儿童不良反应发生率比较 (n=250%)

组别	对照组	分析组	$\chi^2$ 值	P 值
恶心	9	3	-	-
呕吐	6	2	-	-
头痛	3	1	-	-
发热	11	5	-	-
红肿	20	7	-	-
无菌化脓	9	1	-	-
皮下硬结	15	5	-	-
全身发热	13	4	-	-
总发生率	86 (34.40%)	28 (11.20%)	25.2061	$< 0.05$

分析组不良反应几率 11.20%, 对照组不良反应几率 34.40%, 组间差别 ( $P < 0.05$ ) 具备统计学意义。

## 3 讨论

儿童接种预疫苗可提高儿童免疫力、增加抵抗力, 接种

预防疫苗是基本防范传染性疾病的方式, 优势高效覆盖面广。接种后人体内出现抗原反应生成抗体, 当人体接触到同类型病原菌时能够迅速生成抗体降低疾病的传播率。儿童接种疫苗后因自身差异和疫苗特性因素影响, 易产生不良反应, 所以高质量、规范性的预防接种护理管理极其必要。

针对性护理通过保护疫苗质量、心理健康护理、干预接种护理等方法保障疫苗质量, 同时提升幼儿家长正确认知免疫接种的重要性。此项接种干预能够减轻幼儿疼痛感, 提高幼儿和家长配合度, 提升其接种安全性。本次数据分析组幼儿不良反应总发生率为 11.20%, 明显低于对照组 34.40% 总发生率 ( $P < 0.05$ ), 可知针对性护理举措具有良好实施效应, 能够在一定程度上减轻幼儿接种后不良反应。

疫苗接种的意义在于接种后机体摆脱相应的传染病或不受感染, 人工接种的疫苗和注射的特异性免疫物质都属于免疫制剂, 可以对一些引起传染性疾病的病毒或细菌产生免疫力, 提高抗病能力, 减少或消灭传染病的传播, 为人类创造一个健康的生存环境。疫苗的发明堪称是人类发展史上一件具有里程碑意义的事件。由于从某种意义上讲人类繁衍生息就是人类不断同疾病和自然灾害斗争, 控制传染性疾病最主要的办法便是防范, 而接种疫苗被认为是最行之有效的办法。

综上所述, 针对性护理计划在幼儿接种免疫期间能够优化疫苗质量管理, 减少不良反应、降低其发生率, 并得到幼儿家长的一致好评, 此项护理措施在儿童接种计划免疫中实行可保障幼儿接种安全性, 值得推广, 值得进一步深化研究。

### 参考文献:

- [1] 黄小容. 针对性护理在计划免疫接种中预防或减轻不良反应的效果分析[J]. 健康管理, 2021(8):226.
- [2] 姚文青. 针对性护理在计划免疫接种中预防或减轻不良反应的效果分析[J]. 医药前沿, 2019,9(19):226.
- [3] 赵勇蔚. 针对性护理在计划免疫接种中预防或减轻不良反应的效果分析[J]. 健康女性, 2021(40):267.
- [4] 蔡波. 针对性护理在计划免疫接种中预防或减轻不良反应的效果分析[J]. 中西医结合护理, 2020(4):155-157.
- [5] 纪富娟, 李新春. 儿童计划免疫接种时心理特点分析及相关护理对策[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019,19(68):339,341.
- [6] 刘欣. 针对性护理在儿童预防接种不良反应中的应用效果评价[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019,6(88):116.
- [7] 毓娟. 针对性护理在计划免疫接种中预防或减轻不良反应的效果研究[J]. 医师在线, 2019(20):155-157.
- [8] 沈晓霜. 预防性护理对降低疫苗接种不良反应的效果分析[J]. 中国医学人文, 2020(4):117.
- [9] 刘俊霞. 儿童预防接种不良反应护理管理效果评价[J]. 医师在线, 2019(6):57.
- [10] 朱春利. 儿童预防接种不良反应护理管理效果评价[J]. 健康忠告, 2020(14):31.