

预防性护理对儿童百白破疫苗接种后不良反应的应用效果分析

戴健健

(南京市雨花台区铁心桥社区卫生服务中心 210012)

摘要: 目的: 探究预防性护理对儿童百白破疫苗接种后不良反应的应用效果。方法: 随机选取 2022 年 4 月至 2023 年 4 月期间在我院进行常规接种百白破疫苗接种儿童共 48 例, 分为实验组 24 例, 参照组 24 例。参照组用常规护理方法, 实验组用预防性护理方法, 比较两组儿童不良反应的护理效果。结果: 实验组儿童护理后不良反应发生率低于参照组, 并且生活质量水平高于参照组, $P < 0.05$ 。结论: 预防性护理对儿童百白破疫苗接种后不良反应的应用效果显著, 可推广使用。

关键词: 预防性护理; 儿童百白破疫苗; 不良反应

百白破疫苗是预防百日咳、白喉、破伤风的三合一疫苗^[1], 主要由百日咳疫苗、精制白喉和破伤风类毒素按适量比例配制而成, 可预防百日咳、白喉、破伤风三种疾病。在为儿童接种该疫苗时^[2], 由于儿童不同的体质以及过敏源不同的原因, 可能会发生不良反应。其中主要的不良反应表现为: 发热、嗜睡、接种部位出现红肿硬结、皮疹偶有血管神经性水肿等现象^[3], 这些症状会对儿童的身体健康产生消极影响。为此, 我院对预防性护理对儿童百白破疫苗接种后不良反应的应用效果进行了分析研究, 详细报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究的时间段为 2022 年 4 月至 2023 年 4 月期间, 将 48 例接种百白破疫苗的的儿童通过电脑随机分组的方式, 分为实验组和参照组。其中, 纳入实验组 24 例, 男 12 例, 女 12 例, 儿童的平均年龄为 (3.53 ± 2.62) 个月; 纳入参照组 24 例, 男 12 例, 女 12 例, 儿童的平均年龄为 (3.40 ± 2.4) 个月。儿童家长均已签署知情同意书, 组间数据无差异性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

给予参照组儿童常规护理方法: 接种前询问家长儿童近期的身体状况, 有无过敏史以及药物禁忌, 登记疫苗后实施接种, 接种完成后叮嘱家长注意不良反应及相关注意事项, 并要求儿童在观察室中休息 30min 观察无不良反应症状后方可离开。

给予实验组儿童预防性护理方法: (1) 在儿童接种前进行护理: 询问家长儿童近期的身体健康状况、是否存在对该疫苗中相关成分的过敏反应、既往接种其它疫苗时是否出现不良反应; 为儿童进行体格检查, 全面掌握儿童近期生长发育水平及心理行为发育情况; 完善儿童基本信息包括户籍地址、常住住址、父母双方手机号码并告知家长医院计免科联系电话, 以便在任何突发事件时可以保持双方沟通无障碍。(2) 遵守操作规则, 佩戴好无菌隔离帽子口罩, 正确洗手后向儿童家长明示疫苗名称、疫苗厂家及批号、疫苗有效期, 说明该疫苗的特性。进行接种前将疫苗中的沉淀物进行充分摇匀, 排出针管中气泡, 在儿童三角肌下缘用酒精消毒, 待酒精干燥后将针尖 2/3 进行垂直插入观察无回血情况后缓慢注入。(3) 疫苗接种完成后引导儿童家属带领儿童进入观察室中留观 30min, 观察儿童是否有不良反应现象发生。

1.3 评价指标及判定标准

(1) 将两组儿童护理前后不良反应发生情况进行对比, 分为发热、嗜睡、局部红肿硬结, 发生率 = $(\text{发热} + \text{嗜睡} + \text{局部红肿硬结}) / \text{总例数} \times 100\%$ 。

(2) 将两组儿童护理后的生活质量水平进行对比, 分为胃肠功能、情感指数、社会功能、心理职能, 满分 100 分, 分数越高越好。

1.4 统计学处理

对本次研究中的 48 例百白破疫苗不良反应护理效果采用统计软件 SPSS20.0 统计软件对两组数据进行相应的统计分析。计量资料以及计数资料分别采用 \pm 标准差 ($\bar{X} \pm S$)、t 检验、计数资料通过使用 $n\%$ 的形式进行表示, 通过 χ^2 的使用进行检验。以 $P < 0.05$

表示检验结果具有统计学意义的判定标准。

2. 结果

2.1 比较两组儿童护理后不良反应的发生情况

实验组儿童护理后不良反应发生情况显著低于参照组, 两组数据具有差异性, 可进行统计对比, ($p < 0.05$) 如表 1。

表 1 两组患儿护理后不良反应发生情况的对比 ($\bar{X} \pm S$) (例)

组别	例数	发热	嗜睡	局部红肿硬结	发生率
实验组	24	1	2	1	4 (17%)
参照组	24	5	3	5	13 (54%)
χ^2	-	-	-	-	4.7515
P	-	-	-	-	0.0292

2.2 比较两组患儿护理前后的生活质量水平

实验组儿童护理后的生活质量水平显著高于参照组, 两组数据具有差异性, 可进行统计对比, ($p < 0.05$) 如表 2。

表 2 两组患儿生活质量水平的对比 ($\bar{X} \pm S$) (分)

组别	胃肠功能		情感指数		社会功能		心理职能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组 (n=24)	45.2 ± 3.2	92.2 ± 6.2	34.3 ± 5.2	91.9 ± 6.4	56.5 ± 4.2	98.9 ± 5.3	52.3 ± 2.6	94.8 ± 6.5
参照组 (n=24)	46.2 ± 2.2	82.6 ± 5.6	33.6 ± 4.1	84.3 ± 6.2	57.8 ± 4.3	84.3 ± 5.36	52.4 ± 2.1	89.3 ± 5.4
t	1.2615	5.6293	0.5178	4.1783	1.0595	9.4887	0.1465	2.0290
p	0.2135	0.0000	0.6070	0.0001	0.2949	0.0000	0.8841	0.0483

3. 讨论

我国从 1978 年开始实施计划免疫, 在全国范围内有计划的开展四种疫苗的免费接种工作, 即卡介苗、百白破疫苗、麻疹疫苗、脊灰疫苗四种疫苗, 并将每年 4 月 25 日为“全国儿童预防接种日”。四十多年来实践证明了预防接种是预防传染病最有效最经济的方法。在本院多年的计划免疫门诊不良反应登记管理中显示百白破疫苗是发生不良反应较高的一种疫苗。2022.4-2023.4 在我院常规接种百白破疫苗的有 1485 人次, 发生不良反应 267 人次, 主要表现为出现轻度发热、精神不佳、接种部位红肿硬结、皮疹等现象。但通过我们全方位的护理保健措施绝大多数儿童都未出现明显的不良反应, 出现一般不良反应的儿童也在对症处理及科学的护理过后无需到医院就诊身体慢慢恢复正常。所以应对百白破疫苗不良反应的发生应当实施有效的预防性护理。

参考文献:

- [1] 官美娥. 预防性护理对儿童百白破疫苗接种后不良反应的应用效果分析[J]. 中国医药指南, 2022, 20(28): 139-141.
- [2] 包华叶, 薛峰. 百白破疫苗接种不良反应原因分析及预防对策[J]. 中国社区医师, 2022, 38(09): 160-162.
- [3] 张志云. 家长健康教育在百白破疫苗接种中的应用[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(12): 75-76.