

儿童疫苗接种的不良反应及护理干预效果观察关键点

王敏

满洲里北区社区卫生服务中心

[摘要]目的: 分析护理干预对儿童疫苗接种不良反应产生的效果。方法: 选取2018年10月到2020年2月在本社区卫生服务中心接种疫苗的840例儿童, 将其随机分为两组, A组为实验组(420例), B组为参照组(420例), 对A组采取强化常规护理, 对B组进行常规护理, 之后对比两组儿童在接种疫苗后的不良反应发生情况、家长满意度。结果: A组的不良反应明显低于B组($P < 0.05$)、家长满意度明显高于B组($P < 0.05$)。结论: 儿童疫苗接种时实施强化常规护理干预, 一定程度上降低了不良反应的发生情况, 也有助于提高家长满意度, 值得推广运用。

[关键词]儿童; 疫苗接种; 不良反应; 护理干预; 实施效果

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6288.2020.03.787

疫苗接种主要指的是将疫苗制剂接种到人体内, 以增强人体抵抗某一特定病原的免疫力, 在人体内产生对抗该病原的抗体, 增强对该疾病的抵抗能力, 降低该疾病的患病几率。疫苗接种主要起到预防、治疗的目标, 儿童可以接种的疫苗种类比较多, 如新冠疫苗、麻疹疫苗、脊髓灰质炎疫苗、百白破制剂、乙脑疫苗等, 接种疫苗的禁忌和注意事项比较多, 在接种疫苗之后还可能出现很多不良反应, 如发热、腹泻、散在皮疹、局部红肿、疼痛、发痒、疲倦头痛等, 通常会自愈, 但部分儿童在接种有些疫苗后还可能出现过敏性皮疹、血管性水肿、无菌性化脓等比较严重的不良反应。因此, 在接种疫苗的时候, 需要加强常规护理干预, 尽可能的降低各种不良反应的发生, 避免对儿童产生其他方面的影响。本文主要探讨护理干预对儿童疫苗接种不良反应产生的效果, 详细报告内容如下:

一、资料与方法

(一) 一般资料

本次选取2018年10月到2020年2月在本社区卫生服务中心接种疫苗的840例儿童作为主要调查对象, 将其随机分为两组, A组为实验组(420例), B组为参照组(420例)。其中, A组男童207例, 女童213例子, 平均年龄(2.7 ± 2.1)岁; 男童209例, 女童211例子, 平均年龄(2.6 ± 2.2)岁。这些儿童接种的疫苗主要有新冠疫苗、麻疹疫苗、脊髓灰质炎疫苗、百白破制剂、乙脑疫苗等。两组儿童的基础资料信息(性别、年龄、疫苗种类等)差别不大, $P > 0.05$, 支持对其进行统计分析和对比。

(二) 治疗方法

对B组儿童开展接种常规护理, 即信息登记、问询、接种和接种后观察30分钟, 确保无不良反应之后在离开; 对A组儿童实施接种强化常规护理干预, 具体如下:

1. 接种前护理。接种前向家属仔细的介绍本次接种疫苗的相关知识(如疫苗名称、接种禁忌、可能出现的不良反应、接种注意事项等), 确保家长对此有准确的了解, 并做好相关准备; 仔细了解儿童的具体情况(如年龄; 近期内的

生活习惯、饮食习惯; 是否存在过敏史和相关病史; 近期是否接种过其他类型的疫苗; 是否存在感冒、发烧等病症), 在对这些信息有所了解之后, 判断是否适合接种该疫苗。

2. 接种时的护理。做好接种前的准备和检查工作(如仔细核对和检查姓名、年龄、疫苗类型、批号等, 确保无误; 核对接种单; 指导家长摆放好儿童体位); 做好接种前儿童的心理和情绪护理工作, 鼓励引导儿童, 通过与儿童交流感兴趣的话题等方式, 转移儿童的注意力, 缓解紧张、害怕等的情绪, 要有足够的耐心对待儿童; 接种完成后再次仔细核对基本信息(如儿童姓名、年龄、疫苗种类、批号等, 确保无误), 并告知家长需留观30分钟之后, 确保无明显不良反应之后在离开。

3. 接种后护理。很多儿童在接种疫苗之后, 会出现哭闹等情绪, 需要对其进行护理支持和安抚, 可以通过聊天、播放动画、准备小玩具等方式, 起到转移儿童注意力的作用; 在留观30分钟的时候, 还需要关注儿童接种后的反应情况, 确保无异常现象才允许离开; 将接种疫苗后的一些注意事项告知家长, 如回家后还需要持续关注儿童状态(如体温变化、精神状态、异常情况), 要确保儿童保持充足休息、多喝水、吃清淡的食物、忌辛辣刺激、不宜剧烈运动、最好2天内不要洗澡, 还要保持接种部位清洁干净。当发现儿童出现了发热、恶心呕吐、过敏反应、腹泻等症状的时候, 需要及时到医院就医。

4. 接种后随访。对于在接种疫苗的儿童实施定期电话跟踪、回访, 更为全面、准确的了解儿童在接种疫苗后的不良反应情况及诱因, 并回答家长的一些反馈和疑问。

(三) 观察指标

1) 对比两组儿童在接种疫苗之后不良反应的发生情况, 选取发热、恶心呕吐、过敏反应、腹泻这几种常见不良反应作为指标, 最终计算不良反应的发生比率, 数值越低则表示实施护理干预的效果越好。2) 对比两组在接种疫苗之后家长的满意度((非常满意+一般满意)例数/总例数 $\times 100\%$), 主要分为非常满意、一般满意、不满意3个等级。

(四) 统计学方法

表1 A、B组患者满意度对比 [n (%)]

组别	例数	发热	恶心呕吐	过敏反应	腹泻	合计 (%)
A组	420	5	1	2	1	9 (2.14)
B组	420	11	3	3	2	19 (4.52)
χ^2						4.4978
P						0.034

表2 A、B组患者满意度对比 [n (%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	满意	满意度 (%)
A组	420	359	54	7	413 (98.33)
B组	420	315	83	22	398 (94.76)
χ^2					10.1324
P					0.0015

借助excel表格和SPSS19.0对数据进行统计分析,计数资料用(n,%)表示,开展卡方检验,如果 $P < 0.05$,则表示统计学有意义。

二、结果

(一) 对比A、B组不良反应发生比率

对比A、B组患者在接种疫苗后不良反应发生比率,可以看出A组的不良反应发生比率明显低于B组($P < 0.05$),如下表1所示。

(二) 对比A、B组家长满意度

对比A、B组在接种疫苗后家长的满意度,可以看出A组的家长满意度明显高于B组($P < 0.05$),如下表2所示:

三、讨论

预防接种是预防疾病、增强对该类疾病抵抗能力的一种主要举措,现代人们对疫苗接种的认知也更全面,愿意配合疫苗接种实施。需要注意的是,儿童在疫苗接种的时候禁忌和注意事项比较多,受每个个体体质和状态、接种护理干预(如在接种后饮食和作息没按照要求进行,不注意饮水,接种部位因出汗受感染等)、气候环境(如高温潮湿气候)等因素的影响,儿童在疫苗接种过程中可能会出现一些不良反应,如发热、腹泻、散在皮疹、局部红肿、疼痛、发痒、过敏等方面的症状,影响疫苗接种效果和儿童健康。但总体上来说,疫苗接种出现不良反应的概率比较低。因此,在疫苗接种期间要实施一系列强化护理措施,持续加强接种前的宣传指导和教育引导、接种过程的仔细询问和检查、接种后的护理指导和回访等,并提高医护人员的技能、综合素质和服务态度,以确保各项护理干预措施的有效落实,取得更理

想的效果。

综上所述,护理干预对降低儿童疫苗接种不良反应有比较好的效果,实施强化护理是疫苗接种过程中一项有益措施,在降低儿童疫苗接种不良反应概率的同时,也能引导儿童及家长更好的配合疫苗接种工作,并提高对疫苗接种的满意度,强化常规护理干预在疫苗接种过程中值得推广运用。

参考文献:

- [1] 张雪英. 儿童预防接种的不良反应发生原因及护理干预的预防研究[J]. 养生保健指南, 2019(25): 169.
- [2] 闫蕾, 李慧. 流脑疫苗接种不良反应的护理效果及护理措施评价[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(57): 262, 269.
- [3] 卢燕. 综合护理干预对儿童预防接种不良反应的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(50): 145, 150.
- [4] 刘芙蓉, 孙兴玲. 探讨综合护理干预对儿童预防接种不良反应的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(64): 12580, 12582.
- [5] 王婷, 于彦珍, 齐中伟. 儿童疫苗接种的不良反应及护理干预效果观察[J]. 饮食保健, 2019, 6(1): 192-193.
- [6] 李玟颖. 儿童预防接种的不良反应发生原因及护理干预的预防作用分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018(50): 2.
- [7] 刘淑丽. 儿童预防接种的不良反应发生原因及护理干预的预防作用分析[J]. 智慧健康, 2018, 4(30): 2.
- [8] 江春梅. 儿童预防接种的不良反应发生原因及护理干预的预防作用分析[J]. 中外医学研究, 2019, 17(9): 3.