

## 儿童安全预防接种护理对预防接种效果的影响

徐继红,贾晓峰

(新疆医科大学第二附属医院,新疆 乌鲁木齐 830000)

**【摘要】目的:**分析儿童安全预防接种护理对预防接种效果的影响。**方法:**选取2020年1月~2021年12月医院接收的需要采取安全预防接种的100例儿童作为研究对象,按照随机数字表法将其均分为观察组和对照组,各50例。对照组采用常规护理措施,观察组采取儿童安全预防接种护理措施,对比分析在不同预防接种护理方式下儿童接种配合度以及成功率、护理满意度、医疗护理质量评分。**结果:**观察组护理满意度高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组接种配合度以及成功率高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组医疗护理质量评分高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论:**在儿童安全预防接种中加强对儿童的护理干预措施能够明显提高儿童接种的配合度,以此明显提高儿童接种成功率,相较于常规护理措施更有利于拉近护患之间的关系,儿童更愿意配合接种工作的开展,同时,加强对儿童的安全预防接种护理措施也可在一定程度上提高医疗服务护理质量,为儿童一个更优质的护理服务,保证接种工作能够顺利开展,护理效果更明显,值得临床广泛应用。

**【关键词】**儿童;安全预防接种;护理

中图分类号:R473.72

文献标识码:B

文章编号:1671-2242(2022)21-0016-03

计划免疫是我国为了保证儿童健康,预防儿童生长发育期间相关疾病采取的一项重要措施。与成年人相比较,儿童身体免疫力更低,身体仍处于发育,多器官系统均未发育完全等原因,因此更容易发生严重的感染等相关疾病,而为预防儿童身体受到损伤就需要加强对儿童的预防接种工作。通过疫苗接种的方式对相关疾病进行预防,能够明显降低儿童时期多种疾病发生率,减轻儿童家庭负担。但由于多数儿童在接种期间处于对接种针恐惧等因素导致儿童接种积极性不高,接种效率低下,因此,在儿童疫苗接种的过程中加强对儿童的疫苗接种护理干预措施对减少儿童疼痛,提高疫苗接种的安全性以及达标率十分关键<sup>[1]</sup>。对此,本次研究针对本院需要采取安全预防接种的儿童采取安全预防接种护理措施,旨在分析其临床价值,现报道如下。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料:选取2020年1月~2021年12月我院接收的需要采取安全预防接种的100例儿童作为研究对象,按照随机数字表法将其均分为观察组和对照组,各50例。观察组男27例,女23例;年龄2

个月~3岁,平均( $1.52 \pm 0.24$ )岁。对照组男26例,女24例;年龄2个月~3岁,平均( $1.53 \pm 0.25$ )岁。所有患儿家属均在护理前知情本次研究内容并自愿加入;排除先天性疾病、对接种疫苗过敏儿童;排除精神障碍、认知障碍、意识障碍无法配合研究开展的儿童。两组一般资料比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

1.2 方法:对照组采取常规护理干预措施:在儿童接种疫苗前需要注意观察儿童的身体状态,同时将接种的步骤以及接种后所需要注意的相关事项与儿童的家属说明清楚,在儿童接种完成后需要注意观察儿童接种的反应,同时根据儿童不同的反应采取相应的护理措施。观察组采取安全预防接种护理,护理方式如下。(1)环境护理:护理人员需实现将疫苗接种的环境进行彻底消毒,用含氯消毒液对地面进行湿拖避免二次污染对疫苗接种造成影响,保证疫苗接种的安全性,预防感染等的发生;注意接种环境下的通风和温度,尽可能安抚儿童及家长情绪,降低接种环境下的噪音分贝;(2)心理护理:护理人员应积极与儿童及家长进行沟通,观察儿童及家长的

心理状态变化,同时告知儿童家长在疫苗接种过程中所需注意的相关事项,与儿童及家长讲解疫苗接种相关知识时应采取通俗易懂的语言;通过音乐疗法、言语安慰等多种干预措施帮助缓解儿童及家长紧张、不安等情绪,对年龄较小的儿童可采取肢体接触等方式缓解儿童哭闹等现象,通过肢体接触安抚儿童不安等情绪,同时告知儿童家长关于儿童接种的重要性,从而提高儿童及家长的配合度;(3)健康宣教:健康宣教主要采取一对一的宣教方式,主要内容包括疫苗接种的种类、目的、方法等,告知儿童家属在疫苗接种后可能出现的异常以及正常情况,并将如何应对的方式告知家长,在保证儿童家长有心理准备的同时在出现突发状态时不过于紧张影响到医务人员治疗。

1.3 观察指标:对比分析在不同预防接种护理方式下儿童接种配合度以及成功率、护理满意度、医疗护理质量评分(包括儿童呵护、医疗态度、护理服务评分)。其中护理满意度:分为满意、较满意以及不满意,分值在0~100分之间,对护理的满意度分值在80~100分之间为满意,对护理分值在60~79之间为较满意,护理分值在59分及以下为不满意,总满意度=(满意例数+较满意例数)/组例数×100%。

1.4 统计学方法:采用SPSS20.0统计软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 $t$ 检验;计数资料以率表示,组间比较采用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组护理满意度比较:观察组护理满意度高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 两组护理满意度比较[例(%)]

组别	例数	满意	较满意	不满意	总满意度
观察组	50	30(60.0)	15(30.0)	5(10.0)	45(90.0)
对照组	50	25(50.0)	10(20.0)	15(30.0)	35(70.0)
$\chi^2$	0.000	2.020	2.666	12.500	12.500
$P$	1.000	0.155	0.102	0.001	0.001

2.2 两组接种配合度以及成功率比较:观察组接种配合度以及成功率高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表2。

2.3 两组医疗护理质量评分比较:观察组医疗护理质量评分高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表3。

表2 两组接种配合度以及成功率比较[例(%)]

组别	例数	接种配合率	成功率
观察组	50	46(92.0)	49(98.0)
对照组	50	39(78.0)	43(86.0)
$\chi^2$	0.000	17.651	9.783
$P$	1.000	0.001	0.002

表3 两组医疗护理质量评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	例数	儿童呵护	医疗态度	护理服务
观察组	50	18.26±2.54	19.59±1.11	18.66±1.54
对照组	50	15.62±1.47	14.47±1.25	14.84±1.62
$t$		6.361	21.657	12.085
$P$		0.001	0.001	0.001

## 3 讨论

近年来,随着我国群众生活质量不断提高,医疗水平迅速发展,群众对身体健康及医疗服务质量要求逐渐提高,同时,受到多种原因的影响导致多种疾病发病率逐年增长,疫苗接种儿童逐渐增加<sup>[2]</sup>。预防接种是指将疫苗接种在健康儿童体内的使儿童在不发病的前提下产生抗体,从而获得特异性免疫的效果。而在疫苗接种的过程中只有严格按照合理程序进行接种才能够充分发挥疫苗的免疫效果,从而保证儿童获得和维持高度免疫水平,逐渐建立一个完善的免疫屏障,达到控制相关传染疾病的发生<sup>[3]</sup>。然而在儿童预付那个接种的过程中,常常出现儿童哭闹不肯配合、家长重视程度不高等情况,因此导致了儿童疫苗接种率低下,接种质量不高,对儿童的疫苗接种造成严重影响<sup>[4]</sup>。有关文献研究发现,在儿童接种的过程中护理人员除了需要具备专业的疫苗接种操作技术以外还需要加强对儿童及家长的护理干预措施,从而帮助提高疫苗接种的有效性和安全性<sup>[5]</sup>。安全预防接种护理是指通过环境护理、心理护理及健康教育三个方面对儿童及家长实施的护理方式,多项研究数据表明,与常规免疫接种护理方式相比较可见,安全预防接种护理措施能够保证儿童顺利开展预防接种,疫苗接种率相对更高,同时儿童在接种时的配合度也明显更高<sup>[6]</sup>。通过环境护理措施能够为儿童接种提供一个安全的接种环境,尽可能降低接种环境下的细菌数量,利用含氯消毒液加强对地面等多个平面的消毒管理,能够有效预防儿童在接种过程中受到细菌入侵后发生感染性疾病<sup>[7]</sup>。此外,在儿童疫苗接种期间加强对儿童及家长的心理干预措施能够明显稳定儿童的负性心理情绪,使儿童更愿意配合预防接种工作的开展<sup>[8]</sup>。在

接种期间根据观察所得的儿童的心理状态对儿童采取肢体安抚、语言安抚等干预措施能够明显缓解儿童哭闹等情况,同时也改善了儿童不安等心理情绪。对于儿童家长的心理干预措施主要是为了帮助减轻儿童家长的心理压力,缓解儿童家长对疫苗接种担忧等负性心理情绪,提高儿童家长对疫苗接种的信心,从而提高儿童家长的配合度<sup>[9]</sup>。而在儿童家长的配合下,协助护理人员加强对儿童的护理干预措施能够明显缓解儿童不肯配合疫苗接种的情况,使疫苗接种工作更能顺利开展<sup>[10]</sup>。而加强对儿童家属的健康宣教主要是为了使儿童家属了解到疫苗接种相关知识。采取一对一讲解的方式主要是为了能够时儿童家属更能了解到疾病知识,并能够了解到疫苗接种后所需注意的相关事项,保证在儿童在疫苗接种后出现异常时家属能够及时察觉并告知医务人员<sup>[11]</sup>。另外,加强对儿童家属的健康教育也能够使儿童家属提前做好疫苗接种后不良反应发生的心理准备,从而保证儿童在接种后出现异常时儿童家属能够做到不慌乱、肯配合。而健康教育的开展也在一定程度上预防了儿童家属在接种期间过于紧张影响到接种工作开展<sup>[12]</sup>。可见,安全预防接种护理在儿童预防接种中有重要意义,能够保证疫苗接种工作顺利开展,儿童及家属的接种配合度相对更高<sup>[13]</sup>。

本次研究针对本院需要采取安全预防接种的儿童采取安全预防接种护理措施,结果显示,观察组护理满意度高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),由此可见,在儿童预防接种中采取安全预防接种护理措施能够明显拉近护患之间的关系,儿童家属更信任护理人员,可有效促进护患之间和谐关系发展。此外,观察组接种配合度以及成功率高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),提示相较于常规护理措施,安全预防接种护理更能提高儿童疫苗接种的配合程度,以此提高儿童接种的成功率,保证儿童疫苗接种工作能够顺利开展。此外,本次研究中还发现,观察组医疗护理质量评分高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),由该项研究数据表明,安全预防接种护理能够明显提高护理人员的医疗护理质量,能够为儿童提供一个更优质的护理服务,使儿童能够在更优质的环境下开展预防接种。

综上所述,在儿童安全预防接种中加强对儿童

的护理干预措施能够明显提高儿童接种的配合度,以此明显提高儿童接种成功率,相较于常规护理措施更有利于拉近护患之间的关系,儿童更愿意配合接种工作的开展,同时,加强对儿童的安全预防接种护理措施也可在一定程度上提高医疗服务护理质量,为儿童一个更优质的护理服务,保证接种工作能够顺利开展,护理效果更明显,值得临床广泛应用。

#### 【参考文献】

- [1] 蓝奕秀,邱小媛,陈莉萍. 儿童预防接种护理安全管理对预防接种效果的影响[J]. 数理医药学杂志,2020,33(3):448-449.
- [2] 高会. 分析儿童预防接种护理安全管理对预防接种效果的影响[J]. 健康之友,2020(17):263.
- [3] 黄秀芬. 儿童安全预防接种护理对预防接种效果的影响分析[J]. 母婴世界,2021(10):132-133.
- [4] 安彩霞. "妈妈课堂"对0-6岁儿童疫苗接种实施效果的分析[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版),2020,20(2):288-289.
- [5] 化跃平. 分析儿童预防接种护理安全管理对预防接种效果的影响[J]. 养生保健指南,2020(28):161.
- [6] 伊静. 儿童预防接种中应用安全预防接种护理干预的效果分析[J]. 中国保健营养,2020,30(10):214-215.
- [7] 陈凤珍,张敬文. 佛山市高明区儿童监护人疫苗接种安全认知现状及影响因素分析[J]. 中国医药科学,2021,11(20):166-169+200.
- [8] 曹曼,叶丽红,张娟,等. 社交媒体对儿童家长预防接种相关知识,态度和行为的影响[J]. 中国疫苗和免疫,2021,27(3):297-301.
- [9] 邱桂玲. 精细化护理对接种疫苗儿童安全性及接种及时率的影响探讨[J]. 家有孕宝,2021,3(3):69.
- [10] 杨春苗. 精细化护理对接种疫苗儿童安全性,接种及时率的影响[J]. 糖尿病天地,2020,17(10):248.
- [11] 魏宏玲. 探讨情景导入式健康教育模式对预防接种知识知晓率和儿童计划免疫接种率的影响[J]. 中国药物与临床,2020,20(12):2067-2068.
- [12] 王富丽,齐少卿. 评价预防接种水痘减毒活疫苗对预防控制水痘的应用效果[J]. 医学食疗与健康,2021,19(12):197-198.
- [13] 朱文龙,程慧健,杨来宝,等. 江西省,上海市,青海省儿童家长预防接种知识,态度,行为调查及结构方程模型分析[J]. 中华流行病学杂志,2021,42(2):209-315.