

门诊儿童预防接种的护理研究应用

金珍珍

沙洼乡卫生院 河北沧州

【摘要】目的 分析综合护理在门诊儿童预防接种中的干预效果。**方法** 此次实验对象为来我院门诊预防接种的儿童，接种时间均在 2020.02 月至 2022.02 月，接种儿童共有 102 例，依照护理方法分组分为对照组（常规护理，n=51）与研究组（综合护理，n=51）。对比分析两组的心理状况、预防接种依从性、不良反应发生情况及家属满意度。**结果** 干预后，在 SAS 评分与 SDS 评分上，研究组均低于对照组（ $P < 0.05$ ）。在预防接种依从率上，研究组显著高于对照组（ $P < 0.05$ ）。在预防接种不良反应发生率上，研究组低于对照组（ $P < 0.05$ ）。在基础护理、工作态度、安全管理及健康教育评分上，研究组均高于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对门诊预防接种儿童实施综合护理干预后，对舒缓儿童的心理状况具有促进作用，临床可进一步推广应用。

【关键词】 门诊；儿童预防接种；综合护理；不良反应

Nursing research and application of outpatient vaccination for children

Zhenzhen Jin

Shawa Township Health Center Cangzhou, Hebei

【Abstract】Objective: To analyze the intervention effect of comprehensive nursing in outpatient vaccination of children. **Methods** The subjects of this experiment were children who came to our hospital for outpatient vaccination. The vaccination time was from February 2020 to February 2022. A total of 102 children were vaccinated. They were divided into control group (routine nursing, n=51) and research group according to the nursing method. (Integrated Nursing, n=51). The psychological status, vaccination compliance, adverse reactions and family satisfaction were compared and analyzed between the two groups. **Results** After the intervention, the SAS and SDS scores in the study group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). In the vaccination compliance rate, the research group was significantly higher than the control group ($P < 0.05$). The incidence of adverse reactions to vaccination in the study group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). In the scores of basic nursing, work attitude, safety management and health education, the research group was higher than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The comprehensive nursing intervention for outpatient vaccinated children has a promoting effect on relieving children's psychological status, and it can be further promoted and applied in clinical practice.

【Keywords】 Outpatient; Childhood Vaccination; Comprehensive Nursing; Adverse Reactions

预防接种是目前临床预防各类传染性疾病的的重要手段，在保障儿童健康成长方面发挥着重要的作用^[1]。由于儿童年龄的特殊性，对预防接种缺乏足够认知，加上对陌生环境易产生恐惧、紧张等负面心理，导致其预防接种的配合度较差，不利于预防

接种工作的展开^[2]。因此，在预防接种期间，加强对儿童的护理干预是非常重要的。有学者在研究发现，综合护理用于预防接种的效果显著，可有效提高儿童的预防接种配合度^[3]。鉴于此，本文就综合护理在门诊儿童预防接种中的护理效果进行分析，

详细报告如下:

1 对象和方法

1.1 对象

本研究开展时间在 2020.02~2022.02, 实验对象为门诊预防接种儿童, 入选例数总共有 102 例, 根据护理方法分为 2 组, 每组患者各 51 例。实验组中男童 26 例 (占比为 50.98%)、女童 25 例 (占比为 49.02%); 年龄区间范围在 5 个月至 8 岁 平均 (4.36 ± 1.25) 岁; 疫苗类型: 卡介苗 15 例, 乙肝 13 例, 脊髓灰质炎 12 例, 百白破 7 例, 麻疹 4 例。对照组中男童占比为 54.90% (28/51)、女童 占比为 45.10% (23/51); 年龄范围在 4 个月~8.5 岁, 平均 (4.52 ± 1.34) 岁; 疫苗类型: 卡介苗 16 例, 乙肝 12 例, 脊髓灰质炎 12 例, 百白破 6 例, 麻疹 5 例。对比两组的性别例数、年龄范围及疫苗类型的分布情况, $P > 0.05$ 。此次研究通过伦理委员会的批准。

纳入标准: (1) 均为预防接种儿童; (2) 年龄范围在 4 个月~8.5 岁; (3) 儿童接种信息齐全; (4) 儿童家属了解此次研究的相关流程, 愿意参加此研究。

排除标准: (1) 对预防接种疫苗过敏者; (2) 入组前已完成预防接种者; (3) 儿童家属的精神异常或存在沟通障碍; (4) 未在 4 个月~8.5 岁年龄范围内者; (5) 预防接种信息不全者。

1.2 方法

(1) 对照组

对照组开展常规护理, 具体方法为: 接种疫苗前进行简单宣教, 了解儿童是否存在过敏是, 近段时间内是否存在感染性疾病; 严格按照三查七对标准, 给儿童注射接种疫苗; 完成疫苗接种后, 观察 0.5h, 儿童若未出现不良反应, 可离开医院。

(2) 研究组

研究组展开综合护理, 详细方法为:

①体格检查: 预防接种疫苗前, 需要仔细检查儿童的身体状况, 仔细记录其心率、血压、呼吸频率等体征, 判断儿童是否适合接种疫苗, 防止发生不良反应。

②健康宣教: 通过发放预防接种知识手册、播放宣传片等方式向儿童家属介绍预防接种疫苗的相关知识, 着重强调预防接种对儿童健康成长的积极作用, 引起家属的重视, 主动带领儿童预防接种疫

苗。同时, 接种前进行口头宣教, 详细向儿童家属介绍接种疫苗的作用、可能出现的不良反应等, 并嘱咐家属接种前不要喂食儿童。

(3) 心理干预: 由于儿童年龄的特殊性, 对陌生环境容易产生紧张、害怕等不良情绪, 从而出现哭闹现象。护士应主动打开接种室窗户, 促使接种室室内空气流通, 光线明亮; 同时通过小游戏、小玩具、语言行为等转移儿童的注意力, 通过肢体接触安抚儿童的情绪, 提高其接种配合度。

(4) 预防接种护理: ①预防接种前, 仔细检查儿童的注射部位的皮肤是否存在硬结、感染等, 核对儿童的信息, 检查疫苗的生产日期等。②接种时, 通过转移注意力等方法减轻儿童的害怕心理, 且注射动作快速准确, 保证接种顺利完成。③预防接种完成后, 护士或家属可立即表扬儿童, 叮嘱儿童及家属到观察室休息 30min, 若是儿童没有出现不良反应, 则可以立即离开, 并告知家属预防接种后的相关注意事项, 一旦出现异常反应需立即前往医院就诊。

(5) 不良反应干预: 接种疫苗后, 儿童可能会出现发热、腹泻、恶心呕吐等不良反应。因此, 在预防接种期间, 需格外注重儿童的身体状况, 完成疫苗注射后仔细监测儿童的体温、血压、呼吸频率等体征, 及时发现儿童的异常情况并进行处理, 减少不良反应的发生。

(6) 疼痛护理: 部分儿童在接种疫苗后, 接种部位可能会出现疼痛情况, 故应加强疫苗接种护士的技术培训, 不断提升其技术水平, 从而减轻儿童的痛感; 同时, 可采用热毛巾热敷注射部位, 以减轻儿童的疼痛程度, 减少儿童的不适症状。

1.3 观察指标

(1) 干预后, 心理状况: 评估标准参照焦虑自评量表 (SAS) 与抑郁自评量表 (SDS), 每个量表计为 0~100 分, 焦虑量表以 50 分为界, 抑郁量表以 53 分为界, 分数越低, 评定为心理状况越差。

(2) 预防接种依从性, 判断依据: ①预防接种期间儿童无哭闹, 情绪稳定, 可以配合医护人员完成预防接种, 评定为完全依从; ②儿童轻微哭闹挣扎, 但能完成预防接种, 评定为部分依从; ③儿童哭闹异常, 不能配合完成预防接种, 视为不依从。仔细记录完全依从与部分依从的例数, 计算依从率。

(3) 不良反应: 仔细记录发热、腹泻、恶心呕吐及红肿疼痛的例数, 计算不良反应发生率。

(4) 家属满意度: 采用本院自制满意度问卷调查表, 调查表从基础护理、工作态度、安全管理及健康教育四个方面进行评价, 每项计为 0~100 分, 分数越高, 评定为家属对本次护理服务越满意。

1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 软件对数据进行统计学分析, 使用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料, 使用 χ^2 和 % 表示计数资料, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组儿童的心理状况评分

干预后, 研究组的 SAS 评分与 SDS 评分分别为 (36.18±1.25) 分、(38.75±2.03) 分, 均低于对照组 (40.85±3.12) 分、(42.59±5.14) 分, 对比有差异 ($t_1=9.923$, $t_2=4.962$; $P_1=0.000$, $P_2=0.000$, $P < 0.05$)。

2.2 评价两组预防接种依从率的差异

干预后, 研究组中完全依从、部分依从、完全不依从的例数分别为 31 例、18 例、2 例, 依从率为 96.08% (49/51); 对照组中完全依从 24 例、部分依从 16、完全不依从 11 例, 依从率为 78.43% (40/51); 研究组显著高于对照组 ($\chi^2=14.007$, $P=0.000$, $P < 0.05$)。

2.3 对比分析两组的不良反应发生情况

干预后, 研究组中发热 1 例、腹泻 1 例、恶心呕吐 1 例、红肿疼痛 1 例, 预防接种不良反应发生率为 7.84% (4/51); 对照组中发热 3 例、腹泻 2 例、恶心呕吐 3 例、红肿疼痛 3 例, 预防接种不良反应发生率为 21.57% (11/51); 研究组低于对照组 ($\chi^2=7.515$, $P=0.006$, $P < 0.05$)。

2.4 评价分析两组满意度评分的差异

干预后, 实验组的基础护理、工作态度、安全管理及病区管理评分分别为 (85.74±9.12) 分、(95.27±3.45) 分、(93.75±4.38) 分、(88.54±6.32) 分, 均高于对照组 (73.48±6.35) 分 (86.59±5.47) 分、(79.63±7.24) 分、(78.15±5.76) 分, 对比差异较大 ($t_1=7.879$, $t_2=9.586$, $t_3=11.917$, $t_4=8.677$; $P_1=0.000$, $P_2=0.000$, $P_3=0.000$, $P_4=0.000$, $P < 0.05$)。

3 讨论

预防接种具有操作方便、费用低廉、效果良好的优点, 是临床预防各种传染性疾病的重要手段之一, 目前已在临床广泛应用^[4]。由于儿童的各项机能尚未发育成熟, 免疫系统尚未形成, 非常容易受到外界病毒的感染, 因此儿童成为预防接种的主要受众群体。儿童预防接种是儿童健康成长的重要保障, 也是我国最基本的医疗政策之一^[5]。然而, 在临床实际发现, 部分儿童家属缺乏预防接种知识, 再加上儿童对预防接种的配合度较差, 导致预防接种失败或诱发不良反应^[6]。因此, 做好预防接种儿童的护理干预是十分必要的。

既往临床对预防接种儿童主要采取常规护理, 虽具有一定的效果, 但其未重视呵护儿童的生理和心理状态, 仅提供常规宣教等基础护理服务, 限制了临床应用范围^[7]。综合护理是近些年来临床常用的护理模式, 其坚持病人为中心的护理模式, 全面分析儿童的性格特点、身体状况等, 为其提供全方位、系统性的护理服务, 尽可能满足其护理需求^[8]。本次研究发现, 研究组经综合护理干预后, 其 SAS 评分、SDS 评分及预防接种不良反应发生率均低于对照组, 预防接种依从率高于对照组 ($P < 0.05$), 提示综合护理的干预效果更佳。分析其原因是: 相较于常规护理, 综合护理通过体格检查评估儿童是否适合接种疫苗, 有利于避免不良反应的发生; 加强心理干预, 通过提供舒适的接种环境、肢体接触、转移注意力法等方式, 有利于减轻儿童的焦虑、害怕等负面情绪, 促使其积极面对预防接种, 提高预防接种的配合度; 做好预防接种护理, 可以确保预防接种顺利完成; 加强不良反应干预及疼痛护理, 及时处理儿童可能出现的不适症状, 有利于减少不良反应的发生^[9]。本次研究发现, 在基础护理、工作态度、安全管理及病区管理评分上, 研究组高于对照组 ($P < 0.05$), 提示综合护理能够提高儿童家属的护理满意度。追其原因是: 综合护理通过健康宣教, 可以加深儿童家属对预防接种的认知程度, 主动协助门诊护士完成预防接种, 确保预防接种顺利完成, 促使儿童家属更加满意本次护理服务^[10]。综上所述, 综合护理用于儿童门诊预防接种的效果显著, 在舒缓儿童的负面情绪方面发挥着巨大的作用, 有利于提高儿童的预防接种依从性^[11-12], 减少不良反应的发生, 提升儿童家属的满意度, 值

得临床加大推广力度。

参考文献

- [1] 梁冰,梁娇凤,梁艳芬,等.气质-策略对应式护理干预在学龄前儿童预防接种中的应用[J].中国临床护理,2020,12(4): 344-346
- [2] 王桂林. 分析安全预防接种护理干预在儿童预防接种中的应用[J]. 医学美学美容,2020,029(003):151-152.
- [3] 沈玲. 知信行护理模式在社区卫生服务中心儿童预防接种工作中的应用价值研究[J]. 当代医药论丛,2020,18(14):231-232.
- [4] 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, 030(010):214-215.
- [5] 何永辉,周开举,吴碧娇,等.健康中国战略下“互联网+预防接种知识家长课堂”项目实施效果分析[J].中国公共卫生管理,2021,37(3):383-385
- [6] 李慧,孟振.精细化护理干预对儿童百白破疫苗预防接种的应用效果及对接种成功率的影响[J].中华养生保健,2021,39(9):112-114
- [7] 陈凤,朱红霞. 系统护理干预在儿童预防接种中的应用效果[J]. 养生保健指南,2020,000(003):214-215.
- [8] 梁海燕,夏碧涛,刘秋梅. 综合护理干预对婴幼儿预防接种不良反应及家属接种知信行的影响[J]. 基层医学论

坛,2020,24(15):2102-2103.

- [9] 王园园,张中荣,左丽梅. 全程护理干预在小儿预防接种中的应用效果及不良反应发生率影响评价[J]. 健康大视野,2021,000(013):126-127.
- [10] 董嫒.探讨整体护理干预在儿童预防接种中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2020,20(42):229-230.
- [11] 王乐莲.将玩游戏抗恐惧应用到儿童预防接种心理护理中[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(4):117,121.
- [12] 戴亚莉.社区儿童预防接种的心理护理研究[J].医学美学美容,2021,30(2):188.

收稿日期: 2022年4月13日

出刊日期: 2022年5月31日

引用本文: 贺丽娟, 氯雷他定联合孟鲁司特钠治疗小儿上呼吸道感染后咳嗽的效果分析[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(3): 153-156.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220132

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS