



新生儿卡介苗接种方法的改进及其效果

陈俊梅

武定疾病预防控制中心 651600

【摘要】 进行这一研究的主要目的是为了提高改善现在所拥有的对于新生儿的卡介苗接种的方式。我们主要通过对观察组以及对照组的试验研究来进行对比,使用较为科学的统计学来进行数据的统计观察,由此而得出我们所需要的结论。通过我们改进后的对于新生儿的卡介苗接种方式,能够有效的帮助新生儿们进行卡介苗的接种,并且能够有效的减少卡介苗的菌苗外溢的缺点。

【关键词】 新生儿;卡介苗;接种效果;人性化护理

【中图分类号】 R186 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 03-095-02

引言:

卡介苗是由人工培养而成的疫苗,目的就是为了帮助人们预防结核病。尤其是对于新生儿们,卡介苗的接种更是十分重要的。但是由于新生儿们自身所拥有的皮肤条件,与成年人们的皮肤条件相比较,更加娇嫩皮薄,所以这就大大的加重了护士们对新生儿们进行卡介苗接种的难度。由此,我们对于传统的接种技术提出了新的改进接种技术,希望能够改进原有的传统接种技术之中的不足。

1 资料与方法

1.1 一般资料

依据我们医院所接收的,选出这五年之内出生的符合条件的新生儿之中的两百个,作为典型的案例,由此而进行研究分析。其中男婴占大部分的比重,女婴所占比重较少。所选取的典型病例,需要具有各自的不同条件,然后进行随机的组合,将这两百的案例随机分配成两组,然后进行观察以及对照,以此来研究讨论卡介苗这一接种方式。

1.2 接种前的准备

为新生儿们进行卡介苗接种的护士们,必须都是具有一定工作经验,并且是正规医护学校毕业的护士们来进行接种。对于进行接种的时候所使用的卡介苗也是有着一定的规定。在进行卡介苗接种之前,需要将卡介苗进行一定比例的稀释,然后安静等待一些时间,使得卡介苗粉末能够充分得进行溶解稀释。然后选取每一剂中的0.5毫升出来,为下次使用。

1.3 接种

根据前面我们所收集的资料,我们将所有案例分为了两个分组,以方便我们来进行观察对照,由此,我们称其中一组为观察组,而另外一组为对照组。对于第一组的观察组,我们所使用的卡介苗接种方式为,先使用酒精给新生儿们需要接种的地方消毒干净,然后等待酒精自然风干之后,使用含有卡介苗的注射器于需要注射的地方成一个五度的小倾角,然后进行注射。在注射卡介苗结束的时候,我们需要将注射器的针头慢慢按着一个方向旋转拔出。对于第二组的对照组,我们依然还是使用最原始的接种方式来进行接种。在用外界事物吸引了新生儿们的注意之后,我们直接将注射器的枕头斜斜的刺入新生儿们需要注射的部位,然后注射进卡介苗。然后使用与第一组相同的方式,将注射器的针头慢慢按着一个方向旋转拔出。

仅仅只是将卡介苗注射给了新生儿们也是远远不够的,护士们还需要在进行卡介苗接种之后,对新生儿们进行详细的记录,并且对刚进行卡介苗接种的新生儿们进行一定时间的留院观察。这样才能够保证新生儿们的安全,由此才能够将新生儿们送离医院。

1.4 评价方法

从我们进行这一卡介苗接种方式的效果来进行评价的话,我们可以把这一接种方式主要的分为三种结果。我们通过皮丘直径的大小,而来确定这一方式主要分为了哪三种结果。

而如果发现有外溢的现象的时候,那是因为卡介苗菌苗从注射器针头所溢出的原因。

而最后进行数据处理的时候,我们需要根据得到的结论,采用现代科学的统计学来进行科学有效的数据统计。以此,能够更加有效的帮助我们对于新生儿们的卡介苗接种方式,在进行改进之后的效果以及在没有进行改进的时候的效果,这两种方式的对比研究。

2 结果

通过以上的调查研究以及数据统计,我们由此可以得出关于观察组以及对照组,这两个分组的数据对比表格。从我们调查得出的数据来看,我们可以很明显的对比出来,对照组的接种效果要比观察组的接种效果好很多,同时,对照组的菌苗外溢的数量,要比观察组的菌苗外溢的数量少很多。由此我们可以得出,观察组和对照组这两个分组,我们应该更加倾向于使用对照组的接种方式。

3 讨论

通过上文的调查研究,我们可以得出卡介苗的接种对于新生儿们来说是十分重要的,因为结核病在我国有着慢慢蔓延开来的情况,尤其是在新生儿们之间。所以,对新生儿们的卡介苗接种方法进行改进是十分重要的举措。但是,在对新生儿们进行卡介苗接种的过程之中,又会出现两个经常发生的问题。第一个问题就是因为新生儿们由于刚刚出生,因此自身的皮肤条件与成年人们的皮肤条件不同,新生儿们的皮肤会比较娇嫩皮薄,这就使得护士们在给新生儿们进行卡介苗接种的时候,十分容易出现菌苗外溢,同时新生儿们也会因为自身的保护意识,受到刺激开始哭闹。正是因为以上的种种问题,这就造成了护士们不容易给新生儿们进行卡介苗的接种。

为了解决以上所提到的两个问题,护士们也想到了相对于能够应对的方法。首先,需要护士们在给新生儿们进行卡介苗接种的时候,使用更加能够令新生儿们感到安全的方式来进行卡介苗的接种。通过之前的实验研究,我们由此得出,这一方式可以有效的减少新生儿们在进行卡介苗接种的时候的哭闹。

其次,对于使用哪一种方式给新生儿们进行接种也是十分重要的。护士们应该要等到注射器的针头全部进入新生儿们的皮肤之后,再进行卡介苗疫苗的注射。这样,能够更好的防止护士们在给新生儿们进行卡介苗接种的时候,菌苗的溢出,同时也减少了因为新生儿们由于受到刺激而产生哭闹的时候,可能会发生的意外。

结语: 通过一系列的调查研究表明,对于新生儿们以及护士们来说,改进后的卡介苗接种方式更加能够被接受。因为,改进之后的卡介苗接种方式,不仅能够有效的减少新生儿们在接受卡介苗接种的时候的哭闹,而且能够使得卡介苗疫苗较少了外溢的情况。最后,由于改进后的卡介苗接种方式操作简单,因此也十分受到护士们的欢迎。

(下转第99页)



甲状腺激素功能低下时, 容易诱发 GDM。同时, 本研究还显示 GDM 孕妇并发甲减组并发妊娠期高血压的机率更大, 这是因为甲减形成的高脂血症导致孕妇血管内皮损伤, 血管内皮细胞受损是诱发妊娠期高血压的主要病因之一。

综上所述, GDM 孕妇易患甲减, 同时甲减可加重 GDM 孕妇糖代谢及脂代谢紊乱, GDM 并发甲减会增加妊娠期高血压的发生机率, 临床上应及时检查 GDM 孕妇的甲状腺功能及各项代谢指标, 通过及时治疗和该疾病, 以改善不良妊娠结局。

参考文献:

- [1] 怀莹莹, 丁虹娟. 甲状腺功能减退与妊娠期糖尿病相

互影响的探讨 [J]. 中国计划生育和妇产科, 2016(1):41-44

[2] 杨珍. 甲状腺功能减退对妊娠期糖尿病的影响研究 [J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(5):19-20

[3] 孙小燕. 妊娠早期甲状腺功能异常对妊娠糖尿病的影响 [J]. 中国卫生检验杂志, 2016(22):3280-3282

[4] 董玥, 王秀氏. 甲状腺功能减退症对妊娠期糖尿病影响的研究 [J]. 中国妇幼保健研究, 2016, 27(7):834-837

[5] 王巧敏, 肖磊, 黄懿, 李蕊, 李妙根. 妊娠期糖尿病孕妇合并甲状腺功能减退对其脂代谢的影响 [J]. 中国优生与遗传杂志, 2016(4):77-78.

(上接第 93 页)

参考文献:

[1] 高丽霞, 陆菊英, 钱丹凤, 高涛, 徐惠英. 卡孕栓配伍缩宫素预防阴道分娩产后出血的临床效果观察 [J]. 中国妇幼保健, 2017, 02:402-404.

[2] 卢丹. 自制宫腔水囊压迫止血联合欣母沛治疗阴道分娩产后出血的临床疗效 [J]. 中外医疗, 2016, 13:133-135.

[3] 杨玉姣. 米索前列醇联合缩宫素治疗阴道分娩产后出血的疗效观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2016, 27:66-67.

[4] 许丽美. 妇产科阴道分娩产后出血相关因素分析及应对措施探讨 [J]. 大家健康 (学术版), 2014, 01:257.

[5] 黄静莹, 陈莹, 吕育纯. 卡前列甲酯栓对减少普通足月阴道分娩患者产后出血的临床疗效 [J]. 中国临床药理学杂志, 2017, 06:502-505.

(上接第 94 页)

血的发生率较高, 严重威胁母婴生命安全, 早发现早治疗非常重要, 当在产前检查中, 发现有妊娠期糖尿病合并妊娠期高血压疾病的孕产妇时, 应该将其列为高危孕产妇, 密切观察其病情的变化, 反复进行血糖和血压监测, 通过加强饮食控制, 辅以运动疗法, 并结合药物的应用, 控制好孕妇的血糖和血压, 控制孕妇血液高凝状态和胎儿体重, 减少孕妇发生产后出血的高危因素, 本研究结果显示, 给予产科常规处理的妊娠期高血压合并糖尿病患者产后 2h、24h 出血量以及

产后出血发生率均明显高于给予治疗措施的妊娠期高血压合并糖尿病患者和正常妊娠者。由此可见, 对妊娠期合并高血压、糖尿病患者给予对症预防干预措施, 能有效减少产后出血量, 降低产后出血的发生率, 保障母婴安全。

参考文献:

[1] 苏佳佳. 妊娠期糖尿病与妊娠期高血压疾病相关性的研究 [J]. 医药卫生: 全文版, 2016(11):144

[2] 胡鹏, 陈静飞. 妊娠期糖尿病及妊娠期高血压患者孕晚期凝血功能状态分析 [J]. 检验医学, 2016, 31(9):774-777

(上接第 95 页)

参考文献:

[1] 陈汉珍, 王惠莹, 林佳玲, 等. 头皮针在新生儿卡介苗接种中的应用 [J]. 护理学杂志, 2006, 21(6):57.

[2] 陈超清. 提高新生儿卡介苗接种阳性率的体会 [J]. 解放军护理杂志, 2004, 21(1):16.

[3] 邓仪昊, 何红云, 张本斯. 人细胞因子 IL-12p70 与结

核分枝杆菌特异性抗原 Ag85A 融合基因重组卡介苗的构建及鉴定 [J]. 实用医学杂志, 2012, 28(24):4038-4040.

[4] 祝玲英, 杨迪琼, 钱妍. 新生儿卡介苗接种方法的改进 [J]. 解放军护理杂志, 2008, 25(5B):7273.

[5] 赖允鑫, 杨江龙, 沙巍等. HSP65 在结核病血清学诊断中的应用前景初探 [J]. 中国实验诊断学, 2013, 17(3):465467.

(上接第 96 页)

[2] 白贵凤. 宫缩乏力性剖宫产术后出血子宫背带式缝合治疗的临床效果 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 27(5):117-119.

[3] 杨淑敏. 子宫背带式缝合术在剖宫产术后出血治疗中的临床效果观察 [J]. 世界最新的医学信息, 2017, 17(10):88-89.

[5] 王瑞华. 子宫背带式缝合术治疗剖宫产术中产后出血的效果 [J]. 广东医学, 2014, 42(7):1062-1063.

[6] 代秀云, 刘国杰, 郭兆君. 子宫背带式缝合治疗剖宫产术中子宫收缩乏力性出血的临床效果分析 [J]. 中国现代药物

应用, 2014, 8(1):43-45.

[7] 杨义凤. 改良子宫压迫缝合术在治疗剖宫产术中子宫收缩乏力性出血中的临床应用 [J]. 医学综述, 2016, 22(12):2466-2467.

[8] 刘巧英. 欣母沛联合改良 B-Lynch 子宫缝合术治疗剖宫产难治性子宫收缩乏力性产后出血效果观察 [J]. 河北医科大学学报, 2016, 37(2):210-212.

[9] 李芳. 改良子宫压迫缝合术和子宫动脉结扎法在剖宫产术中子宫收缩乏力性出血治疗中的疗效比较 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(98):153-154.

(上接第 97 页)

综上所述, 对产妇出血原因进行分析, 有针对性地制定方案能够提高各项预防工作的有效性。

参考文献:

[1] 郭建飞. 产后大出血原因及临产抢救要点分析 [J]. 环

球中医药, 2013, S2:113-114.

[2] 毛灵芝. 产后大出血的原因及临产观察抢救要点 [J]. 中外医学研究, 2012, 20:146-147.

[3] 刘亚辉. 前置胎盘致产后大出血患者的护理要点及效果观察 [J]. 中国医药指南, 2015, 23:242-243.