



· 临床研究 ·

新入托入学儿童预防接种证查验情况分析

文秋红 (广东省英德市人民医院, 513000)

摘要: **目的** 对新入托入学儿童查验预防接种证及疫苗补种情况进行查验, 分析疫苗漏种补种情况, 为提高免疫规划疫苗接种率和加强学校传染病预防控制提供科学依据。**方法** 对城南辖区 2015 年新入托入学儿童预防接种证查验资料进行分析。**结果** 城南辖区托幼机构及小学预防接种证查验率 100%; 持证率 96.02%, 其中幼儿园 90.24%, 小学 97.78%。补种率 90.98%, 其中幼儿园 93.18%, 小学 90.69%, 11 种免疫规划类单苗接种率均 >90%。**结论** 通过城南辖区新入托入学儿童预防接种证查验工作的开展, 可提高其疫苗补种率及完成全程接种率, 但仍需采取多种措施进一步规范查验工作, 以确保预防接种证查验工作的全面落实。

关键词: 入托入学儿童 预防接种证 查验

中图分类号: R186 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 10-050-02

为全面贯彻落实《传染病防治法》和《疫苗流通和预防接种管理条例》以及清远市卫计局、教育局《关于做好入托、入学儿童预防接种证查验工作的通知》, 切实做好儿童入托、入学查验预防接种证工作, 加强托幼机构和学校的传染病控制, 保护儿童身体健康, 按照清远市疾控中心《关于开展全省入托、入学儿童预防接种证查验工作的通知》文件要求。定于 9—10 月在城南辖区内开展秋季托幼儿童和新入学儿童预防接种证查验工作, 工作情况分析如下。

1 资料与方法

1.1 对象

龙门幼儿园、众力儿园、小天使幼儿园、第一小学、第二小学、第三小学新入托入学的儿童、学生, 包括外地儿童在本市借读借读或转入学生。

1.2 方法

收集辖区内新入托入学儿童花名册及预防接种证本次儿童预防接种证, 查验疫苗为卡介苗、乙型肝炎病毒疫苗、脊髓灰质炎减毒活疫苗、乙型脑炎减毒活疫苗、吸附无细胞百白破联合疫苗、吸附白喉破伤风联合疫苗、麻疹/麻风减毒活疫苗、麻腮/麻腮风减毒活疫苗、A+C 群脑膜炎球菌多糖疫苗、A 群脑膜炎球菌多糖疫苗、甲型肝炎疫苗。将新生预防接种信息录入《英德市新生入托、入学儿童预防接种情况登记表》、《入托入学查验预防接种证工作开展情况汇总表》、《儿童查验预防接种证情况》, 儿童未完成疫苗免疫程序规定剂次或无接种证 (卡) 时填写《入托入学儿童预防接种补种/补证通知单》, 并通知监护人带儿童到居住地进行补种或补证。

1.3 统计处理方法

采用 Excel 软件建立数据库, 并进行描述性分析处理。

2 结果

2.1 查验情况

城南辖区内共有 3 所小学和 3 所幼儿园, 共有 528 例新入托、入学的儿童, 对这些儿童全部进行了预防接种证查验和登记, 查验的覆盖率为 100.00%。

2.2 本辖区内儿童持接种证及补证情况的分析

在 528 例新入托、新入学的儿童中, 幼儿园持接种证的儿童有 111 例, 持证率为 90.24%; 应补证的儿童有 12 例, 共补证 12 例, 补证率为 100.00%; 应补种人数 44 例, 实补种人数 41 例, 补种率 93.18%。小学持接种证的儿童有 405 例, 持证率为 100%; 应补证的儿童有 0 例; 应补种人数 333 例, 实补种人数 302 例, 补种率 90.69%。

如表 1 所示:

2.2 本辖区内新入托入学儿童补种情况分析

乙肝应补种 7 人, 实际补种 7 人, 补种率 100%; 糖丸应补种 59 人, 实际补种 54 人, 补种率 91.52%; 百白破应种 5 人, 实际补种 5 人, 补种率 100%; 白破应补种 112 人, 实际补种 101 人, 补种率 90.18%; 流脑应补种 142 人, 实际补种 128 人, 补种率 90.14%; 麻类疫苗应补种 14 人, 实际补种 13 人, 补种率 92.86%; 乙脑应补种 25 人, 实际补种 23 人, 补种率 92%; 甲肝应补种 13 人, 实际补种 12 人, 补种率 92.31%; 应总补种人数 377 人, 实际补种人数 343 人; 实际总补种率 90.98%。如表 2 所示:

表 1: 预防接种证查验、补证及补种情况

机构	查验			补证			补种		
	学生数	持证数	持证率	应补证数	实补证数	补证率	应补种人次数	实补种人次数	补种率
幼儿园	123	111	90.24%	12	12	100%	44	41	93.18%
小学	405	396	97.78%	9	9	100%	333	302	90.69%

表 2: 入托入学儿童国家免疫规划疫苗补种情况统计表

疫苗种类	卡介苗	乙肝	脊灰	百白破	白破	流脑	麻类	乙脑	甲肝
应补种人次数	0	7	59	5	112	142	14	25	13
补种人次数	0	7	54	5	101	128	13	23	12
补种率	-	100%	91.52%	100%	90.18%	90.14%	92.86%	92%	92.31%

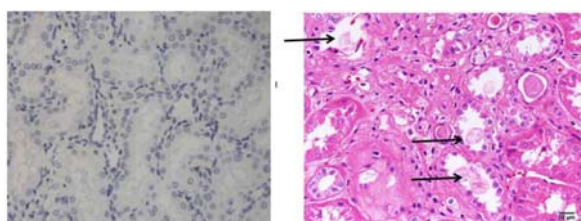
3 讨论

3.1 预防接种是预防和控制相应传染病最经济、有效的措施, 提高儿童的疫苗接种率和群体免疫力是有效控制学校、托幼机构传染病发生与流行的的重要手段。学校和托幼机构作为及时发现儿童疫苗漏种的有利场所和重要关口, 在新生入托、入学时开展预防接种证查验对于传染病防控具有非常重要的意义。为此, 《中华人民共和国传染病防治法》^[1] 规定, 儿童入托、入学时应当查验预防接种证。为预防免疫规划相关传染病, 除了接种疫苗, 更应该对预防接种证进行查验, 尤其是入托入学儿童容易漏种, 且自身抵抗力差, 为疾病发生埋下隐患^[2]。预防接种证查验工作是降低疫苗漏种、保证入学新生全程免疫的重要手段, 是预防传染病在托幼机构和学校爆发流行的关键措施

^[3]。自 2005 年《疫苗流通和预防接种管理条例》^[4] 颁布及卫生部、教育部《关于做好入托入学儿童预防接种证查验工作的通知》^[5] 下发后, 英德市入托入学儿童预防接种证查验工作逐年规范。

3.2 本次新生入托、入学儿童预防接种证查验工作, 在各级领导和教育局的高度重视及各学校的积极配合下, 得以顺利实施, 基本达到了预期目标, 但是在查验工作过程中也发现了一些问题: 1. 由于部分学校、老师对预防接种证查验工作的积极性不高, 对这项工作不够重视, 不够支持, 导致工作进程缓慢; 2. 部分学校老师和儿童家长对预防接种工作的重要性认识不足, 不重视预防接种证查验和保管工作, 存在预防接种证丢失; 3. 部分儿童从外地回来后, 家长不自觉带接种

(下转第 53 页)



I 组肾脏无结晶无染色
免疫组化, $\times 100$ 倍

II 组肾脏有结晶无染色
HE 染色, $\times 100$ 倍

图1 I 组肾脏无结晶无染色, II 组有结晶无染色, III 组无结晶有染色, IV 组无结晶, $\longrightarrow$ 所指为肾脏结晶。 $\dashrightarrow$ 所指为 SOD 表达。 $\star$ 所指为扩张的肾小管。

4 讨论

传统植物药经历长期临床实践, 已为中国、印度、日本、巴西等国家广泛应用, 因疗效显著使植物药逐渐成为人们研究热点。越来越多的植物药被证实具有抗结石的药理作用。中草药在防治泌尿症已有千年历史, 近年来, 很多中药单药或复方也被证实具有抗结石作用, 如泽泻、红花、五苓散、猪苓汤等^[3]。金钱草为报春花科植物过路黄的干燥全草, 具有清热利湿通淋消肿之功效, 是治疗尿路结石的常用中草药^[4]。我们在现代植化和生物活性导向分离的理论指导下, 将广金钱有效部位进一步分离得到金钱草黄酮提取物并用于干预结石大鼠动物模型。实验中的四组大鼠尿液中尿素氮、肌酐及尿酸的分泌量无统计学差异 ($P > 0.05$), 提示四组大鼠肾功能基本指标具有一致性。III、IV 组大鼠 24h 尿量与 I、II 组比较差异有显著性差异 ($P < 0.001$, $t=7.562$), 提示金钱草提取液对促进尿液排出有一定作用。

现代药理研究表明, 金钱草化学成分主要为有黄酮类化合物, 多糖、三萜醇配糖体、生物碱、氯化钾及鞣质氨基酸等, 主要成分为黄酮类化合物, 其所含化合物分子中的羰基及酚羟基是预防草酸钙结晶形成, 降低结石复发的功能基团^[5]。我们已经证实了广金钱草水提取液抑制大鼠肾草酸钙结晶形成及抗氧化的作用, 金钱草黄酮提取物黄酮、多糖类成分含量较高, 是其发挥药效的主要化学成分。探讨了其对大鼠肾结石形成的影响。结果显示, 金钱草黄酮提取物显著减少高草酸尿大鼠肾结石的形成, 同时减少尿结晶的排泄。一方面可与尿液

中的钙离子络合形成溶解度较大的化合物, 降低尿液的草酸钙饱和度, 抑制草酸钙结晶的生长, 一方面可与晶体表面暴露的钙离子结合, 覆盖晶体表面生长点, 阻止结晶相互聚集或粘附于细胞表面^[6]。另外, 黄酮结构中的羟基可与草酸根的羧基产生氢键作用, 降低游离的草酸根离子浓度, 抑制草酸钙结晶的生长。本实验发现造模后大鼠服用金钱草黄酮后, 大鼠肾组织的草酸钙晶体沉积均多于空白组, 这与上述描述机制相符, 表明黄酮提取物是金钱草防治尿路结石的有效成分^[7]。本研究进一步探讨不同剂量金钱草提取物对草酸钙结石模型大鼠体内抗氧化酶 (SOD) 水平的影响, 结果提示金钱草提取物可显著上调肾组织中 SOD 水平, 提示金钱草提取物对大鼠肾组织的过氧化损伤具有保护作用, 该作用与剂量具有一定的相关性。

综上所述, 金钱草水提取液能够促进尿钙的排泄和 24h 尿量的增加, 进而促使大鼠肾脏结晶溶解。大鼠服用剂量相关的金钱草提取物后会影响肾脏结晶形成, 所以金钱草提取物可能是肾结石治疗的新药物的备选, 同时也可以为进一步研究金钱草提取物溶解肾结石的机制及用于临床治疗肾结石提供了前期的理论研究基础。

参考文献

- [1] 吴阶平, 顾方六, 郭应禄, 等. 吴阶平泌尿外科学 [M]. 济南: 山东科学技术出版社, 2004: 745
- [2] 邹志辉. 广金钱草黄酮类化合物对草酸钙结石防治机制探讨 [J]. 国际泌尿系统杂志, 2008, 28(4): 502.
- [3] 沈庆法. 现代中医肾脏病理理论与临床 [M]. 上海: 同济大学出版社, 2008: 388-389.
- [4] 周军, 韦桂宁, 吴超伟, 等. 复方金钱草颗粒对肾结石的影响及其利尿、解痉、抗炎作用 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2011, 18(17): 206.
- [5] 罗建祥. 金钱草治疗尿结石的机制作用研究 [J]. 中国医药指南, 2014, 12(22): 286-287.
- [6] 王萍, 沈玉华, 谢安健, 等. 金钱草提取液对尿液中草酸钙结晶生长的影响 [J]. 安徽大学学报: 自然科学版, 2006, 30(1): 80.
- [7] 邹志辉, 崔维奇. 广金钱草黄酮类化合物对草酸钙结石防治机制探讨 [J]. 国际泌尿系统杂志 2008, 28 (4): 502.

(上接第 50 页)

证到我科核实, 移民区、外来儿童家长对免疫规划知识知晓率较低, 对接种工作不配合, 造成漏种、无证儿童增多。

3.3 (1) 今后应重视免疫规划及预防接种的宣传, 切实做好学校预防接种证查验工作, 加强免疫规划管理。(2) 加强卫生行政和教育行政部门协调, 逐步在托幼、学校进行扩大免疫规划的宣传, 采取不同形式, 举办托幼机构和小学相关人员的培训, 提高托幼机构和小学校老师和儿童家长对免疫规划和预防接种知识的认识。每年幼儿入托、新生入学将查验预防接种证的工作列为主要内容, 将查验预防接种证的工作纳入免疫规划管理。(3) 通过对儿童预防接种证的查验, 其中反映了常规免疫接种工作中还存在不扎实的问题。4、要将工作重点放在流动儿童和移民儿童的预防接种管理上, 对无证和免疫漏种儿童及时到所在辖区的预防接种单位进行补证、补种, 确保让每名适龄儿童都能及时享受到国家提供的免疫接种服务。

4 结论

(上接第 51 页)

[2] 王茂军, 姬宝军. 经支气管镜球囊扩张术治疗支气管结核气道狭窄临床观察 [J]. 求医问药 (学术版), 2012, 10(8): 532.

[3] 韦燕芳, 邝浩斌, 马志明等. 不同护理方式对纤维支气管镜球囊扩张术治疗结核性支气管狭窄的影响 [J]. 结核病与肺部健康杂志, 2014, 3(1): 46-50.

城南辖区新入托入学儿童疫苗漏种率较高, 通过预防接种证查验工作的开展, 可提高其疫苗补种率及完成全程接种率, 但仍需采取多种措施进一步规范查验工作, 以确保预防接种证查验工作的全面落实, 漏种儿童及时补种, 达到预防传染病在托幼机构和学校爆发流行的目的。

参考文献

- [1] 中华人民共和国传染病防治法 [S]. 2004-12-01.
- [2] 程曼君, 连庆华. 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]. 实用预防医学, 2013, 20 (12): 1503-1504.
- [3] 邓洪林, 申冬梅, 何兮. 2007-2010 年南充市高坪区新生入托入学儿童预防接种证查验效果 [J]. 职业卫生与病伤, 2012, 27(2): 92-94.
- [4] 中华人民共和国国务院令 434 号. 疫苗流通和预防接种管理条例 [Z]. 2005-06-01.
- [5] 卫生部, 教育部. 关于做好入托入学儿童预防接种证查验工作的通知 (卫疾控发 [2005] 408 号) [Z]. 2005.

[4] 李阳柯. 经纤维支气管镜下注射异烟肼及丝裂霉素 C 治疗支气管结核及预防气道狭窄的研究 [J]. 四川医学, 2013, 34(12): 1812-1814.

[5] 陆瑶, 何元兵, 齐曼古力·吾守尔等. 支气管镜下冷冻结合球囊扩张治疗支气管结核所致气道狭窄 24 例 [J]. 中国内镜杂志, 2013, 19(4): 389-392.