

# 乡镇卫生院预防接种门诊中的护理工作探讨

赵丽文

武宣县二塘镇卫生院 545904

**〔摘要〕**目的 研究不同护理工作对乡镇卫生院预防接种的影响。方法 在 2017 年 4 月至 2018 年 8 月期间, 选取 122 例于我院进行预防接种的儿童为研究对象, 按照随机方式分为研究组和参照组, 每组 61 例。研究组采取针对性护理, 参照组采取常规护理, 对比两组患者的接种满意度以及接种及时率。结果 经护理, 研究组的接种满意率明显高于参照组, 数据对比有差异,  $P < 0.05$ ; 另外对两组患者的接种及时率进行对比, 研究组优于参照组, 数据有差异,  $P < 0.05$ 。结论 采取针对性护理的工作方式对于乡镇卫生院预防接种的满意率和接种及时率有明显提高, 相比于常规护理方式更优, 有应用价值。

**〔关键词〕** 乡镇卫生院; 预防接种门诊; 护理工作

**〔中图分类号〕** R47 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2019) 10-138-02

在我国实施儿童预防接种是一项有效预防控制传染病的重要措施, 可以有效保障儿童健康成长<sup>[1]</sup>。但是在以往的接种过程中, 因为很多问题会导致接种的依存性较低, 例如疼痛、恐惧等。如何提高接种满意率, 使接种工作更加有效进行, 是每一位儿童、家属及医护人员的心愿。另外考虑到我院为乡镇卫生院, 该地区居民对接种的认识程度普遍不高, 因此这也在无形中增加阻力<sup>[2]</sup>。本文从不同的护理手段着手分析, 旨在探索出更加有效的接种护理手段, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2017 年 4 月至 2018 年 8 月期间, 选取 122 例到我院进行预防接种的儿童为此次研究对象, 随机分为研究组和参照组。研究组男性 30 例, 女性 31 例, 年龄 6 个月~6 岁, 平均  $(2.85 \pm 0.47)$  岁; 参照组男性 29 例, 女性 32 例, 年龄 6 个月~6 岁, 平均  $(2.71 \pm 0.44)$  岁。一般资料对比无差异,  $P > 0.05$ , 具有可比性。

### 1.2 方法

参照组采取常规护理手段, 主要内容为: 接种前控制接种室温度, 保证其中光线充足, 对室内进行整体消毒处理。接种儿童就位后询问健康状况, 是否有禁忌症以及执行相关查对制度等。接种完毕观察半小时, 无不良反应后结束。

研究组采取针对性护理手段, 具体为: (1) 考虑到疫苗本身的一些特性, 在接种过程中特别容易对机体造成一定影响, 再加上小孩体质脆弱, 整体机能发育不成熟, 在疫苗使用不当有可能对其造成一定损害。因此需要护理人员对患者的接种史、健康状况等问题进行详细了解, 工作严格执行“三查七对”。(2) 注重健康教育, 这部分主要是针对家属展开。

由于乡镇处于基层, 部份家属文化程度较低, 对预防接种不理解, 甚至持有排斥心理, 这要求护理人员对相关知识做普及, 保证家属理解接种的重要性和必要性, 提升接种率及及时率。

(3) 针对性进行心理护理。通过分散注意力、安慰、劝说、鼓励、沟通等形式减轻接种儿童的恐惧感、不安感。避免在小孩哭闹时接种, 否则容易引发不安全事件。(4) 对已接种患者做好信息记录, 定期展开随访。随访的目的是为了对接种后出现的问题进行跟踪指导, 及时听取患者反馈, 从而对后续工作进行改进。

### 1.3 观察指标

对两组患者的护理满意率进行对比, 评价等级分为满意、较好、一般、不满意。满意: 在此次护理中得到家属一致好评, 接种儿童无不良情绪, 依存性极高。较好: 对此次护理评价良好, 接种儿童接种时有情绪波动, 但不影响接种, 接种完毕后复原。一般: 护理结束后, 家属提出较少建议, 但无负面评价。不满意: 接种期间接种儿童大哭大闹, 依存性极差, 严重影响接种进行, 家属对此严重不满。护理满意率 = 满意 + 较好 + 一般 / 61 \* 100%。

对两组患者的接种及时率进行统计并对比。

### 1.4 统计学分析

上述数据以 SPSS20 软件进行处理, 计数资料以  $\chi^2$  检验, 百分数表示。若  $P < 0.05$ , 表示存在差异, 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 护理满意率对比

经护理, 研究组护理满意率为 95.08%, 参照组护理满意率为 73.77%。对比数据具有差异性,  $P < 0.05$ , 见表 1。

表 1: 护理满意率对比

组别	n	满意	较好	一般	不满意	护理满意率
研究组	61	44 (72.13)	9 (14.75)	5 (8.20)	3 (4.92)	58 (95.08)
参照组	61	27 (44.26)	14 (22.95)	4 (6.56)	16 (26.23)	45 (73.77)
$\chi^2$	\	9.737	1.339	0.120	10.535	10.535
P	\	0.001	0.247	0.729	0.001	0.001

### 2.2 接种及时率

对两组患者的接种及时率进行统计, 研究组 51 例 (83.61%), 参照组 39 例 (63.93%), 数据对比有差异,  $P < 0.05$ 。 ( $\chi^2=6.100$ ,  $P=0.013$ )

## 3 讨论

儿童对于疾病的抵抗能力普遍较低, 因此必须接种疫苗对某些疾病加以干预, 可是在接种工作中会遇到很多问题直接 (下转第 140 页)

患者经过康复干预后吞咽功能 1 级、2 级、3 级分别改善 16 例、14 例、6 例，改善率 75%，治疗组患者吞咽功能改善率明显比对照组高 ( $P < 0.05$ )。

表 2: 治疗效果 [n (%)]

分组	例数	好转	无效
对比组	48	36 (75.00)	12 (25.00)
治疗组	48	44 (91.67)	4 (8.33)
$\chi^2$ 值	-	4.8000	
P 值	-	0.0285	

### 3 讨论

吞咽障碍是一种常见的脑卒中并发症，因为患者不能有效吞咽，所以，极易产生营养不良表现，使患者免疫力有效降低，对其治疗效果也有直接影响。另外，吞咽障碍会引发误吸或者吸入性肺炎等情况，甚至会导致窒息。因此，借助护理措施使吞咽功能充分改善十分必要<sup>[4]</sup>。常规护理通常以医嘱为主，对患者的具体情况无全面考虑。康复早期介入在脑卒中护理中被广泛运用，此种护理模式以患者为核心，患者受到疾病的干扰，通常会出现一定的不良情绪，此种护理模式借助心理护理，使患者不良情绪充分改善，借助和患者有效沟通，增强其治疗信心，使其积极主动配合治疗与护理工作；同时借助吞咽刺激、舌操、咀嚼肌训练摄食训练，可使患者

的颈部功能与口唇闭合功能、吞咽能力得到有效锻炼和提高，舌肌功能训练有效掌握吞咽正确方法，促使患者的康复进程明显缩短<sup>[5]</sup>。本研究结果显示：两组患者吞咽障碍分级的比较差异不显著；治疗组患者治疗总有效率 91.67%，对比组患者总有效率 75%。差异有统计学的意义， $P < 0.05$  与相关研究结果一致。

总之，早期脑卒中后吞咽障碍患者应用康复护理效果显著，可改善其吞咽障碍状况，加快患者的康复时间。

#### [参考文献]

- [1] 张杨. 脑卒中吞咽障碍患者的早期康复护理探讨 [J]. 当代医学, 2017, 23(2):157-158.
- [2] 刘芳. 早期康复护理干预在脑卒中吞咽障碍患者功能恢复中的应用 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(8):266-267.
- [3] 高艳凤, 崔若兰. 急性脑卒中吞咽障碍患者早期康复护理的效果观察 [J]. 现代养生, 2017(20):207-208.
- [4] 王芳. 标准吞咽功能评估及预见性护理在脑卒中吞咽障碍患者康复中的应用效果 [J]. 包头医学院学报, 2017, 33(4):105-105.
- [5] 王会笑, 杨明莹, 和茵, 等. 家属参与早期康复护理对脑卒中后吞咽障碍患者短期预后的影响 [J]. 昆明医科大学学报, 2017, 38(11):140-143.

(上接第 137 页)

#### 2.2 各组患者护理满意度情况

见表 2，在护理满意度上，观察组 92.98%，对照组 77.19%，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 2: 各組患者護理滿意度情況 [n(%)]

分组	很满意	基本满意	不满意	满意率
观察组 (n=57)	33 (57.89)	20 (35.09)	4 (7.02)	92.98%
对照组 (n=57)	16 (28.07)	28 (49.12)	13 (22.81)	77.19%

注：两组对比， $p < 0.05$

### 3 讨论

老年科护理工作主要依据患者情况而定，一般情况下，老年患者防控风险的能力差，需要护理人员投注更多的精力与时间。要考虑患者生理、心理各方面的诉求，更好的提升

其治疗依从性，减少不良问题构成的治疗风险。

综上所述，老年科护理中采用预见性护理可以有效的减少并发症，提升患者生活质量，整体治疗恢复效果更为理想。

#### [参考文献]

- [1] 黎晓玲. 预见性护理在老年科护理中的应用 [J]. 医学美容, 2019, 28(22):120-121.
- [2] 胡光菊. 预见性防范对内科老年患者护理的作用 [J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(6):162-165.
- [3] 梁雨. 预见性护理在老年泌尿外科置管患者尿路感染中的应用 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(1):187.
- [4] 刘开燕. 预见性防范对策在降低干医科老年患者护理安全隐患中的作用研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(9):96.

(上接第 138 页)

影响接种效果，如个别家长对接种认识匮乏，对此持排斥态度；另外也有家长对接种态度松懈，导致儿童不能及时接种<sup>[3]</sup>。当然，在门诊接种时，同样会受到很多影响，这时就要求对护理方式进行探索，以提高护理质量的方式解决此问题。

在此次研究中，研究组的接种满意率与接种及时率皆高于参照组，数据对比有差异， $P < 0.05$ 。具体分析为，对于乡镇卫生院门诊接种，需要考虑到当地的医疗知识普及程度，另外需要结合家属的受教育程度对此问题进行针对性改善<sup>[4]</sup>。在护理工作方面：第一从门诊环境入手改善。第二在接种时注意观察接种儿童情绪状态，接种儿童进入接种室后进行热情沟通，帮助他们消除不良情绪，减少恐惧感。有部分接种儿童由于年龄较小，来到门诊由于环境陌生会引起情绪紧张、哭闹等，此时需要护理人员耐心安抚，可以利用玩具等物件分散注意力、平复他们心情，保证止住哭泣后再进行接种。第三为针对家属做疫苗接种知识普及，使家属理解接种的重

要性和必要性从而提高护理质量<sup>[5]</sup>。

综上，采取针对性护理，可以有效提高乡镇卫生院预防接种的满意率以及接种及时率，应用效果良好，值得推广。

#### [参考文献]

- [1] 张伟, 李佐. 2016 年眉山市预防接种门诊设置和服务能力调查 [J]. 预防医学情报杂志, 2018, 34(7):967-970.
- [2] 黄建明, 胡小芳. 儿童预防接种的精细化护理效果评价 [J]. 预防医学, 2018, 30(3):308-310.
- [3] 刘彩灵, 廖婷, 薛畅欢, 等. 社区乙肝疫苗疑似预防接种异常反应监测分析及处理 [J]. 护士进修杂志, 2017, 32(15):1434-1436.
- [4] 周青, 吴强松, 黄群, 等. 医疗失效模式与效应分析在新生儿卡介苗接种流程中的应用 [J]. 解放军护理杂志, 2017, 34(8):61-64.
- [5] 陈红敏, 孟庆萍, 李永红, 等. 微信平台在流动儿童预防接种中的应用 [J]. 护理研究, 2016, 30(29):3674-3676.