

全程护理干预对预防接种患儿配合度与家长满意度的影响

韦 婵

贵港市平南县官成镇中心卫生院 广西贵港 537315

【摘要】目的 分析全程护理干预对预防接种患儿配合度与家长满意度的影响。**方法** 以我院 420 例预防接种患儿为研究对象,用抽签法分成参照、实验两组,分别开展常规护理干预、常规护理联合全程护理干预。**结果** 实验组患儿配合优良率(89.52%)显著高于参照组(72.86%)($P < 0.05$)。实验组家长总满意度(96.19%)明显高于参照组(84.76%)($P < 0.05$)。实验组异常反应发生率(1.43%)显著低于参照组(5.71%)($P < 0.05$)。**结论** 在预防接种患儿中全程护理干预的实践,可提升患儿配合度与家长满意度,降低异常反应发生率。

【关键词】 预防接种; 患儿; 全程护理; 配合度; 家长满意度

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 05-084-02

预防接种是目前降低小儿患病率、防控流行性疾病的最佳手段^[1]。但预防接种患儿大多年龄较小,对医疗环境存在一定程度的恐惧情绪与抵触心理,易出现哭闹、害怕等不良情绪且对预防接种操作配合度不高,这不利于预防接种工作的顺利开展。所以,预防接种期间,应加强小儿护理干预,以提升小儿预防接种依从性。为分析在预防接种患儿中全程护理干预的实践效果,现对我院 420 例预防接种患儿展开研讨,详细如下:

1 资料和方法

1.1 基础资料

选择我院 2018 年 12 月—2019 年 12 月接收的 420 例预防接种患儿,采用抽签法分成参照组与实验组。参照组:210 例,男女之比 118:92,年龄 0~6 岁,平均(3.45±1.27)岁;实验组:210 例,男女之比 123:87,年龄 0~6 岁,平均(3.38±1.32)岁;两组基线资料无较大差异($P > 0.05$),可对比。

1.2 方法

参照组施以常规护理干预,包括:预防接种健康知识讲解、相关注意事项告知等。

实验组在参照组基础上,应用全程护理:(1)接种前护理:接种前,询问家长小儿近 1 周内的身体状况,了解其是否存在预防接种有关禁忌症。同时,嘱咐家长接种前应保持接种部位清洁、干燥。向家长开展预防接种健康知识宣教,内容包括:预防接种的意义和疫苗的适应症、物理学特性、禁忌症等。(2)接种时护理:确保接种环境空气流通顺畅,在墙壁上张贴有趣的卡通画报,以转移小儿注意力。协助小儿选取斜卧位,以减轻其接种疼痛。接种期间,可通过播放儿童歌曲、玩玩具、讲故事等方式,转移患儿注意力,缓解其恐惧、紧张等不良情绪。此外,还可予以小儿糖果或贴纸,对其进行语言鼓励,以提升其预防接种配合度。对年龄较小的儿童,可采用微笑、抚摸等方式,提升其安全感,增加其医疗依从性。预防接种结束后,嘱咐家长采用消毒棉签轻轻按压接种部位,待彻底止血后,对接种部位轻轻按摩,以改善局部血液循环^[2]。(3)接种后护理:待接种部位止血后,叮嘱家长带领小儿静坐 30min,若小儿未出现头晕、面色苍白等症状,便可让其离开。等到家长离开时,告知其预防接种后有关注意事项,如:预防接种当天,避免剧烈运动;当接种部位产生瘙痒时,应叮嘱小儿不可直接用手抓挠,以预防感染。

1.3 观察指标

(1)观察两组患儿配合度。依据患儿对预防接种工作具体配合情况,可将配合成功划分为以下几个等级:优:患儿可有效配合完成接种操作,未发生哭闹;良:患儿可被动完成接种操作,未出现严重抗拒情况;差:患儿不可有效完成接种操作,哭闹严重。配合优良率=优率+良率。

(2)观察两组家长满意度。采用本科室自制护理满意度调查问卷,评估家长对预防接种护理工作的满意度程度。调查问卷分值范围为 0~100 分,分值越高,则代表家长满意度越高。总满意度=非常满意率+比较满意率。

(3)统计两组异常反应发生率。

1.4 统计学分析

用统计学软件 SPSS22.0 分析数据,计数资料 $n(\%)$ 行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 时,即差异明显。

2 结果

2.1 两组患儿配合度对比

与参照组相比,实验组患儿配合优良率明显较高($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 两组患儿配合度对比 $n(\%)$

组别	例数	优	良	差	优良
参照组	210	35 (16.67)	118 (56.19)	57 (27.14)	153 (72.86)
实验组	210	87 (41.43)	101 (48.10)	22 (10.48)	188 (89.52)
χ^2					19.099
P					0.000

2.2 两组家长满意度对比

相较于参照组,实验组家长满意度显著较高($P < 0.05$),见表 2。

表 2: 两组家长满意度对比 $n(\%)$

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	总满意
参照组	210	65 (30.95)	113 (53.81)	32 (15.24)	178 (84.76)
实验组	210	107 (50.95)	95 (45.24)	8 (3.81)	202 (96.19)
χ^2					15.916
P					0.000

2.3 两组异常反应发生率对比

参照组患儿出现异常反应 12 例(5.71%),实验组出现异常反应 3 例(1.43%),经对比,两组异常反应发生率有较大差异($\chi^2 = 5.600$, $P = 0.018$)。

(下转第 87 页)

研究组护理满意度优于对照组,有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

2.3 两组一般情况对比

研究组一般情况明显短于对照组,有统计学意义($P < 0.05$)。见表3。

表3: 两组一般情况对比

组别	例数	院前急救反应时间 (min)	急诊科救治时间 (min)
研究组	19	11.19±4.17	16.19±5.89
对照组	19	14.21±4.27	24.19±7.34
t/ χ^2 值		2.206	3.705
P 值		< 0.05	< 0.05

3 讨论

近年来,在急救护理工作中,院前院内一体化护理具有应急救援资源共享与各急救程序紧密衔接的优势;通过对护理人员的工作进行合理安排,使急诊科内人员各司其职的一种急救护理模式确保通过群体间的协作与密切配合,确保急救工作有条不紊地开展^[4]。院前对根据患者伤情严重程度,按照由重到轻原则依次治疗,利用车内GPS系统实时与院内进行急救信息交互,保证绿色通道畅通,在车内妥善救治,告知院内患者的详细的病况,使院内可以提早做好相应的抢救准备,并且急救护理小组配合急救小组组长的调度,落实各项急救工作,实现缩短非治疗时间,进行各环节无缝隙衔

接,不浪费一分一秒的抢救时间,并且在此过程中,对遭遇车祸后患者进行鼓励,消除患者由于突然发生的车祸而造成的焦虑、抑郁等负面过激情绪,保证急救顺利进行。研究所得,研究组生活自理能力ADL评分明显优于对照组,其SAS评分、SDS评分明显低于对照组,有统计学意义($P < 0.05$)。研究组护理满意度优于对照组,有统计学意义($P < 0.05$)。研究组一般情况(院前急救反应时间、急诊科救治时间)明显短于对照组,有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,我院对车祸外伤患者进行院前院内一体化急救护理可以有效提升患者的护理满意度,缩短院前急救反应时间、急诊科救治时间,降低患者SAS评分、SDS评分,提升患者生活自理能力。值得被推广使用。

参考文献:

- [1] 薛兰芳, 黄利宾, 唐璐. 共情护理干预对缓解车祸外伤患者手术应激的效果评价[J]. 华夏医学, 2019, 32(04):115-119.
- [2] 薛兰芳, 黄俊, 韦志慧, 黄利宾, 梁海珍, 李俊利. 集束化护理管理应用于车祸外伤院前急救中的效果评价[J]. 心理月刊, 2019, 14(08):6-8.
- [3] 毛静. 急救护理对急诊治疗车祸创伤致颅脑外伤患者中的效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(54):297+299.
- [4] 李晓英, 钟惠梅, 郑秀春. 院前院内一体化急救护理在车祸外伤患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(14):21-23.

(上接第84页)

3 讨论

儿童免疫系统正处于发育阶段,对疾病的抵御能力较弱,易感染传染性疾病。所以,儿童预防接种工作的开展十分必要。但由于部分儿童家长对预防接种知识了解较为缺乏,部分家长认为预防接种可能会影响到儿童的成长与发育,不愿积极配合预防接种工作^[3]。故而,预防接种期间,对家长开展认知干预十分重要。另外,大部分儿童对预防接种存在抵触情绪,不利于预防接种工作的开展。因此,预防接种过程中,护理工作的开展十分重要。在预防接种期间,通过全程护理干预下,可有效提升家长预防接种认知度,增强儿童预防接种配合度,保证预防接种效果。本研究结果显示:实验组配合优良率与对照组相比,显著较高,这提示全程护理的实施能有效提升

儿童预防接种配合度;实验组家长总满意度与参照组相比,明显较高,这表示全程护理的运用能增强家长护理满意度;实验组异常反应发生率与参照组相比,显著较低,这说明全程护理的实施可异常反应发生风险。

综上,在预防接种中全程护理的应用,可增加患儿预防接种配合度,提高家长护理满意度,减少异常反应的发生。

参考文献:

- [1] 周瑞红. 整体护理干预对儿童预防接种恐惧心理的影响分析[J]. 中国农村卫生, 2018, 25(16):63-64.
- [2] 刘芙蓉, 孙兴玲. 探讨综合护理干预对儿童预防接种不良反应的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(64):12580-12580.
- [3] 杜月英, 倪红红. 精细化护理在幼儿预防接种中的临床护理分析[J]. 健康之路, 2017, 15(9):243-245.

(上接第85页)

在临床治疗过程中,孕周在24周左右的患者是妊娠期高血压病的高发群体,患者在发病过程中将会出现浮肿、蛋白尿、视网膜血管痉挛以及脉络膜血管梗死等症状,进而对患者以及胎儿的安全产生很大的影响。在对妊娠期高血压病患者进行治疗时,除了科学的治疗方案外,对患者生活环境,生活习惯等方面因素进行科学的护理同样是不可缺少的^[3]。在本次研究过程中,护理人员通过开展产科护理干预的服务模式,使得观察组患者无论是在整体护理效果方面,还是在护理满意度方面,相较于对照组患者都具有很大的优势($P < 0.05$),具有统计学意义。

综上所述,在临床护理过程中,护理人员为妊娠期高血压患者提供护理服务时可以通过开展产科护理干预,来有效

的对患者的护理效果进行提升。

参考文献:

- [1] 贾园. 产科护理干预在妊娠期高血压疾病护理中的效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(40):120-121.
- [2] 张梦嘉, 余燕青. 产科护理干预在妊娠期高血压疾病护理中的效果研究[J]. 名医, 2019(05):194.
- [3] 黄秀杰. 产科护理干预在妊娠期高血压疾病护理中的效果研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(07):4+6.
- [4] 王琼琳. 产科护理干预在妊娠期高血压疾病护理中的效果分析[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2017, 4(27):183-184.
- [5] 赵逸竹. 在妊娠期高血压疾病中应用产科护理干预的临床效果观察[J]. 中外女性健康研究, 2017(06):94-95.