

社区儿童预防接种不良反应原因分析及护理

陈 清

建邺区兴隆社区卫生服务中心 江苏南京 210019

〔摘要〕目的 分析儿童在预防接种过程中出现的不良反应的原因,并提出护理建议。方法 以在本院进行预防接种中曾出现不良反应的 92 例儿童作为研究对象,对其临床资料进行统计,分析其出现不良反应的主要原因,并根据这些原因提出相应的护理措施。结果 本社区儿童出现的不良反应类型以一般反应(60 例)为主,其次为异常反应(26 例)和偶合反应(6 例),一般反应数量显著多于其它反应类型($P < 0.05$)。主要原因包括操作过程不规范、接种时间不适宜、儿童个人体质不同、疫苗质量不佳、接种环境不卫生以及儿童接种后未有良好的作息。结论 在对社区儿童进行预防接种时,需加强对其不良反应的监测,同时可通过对接种前、接种中以及接种后的整个过程采取护理干预措施以减少不良反应的发生,从而提高预防接种的安全性,更好地保护儿童健康。

〔关键词〕社区;儿童;预防接种;不良反应;护理

〔中图分类号〕R472.72 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2020)10-218-01

预防接种是预防和控制传染性疾病的最为经济且有效的方法,但我们不能忽视可能的风险。儿童发育远未成熟,对于各种病毒、病菌的抵抗能力较低,易感染,通过对儿童进行预防接种可降低其发病风险,但也有可能出现某种或者某几种不良反应,影响儿童的身体健。因而需要对儿童预防接种过程中的不良反应进行预防并及时进行有效处理。社区卫生服务中心是对儿童提供疫苗接种服务的主渠道。本研究旨在通过分析影响疫苗接种过程可能影响儿童不良反应的因素并提出护理措施。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择在我院接受预防接种而出现不良反应的 184 例儿童作为研究对象,回顾性分析这些儿童的临床资料。其中有男孩 96 例、女孩 88 例,年龄在 0-6 岁,平均年龄为 (3.78 ± 1.79) 岁,其中 16 例接种脊髓灰质炎疫苗、18 例接种流脑疫苗、32 例接种乙脑疫苗、52 例接种麻疹疫苗、66 例儿童接种乙肝疫苗。所有研究对象都获得研究对象(儿童家长)的同意。

1.2 研究方法

整理研究对象疫苗接种不良反应的临床资料,并统计并进行分类:一般、异常以及偶合三种反应类型。当患者出现严重发热、胃肠道反应(腹泻、呕吐)、注射部位出现红肿热痛等主要因为疫苗自身问题而发生的不良反应,被统称为一般不良反应;当患者因接种操作不规范(程序出错、剂量问题、接种部位等不正确)出现感染反应、长时间头晕等过敏反应时,被认为异常不良反应;当患者在预防接种前就有发病的迹象,疫苗会加速疾病的发生甚至加重病情,此种不良反应被认为是偶合反应。

1.3 统计分析

将数据输入 SPSS 软件并进行相应的描述统计和差异性分析,采取 χ^2 检验对计数资料进行分析,以 $P < 0.05$ 作为显著差异的 cutoff 值。

2 结果

在 184 例出现不良反应的预防接种儿童具体数据统计如表 1。可以看出一般反应占比明显高于其他反应类型, $p < 0.05$ 。

3 讨论

在儿童接种疫苗的过程中,疫苗进入儿童体内,必然会刺激机体产生一系列的反应,大部分反应为正常,极轻微。如一般在 28 小时左右局部有红肿热痛现象,偶尔也有局部淋巴结肿痛或有体温上升等。一般都是轻微的、暂时的,不要做任何处理,经适当休息即可恢复正常。局部反应较重的,可做热敷,并注意感染。

上述研究表明,一般反应在不良反应案例中占比明显较高,

因此需要特别关注的是全身反应严重及由于极少数病例因体质或生物制品的原因而产生严重异常反应。部分异常反应如:晕厥,在注射后数分钟内发生,轻者感觉心慌、轻度恶心等,短时内可恢复;重者脸色苍白,心跳快、恶心、出冷汗,有时失去知觉。过敏症,有过敏性皮炎等。此外还有血清病等。若不能及时发现并抢救,有可能引起儿童生理和心理上的巨大损伤,留有后遗症,甚至有生命危险。对于异常反应,要给予恰当的处置,最好就医治疗,以免耽搁。

上述研究还表明:导致儿童疫苗接种出现不良反应发生的主要原因包括接种人员操作过程不规范、接种时间不适宜等。因此我们需要采取针对性的干预措施以保证预防接种的安全:(1)针对来自接种工作人员的因素,需对社区预防接种部门的工作人员进行定期且规范的培训,提高其技术水平,使社区预防接种部门工作人员(包括护理人员)对各种疫苗的适应症、注意事项、不良反应以及储备条件了熟于心。(2)制定完整且严谨的核对制度,在对儿童进行预防接种前,严格核对儿童的基本情况,包括儿童的家族史、过敏史、疾病史等,条件符合,予以接种登记;(2)针对来自接种操作的问题,接种时需保证接种环境处于相对无菌环境,拥有良好的卫生情况,对接种部位以及注射器进行消毒。同时工作人员需严格按照接种流程进行,保证接种部位、入针方式等的正确性;(3)社区儿童疫苗接种中心建立标准的接种后观察室,儿童在接受相应的预防接种后需在观察室进行 30min 的观察,若一切如常可自行离开;(4)对家长进行护理教育。告知家长需要注意的地方,忌辛辣油腻的事物,不要对注射部位进行抓挠;若儿童有不适表现,需立即告知工作人员,并就近选择正规医疗单位进行治疗。

表 1: 研究对象不良反应类型和主要原因的统计 (N=184)

类型	N	占比 (%)
一般反应	120	65.22*
异常反应	52	28.26
偶合反应	12	6.52
原因		
操作不规范	60	32.61
接种时间不适宜	46	25.00
儿童个人体质	34	18.48
疫苗质量不佳	24	13.04
环境不卫生	12	6.52
接种后作息不良	8	4.35

〔参考文献〕

- [1] 苏秀红. 预防接种护理安全管理对预防接种效果的影响[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(3): 289-290.
- [2] 卢金兰. 儿童预防接种中的不良反应原因分析及护理干预体会[J]. 心理月刊, 2019, 14(23): 128.

作者简介: 陈清(1986-),女,江苏南京人,主管护师,主要从事社区预防保健计免工作。