

社区预防接种中应用无缝隙护理管理的效果观察

王 涛

成都市蒲江县寿安社区卫生服务中心 四川成都 611633

【摘要】目的 分析社区预防接种中应用无缝隙护理管理的应用效果。**方法** 选取 2021 年 6 至 2022 年 5 月社区医院预防接种儿童 90 例作为本次探究对象,以不同护理模式分为观察组(无缝隙护理管理)45 例和对照组(常规护理)45 例两组,分析对比两组接种儿童的护理效果。**结果** 观察组不良反应发生率(8.88%)显著低于对照组(26.66%);观察组家长满意度(93.33%)显著优于对照组(77.78%);观察组服务态度、操作技术、文书写作和宣传专业度评分高于对照组,两组数据进行比较具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 将无缝隙护理管理模式应用于社区预防接种中可减少不良反应发生人数。

【关键词】 社区预防接种;无缝隙护理管理;应用效果

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 01-024-02

【Abstract】Objective To analyze the application effect of seamless nursing management in community vaccination. **Methods** 90 cases of children vaccinated in community hospitals from June 2021 to May 2022 were selected as the objects of this study. They were divided into observation group (seamless nursing management) 45 cases and control group (routine nursing) 45 cases according to different nursing modes, and the nursing effects of the two groups were analyzed and compared. **Results** The incidence of adverse reactions in the observation group (8.88%) was significantly lower than that in the control group (26.66%); The satisfaction of parents in the observation group (93.33%) was significantly better than that in the control group (77.78%); The scores of service attitude, operation technology, document writing and publicity professionalism in the observation group were higher than those in the control group, and the data of the two groups were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of seamless nursing management model in community vaccination can reduce the number of adverse reactions.

【Key words】 Community vaccination; Seamless nursing management; Application effect

医药技术不断完善下部分疾病存在药物预防,预防接种主要人群为 10 岁以下儿童,因为服务对象具有特殊性,在预防接种时儿童会产生哭闹不安的现象,限制了预防接种过程,降低了工作效率,从而限制的预防接种工作^[1]。本次研究分析社区预防接种中应用无缝隙护理管理的应用效果,内容如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 6 至 2022 年 5 月社区医院预防接种儿童 90 例,以不同护理模式分为观察组($n=45$ 例)和对照组($n=45$ 例)两组。其中对照组男 28 例、女 17 例,年龄 1~6 岁,平均年龄(3.1 ± 0.8)岁;观察组男 26 例、女 19 例,年龄 2~6 岁,平均年龄(3.4 ± 0.9)岁。上述两组基本材料比较差异并无统计学意义($P > 0.05$),可进行比较。同时将出现免疫功能缺损者排除,对于疫苗出现排斥反应者排除,将不配合研究者排除;入选儿童均符合接种有关标准,包含百白破、乙肝和麻腮风等。

1.2 方法

1.2.1 对照组进行常规护理

接种疫苗前指导家属调整儿童体位,有助于操作,接种区域内需要张贴健康知识宣传海报,并且可以摆放玩具对儿童注意力吸引,改善儿童注射后的排斥情绪。在进行接种后对穿刺位置进行观察是否出现血流,将效度棉棒回收。同时将注意事项告知家属,告知联系方式保证产生问题后可及时了解。

1.2.3 观察组进行无缝隙护理管理

开展管理工作需要确定护理内容,并进行监督,为了保证管理工作顺利实施需要社区预防接种机构环境制定制度,对护理方向和大致内容进行规定。与此同时落实护理后需要由专门人员予以管理,主要内容如下:(1)确定工作流程。社区预防接种中主要内容为核对资料、排队、接种和反馈。

传统干预中因为接种对象不配合,影响整个进度。为此在进行无缝隙管理中需要确定整个流程,提出其中出现的问题,制定有效措施。核对资料后指导家属排队,在排队过程中讲解注意事项,在一定程度上将空闲时间减少。并且安抚接种对象的焦虑情绪,确保顺利进行接种。(2)了解注意事项。对预防接种时间确定后护理人员需要介绍注意事项,如接种 7 日内出现发热或者咳嗽等表现,需要和护理人员进行交流,对再次接种时间进行预约。接种前半小时不可空腹,第一次到摄取接种儿童需要进行信息登记,创建档案,对禁忌症了解。告知家长儿童接种后监督其体温,并将相关手册发放,以此降低不良反应发生率。对护理措施落实后需要观察儿童和家属的满意度,对护理管理质量进行评估,能够及时发现护理问题进行无缝隙管理。

1.3 评估指标^[2-3]

记录观察组和对照组护理管理后的并发症发生率进行统计对比;记录观察组和对照组家长满意度进行统计对比,以非常满意、满意以及不满意进行评估;记录观察组和对照组社区调研情况,以服务态度、操作技术、宣传专业度和操作技术进行评估。

1.4 统计学

本次研究数据分析中,主要指标以计量资料以均数 $\pm$ 标准差呈现, t 检验,计数资料以 n (%) 表示,卡方检验,观察组以及对照组数据进行比较后以 $P < 0.05$ 差异表示存在统计学意义。所有数据均应用 SPSS23.0 软件进行计算。

2 结果

2.1 两组预防接种儿童不良反应

观察组进行无缝隙护理管理后,不良反应发生率(8.88%)显著低于对照组(26.66%),两组数据进行统计比较后差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见下表 1。

表 1: 对比两组不良反应发生率 [n (%)]

组别	例数	恶心呕吐	腹泻	发热	发生率
观察组	45	1 (2.22)	1 (2.22)	2 (4.44)	4 (8.88)
对照组	45	3 (6.67)	4 (8.88)	5 (11.11)	12 (26.66)
χ^2					4.8649
P					0.0274

2.2 两组预防接种儿童家长满意度

观察组进行无缝隙护理管理后, 家长满意度 (93.33%) 显著优于对照组 (77.78%), 两组数据进行统计比较后差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见下表 2。

表 2: 对比两组儿童家长的满意度 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	45	25 (55.56)	17 (37.78)	3 (6.67)	42 (93.33)
对照组	45	21 (46.67)	14 (31.11)	10 (22.22)	35 (77.78)
χ^2					4.4056
P					0.0358

2.3 两组预防接种儿童护理管理质量

观察组进行无缝隙护理管理后, 服务态度、操作技术、文书写作和宣传专业度评分明显高于对照组, 两组数据进行统计比较后差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见下表 3。

表 3: 对比两组护理管理质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	服务态度	操作技术	文书写作	宣传专业
观察组	45	23.10 $\pm$ 1.32	22.36 $\pm$ 1.24	23.16 $\pm$ 1.33	23.44 $\pm$ 0.36
对照组	45	17.63 $\pm$ 1.55	18.36 $\pm$ 1.36	19.27 $\pm$ 1.44	19.17 $\pm$ 1.43
t		18.0233	14.5796	13.3121	19.4247
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

伴随目前人们医疗保健意识的加强, 预防接种普及度逐渐增加。预防接种在本质上就是在机体中注入疫苗, 机体因此对疾病形成抗体, 预防疾病诱发。就目前而言, 属于一种政策, 在医疗行业中广泛应用^[4]。特别是婴幼儿无良好的免疫力, 进行预防接种能够确保健康。根据相关标准预防接种对于接种人员和单位均存在一定的规定。主要是对传染病征的产生以及流行进行控制预防, 在实践过程中能够看出进行疫苗接种后会产生不适反应, 主要表现为温度 38.5 摄氏度以下, 持续时间 1 ~ 2 日^[5]。就目前而言, 预防接种主要对儿童进行, 从而增加了摄取工作的困难程度。常规护理并未对此种对象特殊性充分意识到, 缺少接种后管理, 进而提升了不良反应发生率, 降低了护理质量管理。无缝隙护理管理对于以往的工作瑕疵进行调整, 确定管理制度, 清楚流程, 具有良好的落实情况。然而在无缝隙护理管理方案进行时需要护理人员具有专业素养。为此, 对于无缝隙护理管理制度落实过程中需要创设监督制度, 反馈和改善相关问题, 进而优化护理管理质量, 顺利实施接种工作^[6]。同时在注射过程中选择正确体位, 能够将注射位置硬结发生率降低。通常情况下, 儿童对于注射具有恐惧情绪, 注射过程中会大哭, 因此会产生肌肉僵感, 从而出现针头脱出, 注射位置产生变化。因此社区医院对注射室可进行布置, 将儿童喜欢的动画或者漫画张贴在墙上, 将玩具摆放, 注射过程中可通过讲故事或者哄将其注意力转移, 将其戒备心理消除。接种后及时予以电话回访, 对儿童注射情况进行了解, 并且对家长对于接种知识熟知情

况进行了解, 而后予以健康指导。

本文通过结果表 1、表 2、表 3 显示, 观察组进行无缝隙护理管理后, 不良反应发生率 (8.88%) 显著低于对照组 (26.66%); 家长满意度 (93.33%) 显著优于对照组 (77.78%), 服务态度、操作技术、文书写作和宣传专业度评分高于对照组, 两组数据进行统计比较后差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 进行社区预防接种过程中选择无缝隙护理管理可将不良反应发生率降低, 将家长对于服务满意度提升, 进而对护理管理质量优化, 同时可确保儿童身心健康, 临床应用价值显著。

参考文献

[1] 鲍伟, 刘宏新, 张莉, 王自明. 社区预防接种中的无缝隙流程化管理模式应用价值 [J]. 中国社区医师, 2021, 37(29):180-181.

[2] 李爱春. 精细化护理在社区儿童预防接种中的应用效果 [J]. 继续医学教育, 2021, 35(07):105-106.

[3] 王凡. 无缝隙护理管理在社区预防接种中的应用 [J]. 中国卫生产业, 2020, 17(20):18-20.

[4] 张红. 护理干预在社区小儿预防接种工作中的效果 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2020, 27(07):97-100.

[5] 涂帆. 社区开展预防接种与儿童保健健康教育的重要性分析 [J]. 中国社区医师, 2020, 36(13):180-181.

[6] 孙莎莎. 无缝隙护理管理在社区预防接种中的应用 [J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(04):145-146.

(上接第 23 页)

深度对照组更深, 说明对照组有更好的附着 ($P < 0.05$)。同时在种植体稳定性方面也同样是微创骨劈开的对照组更优。

综上所述, 针对患者实施牙种植治疗应用微创骨劈开技术效果更加显著, 减少手术造成的创伤, 能够解决微创技术下颌后牙区窄牙槽嵴的问题, 能够得到更多的牙槽嵴宽度以及更好的软组织附着, 在种植体稳定性方面也有更好的表现, 因此下颌后牙区窄牙槽嵴种植治疗患者应用微创骨劈开技术, 能够最大程度降低手术创伤, 延缓牙槽骨的吸收, 提高种植体的稳定性, 值得推广。

参考文献

[1] 许辉, 刘磊, 靳昕欣, 等. 老年人应用微创和常规骨劈开技术种植牙疗效比较 [J]. 河北医药, 2022, 44(01):79-82.

[2] 许辉, 靳昕欣, 刘磊, 等. 微创骨劈开技术应用于下颌后牙区窄牙槽嵴种植的临床研究 [J]. 现代口腔医学杂志, 2020, 34(06):348-351.

[3] 许辉, 刘磊, 靳昕欣, 等. 微创骨劈开技术应用于上前牙区窄牙槽嵴种植的临床研究 [J]. 现代口腔医学杂志, 2020, 34(05):284-286.

[4] 鲍济波, 肖旭辉, 谢志刚, 等. 微创骨劈开技术在上颌前牙明显骨凹陷患者种植修复中的应用 [J]. 上海口腔医学, 2016, 25(06):751-754.