

# 安全预防接种护理在儿童预防接种中的应用有效性评价

谢秀琼

四川省西充县多福中心卫生院 四川西充 637002

**【摘要】目的** 探索儿童预防接种过程中予以安全预防接种护理干预的作用。**方法** 预防接种儿童 100 例对照组 50 例常规护理，研究组 50 例加强安全预防接种护理干预。**结果** 研究组不良反应率少于对照组显著 ( $P < 0.05$ )。依从率高于对照组明显 ( $P < 0.05$ )。家长对于护理人员的基本护理、护理态度、护理管理、安全管理等满意度评分均显著高于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 儿童预防接种过程中安全预防接种护理干预，有助于降低不良反应发生率、提升接种依从性、提高家长满意度。

**【关键词】** 儿童；预防接种；安全接种

**【中图分类号】** R473.72

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2023) 03-114-02

婴幼儿身体器官发育还不够成熟，其机体抵抗力也相对较弱，极易遭受病毒病菌的侵袭和感染<sup>[1]</sup>。为保障婴幼儿健康安全，必须科学有效做好预防接种<sup>[2]</sup>。通过及时有效的预防接种，有助于提升婴幼儿对外界相关致病菌的抵抗能力，在完成接种后，将在其机体形成相应的特异性抗体，进而预防各类婴幼儿常见疾病的发生。为确保预防接种的顺利有效以及安全实施，必须结合护理干预<sup>[3]</sup>。既往针对预防接种儿童实施常规方式护理，尽管可以产生一定的效果，但不良反应发生率相对较高，儿童依从性还有待提升，其家长满意度还不够高，总体上还有极大的提升空间。

## 1 资料与方法

### 1.1 基本资料

本研究纳入对象源于我院 2022 年 1 月~8 月期间的接纳的预防接种儿童，共计 100 例。所有儿童均具备预防接种相关需求且具备预防接种条件，家长自愿接种。已对处于疾病状态无法接种儿童予以排除。经征得家长同意及本院伦理委员会审批通过，以数字法随机分组，各 50 例。对照组含男 25 例、女 25 例，年龄跨度范围 1~7 周岁，均数 (3.4±1.2) 周岁；研究组含男 24 例、女 26 例，年龄跨度范围 1~6 周岁，均数 (3.3±1.3) 周岁。两组儿童资料统计对比差异性不强 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组均实施常规方式护理干预，为接种儿童建立健康档案，接种前实施体格检查，有效掌握其实际健康状态并详细记录。根据其体格检查情况评估是否符合接种要求，决定是否接种疫苗。主动向家长普及相关接种知识以及注意事项，在完成预防接种后，予以停留休息半小时，确定无异常后方可离开。

研究组均在常规护理基础上实施安全预防接种护理干预，重点包含以下 5 个方面。**①**明晰管理内容。要预先考虑到可能发生的各类安全问题，针对性制定方案并演练，保障预防接种全程顺利。切实加强医护人员考核，注意提升知识水平、操作技能以及应对突发事件处置能力。**②**完善等候流程。设置儿童座椅或者符合儿童兴趣的等待区，指导儿童家长携带儿童有序排队，确保接种效率，注意防止因长时间等候发生纠纷。**③**严格环境管理。严格接种室、观察室、候诊室管理，执行无菌原则消毒，避免儿童染致。对室内环境予以调整，采用温和色调，增加温馨感。在和儿童交流时要态度温和，拉近心理距离。**④**加强贮存监管。对疫苗进出严格登记，定期对库存进行检查核实，过期疫苗及时清理，防止误拿、误用。疫苗摆放按照批号日期排序，不同保存方式的疫苗要严格分批管理。冷藏疫苗，每日核查冰箱温度。常温保存疫苗，

要注意避光。**⑤**执行核查核对。执行双人查对。在进入注射室后，确认其姓名、年龄、近期身体情况，并核实注射方式、剂量、次数、上次接种时间。检查注射部位是否合适。接种前，如果包装不能识别、疫苗过期，则及时封存并上报，另换正常疫苗接种。在接种后，核对相关信息，确保准确无误，保障下次接种顺利实施。

### 1.3 观察指标<sup>[4]</sup>

**①**不良反应情况。重点观察是否发生皮疹、发热、腹泻、红肿等。**②**接种依从性。根据其抗拒情况，判定儿童是否完全依从、一般依从，还是不依从。**③**家长护理满意度。应用自拟问卷，测评其对护理人员的基本护理、护理态度、护理管理、安全管理等项目的满意情况，总分 100 分。

### 1.4 统计学处理

采用 SPSS26.0 统计学软件进行数据分析。

## 2 结果

### 2.1 两组不良反应发生情况比较

研究组不良反应发生率较对照组显著偏低 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1：两组不良反应发生情况比较 [n (%) ]

组别	例数	皮疹	发热	腹泻	红肿	总发生率
研究组	50	0 (0.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.00)
对照组	50	2 (4.00)	3 (6.00)	2 (4.00)	1 (2.00)	8 (16.00)
		$\chi^2$				4.40
		P				< 0.05

### 2.2 两组接种依从性情况比较

研究组总依从率高于对照组，优势明显 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2：两组接种依从性情况比较 [n (%) ]

组别	例数	完全依从	一般依从	不依从	总依从率
研究组	50	40 (80.00)	9 (18.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组	50	30 (60.00)	12 (24.00)	8 (16.00)	42 (84.00)
		$\chi^2$			4.40
		P			< 0.05

### 2.3 两组家长护理满意度情况比较

研究组家长对于护理人员的基本护理、护理态度、护理管理、安全管理等维度满意度评分均显著性超过对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 3。

## 3 讨论

作为一种有助于提升机体免疫能力的方式，预防接种通过将人工培育且实现减毒的病菌或病毒接种进入人体，使其激发免疫反应、形成特定抗体，在对应病菌病毒侵袭时产生免

(下转第 116 页)

服务、护理专业度、护理人员护理态度、护患沟通技巧等护理满意度评分均高于参照组，比较  $P<0.05$ ，可见预防性护理能够有效减少剖宫产产妇的产后出血量，促使产妇产后能够有效恢复。本研究分析发型，在破宫产产妇预防护理过程中，首先要识别此类产妇术后出血的高危因素，凡是产妇存在妊娠合并血液系统疾病或者存在产后出血高危因素（包括巨大儿、多次人流、前置胎盘、多胎妊娠等），应当指导高危产妇提前住院进行观察，尽快接受治疗<sup>[2]</sup>。要注重产妇的心理干预，良好的心态能够有利于手术顺利开展以及降低术后出血发生概率。而当产妇在完成生产回到病房之后，要为产妇静脉输液治疗，为产妇输入抗生素、维生素以及缩宫素等治疗。密切关注产妇阴道流血状况、产后疼痛状况，如果发现存在异常，及时处理。要指导产妇进行正确的子宫按摩方式，通过有效按摩，尽快排出宫内残留的积血。此外，要指导产妇

表2：比较满意度 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	护理管理服务	护理专业度	护理人员护理态度	护患沟通技巧
参照组 (n=40)	76.65±5.76	77.46±3.65	78.43±3.65	75.66±5.43
实验组 (n=40)	89.46±6.66	90.97±4.76	92.63±3.73	94.66±3.79
t 值	8.9664	10.4637	9.6667	10.9644
P 值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

（上接第 113 页）

皮肤中的黑色素，且在较短的时间之内利用光热作用将其瞬间爆破，“激碎”细胞中的黑色素颗粒，之后利用人体新陈代谢作用，将颗粒排出人体之外，有些色素颗粒碎屑在被吞噬细胞吞噬之后，也可以利用淋巴系的统转运代谢功能排出体外，最终达到淡化或消除斑点的效果<sup>[4]</sup>。而个性化护理主要是针对患者具体状况，给予患者针对性的护理干预，提高患者疾病健康知识掌握度与自我护理能力，从而改善患者不不适感<sup>[5]</sup>。本研究结果是，实验组的疼痛评分更低，生活质量评分更高，与参照组比较  $P<0.05$ 。可见在激光治疗黄褐斑患者中实施个性化护理，能够降低患者的躯体疼痛程度，提高患者生活质量，值得推荐。

综上，个性化护理实施在激光治疗的黄褐斑患者护理中，患者的术后躯体疼痛更小，他们的生活质量相应的也更好，值得推荐。

（上接第 114 页）

疫，防止疾病发生。该方式对于保障健康安全具有重要价值。针对预防接种儿童开展安全护理，其目的就是确保预防接种成功率，尽可能防止接种后相关不良反应发生。预防接种，对于保障儿童健康安全具有不可替代的重要价值，所有儿童都有必要按照科学规范的要求和进程接受预防接种。但由于儿童年龄偏小，担心陌生环境且怕痛，在预防接种操作中，必须实施安全防护。

本研究中，对照组均实施常规护理干预，研究组均实施安全预防接种护理干预。结果显示，研究组不良反应发生率较之于对照组显著性偏低，其总依从率较之于对照组优势明显。研究组家长对于护理人员的基本护理、护理态度、护理管理、安全管理等维度满意度评分均显著性超过对照组。这表明，在儿童预防接种过程中予以安全预防接种护理干预，有助于降低不良反应发生率、提升接种依从性、提高家长满意度，确保接种过程安全顺利。该方式具有极大的推广应用价值。

正确母乳喂养方式，尽快进行婴儿喂奶，通过婴儿吸吮动作能够反射性的让产妇的脑垂体产出更多的催产素以及泌乳素，而催产素能够有效促进子宫收缩，减少阴道出血情况<sup>[3]</sup>。

综上，为剖宫产产妇进行预防性护理，能够获得良好临床效果，减少产妇术后的出血情况，有利于产后机体的尽快康复，值得推荐。

## 参考文献

[1] 涂张染. 无缝隙护理干预在剖宫产患者产后出血中的应用研究 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2021, 21(26):333-334, 336.

[2] 龙淑华. 预防剖宫产术后产后出血的护理干预 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(15):289-290.

[3] 李成萍. 预防剖宫产术后产后出血的护理干预 [J]. 医药前沿, 2018, 8(21):251.

## 参考文献

[1] 冯利, 周英丽, 张巧霞. 个性化延续护理对黄褐斑光子治疗效果的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(33):102-103.

[2] 戴嘉美. 黄褐斑激光治疗中针对性护理的应用价值体会 [J]. 医学美学美容, 2020, 29(2):36.

[3] 陆文婷, 卞薇薇, 陈萍. 基于互联网社交平台的延续性护理在黄褐斑患者中的应用评价 [J]. 实用皮肤病学杂志, 2021, 14(4):242-243, 246.

[4] 毛栎玲, 熊莹帆, 安维娟. 阶段性护理在调 Q 激光治疗黄褐斑围术期的应用价值探讨 [J]. 中国美容医学, 2021, 30(10):171-174.

[5] 吴秋丽. 护理干预在氯甲环酸治疗黄褐斑中的临床效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(34):108.

## 参考文献

[1] 刘飞宏, 刘鑫. 心理护理与安全预防接种护理在儿童预防接种中的应用价值分析 [J]. 中国社区医师, 2023, 39(03):84-86.

[2] 林彩梅. 预防接种中安全预防接种护理的应用 [J]. 中国医药指南, 2022, 20(31):146-149.

[3] 罗玲萍. 儿童预防接种不安全注射的影响因素及干预对策 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(17):191-194.

[4] 卫美炎. 对儿童预防接种实施护理安全管理的效果观察 [J]. 中国社区医师, 2022, 38(04):161-163.

表3：两组家长护理满意度情况比较 (分)

组别	例数	基本护理	护理态度	护理管理	安全管理
研究组	50	84.25±3.45	84.24±3.48	84.33±3.58	84.35±3.58
对照组	50	76.28±2.46	76.27±2.34	76.36±2.43	76.35±2.43
		t	3.27	3.28	3.27
		P	< 0.05	< 0.05	< 0.05