

借助“妈妈课堂”开展预防接种知识普及的效果评价

魏福燕

贵州省福泉市金山社区卫生服务中心 贵州福泉 550599

【摘要】目的 探讨借助“妈妈课堂”开展预防接种知识普及的效果。方法 选取 242 名预防接种儿童家长为对象，根据奇数偶数分为偶数组与奇数组，每组 121 名，奇数组提供常规预防接种宣教，偶数组提供“妈妈课堂”宣教预防接种知识，对比两组宣教效果。结果 偶数组家长预防接种知识知晓程度高于奇数组（ $P < 0.05$ ）；偶数组儿童一类疫苗接种率 96.69% 和二类疫苗接种率 33.06% 高于奇数组 88.43% 和 19.83%（ $P < 0.05$ ）。结论 借助“妈妈课堂”开展预防接种知识普及的效果显著，值得应用。

【关键词】妈妈课堂；开展；预防接种知识普及；效果评价

【中图分类号】R186

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 05-060-02

预防接种指的是将疫苗接种到健康人体内，形成接种疫苗所对应疾病的抗体，达到特异性免疫；预防接种的主要目的就是预防疾病；儿童从出生后，就开始接种疫苗，随着医疗水平不断提升，疫苗种类和数量也越来越多，大多数家长对预防接种方面的知识不甚了解，重视度不过，极易造成儿童未能接种疫苗，患上疾病的概率升高<sup>[1]</sup>。为探讨借助“妈妈课堂”开展预防接种知识普及的效果，报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 242 名预防接种儿童家长为对象，根据奇数偶数分为偶数组与奇数组，每组 121 名，其中，奇数组 104 例女，17 例男，年龄处在（21-35）岁，均值（29.22±0.35）岁；偶数组 106 例女，15 例男，年龄处在（22-37）岁，均值（29.25±0.33）岁；基本资料（ $P > 0.05$ ）。自愿参与研究的家长均签署知情同意书。

1.2 方法

奇数组提供常规预防接种宣教，发放接种手册，告知疫苗接种流程，严格依据规定，完成疫苗接种工作。

偶数组提供“妈妈课堂”宣教预防接种知识，内容<sup>[2]</sup>：

①为什么要进行疫苗接种，儿童处在生长发育阶段，免疫系统尚未发育完善，对外界的抵抗能力较弱，极易受到外界因素的影响，患上各类疾病；不管哪种疾病，均会对儿童健康和生命形成威胁，还会增加经济负担，对疾病的预防，疫苗接种是最有效和最经济的方式。②如何办理好预防接种证，根据居住地所在社区，直接去社区卫生服务中心进行登记与疫苗接种，将自己电话号码及详细居住地等信息登记好，接种证为儿童进行疫苗接种的凭证，儿童根据上面写的时间进行接种，保管好接种证，在儿童上学时，需用到。③接种疫苗及疾病预防，疫苗分为一类疫苗和二类疫苗，这两类疫苗是相对的，一类可变为二类，二类也可变为一类，在我国，一类疫苗是必须接种，二类疫苗则是自愿接种。④预防接种流程，第一步是预诊，然后是预约登记，根据接种证，接种相应疫苗，如接种二类疫苗，还需进行缴费，完成接种后，留观半小时。⑤预防接种前需注意事项：带好接种证，让儿童休息好，洗好澡，告知医生儿童健康情况，在医生认为能接种后，方可接种。⑥接种后需注意事项：留观半小时后，未见异常，方可离开；多喝水，休息好，做好接种部位预防感染处理；严格遵循医嘱。⑦详细讲解疫苗接种后，可能产生的一些反应，告知应对措施；针对一些常规问题进行答疑。

1.3 指标观察

观察两组家长预防接种知识知晓程度、儿童一类疫苗接种率和二类疫苗接种率。针对 242 名家长对预防接种知识的知

晓程度，选用自制的问卷答题调查量表进行“一对一”调查，调查量表内容为宣教的预防接种知识，满分 100 分，在家长答题完后，当场回收问卷，100% 回收率，最终所取得分数越高，则表示相应家长对预防接种知识知晓越多，最终所取得分数越低，则表示相应家长对预防接种知识知晓越少<sup>[3]</sup>。

1.4 统计分析

将数据输入 SPSS20.0 中，计量资料用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，用  $t$ 、 $\chi^2$  检验，计数资料  $n/\%$  表示， $P < 0.05$ ，存在比较意义。

2 结果

2.1 两组家长预防接种知识知晓程度

偶数组家长预防接种知识知晓程度高于奇数组（ $P < 0.05$ ）；见表 1。

表 1：两组家长预防接种知识知晓程度（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

| 组别          | 预防接种知识知晓程度 |
|-------------|------------|
| 偶数组 (n=121) | 95.52±1.03 |
| 奇数组 (n=121) | 81.62±1.36 |
| t 值         | 9.247      |
| P 值         | < 0.05     |

2.2 两组儿童一类疫苗接种率和二类疫苗接种率

偶数组儿童一类疫苗接种率 96.69%（117/121）和二类疫苗接种率 33.06%（40/121）高于奇数组 88.43%（107/121）和 19.83%（24/121）（ $P < 0.05$ ）；见表 2。

表 2：两组儿童一类疫苗接种率和二类疫苗接种率（ $n/\%$ ）

| 组别         | 例数  | 一类疫苗接种率     | 二类疫苗接种率    |
|------------|-----|-------------|------------|
| 偶数组        | 121 | 117 (96.69) | 40 (33.06) |
| 奇数组        | 121 | 107 (88.43) | 24 (19.83) |
| $\chi^2$ 值 |     | 8.625       | 7.965      |
| P 值        |     | < 0.05      | < 0.05     |

3 讨论

预防接种作为我国公共卫生事业的基本国策，每一位公民必须进行预防接种；儿童从出生开始就进行第一次预防接种，在人类历史上，存在几次大规模的流行性疾病，最近的新型冠状病毒就是一种新型的传染性疾病，造成人类社会产生较大的死亡，特别是在新型冠状病毒出现的早期阶段，死亡率非常高，随着对其深入研究，在疫苗出现后，接种人数的增加，其危害性明显减弱，这也体现了预防接种重要性。在我国，疫苗分为一类疫苗和二类疫苗，这两类疫苗间没有绝对分开，可相互转换，本质区别就是一类疫苗为国家付费，公民免费接种，二类疫苗属自费疫苗，如要接种，需自行进行缴费，方可接种，在我国经济较好的情况下，二类疫苗可变为一类

（下转第 62 页）

排在日常工作中。作为带教老师通常需要必备以下条件,即实践经验丰富、工作能力突出、创新能力较强,且具有良好的亲和力。才能在教学过程中通过合理制定教学目标而完成教学。不仅如此,带教老师还应对护生的医德医风培养加以重视,并以身作则,以自身的良好作风影响护生的日常行为,故而,在带教期间,务必要保证各项护理操作程序化、标准化及规范化<sup>[7]</sup>。科室也要定时组织带教老师展开学习与培训,使其能够及时更新护理理念,并掌握更多的操作新技能。如有必要还需开展教学经验交流大会,为带教老师之间的经验交流与相互学习提供平台,以确保教学质量的提升。

### 3.2 制定合理的带教计划

在带教过程中,应首先根据国家相关部门的规定并结合自身的实际情况而合理制定科学的带教计划。且带教计划的制定应遵循循序渐进的原则,从手术室工作的理论知识逐渐上升为实践操作,使其与护生的需求及特点相符。在护生的实习过程中,只有先掌握更多的理论知识,才能为后续的实践操作奠定良好基础。避免在工作中出现失误,从而真正提升护生的手术室临床护理水平和质量<sup>[8]</sup>。

### 3.3 加强带教工作的管理与监督

科室护士长应注重榜样的作用,以身作则,严格规范自身的行为。在工作过程中,应以医院及科室规定的各项管理规范、流程及标准为依据,同时还要缜密的完成每月的护理工作和科室工作。并在严格管理实习护生的基础上,定时对其的学习效果展开评价与考核。除此之外,手术室护生也可以针对科室工作的开展以及带教老师的表现进行监督,对违反原则的行为应积极检举。

## 4 结语

(上接第59页)

大众提供更为有效和优质的健康教育服务。总而言之,房颤患者中运用系统性健康教育后,可以有效的提升患者治疗依从性,提高患者护理满意度,整体恢复情况更好。

### 参考文献

[1] 张桂芳,刘真亚,朱新兰,等.思维导图联合微视频健康教育对脑卒中合并房颤患者遵医行为的效果评价[J].介入放射学杂志,2022,31(5):503-506.

(上接第60页)

疫苗;目前,常见一类疫苗有卡介苗、麻风、流脑A、乙肝疫苗、甲肝灭活疫苗、百白破及脊灰疫苗等,常见二类疫苗有HIB疫苗、甲肝疫苗及狂犬病疫苗等。

疫苗进入到接种者体内一段时间后,会在其体内形成相应疾病的抗体,在受到相应病原菌侵入时,会产生抵抗,避免了患病;在实际生活中,对于预防接种方面的知识,多数人不了解,重视程度也不够,特别是二类疫苗,往往接种的人较少,一类疫苗还好点,也未达到百分百;在自身经济实力允许的情况下,接种全部疫苗的,对自身健康而言,肯定是好的;本文通过对比常规宣教与借助“妈妈课堂”开展预防接种知识普及的效果,结果为:偶数组家长预防接种知识知晓程度高于奇数组,这表明借助“妈妈课堂”的宣教,提升了预防接种知识的认知程度,有利于预防接种的开展;偶数组儿童一类疫苗接种率96.9%和二类疫苗接种率33.0%高于奇数组88.43%和19.83%,表明通过预防接种知识的普及,越来越多人接受预防接种,这也间接提升了全体国民的身体

素质,降低了各类疾病的发病率,“妈妈课堂”的应用价值极高<sup>[5]</sup>。

综上所述,借助“妈妈课堂”开展预防接种知识普及的效果显著,能普及好预防接种知识,提升儿童一类和二类疫苗接种率,值得在普及预防接种知识时优先应用。

### 参考文献

[1] 张双双,彭凌云,张宵宵.磁性护理理念在手术室护生实习带教中的应用效果分析[J].中国高等医学教育,2022(05):91-92.

[2] 陈雪池,谢春花.KWL教学法联合微信平台在手术室本科护生临床带教中的应用效果[J].智慧健康,2021,7(30):156-158.DOI:10.19335/j.cnki.2096-1219.2021.30.053.

[3] 刘艳,崔媛婧,贵国平,葛春燕.多元化教学模式在手术室护生临床带教中的应用分析[J].保健文汇,2021,22(02):218-219.

[4] 唐芳,钟琴,姚血明,安阳,黄颖,徐晖,曹跃朋,侯雷,王莹,马武开.风湿免疫专业住院医师规范化培训临床带教探讨[J].微量元素与健康研究,2019,36(06):71-72+75.

[5] 程宝玉.基于问题学习结合情景模拟教学法在手术室护理带教中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(48):184+190.

[6] 张秀华,汤婷,邵丽.行动学习法在手术室护生外周静脉留置针教学实践中的应用[J].全科护理,2019,17(01):118-120.

[7] 成玉金,王宝君,肖霄.护理路径式带教在手术室护理教学中的应用价值探讨[J].中国医药科学,2019,9(01):44-46.

[8] 刘云云,胡雪慧,张美霞,高静.微课教学在手术室规培护生临床带教中的应用[J].全科护理,2018,16(30):3823-3825.

[2] 李亚敏.激励式健康教育在阵发性心房颤动射频消融术后患者中的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(11):156-159.

[3] 朱清茹,陈景平,梁丹,等.基于微信平台的健康教育在房颤射频消融术后患者随访管理中的应用研究[J].贵州医药,2022,46(9):1505-1506.

[4] 李爽,韩敏,潘萍,等.医护一体化健康教育在房颤射频消融术后患者随访管理中的应用[J].中华现代护理杂志,2022,28(4):526-530.

素质,降低了各类疾病的发病率,“妈妈课堂”的应用价值极高<sup>[5]</sup>。

综上所述,借助“妈妈课堂”开展预防接种知识普及的效果显著,能普及好预防接种知识,提升儿童一类和二类疫苗接种率,值得在普及预防接种知识时优先应用。

### 参考文献

[1] 安彩霞.“妈妈课堂”对0-6岁儿童疫苗接种实施效果的分析[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2020,20(2):288-289.

[2] 唐琴,张菲.预防接种“妈妈课堂”对儿童接种第二类疫苗的影响[J].医药前沿,2020,10(22):2.

[3] 张丹.“妈妈课堂”对儿童家长预防接种知识态度行为的干预效果分析[J].中外女性健康研究,2020,23(5):2.

[4] 闫蕾,李慧.儿童计划免疫应用妈妈课堂健康教育的效果分析[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2020,20(1):262.

[5] 李军鹰,顾建欢.妈妈课堂儿童计划免疫健康教育对儿童疫苗接种的影响[J].中国保健营养,2019,29(20):66.