

人性化护理在儿童水痘疫苗接种中的应用

肖 瑶

宜宾市长宁县疾病预防控制中心 644300

【摘要】目的 探讨人性化护理在儿童水痘疫苗接种中的应用效果。方法 选取 2022 年 1 月-2022 年 12 月长宁县疾病预防控制中心水痘预防接种儿童 200 例为研究对象，将其按随机数字表法分为观察组和对照组，每组各 100 例，对照组接受常规护理，观察组接受人性化护理，对比两组不良反应发生率及家长满意度。结果 （1）观察组不良反应发生率 4.0%，对照组不良反应发生率 13.0%， $P < 0.05$ 。（2）观察组儿童家长满意度 97.0%，对照组儿童家长满意度 77.0%， $P < 0.05$ 。结论 人性化护理在儿童水痘疫苗接种中的应用效果显著，值得肯定。

【关键词】人性化护理；儿童；水痘疫苗；接种

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2023) 07-150-02

水痘是好发于婴幼儿人群的疾病传染病，其由水痘-带状疱疹病毒感染导致，主要以发热、皮肤疱疹、斑点等为主要特征^[1]。接种水痘疫苗很容易产生多种并发症，这对临床护理工作质量提出了更高要求^[2]。为探讨人性化护理在儿童水痘疫苗接种中的应用效果，本文研究如下：

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2022 年 1 月-2022 年 12 月长宁县疾病预防控制中心水痘预防接种儿童 200 例为研究对象，将其按随机数字表法分为 2 组，对照组 100 例，男 52 例，女 48 例，小于 15 个月 22 例，15 个月-2 岁 33 例，2-9 岁 45 例；观察组 100 例，男 53 例，女 47 例，小于 15 个月 24 例，15 个月-2 岁 38 例，2-9 岁 38 例，两组一般资料无显著差异， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组

该组接受常规护理，儿童接种水痘疫苗前，护士详细询问儿童家长关于儿童的健康情况，并向儿童家长介绍水痘疫苗的知识、注意事项。接种疫苗时，护士告知儿童家长抱好儿童，预防儿童因乱动影响疫苗接种。接种后叮嘱儿童家长留观半小时。

1.2.2 观察组

该组接受人性化护理，内容如下：①人性化环境护理。加强接种室和留观室环境护理，定期开窗、通风、环境消毒，保证室内空气清新。设置合理的室内温湿度，为接种儿童及其家长营造良好的环境支持。②人性化交流。护士热心、热情地接待每位接种儿童及其家长，拉近与儿童及其家长的距离。护士应详细了解儿童健康情况，主要包括儿童出生时间是否大于 12 个月、有无免疫球蛋白注射情况、有无青霉素过敏及慢性病等。根据儿童基本情况，决定是否注射水痘疫苗。对于慢性心肝肾疾病、喘息过敏、脑部发育不良、免疫缺陷、急性传染病等儿童，禁止接种水痘疫苗。告知儿童家长接种前半小时不能进餐，全面掌握儿童健康基本情况，降低接种错误发生率。③人性化接种过程护理。大部分儿童会对打针抱有恐惧感，不配合疫苗接种、哭闹。护士应结合儿童具体情况给予针对性心理护理：对于年龄较大的儿童，护士可充分给予其语言鼓励，提高其勇气和自信心。对于年龄较小的儿童，护士可通过播放儿歌、玩玩具等方式，转移其注意力。与此同时，护士要告知儿童家长在注射中抱紧儿童，指导儿童将头部靠在家长肩膀上，固定好儿童双腿，避免儿童疼痛乱动影响注射。同时，护士要指导儿童家长给予儿童安慰和

鼓励，缓解儿童紧张、恐惧等不良情绪，给予儿童更多的安抚。④人性化留观护理。接种完成后，护士应指导儿童家长及儿童进入留观室，留观半小时，并密切关注儿童呼吸、心率等变化；肯定儿童的表现，给予儿童更多的鼓励和肯定。另外，护士应加强儿童家长健康教育指导。指导儿童家长合理安排儿童饮食，多摄入清淡、营养饮食，避免食用辛辣刺激等食物。接种疫苗一天内不能洗澡，接种疫苗六周内不能服用阿司匹林药物等，全面提高儿童家长对水痘疫苗的认识水平和配合依从性。护士也应告知儿童家长儿童接种疫苗后的轻微疼痛、发热等均属于常见不良反应，对症护理即可，减少儿童家长恐慌心理。若接种后儿童轻度发热，指导儿童家长多给儿童喂水，保证每天饮水量 500ml 以上，多饮多排，并叮嘱儿童家长保证儿童充足的睡眠和休息。若儿童接种后出现红肿疼痛等情况，指导儿童家长热敷注射部位，禁止儿童抓挠，从而有效减轻疼痛。

1.3 观察指标

1.3.1 比较两组不良反应发生率

主要包括红肿疼痛、轻微皮疹、轻微发热等情况^[3]。

1.3.2 比较两组儿童家长满意度

自行设计调查问卷，统计儿童家长对水痘接种护理的满意度。满分 100 分，80-100 分为满意，50-79 分为基本满意，50 分以下为不满意，分数越高，提示儿童家长满意度越高^[4]。

1.4 统计学方法

通过 spss21.0 进行数据处理，计数资料用 $n(\%)$ 表示，组间比较用 χ^2 检验，计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，组间比较用 t 检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组不良反应情况比较

观察组不良反应发生率 4.0%，对照组不良反应发生率 13.0%， $P < 0.05$ 。见表 1：

表 1：两组不良反应情况

组别	例数	红肿疼痛	轻微皮疹	轻微发热	不良反应发生率
观察组	100	2	1	1	4.0%
对照组	100	5	4	4	13.0%
χ^2					5.207
P					0.022

2.2 两组儿童家长满意度

观察组儿童家长满意度 97.0%，对照组儿童家长满意度 77.0%， $P < 0.05$ 。见表 2：

3 讨论

胆囊结石的临床治疗,通常以腹腔镜手术为主,不仅能够将结石清除,并且可以根据患者情况行胆囊摘除术,避免结石持续损伤胆囊和周围组织^[5]。随着医疗技术水平不断提升,腹腔镜手术对比传统手术方式来讲,对患者造成的损伤较小,最大程度上降低术后疼痛程度,有助于术后康复^[6]。但采取任何一种手术方式,均可能对周围组织造成牵拉或者引发出血的情况,并且造成患者疼痛,严重者甚至诱发患者应激反应,需要加强术后护理,帮助患者平稳度过术后疼痛期。

本课题中,研究组患者应用循证护理模式,术后指标较参照组有所改善,其中肛门排气时间为(7.65±2.31)h、住院时间为(4.91±1.72)d、疼痛值为(2.42±1.52)分,下床活动时间为(13.57±1.47)h,而参照组肛门排气时间为(9.23±2.15)h、住院时间为(5.94±1.34)d、下床活动时间为(13.57±1.47)h、疼痛值(4.13±1.91)分,两组数据对比结果(P<0.05)。研究组患者并发症概率为8.1%,参照组并发症概率为25.5%,两组数据符合统计学标准(P<0.05)。

综上所述,胆囊结石腹腔镜手术应用循证护理,能够缩短住院时间,促进肛门排气,改善术后疼痛程度,具有良好的

推广价值。

参考文献

- [1] 郑伟熙,李桢鸣,薛云琴等.循证护理干预在预防小儿腹腔镜手术围术期低体温中的应用[J].中外医疗,2021,40(32):173-177
- [2] 陈琛,王艳艳,姚永远.基于循证支持的全面护理干预对腹腔镜手术治疗胆囊结石患者术后康复及并发症的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(04):149-151
- [3] 邹伶,尹晓艳.循证护理结合人性化护理在胆囊结石腹腔镜术后疼痛护理中的应用价值[J].数理医药学杂志,2022,35(11):1714-1716.
- [4] 程莹.循证护理模式在胆囊结石腹腔镜术后疼痛患者中的应用效果[J].中国医药指南,2022,20(08):142-144+148.
- [5] 许先玲,陈瑞,焦晓玲.循证护理在胆囊结石腹腔镜手术后疼痛护理中的临床效果观察[J].黑龙江中医药,2022,51(03):301-303.
- [6] 王晓琳.胆囊结石腹腔镜术后疼痛护理中循证护理的应用效果对患者睡眠质量影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(03):521-523.

(上接第 150 页)

表 2: 两组儿童家长满意度

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	100	67	30	3	97.0%
对照组	100	33	44	23	77.0%
χ^2					17.683
P					0.000

3 讨论

目前,接种水痘疫苗是预防水痘的最有效途径,一方面能有效预防水痘,另一方面能有效预防因水痘带状疱疹导致的各类并发症。但接种水痘疫苗很容易产生红肿、皮疹、发热等并发症,这对临床护理质量提出了较高要求。常规以疾病为主的护理模式,无法更好地满足儿童及其家长的接种需求。随着护理医学模式的不断改进,人性化护理理念得到广泛应用并取得了良好效果。人性化护理模式以患者为中心,旨在为患者提供生物、心理、社会等全方位支持。该护理模式真正做到了以患者为中心,在细微处体现人性化服务对患者的关怀以及对生命的关爱。在本文研究中,给予观察组人性化护理,

通过接种前的环境护理和心理护理、接种过程中的人性化指导以及人性化的留观护理,大大降低了接种风险事件发生率,应用效果显著。通过本文研究发现,观察组不良反应发生率4.0%,对照组不良反应发生率13.0%;观察组儿童家长满意度97.0%,对照组儿童家长满意度77.0%,提示人性化护理可有效降低水痘接种不良反应发生率,提高儿童家长满意度。

综上,人性化护理在儿童水痘疫苗接种中的应用效果显著,能有效降低不良反应发生率,提高儿童家长满意度,值得肯定。

参考文献

- [1] 徐钰,贾媛媛.舒适护理在小儿水痘护理中的应用效果[J].中国民间疗法,2019,27(10):80-81.
- [2] 王霞,汤飞帆,李军,等.安全预防接种护理在儿童预防接种中的应用价值[J].中国社区医师,2021,37(13):184-185.
- [3] 李媛.舒适护理在水痘患儿护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(10):26-26.
- [4] 董晓春,李琳.不同水痘疫苗接种史对儿童水痘病例临床特征及诊疗费用的影响[J].中国病毒病杂志,2022,12(3):180-184.

(上接第 151 页)

预见性的为患者提供护理干预,严格遵循先预防、后治疗的护理原则,进而消除不良反应发生的可能性,尽可能的帮助患者争取抢救时间,进一步提高抢救成功率。本次观察研究表明,预见性护理干预急性心肌梗死患者的救治中具有较好的应用效果,能够缩短护理人员的急救反应时间以及患者的抢救时间,该组抢救成功率达到95.1%,远高于对照组,且不良反应发生率为7.9%,较对照组差异显著,P<0.05。

综上所述,在急性心肌梗死的抢救中实施预见性护理干预,能够有效提升救治效果,值得在临床推广应用。

参考文献

- [1] 刘志霞.分析预见性护理在急性心肌梗塞患者行静脉溶栓治疗的应用[J].心血管病防治知识:学术版,2019(4):

47-49.

- [2] 范晓华,曹岳蓉,刘洪珍,等.预见性护理在急性心肌梗死患者接受保护性临时起搏中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2019,22(12):1724-1728.
- [3] 白引珠.优质护理对急性心肌梗死患者心理健康和护理满意度的影响[J].陕西医学杂志,2020(9):1273-1273.
- [4] 胡玉儿,戎燕燕.预见性护理干预对急性心肌梗塞患者的应用及重要性[J].中国农村卫生事业管理,2021,37(3):327-328.
- [5] 林凤,区业坤,唐德转.预见性护理预防急性心肌梗死病人并发症的效果观察[J].全科护理,2022,15(11):1342-1343.