

儿童疫苗接种中运用护理干预后的不良反应情况分析

刘文敏

桂林市中医医院 541002

【摘要】目的 探讨儿童疫苗接种中运用护理干预后的不良反应情况。**方法** 观察 2019 年本单位进行疫苗接种儿童案例 84 例, 随机分为对照组与观察组各 42 例, 对照组运用常规护理, 观察组运用护理干预, 观察各组处理后接种者不良反应率与家属护理满意度情况。**结果** 在接种不良反应率上, 观察组 4.76%, 对照组 38.10%, 对比有统计学意义 ($p<0.05$); 在疫苗接种护理总满意率上, 观察组 97.62%, 对照组 78.57%, 对比有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 儿童疫苗接种中采用护理干预后患者不良反应率更低, 患者护理满意度更高, 整体接种情况更为理想。

【关键词】 儿童疫苗接种; 护理干预; 不良反应

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 07-104-02

预防接种属于我国对儿童计划免疫工作的规划, 一般是皮下注射与肌肉注射的方式来达到抗原与抗体的人体接种, 由此来提升儿童在有关疾病传染性方面的抵抗能力, 由此来提升机体免疫力。本文采集疫苗接种儿童案例 84 例, 分析运用护理干预后接种者不良反应率与家属护理满意度情况, 内容细节如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察 2019 年本单位进行疫苗接种的儿童案例 84 例, 随机分为对照组与观察组各 42 例, 对照组中, 男 25 例, 女 17 例; 年龄从 3 个至 12 个月, 平均 (6.28 ± 1.24) 个月; 疫苗接种情况中, 乙肝疫苗 4 例, 脊髓灰质炎疫苗为 1 例, 麻疹疫苗为 13 例, 百白破疫苗为 24 例; 观察组中, 男 22 例, 女 20 例; 年龄从 3 个至 12 个月, 平均 (6.97 ± 1.09) 个月; 疫苗接种情况中, 乙肝疫苗 6 例, 脊髓灰质炎疫苗为 3 例, 麻疹疫苗为 11 例, 百白破疫苗为 22 例; 两组接种案例者基本年龄、疫苗接种类型、性别等信息上没有明显差异, 有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理, 观察组运用护理干预, 细节如下:

1.2.1 健康教育

疫苗接种不良反应存在发生可能, 但是并不是所有人都会出现, 这与家属对疫苗接种的了解度有关。进行必要的健康教育, 可以让家属了解疫苗接种前后的准备与维护, 避免禁忌问题导致的不良影响。指导的方式可以通过健康手册、手机电子文章、手机短信、手机视频以及社会上传统媒体的传播指导^[1]。例如在接种前可以通过电话或者手机短信的方式通知注意事项, 提醒家属做好准备, 提升有关家属与监护人对儿童接种工作的配合度。科学有效的指导可以提升人们对接种工作的配合度与信心, 避免错误认知构成的矛盾冲突。要了解患儿的接种不良反应史, 通过合理的处理来减少问题发生。嘱咐家属做好观察, 补充护理人员精力不足而无法面面俱到。让家属及时反馈情况, 这样提升了接种工作效率, 也降低的接种风险。

1.2.2 提升接种人员工作水准

要让接种人员在操作中更好的掌握操作流程与技巧。要注重护理人员理论与实操的双方能力培养。要知晓儿童与家属心理学, 了解社会学、沟通技巧, 调动接种方的配合度^[2]。要做好流程优化, 符合专业操作, 同时要考虑到地方社会

风俗与部门实际状况, 落实到实际, 可以开展特事特办的针对性处理应对方案。一般情况采用一般流程, 特殊情况也有灵活调整应对措施。

1.2.3 注重疫苗管理提升

要做好疫苗管理, 保证规范的疫苗领取渠道与流程, 确保其操作的规范, 完善有关疫苗保存与运输, 保证其疫苗效果, 降低因为疫苗本身变化导致的不良反应^[3]。要做好疫苗温度管理, 细致记录反馈, 让疫苗全流程处于低温冷链的操作中, 在疫苗打开后需要保证半小时内适用完, 避免过长时间的室温暴露^[4]。

1.3 评估内容

观察各组处理后不良反应率与患者护理满意度情况。不良反应率主要集中在恶心呕吐、发热、注射部位红肿与硬结。护理满意度主要分为很满意、基本满意与不满意, 护理总满意率为很满意与基本满意的比之和。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理, 计数资料使用 $n(\%)$ 表示, 采用卡方检验, 计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用 t 检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组接种不良反应情况

见表 1, 在接种不良反应率上, 观察组 4.76%, 对照组 38.10%, 对比有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 1: 各组接种不良反应结果 $[n(\%)]$

分组	恶心呕吐	发热	注射部位 红肿与硬结	总不良 反应率
观察组 ($n=42$)	0 (0.00)	1 (2.38)	1 (2.38)	4.76%
对照组 ($n=42$)	6 (14.29)	5 (11.90)	5 (11.90)	38.10%

注: 两组对比, $p<0.05$

2.2 各组患者护理满意度情况

见表 2, 在疫苗接种护理总满意率上, 观察组 97.62%, 对照组 78.57%, 对比有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 2: 各组患者护理满意度结果 $[n(\%)]$

分组	很满意	基本满意	不满意	总护理 满意率
观察组 ($n=42$)	35 (83.33)	6 (14.29)	1 (2.38)	97.62%
对照组 ($n=42$)	22 (52.38)	11 (26.19)	9 (21.43)	78.57%

注: 两组对比, $p<0.05$

(下转第 108 页)

0.05), 详见表 1。

3 讨论

外周静脉输液治疗是临床广泛治疗的常用手段, 外周静脉留置针为临床危重症患者提供了稳定、及时的输液通道。随着近些年民众自我健康意识的增强, 使得对临床护理要求愈来愈高, 而在外周静脉输液治疗中, 要求护理方法的规范化、专业化、精细化。静脉输注需患者高度配合, 而静脉治疗属于侵入性, 会对患者造成一定伤害, 且易发生护患纠纷, 而为了提高患者满意度, 降低并发症发生率, 保障患者生命安全^[5]。

优质护理是临床护理常应用服务, 其理念以患者需求为中心, 贴合患者实际情况制定全面性、全方位护理, 通过健康宣教、疼痛护理、心理护理、静脉输液护理等方式, 解决患者当下困难, 降低并发症发生, 同时提高患者护理满意度^[6]。结合本次研究数据, 给予优质护理的试验组, 结果显示, 试验组并发症发生率为 3.8% 显著低于对照组 16.6% 由此提示, 在优质护理指导下, 可有效降低外周静脉输液发生的并发症, 提高患者安全性, 在临床中有重要价值。

(上接第 104 页)

3 讨论

儿童疫苗接种不良反应虽然不能杜绝, 事情总有特殊性, 每个人的体质状况也不同。但是要尽可能的规范流程, 将不良反应高危行为有效管控, 做好其患儿个人卫生、饮食、作息各方面管理, 提升疫苗接种安全性。细节处理应对上, 要充分调动现有的信息条件与科学技术, 优化工作效率。要注重有效沟通, 让家属反馈真实情况, 避免信息隐瞒, 让其意识到真实完善的反馈情况有助于接种工作的顺利展开, 降低风险问题, 提升其更好的配合度。甚至要做好接种机构环境中的宣教指导, 将专业关键信息通过简化的图文内容展示在墙面上, 保持醒目位置的提醒, 由此引起家属的注意。

(上接第 105 页)

实行心理疏导, 缓解患者不良情绪, 实行引流护理, 预防不良反应发生率等。本文中选取 80 例肝胆外科疾病的患者, 使用个性化护理的患者住院时间, 下床活动时间, 排气时间, 进食时间以及排便时间明显小于使用常规护理的患者, 并且患者的抑郁评分, 焦虑评分降低, 不良反应发生率减少。

综上, 在肝胆外科疾病的患者中使用个性化护理, 有利于降低住院时间, 下床活动时间, 进食时间, 排气时间以及排便时间, 缓解抑郁评分, 焦虑评分, 减少不良反应发生率。

参考文献:

[1] 陈梅, 肖华英, 麦观保. 人性化护理对肝胆外科围手

术期患者生活质量及并发症的影响[J]. 临床医学工程, 2020, 27(08):1119-1120.

参考文献:

[1] 周庆梅, 刘玉平, 李静, 等. 优质护理在外周静脉输液治疗中的应用研究[J]. 中国预防医学杂志, 2018, 19(09):83-86.

[2] 尚佳佳, 陈小兰. 静脉输液治疗团队在外周静脉输液优质护理中应用[J]. 养生保健指南, 2019, 000(003):322.

[3] 周庆梅, 李维娜, 李静, 等. 静脉输液治疗团队在外周静脉输液优质护理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2018, 29(1):1703-1705.

[4] 穆东菊. 优质护理服务在静脉输液护理中的应用效果及患者满意度分析[J]. 智慧健康, 2019, 18(24):741-741.

[5] 史又文, 王雪静, 张静, 等. 优质护理服务在静脉输液护理中的应用效果[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 005(035):95, 107.

[6] 李红, 李昕. 优质护理预防静脉输液所致静脉炎的价值体会[J]. 饮食保健, 2019, 006(003):187-188.

总而言之, 儿童疫苗接种中采用护理干预后患者不良反应率更低, 患者护理满意度更高, 整体接种情况更为理想。

参考文献:

[1] 瞿建红, 徐红. 护理干预对 12 例狂犬疫苗接种后不良反应的效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(3):84, 98.

[2] 余兴红. 小儿百白破疫苗接种不良反应分析与护理干预[J]. 特别健康, 2018, (23):182.

[3] 李艳. 儿童疫苗接种的不良反应及护理干预效果观察[J]. 糖尿病天地, 2019, 16(3):248-249.

[4] 朱宇甦, 周秀红. 优化护理干预对学龄前儿童乙肝疫苗接种不良反应及疼痛程度的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2019, 40(9):1158-1161.

术期患者生活质量及并发症的影响[J]. 临床医学工程, 2020, 27(08):1119-1120.

[2] 文庆娟, 龙雪峰, 王舒周. 个性化护理策略在肝胆外科围手术期护理中的应用分析[J]. 心理月刊, 2020, 15(14):32-33.

[3] 王小燕. 个性化护理在肝胆外科围手术期护理中的应用对患者心理状态、术后恢复情况、不良反应发生情况的影响[J]. 中外女性健康研究, 2018(13):159-160.

[4] 何晴, 第五梅. 肝胆外科围手术期护理中个性化护理的应用价值分析[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(02):181-182.

[5] 张春元. 个性化护理策略在肝胆外科围手术期护理中的应用价值分析[J]. 河北医药, 2016, 38(04):631-633.

(上接第 106 页)

念, 结合当年我国门诊医疗卫生资源有限以及门诊患者心理特征, 在优化门诊环境的同时, 提升门诊护理人员人文关怀意识以及临床道德水准, 在有效维持门诊就诊秩序的同时, 主动、有效的与患者沟通, 向患者普及门诊秩序、门诊就诊时间, 以消除患者门诊就诊中产生的无措感与紧张、焦虑等负面情绪, 从而降低不良事件发生率, 提升患者对门诊护理服务满意度^[3, 4]。本次研究显示实验组患者对门诊护理满意度为 91.67%, 显著高于对照组, 此外, 实验组护理不良事件发生率为 4.17%, 显著低于对照组。

综上所述, 门诊护理中人性化护理教育有较高的临床推

广与实践价值。

参考文献:

[1] 陈晓红, 赖开兰, 李金莲. 人性化护理教育在提高外科门诊护理质量及降低不良事件发生率中的作用[J]. 中外医学研究, 2019, 17(26):83-85.

[2] 刘永红. 人性化护理教育在内科门诊患者输液中的应用[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2017, 4(6):47, 49.

[3] 徐晓兰. 人性化护理在口腔门诊护理中体会[J]. 全科口腔医学杂志, 2019, 6(8):103, 105.

[4] 单丽萍. 门诊护理中实施人性化护理的效果[J]. 母婴世界, 2018, 11(13):224.