

接种流感疫苗对流感疾病的预防控制作用分析

施志红

(北京市延庆区医院(北京大学第三医院延庆医院), 医务处 北京延庆 102100)

【摘要】目的: 探讨接种流感疫苗在预防控制流感疾病的作用。方法: 本次研究选择80例2020年1月-2022年1月期间在我院接受治疗的流感患者为观察对象, 参考数表法原则分组, 对照组与观察组40例。其中, 对照组未接种流感疫苗, 观察组接种流感疫苗, 对两组的流感发生率、就诊治愈率、并发症发生率及满意度指标进行对比。结果: 观察组的流感发生率、就诊治愈率、并发症发生率均低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组满意度高于对照组, 差异存在, 有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 接种流感疫苗可以有效预防流感疾病, 可以提高就诊治愈率, 降低并发症发生率, 提高满意度, 值得推广。

【关键词】接种流感疫苗; 流感疾病; 预防控制; 并发症; 满意度

Analysis of the effect of influenza vaccination on the prevention and control of influenza diseases

Shi Zhihong

Beijing Yanqing District Hospital (Yanqing Hospital, Peking University Third Hospital), Medical Department, Yanqing, Beijing, 102100

[Abstract] Objective: To explore the role of influenza vaccination in the prevention and control of influenza diseases. Methods: In this study, 80 influenza patients treated in our hospital from January 2020 to January 2022 were selected as the observation objects, according to the principle of number table method, and 40 cases in the control group and observation group. Among them, the control group was not vaccinated with influenza vaccine, and the observation group was vaccinated with influenza vaccine. The incidence of influenza, cure rate, complication rate and satisfaction index of the two groups were compared. Results: The incidence of influenza, cure rate and complication rate in the observation group were lower than that of the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). The satisfaction of the observation group was higher than that of the control group, which was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Vaccination influenza vaccine can effectively prevent influenza disease, improve the cure rate, reduce the incidence of complications and improve satisfaction, which is worth promoting.

[Key words] influenza vaccination; influenza disease; prevention and control; complications; satisfaction

流感病毒的存在导致流感疾病的发生。具体来说, 流感病灶的主要来源为呼吸道, 其是呼吸科感染疾病的一种^[1]。流感病毒具有极强的环境适应能力, 且传播途径多种多样, 常见的有飞沫、接触, 还存在季节性传播的问题, 高峰期春季和冬季^[2]。一旦发生流感, 必须及时接受治疗, 避免对患者的身体健康乃至生命安全造成较大的威胁。其中, 免疫力低下的群体中流感发生率较高, 不存在年龄方面的限制, 但是总的来说, 发病率较高的群体为合并慢病、老人及儿童^[3]。

近年来健康知识不断普及, 逐步增强人们的健康意识, 激发其对预防流感的重视, 其中疫苗接种是有效的一种干预方法。但是, 仍有不少群体对于流感疫苗的了解不足, 疫苗接种的意愿不高, 无法保证流感的预防与控制效果^[4]。因此, 还必须加大力度对人们进行疫苗接种方面的教育力度, 促调动其自愿参与疫苗接种的积极性, 同时结合其他的干预有效的预防控制流感疾病的发生。为了探讨接种流感疫苗在预防控制流感疾病的作用, 我院开展相关研究, 具体的情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选择80例2020年1月-2022年1月期间在我院接受治疗的流感患者为观察对象, 参考数表法原则分组, 对照组与观察组40例。其中, 对照组男性24例, 女性16例; 年龄最低3岁, 年龄最高75岁, 平均(23.58 ± 3.56)岁; 体重13kg~75kg, 平均(50.34 ± 6.77)kg。观察组男性23例, 女性17例; 年龄最低3岁, 年龄最高76岁, 平均(26.23 ± 3.32)岁; 体重13kg~77kg, 平均(51.42 ± 6.24)kg。两组资料对比并无明显差异, 有可比性。所有患者疾病符合疫苗接种要求, 知情的前提下自愿参与, 具有较高的依从性。排除妊娠期、疫苗过敏及精神障碍者。

1.2 方法

对照组未接种流感疫苗, 观察组接种流感疫苗, 具体内容如下:

(1) 用表格将其年龄、姓名、流感感染的具体情况、

用药剂量等详细的记录,结合各研究对象合理安排饮食、适当锻炼,鼓励其早睡早起,形成良好的饮食习惯,禁辛辣刺激、生冷食物,对其流感发生后有无并发症情况进行检查。每个月定期电话随访,统计研究对象流感感染的情况,详细记录其就诊和治愈的情况。

(2)督促患者及时接种流感疫苗,保证其接种疫苗的质量。注射疫苗前,提醒其做好接种前的准备工作,将上臂的外侧三角肌裸露在外,同时给其用浓度75%的酒精消毒,提醒其接种疫苗时安静不动,且对其流感疫苗表面与有无污染、是否破损、药液有无变质情况等指标进行检查,确认各方面指标无误后给接种者肌内注射,注射后提醒其不可饮用咖啡、浓茶、辛辣刺激食物,多喝温开水,使用新鲜的蔬菜瓜果。若接种后有不适或不良反应,需要及时纠正。医护人员应注意详细记录下患者接种疫苗的名称、剂量、接种过程是否顺利、锻炼的规划。同时,疫苗接种3个月后,及时进行家访和电话访问,对其感染流感与流感的严重度进行全面分析。

(3)接种时遵循优先接种原则,原则上来说给年龄超过6个月、愿意接种流感疫苗、不存在流感接种方面经记者的接种者提供服务,让流感对人的危害明显降低,优先安排高风险和重点风险的人群及时接种流感疫苗;卫生检疫或医护人员,应按时接种,降低流感症状增加的发生率,避免给医院接诊救治能力产生影响。大型活动时,人员密集度较高,一担一人感染,就会增加流感传播的概率,从安全角度考虑,若为流感盛行时开展大型活动,必须确保活动参与者提前完成流感疫苗的接种,若其不按照要求接种,不可进入。福利院和养老院等机构的人群密集度较高,应定期安排其接种流感疫苗,这也是有效降低感染的有效途径。同时,学校人数较大,师生决出到的群体较多,流感盛行时期更容易发生感染的风险,必须提前接种。

(4)在春冬两季节时是流感的高发期,学校初选交感交叉感染的发生率较高。若流感严重,还可能在大面积停课的问题,重则对学校教学秩序产生较大的影响。医院应提倡学生及其家长定期接种流感疫苗,预防流感的发生与传播。同时,提出倡议:督促孩子形成良好的生活习惯,少聚

集、勤洗手、定期给室内通风换气,降低流行性感冒的发生率。学生是流行感冒发生率较高的群体,教师及其家长应督促孩子定期检查身体,让其多锻炼,提高膳食合理性,提高免疫力。流感季节时家长应尽快带孩子接种流感疫苗,确保其身体健康。

(5)流感疫苗接种后医护人员应及时告知其疫苗接种后需要注意的问题,尽可能避免接种部位碰水,保证充足的睡眠、清淡的饮食,接种后留观半小时,确认无不良反应后离开。提醒接种者一周内存在身体不适或不良反应时及时到医院检查。若无不良反应,可应在流行性感冒盛行时做好保暖措施,预防流感,这对流感疾病的发生具有预防作用。

1.3 观察指标与评价方法

观察两组流感发生率、就诊治愈率、并发症发生率及满意度。其中,满意度的评估应用自制满意度调查问卷,从工作人员的解决问题能力、服务态度、操作技巧、健康教育水平、巡视频率等方面着手,每项0~25分,总分100分。其中,分数不足60分,表明患者对工作人员不满意;分数在61~80分之间,表明患者对工作人员基本满意;分数在81~100分之间,表明患者对工作人员非常满意。总满意度= $(\text{基本满意例数} + \text{非常满意例数}) / \text{总例数} \times 100\%$ ^[5]。

1.4 统计学方法

应用SPSS24.0统计基本的资料数据。对于计数资料的表述,主要形式为率(%);对于计量资料的表达,主要形式为 $(\bar{x} \pm s)$ 。P<0.05表达两组对比差异明显,有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组流感发生率、就诊治愈率、并发症发生率
观察组的流感发生率、就诊治愈率、并发症发生率均低于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。见表1。

2.2 对比两组满意度

观察组满意度高于对照组,差异存在,有统计学意义(P<0.05)。见表2。

表1 对比两组流感发生率、就诊治愈率、并发症发生率[例,(%)]

组别	例数	流感发生率	就诊治愈率	并发症发生率
对照组	40	36 (90.00)	25 (62.50)	6 (15.00)
观察组	40	24 (60.00)	15 (37.50)	1 (2.50)
χ^2 值	-	9.600	5.000	3.914
P 值	-	0.002	0.025	0.048

表2 对比两组满意度[例,(%)]

组别	例数	不满意	基本满意	非常满意	总满意度
对照组	40	7 (17.50)	19 (47.50)	14 (35.00)	33 (82.50)
观察组	40	1 (2.50)	14 (35.00)	25 (62.50)	39 (97.50)
χ^2 值	-	5.000	1.289	6.054	5.000
P 值	-	0.025	0.256	0.014	0.025

3 讨论

流行性感冒也被人们称为流感,该疾病的发生还会引发急性呼吸的传感并,且春季和冬季两个季节发病率较高,且临床上主要表现为乏力、高热、全身酸痛等^[6]。但是,受到流感病毒变异性较强的特点,传染性较高,还会出现流感流行的现象。

预防流感时需要注意的问题较多,主要有几点:

房间内定期换气通风,保证室内空气新鲜,避免往人群密度大、通风效果不好的公共场所聚集,促进饮食起居更合理,确保睡眠充足,且基于气候变化情况增减衣物,且注意保暖,避免着凉^[7]。广大群众应适当参加户外体育活动,促进个人免疫力不断提高,培养其勤洗手的习惯,且确保其按要求接种流感疫苗。

流感病毒传播还可能导致大范围与大规模的呼吸道传染病,其和普通感冒相比更为严重,传染性强^[8]。接种流感疫苗是最为有效的一种方法,因为疫苗可以有效的预防流行性感冒,且尤其适用于易感人群。

每年流感流行之前接种疫苗 1 次,免疫持续时间可达 1 年,对于降低接种者感染流感的可能性起到促进作用,减轻接种者感染流感的症状与难受度^[9]。正常来说,接种者接种

疫苗后的 2 周可以快速形成保护性抗体,且接种者体内保护性抗体可以持续高达 1 年。接种时间不断延长,抗体水平逐步降低,流感疫苗成分受到流行毒株变化的影响,每年接种的疫苗在成分上有所差异,必须在每年定期接种流感疫苗才能保证人体流感的免疫,且没有用感染流感之前,疫苗接种可以降低人体罹患流行性感冒,降低流行性感冒并发症的风险,还避免接种者感染他人^[10]。

人体感染流感病毒后容易出现乏力、发热及头痛感,甚至还会存在关节疼痛,重症患者还可能出病毒性肺炎和感染之类的并发症,对于患者而言很大程度上危害其生命安全。本研究给予患者接种流感疫苗,结果发现观察组的流感发生率、就诊治愈率、并发症发生率均低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。表明接种流感疫苗可以有效降低流感发生率,提高就诊治愈率,降低并发症发生率,有利于危害患者身心健康。同时,本研究还显示,观察组满意度高于对照组,差异存在,有统计学意义($P < 0.05$),提示接种流感疫苗可以提高患者满意度。

综上,接种流感疫苗可以有效的预防控制流感疾病,并发症发生率低,就诊治愈率高,并发症低,满意度高,值得推广。

参考文献:

- [1]罗道清.接种流感疫苗对流感疾病的预防控制作用分析[J].临床医学工程, 2020, 27(8): 1035-1036.
- [2]郭丽英.接种流感疫苗对流感疾病的预防控制作用[J].中外医疗, 2010, 29(36): 62-62.
- [3]Baum S, Hitschold T, Becker A, et al.Implementation of the Recommendation to Vaccinate Pregnant Women against Seasonal Influenza - Vaccination Rates and Acceptance[J].Geburtshilfe Frauenheilkd, 2017, 77(4): 340-351.
- [4]冯录召,彭质斌,王大燕,等.中国流感疫苗预防接种技术指南(2018-2019)[J].中华预防医学杂志, 2018, 52(11): 1101-1114.
- [5]崔军,李辉,叶莉霞,等.医务人员接种和推荐接种流感疫苗意愿调查[J].预防医学, 2017, 29(10): 1062-1066.
- [6]中华预防医学会流感预防控制工作委员会,余宏杰.促进老年人季节性流感疫苗接种专家共识[J].中华医学杂志, 2021, 101(8): 530-538.
- [7]Hart R J, Paul R I, Levine A, et al.Parent Intent and Willingness to Immunize Children Against Influenza in the Pediatric Emergency Department[J].Pediatric Emergency Care, 2019, 35(7): 493-497.
- 张婷,梁文佳,邱泉,等.2019—2021年广东省流感疫苗疑似预防接种异常反应监测分析[J].华南预防医学, 2022, 48(7): 867-870.
- [8]彭质斌,王大燕,杨娟,等.中国流感疫苗应用现状及促进预防接种的政策探讨[J].中华流行病学杂志, 2018, 39(8): 1045-1050.
- [9]ZHAO Yang, SUN De Lin, Heather CBouchard, ZHANG Xin Xin, WAN Gang, HAO Yi Wei, HE Shu Xin, JIANG Yu Yong, PANG Lin.Coronavirus Disease 2019 versus Influenza A in Children: An Observational Control Study in China[J].生物医学与环境科学: 英文版, 2020, 33(8): 614-619
- [10]马新玉.852 例儿童流感疫苗预防接种的效果观察[J].影像研究与医学应用, 2018, 2(12): 222-223.