

# 儿童疫苗预防接种期间常见的异常反应及应对措施

余丽春

(咸宁市第一人民医院)

**【摘要】**目的：探讨儿童疫苗预防接种期间常见的异常反应及应对措施。方法：择取2024年1月-2024年12月医院收治的200例疫苗预防接种儿童为研究对象，基于抽签法分组，对照组有100例，施以常规措施；观察组有100例，施以基于常见疫苗接种异常反应的应对措施；汇总比较各项数据资料。结果：观察组异常反应发生率小于对照组 ( $P < 0.05$ )、知识掌握度与护理满意度大于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论：儿童疫苗预防接种期间有一定概率发生异常反应，积极实施应对措施可降低发生率，提高家长的知识掌握度与护理满意度，应用价值显著。

**【关键词】**儿童疫苗预防接种；异常反应；应对措施；常规措施；知识掌握度；护理满意度

Common abnormal reactions and countermeasures during childhood vaccination

Yu Lichun

(Xianning City First People's Hospital)

**[Abstract]** Objective: To explore the common abnormal reactions and countermeasures during childhood vaccination. Methods: 200 vaccinated children admitted to the hospital from January 2024 to December 2024 were selected. Based on the lottery group, 100 children in the control group received routine measures; 100 children in the observation group and responses based on common abnormal vaccination reactions were summarized and compared. Results: The incidence of abnormal response in the observation group was less than that in the control group ( $P < 0.05$ ), and the knowledge mastery and nursing satisfaction were greater than that in the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: There is a certain probability of abnormal reaction during childhood vaccination. Active implementation of response measures can reduce the incidence, improve parents' knowledge and nursing satisfaction, and the application of significant value.

**[Key words]** childhood vaccination; abnormal response; response measures; routine measures; knowledge mastery; nursing satisfaction

为有效控制传染病疫情,我国积极针对每一种传染病展开临床研究和试验,很多传染病有相应的疫苗<sup>[1-2]</sup>。通过接种对应疫苗,可帮助大部分公民防治相关传染性疾病<sup>[3-4]</sup>。多数公民会在儿童阶段遵从免疫程序有计划、有目的的进行疫苗预防接种<sup>[5]</sup>。但疫苗预防接种需将疫苗注射到儿童体内,儿童年龄较小,器官组织并未发育完善,所以发生恶心呕吐及过敏等异常反应的概率较高<sup>[6]</sup>。若不能及时识别异常反应,尽早进行有效处理,甚至会对儿童生命安全造成直接影响。若能在疫苗预防接种过程中做好有关异常反应的应对措施,无疑可增强儿童的异常反应防治能力,进一步提高疫苗接种安全性<sup>[7]</sup>。文章对基于常见疫苗接种异常反应的应对措施展开研究,报道如下。

## 1·资料与方法

### 1.1 一般资料

2024年1月-2024年12月,共有200例疫苗预防接种儿童参与研究。男性儿童与女性儿童分别有122例、78例,年龄大小区间与均数是1-6岁、(3.72±0.51)岁。纳入标准:

儿童有疫苗预防接种指征且遵从医嘱顺利完成接种、家长陪同儿童完成疫苗接种与临床护理、家长有独立完成问卷调查的能力与知识。排除标准:儿童存在躯体不适不建议接种疫苗、儿童因多种原因中途退出研究、家长无法辅助儿童完成疫苗接种与调查评估。

### 1.2 方法

对照组,常规措施:基于儿童既往疫苗接种情况,结合儿童年龄与身体状态安排疫苗接种;详细询问家长,儿童的身体状态,评价儿童健康水平,分析儿童是否适合进行疫苗预防接种,确定儿童可接种疫苗后,严格按照疫苗接种程序,帮助儿童完成相应的疫苗接种;疫苗接种完成后,严格按照当地卫生部门提出的建议和指导,让儿童持续留观半小时,预防儿童发生疫苗接种异常反应后无法第一时间处理;若儿童发生的异常反应轻微,则做好告知工作,讲解注意事项,让家长密切观察儿童反应,及时发现异常反应加重,第一时间进行有效处理。

观察组,基于常见疫苗接种异常反应的应对措施:(1)接种前护理:a,健康评估,在接诊儿童后,采集儿童各项信息资料,对儿童健康状态进行全面评估,保证儿童具有相

应的疫苗接种指征,避免不适宜接种儿童完成疫苗接种。了解儿童近期用药、饮食、疾病发生等情况,若存在用药必须明确药物具体种类,明确药物是否会对疫苗接种造成直接影响,若存在影响,第一时间告知儿童、家长,告知改时间接种疫苗;b,接种教育,基于儿童所需接种疫苗的具体类型,主动向儿童、家长介绍疫苗,明确指出疫苗接种的必要性与重要性,同时告知疫苗接种后可能发生的异常反应,比如红肿硬结、恶心呕吐以及发烧头痛等,介绍常见轻微无需处理异常反应与严重需进行专业医疗操作异常反应,增强家长的鉴别能力。(2)接种时护理:a,环境管理,营造清洁干净、温湿度适宜、空气质量较高接种环境,在走廊或公告栏粘贴儿童感兴趣的卡通人物,或在一角摆放绘本、小玩具以及疫苗接种介绍图册等,并在接种室播放儿童感兴趣的动画音乐,转移儿童注意力,帮助儿童进行全身放松,减轻儿童的紧张不安情绪,预防儿童接种过程中出现哭闹、肌肉紧张等不配合行为,提高儿童的疫苗接种配合度与依从性;b,疫苗管理,基于接种类型,准备符合质量标准与无菌标准的疫苗,按照说明书进行接种操作,主动预防污染现象。在疫苗接种期间,需应用准确注射技术,保证疫苗准确注射到儿童肌肉中,并在接种期间密切监测儿童反应,保证并未发生严重异常反应。(3)接种后护理:a,密切观察,完成疫苗接种后让儿童留观半小时,密切监测儿童情况;b,反应处理,第一时间识别异常反应并评价危害性,若是轻微反应,告知预计自行缓解时间,若是严重反应,明确类型,对症处理。

若有发热症状,第一时间进行物理降温,通过头部湿敷、粘贴退烧贴等方式降低温度,若温度过高或持续高热,尽早入院用药等。

### 1.3 观察指标

1.3.1 异常反应:恶心呕吐、发热头痛、食欲下降、过敏性皮疹、昏厥。

1.3.2 知识掌握度:通过自拟儿童疫苗预防接种异常反应知识调查问卷获取,有完全、基本、未三个掌握指标,家长填写评价。

1.3.3 护理满意度:通过自拟儿童疫苗预防接种护理满意度调查问卷获取,有非常、一般、不三个满意指标,家长填写评价。

### 1.4 统计学方法

通过 SPSS 26.0 软件汇总统计各项观察指标。

## 2·结果

### 2.1 两组异常反应发生率对比

见表一。

### 2.2 两组知识掌握度对比

见表二。

### 2.3 两组护理满意度对比

见表三。

表1 异常反应发生率(n=100例, n/%)

组别	恶心呕吐(n)	发热头痛(n)	食欲下降(n)	过敏性皮疹(n)	昏厥(n)	发生率(%)
观察组	1	1	0	0	0	2.00
对照组	3	3	2	2	1	9.00
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	-	4.872
P值	-	-	-	-	-	0.000

表2 知识掌握度(n=100例, n/%)

组别	完全掌握(n)	基本掌握(n)	未掌握(n)	知识掌握度(%)
观察组	46	50	4	96.00
对照组	42	45	13	87.00
$\chi^2$ 值	-	-	-	6.982
P值	-	-	-	0.000

表3 护理满意度(n=100例, n/%)

组别	非常满意(n)	一般满意(n)	不满意(n)	护理满意度(%)
观察组	58	40	2	98.00
对照组	43	46	11	89.00
$\chi^2$ 值	-	-	-	6.324
P值	-	-	-	0.000

### 3 · 讨论

部分儿童进行疫苗预防接种后,可发生异常反应<sup>[8-9]</sup>。该类反应多因疫苗自身固有特性诱发,多数情况下反应轻微,儿童可耐受,整体影响不大,无需特殊处理,儿童可自行恢复正常<sup>[10-11]</sup>。其中发热头痛以及恶心呕吐是最常见反应,多在接种疫苗后发生,但不同疫苗所致反应的发生率与发生时间不同<sup>[12]</sup>。儿童接种麻疹疫苗后6-10d有一定概率出现发热表现,部分儿童会有麻疹样症状出现<sup>[13]</sup>。若儿童体温超过37.5℃且存在其他全身症状,家长必须高度重视,尽早带领

儿童前往医院就诊<sup>[13]</sup>。少数儿童在疫苗接种24h内会有局部性红肿发生,多数情况下该类反应会在1-2d内消退,无需特殊处理<sup>[14]</sup>。若儿童接种的是卡介疫苗,会在接种2周左右发生局部红肿浸润表现,局部会化脓,构成小溃疡,持续2-3月后结痂,变成瘢痕<sup>[15]</sup>。这是正常现象,无需紧张,但需做好溃疡部位的清洁工作,主动预防继发性感染。积极分析各种疫苗接种异常反应,分析诱发原因,主动防治,是最好的应对之法,可最大程度上降低异常反应造成的危害。

综上所述,儿童疫苗接种实施基于常见疫苗接种异常反应的应对措施,效果显著。

### 参考文献:

- [1]ZHI-QUN LI, ZI-QI QIN, HUI-FENG TAN, et al. Analysis of the coverage of inactivated enterovirus 71( EV71 )vaccine and adverse events following immunization with the EV71 vaccine among children from 2016 to 2019 in Guangzhou[J]. Expert review of vaccines, 2021, 20 ( 7/12 ): 907-918.
- [2]HUANG, TAO, ZHANG, SHENG, DAI, DE -FANG, et al. Safety and immunogenicity of heterologous boosting with orally aerosolised or intramuscular Ad5-nCoV vaccine and homologous boosting with inactivated vaccines ( BBIBP-CorV or CoronaVac ) in children and adolescents: a randomised, open-label, parallel-controlled, non-inferiority, single-centre study[J]. The lancet. Respiratory medicine., 2023, 11 ( 8 ): 698-708.
- [3]许榛, 凌昱, 刘四香, 等. 昆明市特殊健康状态儿童疫苗接种不良反应情况及应对措施[J]. 昆明医科大学学报, 2024, 45 ( 3 ): 141-145.
- [4]LADHANI S.N., DOWELL A.C., JONES S., et al. Early evaluation of the safety, reactogenicity, and immune response after a single dose of modified vaccinia Ankara - Bavaria Nordic vaccine against mpox in children: a national outbreak response[J]. The Lancet infectious diseases, 2023, 23 ( 9 ): 1042-1050.
- [5]ZHU, FENG-CAI, HU, YUE-MEI, LI, YA-NAN, et al. Safety and immunogenicity of meningococcal ( Groups A and C ) polysaccharide vaccine in children 2 to 6 y of age in China: a randomized, active-controlled, non-inferiority study[J]. Human vaccines & immunotherapeutics., 2021, 17 ( 3 ): 919-926.
- [6]REBOLLEDO, LAURA, RODRIGUEZ-VIGIL, CARMEN, CARMEN, LUIS, et al. Bacterial immunotherapy is highly effective in reducing recurrent upper respiratory tract infections in children: a prospective observational study[J]. European archives of oto-rhino-laryngology: Official journal of the European Federation of Oto-Rhino-Laryngological Societies ( EUFOS ), 2023, 280 ( 10 ): 4519-4530.
- [7]王丽杰. 儿童预防接种常见不良反应发生原因及护理干预的预防措施分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21 ( 91 ): 179-180.
- [8]刘世科, 王帆, 章海斌, 等. 儿童预防接种门诊疑似预防接种异常反应监测主动干预模式效果评价[J]. 现代预防医学, 2021, 48 ( 1 ): 101-104.
- [9]蒋静, 李贵文, 刘晓俊, 等. 宜昌市适龄儿童监护人疫苗预防接种相关知识健康教育干预效果评价[J]. 中国初级卫生保健, 2023, 37 ( 8 ): 74-77.
- [10]王静, 张晓. 全程护理指导应用于计划免疫接种中对儿童家长接种认知水平及接种后不良反应发生情况的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7 ( 15 ): 177-179.
- [11]罗书利. 儿童预防接种中实施规范化接种护理管理理念对疫苗接种率的作用[J]. 中国标准化, 2021 ( 16 ): 208-209.
- [12]曹丽娜. 心理护理与安全预防接种护理应用于儿童预防接种中的临床价值研究[J]. 黑龙江医药, 2023, 36 ( 4 ): 984-987.
- [13]曾小咩. 预防性护理对儿童百白破疫苗接种后不良反应的应用效果分析[J]. 基层医学论坛, 2022, 26 ( 6 ): 127-129.
- [14]向玉智, 李淑芳. 吸附无细胞百白破联合疫苗接种后不良反应的预防及护理对策[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2021, 21 ( 7 ): 33-34, 37.
- [15]王利会. 小儿预防接种常见的不良反应及护理干预[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2021, 21 ( 21 ): 176-177.