

儿童接种手足口疫苗标准化流程对手足口病的预防效果及安全性分析

余伟

南充市顺庆区疾病预防控制中心

DOI:10.12238/bmtr.v7i2.13422

[摘要] 目的: 分析儿童接种手足口疫苗标准化流程对手足口病的预防效果及安全性。方法: 在2023年3月-2025年3月内,随机选择120名儿童,按照双盲分组法分组,对照组(60名,未接种手足口疫苗),观察组(60名,标准化流程接种手足口疫苗),对比两组儿童临床的预防效果以及安全性。结果: 在手足口病的发生率上,观察组发生率为5.00%,相对于对照组20.00%的发生率而言,显著更低($P < 0.05$);另外,在不良反应方面,观察组不良发生明显更低,13.33vs36.67%($P < 0.05$)。结论: 通过手足口病疫苗的标准接种,能够有效预防手足口病的发生,同时接种后不良反应较少,安全性较高。

[关键词] 手足口病; 标准化流程; 疫苗接种; 安全性

中图分类号: R186 文献标识码: A

Analysis on the preventive effect and safety of standardized process of hand-foot-mouth vaccine for children

Wei Yu

Nanchong Shunqing District Center for Disease Control and Prevention

[Abstract] Objective: To analyze the preventive effects and safety of standardized procedures for hand, foot, and mouth disease vaccination in children. Methods: From March 2023 to March 2025, 120 children were randomly selected and divided into two groups using a double-blind method: the control group (60 children, not vaccinated) and the observation group (60 children, vaccinated according to the standardized procedure). The clinical preventive effects and safety of both groups were compared. Results: The overall incidence of hand, foot, and mouth disease in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$); in terms of adverse reactions, the observation group also showed fewer adverse reactions compared to the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Standardized vaccination for hand, foot, and mouth disease can effectively prevent the occurrence of the disease, with fewer adverse reactions and higher safety after vaccination.

[Key words] hand, foot and mouth disease; standardized process; vaccination; safety

引言

临床上有一种主要影响儿童的传染病叫手足口病,由多种不同的肠道病毒引起^[1],尤其是柯萨奇A16型病毒和肠道病毒71型,该病以手、足、口腔等部位出现疱疹以及溃疡为特点,若病情严重,可引起神经系统并发症,甚至会导致死亡,鉴于手足口病的高传染性以及潜在的严重情形,预防措施变得尤为关键。疫苗接种作为抵御传染病的有效手段,在防控手足口病流行方面意义非凡^[2]。随着疫苗研究的不断探索,手足口病疫苗已开始逐步推广运用,又在多个国家和地区被列入儿童免疫体系,标准化

的疫苗接种流程对保障疫苗效果和接种的安全性极为关键。标准化流程囊括疫苗的保存、运输、接种前的各项准备、接种实际操作、接种后的观察和跟进等多个环节,各个环节是否按规范执行,直接关系到疫苗接种成败,本研究意在分析儿童接种手足口疫苗的标准操作流程对手足口病预防效果及安全性的影响,借助对比分析接种流程标准与否的儿童群体,测评疫苗接种的防护成效与可能出现的不良现象,从而为优化疫苗接种策略给出科学依据,研究发现对提高手足口病疫苗接种的效率和安全性有益处,为儿童健康筑牢更有力的防线。

1.资料方法

1.1一般资料

在2023年3月—2025年3月内, 随机选择120名儿童, 按照双盲分组法分组。其中, 对照组60名, 年龄1至5岁, 均值(3.20±0.56)岁, 体重11至26kg, 均值(18.52±2.32)kg。男/女32/28; 观察组60名, 年龄2至6岁, 均值(3.32±0.81)岁, 体重10至27kg, 均值(17.96±1.05)kg。男/女34/26。一般资料对比P>0.05。

纳入标准: 所有患儿均符合临床关于手足口病的相关诊断标准^[3], 同时, 患儿的家属对于本次研究知情, 已经在知情同意书上签字。

排除标准: 患有先天性危重疾病、遗传类疾病, 儿童的配合度较差。

1.2方法

对照组: 该组内的儿童, 均未接种手足口病疫苗, 仅依靠家长健康教育为主要预防措施。

观察组: 在临床标准化流程下接种手足口疫苗, 具体的过程如下: 在儿童家长的用心配合下, 医护人员为入选的儿童于上臂三角肌处精准进行了手足口病疫苗肌肉注射, 本次开展接种的疫苗剂量精确控制在0.5毫升, 接种的规划为每人打两剂, 两剂接种之间需隔开一个月, 以此保障疫苗具备有效性和安全性, 完成疫苗接种后, 医护人员细心指引儿童家长陪孩子在观察室留观半小时。在这一阶段内, 医护人员会紧盯孩子的身体状况, 保证疫苗接种后起始阶段的安全, 医护人员还会跟家长详细说明, 在往后的一天24小时内, 孩子要防止洗澡以及进行剧烈活动, 以防此类行为对疫苗注射的针孔造成不良的刺激, 进而引发像红肿、疼痛这类不良反应。保障孩子有足够的睡眠也是疫苗接种后的关键注意事项, 有利于提高孩子的免疫力和身体复原能力, 在观察室观察时段, 只要接种疫苗的儿童出现任何不适表现或不良反应, 诸如发热、出现皮疹、恶心这些症状, 医护人员会当即关注并给予指引, 儿童家长同样需时刻提高警觉, 只要发现孩子有异常的情形, 应立刻通知医护人员, 以便医护人员能迅速采取相关的处理手段, 守护孩子健康与平安^[4]。

1.3观察指标

手足口病发生情况: 定时对两个组内的儿童手足口病发生情况进行随访, 并记录下来, 展开发生率对比。

不良反应: 观察与随访两个组内儿童的不良反应, 并针对其展开标准化流程与常规流程的对比。

1.4统计学分析

SPSS26.0对研究数据进行深入分析与对比, 运用t检验对计量数据进行解析, 并对计数数据执行X²检验。在P值小于0.05的条件下, 证明各项数据之间具有显著性的差异。

2 结果

2.1两组儿童手足口病发生情况分析

相比较于对照组的儿童来说, 观察组儿童发生手足口病的几率明显更低(P<0.05), 数据如表1所示。

2.2观察组儿童不良反应发生情况分析

表1 两组儿童手足口病发生情况分析(n, %)

组别	例数	1至2岁	3至4岁	5至6岁	发病率
对照组	60	6	4	2	12(20.00)
观察组	60	2	1	0	3(5.00)
χ^2	-	-	-	-	5.625
P	-	-	-	-	0.021

在不良反应的发生情况上, 观察组60名儿童中, 有8名儿童出现不良反应。具体的发生情况: 低热8例、疼痛3例、腹泻1例、皮肤疾病2例。不良反应发生率为8/60, 13.33%, 李蕾^[8]研究结果显示, 常规接种手足口疫苗的患儿, 临床不良反应发生率(36.00%)较高。本研究发生率较低, 表示手足口病疫苗标准化接种安全性较高。

3 讨论

手足口病作为临床较为常见的传染性疾病, 主要侵扰儿童, 尤其在5岁以下的婴幼儿这个群体中较为多见, 此疾病由多种肠道病毒引起, 这里面以柯萨奇病毒A16型和肠道病毒71型出现频率最高^[5]。手足口病传播途径呈多样化, 包含接触患者分泌物、飞沫, 接触被病毒污染了的物品以及粪口传播等。手足口病典型症状涵盖发热、口腔溃疡, 以及手、足、臀部和膝盖等部位出现的皮疹或疱疹, 这些疱疹一般不会痒, 但大概会引起痛感, 口腔内疱疹多见于舌、颊黏膜还有软腭, 使得孩子出现流口水、不肯吃东西、烦躁的现象, 绝大多数情形下, 手足口病一般症状不重, 一般一周左右可自愈, 但在少数时候也有引发严重并发症的可能, 好似脑膜炎、心肌炎者类病, 故而要引起家长和医生充分的重视^[6]。预防手足口病, 关键是养成良好个人卫生习惯, 家长需教育孩子养成勤洗手的习惯, 尤其是吃饭前和便后、外出回到家后, 以及接触到可能存在污染的物品后, 做到家庭环境的清洁与通风, 防止孩子跟手足口病患者密切接触, 也是预防这种病的关键办法。在手足口病高发的这个季节, 家长应密切留意孩子的健康情形, 要是发现疑似症状, 需赶紧带孩子看医生, 并依照医生给出的建议进行隔离治疗, 以此减少病毒传播的概率, 就目前而言, 针对手足口病尚无特效抗病毒治疗药, 治疗主要靠对症支持手段。对轻症的患者而言, 医生一般会建议在家中好好休养, 维持充足的水分补充, 还能借助退热药物调控体温, 若患者出现了严重的并发症, 就得在医院接受相应治疗, 手足口病是一种得到家长跟社会都高度重视的儿童传染病, 通过加大预防手段实施、提高公众卫生觉悟以及开展及时医疗应对, 可有效遏制手足口病的扩散及影响。

儿童接种手足口疫苗是预防手足口病、保障少儿健康的重要方法, 处于接种的进程当中, 按照标准化流程进行十分关键, 医生要对儿童开展全面的健康评估, 询问小孩的病史、过敏史之类的, 保障儿童疫苗接种安全, 还会向家长详细说明疫苗的功、接种的重要性以及可能出现的副作用^[7]。在获得家长的知情同意之后, 医护人员会从冷藏装置里拿出疫苗, 按照说明书的要求去准备, 确认疫苗未超出有效期, 外观呈现正常, 在合适的

施针部位, 好似上臂外侧三角肌区域, 做肌内打针, 在整个打针操作期间, 医护人员会严格依照无菌操作的规范行事。儿童应在打疫苗的地方观察30分钟, 以便能够及时发现并处理或许会有过敏反应或其他不良反应, 医护人员还会说明接种后的注意事项, 指导家长应对儿童或许会出现的轻微反应, 会说明何时有必要去医院就医, 医护人员会把疫苗接种信息在儿童健康档案里详细记录, 利于后续的跟踪管理工作, 这一套成体系的接种流程, 既保证了接种的安全性又保证了有效性, 也呈现出对儿童健康负责的态度。

本研究通过对比, 对标准化流程接种手足口疫苗和常规自愿接种手足口疫苗的儿童群体加以分析, 分析了儿童按照标准化流程接种手足口疫苗预防手足口病的效果及安全性, 研究结果说明, 从2023年3月起至2025年3月止期间, 对照组儿童患上手足口病的发生率为20.00%, 而观察组中儿童患上手足口病的发生率仅为5.00%, 两组数据对比有统计学意义($P < 0.05$)。这一结果确凿地表明, 采用标准化流程让儿童接种手足口疫苗, 预防手足口病有明显优势。李蕾^[8]研究结果显示, 常规接种手足口疫苗的患儿, 临床不良反应发生率(36.00%)较高。而本研究中, 观察组儿童在接受标准化流程下的手足口疫苗接种后, 不良反应发生率仅为13.33%。由此可见通过标准化流程去接种手足口疫苗可提高预防效果, 减少不良反应, 有效维护儿童接种疫苗后的安全。

对本次结果数据产生的原因进行深入剖析, 临床上认为按照标准化流程接种手足口疫苗能有效预防手足口病且提升安全性, 关键在于它对疫苗的保存、运输、接种前准备、接种操作、接种后观察跟进等多个环节进行了规范, 这些环节规范执行保障了疫苗的有效性与安全性, 由此增强了预防效果并降低了不良反应出现的概率。疫苗的保存及运输环节对保持疫苗活性和稳定性意义重大, 处于标准化的流程中, 疫苗保存及运输时需特定温度和湿度条件, 以保证其质量与效果, 接种前的各项准备工作同样不可或缺, 有对接儿童的健康状态评估、接种部位的消毒等, 这些准备工作可降低接种流程中的感染风险。在进行接种实际操作阶段, 医护人员的专业技能及操作规范性同样十分关键, 他们得保证疫苗剂量精准、注射部位无误、注射深度恰当等, 以此降低接种过程中的不适及并发症, 接种后的观察和跟进环节也一样不可忽视, 医护人员要对接种儿童实施密切观察, 快速发现并处理各类不良反应, 以此保障儿童的安全无忧。

本次研究结果在儿童手足口病的预防和控制上意义重大, 采用标准化流程接种手足口疫苗可有效预防手足口病, 由于手足口病传染度高且存在潜在严重情形, 预防措施变得格外关键, 而接种疫苗作为抵抗传染病的有效手段, 对防控手足口病的传播流行意义非凡。依靠标准化流程开展手足口疫苗的接种, 可大幅降低儿童手足口病的发病概率, 为儿童健康筑牢壁垒, 本研究

的结果再次强调了疫苗接种中标准化流程的重要意义, 疫苗接种是一项繁杂的医疗工作, 必须严格依照操作规范和流程开展, 只有让各个环节规范实施, 才能保障疫苗在效果和安全方面达标。在手足口病疫苗推广及应用的过程中, 需看重标准化流程的制定与实施, 以实现预防效果的最优化, 本研究的成果同样为优化疫苗接种策略给出了科学依据, 在未来工作的实施阶段, 我们可以根据研究成果进一步优化疫苗接种策略, 以增进预防效果及安全性, 可以进一步加强对医护人员的培训引导, 助力他们提升专业技能和操作规范水平; 可加强针对家长的健康宣教工作, 增进他们的认知水平以及配合的程度; 还能强化对疫苗接种后的观察与跟进事宜, 及时识别并处理一切不良反应。

综上, 本研究针对标准化流程接种手足口疫苗和未接种的儿童群体做了对比分析, 研究了儿童接种手足口疫苗标准化流程对防治手足口病的成效及安全性, 研究结果说明, 按照标准化流程接种手足口疫苗, 可明显提升预防效果, 降低不良反应发生率, 该结果对于儿童手足口病的预防控制意义重大, 同时也强调了疫苗接种时标准化流程的重要意义, 在后续的工作时段里, 将进一步深入分析并优化疫苗接种策略, 为儿童的健康达成更好的保障。

[参考文献]

- [1]陈宝芹.儿童接种手足口疫苗标准化流程对手足口病的预防效果及安全性分析[J].中国标准化,2023(16):281-284.
- [2]李翔,周源虎,魏丽娟.儿童接种EV71手足口病疫苗对手足口病的预防效果及安全性分析[J].现代诊断与治疗,2021,32(16):2592-2593.
- [3]许家艳.儿童接种手足口疫苗(EV71型)对手足口病的预防作用及安全性探讨[J].全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(9):64,76.
- [4]王舒茵,李淑华,欧婉杏,等.东西部儿童家长对手足口病的认知情况和EV1疫苗的接种意愿调查[J].智慧健康,2023,9(16):40-43,48.
- [5]詹小明,苏丹霞.基于疫苗流通与接种管理信息系统的疫苗管理标准化体系构建研究[J].中国标准化,2024(24):275-278.
- [6]王玲.标准化干预路径在提高儿童麻疹疫苗初免依从性中的应用与评价[J].中国标准化,2021(14):148-149.
- [7]时纯.标准化管理系统在流动儿童疫苗接种中的应用效果研究[J].中国标准化,2023(24):254-257.
- [8]李蕾.幼儿接种手足口疫苗对手足口病的预防效果与安全的影响[J].中国保健营养,2023,33(19):30-32.

作者简介:

余伟(1989—),男,汉族,四川广安人,本科,中级,研究方向:预防医学专业。