

儿童接种百白破疫苗后的不良反应及有效预防及护理对策

张波

象山县第一人民医院医疗健康集团丹西分院

DOI:10.12238/carnc.v3i7.16348

[摘要] 目的：探究儿童接种百白破疫苗的常见不良反应及其有效预防护理措施及效果。方法：随机均分 2024 年全年中象山县丹西街道接诊并自愿接种百白破疫苗的儿童（N=400）。试验组采取预防性护理，对照组行常规护理。对比不良反应等指标。结果：关于不良反应：试验组 2.5%，对照组 9.0%， $P<0.05$ 。护理质量：试验组高于对照组（ $P<0.05$ ）。家长满意度：试验组 97.0%，对照组 85.5%， $P<0.05$ 。结论：儿童接种百白破疫苗期间用预防性护理，可显著降低其不良反应发生率，同时也利于护理质量与家长满意度的提升。

[关键词] 百白破疫苗；家长满意度；不良反应；预防性护理

中图分类号：R186 文献标识码：A

Adverse Reactions and Effective Prevention and Nursing Strategies of Children Vaccinated with Pertussis Vaccine in Jingshan Town Community Health Service Center

Bo Zhang

Danxi Branch of Xiangshan County First People's Hospital Medical and Health Group

Abstract: Objective: To explore the common adverse reactions and effective preventive and nursing measures of children receiving pertussis vaccine. Method: Randomly divide the number of children (N=400) who received and voluntarily received the pertussis vaccine in Danxi Street, Xiangshan County throughout 2024. The experimental group received preventive care, while the control group received routine care. Compare indicators such as adverse reactions. Result: Regarding adverse reactions: 2.5% in the experimental group and 9.0% in the control group, $P<0.05$. Nursing quality: The experimental group was higher than the control group ($P<0.05$). Parent satisfaction: 97.0% in the experimental group and 85.5% in the control group, $P<0.05$. Conclusion: Prophylactic nursing during the vaccination of children with pertussis vaccine can significantly reduce the incidence of adverse reactions, and also benefit the improvement of nursing quality and parental satisfaction.

Keywords: pertussis vaccine; Parental satisfaction; Adverse reactions; Preventive care

引言

对儿童这类特殊群体来说，他们的年龄普遍比较小，身体也正处在发育的关键时期，抵抗力比较低，容易感染各种病原体，使得儿童罹患传染病的几率显著升高^[1]。而疫苗接种则是儿童保健工作中比较重要的一个部分，能让儿童通过接种相关疫苗的方式，获得相应的抗体，以减少儿童发生某种传染病的风险^[2]。有报道称，百白破疫苗作为诸多疫苗中比较常见的一种，能对百日咳、破伤风与白喉等疾病进行有效的预防，其所含成分有百日咳疫苗、破伤风类毒素与精制白喉疫苗等，但儿童在接种百白破疫苗之后也容易出现注射部位红肿与呕吐等不良反应，进而对儿童的身心健康造成了影响^[3,4]。故，在实际接种疫苗的过程当中，医院还应重视儿童的护理工作，以尽可能的避免儿童出现相关不良反应。预

防性护理乃比较新型的一种护理技术，能够针对儿童疫苗接种中存在的风险，提前采取措施进行干预，以提高儿童疫苗接种的舒适度，避免儿童出现接种部位红肿与发热等不良反应。本研究以 400 名百白破疫苗接种儿童为例，将着重剖析预防性护理用于儿童接种百白破疫苗中的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

象山县丹西街道 2024 年全年接诊的百白破疫苗接种儿童中随机抽取 400 人，并将之用随机数字表法均分成 2 组。试验组女生 96 人、男生 104 人，年龄跨度 3—17 个月，均值（ 6.91 ± 0.74 ）个月。对照组女生 94 人、男生 106 人，年龄跨度 3—19 个月，均值（ 7.15 ± 0.79 ）个月。纳入标准^[5]：①儿童无接种禁忌；②家属知情本研究；③儿童有齐全的接

Clinical Application Research of Nursing Care

种资料；④儿童无先天性疾病。排除标准：①中途退出研究；②重要脏器功能衰竭；③不能配合完成本研究。各组上述资料之间存在的差异并不具备统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组常规护理：向家长介绍百白破疫苗的相关知识；认真核对疫苗信息；让家长怀抱儿童，并在安抚好儿童的情绪后，严格按照相关标准为儿童注射疫苗；让家长带领儿童到留观室中留观半小时。

试验组增加使用预防性护理，具体如下：

①接种前。

为儿童建立完善的疫苗接种档案，需充分了解儿童的健康状况、药敏史与病史等，排除接种禁忌。将百白破疫苗接种的相关知识，如：疫苗基本信息、作用、接种注意事项、常见不良反应及其防治措施等，制作成为短视频与宣教图册，然后利用接种等候大厅中的显示屏，循环滚动播放短视频，并将宣教图册发放至家长手中。告诉家长切勿让儿童空腹接种疫苗，可让儿童适当饮水，同时做好儿童的保暖工作。检查儿童有无发热与咳嗽等症状，若儿童有上述症状，需暂停接种，并让家长带领儿童到医院中接受正确的诊治。

对接种室进行优化，首先，要确保接种室内有良好的通风及光照条件，并调整好温室；其次，要做好地板、空气与桌面等的消毒工作，确保接种环境处于无菌状态；最后，可在接种室内张贴卡通图片。

对儿童进行严格的筛查，明确儿童的健康状况，询问儿童有无疫苗接种过敏史。

②接种时。

严格核对儿童姓名、年龄、接种百白破疫苗的剂次（明确剂次，避免错种），同时核查疫苗名称、批号、有效期及外观（如有无浑浊、沉淀、破损），若疫苗不合格，需按医疗废弃物规范处理，并立即更换合格疫苗。

做好儿童的情绪安抚工作，可为儿童播放动画片与儿歌，以分散儿童注意力，让儿童能更好配合完成接种。若儿童有哭闹的情况，可让家属采取拍背等方式进行安抚，并在儿童的情绪稳定之后，再为其接种疫苗。

3. 接种操作规范：接种前充分摇匀疫苗（遵循疫苗说明书要求，确保药液均匀，避免沉淀影响效果）；选择上臂外侧三角肌附着处（明确百白破疫苗常规接种部位）作为接种部位，用75%乙醇对局部皮肤进行消毒，待消毒剂干燥后垂直进针；注射完毕后，用无菌干棉签按压接种部位，力度以不出血为宜，禁止揉搓。

③接种后。

让儿童留观30分钟，告诉家长在留观期间密切观察儿童精神状态、面色及接种部位反应。若出现接种部位红肿或

硬结，需在接种24h后进行热敷，10~15min/次，2~3次/d，促进局部症状消退。若出现低热（体温 $<38.5^{\circ}\text{C}$ ），优先采用物理降温（如温水擦浴、减少衣物）；若体温 >38.5 ，可遵医嘱指导服用布洛芬混悬液退热。若出现腹泻，需评估腹泻次数及粪便性状，可遵医嘱指导其服用小儿泻宁（明确为儿童专用剂型，且排除感染性腹泻、确认儿童剂型）。同时告知家长，需督促儿童多饮水、保证休息，避免剧烈运动，24小时内避免接种部位接触水，预防局部感染。

1.3 评价指标

①对各组中出现接种部位红肿等不良反应的儿童进行统计。

②各组护理质量的评定从接种环境、基础护理与操作技术这几个方面入手，分值0-100。

③各种家长满意度的评定从沟通情况、护士工作态度与不良反应预防效果这几个方面入手，分值0-100。若得分 <60 是不满意，60-89是一般， >89 是满意。各组的家长满意度是：（一般+满意）/组人数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

针对本次研究中所列出的全部数据，在对其进行深入剖析及处理时都用SPSS 26.0，在完成统计学分析这项工作时都用 χ^2 及t这两种检验方式，前者与后者分别检验计数、计量资料，关于上述两种资料的呈现形式：（%）和（ $\bar{x}\pm s$ ）。所得结果展现出来的差异，如若符合统计学标准，可写作 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 不良反应分析

表1内的不良反应统计结果：试验组低于对照组（2.5% vs 9.0%， $P<0.05$ ）。

表1 不良反应显示表[n, (%)]

组别	例数	发热	接种部位红肿	疼痛	硬结	发生率
试验组	200	2 (1.0)	2 (1.0)	0 (0.0)	1 (0.5)	2.5
对照组	200	6 (3.0)	5 (2.5)	2 (1.0)	5 (2.5)	9.0
χ^2						6.0214
P						0.0285

2.2 护理质量分析

各组护理质量的评定结果显示：试验组的得分如下：接种环境（ 97.05 ± 1.31 ）分、基础护理（ 98.22 ± 0.91 ）分、操作技术（ 97.94 ± 0.97 ）分；对照组的得分如下：接种环境（ 92.63 ± 2.04 ）分、基础护理（ 93.57 ± 1.49 ）分、操作技术（ 93.11 ± 1.25 ）分，差异显著（ $t_1=3.8104$ ， $t_2=4.0215$ ， $t_3=3.2651$ ， $P<0.05$ ）。

Clinical Application Research of Nursing Care

2.3 家长满意度分析

各组的评定结果如下：在试验组当中，不满意6人、一般49人、满意145人，本组的家长满意度高达97.0%；对照组中：不满意29人、一般84人、满意87人，本组的家长满意度只有85.5%。对各组的家长满意度作对比：试验组高于对照组（97.0% vs 85.5%， $X^2=6.9213$ ， $P<0.05$ ）。

3 讨论

目前，百白破疫苗作为一种灭活疫苗，主要被用在3月龄到2岁儿童的疫苗接种工作当中，能有效减少儿童罹患百日咳、破伤风与白喉等疾病的风险^[6]，但疫苗接种也是一种侵入性的操作，不仅会给儿童造成身心两方面的应激反应，还会增加儿童在接种后出现各种不良反应的几率，如：接种部位红肿等，进而对儿童的健康造成了不利影响^[7]。相关资料中提及，儿童在接种百白破疫苗之后，极易出现的不良反应有接种部位红肿、发热与疼痛等，若情况严重时，也有可能惊厥等问题，危害性极大^[8,9]。故，医院还应加强对儿童护理的力度，以尽可能避免儿童出现发热等不良反应。

预防性护理涵盖以人为本理念，其目的主要是规避儿童在疫苗接种期间存在的不良反应风险，以提高儿童疫苗接种的安全性。在预防性护理期间，护士需从环境优化、疫苗信息核对、接种部位消毒、加强宣教力度、不良反应预防及情绪安抚等多个层面入手，向儿童提供细致性与全面性的护理，以提升儿童护理质量，减少儿童不良反应发生几率，从而有助于提高儿童疫苗接种的效率及家长满意度^[10]。

曾小咩的研究^[11]中，对200名接种百白破疫苗的儿童都进行了常规护理，并对其中100名儿童加用了预防性护理，结果显示：预防性护理组的不良反应发生率低至3.0%，比常规组的11.0%低；预防性接种组的家长满意度高达94.0%，比常规组的82.0%高。表明，预防性接种对降低儿童不良反应发生率和提高家长满意度具备显著作用。本研究，各组的不良反应统计结果之间存在较为显著的差异（ $P<0.05$ ）；各组的家长满意度评定结果之间亦存在较为显著的差异（ $P<0.05$ ），这和曾小咩的研究结果相似。各组的护理质量评定结果之间存在的差异具备统计学意义（ $P<0.05$ ）。接种前，落实宣教工作，认真核对儿童基本信息，确保儿童没有接种禁忌。对接种环境进行优化，能提高儿童接种时的生理舒适度。在接种的过程中，护士要安抚好儿童的情绪，并做好消毒工作，查看疫苗信息，确保疫苗接种安全且有效^[12]。接种后，让儿童留观，并告诉家长要注意观察儿童的反应，以及及时发现并处理儿童的不良反应，此外，还应告诉家长接种后的一些注意事项，以免儿童回家后因护理不当而出现接种部位红肿与发热等不良反应。

综上，儿童接种百白破疫苗期间运用预防性护理，可显

著降低其不良反应发生率，提高护理质量和家长满意度，值得推广。

[参考文献]

[1]梁玉婵.儿童接种百白破疫苗后的不良反应及有效预防及护理对策[J].智慧健康,2023,9(34):74-77.

[2]费淑君.家长健康教育及护理干预在减少儿童百白破疫苗接种不良反应中的作用分析[J].婚育与健康,2023,24(4):36-37.

[3]黄楚薇.针对性预防护理对减少儿童接种百白破疫苗后不良反应的应用效果[J].母婴世界,2025,17(4):161-163.

[4]孙琳琳,邢启爱,江军红,等.儿童百白破疫苗接种不良反应发生情况分析[J].中国初级卫生保健,2025,39(1):77-78,87.

[5]ERCAN TE, SOYCAN LY, APAK H, et al. Antibody titers and immune response to diphtheria-tetanus-pertussis and measles-mumps-rubella vaccination in children treated for acute lymphoblastic leukemia.[J]. Journal of pediatric hematology/oncology: Official journal of the American Society of Pediatric Hematology/Oncology,2023,27(5):273-277.

[6]李宗珍.健康教育在儿童百白破疫苗接种中的应用[J].中国城乡企业卫生,2024,39(6):45-47.

[7]SURESH SNEHA, ZAFACK JOSELINE, PHAM-HUY ANNE, et al. Physician vaccination practices in mild to moderate inborn errors of immunity and retrospective review of vaccine completeness in IEI: results from the Canadian Immunization Research Network[J]. Allergy, Asthma & Clinical Immunology,2023,18(1):24-25.

[8]李丽萍,黄楚玲,邱小华.强化护理干预措施在预防接种无细胞百白破疫苗不良反应的影响[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2023,23(83):76-80.

[9]黎瑞萍,梁竞丹,林艳芳.信息化护理干预在儿童免疫规划疫苗接种中的应用效果分析[J].当代医药论丛,2023,21(2):135-138.

[10]吕彩玉.预见性护理对儿童百白破疫苗接种后不良反应的影响[J].康复,2024,21(5):123-126.

[11]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.

[12]宋艳梅.百白破疫苗接种后异常反应的心理观察与综合护理对策[J].饮食保健,2024(28):129-132.

作者简介：

张波（1979.10-），女，汉族，本科，科员，研究方向为护理学。