

社区综合护理干预对婴幼儿计划免疫接种依从性的影响

左晓北

福民社区卫生服务中心 吉林梅河口

【摘要】目的 探讨社区综合护理干预对婴幼儿计划免疫接种依从性的影响。**方法** 选取在本社区建立预防接种档案的 100 例婴幼儿作为研究对象，随机分为对照组和观察组，每组 50 例。对照组接受常规预防接种管理，观察组在对照组基础上实施社区综合护理干预，比较两组干预效果。**结果** 观察组按时接种率为 92.00% (46/50)，全程接种完成率为 96.00% (48/50)，高于对照组的 74.00% (37/50)、80.00% (40/50) ($P < 0.05$)。观察组接种延迟发生率为 14.00% (7/50)，低于对照组的 34.00% (17/50) ($P < 0.05$)。观察组家长预防接种知识知晓率为 94.00% (47/50)，高于对照组的 78.00% (39/50) ($P < 0.05$)。**结论** 社区综合护理干预能够显著提高婴幼儿计划免疫接种的依从性，降低接种延迟率，提升家长相关知识水平。

【关键词】 社区护理；综合护理干预；婴幼儿；计划免疫；接种依从性

【收稿日期】 2026 年 7 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 8 月 3 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260444

Impact of community comprehensive nursing intervention on the compliance of infant and toddler planned immunization

Xiaobei Zuo

Fumin Community Health Service Center, Meihoukou, Jilin

【Abstract】 Objective To explore the impact of community comprehensive nursing intervention on the compliance of infants and toddlers with planned immunization. **Methods** 100 infants and toddlers who established vaccination files in this community were selected as the research subjects and randomly divided into the control group and the observation group, with 50 cases in each group. The control group received routine vaccination management, while the observation group implemented community comprehensive nursing intervention on the basis of the control group. The intervention effects of the two groups were compared. **Results** The on-time vaccination rate of the observation group was 92.00% (46/50), and the full vaccination completion rate was 96.00% (48/50), which were higher than 74.00% (37/50) and 80.00% (40/50) of the control group ($P < 0.05$). The incidence of vaccination delay in the observation group was 14.00% (7/50), which was lower than 34.00% (17/50) of the control group ($P < 0.05$). The awareness rate of vaccination knowledge among parents in the observation group was 94.00% (47/50), which was higher than 78.00% (39/50) of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Community comprehensive nursing intervention can significantly improve the compliance of infants and toddlers with planned immunization, reduce the incidence of vaccination delay, and enhance the knowledge level of parents.

【Keywords】 Community nursing; Comprehensive nursing intervention; Infants and toddlers; Planned immunization; Vaccination compliance

计划免疫是预防和控制传染病最经济、最有效的公共卫生手段。婴幼儿时期是接种疫苗最为密集的阶段，按照国家免疫规划程序，0~3 岁儿童需要完成乙肝疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、百白破疫苗、麻腮风疫苗、乙脑疫苗等多种基础免疫和加强免疫接种。这一阶段儿童免疫系统尚未发育成熟，来自母体的抗体逐渐衰

减，对传染病的易感性较高，及时、全程接种疫苗对于建立牢固的免疫屏障至关重要。然而，在实际工作中，因家长工作繁忙、遗忘、对疫苗安全性存在顾虑或儿童患病等原因，婴幼儿疫苗接种延迟、漏种现象时有发生。部分地区调查显示，适龄儿童疫苗全程接种率虽维持在较高水平，但及时接种率仍不理想，特别是二类疫苗

的自愿接种率更低^[1]。社区预防接种门诊是婴幼儿接种疫苗的主要场所,社区护理人员在接种管理中扮演着关键角色。常规管理模式下,护理人员主要完成接种时的信息核对、操作执行和留观观察,对接种前的主动提醒、接种后的跟进指导以及家长健康教育的系统性投入有限。社区综合护理干预强调以家庭为单位、以持续性的健康管理为主线,通过多种途径与家长建立长期联系,帮助其克服接种过程中的障碍因素^[2]。社区护理干预能够提高儿童预防接种率和家长依从性,但不同干预方案的效果存在差异,且针对婴幼儿这一特殊群体的综合干预模式仍需进一步探索。本研究通过设计了一套包含档案管理、提醒服务、健康教育和上门指导在内的综合护理方案,评估其对婴幼儿计划免疫接种依从性的影响,以期社区接种护理工作提供实践依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2025 年 4 月至 2026 年 4 月在本社区预防接种门诊建立预防接种档案并接受管理的 100 例婴幼儿作为研究对象。采用随机数字表法分为对照组和观察组,每组 50 例。对照组中男 27 例,女 23 例;入组时月龄分布:0~3 个月 18 例,4~6 个月 20 例,7~12 个月 12 例;母亲文化程度:初中及以下 8 例,高中/中专 22 例,大专及以上 20 例。观察组中男 26 例,女 24 例;入组时月龄分布:0~3 个月 19 例,4~6 个月 19 例,7~12 个月 12 例;母亲文化程度:初中及以下 7 例,高中/中专 23 例,大专及以上 20 例。

1.2 方法

对照组实施常规预防接种管理。按照《预防接种工作规范》要求,在婴幼儿首次建册时向家长发放《预防接种证》和接种程序表,告知各类疫苗的接种时间。每次接种前由接种门诊通过短信或公告栏发布接种通知,不进行个体化提醒。接种时护理人员核对儿童信息和疫苗信息,完成注射操作后告知留观 30 min,发放常规接种后注意事项单。接种后不安排主动随访,家长有疑问时可自行电话咨询。

观察组在对照组基础上实施社区综合护理干预:

(1) 建立个体化接种档案。为每名婴幼儿建立电子健康档案,记录姓名、出生日期、父母联系方式、住址、疫苗过敏史及既往接种记录。档案中标注国家免疫规划程序规定的各剂次疫苗的应种日期,以应种日期前 7 d、前 3 d 为关键时间节点。档案由专人管理,每月更新一次接种记录。(2) 多途径接种提醒服务。在疫苗应种日期前 7 d,护理人员通过微信群或短信发送第一

次提醒,告知接种时间和疫苗种类。前 3 d 进行第二次提醒,询问婴幼儿近期健康状况,若存在发热、腹泻等暂缓接种的情况,指导家长在症状消失后及时补种。对未在应种日期后 7 d 内前来接种者,电话联系家长了解原因,协助重新预约接种时间。(3) 家长健康课堂。每月在社区卫生服务中心举办一期预防接种专题健康讲座,时长 40~50 min,内容涵盖疫苗种类与作用、接种程序、常见不良反应识别与家庭处理、接种禁忌证的判断等。讲座采用 PPT 讲解结合实物模型演示的方式进行,课后设置 15 min 答疑环节。对无法到场的家长,将讲座课件和录播视频发送至微信群,确保每名家长每季度至少参加一次线下或线上学习。(4) 入户访视指导。对出生后首次建册的新生儿家庭,护理人员在产后访视时同步开展预防接种指导,向家长演示预防接种证的填写方法,解释每一剂次疫苗的接种年龄窗口。在随访期内,每名婴幼儿至少接受 2 次入户访视(分别在 6 月龄和 12 月龄前后),访视内容包括检查接种证记录是否完整、询问有无漏种、评估家长对接种知识的掌握情况,并针对存在的问题进行面对面纠正。

(5) 接种后跟踪反馈。每次接种后 24 h 内,护理人员通过电话或微信联系家长,询问婴幼儿体温、精神状态、注射部位有无异常反应。对出现发热($\geq 38.5^{\circ}\text{C}$)或局部红肿直径 $\geq 2.5\text{ cm}$ 者,指导家长进行物理降温或冷敷处理,并在次日再次跟进。所有不良反应信息录入电子档案,作为后续接种评估的参考。

1.3 观察指标

比较两组按时接种率、全程接种完成率、接种延迟发生率及家长预防接种知识知晓率。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 26.0 统计软件进行数据分析。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组按时接种率、全程接种完成率、家长知识知晓率均高于对照组,接种延迟发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

婴幼儿计划免疫接种依从性不高是基层预防接种工作中长期存在的一个现实问题。导致依从性下降的原因涉及多个层面:家长层面包括对疫苗认知不足、因工作或家庭事务遗忘接种时间、对轻微患病能否接种存在困惑、担心不良反应等;社区卫生服务层面则表现为提醒方式单一、缺乏主动跟踪管理、健康宣教覆盖不全等^[3]。本研究设计的社区综合护理干预方案,针对上

述可干预因素逐一采取了对应措施,结果显示观察组在按时接种率、全程接种完成率、接种延迟率及家长知

识知晓率方面均显著优于对照组,表明该综合干预模式能够有效提升婴幼儿接种依从性。

表 1 两组婴幼儿计划免疫接种依从性指标比较 (%)

组别	例数	按时接种率	全程接种完成率	接种延迟发生率	家长知识知晓率
对照组	50	37 (74.00)	40 (80.00)	17 (34.00)	39 (78.00)
观察组	50	46 (92.00)	48 (96.00)	7 (14.00)	47 (94.00)
χ^2 值		5.741	6.061	5.482	5.316
P 值		0.017	0.014	0.019	0.021

个体化接种档案和多途径提醒服务给予家长有效提醒。本研究中观察组接种延迟发生率较对照组下降,其中大部分延迟案例发生在对照组中未能在应种日期后 7 d 内主动预约的家长身上。观察组通过提前 7 d 和 3 d 的两次提醒,配合电话跟进,降低了家长记忆与认知负荷。有学者对社区儿童采用电话预约提醒后,发现适龄儿童麻疹疫苗及时接种率显著提升。本研究在此基础上增加了微信群的互动提醒,使信息传递更加及时和直观。家长预防接种知识知晓率的提升是观察组依从性改善的重要基础。本研究中观察组家长知晓率达到 94.00%,显著高于对照组。每月一次的健康课堂与线上课程相结合,保证了家长持续接受系统性的知识输入。部分家长因为担心儿童身体不适而自行推迟接种,实际上非急性期的非接种禁忌,通过健康课堂的宣教,观察组家长对禁忌证的判断更加准确,减少了不必要的延迟^[4]。此外,入户访视使护理人员能够当面纠正家长的错误认知,例如有些家长认为两种疫苗不能同时接种、认为自费疫苗不如免费疫苗安全等,这些观念经过现场解释后得到有效澄清^[5]。本研究中观察组有 1 例婴幼儿在接种百白破疫苗后出现发热(38.7℃),家长情绪紧张,护理人员在接到反馈后及时解释了疫苗相关发热的特点和处理方法,并连续 3 d 跟踪体温变化,最终体温恢复正常,家长对后续接种未产生抵触^[6]。若缺乏主动跟踪,家长可能自行将不良反应归因于疫苗质量问题,从而影响后续剂次的接种意愿^[7]。即接种后的主动随访能够增强家长对接种服务的信任度,降低因不良反应导致的接种中断^[8]。

综上,社区综合护理干预通过建立个体化档案、多

途径提醒、家长健康课堂、入户访视和接种后跟踪反馈等综合措施,能够显著提升婴幼儿计划免疫接种的按时率和全程完成率,降低接种延迟发生率,提高家长预防接种知识水平。

参考文献

- [1] 王聪. 健康宣教对计划免疫儿童接种依从性的干预研究[J]. 每周文摘·养老周刊,2023(5):51-53.
- [2] 郑舟,陈香强.综合护理干预用于社区儿童预防接种中的效果分析 [J]. 中国城乡企业卫生, 2026, 41 (03): 95-98.
- [3] 王巧英.社区计划免疫中常见不良反应的原因及护理方法[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(29):173+184.
- [4] 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.
- [5] 马秀琴. 综合护理在儿童计划免疫接种中的应用效果观察 [J]. 中国社区医师, 2024, 40 (03): 145-147.
- [6] 张红.护理干预在社区小儿预防接种工作中的效果[J].当代护士(中旬刊),2020,27(07):97-100.
- [7] 邱艳.多途径健康宣教在社区儿童免疫规划接种中的应用效果[J].中国民康医学,2021,33(23):177-179.
- [8] 李玉峰. 健康教育在计划免疫接种中 的效果观察[J]. 饮食保健,2023(8):13-16.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS