基于 ADOPT 模式的护理模式对计划免疫儿童家长知信行水平、不良反应的影响

戴 颖

梁溪区北大街街道社区卫生服务中心　江苏无锡

【摘要】**目的** 探究 ADOPT 模式护理干预，对计划免疫儿童家长知信行水平及接种不良反应的影响。**方法** 研究对象：本院接受计划免疫的 160 例儿童。研究时间：2025 年 1 月-2025 年 12 月，分组方式：随机数字表法，各 80 例，对照组：常规护理，观察组，ADOPT 模式护理干预，对比两组护理效果。**结果** 两组儿童家长的知信行水平评分、儿童接种不良反应发生率对比，观察组优势更突出（P＜0.05）。**结论** ADOPT 模式在计划免疫儿童护理中的应用，可提升儿童家长知信行水平，降低接种不良反应发生率，值得推广。

【关键词】ADOPT 模式；计划免疫；知信行；不良反应；儿童护理
【收稿日期】2026 年 9 月 3 日　　【出刊日期】2026 年 10 月 2 日　　【DOI】10.12208/j.cn.20260567

The impact of the nursing model based on the ADOPT model on the knowledge, attitude and practice levels of parents of children undergoing planned immunization and on adverse reactions

Ying Dai

Liangxi District Beida Street Community Health Service Center, Wuxi, Jiangsu

【**Abstract**】**Objective** To investigate the impact of ADOPT-based nursing intervention on parents 'knowledge, confidence, and practice levels as well as the incidence of adverse vaccination reactions among children receiving planned immunization. **Methods** Study subjects included 160 children undergoing planned immunization at our hospital from January to December 2025, allocated randomly into two groups (n=80 each) using a random number table; the control group received conventional nursing care while the observation group received ADOPT-based nursing intervention. The nursing outcomes between the two groups were compared. **Results** showed that the observation group exhibited significantly better scores in knowledge, confidence, and practice levels, as well as a lower incidence of adverse vaccination reactions (P<0.05). **Conclusion** The application of the ADOPT model in nursing care for children undergoing planned immunization can enhance parents' knowledge, confidence, and practice levels and reduce adverse vaccination reaction rates, making it worthy of widespread adoption.

【**Keywords**】ADOPT model; Planned immunization; Knowledge-belief-action; Adverse reactions; Pediatric care

计划免疫是我国公共卫生系统中的一个核心组成部分，通过对各种传染病进行标准化的接种，可对传染病进行有效防控，从而保障儿童健康成长。随着疫苗品种日益增多，接种流程也越来越烦琐，家长作为儿童健康的监护人，其对接种的认识、接种的态度信念和日常照护行为，都会对儿童的接种依从性和安全性产生重要影响。部分家长由于缺乏有关预防接种的相关知识和安全顾虑，容易产生推迟接种和拒绝接种的现象。疫苗接种后的居家护理不当也是导致或加剧不良反应的主要原因[1]。ADOPT 模式是一种以行为转变理论为基础的健康教学模型，它包括态度（Attitude）、定义（Definition）、开放思维（Open-mindedness）、说服（Persuasion）、行动（Action）五个核心环节，通过分阶段、系统化的干预，有助于引导个人建立正确认知，转变健康态度，形成自觉行为，近年来受关注程度明显增加，为此本研究将重点分析 ADOPT 模式护理干预，对计划免疫儿童家长知信行水平及接种不良反应的影响，具体如下。

作者简介：戴颖（1996-）女，汉，本科，主管护师，研究方向：计划免疫。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

研究对象：本院接受计划免疫的 160 例儿童。研究时间：2025 年 1 月—2025 年 12 月，分组方式：随机数字表法，各 80 例。对照组：男童 43 例，女童 37 例；年龄 3 个月～6 岁，平均（2.41±1.28）岁；家长年龄 23～41 岁，平均（30.25±4.16）岁；母亲 59 例，父亲 21 例；观察组：男童 45 例，女童 35 例；年龄 2 个月～6 岁，平均（2.53±1.31）岁；家长年龄 22～42 岁，平均（30.72±4.33）岁；母亲 61 例，父亲 19 例。两组资料比较（P＞0.05），本研究不违反《赫尔辛基宣言》要求。

纳入标准：①儿童符合国家免疫规划疫苗接种条件，无接种禁忌证；②家长为儿童主要照护者，全程陪同接种；③家长意识清楚，具备正常沟通能力；④家长知情同意，自愿参与本研究。

排除标准：①儿童存在免疫功能缺陷、严重过敏史或急慢性疾病急性期；②家长存在精神疾病、认知障碍；③中途失访或资料不完整。

1.2 方法

1.2.1 对照组

实施常规预防接种护理，包括核对儿童信息，口头介绍疫苗种类、功效和常见不良反应，按照规范进行疫苗接种，接种后，留观 30 分钟，叮嘱家长要密切关注儿童反应，出现异常，及时就诊，分发接种手册，进行下次接种时间预约。

1.2.2 观察组

实施 ADOPT 模式分阶段护理干预，具体内容如下：

（1）态度阶段：在初次接种时，可通过一对一访谈方式进行调查，评估家长对计划免疫的认知水平，了解其对疫苗安全性的看法以及对疫苗的恐惧程度。为解决家长们常有的疫苗的不良反应大、自费疫苗没必要等错误认知，通过客观资料和实际病例进行正向引导，使家长树立正确的免疫观念。并对家长的学习意向和接纳程度进行评估，为后续个性化教育，打下坚实的基础。

（2）定义阶段：通过图文资料、短视频和现场讲解等形式，对家长进行全面的讲解，着重讲解不良反应的产生机理、常见类型、正常反应和异常反应的区别，明确不良反应多为一过性，可以自行缓解，这样就可让家长不用过于担心。在每一次接种前，针对本次接种疫苗进行详细说明，让家长能够正确理解接种相关内容。

（3）开放思维阶段：举办小型家长交流会，让家长表达自己的疑惑和担忧，护理人员则会耐心地为家长们答疑解惑。为解决家长关注的安全问题，将接种批件、接种操作规范和处置程序公布于众。通过正反案例对比，使家长们能更好地理解疫苗接种的获益与风险，从而突破固有观念，树立起一种科学、合理的认知。并提倡家长积极阅读有关的科学知识，拓展认知渠道。

（4）说服阶段：针对认知能力较差和态度较差的家长，采取针对性的说服措施。根据儿童年龄特征和传染病的危险性，对及时预防免疫的必要性进行分析；通过列举一些未接种疫苗感染疾病的典型病例，增强家长对传染病的防范意识；通过对同龄儿童成功地进行疫苗注射案例的展示，增加家长信心。通过同理心交流，了解家长的忧虑，并用专业数据来劝说家长，逐渐改变家长负面情绪，建立主动接种的信念。

（5）行动阶段：疫苗接种前，要教会家长做好儿童皮肤清洁，确保儿童有足够的休息时间，不要空腹注射疫苗；接种时，与护士合作，做好儿童安抚与体位固定。接种后：指导家长正确按压针眼，24 个小时内，注意局部干燥和干净，不要搔抓；建议家长注意观察儿童身体状况，对于轻微发烧可以采取物理降温措施，注意饮食和多睡眠；告诉家长不良反应观察要点与异常情况就诊指征。并设立微信追踪群，定期推送接种提醒与照护知识，提醒家长按时带儿童接种疫苗。

1.3 观察指标

（1）采用自行设计的计划免疫知信行问卷进行评价，问卷包含知识（40 分）、信念（30 分）、行为（30 分）三个维度，总分 100 分，分数越高，家长知信行水平越高。

（2）统计两组儿童接种后 72 小时内，不良反应发生情况，计算总发生率。

1.4 统计学分析

以 SPSS24.0（Statistical Package for the Social Sciences24.0）版本软件，处理数据，计量资料以（$\bar{x}\pm s$）表示，组间比较采用 t 检验；计数资料以（%）表示，采用 χ^2检验，P＜0.05 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组家长干预后知信行评分比较

两组家长干预后知信行评分比较，观察组优势更突出（P＜0.05），见表 1。

2.2 两组儿童接种不良反应发生率比较

两组儿童接种不良反应发生率比较，观察组优势更突出（P＜0.05），见表 2。

表 1　两组家长干预后知信行评分比较（n，$\bar{x}$ ±s，分）

组别	n	知识维度	信念维度	行为维度	总分
对照组	80	30.15±3.62	22.64±2.85	22.37±2.74	75.16±6.84
观察组	80	35.82±3.14	26.71±2.36	26.58±2.41	89.11±5.72
t		10.583	9.838	10.319	13.993
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 2　两组儿童接种不良反应发生率比较（n，%）

组别	n	局部红肿	局部硬结	发热	皮疹	总发生率
对照组	80	5（6.25）	3（3.75）	6（7.50）	2（2.50）	16（20.00）
观察组	80	2（2.50）	1（1.25）	2（2.50）	1（1.25）	6（7.50）
χ^2						5.270
P						0.022

3 讨论

近年来，随着国家免疫规划的不断扩大和深入，小儿疫苗的接种率不断提高，但其工作的精细度还需进一步提高[2]。目前，我国基层疫苗接种科的传统管理方式是以免疫操作为主，健康教育为辅，其内容碎片化，形式单一，干预手段被动，很难满足不同文化水平家长的信息需要[3]。基于 ADOPT 模式的护理模式主要优点是顺应了个人的认知接纳和行动转化的内在规律，突破传统的单向传授的说教方式，从认识源头开始，循序渐进地促进人们行为变化。从而能够积极地养成和保持正常的生活方式，建立起一个知-信-行的闭环，对改善护理效果具有显著作用[4]。

本次研究结果表明，两组家长干预前后知信行评分比较，观察组优势更突出（P＜0.05），分析原因，ADOPT 模型已形成认识矫正－信仰确立－行动落实的综合干预链，在态度期，利用一对一的基线评估，准识别家长在疫苗安全性与必要性认知上的误区，弥补了常规护理无差别宣教的盲目性缺陷，在定义阶段系统拆解疫苗作用原理，对不良反应的分型和结局进行分析，从而直观完善家长的认知体系，可提高家长对疫苗接种的认识水平[5]。在开放思维与说服阶段，通过正反案例和共情交流，消除家长的忧虑，树立起科学的免疫观念，促进信心提高[6]。在行动阶段，制定具体可行的护理规范，并通过微信追踪加强患者的行为依从性。与对照组分散式、单一的教育方式相比，观察组护理模式更加契合人类的行为转化规则，使得认知、信念、行动三个维度评分都有显著的提高[7]。

两组儿童接种不良反应发生率比较，观察组优势更突出（P＜0.05），分析原因，ADOPT 模式在接种前指导家长做好儿童皮肤清洁、保证休息、避免空腹，以降低机体应激状态诱发的不良反应发生风险。疫苗接种后明确针眼按压、局部干燥防护、作息饮食等居家护理规范，这样可以减少局部红肿硬结的几率[8]。家长需要了解发热的物理降温方法，出现异常反应的就医指征，这样才能及时识别异常尽早干预，防止病情恶化[9]。相较于对照组家长因认知不足易出现护理疏漏，观察组家长照护行为的规范性与依从性显著提升，从而降低儿童接种不良反应发生率[10]。

综上所述，ADOPT 模式在计划免疫儿童护理中的应用，可提升儿童家长知信行水平，降低接种不良反应发生率，值得推广。

参考文献

[1] 孙悦心.预防性安全管理结合陪伴者心理干预在计划免疫门诊疫苗接种儿童中的应用效果分析[J].中国实用乡村医生杂志,2026,33(1):63-67.

[2] 胡亚楠,张晓静,孟笑雨.全程预防性安全干预联合心理干预在儿童计划免疫接种中的应用效果[J].医学临床研究,2025,42(11):2014-2017.

[3] 张洁.护理干预提高儿童家长计划免疫信息知晓率的效果及满意度分析[J].中国典型病例大全,2025,19(3):1241-1245.

[4] 吴雪花.基于 ADOPT 模式的护理干预对计划免疫儿童家长知信行水平的影响[J].中国社区医师,2025,41(22):97-99.

[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(3):145-147.

[6] 吴继宇.综合认知管理的及计划免疫策略对小儿传染病预防控制的效果[J].黑龙江中医药,2024,53(4):163-165.

[7] 唐珊.大数据平台对流动儿童预防接种管理模式的作用[J].智慧健康,2023,9 (24):248-251.

[8] 王珊.儿童传染病免疫预防中应用针对性免疫接种的效果分析[J].中国社区医师,2023,39 (17):145-147.

[9] 李喜明.计划免疫健康教育在儿童传染病预防控制中的应用效果[J].中国民康医学,2023,35 (4):170-173.

[10] 戎书芬.计划免疫在儿童传染病预防控制中的应用效果及其参与情况影响因素[J].名医,2022, (21):192-194.

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