

新生儿预防接种卡介苗中综合护理的应用

张 娅

湖南航天医院 湖南长沙

【摘要】目的 将综合护理用于新生儿预防接种卡介苗中,对其应用价值进行探究。**方法** 选取 2024.5~2025.5 本院收治的 120 例行预防接种卡介苗的新生儿,随机进行分组,对照组 60 例行常规护理,观察组 60 例实施综合护理,对两组干预结果进行比较。**结果** 两组预防接种配合度比较,观察组 95.00% 更高 ($P<0.05$); 两组接种不良反应比较,观察组 3.33% 更低 ($P<0.05$); 两组家长预防接种满意度比较,观察组 96.67% 更高 ($P<0.05$); 两组新生儿哭闹率、家长投诉率比较,观察组 3.33%、1.67% 更低 ($P<0.05$)。**结论** 对新生儿预防接种卡介苗实施综合护理可较好提高预防接种配合度,减少接种不良反应及新生儿哭闹,还可提高家长预防接种满意度,减少投诉事件,具有较高应用价值。

【关键词】 新生儿; 预防接种; 卡介苗; 综合护理

【收稿日期】 2025 年 8 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 14 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250462

The application of comprehensive nursing in BCG vaccination for newborns

Ya Zhang

Hunan Aerospace Hospital, Changsha, Hunan

【Abstract】 Objective To apply comprehensive nursing in the BCG vaccination of newborns and explore its application value. **Methods** A total of 120 newborns who underwent BCG vaccination and were admitted to our hospital from May 2024 to May 2025 were selected and randomly grouped. 60 cases in the control group received routine care, while 60 cases in the observation group received comprehensive care. The intervention results of the two groups were compared. **Results** Comparison of the cooperation degree of vaccination between the two groups showed that 95.00% was higher in the observation group ($P<0.05$). The comparison of adverse reactions after vaccination between the two groups showed that 3.33% in the observation group was lower ($P<0.05$). The comparison of parents' satisfaction with vaccination between the two groups showed that 96.67% was higher in the observation group ($P<0.05$). The comparison of the crying rate of newborns and the complaint rate of parents between the two groups showed that the observation group had lower rates of 3.33% and 1.67% respectively ($P<0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing for BCG vaccination of newborns can significantly improve the cooperation degree of vaccination, reduce adverse reactions to vaccination and neonatal crying, and also enhance parents' satisfaction with vaccination and reduce complaint incidents. It has high application value.

【Keywords】 Newborn; Vaccination; BCG vaccine; Comprehensive nursing

预防接种指将疫苗接种于健康人群体内,使其在不发病情况下产生抗体,如常见的卡介苗可有效预防肺结核,使新生儿产生特殊抵抗力^[1]。卡介苗通常于新生儿出生 24h 至 1 周内接种,此时新生儿年龄偏小,受疼痛刺激影响可能出现依从性低下的情况,加上家属较为担心接种后不良反应,容易影响预防接种进程,故加强相关护理干预十分重要^[2]。综合护理是一种以人为中心的护理模式,综合考虑患者身心、环境、社会等因素,对患者提供全面、个体化、系统性护理服务,以

促进整体护理质量提高^[3]。基于此,本文将综合护理用于本院收治的预防接种卡介苗新生儿中,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 5 月~2025 年 5 月本院收治的 120 例行预防接种卡介苗的新生儿,随机进行分组,各组 60 例。

对照组资料:男女各自 37 例 (61.67%) /23 例 (38.33%),胎龄:38~41 周,平均 (39.69±2.45) 周。

观察组资料:男女各自 35 例 (58.33%) /25 例

(41.67%)，胎龄：38.5~41 周，平均(39.72±2.48)周。两组资料比较，不具显著差异($P>0.05$)。

纳入标准：(1)胎龄均>37 周；(2)均未接种过卡介苗；(3)结核素试验呈阳性；(4)临床资料均完善；(5)均获取家长知情同意。

排除标准：(1)局部皮肤溃烂、感染无法接种者，如存在湿疹、脓包；(2)存在先天性疾病者；(3)存在急性感染者；(4)存在自身免疫缺陷性疾病者；(5)肝、肾、心等功能严重不全者；(6)早产儿；(7)存在窒息、颅内出血等疾病者；(8)新生儿或家长接种依从性较差者。

1.2 方法

对照组行常规护理，简单向家长宣教预防接种知识，做好消毒工作，接种后密切监测新生儿生命体征，无异常后方能离开。观察组行综合护理，方法如下：

(1)接种前护理：接种前对新生儿意识、皮肤、生命体征、体温等情况详细检查，根据家长文化程度进行针对性健康宣教，保持语言温和、通俗易懂，讲解卡介苗接种目的、必要性、禁忌症、注意事项等，耐心回答家长相关问题，针对其焦虑、担忧情绪及时进行心理疏导，获取其信任及配合。为新生儿提供舒适干净的接种环境，保持室内温度、湿度适宜，于走廊、室内粘贴关于预防接种的卡通宣传漫画、贴纸等，定期对室内进行清洁打扫、消毒灭菌，保持室内通风、光线充足。告知家长新生儿接种具体时间，通常为新生儿出生 24h 至 1 周内，在健康状况允许下建议出生后尽早接种，通常为出生 24h 后至出院前完成，最迟不应>3 个月，若因特殊原因未在出生时接种，应在新生儿 3 月龄内尽早补种。

(2)接种时护理：确保接种部位干燥清洁，告知家长接种前避免水洗接种部位，仔细检查有无皮肤损伤，之后对新生儿信息(姓名、性别、接种疫苗)等仔细核对，对疫苗性质、外观等进行观察，避免使用污染、变质等不合格疫苗。仔细询问家长新生儿健康状况，有无感染、发烧等情况，有无先天性心脏病等，若存在上

述情况应延迟接种。护士对哭闹不止、情绪激动新生儿可通过玩具、动画片等吸引其注意力，并指导家长正确怀抱姿势，合理固定新生儿肢体，通过童言童语、抚摸等方式缓解新生儿焦虑情绪，接种时尽量保证动作快速、轻柔，精准把控进针深度及角度，尽量选择深部肌肉以促进疫苗吸收，确保药液摇匀避免出现红肿、血肿等不良反应，尽可能一次注射成功，减轻疼痛刺激。

(3)接种后护理：嘱家长在停观室内观察 30min，期间密切观察新生儿反应，嘱家长出现异常及时通知医护人员，并快速进行紧急处理。告知接种后可能会出现红肿、化脓等反应，告知家长不必过于担心，此为接种后正常反应，嘱其保持接种部位干燥清洁即可，对存在发热者可指导物理降温，若温度过高可入院就诊。嘱家属避免抓挠、挤压接种处，当天避免沾水，多喂新生儿喝水，以促进新陈代谢，做好新生儿保暖工作，积极预防感冒，出现异常症状立即入院就诊。

1.3 观察指标

(1)对两组预防接种配合程度进行评价，包括完全配合、部分配合、不配合 3 项。

(2)记录两组接种不良反应(红肿、局部硬结、淋巴结肿大)发生情况。

(3)向两组家长发放预防接种满意度调查问卷，包括接种环境、护士态度、沟通能力、接种技能等，总分 100 分，包括非常满意(>90 分)、满意(80~90 分)、不满意(<80 分)。

(4)记录两组新生儿哭闹率、家长投诉率。

1.4 统计学方法

研究分析软件为 SPSS23.0，计数和计量资料用 χ^2 和 t 检验，以%和($\bar{x} \pm s$)表示，若($P<0.05$)差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组预防接种配合度比较

两组预防接种配合度比较，观察组 95.00%更高($P<0.05$)，见表 1。

表 1 两组预防接种配合度比较[n, (%)]

组别	例数	完全配合	部分配合	不配合	配合度
观察组	60	33 (55.00)	24 (40.00)	3 (5.00)	57 (95.00)
对照组	60	27 (45.00)	25 (41.67)	8 (13.33)	52 (86.67)
χ^2	-	-	-	-	4.168
P	-	-	-	-	0.041

2.2 两组接种不良反应比较

观察组不良反应发生率为 3.33%[(2/60), 红肿 1 例(1.67%)、局部硬结 1 例(1.67%)、淋巴结肿大 0 例(0)], 明显较对照组 11.67%[(7/60), 依次 2 例(3.33%)、3 例(5.00%)、2 例(3.33%)]低($\chi^2=5.013$, $P=0.025$, $P<0.05$)。

2.3 两组家长预防接种满意度比较

观察组家长预防接种满意度为 96.67%[(58/60), 非常满意 35 例(58.33%)、满意 23 例(38.33%)、不满意 2 例(3.33%)], 明显较对照组 86.67%[(52/60), 依次 25 例(41.67%)、27 例(45.00%)、8 例(13.33%)]高($\chi^2=6.548$, $P=0.011$, $P<0.05$)。

2.4 两组新生儿哭闹率、家长投诉率比较

观察组新生儿哭闹率为 3.33%(2/60)、家长投诉率为 1.67%(1/60), 明显较对照组 15.00%(9/60)、10.00%(6/60)低($\chi^2=8.180$ 、6.314, $P=0.004$ 、0.012, $P<0.05$)。

3 讨论

预防接种为我国一项基本国策, 也是预防疾病传播流行的有效、安全、经济手段。随着人们生活水平不断提升, 保健意识也不断提高, 加上我国预防接种宣传力度增加, 使得预防接种率逐年上升, 对预防、控制疾病有积极作用^[4]。卡介苗为预防结核病的重要疫苗, 也是我国计划免疫的重要项目, 接种后可帮助新生儿获得较强免疫力。但由于新生儿年龄偏小, 容易出现抗拒、哭闹等不配合行为, 降低接种成功率, 或会出现红肿等不良反应, 影响接种效果, 故接种期间配合相应的护理干预十分重要^[5]。

常规护理缺乏针对性、个体性, 缺乏对新生儿及家长的心理方面重视, 难以缓解其负面情绪, 获取信任及配合, 使得接种配合性不高^[6]。综合护理以新生儿为中心, 围绕其生理、心理、环境、社会等方面制定针对性、个体化、系统性的护理措施, 旨在优化护理措施, 提高整体护理质量^[7]。本文结果显示, 观察组预防接种配合度、接种不良反应发生率与对照组有显著差异, 究其原因因为综合护理将护理内容划分为接种前、接种时、接种后三个阶段, 通过接种前加强对家长的健康宣教, 使其了解卡介苗接种的目的、必要性及相关知识, 可获取其信任及配合, 通过为新生儿提供舒适的预防接种环境, 可减轻外界环境对新生的刺激, 使其积极配合接种^[8]。接种时加强对新生儿的安抚、注意力转移可稳定其情绪, 带给其安全感, 通过严格核对接种信息、检查疫苗情况, 护士轻柔快速注射, 减少疼痛刺激, 可最大程

度规避安全隐患, 减少不良反应发生, 提高接种安全性^[9]。观察组家长接种满意度、新生儿哭闹率、家长投诉率均与对照组有显著差异, 究其原因因为综合护理通过重视新生儿心理、环境、社会等层面, 可为其提供舒适、优质的护理服务, 尽可能减轻环境、疼痛等刺激, 消除新生儿恐惧心理, 减少哭闹行为, 顺利完成预防接种, 避免出现应激反应, 通过加强接种后观察、健康指导等可使家长掌握接种后注意事项、护理技能等, 使其对接种感到满意, 减少投诉事件, 提高预防接种满意度^[10]。

综上所述, 对新生儿预防接种卡介苗实施综合护理可较好提高预防接种配合度, 减少接种不良反应及新生儿哭闹, 还可提高家长预防接种满意度, 减少投诉事件, 具有较高应用价值。

参考文献

- [1] 钱彩琴. 综合护理对新生儿预防接种卡介苗安全性的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2023, 8(21): 110-112.
- [2] 池艳娟, 王雪菲, 周媛, 等. 综合护理对新生儿预防接种卡介苗安全性的影响分析[J]. 中国保健营养, 2020, 30(25): 174-175.
- [3] 夏颖. 综合护理对新生儿预防接种卡介苗安全性的影响[J]. 母婴世界, 2021(21): 160-161.
- [4] 马燕. 探析新生儿预防接种卡介苗期间综合护理对安全性的影响[J]. 妇幼护理, 2024, 4(3): 604-606.
- [5] 陈秀莹, 江敏红. 新生儿预防接种卡介苗期间综合护理对于安全性的影响[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(13): 50-52.
- [6] 张淑芝. 新生儿预防接种卡介苗期间应用综合护理的安全性分析[J]. 婚育与健康, 2025, 31(13): 178-180.
- [7] 李紫晗. 优化护理服务流程对产房新生儿预防接种工作质量的影响研究[J]. 婚育与健康, 2025, 31(9): 181-183.
- [8] 杜春菊*, 邓黎, 陈莎. 新生儿预防接种时疼痛预防中皮肤接触护理对于新生儿接种配合度的影响探讨[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(4): 194-195.
- [9] 范璐璐. 综合护理对新生儿卡介苗接种率及新生儿家长卡介苗接种认知水平的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2022, 7(26): 95-97.
- [10] 徐淼. 综合护理对新生儿预防接种卡介苗安全性的影响[J]. 名医, 2021, 23(24): 141-142.

版权声明: ©2025 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