

家庭医生对儿童非免疫规划疫苗接种的影响

王臣霞

北京市大兴区庞各庄镇中心卫生院 北京 102601

摘要: **目的:** 探究为改善儿童非免疫规划疫苗接种情况, 选择家庭医生干预的效果。 **方法:** 对庞各庄镇社区登记和接受疫苗接种的儿童纳为研究对象, 根据单纯随机抽样法, 将 2020 年 1 月至 2020 年 12 月期间的 200 例儿童纳为对照组, 该组儿童未签署家庭医生服务, 将 2021 年 1 月至 2021 年 12 月期间的 200 例儿童纳为观察组, 该组儿童签署了家庭医生服务。比较 2020 年、2021 年本社区儿童非免疫规划疫苗接种人次, 并且比较两组儿童非免疫规划疫苗的全程接种率、两组儿童家长及时接种的健康信念评分。 **结果:** 本社区 2020 年儿童非免疫规划疫苗接种 1480 人次, 2021 年儿童非免疫规划疫苗接种人次 (1839 人次) 明显提升; 与对照组相比, 观察组儿童的吸附无细胞百白破灭活脊髓灰质炎和 b 型流感嗜血杆菌 (结合) 联合疫苗 (简称五联疫苗)、肠道病毒 71 型灭活疫苗、水痘减毒活疫苗、13 价肺炎球菌多糖结合疫苗、口服轮状病毒活疫苗的全程 (程序为 1 到 4 剂次) 接种率明显较高 ($P < 0.05$); 与对照组相比, 观察组儿童家长及时接种的健康信念评分明显较高 ($P < 0.05$)。 **结论:** 为改善儿童非免疫规划疫苗接种情况, 选择家庭医生干预具有明显效果, 儿童家长及时接种的健康信念明显提升, 值得应用。

关键词: 儿童; 家庭医生; 非免疫规划疫苗接种

The influence of family physicians on childhood non-immunization programme vaccination

Chenxia Wang

Central Hospital of Pangezhuang Town, Daxing District, Beijing 102601

Abstract: **Objective:** To explore the effect of family doctor intervention in order to improve children's non immunization program vaccination. **Methods:** The children registered and vaccinated in the Pangezhuang town community were enrolled as the research object. According to pure random sampling, 200 children from January 2020 to December 2020 were enrolled as the control group. The children in this group did not sign the family doctor service. 200 children from January 2021 to December 2021 were enrolled as the observation group. The children in this group signed the family doctor service. Compare the number of children vaccinated by non immunization program in the community in 2020 and 2021, and compare the overall coverage rate of the two groups of children's non immunization program vaccines, as well as the health belief scores of the two groups of children's parents for timely vaccination. **Results:** 1480 people will be vaccinated by children in the community in 2020, and 1839 people will be vaccinated by children in 2021; Compared to the control group, In the observation group, the vaccination rates of adsorbed acellular DTP inactivated poliomyelitis and Haemophilus influenzae type b (conjugate) combined vaccine (abbreviated as pentagram vaccine), enterovirus 71 inactivated vaccine, live attenuated varicella vaccine, 13-valent pneumococcal polysaccharide conjugate vaccine and oral rotavirus live vaccine were significantly higher (the procedure was 1 to 4 doses) ($P < 0.05$); Compared with the control group, the health belief score of parents of children in the observation group who received timely vaccination was significantly higher ($P < 0.05$). **Conclusion:** In order to improve children's non immunization program vaccination, family doctor intervention has obvious effect, and the health belief of children's parents in timely vaccination has been significantly improved, which is worth applying.

Keywords: Children; family doctor; Non-immunization program vaccination

儿童非免疫规划疫苗接种作为国家疫苗接种的重要组成部分, 发挥着不可缺少的作用。随着经济的发展和人们健康意识的提高, 现阶段非免疫规划疫苗的种类和数量明显增加^[1]。与此同时, 在新型家庭医生服务模式下, 可以为居民提供更优质安全的疫苗接种服务, 提高居民对疫苗接种的信赖程度^[2]。因此, 本研究将庞各庄镇社区家庭医生干预效果报告如下。

一、资料与方法

1.1 一般资料

对庞各庄镇社区登记和接受疫苗接种的儿童纳为研究

对象, 根据单纯随机抽样法。将 2020 年 1 月至 2020 年 12 月期间的 200 例儿童纳为对照组, 将 2021 年 1 月至 2021 年 12 月期间的 200 例儿童纳为观察组。对照组儿童中, 男性 106 例, 女性 94 例, 儿童年龄最低为 1 岁 6 个月, 最高不超过 6 岁, 平均年龄为 (4.26 ± 1.68) 岁; 观察组儿童中, 男性 107 例, 女性 93 例, 儿童年龄最低为 1 岁 6 个月, 最高不超过 6 岁, 平均年龄为 (4.68 ± 1.85) 岁。对两组儿童的一般资料进行统计学分析, 结果相似 ($P > 0.05$)。

纳入标准: 儿童的家人签署了知情同意书。排除标准: 存在严重营养不良、严重的先天性和遗传性疾病等不适接

种情况。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组儿童未签署家庭医生服务,实施常规干预,包括通过对儿童家长发放预防接种宣传册、口头宣教等方式,提高儿童家长对非免疫规划疫苗接种的认识。另外,医疗人员常规通过电话通知或门诊现场预约告知下次接种时间。

实施常规干预,包括对儿童家属采用常规健康教育方法,提高儿童家属对疫苗接种的认知,利于疫苗顺利接种。在接种疫苗前后告知受种者疫苗相关知识、接种注意事项、接种后不良反应的预防及相应处理措施。另外,通过电话或短信方式提醒受种者下次接种时间。

1.2.2 观察组

观察组儿童签署了家庭医生服务。①建立由全科医生、护士、预防保健医生等成立医疗团队,并且团队成员负责线上家庭医生服务签约平台的运行,儿童家长可通过线上或线下途径进行家庭医生签约,合同成立后,即可将生命体征等检测结果实时传送给医疗团队进行统计。必要时,由家庭医生上门进行针对性干预。②加强健康教育。家庭医生与儿童家长进行面对面详细谈话,向签约家庭告知儿童非免疫规划疫苗接种的定义、儿童不同年龄段接种的种类等基本内容,提高家长及时接种疫苗的依从性。并且为其提供包括医疗记录和健康数据在内的健康记录查询和共享服务。③家庭医生团队对签约家庭进行持续化接种督促。建立儿童非免疫规划疫苗接种督导本,对每个家庭的接种种类、时间等进行记录,在规定接种时间前1周通过微信、电话等通知儿童家长,随后第2-3周连续确认是否打预防针。及时督促未接种儿童;保证微信群内良好互动。

1.3 观察指标

①比较2020年、2021年本社区儿童非免疫规划疫苗接种人次。

②比较两组儿童非免疫规划疫苗的全程接种率,疫苗名称包括:五联疫苗、肠道病毒71型灭活疫苗、水痘减毒活疫苗、13价肺炎球菌多糖结合疫苗、口服轮状病毒活疫苗,程序为1到4剂次。

③比较两组儿童家长及时接种的健康信念评分,参考黄银娇等学者^[3]设计的疫苗及时接种健康信念评分,本次该评分量表包括相关知识、态度与信念、行为3个维度,总分120分,分值与其信念正相关。本次评分量表是对儿童家长进行网上问卷或者门诊问卷,问卷收集结束后,由专人进行统计和登记。

1.4 统计学方法

采用SPSS 23.0软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料,计量资料用t检验,计数资料经 χ^2 检验,以(%)表示。P评定检验结果,P > 0.05提示无统计学差异,P < 0.05提示有统计学差异。

二、结果

2.1 比较2020年、2021年本社区儿童非免疫规划疫苗接种人次

本社区2020年儿童非免疫规划疫苗接种1480人次,

2021年接种1839人次,2021年儿童非免疫规划疫苗接种人次明显提升。

2.2 比较两组儿童非免疫规划疫苗的全程接种率

观察组200例儿童中,五联疫苗、肠道病毒71型灭活疫苗、水痘减毒活疫苗、13价肺炎球菌多糖结合疫苗、口服轮状病毒活疫苗的全程(程序为1到4剂次)接种率分别为93.00%(186/200)、93.00%(186/200)、97.50%(195/200)、90.00%(180/200)、92.00%(184/200)。对照组200例儿童中,五联疫苗、肠道病毒71型灭活疫苗、水痘减毒活疫苗、13价肺炎球菌多糖结合疫苗、口服轮状病毒活疫苗的全程(程序为1到4剂次)接种率分别为76.50%(153/200)、74.00%(148/200)、87.50%(175/200)、73.50%(147/200)、68.00%(136/200)。与对照组相比,观察组儿童的五联疫苗、肠道病毒71型灭活疫苗、水痘减毒活疫苗、13价肺炎球菌多糖结合疫苗、口服轮状病毒活疫苗的全程(程序为1到4剂次)接种率明显较高($\chi^2=10.532, 13.101, 7.207, 9.124, 18.000, P < 0.05$)。

2.3 比较两组儿童家长及时接种的健康信念评分

观察组儿童家长(200名)中,相关知识评分、态度与信念评分、行为评分以及总分分别为(31.26 ± 5.41)分、(29.65 ± 5.63)分、(35.69 ± 4.96)分、(95.68 ± 6.38)分;

对照组儿童家长(200名)中,相关知识评分、态度与信念评分、行为评分以及总分分别为(22.68 ± 4.68)分、(20.56 ± 4.22)分、(22.69 ± 4.59)分、(65.98 ± 5.13)分;与对照组相比,观察组儿童家长及时接种的健康信念评分明显较高($t=16.963, 18.271, 27.205, 51.306, P < 0.05$)。

三、讨论

近年来,人们对疫苗的选择需求变得多样化,对非免疫规划疫苗的需求增加,但不少儿童家长对疫苗的效果和持续时间还不明确^[4]。家庭医生服务是指在医生和签约家庭之间建立稳定而长期的服务关系,在改善儿童非免疫规划疫苗接种中,家庭医生的服务有利于加强疫苗接种安全管理。以及增加儿童家长对儿童的接种意愿^[5]。

本研究结果显示,本社区2021年儿童非免疫规划疫苗接种人次明显提升,与对照组相比,观察组儿童的五联疫苗、肠道病毒71型灭活疫苗、水痘减毒活疫苗、13价肺炎球菌多糖结合疫苗、口服轮状病毒活疫苗的全程(程序为1到4剂次)接种率明显较高($P < 0.05$),观察组儿童家长及时接种的健康信念评分明显较高($P < 0.05$)。这意味着在接受签约家庭医生服务的儿童家长中,疫苗接种率和健康信念有了明显的改善。首先,家庭医生服务使用了数字化签约系统,负责管辖范围内各家庭群体的合同信息,给医疗人员提供了居民健康档案管理上的便利。同时,家庭医生可以结合辖区内儿童家庭的实际情况,结合社区志愿者、物业管理等力量,利用线上平台、群发短信、互联网平台、宣传海报、社区义诊等方式与儿童家长沟通,使他们理性地对待非免疫规划疫苗接种工作,引导儿童家长消除怀疑,引导形成合理的期望。此外,另外,本研究还通过运用微信群、公众平台预约等功能,使儿童家长的健康咨询、诊疗更加便捷,解决儿童接种排队时间久或者

解决信息落后等问题,促进儿童及时接种疫苗,提高其健康信念^[6-7]。

综上所述,为改善儿童非免疫规划疫苗接种情况,选择家庭医生干预具有明显效果,儿童家长及时接种的健康信念明显提升,值得应用。

参考文献:

[1] 关百初,陆佳,梅克雯,汪曦,张莉萍.上海市闵行区0~6岁儿童家长非免疫规划疫苗接种决策关键信息及获取途径分析[J].中国预防医学杂志,2022,23(05):386-393.

[2] 刘文瑶,周莺,邓声海,汪保国.家庭医生签约服务模式在儿童健康管理中的应用[J].中国妇幼卫生杂志,2020,11(06):48-51+58.

[3] 黄银娇,雷美艳,薛巧球.不同健康教育在社区流动儿童疫苗及时接种中的应用对比[J].中国社区医

师,2021,37(04):164-165.

[4] 袁芳,冀国霞.2012—2018年青州市1~7岁儿童免疫规划疫苗接种率的调查分析[J].微生物学免疫学进展,2020,48(03):47-50.

[5] 万杏花,周文丽,赵彦红,肖峰.长宁区周家桥社区学龄前儿童保健需求分析与服务模式探讨[J].中国卫生产业,2020,17(13):174-176.

[6] 桂珍,李洁,李杰,杨士鋈,闫琛,厉文娟,李智贤,孙龙,周成超.山东省农村地区家庭医生签约服务与0-6岁儿童体格检查的相关性研究[J].医学与社会,2022,35(01):10-14.

[8] 林丽华.家庭医生签约式服务下儿童连续性健康管理新模式的探索[J].中国社区医师,2020,36(15):183-184.