

水痘减毒活疫苗预防接种对预防水痘的效果研究

张其忠 肖从臣

高唐县疾病预防控制中心, 山东 聊城 252800

【摘要】 **目的** 研究接种水痘减毒活疫苗对于预防水痘的实际效果,探索更加全面化的水痘减毒活疫苗的接种工作方法模式。**方法** 采取统计学随机分组的形式,从2019年-2021年进入本医院接受工作的共计268名儿童之中,随机选取100名儿童参与此次临床医学研究工作以及后续疾病诊疗工作,随后采取统计学随机抽签的形式,将100名儿童随机划分为对照组与观察组,每组儿童固定人数为50人,在对照组与观察组之中,采取不同的疾病治疗形式以及水痘减毒活疫苗预防接种工作模式,由专业医护人员采取分组研究以及回顾性分析、统计的方法,研究两组儿童在接受水痘减毒活疫苗预防接种工作之后的实际患病情况以及身体机能恢复情况。**结果** 与对照组儿童相比,观察组儿童在接受工作之后,绝大多数儿童未出现水痘,只有极少数儿童由于自身身体素质较差,患上水痘,或者是出现其他过敏反应,水痘减毒活疫苗预防接种效率较高。观察组内部大多数儿童在注射水痘减毒活疫苗之后的一段时间内,表现情况明显好于对照组。**结论** 开展水痘减毒活疫苗预防接种工作可以有效预防水痘,深入研究水痘减毒活疫苗预防接种工作的主要对策具有较为典型的临床医学研究价值以及创新意义。

【关键词】 水痘减毒活疫苗;预防;接种;效果

Study on the effect of vaccination with live attenuated varicella vaccine on the prevention of varicella

ZHANG Qizhong XIAO Congchen

(Gaotang County Center for Disease Control and Prevention, Liaocheng 252800,China)

【Abstract】 **Objective:** To study the actual effect of vaccination with live attenuated varicella vaccine on the prevention of varicella disease, and to explore a more comprehensive method and mode of vaccination of live attenuated varicella vaccine. **Methods:** In the form of statistical random grouping, from a total of 268 children who entered the hospital for work from 2019 to 2021, 100 children were randomly selected to participate in this clinical medical research work and follow-up disease diagnosis and treatment work, and then statistical 100 children were randomly divided into a control group and an observation group, with a fixed number of 50 children in each group. In the control group and the observation group, different forms of disease treatment and live attenuated chickenpox vaccine were used for prevention. In the vaccination work mode, professional medical staff adopted group research, retrospective analysis, and statistical methods to study the actual disease conditions and physical function recovery of the two groups of children after receiving the live attenuated varicella vaccine. **Results:** Compared with the children in the control group, the vast majority of children in the observation group did not develop chickenpox after receiving work, and only a very small number of children suffered from chickenpox or other allergic reactions due to their poor physical fitness, and the chickenpox was attenuated. Live vaccine vaccination is

more efficient. Most of the children in the observation group performed significantly better than the control group within a period of time after the injection of live attenuated varicella vaccine. Conclusion: Carrying out the vaccination of live attenuated varicella vaccine can effectively prevent varicella. In-depth study of the main countermeasures for the vaccination of live attenuated varicella vaccine has typical clinical medical research value and innovative significance.

【Keywords】 live attenuated varicella vaccine; prevention; vaccination; effect

水痘属于一种较为常见的急性传染病,多发生于儿童时期,由于大多数儿童并不具备极强的免疫力以及身体抵抗力,有可能在患上水痘之后出现其他并发症,严重威胁儿童身体健康,可能会严重影响儿童的正常生活。一般情况下,在预防水痘的过程中,主要由相关医护人员开展水痘减毒活疫苗预防接种工作,为相关儿童接种水痘减毒活疫苗,逐步提升儿童抵抗力以及机体免疫力,避免水痘病毒直接入侵儿童体内,导致儿童出现水痘以及相关并发症。医护人员需要正确意识到水痘减毒活疫苗预防接种工作的实际价值以及重要意义,随后积极引导社会人民群众主动参与水痘减毒活疫苗预防接种工作,积极接种水痘减毒活疫苗^[1]。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料 此次临床医学研究工作主要选取 2019 年—2021 年进入本医院接受水痘减毒活疫苗预防接种工作的部分儿童(儿童总人数为 100 人),随后采取统计学随机抽签的形式,将 100 名儿童随机划分为对照组与观察组(n=50)。排除病例:(1)无法积极配合医护人员正常水痘减毒活疫苗预防接种工作的部分儿童;(2)资料不全或者是个人信息存在纰漏的部分儿童;(3)超出水痘减毒活疫苗接种年龄范围的部分儿童;(4)自身存在先天遗传性疾病或者是其他类型特殊疾病的部分儿童;(5)年龄过小、身体素质过差的部分儿童;(6)患有凝血功能障碍以及其他特殊类血液疾病的部分儿童;(7)出现特殊状况以及医疗事故的部分儿童。

1.2 方法 在对照组之中,全体儿童并不接种水痘减毒活疫苗,而是仅仅接受常态化(一般化)水痘预防工作。由专业医护人员面向全体儿童以及儿童家属细致讲解水痘的具体发病过程以及主要发病原因,将具体的生理健康常识以及疾病病理知识传授给每一位儿童。如果儿童年

龄过小,并不具备极强的语言表达能力以及理解能力,则需要儿童家属主动参与病理宣讲工作以及生理健康常识教育工作,随后需要由医护人员定期监督儿童家属实际疾病预防情况,及时向儿童家属细致讲解水痘的主要预防方法,快速纠正儿童家属的不正当操作以及失误操作。

在观察组中,由医护人员结合儿童疫苗接种需求,合理调整具体的水痘减毒活疫苗接种手段与模式,在全体儿童接受常态化(一般化)水痘预防工作的基础之上,细致优化具体的疾病预防模式,具体方法如下:(1)严格监控儿童生命体征:在医护人员正式开展水痘减毒活疫苗预防接种工作之前,首先需要认真测量儿童体温,如果儿童已经出现感冒症状或者是发烧症状,则不得接种水痘减毒活疫苗,如果儿童由于自身身体素质较差,频繁患上流感疾病,或者是频繁感染其他类型的传染病病毒以及流行疾病病毒,则不适宜接种水痘减毒活疫苗。儿童已经出现感冒问题或者是发烧问题,则需要适当延缓水痘减毒活疫苗接种时间,等待儿童病情完全康复,或者是身体机能逐渐恢复之后,再接种水痘减毒活疫苗即可。医护人员需要及时稳定儿童情绪,避免儿童随意挥动四肢,误触、误碰相关医疗器械以及医疗设备。在相关医护人员正式开展水痘减毒活疫苗预防接种工作之前,需要快速检查儿童皮肤组织以及肌肉组织是否存在感染问题以及特殊创伤,避免儿童在注射水痘减毒活疫苗之后,出现较为复杂的伤口感染问题以及皮下组织溃烂问题。随后医护人员需要使用 75% 浓度的医用酒精消毒溶液或者是碘酒溶液,及时清洁儿童上臂周围皮肤,在清洁皮肤的过程中,也需要医护人员及时安抚儿童紧张情绪以及焦躁情绪,采取舒缓且平和的语气与儿童进行密切交谈,及时吸引儿童注意力,避免儿童过度紧张。水痘减毒活疫苗主要采取皮下注射的形式,每次注射剂量控制在 0.5ml 左右,最多不宜超过 1ml。水痘减毒活疫苗注射剂量过少则有可能影响药

效发挥,注射剂量过多则有可能导致儿童出现不同程度的过敏反应以及不良药反应,可能会对儿童肾脏功能以及肝脏功能造成较大负担,甚至严重威胁儿童生命健康。在医护人员完成水痘减毒活疫苗注射工作之后,则需要引导儿童自主待在观察室之中(留待观察时间控制在半小时至一小时左右即可),等待儿童并未出现其他不良反应以及过敏反应之后,则可以引导儿童自行离开观察室。如果儿童已经出现头晕、呕吐或者是其他一系列不良反应,则需要医护人员及时将儿童送往相关诊室,开展急救治疗工作,避免耽误儿童病情,严重威胁儿童生命健康,甚至是对儿童身体器官以及身体机能造成不可逆转的损害[2]。

1.3 观察指标与评价标准 此次临床医学研究工作以及水痘减毒活疫苗预防接种工作的具体评价标准主要可以划分为轻度不良用药反应、中度不良用药反应以及重度不良用药反应三种,主要结合观察组内部儿童在接种水痘减毒活疫苗之后两小时之内的具体情况进行深入研究与分析。如果儿童出现不良用药反应,或者是其他类型的过敏反应,以及身体不适症状,则需要医护人员进行详细记录。如果儿童在接种水痘减毒活疫苗之后两小时内,体温逐渐降低至 37℃ - 37.5℃ 之间,并且注射点周围皮肤出现轻微红肿问题,皮肤组织红肿的实际范围小于 2.5cm,则可以判断为轻度不良用药反应。如果儿童在接种水痘减毒活疫苗之后两小时内,体温逐渐升高至 37.6℃ - 38.5℃ 之间,并且皮肤组织红肿范围在 2.5cm - 5.0cm 之间,则可以判断为儿童已经出现中度不良用药反应。如果儿童体温持续升高,已经超过 38.5℃,甚至高达 39.5℃,并且儿童针刺点周围皮肤组织红肿范围已经超过 5.0cm,甚至已经达到 7.5cm 左右,则可以判断为儿童已经出现重度不良用药反应。其次,结合儿童在接受水痘减毒活疫苗预防接种工作之后的实际情况进行综合研究与评比,随后以观察组儿童接受水痘减毒活疫苗预防接种工作之后的具体表现情况进行综合分析研究。

1.4 统计学标准 此次临床医学研究工作主要选取版本为 SPSS 25.0 的统计学软件,由医护人员制定较为全面化的数据收集模式以及处理方式,结合水痘减毒活疫苗预防接种工作要求,开展数据研究工作。当 $P < 0.05$ 时,可以表示

组间比较差异明显。

2 结 果

经过一段时间的治疗与观察之后,观察组内部并没有儿童出现重度不良用药反应,极少数儿童由于自身身体机能存在较大缺陷,身体抵抗力及免疫力较差,出现轻度不良用药反应以及中度不良用药反应。差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 接受水痘减毒活疫苗预防接种工作的儿童疾病预防效果比较[n(%)]

组别	例数	轻度不良用药反应	中度不良用药反应	重度不良用药反应
观察组	50	2(4)	1(2)	0(0)

医护人员随机对观察组内部全体儿童开展抽查工作以及后续研究工作。相关研究工作数据表明,观察从内部儿童在接受水痘减毒活疫苗预防接种工作之后三年时间内,并未出现严重水痘,也未感染水痘病毒。差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 接受水痘减毒活疫苗预防接种工作的儿童疾病预防效果比较[n(%)]

组别	例数	水痘感染
观察组	50	1(2)
对照组	50	7(14)

3 讨 论

水痘属于一种传播速度较快的急性传染病,存在一定潜伏期,在感染人体之后,可能会在短时间之内表现出较为明显的患病症状,在人体感染水痘病毒之后的 4-6 天时间内,有可能在鼻咽部淋巴结上出现病毒快速复制现象,随后相关病毒便会随着血液流通直接扩散至儿童全身,引发儿童器官病变问题,导致儿童体内多种器官无法正常工作,甚至是严重威胁儿童生命健康。大多数水痘儿童年龄普遍较小,儿童以及青少年儿童极易感染水痘,尤其是一部分身体素质较差,年龄较小的儿童一旦患上水痘之后,可能会在 1-2 天之内发病,也有可能导致儿童全身出现各种水痘以及其他疱疹问题。当前情况下,伴随着临床医学研究工作不断发展,各式各样的水痘治疗技术也已经逐渐呈现出了全面化的发展趋势[3]。部分研究资料表明,水痘病毒在感染人体之后有可

能会在较长一段时间之内处于潜伏期,具体的潜伏时间与人体自身抵抗力有关。如果人体抵抗力较差,自身疾病抗病能力较弱,有可能会在三天左右时间发病,如果人体抵抗力较强,则有可能会在6-8天之内发病。水痘病毒的感染原因以及感染渠道多种多样。通常情况下,水痘病毒可以通过飞沫传播,也可以通过直接接触的形式传播。如果人体表面皮肤存在创伤或者是伤口感染问题,则更有可能感染水痘病毒以及其他类型的传染病病毒^[4]。

水痘病毒与大多数自限性病毒一样,在病情完全康复之后便可以获得终身免疫力,在后续生活之中并不会再度感染水痘病毒,也不会逐步诱发其他类型的并发症。但是,如果儿童自身身体抵抗力较差,再加之年龄较小,则有可能在水痘完全康复之后遗留相关后遗症,后遗症无法在短时间之内频繁发作,长期以来,便会严重影响儿童正常生活,有可能会由于其他诱因,导致儿童突然患上肺炎以及脑炎等特殊疾病,也有可能由于季节变化导致儿童身体抵抗力逐渐变差,直接患上其他类型的流行性传染病以及流感疾病。同时,相关医护人员正是借助水痘病毒的这一特性,合理开展水痘减毒活疫苗预防接种工作,为特定人群以及一部分年龄较小的儿童提供水痘减毒活疫苗,在保证儿童生命安全的前提下,进一步提升儿童对于水痘病毒的抵抗能力以及防御能力。

当前情况下,水痘减毒活疫苗预防接种工作已经成功纳入我国免疫规划常规接种疫苗范围之内,水痘减毒活疫苗也已经逐渐变成了一种较为常态化的疾病免疫疫苗。在未满一岁儿童接种水痘减毒活疫苗之后,水痘发病率明显降低,即便儿童偶然患上水痘,临床疾病症状表现较轻,疾病治愈率明显较高,患病时间较短,疾病治疗时间也会明显缩短,接种水痘减毒活疫苗不会对儿童皮肤组织以及肌肉组织造成巨大伤害,不会严重威胁

儿童生命健康,也不会导致儿童出现较为复杂的并发症。

医护人员在正式开展水痘减毒活疫苗预防接种工作的过程中,首先需要明确水痘减毒活疫苗预防接种工作的实际价值以及重要意义,随后积极面向全体儿童本人以及儿童家属,细致讲解水痘减毒活疫苗接种过程以及主要的接种形式,快速推广相关病理常识,以便儿童可以主动接受水痘减毒活疫苗预防接种工作。随后在儿童接种水痘减毒活疫苗的过程中,应及时缓和儿童紧张情绪,避免儿童所以挥动四肢,导致针头误触、划伤儿童肌肤,从而造成较为严重的安全事故。同时,医护人员也需要引导儿童家属主动配合相关疫苗注射工作,与医护人员共同安抚儿童紧张情绪,必要时可以采取强制手段限制儿童行动,在医护人员完成水痘减毒活疫苗接种工作之后,需要儿童留待观察一段时间,等待儿童并未出现其他不良反应甚至是安全管理问题之后,需要及时遣散儿童,避免儿童长时间处于人群密集区域。

由此可见,开展水痘减毒活疫苗预防接种工作,有利于帮助儿童预防水痘。

参考文献

- [1] 周秀红.接种水痘减毒活疫苗对预防控制水痘的影响探讨[J].智慧健康,2021,(16):181-183.
- [2] 梁艳萍.接种水痘减毒活疫苗对预防控制水痘的应用效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,(64):174-175.
- [3] 黄小勇.接种水痘减毒活疫苗对预防控制水痘的影响观察[J].临床医药文献电子杂志,2018,(48):94-95.
- [4] 姚建生.接种水痘减毒活疫苗对预防控制水痘的影响分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,(34):60+63.