

水痘疫苗预防小儿患水痘的效果研究

潘仲敏

江西省上饶市余干县疾控中心 江西上饶

【摘要】目的 探究分析水痘疫苗预防小儿患水痘的效果。**方法** 选取于2021年1月至2022年1月,本区域的儿童共100例作为本次研究对象。其中50例未接种水痘疫苗类型的儿童作为本次研究的对照组,50例已经接种过水痘疫苗类型的儿童作为本次研究的观察组。对比分析对照组以及观察组的水痘发病率;水痘发病后的病情;以及不良反应发生率。**结果** 观察组在水痘发病率;水痘发病后的病情;以及不良反应发生率方面均优于对照组,其中($P<0.05$),差异具有统计学意义。**结论** 予以儿童水痘疫苗接种,能够有效的降低水痘发病率以及不良反应发生率,同时能够显著改善儿童在并发水痘后病情的严重程度,在实际应用的过程中具有优良的效果,值得进一步的推广与应用。

【关键词】 水痘疫苗; 水痘发病率; 水痘发病后的病情; 不良反应发生率

Effect of varicella vaccine on prevention of varicella in children

Zhongmin Pan

Yugan Center for Disease Control and Prevention, Shangrao, Jiangxi Province, China

【Abstract】Objective To investigate and analyze the effect of varicella vaccine in preventing chickenpox in children. **Methods** From January 2021 to January 2022, a total of 100 children in this region were selected as the subjects of this study. Among them, 50 children who had not received the varicella vaccine type were used as the control group for this study, and 50 children who had been vaccinated with the varicella vaccine type were used as the observation group for this study. The incidence of chickenpox in the control group and the observation group was compared; Condition after the onset of chickenpox; and incidence of adverse effects. **Results** The incidence of chickenpox in the observation group; Condition after the onset of chickenpox; and the incidence of adverse reactions was better than that of the control group, of which ($P<0.05$), the difference was statistically significant. **Conclusion** Vaccination of children with chickenpox can effectively reduce the incidence of chickenpox and the incidence of adverse reactions, and at the same time can significantly improve the severity of children's disease after complicated by chickenpox, which has excellent effects in the process of practical application, and is worthy of further promotion and application.

【Keywords】 chickenpox vaccine; incidence of chickenpox; Condition after the onset of chickenpox; Incidence of adverse reactions

水痘属于具有高传染性的疾病,其中儿童属于水痘的高发群体,水痘主要是由水痘-带状疱疹病毒所引发的急性传染性皮肤疾病。在发病后,患者通常会出现全身性的疱疹,其具有相对较长的病程时间,通常未13d-17d左右,在儿童感染水痘之后,其主要症状为:病毒血症、全身皮肤出现水泡或是斑丘疹^[1-2]。据相关统计资料显示:在接触水痘-带状

疱疹病毒后的感染率高达92%左右。国内有相关研究显示:水痘的主要传播途径为:空气传播、直接接触以及母婴传播,在儿童群体中,其传播率高达89%左右,对儿童的身心健康造成严重的影响^[3-4]。现阶段预防水痘感染的有效途径为疫苗接种,本文将选取于2021年1月至2022年1月,本区域的儿童共100例作为本次研究对象,探究分析水痘疫苗

预防小儿患水痘的效果，详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2021 年 1 月至 2022 年 1 月，本区域的儿童共 100 例作为本次研究对象。其中 50 例未接种水痘疫苗类型的儿童作为本次研究的对照组，50 例已经接种过水痘疫苗类型的儿童作为本次研究的观察组。对照组中：儿童共 50 例，其中男性儿童共 32 例，女性儿童共 18 例，年龄为：4-10 岁，平均年龄为： (5.63 ± 1.10) 岁；观察组中：儿童共 50 例，其中男性儿童共 33 例，女性儿童共 17 例，年龄为：4-10 岁，平均年龄为： (5.60 ± 1.12) 岁。对照组以及观察组一般资料对比，差异无统计学予以，其中 ($P > 0.05$)，具有可比性。

纳入标准：①对照组以及观察组儿童家属均已同意参与本次研究；②本次研究经本院审核通过。③经诊断确认对照组与观察组儿童均在 1 年内未参与接种其他类型的疫苗。

排除标准：①中途退出本次研究的儿童；②精神异常、沟通障碍、配合度低的儿童及其家属；③对水痘疫苗过敏等类型的儿童。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

对照组儿童不参与水痘疫苗接种

1.2.2 观察组方法

观察组儿童参与水痘疫苗接种，由相关护理人员引导儿童保持单侧上肢叉腰的姿势，测量儿童体温，如其体温 $> 37^{\circ}\text{C}$ ，则应推迟此类儿童的接种时间，选取儿童上臂外侧三角肌部位，观察其皮肤是否存在破损，采用酒精消毒儿童皮肤表面，予以儿

童水痘减毒活疫苗(批准文号：国药准字 S20000016；生产企业：上海生物制品研究所有限责任公司)进行水痘疫苗的接种，接种过程中严格遵循无菌操作要求，接种完成后引导儿童进入留观室，监护半小时左右，观察儿童是否存在发热、呕吐等不良反应，若未出现相应的不良反应，则表明接种完成。

1.3 观察指标

对比分析对照组以及观察组的水痘发病率；水痘发病后的病情；以及不良反应发生率。水痘诊断标准为：儿童出现皮疹，且为分批出现，表现为向心性分布、皮疹形态各异，出现黏膜疹等。其中发病后的病情情况分为：轻度、以及重度。轻度：患儿皮损面积相对较小，其水疱、脓疱、丘疹以及斑疹数量相对较少，且 < 50 个，患儿不存在发热症状，发病时间 < 5 天；重度：患儿皮损面积相对较大，皮肤表明表现为：水疱、脓疱，水疱以及脓疱数量 > 50 个，患儿在发病期间存在发热、头痛、恶心、呕吐等症状，发病时间 > 5 天，在治愈之后患儿皮肤便面存在瘢痕。不良反应发生率包括：红肿、恶心、以及发热；数据均由研究期间收集整理得出。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示， $P < 0.05$ 为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组以及观察组水痘发病率

对比分析对照组以及观察组的水痘发病率，观察组明显优于对照组，其中 ($P < 0.05$)，差异具有统计学意义，详情如下表 1 所示：

表 1 对照组以及观察组水痘发病率对比表[例, (%)]

组别	例数	出现水痘例数	水痘发病率
对照组	50	12	24.00%
观察组	50	4	8.00%
χ^2	-	-	4.891
P	-	-	0.027

2.2 对照组以及观察组水痘发病后的病情

对比分析对照组以及观察组水痘发病后的病情，观察组明显优于对照组，其中 ($P < 0.05$)，差异具有统计学意义，详情如下所示：

对照组中：出现轻型的例数为：1 例，观察组

中：出现轻型的例数为：4 例，其中 $\chi^2 = 4.000$, $P = 0.046$ 。

对照组中：出现重型的例数为：11 例，观察组中：出现重型的例数为：0 例，其中 $\chi^2 = 12.360$, $P = 0.001$ 。

2.3 对照组以及观察组不良反应发生率

对比分析对照组以及观察组的不良反应发生率，

观察组明显优于对照组,其中($P < 0.05$),差异具有统计学意义,详情如下所示:

对照组中:出现红肿的例数为:6例,出现恶心的例数为:2例,出现发热的例数为:2例,对照组不良反应发生率为:16.00%。

观察组中:出现红肿的例数为:0例,出现恶心的例数为:1例,出现发热的例数为:0例,对照组不良反应发生率为:2.00%。其中 $\chi^2=8.274$, $P=0.004$ 。

3 讨论

水痘属于儿童群体中相对常见的传染性疾病,在发病后,患儿的主要临床症状可归纳为:出现全身性的红色斑丘疹、疱疹、痂疹等情况。其中高传染性属于水痘的主要特征,其主要是由于机体皮肤棘细胞肿胀所引发的疾病。据相关研究显示:水痘患者的水疱液中存在大量的感染性病毒颗粒,使得其具有极强的传染性。通常情况下,水痘的潜伏期约为15-20d左右,患者早期的症状主要为:出现发热、黏膜感染,随着病情的发展,逐步出现半水疱,当病情发展至丘疹阶段时,患者全身可出现小囊泡,存在相对较高的机率使得患者皮肤表皮出现不同程度的损伤。国内有研究指出,多数水痘患者存在相应的并发症,包括:细菌性感染、脑炎以及肺炎等。现阶段对于水痘的治疗尚无特效药物,因而水痘的接种以及预防对人群来说具有深远的意义[5-6]。

水痘减毒活疫苗主要由103.3PFU的动感水痘减毒活病毒OKA株组成,在实际应用的过程中,通过皮下注射的方式能够实现对于水痘的主动免疫,其能够有效的预防人员感染水痘病毒。在实际应用的过程中应特别注意疫苗的保存应放置于温度 $< 8^{\circ}\text{C}$,且避免阳光直射的环境之中进行保存,同时使用时需要在复溶后半小时内。在实际注射的过程中禁止静脉注射,如果接种者存在发热等症状,应推迟此类接种者的接种时间。在本次研究中,通过对比接种水痘疫苗的儿童以及未接种水痘疫苗儿童水痘的发病率、发病后的严重程度以及不良反应发生率,发现接种疫苗后的患儿相比于未接种水痘疫苗的患儿具有多方面的优势,其能够有效的降低水痘发病率,同时能够显著改善发病后的严重程度[7-8]。

综上所述,予以儿童水痘疫苗接种,能够有效的降低水痘发病率以及不良反应发生率,同时能够显著改善儿童在并发水痘后病情的严重程度,在实

际应用的过程中具有优良的效果,值得进一步的推广与应用。

参考文献

- [1] 刘丽,汤奋扬,汪志国,于静,张磊,胡冉,高君,康国栋.2021年江苏省预防接种综合服务管理信息系统学龄前儿童水痘疫苗接种率评价[J].中国疫苗和免疫,2022,28(03):346-349.
- [2] 李媛,李克莉,张丽娜,李燕,樊春祥,任敏睿,余文周,曹雷,曹玲生,尹遵栋.中国2014-2020年水痘减毒活疫苗疑似预防接种异常反应监测[J].中国疫苗和免疫,2022,28(03):356-361.DOI:10.19914/j.CJVI.2022068.
- [3] 王欢,邓炯,向仁强,陈红,李亚楠,刘金玉.绵阳市涪城区2015-2020年水痘疫情流行病学特征分析[J].医学动物防制,2022,38(06):551-554.
- [4] 杨雅林,刘俊.接种水痘减毒活疫苗对预防控制水痘的影响探讨[J].人人健康,2020(10):111.
- [5] 曲洋,朴昌玉.观察水痘疫苗对学龄前儿童(1~5岁)水痘预防作用[J].人人健康,2019(22):289.
- [6] 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,2019,6(64):174-175.DOI:10.16281/j.cnki.jocml.2019.64.151.
- [7] 黄竹航,张吉凯,汤妍,苏家立,夏艳辉,陈义建,陈海平,简增勇,陈俊虎.3岁以下儿童接种2剂次水痘减毒活疫苗的免疫原性和安全性观察[J].华南预防医学,2018,44(03):265-268.DOI:10.13217/j.scjpm.2018.0265.
- [8] 金华英,李冰.水痘感染预防控制中水痘减毒活疫苗接种的应用效果[J].临床医学研究与实践,2018,3(12):108-109.DOI:10.19347/j.cnki.2096-1413.201812051.

收稿日期:2022年9月11日

出刊日期:2022年11月15日

引用本文:潘仲敏.水痘疫苗预防小儿患水痘的效果研究[J].现代护理医学杂志,2022,1(7):46-48

DOI:10.12208/j.jmm.202200410

检索信息:RCCSE权威核心期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar等数据库收录期刊

版权声明:©2022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