

接种了疫苗的宝宝家长该怎么护理?

▲ 广西壮族自治区妇幼保健院 沈柳

宝宝身体各项功能没有发育完善,抵抗力、免疫力均比较低。接种疫苗作为后天免疫方式的一种,可以提高宝宝某一方面疾病的抵抗力,助力宝宝健康成长。很多家长想了解宝宝出生后需要接种疫苗,但是对疫苗接种后宝宝应该怎么护理了解不足,下面简单介绍。

宝宝常见的疫苗有哪些?

按照我国卫生健康部门的相关要求,新生儿出生后在1岁之前需要完成乙肝、脊髓灰质炎、卡介苗、百日咳、白喉、破伤风类毒素混合制剂、麻腮风减毒活疫苗等疫苗接种。加之进入本世纪以来,乙肝发病率持续升高,新生儿出生后需要完成乙肝疫苗接种。

宝宝和成年人有明显区别,宝宝年龄更小,身体各项功能尚未发育成熟,机体的抵抗力、免疫力均比较差,从母亲那里得到的免疫力,在宝宝6个月左右便会消失。而对于6个月的宝宝而言,周围的环境无一不是充满疾病感染风险的,因此对其进行疫苗接种就显得尤为重要了。疫苗接种后,可以为宝宝生命安全增加一份保障,避免

宝宝受到相关疾病的侵害。因此宝宝在出生之后,需要在恰当的时机提前接种。

宝宝接种疫苗后,该怎么护理

接种疫苗可以提高宝宝对某些疾病的免疫力,利于宝宝健康,但在疫苗接种了之后,家长要做好宝宝的护理工作。一般在宝宝疫苗接种后,家长要注意观察宝宝是不是出现了接种后的不良反应,如易哭闹、倦怠、食欲不振等的表现,这时多安抚宝宝情绪、耐心细致地照顾好宝宝的饮食起居、做好不良反应预防等。

个别宝宝疫苗接种后有一定概率出现不良反应,家长需要重点关注。一般常见的不良反应表现包括以下几种。(1)局部性不良反应。部分宝宝在疫苗接种后可出现局部红、肿、热、痛等反应,并出现的这种反应可以持续1d到3d,极个别宝宝疫苗接种后反应加重,发展为硬结或硬肿等情况。(2)全身性不良反应。部分宝宝在接种疫苗之后可能出现全身性不良反应,包括全身明显不适、发热等。宝宝在出现上述症状后,往往在第二日还会伴有流涕、口渴、烦躁不

安、腹胀、食欲不振、腹泻等症状。(3)其他不良反应。接种2d后,容易接种部位出现硬块,出现皮疹等情况,并伴有疼痛感,注射部位出现周围紫红色表现。宝宝严重时可出现过敏性休克,表现为瘙痒难忍、皮肤潮红、面色苍白等。极个别宝宝可能出现呼吸困难、心悸、四肢抽搐等。

接种疫苗后宝宝因为接种过程的疼痛可能出现哭闹等情况,家长要关注宝宝情况,及时安抚宝宝的情绪。家长可以抱着宝宝,给予宝宝心理安全感,缓解宝宝的疼痛和不安,安抚宝宝的情绪。满足宝宝生理上的舒适感需求,视天气进行增减宝宝身上的衣服,给予宝宝充足的活动空间,利用身体接触、拥抱等,使得宝宝可以获得足够的安全感。家长可以用微笑温柔的语气同宝宝沟通,给宝宝安慰。还可以和宝宝互动,转移宝宝的注意力,改善宝宝情绪。疫苗接种后,宝宝在留观室观察结束后,家长带宝宝快速回到宝宝熟悉环境中,使得宝宝感觉安全。待宝宝接种后,让宝宝适当休息,注意保暖、多喝水,避免接触其他疾病。宝宝疫苗接种后,要保

持家里环境和宝宝接种疫苗之前一样,使得宝宝有熟悉感,缓解宝宝恐惧等。

宝宝口服疫苗接种后半小时内,不能让宝宝进食任何热的、温的食物或者饮品。若宝宝接种部位出现硬结之后,24h后可进行热敷,利于消退硬结。疫苗接种的当天,应穿着宽松舒适的衣物,保证疫苗接种的部位干净、清洁,避免宝宝局部感染。若接种疫苗之后,宝宝出现轻微烦躁、食欲不振、发热、哭闹等情况,不必过于担心,稍作观察,若症状自动消失,且持续时间短,可不用担心。若宝宝出现的上述症状较为强烈,可立刻带宝宝去医院就诊。宝宝疫苗接种后,需要在疫苗接种后留观30min,便于当宝宝出现不良反应时第一时间进行处理,确保宝宝安全。

以上便是接种了疫苗的宝宝家长该怎么护理的全部内容,疫苗接种在提高宝宝免疫力方面具有极为重要的意义,家长们要按照相关规范进行疫苗接种。在宝宝疫苗接种后,家长可采取接种疫苗后的不良反应监测、安抚宝宝情绪等给予宝宝护理,确保生命安全。

麻醉在舒适化诊疗中的应用

▲ 广西壮族自治区生殖医院 苏高盛 许元明

舒适化诊疗是结合医疗卫生服务中潜在的人性化需求,通过应用舒适化麻醉及相关技术,帮助患者在就医过程中获得生理和心理上的愉悦,保证无痛及无恐惧感。相比成人而言,儿童由于情绪稳定性不足,很难在诊疗过程中保证全过程的积极配合,这就导致一些检查需要反复多次进行,不仅浪费了医疗资源,也影响了疾病诊疗的效率。因此舒适化诊疗对儿科而言有着更为迫切的需求。那么麻醉在舒适化诊疗中究竟得到了怎样的应用?又产生了何种程度的效果呢?

舒适化诊疗的核心

随着临床医学、麻醉药物及相关器械的演化发展,舒适化诊疗已经成为当前临床医疗工作的发展趋势。而就医疗卫生领域前沿科研的普遍成果来看,舒适化诊疗的核心被认为是无痛诊疗,因为无痛会大幅降低患者对诊疗过程的恐惧感,同时也能显著消弭患者对诊疗设备及操作的抵触情绪,进而帮助患者主动接受诊疗。而要实现无痛诊疗,基本上除少数不会造成明显不适的诊疗操作方法之外,绝大多数诊疗都需要借助麻醉进行,从而降低患者在诊疗过程中的不适与排斥感。

麻醉在舒适化诊疗中的具体应用

应用麻醉以后的舒适化诊疗,对医患双方而言都能够营造更理想的局面。以无痛诊疗为核心的舒适化诊疗,其整个诊疗过程高度接近“睡一觉就完成了检查和治疗”,因此能够有效缓解患者在诊疗前的焦虑、紧张及不良情绪,同时又能帮助患者摆脱诊疗过程中造成的痛苦与不适,也避免了患者因紧张、痛苦造成体征不稳定的情况,因而能够规避血压升高、心率加速及由此造成的风



险及不良反应。

而对于负责诊疗过程的医生来说,麻醉状态下的患者处于无意识状况,甚至不会出现某些不利于诊疗的反射及自主活动等,因此医生可以以更加细致、从容的方式精准详细观察病变部位并进行有效处理。当然,这也对医生的能力提出了更高要求。

而舒适化诊疗在具体应用麻醉时也会有一定的要求,一般麻醉医生会对患者情况进行评估。此处以儿科诊疗工作为例,在舒适化诊疗实施麻醉之前,麻醉医生会提前评估患儿的身体状况,并告知家长具体的注意事项。患儿一般术前要禁食固体食物6h以

上,禁水2h以上,婴幼儿禁母乳喂食4h以上,其他如奶粉喂养同固体食物禁食。若患儿存在胃排空功能障碍或胃滞留,则需适当延长禁食禁水时间。在此过程中临床医生会根据患儿禁食禁水的时间适当予以补液,以保证患儿拥有足够的能量支持。诊疗结束后麻醉医师会安排患儿在麻醉恢复室休息,休息一段时间后会评估患儿状态,符合标准即可在家人陪同下返回病房或回家。由于麻醉药代谢需要一定时间,过早饮食可能造成食物误

入气管引发呛咳,因此诊疗清醒后的患儿1h内应禁食禁水,2h后方可饮水,6h后方可进食清淡易消化饮食。

此外无痛分娩也属于麻醉在舒适化诊疗中的典型应用之一。无痛分娩是在产妇腰段穿刺并在硬膜外腔置入导管,以提前设置好参数的智能电子镇痛泵经导管连续注射麻醉镇痛药物,来减轻产妇在生产过程中感受到的疼痛,甚至产妇还可在医生指导下自行调节药物输注的数量,来满足自己生产过程中对镇痛的要求。很多产妇及家庭担心无痛分娩会对生产过程或新生儿造成影响,但实际上麻醉医生在分娩过程中主要采用浓度偏低

的麻醉,这类麻醉药仅仅会阻滞产妇的感觉神经,来降低产妇的痛感,并不会对分娩过程中子宫的收缩及产妇肢体运动造成影响,甚至在分娩过程中产妇还可按照自身需求正常下床活动。而无痛分娩对新生儿造成影响实际上也是无稽之谈,这是由于无痛分娩中应用的麻醉药选择在椎管内硬膜外腔注射,而这种注射方式意味着麻醉药并不进入血液循环,也就不会通过胎盘进入胎儿体内,且这种技术能够消除产妇的恐惧心理,并降低产妇分娩过程中可能产生的应激反应,协助产妇积攒体力成功顺产,整体上对新生儿是利大于弊的。

麻醉在舒适化诊疗中的应用意义

当前舒适化诊疗已经成为社会经济及医疗卫生行业发展的必然趋势,这就为麻醉学科创造了前所未有的机遇与挑战。就当前的医疗卫生而言,麻醉科往往在很大程度上代表了医院整体的医疗卫生服务水平,医院规模越大、重症病人越多,该医院麻醉科的能力也就越强。而舒适化诊疗的实现,则在根本上来源于麻醉医生提供的专业无痛诊疗服务,这就意味着麻醉学科已然成为舒适化诊疗的主导学科,且需要将舒适化诊疗逐步应用到护理、临终关怀、无痛诊疗、围术期舒适管理、疼痛管理等众多方面,帮助患者轻松接受各种检查及治疗项目,为患者提供喜闻乐见、易于接受的诊疗服务。而在麻醉专业水平持续提升的当下,麻醉技术的应用人群也获得进一步拓展,几乎涵盖了胎儿至百岁老人,也就因此能够囊括全年龄段。而现代麻醉学及清醒镇静术的发展,也使得麻醉医生的业务拓展至手术室之外,在疼痛治疗、分娩镇痛、无痛胃肠镜等众多诊疗领域发挥着举足轻重的作用。