

# 接种疫苗不良反应的处理

▲ 广西壮族自治区妇幼保健院 沈柳

每个人的一生中均要接种多种疫苗，尤其是宝宝出生后，必须要做的一件事情便是接种疫苗。但多数家长遇到“疫苗”后便会担惊受怕，担心宝宝接种后会出现一些不良反应，如发烧、皮疹、腹泻、局部红肿等，并不敢继续给宝宝接种疫苗，甚至开始处于一种“敌对”模式，错误地认为少打疫苗，或者推迟疫苗接种时间便是对自家宝宝安全考量。那么接种疫苗是好还是坏呢？疫苗接种后出现不良反应又该如何有效应对呢？因此，本文就来带领大家简单分析一下。

## 发热

部分宝宝接种疫苗后24~72h内会出现发热情况，通常体温<38.5°C，为常见不良反应之一。若自家宝宝出现此类情况，家长不必过度恐慌，多留心观察，做好室内通风工作，及时为宝宝补充更多水分，切记：不超过6个月的宝宝建议少量多次哺乳，且让宝宝多休息。但若宝宝持续发热且伴随其他不适症状，建议家长立即带领宝宝到医院进行治疗。

## 局部红肿

接种位置局部红肿后，通常3d左右便会自行消退，7d左右即可全部消退。若消退后出现硬结，一般在30d内硬结消退。若出现此类症状，家长在儿童注射24h后使用热毛巾进行热敷，3次/d，15min/次，切记

毛巾温度不可过高，防止烫伤儿童皮肤。若红肿/硬结直径<15mm，无需进行特殊处理；直径介于15~30mm，建议使用干净的毛巾进行冷敷，防止宝宝因痒而抓破；直径>30mm，建议家长带领到医院就诊。

## 腹泻、腹痛

部分儿童接种疫苗后，会出现腹部不适、轻度腹泻的情况。此类情况出现后，家长也无需过度担心，及时给自家宝贝补充水分即可(<6个月宝宝补水方法同发热)。同时要注意及时为宝宝更换尿布，让宝宝躺在床上休息，通常2~3d便可复原。轻度腹泻者，建议使用益生菌进行调理；中度者口服补液盐Ⅲ或益生菌；若小儿腹泻严重、持续腹泻，且伴随脱水者，建议立即前往医院救治，在此期间注意臀部护理，使用流动水对小儿肛周进行清洁，定期更换尿不湿，如发现红臀，建议涂抹氧化锌油。

## 皮疹

部分小儿接种疫苗一个星期后，可能出现散在皮疹，出疹时间一般不超过2d，通常不需要特殊处理，必要时则需要到医院进行对症治疗。

## 异常反应

接种疫苗后，还会出现晕厥、局部细菌性感染、过敏性皮疹/休克、血管神经性水

肿等情况，故需要求小儿接种疫苗后留院观察30min，且在此期间家长不可私自带离宝宝离开观察区，要注意观察宝宝的情况，若发生异常烦躁、精神萎靡、脸色苍白、呼吸急促等症状，立即告知医护人员。疫苗接种后6h内不宜马上洗澡，防止注射部位引发感染。若出现过敏性皮疹，轻度情况下可以涂抹炉甘石洗剂；严重情况下遵医嘱使用糖皮质激素、口服抗组胺药物。

## 卡介苗局部反应

接种疫苗后10~14d，局部会发生结节状红肿，28~42d可能会化脓或溃疡，2~3个月能够愈合但是会留下疤痕，即大众常说的“卡疤”。若疫苗接种后小儿出现红肿、脓肿，家长无需进行额外特殊处理，保证疫苗接种部位不被挤压，注意局部清洁，防止继发感染。

## 疫苗接种后如何进行饮食护理

针对母乳喂养者，在宝宝接种疫苗的前3d时间内，以清淡饮食为主，少/不食用蛋白、热量均高的食物，禁食辛辣刺激性食物。

针对已经辅食者，无需在此时间段增加其他辅食品种，若接种后出现过敏性皮疹，务必忌口，少吃海鲜类食物，如鱼、虾等，同时也不要食用容易过敏的食物，如蛋黄、芒果、蜂蜜、坚果等。

(针对发热者，保证每日通便顺畅，饮食以米汤、小米粥、面汤为主，少喝肉汤，少吃甜食、奶油、粗纤维食物等，主要是因为上述食物很容易加大小儿肠胃负担。除此之外，叮嘱小儿少量多次饮水，可食用蔬菜汤、蘑菇汤、三豆汤、芹菜泥、菜汁、清蒸鱼汤等。高烧不退者，建议喝菊花薄荷桑叶水，体温降低后，可饮用麦冬沙参茶；若高热后出现皮疹，可饮用葡萄干水。

## 哪些情况不能接种疫苗

免疫系统异常者；急性/严重慢性疾病者，处于严重慢性疾病发作期者；以往患有或正在患有严重神经系统疾病者，如癫痫未控制、痉挛/进行性脑病等；药物成分过敏者，如对鸡蛋过敏者无法接种流感疫苗等。

疫苗接种后出现哪些症状属正常现象？低热、针孔处红肿、硬结等均为正常现象，通常在接种2~4h后出现上述情况。接种处重度反应会出现淋巴结、淋巴管发炎。

综上所述，接种疫苗后虽然可能出现一系列不良反应，但此法是保护宝宝免遭各种疾病侵袭的重要手段，望各位家长对其改善以往固有认知，不要因担心疫苗接种后出现不良反应便不带宝宝进行接种。此外，疫苗接种后因个体差异，出现的不良反应或轻或重，经医护人员对症处理后，可确保宝宝身体健康。

# 精神发育迟缓长大能正常吗

▲ 广西北海市福利精神病医院 姚成伟

一提到发育迟缓，多数人的第一反应就是：孩子长身体太慢，随着时间的推移慢慢地就会正常了。殊不知，发育迟缓会对孩子造成终身影响。而精神发育迟缓也是如此，如果不及时进行治疗与干预，就会对孩子产生不可逆的影响。

## 什么是精神发育迟缓

精神发育迟缓也叫精神发育运动落后，主要发生在年龄较小的孩子身上，表现为智力、语言能力、社交以及技能行为均落后于同龄儿，针对此类病症，需要采取早期的临床诊断和干预治疗。对孩子的社会适应能力和生活质量产生较大的负面影响，严重时甚至会导致终身残疾，给孩子和家庭带来沉重的精神负担和经济压力。

## 精神发育迟缓的等级划分

轻度精神发育迟滞：患者的智商在50~70之间，成年后的心理年龄约为9~12岁。在发育早期就可观察到此类孩子与正常儿童相比发育延迟，特别是语言发育迟缓、词汇量贫乏，但仍存在一定的表达能力。

中度精神发育迟滞：患者的智商介于35~49，成年后的心理年龄约6~9岁。患者自幼智力和运动发育就明显比正常儿童迟缓，说话时发音含糊不清，掌握部分日常生活用语，但不能完整地表达自己的意思。

重度精神发育迟滞：患者的智商在2~34之间，成年后的心理年龄3~6岁，此

类患者往往具有脑部较重损害或一定程度的身体畸形，多数出生不久就被发现精神及运动发育明显落后。

极危重的精神发育迟滞：患者智商在20以下，成年后的心智年龄约在3岁以下。有明显的躯体畸形和极为严重的脑部损害，多数都会早夭。

## 造成精神发育迟缓的主要因素

**遗传** 患儿的染色体数目或结构异常，或由于基因发生重排现象导致患者的精神发育迟缓。

**感染** 患儿在妊娠期时，在母体内感染如肝炎、流感类的病毒。

患儿在出生时若出现脐带缠颈或早产的情况，就会出现缺氧情况，甚至会对颅脑造成损伤。

**社会因素** 患儿长期缺乏文化教育与社会交往，处于不和谐的家庭环境中。

**营养不良** 如果孩子摄入的营养不足，其发育就会较为迟缓，影响其智力的发育。

## 精神发育迟缓的典型表现

言语障碍。患有精神发育迟缓的孩子通常在语言交流方面存在障碍，情况严重的孩子甚至抗拒与他人进行交流，并且无法很好地组织语言，词汇量相对较少。

智力障碍。多数患有精神发育迟缓的孩子都有智力障碍，由于大脑功能发育障碍，心理发展不成熟，因此在18岁以前，孩子

的智力都显著低于同龄正常水平。

兴趣面狭窄。患有精神发育迟缓的孩子一般兴趣都不广泛，常表现为沉浸在自己的小世界中。没有什么爱好，对同龄人喜欢的东西也不感兴趣。

## 如何治疗精神发育迟缓

**药物治疗** 病因治疗，若患者有半乳糖血症和苯丙酮尿症，则给予相应饮食治疗，而针对先天性甲状腺功能低下者，则予以甲状腺激素进行治疗；对症治疗，患有精神发育迟缓的人常伴有精神症状，因此在治疗过程中，需要先评定患者的精神症状严重情况，再予以相应的药物进行治疗；若患者伴精神运动性兴奋甚至出现自伤行为，可酌情选用氟哌啶醇、奋乃静等镇静类药物。

**教育和康复训练** 此种方式适用性广泛，训练开始的越早，效果越好，对年龄较小的患者成果更优。医务人员需要根据患者的智力水平因材施教，帮助其早日战胜疾病。

## 如何判定精神发育迟缓的患者已康复

对患者进行躯体检查，项目包括：是否能自主运动、共济失调、肌力与肌张力、反射等。

运用医学类相关量表对患者进行评估，其中包括：丹佛发育筛选测验、韦克斯勒儿童智力量表与韦克斯勒学龄和学龄前智力量表等。

观察患者的面部表情。精神发育迟缓的

患者常表现为目光呆滞，双眼发直，对外界事物变化的感知力较差。若患者的病情有所好转，其面部表情会逐渐变得自然，面部肌肉也不再是紧绷的状态。当外界发生的事情触动到患者的心灵时，他们也会作出相应的喜怒哀乐表情。

一般情况下，孩子都是按照“二月抬头、四月翻身、六月会坐、七月会滚、八月会爬、周岁会走”的标准逐步成长，即便是偶有推迟也不会差太多。因此，如果家长发现自己的孩子发育慢于同龄人，并且行动迟缓、不爱说话，就需要前往医院进行检查了，早发现早治疗，孩子也能早日恢复健康。

