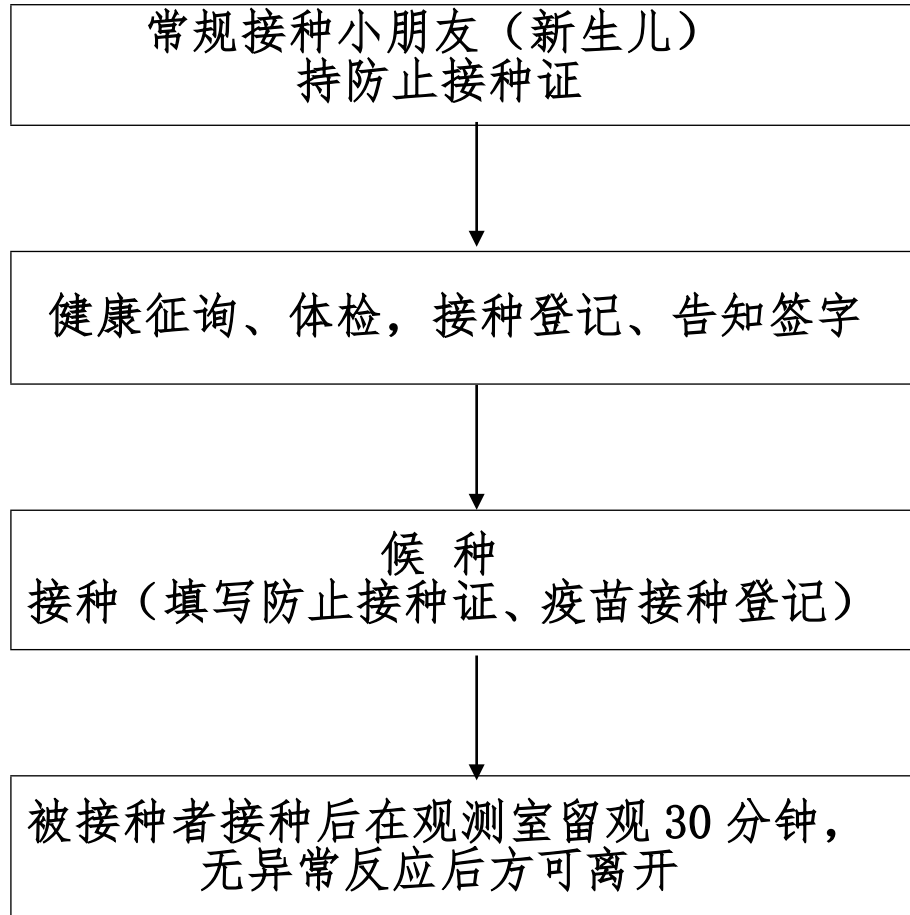


小朋友防止接种工作流程图



免疫规划工作人员工作职责

一、搜集掌握当地与免疫规划工作有关的基本资料。尤其是本辖区内小朋友(包括流动小朋友)人口资料，及时对适龄小朋友建立免疫接种卡、证、电子信息系统档案。

二、按《预防接种工作规范》规定，准时组织实行预防接种工作，做到预防接种安全注射。

三、做好疫苗需求计划，建立健全疫苗领发登记，做好疫苗的运送和贮存管理。

四、做好冷链设备的使用、保养工作，建立冷链运转记录。

五、准时汇报免疫规划工作中常规接种率等各类报表、接种疑似异常反应等有关工作状况。

六、开展预防接种工作的健康教育，组织开展本级与村级接种人员免疫规划业务知识培训工作。。

七、定期对辖区内流动小朋友进行调查摸底，建立流动小朋友预防接种登记簿，及时发现流感人口中的小朋友，并按规定予以接种或补种，消除免疫空白点。搜集与预防接种有关的基础资料。

八、掌握辖区内托幼机构、小学学生防止接种状况，定期查漏补种，杜绝发生因漏种而引起有关传染病的爆发。

九、完毕上级下达的其他免疫规划工作任务。

防止接种操作规程

一、接种场所必须宽阔清洁，光线明亮，空气流通，备有空调，定期对室内空气、物表进行消毒。

二、接种人员必须穿戴工作服，戴口罩、帽子进行接种。

三、接种室接种操作台标识明确，分台接种；疫苗存入要冷藏，有冷藏所需冰箱或冷藏包。

四、接种前要做到三查对，三问询，三检查。

1、三查对：查验接种证、必须仔细查对姓名、年龄、预约接种疫苗名称。

2、三问询：详细问询健康史、过敏史、既往接种副反应史及禁忌症。

3、三检查：检查疫苗的效期、性状，凡过期、变色、污染发霉，有摇不散的凝块或异物，无标签或标签不清，安瓿有裂纹或受过冻结的液体疫苗，一律不得使用。

五、接种时，做到“三严”、“三准”。

1、三严：严格掌握禁忌症，严格掌握无菌操作，严格实行一人一针一管接种（糖丸苗一人一勺，门诊看服下肚）。

2、三准：接种时严格进行消毒，做到部位准，途径准，剂量准。

六、接种后，及时做好记录，（年月日、剂量、疫苗批号、签章）不得用符号替代，接种数据及时备份，记录上报。

七、一次性注射器材必须索取“三证”，使用后针管必须分离，经毁形、消毒后统一回收处理。

八、疫苗启动后放置时间：活疫苗不得超过半小时，死疫苗不得超过一小时，超过时间应立即废弃。

防止接种须知

一、国家对孩子进行有计划的防止接种工作，可防止肺结核、乙肝、小儿麻痹症、百日咳、白喉、破伤风、麻疹

、乙脑、流脑、甲肝、流行性腮腺炎、风疹等传染病。接种其他疫苗防止对应传染病。

二、我国对小朋友实行防止接种证制度，孩子出生后监护人应尽早到当地卫生院或出生医院办理小朋友防止接种证。防止接种证是您孩子很重要的健康资料，必须要长期保留，如有遗失应立即去发证机构补办。

三、每次接种时应携带小朋友防止接种证，使您的孩子享有对应的服务，有效的保护孩子的健康。

四、要积极向医生反应您或您孩子的健康状况，有下列状况之一者不适宜接种：

（1）正在发热；（2）生病才愈；（3）急性传染性活动性肺结核；（4）有严重肝病、肾病；（5）有先天性心脏病；（6）过敏体质，如对鸡蛋过敏者不能接种流感疫苗；（7）有明显的神经、精神方面的疾病如癫痫、癔症、脑炎后遗症、抽风等病症者；（8）接种后曾发生过敏反应；（9）免疫缺陷或接受免疫缺陷制剂者；

五、小朋友免疫接种后，请在休息处观测 30 分钟，无异常状况后方可离开。

六、接种疫苗后，要合适休息，尽量少做剧烈活动或超负荷劳动，少接触灰尘及不洁物品，勤换洗衣服，以防引起感染或加重接种反应。若在注射部位有轻度红肿热痒痛感觉时，不要用手抓或剧烈摩擦，可合适热敷，消肿止痛。少吃或不吃葱蒜、辣椒等刺激性食物，多吃些具有维生素的水果，喝点菜汤稀粥等。

七、接种疫苗后个别对象也许发生如下几种副反应：

（1）一般反应：发热、局部红肿、局部疼痛、局部硬结、皮疹、晕针、精神性反应。（2）加重反应：高热、惊厥、头痛、恶心、呕吐、无菌性化脓、结缔组织增生。（3）变态反应：荨麻疹、过敏性休克、过敏性紫癜、血管神经性水肿、血清病、变态反应性脑炎、血小板减少症。（4）罕见反应：化脓性淋巴炎、严重的局部坏死反应、亚急性硬化性全脑炎。（5）偶合病：感染性疾病、遗传性疾病、意外伤害。

新生儿和流动小朋友登记管理制度

一、要专人负责新生儿汇报、登记工作。每月定期到计划生育部门、派出所等部门搜集接生儿资料，及到本院产科搜集每月出生新生儿资料。

二、辖区内村卫生室的乡村医生等作为信息员，每月定期召

开例会一次。信息员负责上报本村本月新生儿及流动小朋友资料，
每月上报小朋友出生月报表，

查对搜集的新生儿等小朋友接种有关信息资料。

三、属于本接种单位责任区域内的新生儿，工作人员应在其出生一种月内及时登记，建证立册及电子信息资料。并按照计划免疫的程序，及时向家长发放疫苗接种告知书，督促家长准时到接种单位接种有关疫苗。

四、须对流动小朋友建立防止接种专册，定期开展流动小朋友调查摸底工作，对居住 3 个月以上的 7 岁如下非本责任区域内小朋友，及时建立接种登记管理。无接种证的应补发接种证，并按规定程序进行有关疫苗补种。

五、当地小朋友迁移时，应告知小朋友家长或监护人带小朋友防止接种证到寄住地接种单位继续完毕有关疫苗接种。外地小朋友迁入时，应积极向小朋友家长或监护人索查既往接种史证明，无接种证或接种史证明的要及时补证、补种。

六、严格执行小朋友入托、入园、入学查验接种证制度。每年 9 月专人负责辖区内的托儿所、幼稚园、小学核查 7 岁如下小朋友的防止接种证，无接种证的，须补发接种证，并按国家免疫规划疫苗的补种原则补种疫苗。

疫苗和冷链管理制度

一、疫苗实行专人管理，严格执行新条例规定，由县疾控中心到省招标采购平台统一采购，接种单位不能直接向厂家采购疫苗。健全疫苗领发保管制度，建立疫苗领发台帐，疫苗的出入账物相符，登记必须有疫苗的名称、数量、生产厂名、批号、失效期、进出数量、结余数量、领取人、备注等。

二、根据现行的免疫程序，本辖区的总人口数、出生率，各年龄组人口数及疫苗的损耗系数等制定疫苗年度需求计划，每年十二月前将下一年度疫苗需求计划报县疾病预防控制中心。

三、疫苗的运送、贮存和使用要严格按照有关的温度规定进行。按照疫苗的品种、批号分类整洁码放，疫苗纸箱(盒)之间、与冰箱冰柜壁之间均应留有冷气循环通道。分发使用疫苗按照“先短效期、后长期有效期”和同批疫苗按“先入库，先出库”的原则，寄存要整洁，包装标志明显，疫苗之间留出冷气循环通道。

四、健全冷链设备管理制度，建立冷链设备台帐，记录多种设备的品名、型号、到货时间、数量；建立设备运转与维修记录簿，记录发生故障与维修状况。疫苗过期应及时做好报损手续。

五、冷链设备做到专人管理，定期保养，建立维修、温度记录。

冷链设备要有专人保养，常常擦拭保洁，对寄存有疫苗的所有冰箱冰柜应分台件进行运转温度记录，每日 2 次(上午上班后与下午下班前)；冷藏箱每次用后及时擦净晾干备用，冰排用后及时送回冷冻室冻存。

六、冰箱和冰柜应安放在干燥、通风、防止阳光直射、远离热源的地方，后部要留有空间，底部要垫搁架，电源线路与插座应专线专用。

七、所有免疫规划冷链设备仅专用于贮存疫苗，任何单位和个人不得挪用，寄存疫苗的冰箱严禁寄存过期疫苗和其他物品。

疑似防止接种反应监测汇报与处置制度

一、防止接种人员要积极监测防止接种副反应，发现防止接种副反应时，除应进行必要的处理外，还应进行登记并立即向县疾控中心汇报，并填写“疑似防止接种副反应汇报卡”。

二、需要汇报的防止接种副反应：①防止接种后，无其他原因腋温不小于等于 38.5 摄氏度，主诉临床症状超过 24 小时。② 免疫接种后 24 小时内发生：过敏性休克；不伴过敏性休克的过敏反应；持续性（3 小时以上）哭闹；昏厥；中毒性休克综合症（TSS）；瘰病或群发性瘰病。③ 免疫接种后 5 天内发生：严重局部反应；脓毒血症；注射部位脓肿（细菌性/无菌性）；④

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。

如要下载或阅读全文，请访问：

<https://d.book118.com/917146121114010051>