

边远地区开展产后访视工作结果分析

兰 枝¹ 梁荣伟²

(广西百色市妇幼保健院 1 保健科, 2 检验科, 百色市 533000)

【关键词】 产后访视; 妇幼保健; 产褥期

【中图分类号】 R 714.46; R 173 【文献标识码】 B 【文章编号】 0253-4304(2008)09-1372-02

我院 2006 年开始全面推行产后家庭访视或电话访, 现对 648 名产妇及 650 名新生儿的访视资料进行分析。

1 资料与方法

1.1 对象 以 2006 年 1~12 日在我院分娩的 648 名产妇及 650 名新生儿为对象。

1.2 方法 使用统一调查表格及孕产期保健手册, 对产妇出院 3、14 及 28 d 进行访视(家庭住址距我院 5 km 以内的产妇, 由保健医师上门对其进行家庭访视, 对家庭住址距我院较远的产妇进行电话访)。

1.3 内容 检查产妇血压、子宫复原、恶露变化、伤口愈合情况和乳房情况, 并对其进行心理指导, 基础护理及健康教育等; 检查婴儿发育、体温、心肺情况、黄疸情况、听力筛查、指导母乳喂养及婴儿护理等。

2 结果

产妇出院后, 28 d 母婴健康状况最常见是乳汁分泌少, 其次为伤口愈合欠佳、乳房红肿、恶露异常、上感、痔疮, 见表 1。产后 28 d, 新生儿常见疾病依次为新生儿黄疸、湿疹、红臀、脐炎、腹泻、口疮、皮肤疮, 见表 2。

表 1 产妇健康状况(n, %)

组别	n	乳汁偏少	伤口愈合差	乳房红肿	恶露异常	上感	痔疮
家访组	183	34(18.58)	10(5.46)	5(2.73)	3(1.64)	2(1.09)	1(0.55)
电话访组	465	88(18.92)	34(7.31)	10(2.15)	7(1.50)	5(1.08)	3(0.65)
合计	648	122(18.83)	44(6.17)	15(2.31)	10(1.54)	7(1.08)	4(0.62)

表 2 新生儿健康状况(n, %)

组别	n	黄疸持续时间延长或黄疸加重	湿疹	红臀	脐炎	腹泻	口疮	皮肤疮
家访组	184	16(8.69)	8(4.35)	6(3.26)	4(2.17)	3(1.63)	1(0.54)	1(0.54)
电话访组	465	39(8.37)	20(4.29)	16(3.43)	10(2.15)	8(1.72)	2(0.43)	1(0.21)
合计	650	55(8.46)	28(4.31)	22(3.38)	14(2.15)	11(1.69)	3(0.46)	2(0.31)

3 讨论

从胎盘娩出至产妇除乳腺外全身各器官恢复或接近正常未孕状态的一段时期称为产褥期, 一般为 6 周, 据国内有关研究报告: 产褥期是孕产妇死亡的高发时期^[1]。新生儿死亡中约有 2/3 死于新生儿早期, 即出生后 7 d 内。我国《母婴保健法实施办法》第三章第十八条明确规定, 要进行定期产后访视。

从产后访视的研究结果显示, 母乳不足、新生儿黄疸是母婴的主要健康问题。针对产后访视中发现乳汁不足这一突出问题, 应采取综合措施进行干预, 在孕期应动员孕妇参加产前系统管理, 及时发现和纠正妊娠合并症。在孕妇学校进行母乳喂养知识的培训, 坚定 4~6 个月纯母乳喂养, 并掌握一些母乳喂养的技巧。妇幼保健院是重要的母乳喂养支持组织, 应按期进行产后访视, 及时了解产妇哺乳障碍, 鼓励母亲多饮汤水, 多哺乳, 通过宣教, 提高母乳喂养率。针对新生儿

黄疸持续时间延长或症状加重这一高比率(8.46%), 要采取相应措施: 产后访视时要重视新生儿黄疸, 要积极宣传早期哺乳, 减少肠-肝循环, 尽可能让新生儿早排胎便, 鼓励母亲多哺乳, 使婴儿多排尿, 以利于胆红素的排泄。遇黄疸轻者, 可嘱产妇多给新生儿晒太阳, 服用茵栀黄口服液; 遇症状重者查胆红素, 给予积极治疗, 以免延误病情。

本次产后访视研究发现, 伤口愈合欠佳发生率位居第 2 位, 以剖宫产术后伤口脂肪液化居多, 针对这一问题, 应严格掌握剖宫产指征, 遏制不合理剖宫产的增加, 提倡自然分娩, 有利于产褥期母婴健康。

百色是广西老少边山穷地区, 有相当一部分产妇居住地分散, 现实交通不便, 针对目前通讯相对发达而交通落后这一形势, 我院从 2006 年开始推行电话访, 根据我院保健条件在产妇出院后 3、14 及 28 d, 家庭住址距医院 5 km 内的产妇分别由保健医师上门访视, 家庭住址距医院较远的产妇, 分别进行电话访, 询问相关内容, 并给予保健知识的指导, 个别有问题经电话指导未能解决者要求到附近医院检查诊治。通过电话

访,弥补了这一部分人以往访视为零的现象。2006年共接受产后家庭访视184人,电话访465人,访视率达100%,均为接受3次以上访视,让每一位产妇在熟悉的家庭环境中都得到了来自专业人员的关于产褥期护理和科学育儿的正确指导,抽样调查产妇对家庭访视及电话访满意为100%,可见追踪访视到位及时了解产妇及家属的意见,良好的信誉赢得了患者的信任。表明百色市妇幼保健院开展产后访视工作有较高的覆盖率和满意度,具有可行性。

目前我国社区针对妇幼群体的家庭访视已在许多地区展开,创造并积累了许多可资借鉴的经验,如一些城市的妇幼保健院与家政服务公司合作,提供“月子”保健护理服务^[2,3]。由此推而广之,以妇女儿童为服务对象的家庭访视因其服务群体需求量大,可挖掘潜力多而显示出不可估量的市场前景,随着人们生活水平的提高,人们对产褥期母婴保健的要求也越

来越高,为了满足人们的需求,应加强产后访视人员的培训,拓宽知识面,学习妇产科、儿科、遗传、心理、康复等多种学科的知识,充实产后访视内容,提倡和开展婴儿游泳加抚触及婴儿健身操,提高母婴的健康水平。

参 考 文 献

- [1] 郭锡永,岳 瑛,宇文贤.产褥期保健与母亲安全的关系[J].现代预防医学,1998,25(3):265-268.
- [2] 胡翠月,梁贞洁,蔡英慧.开辟社区母婴护理服务新领域的尝试[J].中国妇幼保健,2005,20(2):147-148.
- [3] 姚雪春,韦义萍,廖海涛.南宁市孕妇对社区护理需求的调查分析[J].广西医学,2008,30(1):72-74.

(收稿日期:2008-03-22 修回日期:2008-05-05)

尿石症患者掌握饮食预防知识的调查

钟 黎

(广西钦州市第一人民医院,钦州市 535000)

【关键词】 尿石症;饮食预防;调查分析

【中图分类号】 R 983.2;R 151.41 【文献标识码】 B 【文章编号】 0253-4304(2008)09-1373-02

尿石症是泌尿科的常见病、多发病,治愈后复发率高,半年复发率为5.8%,1年复发率为14%,10年复发率为30%~70%^[1-3];但病因复杂形成机制尚未完全阐明。目前认为尿石症的形成受到诸多遗传及外部因素的影响,包括自然环境、社会生活条件、饮食结构习惯、泌尿系统局部的疾患、遗传、全身代谢紊乱等,有关报告指出饮食是最主要的外部因素^[4]。因此对尿石症患者进行饮食与尿石症关系认知情况的调查,进一步指导患者掌握有关饮食预防知识,培养其良好的饮食习惯,从而减少尿路结石的复发。笔者调查对250例尿石症患者进饮食与尿石症的关系认知情况及饮食习惯调查,现报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 2008年1~4月到我院泌尿外科门诊就诊及入住病房的尿石症患者250例,男160例,女90例,年龄16~70岁。首次发病220例,复发30例。

1.2 调查方法 调查问卷采用汤秀珍^[5]设计的调查表,内容包括:(1)患者对饮食与尿石症关系认知情况,如每日的合理饮水量,蛋白质与尿石症形成与复发的关系等;(2)患者饮食习惯,如每日的蛋白质摄入量,每日饮水量等。

1.3 资料收集方法 问卷由专人负责,获取病人同意后先解释说明,然后填写,填写困难者由问卷者向其逐项宣读,根据病人的选项进行填写。结果按百分率进行统计。

2 结 果

发出问卷250份,收回246份,回收率98.4%,患者对饮食与尿石症关系认知情况,见表1。从表1可见:患者对尿石症的复发率、饮食与尿石症形成及复发有关有初步认识,对各种饮食与尿石症的关系知识缺乏。

表1 246例患者对饮食与尿石症关系的认知情况

调查内容	知晓例数	知晓率(%)
尿石症的复发率	172	69.9
饮食与尿石病形成及复发有关	160	65.0
蛋白质与尿石病形成及复发有关	50	20.3
每日的合理饮水量	88	35.8
合理的饮水方法	30	12.2
饮食钙与尿石症的关系	28	11.4
饮食钠与尿石症的关系	36	14.6
草酸盐与尿石症的关系	25	10.2
枸橼酸钠与尿石症的关系	17	6.90

3 讨 论

3.1 患者对饮食与尿石症形成及复发关系有初步认识 根据调查结果:65%患者了解饮食与尿石症复发有关,69.9%的患者了解尿石症具有较高的复发率,并且患者很想通过健康教育获得预防尿石症复发的知识,这给我们对饮食教育提供了一个良好契机。