

居民健康服务利用及其影响因素

黎珏希 罗欣 刘作华 陈思旭 孙钰锦

川北医学院临床医学系 四川南充 637000

〔摘要〕目的 讨论健康状况和健康服务利用及其影响因素,为探索居民健康服务事业发展的相关因素提供参考。方法 自填式问卷法研究对象:某地区城镇居民。共发放问卷 300 份,回收有效问卷 270 份,合格率 90%,其中男 170 例,女 130 例,本地 240 份,外地 30 份。问卷内容包括一般身份信息,对健康服务设施的利用程度,健康对于被调查人的生活影响因素等。结果 城镇居民在对健康服务设施的利用上具有明显的偏向性,对自我评估较差的人较对自我健康状况评价良好的人来说更重视健康服务问题。结论 多数人并没有重视健康服务的重要性,也并不会主动寻求健康服务。

〔关键词〕居民;健康服务;影响因素

〔中图分类号〕R195 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2018)05-0165-02

0 引言

近年来,随着社会的发展,民生问题得到了很好的改善。但据有关部门的相关数据显示,我国居民的健康素养总体平均水平不到 10%,也就是说在 100 个人中不到 10 个人具备健康基本素养。而人们对于健康也越来越关注。通过分析,发现 60 岁以上的居民的健康素养较为薄弱在身心方面都存在一系列问题,而不同的职业的群体的健康认知度也有明显差异,本文基于此现象提出了一系列的建议。

通过对兴文县不同年龄,不同职业,不同性别,不同民族的人群的健康状况进行评估以及一些健康的常识进行了解,从不一样的角度来看居民的健康认知情况与健康现状。

1 对象和方法

1.1 调查对象

四川省宜宾市兴文县城镇居民,共发放问卷 300 份,回收有效问卷 270 份,合格率 90%,年龄 15-86 岁,男 170 例,女 130 例,本地 240 份,外地 30 份

1.2 调查方法

1.2.1 调查工具

整体抽样调查:以问卷星中关于旅游业的研究调查问卷为模板,根据本次研究主要方向及社会热点关注方向对大量问题做了删改,问卷包括基础信息,看法咨询问卷。纳入标准:市民游客认真回答的问卷。

排除标准:答卷时间过短,同一、重复填,答卷过于潦草。

一般身份资料:包括性别、年龄、职业、学历等。

家庭与身体健康基本情况:包括个人家庭关系,个人健康自测情况,家庭关系与健康的联系等。

1.2.2 记录方法

按百分比进行统计,采用饼状图,矩形图等图表方式呈现。

2 讨论

2.1 健康状况的现状

青壮年对自己的健康状况评估普遍良好,由于病痛而对生活产生的影响几乎忽略不计,在未成年儿童中,有部分儿童对于自己的身体并不持乐观态度,猜想可能是由于儿时抵抗力较差生病较多的缘故,在老年人群中,过半数对自己的身体健康状况并不乐观,由于病痛而对生活产生的影响较大。

2.2 健康状况对人的心理影响

对自己健康状况评估差的人,大多数也没有对自己的身体保持一种乐观的心态,会时常感到烦躁,无时无刻不在担心自己身体会给自己的心理造成巨大压力,心理压力加上身体虚弱极有可能诱发许多其他的健康问题,从而恶性循环使个人的健康状况越来越差;对自己健康状况评估好的人,大多数都很乐观积极,能以一种好的心态和看法去看待大多数事情,较健康状况评估差的人群能更好的维持自己的心理健康。

2.3 健康状况与家庭环境的关系

经调查统计发现,健康状况良好的人和对对自己的健康状况乐观的人大都拥有较为完整幸福的家庭,此类人群在发现身体有异样时通常会首先选择去医院检查,防患于未然。而健康状况不太良好的人和对对自己的健康状况持悲观态度的人,在发现异样时,有相当一部分人群并不会主动去正规医院检查,而是选择无视此信号继续进行自己的生活,易将小病拖为大病,导致其他问题的出现。

2.4 健康状况对行为活动的影响

健康状况良好的人不会受到自身病痛的限制,在社交活动和自身身体锻炼方面,会有更多的选择余地,也能更随心的做自己想做的事情。

2.4.1 健康状况对休闲娱乐方式的影响

由调查数据可以看出,自我健康状况评估良好的人休闲娱乐方式大都没有受到健康状况的影响,而在自我健康评估较差的人群中,有超过半数的人都表示自己的日常活动、休闲方式会受到健康状况的影响,但在受到影响的人群中,有百分之 80 以上的人都表示自己能够找到替代的方式来代替自己的期望方式。

2.4.2 健康状况对工作的影响

在日常生活当中,健康状况问题不仅会影响到工作的效率、完成度、工作时的心情,还会对工作的选择等其他方面产生影响。在本次的被调查人群当中,对自己健康状况评估良好的人,在工作的效率,完成度,心情等方面,大都不会因为健康状况而产生影响,而在工作选择方面,大部分人表示自己的工作选择并非由健康状况占主导因素。在对自己健康状况评估不太乐观的人群当中,有 67% 的人表示自己平时因为身体或其他原因不能够如愿参加工作或已退休,健康状

(下转第 167 页)

3.1.3 环境。

输液室的环境卫生和护手卫生是影响患者感染的重要因素。一般情况下在门诊输液室中患者的数量较多,流动性比较强,不用的患者不同的病情也不相同。在空气中就会存在多种病菌。因此护理人员要保证自身的手卫生。

3.2 预防措施

3.2.1 加强管理制度建设。

因为医院的门诊室会容纳较多的患者,非常容易引发各种传染病、流行病的爆发。在进行门诊输液室的防感染措施中,要制定符合门诊输液室的管理制度。要严格控制门诊输液室的环境卫生,要设置微生物检测制度、无菌操作制度、清洁卫生制度、无菌操作制度等。要将制度严格落实,保证所有医务人员都认真贯彻。

3.2.2 定期展开专业培训。

医护人员要定期进行专业的培训,要让医务人员明确患者在门诊输液室中容易受到感染的因素,要让护士掌握消毒隔离的技能,树立抗感染,卫生第一的工作理念,提高每一个护理人员的专业水平。

3.2.3 优化输液环境。

门诊输液室中的环境对于患者是否感染有重要影响,护理人员在每天工作之前都要开窗通风,在每天输液工作结束后都要进行紫外线消毒,在消毒中消毒时间不能低于 1h。紫外

线中的灯管高度要不能低于两米,要定期检测紫外线灯管的照射强度。每天输液工作结束后要进行消毒,要用含量是 2000-5000mg/L 的消毒液进行喷洒,喷洒的地方包括床、椅子、窗台等地点。在对患者进行输液时,要根据患者的病情将他们隔离,可以设置儿童输液室和成人输液室。

3.2.4 医务人员保持卫生。

医院要让护士养成随时洗手的习惯,要在输液室里准备洗手液,要让医务人员形成正确的洗手方法。只有随时保持手卫生,才能降低感染率。要让医务人员掌握“六步”洗手法。要让专业的医务人员给全体护士做示范,不仅在工作中要学会“六步洗手法”,在生活中也要养成自觉洗手的习惯。

[参考文献]

- [1] 李汶谕, 张晓芸. 门诊采血室医院感染的危险因素及防控措施[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(8).
- [2] 汪建青. 门诊输液室医院感染的影响因素与预防措施[J]. 中医药管理杂志, 2017(1):135-137.
- [3] 党玉梅, 张会娥. 门诊输液室感染危险因素分析及管理对策[J]. 广东微量元素科学, 2016, 23(2):64-67.
- [4] 党玉梅, 汪友兰, 张会娥. 门诊输液室患者感染的危险因素及预防措施[J]. 中国卫生工程学, 2016(2):183-184.
- [5] 曾萍. 实施环节管理提高门诊输液室医院感染管理质量[J]. 养生保健指南, 2016(29):164-164.

(上接第 164 页)

极大威胁。

莫西沙星作为一种新型 8-甲氧-氟喹诺酮类抗生素,其 8-甲氧基和第 7 位碳原子上的氮唑取代基使莫西沙星在化学构成上与其它氟喹诺酮类不同。增加的 8-甲氧基提高了抗厌氧菌活性,而后者则增加抗革兰氏阳性细菌活性,并维持抗革兰氏阴性微生物活性。其药理作用系通过干扰拓扑异构酶 II、IV 和 DNA 螺旋酶从而抑制细菌的 DNA 复制,最终导致细菌死亡,其抗菌谱非常广泛,所有的耐药结核菌对该药都表现出了较好的体外药物敏感性,其体外药物敏感性明显优于其他抗结核菌药物^[2]。临床研究也证实其在痰、支气管黏膜、肺等组织的药物浓度超过血药浓度,可穿透细胞,杀灭巨噬细胞内的结核菌,另外因其对 DNA 螺旋酶作用快,不易产生耐药性,对结核分枝杆菌的效果与司帕沙星相似,比环丙沙星和氧氟沙星强 10 倍,且口服吸收好,不良反应发生率明显低于其它喹诺酮类药物,故在临床上应用广泛^[3,4]。

(上接第 165 页)

况对他们的工作状况无较大影响。

3 结论

1. 对健康状况自我评估良好的人大都为青壮年,但在此部分人群当中有六成以上的人会因为各种原因而选择在有医嘱时不进行住院治疗,是一较大的健康隐患。
2. 在对自我健康状况评估较差的人群当中,虽然有人会因为健康状况而无法从事自己想进行的工作,娱乐方式等等,但大部分人能找到替代的方法,且对健康会比健康状况自我评估良好的人更为重视。
3. 在调查统计中发现,家庭状况是影响健康状况的一大因素。有较为完整和谐家庭的人在健康上面会比较重视,因此。

本次研究也证实,相较于左氧氟沙星,莫西沙星在疗程结束后涂片转阴率、病灶吸收率、痊愈率明显更好,同时痰涂片转阴的时间更短,且不会增加并发症发生风险。但需注意的是,近年来因莫西沙星应用率越来越高,其耐药性问题也越来越突出。

[参考文献]

- [1] 舒奇, 朱建明, 干红卫, 等. 上海市金山区流动人口结核病患者流行病学特征及就诊情况分析[J]. 现代预防医学, 2016, 43(7):1162-1165.
- [2] 吴知. 莫西沙星治疗复治耐药肺结核病的临床观察[J]. 黑龙江医药, 2012, 25(01): 124-125
- [3] 沈昊, 谢利军. 莫西沙星与左氧氟沙星治疗耐药多药结核病有效性及安全性 meta 分析[J]. 南京医科大学学报(自然科学版), 2014, 34(12):1800-1807.
- [4] 陈瑛, 张晓, 张会民. 莫西沙星与左氧氟沙星治疗广泛耐药多药肺结核疗效比较[J]. 临床医学, 2009,29(5): 49-50.

健康状况也会较为良好。

4. 结论: 目前对于健康状况的自我评估方面, 有很多人有很多人虽然对自己的健康状况有, 有任有一定的认知, 但不会采取相应措施, 而是任其自由发展。是较大的健康隐患问题。

[参考文献]

- [1] 温勇, 宗占红, 舒星宇, 周建芳, 孙晓明, 汝小美. 中老年人的健康状况、健康服务的需求与提供——依据中西部 5 省 12 县调查数据的分析[J]. 人口研究, 2014, 38(05):72-86.
- [2] 王生锋, 齐玉梅. 中小城市老年人健康促进与自测健康的研究[J]. 现代预防医学, 2012, 39(21):74-76.
- [3] 李现文, 李春玉. 健康素养对健康状况影响的中介效应分析[J]. 现代预防医学, 2010, 37(06):76-78.