



社区卫生服务中心对高龄孕产妇宣传教育的探讨

戴继荣 王紫芳 (新疆伊犁州奎屯医院药剂科 新疆奎屯市火车站社区卫生服务中心 新疆奎屯 833200)

摘要: 随着社会的竞争, 婚育观念的改变, 二胎政策的实施等因素导致高龄孕产妇人数进一步增加。高龄孕产妇作为一个特殊群体, 妊娠期并发症和分娩期并发症及新生儿问题较高发, 从而导致高龄孕产妇产生心理问题, 增加生育风险。社区卫生服务中心针对性地开展普查、登记、宣传教育、随访等工作, 使高龄孕产妇对自身情况有一大致的了解, 对其可能发生的风险做好心理准备, 了解应对措施, 获得较好的依从性, 促进自身和胎儿的健康。

关键词: 高龄孕产妇 社区卫生服务中心 宣传教育

中图分类号: R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 18-183-02

随着社会的竞争, 婚育观念的改变, 二胎政策的实施等因素导致高龄孕产妇人数进一步增加。高龄孕产妇作为一个特殊群体, 除了同其他人那样患各种疾病外, 还会因为高龄怀孕分娩而发生与妊娠及分娩有关的疾病。本文从对高龄孕产妇对其妊娠期并发症和分娩期并发症及新生儿问题的知识普及, 对心理的干预, 对用药知识的教育及社区卫生服务中心与医院的联动四个方面来探讨社区卫生服务中心对高龄产妇的宣传教育。

近些年来, 医患关系紧张, 患者对医务人员缺乏信任, 我认为患者对医学知识的匮乏是其中一个因素。大型公立医院人满为患, 那里的患者总是排着长长的队伍挂号、看医生、检查、拿药, 而医生也是满负荷的超常运转着, 经常一个病人用几分钟看完, 这就决定医生不可能在这么短的时间里把患者的情况介绍清楚, 病人在这么短的时间里也不可能了解自己的情况, 这时社区卫生服务中心的医务人员就能发挥自己的作用了, 他们通过挨家走访对自己社区的人员是有大致了解的, 谁家怀孕了, 是否为高龄孕产妇, 头胎还是二胎, 可以针对孕妇的情况进行宣传教育。高龄产妇阴道试产成功率较低, 自然分娩产程较长, 妊娠并发症发生率较高, 新生儿阿氏评分较低, 新生儿死亡率较高, 产中、产后出血量较大^[1], 这些对于妇产科以外的医务人员理解起来都有些困难, 我们就应该应用所学的医学知识用通俗易懂的语言表达出来。可通过宣传画、板报、电话访谈和健康讲座的形式进行, 其中健康讲座可以做面对面的交流和互动, 可以以此为主。内容可以结合网上热议的如“纱布门”事件来解释什么是胎盘前置, 为什么会出现前置胎盘, 它的危险是什么, 出现危险时怎么救治, 救治的过程中又可能出现的情况等, 从而提高患者对医务人员的依从性, 减少取舍的犹豫时间, 可赢得更多的抢救时间及减少医患纠纷, 变被动服务为主动服务。

高龄产妇由于年龄、身体素质、妊娠并发症等, 其分娩风险较大, 若其情绪状态不良将直接增加其分娩难度及对胎儿有不利影响^[2], 这些将进一步加重高龄孕产妇的心理负担。社区卫生服务中心可以通过宣传相应的医学知识, 让她们知道分娩是一个正常的生理过程, 她们应在孕产期中相信并配合医务人员, 这样顺利生产也是不难做到的。同时根据她们的家庭背景进行有目的地沟通交流, 了解她们的心理状态, 鼓励她们, 支持她们, 再进行有针对性的心理疏导, 对亲属及朋友也要进行相关宣传教育, 让他们意识到自己的言谈举止对孕妇心理和生理的影响力, 从而规范自己的语言动作, 不使产妇产生过多压力, 给她们营造一个轻松愉悦的家庭氛围, 进一步疏导高龄孕产妇的心理负担, 降低生育风险。

高龄孕产妇除了像普通人那样能患各种疾病外, 还会发生与高龄妊娠有关的其他疾病, 所以她们较普通人有更多机会接触药物治疗。随着网络信息的发展, 越来越多的妇女通

过网络来获取自己需要的信息, 但参差不齐的信息却造成她们更多的困扰, 致使保健品的滥用, 中药的毒副作用被轻视, 或者过度拒绝用药延误或加重病情, 影响自身和胎儿的健康。社区卫生服务中心首先可以针对性地对于有生育计划的妇女进行宣传教育, 让她们保持身体健康, 尽可能地在健康情况下妊娠。在确有需用药的情况下, 应先咨询医师、药师及其他医务工作人员, 使用的药物是否会对要孕育的胎儿有影响, 有影响时应间隔多少时间再进行怀孕; 其次对已经怀孕的妇女普及妊娠期合理用药知识。既让她们了解药物的治疗作用, 又让她们了解药物对孕妇和胎儿的不良反应, 在妊娠期患病期间, 要多向医师和药师及其他医务人员咨询, 做到合理、安全地用药。目前, 我国对妊娠期妇女用药尚缺乏统一规范, 由于受到临床试验的限制, 妊娠期妇女用药只能依据动物实验和临床实践来累积经验^[3]。《中国药典》是最权威的临床用药参考文献, 具有法律效力, 对其中标示有妊娠禁忌的药物必须遵照执行; 并参照美国FDA相关妊娠期药物的分类, 对没有覆盖的药物, 查证文献、医学专业网站, 权衡利弊, 尽可能选用同类药物中性质稳定, 疗效确切, 不良反应明确, 对胎儿影响最小的单纯制剂, 同时尽可能地避免联合用药, 尽可能地使用药物的最低有效剂量, 用药时间也要尽可能地短, 确保用药的安全、有效。

孕妇可以到大型公立医院就诊产检, 也可以到社区卫生服务中心产检, 产妇的信息在两家机构共享, 大型公立医院的医生可以随时看到在社区卫生服务中心就诊孕妇的信息, 分析后将情况反馈给社区卫生服务中心, 社区卫生服务中心也可以看到本社区居民在大型公立医院的就诊信息, 对其建立健康档案, 根据孕妇情况对孕妇及家属进行循序渐进的专业且通俗的宣传教育, 摒弃网络和传说中不实说法, 使其对自身有一大致了解, 对其可能发生的风险做好心理准备, 了解风险的应对措施, 可以极大地缓减公立医院的就诊压力, 也减少了孕妇的等待时间, 同时, 资源共享可以使医生不管是在社区卫生服务中心还是在大型公立医院, 同样都可以接触到患者, 年轻的医生也不会担心在社区卫生服务中心学不到东西, 稳定了基层的人力资源结构, 从而优化医疗资源配置, 推动医生和患者流向基层^[4], 同时因随时可关注社区卫生服务中心的患者, 在一定程度上可推进分级诊疗制度和实现双向转诊。

社区卫生服务中心对常见病、多发病、慢性病的宣传教育已有不少经验, 但对孕产妇的宣传教育还有欠缺, 随着高龄孕产妇不断增加, 对她们的宣传教育越来越被需要。社区卫生服务中心可以利用高速发展的网络, 根据自己所掌握的专业知识, 凭借自己的独特优势对高龄妊娠妇女及家人进行合理的宣传教育, 并根据结果不断调整宣传教育的内容, 使

(下转第184页)



• 妇幼保健 •

儿童眼外伤 528 例临床分析

熊伟 (彰武县人民医院眼科 辽宁彰武 123200)

摘要:目的 了解掌握儿童眼外伤的发病原因及临床特点。方法 2010年1月-2017年1月门诊就诊528例0-14周岁儿童眼外伤患者进行临床分析。结果 528例门诊就诊14周岁以下眼外伤患者约占门诊就诊患者0.71%,男性:459例,占86.93%。女性:69例,占13.06%。其中眼睑皮肤裂伤230例,占43.56%。钝挫伤135例,占25.56%,角膜上皮损伤104例,占19.69%,角膜穿通伤42例,占7.95%,化学伤、爆炸伤14例,占2.65%,球内异物3例,占0.57%,最终视力小于0.3的患者52例,占9.84%。结论 儿童眼外伤发病率较高,严重复杂眼外伤可导致低视力甚至盲目。及时正确处理眼外伤及学校、家长、全社会广泛宣传安全健康教育,可有效避免儿童遭受眼外伤侵害,具有十分重要意义。

关键词:眼外伤 儿童

中图分类号: R779.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 18-184-01

儿童因好奇、多动,对意外伤害识别能力和反应能力不足,往往造成严重后果。轻者皮肤裂伤造成瘢痕,影响儿童外观及心理健康。重者视力丧失、眼球萎缩、甚至眼球摘除。造成严重后果。影响孩子的一生。了解儿童眼外伤的发病因素及临床特点,对预防儿童眼外伤及减少眼外伤对儿童的伤害具有重要的临床意义。我们对门诊7年来就诊的14周岁以下儿童眼外伤患者528例分析报告如下。

1 临床资料

2010年1月-2017年1月门诊就诊患者74366例,其中14周岁以下眼外伤528例,占0.71%,男性459例,女性69例,男女比例为6.65:1。左眼259例,右眼282例,(含双眼13例)。年龄0-3周岁46例,4-6周岁48例,7-9周岁195例,10-12周岁103例,12-14周岁136例。

2 分析结果

2.1 致伤原因:意外摔伤(包括车祸伤)165例,占31.25%。钝挫伤301例,占57.0%。包括拳击伤105例,占19.88%。飞行物体(石块,泥块,铁块,玩具枪子弹,雪团,木棍等)击伤196例,占37.12%。锐器损伤(包括剪刀,铁丝,铅笔,中性笔,一次性注射针玉米杆等)40例,占7.57%。化学伤、爆炸伤14例,占2.65%,球内异物3例,占0.57%。激光笔灼伤2例,占0.37%。其它3例,占0.57%。

2.2 致伤地点:学校352例,占66.66%。家庭101例,占19.12%。公共场所及其他75例。占14.2%。

2.3 致伤类型:眼睑皮肤裂伤(包括泪小管断裂)230例,占43.56%。钝挫伤(包括角膜挫伤,前房积血,外伤性散瞳,玻璃体积血,视神经挫伤,视网膜挫伤等)135例占25.56%,角膜上皮损伤104例,占19.69%,角膜穿通伤42例,占7.95%,化学伤、爆炸伤14例,占2.65%,球内异物3例,占0.57%。

2.4 致伤部位:眼睑230例,占43.56%,结膜35例,占6.62%。角膜146例,占27.65%。泪小管15例,占2.84%,虹膜23例,占4.35%。巩膜18例,占3.40%。晶状体22例,占4.16%。玻璃体16例,占3.03%。视网膜21例,占3.97%。黄斑12例,占2.27%。视神经15例,占2.84%。

2.5 最终视力0.3以下52例,占9.84%。

3 讨论

儿童眼外伤发病率较高,多为意外伤或误伤。大多数于

学校致伤,多以皮肤裂伤及钝挫伤常见。儿童课间打闹或跑跳跌倒等容易造成身体损伤,尤其眼部。儿童玩耍时各种抛物击伤,北方冬季的雪块击伤每年都有发生。3岁以下婴幼儿眼外伤,多为摔伤及家长的误伤,如烟头的烫伤。男性病例明显高于女性,为6.65:1。与男性好动、性格容易激动有关。其中常见玩具枪的子弹击伤临床常见,往往造成角膜挫伤,前房积血,外伤性散瞳,继发青光眼,房角损伤,视网膜挫伤,造成严重后果。需家长、教师加强安全教育,对玩具枪加强监控,防止意外事件发生。爆炸伤是春节期间常见的眼外伤,对烟花、爆竹保管存放不严格,燃放时家长监管不够,是造成爆竹伤的重要原因,且往往双眼受伤。儿童尽量少近距离接触动物。3例狗咬伤,1例猫抓伤,均造成下泪小管断裂,尽管行泪小管吻合成功,给患儿造成较大心理创伤。3例角膜烟头烫伤均3周岁以下婴幼儿,患儿家属误伤所致。2例患儿激光笔黄斑灼伤,造成黄斑瘢痕,形成中心暗点,遗留永久视力损害。

加强安全教育是防范儿童眼外伤的基础。希望全社会引起重视,无论是家长、教师和儿童本身。儿童因组织结构脆弱,对各种损伤反应强烈,极小儿童检查欠合作,也有致伤后表达不清,出现严重后果才发现就诊。由于青少年正处于视觉发育敏感期,严重眼外伤会明显影响视觉发育,造成弱视及双眼视力不平衡,影响三级视功能发育。对成人后从事精细工作形成障碍。根据儿童特点,从小进行安全教育,让儿童远离意外伤害是全社会共同责任。教育儿童,对可能造成危险伤害的物品要远离,如刀,剪刀,弹弓,子弹枪,一次性注射针等。加强危险的化学物品及爆炸品的存放管理。尽量避免近距离接触小动物。避免危险玩具的使用,如激光笔。将儿童意外伤害降低到最低点。避免儿童课间打闹、跑跳。及时正确处理儿童眼外伤,是决定预后关键。由于儿童组织娇嫩、脆弱,炎症反应重,及时预防感染争取较好预后,减少眼内炎、眼球萎缩甚至眼球摘除可能。因此,从小进行安全教育,家长密切监护,避免危险物品的接触,是减少儿童眼外伤的重要措施。

参考文献

- [1] 赵堪兴, 杨培增. 全国高等学校教材[M]. 第8版, 眼科学, 2013: 303-316.
- [2] 谈松年. 儿童眼外伤随诊分析[J]. 中国斜视与小儿眼科杂志, 1994, 2:61-62

(上接第183页)

之对发生发展有进一步的认识,引导、帮助他们,为高龄孕产妇的心理、生理健康提供保障,同时提高自己的业务水平。

参考文献

- [1] 张惠粉. 高龄产妇产前危险因素分析[J]. 中国现代药物应用, 2014, 8(9):51-52.

- [2] 杨桂梅. 高龄产妇产前的不良心理状态与临床护理分析[J]. 吉林医学, 2012, 33(16):3542-3543.

- [3] 郭惠娟, 刘建安, 刘莉莉, 等. 孕妇用药现状、需求及药学服务效果分析[J]. 中国药房, 2010, 21(26):2490.

- [4] 孙喜琢, 官芳芳, 顾晓东. 基于远程区域医疗联合体的实践与探索—以大连市中心医院为例[J]. 现代医院管理, 2013, 11(3):8-10