

· 其它 ·

社区0~36个月儿童健康管理规范实施效果评价

广东省江门鹤山市人民医院 (广东 江门 529700)

胡海铭 李颖芳 李淑贤 卢婷婷

【摘要】目的 社区0-36个月儿童健康管理规范实施效果评价。方法 收集我院社区卫生服务中心从2014年与2015年两年儿童保健门诊参加健康体检的215例0-36个月儿童的体检档案, 其中2014年体检儿童107例定义为对照组, 2015年体检儿童108例定义为观察组。2015年1月开始对观察组儿童实施健康管理规范。比较两组儿童生长发育情况、贫血及佝偻病的发病率变化。结果 观察组儿童生长发育情况显著优于对照组患者, 差异具统计学意义($P < 0.05$)。观察组儿童贫血及佝偻病的患病率显著低于对照组, 差异具统计学意义($P < 0.05$)。结论 对于0-36个月儿童应用儿童健康管理规范进行健康档案管理, 显著改善了儿童的生长发育情况, 有效减少了儿童贫血、佝偻病的发病率, 值得各基层社区广泛推广应用。

【关键词】社区; 儿童健康; 管理规范; 效果评价

【中图分类号】R729

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2016.04.023

0-36 Months of Community Child Health Management Practices Effect Evaluation

HU Hai-ming, LI Ying-fang, LI Shu-xian, et al., Heshan People's Hospital, Jiangmen 529700, Guangdong Province, China

[Abstract] **Objective** To evaluate the effect of standardized community health management 0-36 months children. **Methods** 215 cases of children 0-36 months to collect the community health service center in our hospital from 2014 to 2015 and two child health clinics to participate in healthy physical examination archives, which in 2014 107 healthy children were defined as control group, 108 healthy children were defined in 2015 the observation group. 2015 began in January on the observation group implementation of health management standard of children. Compared two groups of children's growth, the incidence rate of anemia and rickets. **Results** To observe the growth and development of children group was significantly better than the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The observation group and the prevalence of anemia in children rickets was significantly lower than the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** For children 0-36 months of child health management practices applied health records management, significantly improve the growth and development of children, reduce child anemia, rickets incidence worth grassroots community widely used.

[Key words] Community; Children's Health; Management Practices; Effect Evaluation

有报道指出^[1], 儿童健康管理对于0~36个月儿童意义重大, 出生后0~36个月是儿童身体发育、智力开发及性格养成的重要阶段, 对于此阶段的早期健康管理干预对于儿童的影响儿童将受益终生, 在我国近年来, 关于0~3岁儿童健康管理已经成社区基本公共卫生服务重要组成部分, 儿童健康管理规范做为儿童健康管理的工具已经在部分社区试点应用。我院从2015年1月开始对社区0~36个月儿童健康管理规范实施效果进行评价研究, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集我院社区卫生服务中心从2014年与2015年两年儿童保健门诊参加健康体检的215例0~36个月儿童的体检档案。按照儿童健康体检年份不同将档案儿童分为对照组与观察组。观察组儿童108例, 其中男性55例, 女性53例; 0~12个月28例, 12~36个月80例; 年龄0~3岁, 平均 (1.32 ± 1.08) 岁。对照组儿童107例, 其中男性51例, 女性56例; 0~12个月29例, 12~36个月78例; 年龄0~3岁, 平均 (1.31 ± 1.07) 岁。上述儿童所有体检项目均按照健康管理规范工具进行, 体检报告完整, 本次研究内容经我院伦理委员会批准进行, 所有儿童有监护人在研究开始前签署知情同意书。两组儿

童的性别、年龄等一般资料差异不具统计学意义($P>0.05$), 临床分组可行。

1.2 健康管理及评价方法 对观察组儿童的健康体检情况应用《社区0~36个月儿童健康管理(试用)》中的制定工作方法进行健康管理^[2]。分析实施健康管理规范前后儿童的身体发育情况、贫血及佝偻病等儿科常见疾病的患病率改善情况^[2]。

1.3 临床观察指标 记录两组儿童的各项体检结果中低体重、生长迟缓、消瘦、营养不良、超重、贫血及佝偻病的患病率, 比较两组儿童的异常检测结果变化情况^[2]。

1.4 统计学方法 数据以($\bar{x} \pm s$)表示, 采用SPSS14.0统计软件进行分析。计数资料采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组儿童生长发育情况对比 观察组儿童生长发育情况显著优于对照组患者, 差异具统计学意义($P<0.05$)。见表1。

2.2 两组儿童贫血及佝偻病筛查情况及结果对比 观察组儿童贫血及佝偻病的患病率显著低于对照组, 差异具统计学意义($P<0.05$)。见表2。

3 讨 论

有学者研究结果显示^[3], 对社区0~36个月儿童实施健康管理规范措施, 大大改善了社区该年龄段儿童的生长发育情况, 显著减少儿童患贫血、佝偻病等疾病的几率, 通过从儿童时期加强健康管理有助于

提高日后整体的人口素质。有报道指出^[4], 儿童健康管理规范中要求对0~36个月儿童实施健康管理, 定期对每位儿童的身高、体重与发育情况进行评价, 与标准体重与身高等指标进行比对, 指导家庭为儿童安排合理喂养方式与喂养食物, 通过一段的时间健康管理, 社区0~36个月儿童的生长发育情况较健康管理前改善显著。

大量实验研究数据结果显示^[5], 我国儿童生长发育情况中营养不良患病率降幅明显, 全国儿童平均低体重发病率为5~7%、生长迟缓发病率为8~12%, 但超重发病率却增高的趋势, 与儿童家庭生活条件的改善有直接关系; 故需要对儿童的日常饮食结构进行健康管理指导, 进一步改善儿童的生长发育情况, 减少低体重、消瘦及超重儿童的患病率。本次研究结果中, 通过对0~36个月儿童应用健康管理规范方法实施健康档案管理, 两组儿童生长发育情况指标中低体重、生长迟缓、消瘦、营养不良及超重患病率, 观察组儿童为0.93%、1.85%、2.78%、3.70%及3.70%; 对照组儿童为2.80%、3.74%、4.67%、5.61%及6.54%; 二组儿童间差异显著($P=0.0147$, $\chi^2=15.1892$)。

有报道称^[6], 贫血在我国0~36个月儿童中属于高发性疾病, 由于儿童在日常饮食中铁摄入量不足, 导致儿童贫血患病率较高, 如不及时纠正, 患儿将出现生长发育延缓及智力低下等, 临床上针对贫血的检测主要以血红蛋白水平筛查为首选措施, 对于0~36个月儿童实施健康管理定期化验血红蛋白水平, 可及早发现贫血疾病, 减少其对于儿童生长发育的影响。有报道指出^[6], 佝偻病在我国仍有较高的发病几率, 患者中婴幼儿居多, 重症者出现骨骼畸形、免疫力低下及感染等疾病。观察组儿童贫血及佝偻病的患病率显著低于对照组, 差异具统计学意义($P=0.0284$, $\chi^2=14.3587$)。

综上所述, 对于0~36个月儿童应用儿童健康管理规范进行健康档案管理, 显著改善了儿童的生长发育情况, 有效减少了儿童贫血、佝偻病的发病率, 值得各基层社区广泛应用。

参考文献

表1 两组儿童生长发育情况对比 (n, %)

组别	例数(n)	低体重	生长迟缓	消瘦	营养不良	超重
对照组	107	3(2.80%)	4(3.74%)	5(4.67%)	6(5.61%)	7(6.54%)
观察组	108	1(0.93%)	2(1.85%)	3(2.78%)	4(3.70%)	4(3.70%)
χ^2 值		14.2143	15.2514	13.2315	12.3257	11.3024
P值		0.0142	0.0138	0.0254	0.0278	0.0324

表2 两组儿童贫血及佝偻病筛查情况及结果对比 (n, %)

组别	例数(n)	贫血			佝偻病		
		检查人数	患病人数	患病率	检查人数	患病人数	患病率
对照组	107	85(79.44%)	5	5.88%	87(81.31%)	7	8.05%
观察组	108	97(89.81%)	2	2.06%	99(91.67%)	1	0.93%
χ^2 值		15.3587	14.3417	13.2315	12.3257	11.3024	5.343
P值		0.0121	0.0133	0.0254	0.0278	0.0324	0.031

- [1] 杨慧敏,肖锋,李瑞莉,等.社区0-36个月儿童健康管理规范实施效果评价[J].中国妇幼保健, 2012,27(1):5-8.
- [2] 陈博文,滕红红.社区0-36个月儿童健康管理(试用)[M].北京:北京大学医学出版社,2008.
- [3] 曾艳红,赵鹏,徐志浩,等.0-36个月社区儿童健康管理模式探讨[J].中国社会医学杂志,2010,27(3):171-173.
- [4] 施萍,吴静雅,何旖旎,等.情景模拟角色扮演在0-36个月儿童健康管理培训中的应用效果研究[J].中国全科医学,2013,16(11A):3730-3732.

- [5] 于娟娟,崔明明,杨慧敏,等.社区儿童健康管理规范实施前后家长育儿的知信行调查[J].中国儿童保健杂志,2013,21(1):20-22.
- [6] 李惠霞,巫云辉,麦艳冰,等."社区0-36个月儿童健康管理"适宜技术的应用与探索[J].中国全科医学,2011,14(10A):3297-3299.

【收稿日期】2016-07-12

(上接第37页)

面对日益增多的腹透人群,加强对住院及居家腹透患者管理是减少并发症的有效措施。从本文结果可以看出,实施精细化管理措施后护理观察指标改善明显。

3.1 精细化管理提高了护士安全意识,规范了护士操作 护士是腹透患者管理的主体^[4],无论是腹透操作、居家透析患者培训、门诊随访都离不开护士,因此,规范各项腹透制度及操作流程,并对护士进行培训,通过典型案例教育及相关知识的学习和考核,让护士各项工作有章可循,从入科开始认识腹透安全隐患,明确自己责任,知晓操作不当会给患者带来危害,因而操作更加谨慎细致,门诊复诊、电话随访、门诊患者异常情况处理均有清晰记录。与实施精细化管理前单纯考核护士操作合格后即予上岗、电话随访、门诊患者异常情况处理无记录比较,护士工作更有目标,条理性强,资料有可追溯性,利于护士更好地掌握患者病情给予针对性指导。

3.2 精细化管理降低腹膜炎和腹透管组异常发生率 腹膜炎是腹膜透析最重要、最常见并发症,也是患者终止腹膜透析的主要原因^[5],无论是腹透护士,还是患者,操作稍有不慎即会招致腹膜炎。实施精细化管理前2例腹膜炎发生因护士操作不仔细引起,2例因碘伏帽未拧紧出现碘伏帽脱落导致管路污染,有的患者刚出院操作不慎管组接口污染需更换外连接短管。开展精细化管理后,规范了各种制度和操作流程,包括培训、再培训要求,操作、培训、再培训严格了,如在新入科护士独立腹透操作前,使用图文并茂的幻灯片讲解管路脱落、污染案例,告知哪些行为不当会导致管组脱落、污染、腹膜炎,并明确相关责任,护士操作更加规范;另外,每次出现腹膜炎均要进行根本原因分析,采取有效预防措施,并且对分管腹透护士绩效进行比较,持续质量改进。因此,腹膜炎及腹透管组异常发生率明显降低,说明精细化管理

的有效性。

3.3 精细化管理提高了患者随访率和用药正确率,减少了心衰等并发症发生率,如一患者因降血压药使用完毕未及时买药,停用2天降血压药后出现严重并发症而死亡;有些患者不按时使用促红素或者服用铁剂同时喝浓茶而出现用药效果不佳;护士为住院患者发药同时发2位患者药导致药物发错;也有病人依从性差,经常因容量负荷过重出现心衰等。为此我们实施精细化管理,规范护士给药流程,加强病人宣教,要求腹透护士每月至少与患者联系一次,每季度召开腹透“肾友会”,预约门诊复诊,减少等候时间,患者复诊积极性提高,同时,在复诊或电话随访时对患者用药、水盐控制等情况进行评估和宣教,督促其正确执行医嘱,提高了患者自我效能感和依从性。腹透患者随访责任到人,并每月汇报主要绩效指标,对指标有偏差者进行原因分析,持续质量改进,且护士之间业绩有比较,对患者关注度提高,并发症减少。

总之,精细化管理能提高护士安全意识、规范护士操作和流程,提高患者依从性,减少患者并发症。

参考文献

- [1] 蒋玉丹.精细化管理在耳鼻喉科病房护理工作中的应用[J].护理研究,2010,24(3):829-830.
- [2] 廖玉梅,黄丽辉.腹膜透析护理风险因素及预防[J].全科护理,2012,109(30):2790-2791.
- [3] 许戎,董捷.腹膜透析临床研究方向推荐--基于指南的建议[J].中华肾脏病杂志,2012,28(4):261-265.
- [4] 王兰,许莹,全蕾.医护合作提升腹膜透析中心护理科研管理质量的实践与效果[J].中华护理杂志,2013,48(5):423-425.
- [5] Davenport A.Peritonitis remains the major clinical complication of peritoneal dialysis: the London, UK, peritonitis audit 2002~2003[J].Perit Dial Int,2009,29(3):297-302.

【收稿日期】2016-07-08