

2005年~2014年福建省福安市5岁以下儿童死亡原因分析

李翠梅 江东渊 叶欢

(福建省福安市妇幼保健院 福建 福安 355000)

摘要 目的:分析福建省福安市5岁以下儿童死亡的原因,为制定科学的干预措施提供依据。方法:收集2005~2014年福安市5岁以下儿童死亡的监测资料,并回顾分析死亡的原因。结果:10年来福建省福安市5岁以下儿童死亡中以婴儿及新生儿为主,分别占71.74%和48.72%。5岁以下儿童死亡的主要原因包括出生窒息,早产低出生体重,肺炎,先天畸形(包括先天性心脏病,先天性食道闭锁,先天性无脑儿等等),意外伤害。结论:应继续提高围生期保健水平,加强产科质量及儿科急救水平,大力开展宣传教育,降低5岁以下儿童死亡率。

关键词 福建省福安市;儿童死亡;原因分析

【中图分类号】R174

【文献标识码】B

【文章编号】1009-6019(2015)08-0025-01

婴幼儿的死亡率是用来衡量一个国家或一个地区的社会经济水平、医疗卫生、文化水平及各项社会发展水平的综合性指标,是一个可比性指标。本文收集2005~2014年福安市妇幼保健院收治的5岁以下儿童死亡的临床资料,为掌握福建省福安市5岁以下儿童死亡的原因,及死亡动态变化的规律,为了解儿童医疗服务的水平,为政府部门制定科学有效、切实可行的干预措施提供依据,具体报告如下:

1. 资料和方法

1.1 资料收集 2005~2014年福安市妇幼保健院收治的妊娠满28周,活产而死亡的5岁以下儿童的临床资料。

1.2 方法 各乡镇专人负责资料收集^[1],整理及审核上报,最终由福安市妇幼保健院对各乡镇所报资料汇总整理。

2. 结果

2.1 死亡年龄,2005年~2014年福安市5岁以下儿童死亡年龄构成占主体的是婴儿及新生儿。

2.2 死亡原因,2005年~2014年福安市5岁以下儿童死亡的主要原因包括出生窒息,早产低出生体重,肺炎,先天畸形(包括先天性心脏病,先天性食道闭锁,先天性无脑儿等等),意外伤害。

3. 讨论

3.1 死亡年龄构成。从本文的调查结果可以得出,2005年~2014年福安市5岁以下儿童死亡年龄构成占主体的是婴儿及新生儿。这与全国普遍存在的年龄越小死亡率越高的现象是一致的。婴幼儿特别是新生儿身体健康状态与母亲孕产期的保健工作密切相关,为加强婴幼儿的健康状况,必须做好围产期的保健工作,提高服务质量,加强孕产妇中高危因素的筛查^[2]。要落实到乡镇,特别是偏远的乡镇要做好高危妊娠的识别工作,并加强生产后的访问工作。建立高危新生儿、体弱儿的专门档案,以备查找。提高婴儿及新生儿的医疗技术水平,基层单位要配备必要的硬件设施。降低新生儿的死亡率是降低5岁以下儿童的死亡率是重中之重,以降低新生儿的死亡率为重点来保证5岁以下儿童的死亡率。

3.2 死亡原因分析。

(1)2005年~2014年福安市5岁以下儿童死亡的主要原因包括出生窒息,早产低出生体重,肺炎,先天畸形(包括先天性心脏病,先天性食道闭锁,先天性无脑儿等等),意外伤害。位居前列的是窒息。因为新生儿的呼吸功能尚不健全,稍有不慎就会导致窒息。为降低死亡率就要预防新生儿发生窒息并且在窒息后采取正确有效的复苏。在产科内要加强质量管理,强化

培训,机构及人员的严格准入制度,及较强的产科人员责任心。

(2)位居死亡前二位的是早产低出生体重。低体重儿因为身体素质的低下,各项功能发育不完全,常常易出现死亡。早产低体重儿及先天畸形儿童,这些都是与产妇在围产期的保健有密切的关系^[3]。为降低死亡率,避免早产低体重儿的出生,要完善围产期的保健,做好产检的各项检查及筛查,要提高诊断水平,保证诊断质量。同时要加强对孕产妇的管理,建立良好的系统管理,严格质量控制,对乡镇卫生人员强化基本知识技能^[4]。已分娩出生的早产儿及出生缺陷儿要进行重点访视,给予积极的治疗,提高早产低体重儿的生存质量。要加强健康教育的宣传活动,通过多种渠道加强宣传,开展婚前、孕前及孕期的咨询工作,提高孕妇的卫生保健及自我保健意识,减少早产及出生缺陷儿的发生。

(3)肺炎是发生儿童死亡的重要原因。近些年虽然肺炎的诊断率和抢救质量一直在提高中,但是仍有重症肺炎严重威胁儿童的生命。为降低死亡率要加大推广儿童疾病综合管理技术,要加强基层医疗人员的诊断水平及治疗水平。在乡镇地区要做好呼吸道疾病的宣传及预防工作,要改变社区及家庭的错误卫生,要严控肺炎的发生,如果发生要给予有效的治疗,尽可能的降低儿童的死亡率。

(4)先天畸形(包括先天性心脏病,先天性食道闭锁,先天性无脑儿等等),意外伤害这几项也始终居前,也是影响5岁以下儿童死亡的重要因素。除此之外腹泻、恶性肿瘤也是构成婴幼儿死亡的重要原因。

(5)由于生活习俗不同,经济发展不同,各种意外死亡的危险因素各有不同,意外伤害在0~5岁儿童死亡数明显上升。这与传统农村育儿对意外伤害防范意识淡薄密切相关的。积极宣传儿童意外伤害防护知识,普及科学育儿知识,引起监护人对幼儿发生意外事故的重视,减少意外伤亡,是我们今后的重点。

参考文献

- [1] 李花,郭辉. 2005年~2010年5岁以下儿童死亡原因分析[J]. 吉林医学,2012,11(4):2332-2333.
- [2] 郭素侠,吕艳芬. 2009~2011年5岁以下儿童死亡原因分析与对策[J]. 中国妇幼保健,2012,24(11):3855-3856.
- [3] 吴敏. 2005年~2010年5岁以下儿童死亡原因分析[J]. 华西医学,2013,12(5):761-763.
- [4] 陆茜. 5岁以下儿童死亡原因分析[J]. 中国妇幼保健,2012,24(13):3347-3349.

2011-2013年张掖市餐具消毒质量监测结果分析与对策

王冬玲

(甘肃省张掖市疾病预防控制中心 甘肃 张掖 734000)

摘要 目的:为了解张掖市餐饮业消毒卫生质量,探讨其影响因素,提出改进建议与对策。方法:大肠菌群纸片法,按国家规定的检测方法进行检测。结果:总体合格率44.0%,大型餐馆合格率较高,中小型餐馆合格率较低,不同类型餐饮业单位,不同类型餐具以及各年度餐具消毒合格率都有高度显著性差异。结论:应加强餐饮业餐具消毒监管力度,采取综合措施进一步提高餐饮业消毒卫生质量。

关键词 餐饮业;餐饮业;消毒监测

【中图分类号】R155.6+5

【文献标识码】B

【文章编号】1009-6019(2015)08-0023-02

为了解张掖市餐饮业餐具消毒的卫生状况,加强对餐饮业消毒工作的监督管理工作,我们对2011~2013年抽样监测的餐饮业消毒卫生质量监测结果进行了分析,现将监测结果分析如下:

1. 材料与方法

1.1 监测项目

大肠菌群。

1.2 监测对象

各餐饮业存放在保洁柜或操作台上使用的碗、碟、盘、杯等餐饮具。

1.3 采样与检测方法

现场随机抽取已消毒且准备使用的各类餐具,用无菌生理盐水湿润

大肠菌群检测用纸后。立即贴于餐饮具内侧表面。每件贴纸片2张,每张纸片25cm²(5cm×5cm),30S后取下,置于无菌塑料袋内,大肠菌群快速纸片由均在有效期内使用。

将纸片置于37℃恒温箱培养16~18h观察,纸片保持紫兰色不变为阴性;若纸片变黄并出现红色斑点或片状红晕为阳性。

1.4 评价依据

按照GB14934.94<食(饮)具消毒卫生标准>评价。

1.5 餐饮业分类标准

从事餐饮业的单位,建筑使用面积在500cm²以上者为大型餐馆,以下的为中小型餐馆。

1.6 分析方法

作者简介:王冬玲,女,甘肃省张掖市人,副主任检验师,本科,从事微生物检验工作