

上海市金山区 429 例危重新生儿转运结果分析

薛惠娟

上海市金山区妇幼保健所, 上海 201599

危重新生儿转运是新生儿急救医学的重要组成部分,成功转运对于降低围生儿和婴幼儿死亡率具有重要意义。2008 年上海市建立了 6 个“危重新生儿转会诊抢救中心”,分片承担全市危重新生儿转会诊抢救工作,解决危重新生儿会诊和转院难的问题,提高危重新生儿抢救成功率。本文报道金山区 2009 至 2013 年危重新生儿转运工作情况。

1 对象与方法

1.1 对象

2009 年 1 月至 2013 年 12 月金山区 5 家助产医疗机构转运危重新生儿 429 例。

1.2 方法

根据上海市危重新生儿转会诊抢救工作要求,各助产医疗机构落实专人负责危重新生儿转会诊抢救工作,区妇幼所组织培训、质控,落实转诊儿童的疾病转归,每季度审核后上报上海市儿童保健所。

2 结果

2.1 2009—2013 年危重新生儿转运情况

共转运危重新生儿 429 例,其中男 244 名、女 185 名,男女之比为 1:0.76。转运时日龄 < 24 h 248 例(57.81%),1~3 d 124 例(28.90%),4~7 d 37 例(8.62%),> 7 d 18 例(4.20%),不详(弃婴)2 例(0.47%)。本市 242 例,非本市 185 例,2 例弃婴。见表 1。

表 1 2009—2013 年危重新生儿转运情况

年份	转运例数	男	女	<1 d	1~3 d	4~7 d	>7 d	其他
2009	18	11	7	7	10	1	0	
2010	39	22	17	13	14	3	9	
2011	76	42	34	44	21	7	2	2
2012	158	90	68	101	36	17	4	
2013	138	79	59	83	43	9	3	
合计	429	244	185	248	124	37	18	2

2.2 2009—2013 年转运危重新生儿的疾病种类

转运危重新生儿的疾病种类前 5 位依次为早产儿、新生儿窒息、新生儿高胆红素血症、梅毒感染孕妇产生的新生儿、先天性畸形。429 例中治愈和好转 392 例占 91.38%,未愈 8 例占 1.86%,死亡 23 例占 5.36%,无法联系 6 例占 1.40%。

表 2 2009—2013 年转运危重新生儿的病种及例数

病种	2009	2010	2011	2012	2013	合计
早产儿	3	5	23	52	41	124
新生儿窒息	4	5	16	21	12	58
新生儿高胆红素血症	2	2	9	28	15	56
梅毒感染孕妇产生的新生儿	—	—	7	20	14	41
先天性畸形	6	5	4	8	15	38

2.3 23 例危重新生儿死亡原因及地点

429 例危重新生儿转会诊抢救患儿中死亡 23 例,其中先天畸形 9 例,早产儿 5 例,新生儿窒息 3 例,代谢性疾病 2 例,新生儿肺炎 2 例,新生儿颅内出血和肠穿孔各 1 例。死于家中和途中 18 例(78.26%),死于医院 5 例(21.74%)。

3 讨论

危重新生儿转运是新生儿急救医疗工作的重要组成部分,成功转运使危重新生儿在第一时间获得救治,从而提高存活率,降低致残率和死亡率^[1]。本组资料显示,危重新生儿抢救成功率为 91.38%,死亡率为 5.36%。

2009—2013 年金山区向“危重新生儿转会诊抢救中心”转运了 429 例危重新生儿,其中日龄 0~3 d 372 例,占 86.71%,小于 24 h 248 例,占 57.81%,提示新生儿疾病发生和加重主要在出生后 3 d 内,尤其是 24 h 内,因此产儿科的医务人员要加强对早期新生儿监护。

本调查资料显示,早产儿和新生儿窒息是转运新生儿的主要病种。因此,要做好孕期保健和健康宣教

【作者简介】薛惠娟(1964—),女,副主任医师,学士

工作,提高产前检查质量,加强高危孕产妇管理,避免早产儿发生^[2]。产科医务人员要加强工作责任心,严密观察产程,发现异常及时有效处理,避免和减少新生儿窒息尤其是重度窒息发生,产儿科医务人员提升新生儿窒息复苏技能,有效减少窒息后并发症。

23 例死亡新生儿中,18 例死于家中和回家途中,占 78.26%。为了提高家长积极为患儿创造救治的机会,建议首先在经济上给予一定的保障,建立贫困家庭危重新生儿救治基金,对符合条件者给予适当的经济补助;二是提高产前诊断的技术,尤其是开展胎儿大畸形筛查,及早发现畸形,综合评估后应终止妊娠的及时终止,减少畸形儿的出生;三是加大孕期保

健重要性的宣传力度,让每个孕妇接受正规的、系统的产前检查,杜绝胎儿大畸形和新生儿疾病漏筛;四是加大科学育儿的宣教力度,提高家长对患儿积极救治的信念,避免因放弃治疗造成新生儿死亡。

参考文献

[1] 于华凤,刘建红,李晓梅,等. 建立危重新生儿转运网络的重要性[J]. 中国妇幼保健,2008,23(7):883-885.
[2] 王功僚,潘美馨,黄英俊,等. 广西省百色市 2005 年至 2007 年新生儿死亡监测结果分析[J]. 中华围产医学杂志,2009,12(1):53-54.

(收稿日期:2014-10-11)

文章编号:1004-9231(2015)10-0634-03

· 儿少与妇幼卫生 ·

社区产妇产后访视服务需求调查

邱相奕

上海市嘉定区嘉定镇街道社区卫生服务中心,上海 201800

产后访视是社区医师在产妇及婴儿出院后上门对母婴进行健康回访的一项工作,是孕产妇系统管理的一个重要内容,对早期诊断、治疗、预防产妇和新生儿常见病,保障产后母婴健康,提高母婴生活质量起到了积极的作用。随着生活水平的不断提高,城镇居民的健康需求也在不断提升,在传统访视的同时,越来越多的家庭需要有更专业的服务,需求也更趋于个性化。本文报道对上海市嘉定区嘉定镇街道产妇为期 1 年的调查结果,旨在了解本地区产妇的访视需求,为今后提升产后访视服务质量,探索新型服务模式提供依据。

1 对象与方法

1.1 调查对象

2013 年 5 月至 2014 年 4 月分娩后 1 个月内居住于嘉定区嘉定镇的产妇。

1.2 调查方法

依据文献资料,结合本地实际,参考妇幼保健专家意见后设计调查问卷,于第一次产后家访时发给产妇,自行填写作答,第二次访视结束后回收,共计发放

225 份,全部回收,有效回收率 100.0%。

1.3 调查内容

调查问卷内容主要包括产妇的一般情况、孕期与分娩信息、产后访视知晓度、产后母婴保健的需求等,共 34 个条目。

1.4 统计学分析

采用 Excel 整理数据,应用 SPSS 13.0 软件进行描述性分析。

2 结果

2.1 调查对象人口学资料

调查对象年龄 19~38 岁,25~34 岁最多,占 81.3%;文化程度以大专和本科为主,分别占 26.7% 和 40.9%;户籍、非户籍人口分别占 57.3%、42.7%;专业技术人员和行政人员占 40.0%,商业服务、办事人员占 24.9%,工人、农民及个体经营者占 13.7%。见表 1。

2.2 调查对象对产后访视服务的了解途径

调查对象对产后访视服务的了解途径前 2 位是社区和分娩医院,分别占 56.0% 和 14.2%,12.9% 的对象不了解有产后访视服务。见表 2。

【作者简介】邱相奕(1978—),女,主治医师,学士