

缝合时应预防过度压缩。Gezginç^[3]等的研究指出,子宫 B-Lynch 缝合术相关的潜在并发症有:子宫坏死、子宫裂伤、子宫内膜炎和宫腔粘连综合征等。

术后应对子宫复旧、恶露量、产褥病率、产褥感染、子宫动脉血流、宫腔形态、月经复潮时间、月经周期及经期、再次妊娠情况进行随访。有文献^[4]报道 4 例 B-Lynch 缝合术后再次妊娠并足月分娩。近 3 年来,笔者对 15 例剖宫产术中大出血病例行子宫 B-Lynch 缝合术,均获得良好效果。随访至今,已有 1 例再次妊娠足月分娩,更多的病例仍有待进一步随访和观察。

5 参考文献

[1] Shahin AY, Farghaly TA, Mohamed SA, et al. Bilateral uterine

artery ligation plus B-Lynch procedure for atonic postpartum hemorrhage with placenta accreta[J]. Intern J Gynecol Obstetr, 2010, 108(3): 187-190.

[2] Candice Wang, Manisha Mathur. Severe distortion of the uterus associated with a B-Lynch suture[J]. Intern J Gynecol Obstetr, 2013, 122(1): 82-83.

[3] Gezginç K, Yazici F, Koyuncu T. Results of hysterosalpingogram in women with previous B-Lynch suture[J]. Intern J Gynecol Obstetr, 2011, 115(1): 68-69.

[4] Christopher B-Lynch Consultant, Adeyemi Coker Registrar, Adegboyega H. Lawal Registrar, et al. The B-Lynch surgical technique for the control of massive postpartum haemorrhage: an alternative to hysterectomy? Five cases reported[J]. Br J Obstet Gynaecol, 1997, 104(3): 372-375.

(收稿日期: 2013-10-28)

文章编号: 1004-9231(2014)07-0400-02

· 卫生监督与管理 ·

上海市某区学校饮用水卫生现状分析

俞鼎臣, 刘丹, 曾德才(上海市金山区卫生局卫生监督所, 上海 201599)

为了解金山区学校饮用水卫生管理及水质达标情况, 从而有重点地加强学校饮用水卫生监督工作, 确保学生饮水卫生安全, 2013 年对辖区内 26 所学校展开现场调查及水质检测分析。

1 对象与方法

1.1 对象

以某区注册学校总数为基准, 采用分层随机抽样的方法, 抽取 26 所学校为调查对象, 其中中、小学 14 所, 务工人员子弟学校 10 所, 中专技校 2 所。

1.2 方法

1.2.1 卫生管理状况调查 根据《学校卫生工作条例》、《生活饮用水卫生监督管理办法》等法律法规及学校卫生监督要求制作统一的饮用水卫生调查表^[1], 由经培训的卫生监督员对学校饮用水卫生状况进行调查。

1.2.2 水质评价 学校提供的学生饮用水水样采集和检验依据 GB/T 5750—2006《生活饮用水标准检验方法》的要求进行, 以 GB 5749—2006《生活饮用水卫

生标准》进行水质评价, 水质检测项目有 1 项指标不合格则判定水样为不合格。

检测项目内容包括: 微生物指标(菌落总数、大肠菌群), 毒理指标(铅、砷、铬、镉、汞), 感官性状和一般理化指标(铁、锰、浑浊度、色度、pH 值)。

1.3 统计学分析

采用卡方检验, 检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 供水方式

学校饮用水形式主要为桶装水、水处理设备净化水(净化水)两种。26 所学校中提供桶装水的有 23 所, 净化水的有 2 所, 有 1 所学校同时提供桶装水和净化水。

2.2 饮水卫生管理状况

2.2.1 饮水卫生制度 26 所学校均配备有专职或兼职饮水卫生管理员, 负责管理学校饮水卫生工作。23 所学校建立了学校饮水卫生制度和饮水突发卫生事件应急处置预案, 以中、小学比例最高, 务工人员子弟学校比例较低。见表 1。

作者简介: 俞鼎臣(1983—), 男, 学士。

表 1 学校饮水卫生制度建立及管理人员配备情况

学校类型	学校数	饮水卫生制度		饮水应急预案		专、兼职饮水卫生管理员	
		建立数	建立率(%)	建立数	建立率(%)	配备数	配备率(%)
中、小学	14	14	100.0	14	100.0	14	100.0
中专、技校校	2	2	100.0	2	100.0	2	100.0
务工人员子弟学校	10	7	70.0	7	70.0	10	100.0

2.2.2 桶装水卫生管理 24 所学校提供的桶装水均由区教育局统一指定的桶装水生产厂商供应,均能提供生产相关许可证及水质检测报告、消毒剂许可批件等。同时由厂商提供定期消毒,消毒时间一般为开学前 1 次,寒、暑假前各 1 次,即平均每学期清洗消毒 2 次。

2.2.3 净化水卫生管理 有 3 所学校提供净化水,均索取涉水产品许可批件,明确水处理设备净化水饮水机责任落实;2 所学校能够通知供应商或者以合同约定定期更换水处理材料,定期清洗饮水设施及管道,但滤芯更换周期不同。1 所学校能在更换滤芯后向相关检测部门送检水样,且能提供相应的水质检测报告,但直饮水机卫生管理档案没有及时更新。

2.3 水质检测结果

随机采集水样 116 件,其中桶装水 105 件、净化水 11 件。对水样进行卫生检测,合格 33 件,水样总体合格率为 28.4%,其中桶装水水样合格率为 27.6%,净化水水样合格率为 36.4%,两者差异无统计学意义($\chi^2=0.3740, P>0.05$)。见表 2。

表 2 不同供水方式水样总体合格率比较

供水方式	水样数	合格数	合格率(%)	χ^2 值	P值
桶装水	105	29	27.6	0.37	>0.05
净化水	11	4	36.4		
合计	116	33	28.4	—	—

检测的各项指标中,不合格主要为微生物指标,其中菌落总数总体合格率为 28.4%,大肠菌群总体合格率为 83.6%。两种供水方式的菌落总数及大肠菌群合格率差异均无统计学意义。见表 3。

表 3 不同供水方式水样菌落总数及大肠菌群合格情况

供水方式	水样数	菌落总数		大肠菌群	
		合格数	合格率(%)	合格数	合格率(%)
桶装水	105	29	27.6	86	81.9
净化水	11	4	36.4	11	100.0
χ^2 值			0.07		1.24
P 值			>0.05		>0.05

3 讨论

近年来,传统的保温桶(开水)供水方式已被桶

装水所取代,部分有条件的学校已开始提供净化水。随着饮水方式逐渐多样化,对学校卫生管理工作提出了新的要求。

本次调查结果显示,学校饮水卫生管理情况总体良好,但务工人员子弟学校稍有欠缺,主要存在问题有:① 务工人员子弟学校管理层对于饮水卫生重视不够,管理不够到位,相关索证及资料管理上有缺失;② 桶装水饮水机设备消毒频率不高,未做好日常消毒工作,尤其是在节假日复课之前,存在安全隐患。

学校饮用水不合格指标主要为菌落总数,合格率仅为 28.4%,低于全国平均水平^[2],且两种供水方式均存在菌落总数严重超标的问题,致使总体检测合格率偏低。分析原因:① 桶装水供应商供应的学校数量很多,饮水机多由其提供,对饮水机清洗消毒工作不到位,甚至操作流程不规范。② 学校对饮水机使用管理不到位,缺乏对学生的卫生教育,很多学生在取水时手触取水口,导致不同程度污染。③ 饮水机大多放置于教室前端,缺少相应的卫生防护,极易受到污染。④ 水处理设备的过滤效果随着时间的推移逐渐下降,如不及时更换,容易滋生细菌,造成二次污染,影响饮用水的卫生质量。

为了确保在校师生饮水安全,应做到:① 公共卫生部门与教育部门携手加强对务工人员子弟学校饮水卫生管理,使校方意识到饮水卫生关系着广大师生健康安全,逐步完善日常卫生管理制度和应急处置预案。② 加强饮水卫生知识宣传,在校内醒目位置设置饮水卫生安全公告栏,向师生传输饮水卫生知识,提高师生的卫生意识,正确使用桶装水及净化水。③ 加强落实饮水设备的日常清洗消毒措施,特别是节日长假后或新学期开学前,饮水设施设备必须全面清洗消毒后方能使用。

4 参考文献

[1] 杨根萍,周世忠,王频,等.上海市学校饮水卫生管理现状调查及监管对策[J].上海预防医学,2008,20(5):242-244.
[2] 张荣,李洪兴,武先锋,等.我国农村饮用水水质现状[J].环境与健康杂志,2009,26(1):3-5.

(收稿日期:2013-11-11)