

# 广安市居民普通感冒就诊行为分析

刘俊陶珺苟亮倩章剑

川北医学院临床医学系 四川南充 637000

**[摘要]** 目的 了解广安市居民对普通感冒严重程度的认知情况及对其重视程度。为早发现和治疗疾病提供基础资料。  
**方法** 采用便利抽样的方法, 对广安市协兴镇 500 名居民采取一对一问卷调查。结果 回收的 482 份有效问卷显示, 患普通感冒的居民所选择的就诊时间不同, 发病第一天就选择就诊用药的人占 43.40%, 在病程的 2—4 天选择就诊用药的占 28.80%, 在病程严重时才会选择就诊用药的占 27.80%。  
**结论** 社区居民对普通感冒的严重程度了解及重视程度不足。政府、社区应开展相关健康教育。

[关键词] 广安市居民; 普通感冒; 就诊行为

[中图分类号] R511.7

[文献标识码] A

[文章编号] 2095-7165 (2018) 06-188-02

## 0 引言

普通感冒(简称感冒或鼻炎), 是以鼻塞、喷嚏、鼻卡他及咽部刺激等为特征的急性病毒性感染, 一般不发热或低热<sup>[1]</sup>。病原体以病毒为主, 可并发细菌感染。营养不良、缺乏锻炼、老幼体弱、原有慢性呼吸道疾病(如鼻窦炎、扁桃体肿大等)、免疫受损的宿主易患感冒, 在气候多变的季节, 因呼吸道适应性、防御能力下降而容易造成流行。多为散发性, 具有明显的季节性<sup>[2]</sup>。全年皆可发病, 冬春季较多。若无并发症, 一般经 5—7 天即可痊愈, 但对老年、婴幼儿、体弱患者必须加以重视<sup>[3]</sup>。为了解社区居民感冒就诊行为, 特开展社区居民感冒严重程度认知情况及相关就诊行为调查。

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

广安市协兴镇 500 名社区居民。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 抽样方法

对广安市协兴镇社区居民采用便利抽样的方式抽取 500 名社区居民进行问卷调查。

#### 1.2.2 调查方法

采用自行设计的问卷对调查对象进行问卷调查。问卷主要涉及以下方面: 1. 基本信息: 调查对象的基本信息, 感冒基本信息。2. 社区居民近一年普通感冒发作频率。3. 社区居民普通感冒的主要症状及用药情况。3. 社区居民感冒后就诊时间。

#### 1.2.3 质量控制

调研组成员在对社区居民进行问卷调查前都接受有关此课题的知识培训及问卷调查的技巧培训, 并且当场填写问卷, 当场回收, 严格把关, 问卷有效率高达 97.6%。

#### 1.2.4 统计分析

采用 EpiData3.1 进行数据录入, 应用 SPSS24, Microsoft Excel2010 进行数据分析。

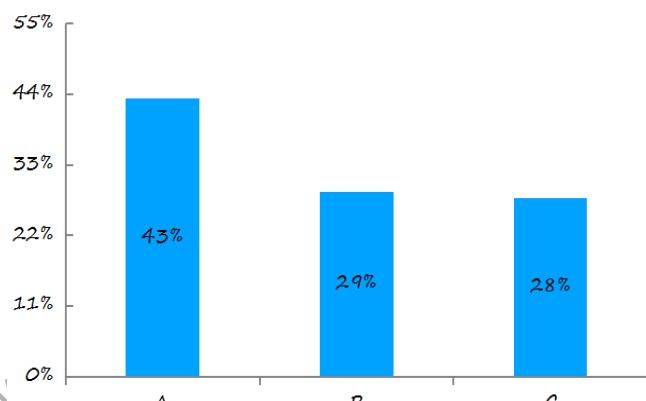
## 2 结果

### 2.1 基本结果

此次调研共发放问卷 500 份, 回收问卷 492 份, 有效问卷 482 份, 问卷回收率 98.4%, 有效率 97.6%。调查对象中男性占比 38.5%, 女性占比 61.5%, 18—69 岁调查对象占 74%,

学历在初中及以下者占 57.3%。

### 2.2 就诊情况分析



A: 发病第一天就选择就诊用药 B: 在病程的 2—4 天选择就诊用药 C: 在病程严重时才会选择就诊用药

图 2.2 居民对普通感冒就诊时间的柱状分析图

感冒一般分为普通感冒与流行性感冒, 普通感冒是人类日常生活中最常遇到的疾病, 也是人类最易忽视的疾病<sup>[4]</sup>。普通感冒全年均可发病, 但多发于初冬。同时, 不同季节的感冒致病病毒并非完全一样。如无并发症, 感冒症状一般在 4~10 天内消失, 老年人和儿童容易出现并发症。伴有基础疾病的普通感冒患者则临床症状较重、迁延不愈, 容易出现并发症, 使病情加重。

## 3 讨论

本次调查发现 56.60% 的居民不会在感冒第一天选择及时就诊, 即不会在感冒症状轻时选择就诊。其中更有 27.80% 的居民在病情严重时才会选择就诊, 也就意味着这些居民会错过最佳就诊时间, 更有一些伴有基础疾病的普通感冒患者若不及时就诊将引起严重后果。相关部门和政府机构应采取有效措施提高居民对普通感冒的认知: 1. 在社区开展普通感冒相关健康教育。2. 居民提高自我意识, 了解感冒可能导致的严重后果, 及时、准确就医, 防止病情恶化。

## 参考文献

- [1] 林耀广.“非典型肺炎”的临床问题——关于 SARS  
(下转第 190 页)

发改委与中国进出口银行在北京签署了《关于支持战略性新兴产业发展的合作协议》，激励医疗器械不断实现自主创新，实现国产崛起。但中国医疗器械想要实现跟 GPS (GE, Philips, Siemens)等欧美大型医疗器械公司的同台竞技，仍然任重道远。

总体而言，此次贸易大战虽然对中国医疗领域影响程度有限，但也需秉持谨慎乐观的态度。医疗健康相较于大豆或钢铁等第一产业位于经济产业链后端，也牵涉到国家的根基，中美两国政府虽不会轻易触碰到这块，但对于国民来说，或多或少会受到影响。中美两国互增关税的商品种类，既限制了两国间资源上的互补，也阻碍了整体发展上的互助。但无论如何，直接增收关税带来的结果必然是商品价格的提高，最终的承担者仍将是每一位普通的消费者。

那么，中国要如何应对这场贸易大战呢？除了挑战之外，中美贸易战还为我们带来了哪些机遇呢？

首先，要辩证地看待中美贸易战对我国经济带来的影响，转压力为动力，化危机为转机。借由此次贸易战认识到中国产业结构上的弊端，为产业的转型升级创造更多的助力。美国对我国出口的钢铁和铝等产品增收关税，确实会对相关商品产生负面影响，但也在一定程度上推动产业（尤其是滞后和过剩产业）的“瘦身”与优化升级。同时也可为国家减少多余的负担，为转型与改革创造更大空间。

其次，我们必须意识到，无论是扩展出口还是扩大内需，是医疗领域还是非医疗领域，强化自身产品质量与自主创新

是关键。以高端医疗器械为例，此类产品在中国目前主要依赖进口，国内虽有 2000 多家获得了出口认证的企业，但大多缺乏核心竞争力，在国际市场中处于被动状态。唯有自身掌握核心技术，才有底气应对外界挑战。这就要求我们不断追求技术研发和技术创新，将生产、技术、创新和管理紧密结合。

最后，坚定开放战略，营造多边贸易环境。中国可以充分实施并利用好“一带一路”的核心战略，拓展、深化与欧亚国家的业务往来，真正实现国际市场的国际化。通过扩大与其他国家的贸易合作，分散贸易摩擦造成的损失。

从上述应对此次贸易战的措施中也可以看到中美贸易战给中国经济带来的机遇。不只是医疗领域，就中国整体经济而言，贸易战带来的影响具有两面性，它带来的是并存的挑战与机遇，反而借此让我们在国家的发展进程中更清晰地认识自己，更精准地调整自己，更不懈地完善自己。

#### [ 参考文献 ]

[1] “232 调查”，指美国商务部根据 1962 年《贸易扩展法》第 232 条款授权，对特定产品进口是否威胁美国国家安全进行立案调查，并在立案之后 270 天内向总统提交报告，美国总统在 90 天内做出是否对相关产品进口采取最终措施的决定。

[2] “301 调查”源自美国《1974 年贸易法》第 301 条。该条款授权美国贸易代表可对他国的“不合理或不公正贸易做法”发起调查，并可在调查结束后建议美国总统实施单边制裁，包括撤销贸易优惠、征收报复性关税等。

(上接第 186 页)

镇痛的理念，进而缓解患者手术之后的疼痛感，相关医护人员可以采用环氧酶抑制剂，进而能够有效的抑制前列腺素的合成，使患者的疼痛感减少。在患者进行手术的过程中，相关医务人员也需要采用多模式药物注射的方式，而且在进行全膝关节置换手术的过程中，还需要确保患者的切口足够长，进而确保手术的质量。

在患者手术结束之后。在患者结束手术 6 小时后，相关

医护人员需要对患者采用抑制剂，抑制剂在起到镇痛效果的同时，还能对阿片类药物起到一定的拮抗作用。而且在患者手术结束之后，相关医务人员需要与患者进行一定的沟通，告知患者手术的情况，并对患者的问题进行解答，在最大程度上提高治疗效果。

综上所述，对于全膝关节置换术围手术期的患者来说，对其采用多模式药物注射的方式，能够有效的缓解患者手术后的疼痛感，并促进膝关节的恢复。

(上接第 187 页)

油可以增加脑卒中发生的风险，降低服药的顺应性，使患者不得不增加降压药物的剂量，因此高血压患者应禁烟戒酒。

#### 2.7 饮食节制

做到一日三餐饮食定时定量，不饥不饱，不暴饮暴食。应少吃肉汤类食物，以免肉汤中含氮浸出物促进体内尿酸增多，加重心、肝、肾的负担。

#### 2.8 科学饮水

硬水中含有较多的钙、镁离子，它们是参与血管平滑肌细胞舒缩功能的重要调节物质，如果缺乏，易使血管发生痉挛，最终导致血压升高，因此对高血压患者，要尽量饮用硬水，如泉水、深井水、天然矿泉水等<sup>[2]</sup>。

### 3 结语

(上接第 188 页)

与常见呼吸道疾病鉴别的探讨 [J]. 基础医学与临床, 2003(03):232-236.

[2] 李建生, 王至婉, 李素云等. 普通感冒中医证候诊断标准(2013 版)[J]. 中医杂志, 2014, 55(04):350-351.

高血压的发生与很多因素有关，如遗传饮食因素、生活习惯等，而饮食与生活方式是造成高血压疾病的重要原因之一。目前关于膳食营养与高血压的关系还没有一个确切的说法，但是研究已经发现高盐、高脂、高热量、低钙以及饮酒等不良饮食习惯，是造成原发性高血压的主要威胁。由于缺乏相关知识，大多数患者过于专注药物治疗，忽视了膳食结合。因此，在日常生活中要注意膳食平衡，合理调节饮食习惯，改正不良的生活习惯。

#### [ 参考文献 ]

[1] 刘海青. 高血压患者的膳食营养 [J]. 东方食疗与保健, 2017, (7):11-12.

[2] 常慧. 高血压饮食营养 10 条原则 [J]. 中国果菜, 2016, 36(5):76-77.

[3] 郭汝宁, 康敏, 郑慧贞. 2006 年广州市居民普通感冒发病及就诊行为分析 [J]. 华南预防医学, 2008(04):46-48+52.

[4] 齐海军, 郑丽华, 王丽等. 大学生对普通感冒与流感能认知分析 [J]. 西北民族大学学报(自然科学版), 2010, 31(02):79-82.