

妇幼健康信息化建设实践研究

章小莉

龙岩市新罗区妇幼保健院 福建龙岩 364000

摘要 目的 分析妇幼健康信息化建设实践效果。方法 选取我院2017年1月-2018年1月的妇幼保健工作,行常规管理,设为对照组。另以我院2018年3月-2019年3月的妇幼保健工作为观察组,开展妇幼健康信息化建设。对比两组妇幼健康信息完整率、妇科疾病发病率、儿科疾病发病率。结果 观察组妇幼健康信息完整率为99.50%(597/600),对照组为87.17%(523/600),两组差异具有统计学意义($P<0.05$, $\chi^2=24.286$)。观察组妇科疾病发病率为2.33%(7/300),对照组为5.33%(16/300),两组差异具有统计学意义($P<0.05$, $\chi^2=14.805$)。观察组儿科疾病发病率为3.67%(11/300),对照组为8.67%(26/300),两组对比,差异具有统计学意义($P<0.05$, $\chi^2=17.179$)。结论 妇幼健康信息化建设实践效果良好,提升了妇幼健康信息完整率,降低了妇科疾病和儿科疾病的发病率。

关键词 妇幼健康;信息化建设;妇科疾病;儿科疾病;综合管理

中图分类号 R172

文献标识码 A

文章编号 1672-4356(2020)01-005-02

前言:

妇幼健康即妇女、幼儿健康,是现代社会公共卫生事业的重要组成部分之一,主要依靠各地医疗部门以公共服务的方式推行,包括妇幼保健、指导等。因妇女和幼儿的机体条件较男性、成年人相对较差,面临多种疾病困扰,需要在现有基础上提升妇幼健康工作质量^[1]。此前学者分析发现,常规妇幼保健管理工作存在不足,目标对象的发病率偏高,且信息完整性较低^[2]。信息化建设可实现上述问题的改善,但目前针对妇幼健康信息化建设实践的研究相对较少,无法充分指导实际工作。为获取相关建设实践价值,我院选取2017年1月-2019年3月的妇幼保健工作,设计对照实验进行研究,结果如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院2017年1月-2018年1月的妇幼保健工作为对照组。另以我院2018年3月-2019年3月的妇幼保健工作为观察组。每组选取300例女性、300例幼儿作为分析对象。对照组:女性年龄14-53岁,平均年龄(35.8±7.4)岁,幼儿年龄12-34个月,平均(24.5±2.8)个月。观察组:女性年龄15-54岁,平均年龄(35.6±7.6)岁,幼儿年龄12-33个月,平均(24.3±2.9)个月。两组一般资料差异无统计学意义($P>0.05$)。

纳入标准:所有对象和家属签署知情同意书。女性年龄在14周岁以上(含14周岁);幼儿年龄在1-3周岁之间(含1周岁、3周岁)。

排除标准:不符合年龄标准;确诊患有妇科疾病或儿科疾病;见神经障碍或认知障碍;合并重大家庭遗传病史。

1.2 方法

对照组于妇幼保健工作中行常规管理,信息管理、体征记录均以常规面对面交流和纸质信息记录的方式进行,不进行信息化管理和实践。观察组开展妇幼健康信息化建设,保健工作的内容不变,形式上进行信息化改造,包括多元保健服务、信息化资料管理两个方面:

(1)多元保健服务。在常规面对面保健服务的基础上,推行信息化服务模式,将观察组300例女性和300例幼儿家属

纳入到开放性网络平台下,定期进行结构化知识的传递,不定期进行碎片化知识传递。结构化知识包括妇科疾病主要类型和病因、防治要求;儿科疾病主要类型和病因、防治要求等。如春、冬季节加强幼儿保暖、预防小儿肺炎;未成年女性避免过早发生性行为,保持会阴部卫生、避免卫生用具混用等。碎片化知识的传递更加灵活,如“健康饮食帮助幼儿成长”、“青春期需要掌握的若干生理小知识”等等。确保内容科学、易懂的情况下,将其发送至平台处,供女性和幼儿家属学习、探讨。对于目标对象提出的各类问题,也给予在线解答,如女性发现阴道不规则流血,担忧罹患肿瘤,可告知其多种疾病可致阴道流血,不必过于担忧,请对象描述其他病情,给予在线指导或建议尽快就医诊断。

(2)信息化资料管理。资料管理的信息化,强调信息库的分别建设,并以层次化管理、周期更新、重点评估的形式,保证信息保存和复用效果。层次化管理以对象体检时间为分层标准,包括2018年、2019年两个大信息库,2019年又包括1月、2月、3月三个小信息库。在信息库入口处设置检索栏,输入“关飞愚”、“陈小黄”等信息,即可获取对应人员资料,快速查看和更新。每3个月进行一次随访、信息更新,包括幼儿体重、心率变化,女性血压、心率以及妇科疾病相关状况是否出现,如阴道瘙痒、白带增多等。每完成一次随访,进行一次重点评估,如更新信息后,发现幼儿体重增加缓慢,应警惕维生素缺乏、营养不良的可能。女性阴道流血、经期延长、长期不孕,应警惕子宫肌瘤、不孕症等疾病,给予及时指导,或嘱到院就医。

1.3 观察指标

对比两组妇幼健康信息完整率、妇科疾病发病率、儿科疾病发病率。其中妇幼健康信息完整,是指对象基本信息齐全、病情(或健康信息)得到更新、无主要信息遗漏问题。以信息完整人员例数/单组总例数*100%表达信息完整率。妇科疾病以《妇科疾病诊疗指南》(2019)、《儿科疾病诊疗指南》(2019)为金标准进行评估,以发病例数/单组总例数*100%表达发病率。

1.4 统计学方法

统计学软件为SPSS21.0。计数资料以 χ^2 检验,以率(%)

表示。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组妇幼健康信息完整率

观察组妇幼健康信息完整率较高, 见表 1:

表 1 两组妇幼健康信息完整率

组别	例数 (n)	完整 (n)	不完整 (n)	完整率 (%)
观察组	600	597	3	99.50
对照组	600	523	77	87.17
χ^2	-			24.286
P	-			<0.05

2.2 两组妇科疾病发病率、儿科疾病发病率

观察组妇科疾病发病率、儿科疾病发病率较低, 见表 2、表 3:

表 2 两组妇科疾病发病率 (n=300)

组别	外阴 (n)	阴道 (n)	子宫 (n)	其他 (n)	总发生率 (%)
观察组	3	2	1	1	2.33
对照组	5	4	5	2	5.33
χ^2		-			14.805
P		-			<0.05

表 3 两组儿科疾病发病率

组别	营养 (n)	感染 (n)	消化 (n)	其他 (n)	总发生率 (%)
观察组	4	6	1	0	3.67
对照组	8	11	5	2	8.67
χ^2		-			17.179
P		-			<0.05

3 讨论

妇幼健康管理是社会医疗、公共卫生事业的重要一环, 以改善该项工作质量为着眼点, 要求持续对各工作环节、模式进行评析, 寻找其中的不足、积极谋优化^[3]。妇幼健康管理的基本模式为常规保健, 此前学者分析发现, 常规保健过程中, 妇幼群体的信息可能无法得到实时更新, 纸质档案也有损坏、丢失可能, 信息完整率在 90% 以下^[4]。同时, 单一的保健工作渠道也降低了疾病预防效果, 妇幼群体的妇科疾病、儿科疾病发生率在 5%、8% 左右, 并不完全理想^[5]。

妇幼健康信息化建设, 是指借助信息化的途径、方法, 完善妇幼保健工作, 提升信息收集和管理成效, 多渠道提供保

健服务。此前学者研究发现, 妇幼健康信息化建设实践, 可保证对象信息完整, 完整率在 97% 以上。且妇科疾病、儿科疾病的发生率均可下降超过 3%^[6]。我院研究结果与此相似。从作用机制上看, 我院引入了多元保健服务、信息化资料管理两项举措。多元保健服务强调以信息化方式提升保健信息的传递效果, 弥补常规面对面保健服务延伸性不足、丰富性有限的弊端, 有助于帮助妇幼群体、家属群体建立更科学的认知框架, 实现妇科疾病和儿科疾病的有效预防。信息化资料管理, 重视以规范的工作模式进行信息库分层建设、周期更新, 既能保证信息采集效果, 也能保证信息始终完整, 实时反映对象健康情况。针对特殊信息进行的管理, 能够进一步为妇幼群体常见疾病的预防提供支持。

需要注意的是, 妇幼健康信息化建设实践强调技术、设备和工作模式的同步更新, 实际工作中, 需要优先从技术、设备层面完成硬件设备的更新, 以充裕的宽带和计算机设备保证信息化作业拥有良好载体, 再结合工作需要, 进行模式的改善, 将契合工作需要的各类方法纳入到信息化建设实践中, 使各项工作能够有序开展。管理层面上, 也应考虑妇幼健康信息化建设实践的新变化开展工作。

综上所述, 妇幼健康信息化建设实践效果良好, 有效提升了妇幼健康信息完整率, 降低了妇科疾病和儿科疾病的发病率, 可予以推广。

参考文献

- [1] 李飞龙. 基于信息化精准追踪管理的广西孕产妇规范产检与妊娠结局相关性分析 [D]. 广西医科大学, 2019.
- [2] 戴芊. 互联网+智慧医疗模式下的妇幼保健院信息化建设 [J]. 电子技术与软件工程, 2019(21):193-194.
- [3] 金海莲, 张虎彪. 基于卫生信息平台的妇幼健康信息化建设的实践与思考 [J]. 中国初级卫生保健, 2019, 33(10):42-43.
- [4] 吴云涛, 武丽, 王智强, 等. 2017 年度广东地区《母子健康手册》使用意愿及障碍调查 [J]. 中国妇幼卫生杂志, 2019, 10(05):20-24.
- [5] 钟小燕. 中国地市级妇幼保健机构“互联网+妇幼健康”应用状况调查分析 [D]. 中国疾病预防控制中心, 2019.
- [6] 王灿, 张庆根, 周敏. 2011-2017 年成都市双流区妇女儿童健康指标阶段性评估 [J]. 预防医学情报杂志, 2019, 35(06):620-624+629.

(上接第 4 页)

本次研究选择 88 例急性脑梗死患者进行对比, 研究结果显示, 采取机械取栓治疗的患者治疗有效率、术后血管再通率、小于 30% 残余狭窄率均明显高于动静脉联合溶栓治疗的患者, 表明相对于动静脉联合溶栓治疗而言, 机械取栓治疗效果更显著。该研究结果与姜长春等^[5]在动脉溶栓和动静脉联合溶栓及机械取栓治疗急性脑梗死的比较研究中相关研究结果相似度较高。

综上所述, 在急性脑梗死患者中采取机械取栓治疗效果更为显著, 能够改善预后, 促进患者康复, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 肖文, 蒲晓龙, 柏杖勇, 等. 动静脉联合溶栓与机械取栓治疗急性脑梗死的临床疗效及对患者预后的影响 [J].

河北医学, 2017, 23(9):1498-1502.

- [2] 周华勇, 龙继发, 季一飞, 等. 动静脉联合溶栓及机械取栓治疗急性脑梗死的效果 [J]. 中国临床研究, 2018, 31(2):211-214.
- [3] 刘薇薇. 机械取栓与动静脉联合溶栓治疗急性脑梗死 128 例临床研究 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(28):81-82.
- [4] 陈晓辉, 钟孟飞, 杨志杰, 等. Solitaire 支架血管内机械取栓治疗急性大脑中动脉闭塞效果分析 [J]. 中国现代神经疾病杂志, 2017, 17(11):27-33.
- [5] 姜长春, 李月春, 王宝军, 等. 动脉溶栓和动静脉联合溶栓及机械取栓治疗急性脑梗死的比较研究 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(9):60-63.