

死的心肌、防止梗死扩大或缩小心肌缺血范围,保护和维持心脏功能,及时处理严重心律失常、泵衰竭和各种并发症,防止猝死^[5]。开展院前急救,医务人员能尽快到达现场,可稳定患者的情绪,减少患者的躁动,避免患者自行或家属、同事送来就诊时因上下车等活动过多,导致情绪不稳和心脏负荷、心肌氧耗量增加。开展院前急救对保护和维持心脏功能,保护缺血心肌,防止梗死面积扩大有着重要意义。冠状动脉闭塞后几个小时内心肌的组织学改变呈可逆性,如能重新开通闭塞的血管,使病损的心肌再灌注,可缩小梗死面积,缓解症状,减少并发症的发生^[1]。尽早、充分地开通相关血管是挽救 AMI 患者生命和改善预后的关键所在。因此,心肌梗死发生后,争分夺秒地实施再灌注治疗可明显降低病死率并改善幸存者的心功能^[6]。目前最有效的再灌注治疗是静脉溶栓和介入治疗(PCI)。开展院前急救,医务人员能及时为患者评估,没有禁忌证者可直接院前溶栓治疗,或直接与院内联系做好急诊 PCI 准备,将患者直接送到介入室,为闭塞的冠状动脉再通、心肌得到再灌注、濒临坏死的心肌可能得以存活或使坏死范围缩小争取了时间。我院自 2005 年开展急诊 PCI 以来使 AMI 住院患者病死率大大降低。

3.4 随着生活水平提高和其他因素的影响,近年来我国中老年人冠心病发病率呈升高趋势,已成为中老年人第一死亡

原因。因此,普及卫生宣教、加强院前急救知识推广很重要。国内一些大城市医疗机构已经成立胸痛中心,目的是使引起胸痛易导致猝死的疾病能早发现、早诊断、早治疗,降低病死率。只有建立完善的急救网络系统,才能缩短 AMI 急救时间,提高抢救成功率。

参考文献

- 1 王国涛,杨 萍. 重组葡激酶治疗急性心肌梗死的临床观察[J]. 中华急诊医学,2010,19(3):297-299.
 - 2 谢苗荣,于俊民,连铭峰,等. 351 例急性心肌梗死急诊分析[J]. 中国急救医学,1999,19(3):167.
 - 3 孙立宏. 老年人急性心肌梗死 54 例临床分析[J]. 中国医药导报,2010,7(10):249-250.
 - 4 王建安,高 峰. 提高急性冠脉综合征的诊治水平[J]. 中华急诊医学,2008,17(3):229-231.
 - 5 陆再英,钟南山. 内科学[M]. 第 7 版. 北京:人民卫生出版社,2008:284-297.
 - 6 急性心肌梗死再灌注治疗研究协作组. 重组葡激酶与重组组织型纤溶酶原激活剂治疗急性心肌梗死的随机多中心临床实验[J]. 中华心血管病杂志,2007,35(8):691-696.
- [收稿日期 2011-11-04][本文编辑 刘京虹 韦 颖]

学术交流

宜州市 2009 ~ 2011 年婚前医学检查调查分析

覃晓红

作者单位: 546300 广西,宜州市妇幼保健院保健部

作者简介: 覃晓红(1964-),女,大学专科,主治医师,研究方向:妇女保健。E-mail: yzqxh@163.com

[摘要] **目的** 为了解宜州市近年来婚前医学检查(简称婚检)开展情况,以促进婚检工作健康有序的发展。**方法** 回顾性分析 2009 ~ 2011 年宜州市开展婚检情况。**结果** 宜州市 2009 ~ 2011 年婚检率分别为 0.43%、21.62% 及 99.18%,呈大幅上升趋势。疾病检出率为 3.60%,检出的疾病以指定传染病为主,占 1.50%。**结论** 政府重视,优化服务流程是婚检工作取得有效进展的关键,加强健康教育,转变婚育观念,促进自愿婚检才是婚检工作持续发展的动力。

[关键词] 婚前医学检查; 出生缺陷

[中图分类号] R 71 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2012)08-0770-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2012.08.27

Analysis on investigation of pre-marital medical examination in Yizhou city from 2009 ~ 2011 years QIN Xiao-hong. Department of Health Care, Women and Children Health Hospital of Yizhou, Guangxi 546300, China

[Abstract] **Objective** To understand the circumstances of carrying out pre-marital medical examination in recent years in Yizhou, and promote the development of pre-marital medical examination healthfully and orderly.

Methods Retrospective analysis of the pre-marital medical examination in Yizhou from 2009 to 2011 was performed.

Results Pre-marital medical examination rates in Yizhou were 0.43% in 2009, 21.62% in 2010 and 99.18% in

万方数据

2011 respectively, which showed a significant increased tendency. The detectable rates of disease in these people were 3. 60% ,mainly the appointed infectious diseases accounted for 1. 50% . **Conclusion** The attention of the government and optimization of service processes are critical for the development of the pre-marital medical examination. The improvement of health education and masses’ awareness of the pre-marital medical examination is the driving force for the continued development of pre-marital medical examination.

[**Key words**] Pre-marital medical examination; Birth defects

实行婚前保健服务是落实《母婴保健法》,预防和减少出生缺陷,提高出生人口素质的一项重要措施。2003-10 新《婚姻登记管理条例》实施后,全市的婚前医学检查(简称婚检)工作受到了严峻考验,婚检率急剧下降,出生缺陷发生率明显上升。为此,宜州市妇幼保健院在政府部门的大力支持下于 2010-08-29 成立了“婚育服务中心”,在河池市率先开展婚检一站式服务,婚检率有了明显提高,全市婚前保健工作取得了显著的成效。现将我市三年来的婚检情况分析总结如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源 为 2009 ~ 2011 年宜州市妇幼保健机构婚前检查登记数据库的年报表资料、民政婚姻登记部门提供的婚姻登记数据以及妇幼保健机构有关出生缺陷的统计资料。
1.2 方法 采取回顾性调查方法对宜州市 2009 ~ 2011 三年间的婚前检查情况、新生儿出生缺陷情况进行统计分析。统计分析人员由经过专门培训的妇幼保健人员、民政婚姻登记人员及医疗机构儿科业务人员组成。设置统一的调查统计表格。各种率的统计按有关规定执行。
1.3 统计学方法 应用 SPSS13. 0 统计软件对数据进行处理,计数资料率的比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 三年婚检情况比较 2009 年民政登记结婚人数为 8 068 人,参加婚检人数仅为 37 人;2010 年登记结婚人数为 13 172 人,参加婚检人数为 2 848 人;2011 年上二项人数分别为 10 336 人和 10 251 人。三年的婚检率分别为 0. 43%、21. 60%、99. 18%。2010 年、2011 年婚检率定基比增长速度分别为 5 027. 9 及 23 065. 1 倍,2010 年、2011 年婚检率环比

增长速度分别为 5 027. 9 及 458. 7 倍,差异有统计学意义($P < 0. 01$)。见表 1。

表 1 2009 ~ 2011 年宜州市婚检情况比较

年 度	结婚登记 人数	参加婚检 人数	婚检率 (%)	定基比 (增长%)	环比 (增长%)
2009	8608	37	0. 43	100. 0	—
2010	13172	2848	21. 62	5027. 9	5027. 9
2011	10336	10251	99. 18	23065. 1	458. 7
合计	32116	13136	40. 90	—	—

注:三年婚检率比较, $\chi^2 = 22380. 20, P = 0. 000$

2.2 三年出生缺陷发生率比较 2009 ~ 2011 年全市出生缺陷发生率分别为 12. 07‰(111/9198)、11. 17‰(99/8865) 和 10. 68‰(95/8898),呈逐年递减趋势。
2.3 疾病检出情况 2009 年由于主动婚检仅有 37 人,没有发现禁止婚姻、限制婚姻及影响婚后生育的相关疾病的资料;2010 年虽参加婚检人数升至 2 848 人,但由于资料记录欠完整,难以有效统计疾病检出率,所以未将前 2 年的婚检情况进行有效统计分析,本文只对 2011 年的婚检情况进行统计分析。2011 年宜州市婚检检出疾病共 369 例,检出率为 3. 60% (369/10251),其中,男性患病率 4. 02% (206/5125),女性患病率 3. 18% (163/5126);检出的疾病以指定传染病为主,占传染病病种数的 1. 50%。检出影响婚后生育较大的主要异常情况有:地中海贫血(简称地贫)初筛(表型)阳性 2 288 例,占 22. 32% (2288/10251),双方初筛阳性 178 例,占 3. 47% (178/5125);HBsAg 阳性 1 769 例,占 17. 26% (1769/10251);未婚先孕 1 481 例,占 28. 89% (1481/5126)。见表 2,3。

表 2 2011 年宜州市婚检疾病检出情况

性 别	婚检人数	指定传染病					遗传性疾病	精神性疾病	生殖系统疾病	内科疾病	合计	患病率(%)
		HIV	淋病	梅毒	其他	小计						
男	5125	8	16	42	26	92	1	0	40	73	206	4. 02
女	5126	7	6	44	5	62	8	5	27	61	163	3. 18
合计	10251	15	22	86	31	154	9	5	67	134	369	3. 60

表 3 2011 年宜州市婚检检出影响婚后生育的异常情况

性 别	婚检人数	异常人数	地贫初筛阳性	双方初筛阳性	HBsAg 携带者	未婚先孕
男	5125	2111	1038	178	1073	—
女	5126	3427	1250	—	696	1481
合计	10251	5538	2288	178	1769	1481

万方数据

3 讨论

婚检是对将要结婚的男女双方进行体格检查和必要的辅助检查,侧重于发现影响结婚与生育的严重疾病,并根据不同类型的疾病提出相应的医学指导意见,是提高出生人口素质,降低出生缺陷率,预防先天性疾病的一道重要防线^[1,2]。

3.1 疾病检出情况分析 2011 年婚检检出:疾病率为 3.60%,指定传染病率为 1.50%,内科疾病率为 1.31%,生殖系统疾病率为 0.65%,均明显低于国内相关报道^[3]。说明,我市婚检质量有待进一步加强和提高。

3.2 影响婚后生育较大的主要异常情况分析 检出地贫初筛阳性占 22.32%,其中双方阳性占 3.47%,HBsAg 阳性占 17.26%,当发现上述两种异常结果均提出怀孕后尽快孕检及母婴阻断的医学意见。未婚先孕占 28.89%,这一结果虽然明显低于陈世新^[4]报道的 60.11%,但应引起高度重视,切实加强青少年的性心理和生理教育。

3.3 做好婚检对策和措施

3.3.1 政府重视,优化服务流程是婚检工作取得有效进展的关键 为提高婚检率,降低出生缺陷发生率,我市率先推行婚育服务中心,在市妇幼保健院婚检中心处设置民政局婚姻登记处,实行婚姻登记与免费婚检一条龙服务,有效地提高了婚检率。

3.3.2 加强宣传力度,转变婚育观念 要充分利用医改卫生项目的宣教平台,以大众传播与人际传播相结合的原则,广泛开展各种宣传活动,使家家户户都能了解婚前保健服务的重要性,使自愿婚检成为一个基本的婚姻道德,一个基本的文明标尺,使人们实现从“要我婚检”到“我要婚检”的观

念转变^[5],树立要优生优育必须从婚前、孕前保健做起的观念。

3.3.3 加强内涵建设,努力提高婚检质量 婚检工作内容覆盖内科学、外科学、妇科学、遗传学、生殖医学、性医学等多个临床学科,因此,应按照婚前保健工作规范要求,重点强化婚检工作人员的业务技术和技能培训,在业务技术上不断充实更新,建立健全质量管理体系,落实疑难病历讨论及转诊制度,以提高婚检质量。

3.3.4 重视婚检疾病及对婚育影响较大的主要异常的医学干预 在婚检中当发现患有指定传染病时,即使不是在传染期内也给予暂缓结婚,积极治疗,待完全治愈方可结婚的医学指导意见。非发病期的传染患者或病原体(或基因)携带者也都向其说明情况,提出治疗、预防等医学指导意见,只有这样才能有效地减少传播人群。

参考文献

- 1 游昭华,殷羽东,赵秀艳,等.福建省婚前保健工作历史回顾现状及对策研究[J].中国妇幼保健,2005,20(9):1038-1041.
- 2 郑晓玲,魏健.成都市郫县地区免费婚前检查结果分析及对策[J].中国计划生育与妇产科,2010,2(2):37-39.
- 3 王海鸣,毛红芳,程丽.上海市嘉定区婚前医学检查现状分析与对策[J].中国妇幼保健,2011,26(30):4647-4648.
- 4 陈世新.1795 例婚检妇女未婚先孕未婚先育结果分析[J].中国妇幼保健,2010,25(23):3240-3241.
- 5 周雅徐,济达,凤尔翠,等.南京市某区免费婚检后婚前医学检查意愿分析[J].中国妇幼保健,2011,26(36):5681-5684.

[收稿日期 2012-05-05][本文编辑 宋卓孙 吕文娟]

学术交流

内镜辅助显微锁孔手术治疗高血压脑出血 19 例

唐秀文, 肖泉, 叶劲, 钟书, 蓝胜勇

作者单位: 530021 南宁,广西壮族自治区人民医院神经外科
作者简介: 唐秀文(1968-),男,医学硕士,副主任医师,研究方向:神经内镜等微侵袭神经外科技术的临床应用及相关基础研究。E-mail:wendoctor88@hotmail.com

[摘要] **目的** 探讨内镜辅助显微锁孔手术治疗高血压脑出血的临床意义。**方法** 应用内镜辅助显微锁孔手术治疗高血压脑出血 19 例。**结果** 术后 3 个月~2 年随访,19 例患者均有不同程度的改善。根据 Glasgow 预后评分(GOS):优 4 例,中残 14 例,重残 1 例,无植物生存。**结论** 内镜辅助显微锁孔手术治疗高血压脑出血是一种行之有效的方法,疗效满意。

[关键词] 锁孔; 显微手术; 高血压脑出血; 神经内镜
[中图分类号] R 743; R 651 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2012)08-0772-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2012.08.28
万方数据