

紧骨折端后方可收紧环扎可吸收线,同时手指触摸下方骨折端,力争使骨折端平整;(4)术中用可吸收线缝扎和钻头钻孔时要注意保护锁骨下神经血管。

参考文献

- 1 郭恩全. 重建钢板与克氏针治疗锁骨骨折临床疗效对比研究[J]. 河北医学, 2012, 18(3): 382-384.
- 2 陆裕朴, 胥少汀, 葛宝丰, 等. 实用骨科学[M]. 北京: 人民军医出版社, 1991: 561-565.
- 3 孔令永, 汪传福, 李 峰. 解剖钢板内固定治疗锁骨骨折[J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2014, 13(2): 59-60.
- 4 Kulshrestha V, Roy T, Audige L. Operative versus nonoperative management of displaced midshaft clavicle fractures: a prospective cohort study[J]. J Orthop Trauma, 2011, 25(1): 31-38.
- 5 颜登鲁, 李 健, 高梁斌, 等. 微创内固定技术治疗锁骨骨折的基础研究[J]. 中国临床解剖学杂志, 2006, 24(4): 402-404.
- 6 鲁 成, 王 恒, 李 斌, 等. 重建钢板辅助克氏针治疗不稳定性锁骨骨折[J]. 实用骨科杂志, 2012, 18(4): 347-349.
- 7 连学全, 黄世民, 庄耀明, 等. 克氏针固定锁骨的生物力学试验和临床疗效[J]. 中华骨科杂志, 1994, 14(3): 163.
- 8 McGinnis M, Denton JR. Fractures of the scapula: a retrospective study of 40 fractured scapulae[J]. J Trauma, 1989, 29(11): 1488-1493.
- 9 李道选, 蔡杰超, 李俊明, 等. 50例锁骨骨折外科治疗分析[J]. 中外医疗, 2012, 31(5): 48-50.
- 10 王满宜, 曾炳芳, 鲁 迪, 等. 骨折治疗的AO原则[M]. 第2版. 上海: 上海科学技术出版社, 2011: 178-179.

[收稿日期 2015-01-04][本文编辑 吕文娟]

学术交流

2010~2014年广西宾阳县婚前医学检查情况分析

施珍玲

作者单位: 530400 广西, 宾阳县妇幼保健院保健部

作者简介: 施珍玲(1967-), 女, 大学本科, 医学学士, 主治医师, 研究方向: 临床与保健防治。E-mail: 15977129989@139.com

[摘要] 目的 分析2010~2014年宾阳县婚前医学检查(婚检)情况及婚检对象的疾病发生情况, 为防治新生儿出生缺陷提供依据。**方法** 导出广西宾阳县2010~2014年的婚前保健情况年报表, 应用SPSS软件进行统计分析。**结果** 2010~2014年男方婚检率为84.3%~99.5%, 女方婚检率为84.4%~99.6%, 均呈逐年上升趋势($P<0.05$); 女方婚前妊娠率为28.3%~41.7%, 呈逐年上升趋势($P<0.05$); 疾病检出率最高为生殖系统疾病, 其次为内科系统疾病, 男方生殖系统疾病、内科系统疾病检出率均呈逐年下降趋势($P<0.05$), 而女方则均呈逐年上升趋势($P<0.05$); 重要传染病中阳性率最高为乙肝表面抗原, 其次为地中海贫血(地贫), 乙肝表面抗原男方阳性率为16.7%~19.3%, 女方为10.6%~13.5%, 均呈下降趋势($P<0.05$); 男方地贫阳性率为18.9%~21.7%, 未见上升或下降趋势, 女方阳性率为18.2%~24.7%, 呈上升趋势($P<0.05$), 男女双方均为阳性检出率为3.4%~6.9%, 呈上升趋势($P<0.05$)。**结论** 应加强开展婚检宣传及青少年性教育活动, 进一步提高婚检率, 降低婚前妊娠率及生殖系统疾病发生率, 提高出生人口素质。

[关键词] 婚前医学检查; 疾病; 出生缺陷

[中图分类号] R 169.1 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2015)06-0562-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2015.06.22

Analysis of premarital examination in Binyang country of Guangxi from 2010 to 2014 SHI Zhen-ling. Department of Health Care, Maternal and Child Health Hospital of Binyang County, Guangxi 530400, China

[Abstract] **Objective** To analyze the result of premarital examination in Binyang county from 2010 to 2014, and provide the basis for the prevention and treatment of birth defects. **Methods** The data of premarital examination from 2010 to 2014 were collected and analyzed by SPSS software. **Results** The rate of premarital examination was 84.3%~99.5% in male, and 84.4%~99.6% in female from 2010 to 2014, both of which were on the up trend. The premarital pregnancy rate was 28.3%~41.7%, which was on the up trend; The highest rate of detected diseases was the procreation system diseases, followed by the internal system diseases, both of which were in a downtrend.

in the husbands, but in an upward trend in wives; The highest rate of infectious diseases was hepatitis B, followed by thalassemia. The rate of hepatitis B was 16.7% ~ 19.3% in the husbands, and 10.6% ~ 13.5% in the wives, both of which were in a downward trend ($P < 0.05$). The rate of thalassemia was 18.9% ~ 21.7% in the husbands, showing neither rise nor decline trend, and 18.2% ~ 24.7% in the wives, showing in an upward trend ($P < 0.05$). The rate of thalassemia was 3.4% ~ 6.9% both in the husbands and wives, showing in an upward trend ($P < 0.05$).

Conclusion In order to increase the rate of premarital examination, reduce the rate of premarital pregnancy and procreation system disease, improve the population quality, it is necessary to strengthen the premarital medical examination propaganda and carry out adolescent sex education activity.

[Key words] Premarital medical examination; Disease; Birth defects

婚前医学检查(简称婚检)是对准备结婚的男女双方可能患有的影响结婚和生育的疾病进行的医学检查,是预防和减少出生缺陷和残疾发生,提高出生人口素质,促进婚姻幸福的重要预防保健措施。广西是新生儿出生缺陷发生率较高的省份之一,为了有效降低新生儿出生缺陷发生率,广西从 2010 年开始在全区开展免费婚检服务,这对降低新生儿出生缺陷发生率具有重要意义。为了解我县婚检及男女双方各项检查情况,现将 2010 ~ 2014 年婚检相关情况进行总结分析,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 所有资料来源于广西壮族自治区宾阳县 2010 ~ 2014 年的婚前保健情况年报表,对象为 2010-01 ~ 2014-10 的 75 491 名婚检对象。婚姻登记人数来源于广西宾阳县民政局婚姻登记部门。

1.2 方法 按照《广西壮族自治区婚前医学检查实施方案》、《广西壮族自治区免费婚前医学检查实

施方案(试行)》所规定的免费婚检项目^[1]:询问病史、全身体格检查、血常规检测、尿常规检测、胸部透视、转氨酶检测、乙肝表面抗原检测、梅毒筛选、阴道分泌物检查、地中海贫血筛查(以下简称地贫)、艾滋病筛查、婚前卫生指导和婚前卫生咨询,并按卫统 41 表“婚前保健情况年报表”中所列疾病进行分类。

1.3 统计学方法 应用 SPSS18.0 统计软件进行数据分析,计数资料采用百分比进行统计学描述,各年度趋势性检验采用趋势性 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 2010 ~ 2014 年宾阳县婚前医学检查情况 2010 ~ 2014 年男方婚前检查率为 84.3% ~ 99.5%, 女方婚前检查率为 84.4% ~ 99.6%, 均呈逐年上升趋势 ($P < 0.05$), 2012 年以后婚检率均达 99% 以上。女方婚前妊娠率为 28.3% ~ 41.7%, 呈逐年上升趋势 ($P < 0.05$), 2014 年婚前妊娠率最高。见表 1。

表 1 2010 ~ 2014 年宾阳县婚前医学检查情况(n)

年 度	婚姻登记人数		婚检人数		婚前妊娠人数	婚检率(%)		婚前妊娠率(%)
	男	女	男	女		男	女	
2010	8410	8410	7093	7094	2376	84.3	84.4	28.3
2011	6715	6715	6291	6291	2240	93.7	93.7	33.4
2012	8693	8693	8630	8635	3448	99.3	99.3	39.7
2013	8719	8719	8673	8675	3264	99.5	99.5	37.4
2014	7087	7087	7054	7055	2952	99.5	99.6	41.7
合计	39624	39624	37741	37750	14280	95.3	95.3	36.0

注:男方婚检率趋势性 $\chi^2 = 4866.332, P = 0.000$; 女方婚检率趋势性 $\chi^2 = 2440.482, P = 0.000$; 婚前妊娠率趋势性 $\chi^2 = 101.182, P = 0.000$

2.2 2010 ~ 2014 年宾阳县婚检检出疾病分类情况 2010 ~ 2014 年疾病检出率由高至低依次为生殖系统疾病、内科系统疾病、指定传染病、精神病、严重遗传病。其中男女双方严重遗传病、精神病各年检出率差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 男方生殖系统疾

病、内科系统疾病检出率均呈逐年下降趋势 ($P < 0.05$); 而女方除了指定传染病检出率呈逐年下降趋势外,生殖系统疾病、内科系统疾病检出率均呈逐年上升趋势 ($P < 0.05$)。见表 2。

表2 2010~2014年宾阳县婚检出疾病分类情况[n(%)]

年 度	例数		指定传染病		严重遗传病		精神病		生殖系统疾病		内科系统疾病	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
2010	7093	7094	20(0.3)	11(0.2)	0(0.0)	0(0.0)	1(0.0)	5(0.1)	434(6.1)	360(5.1)	112(1.6)	82(1.2)
2011	6291	6291	21(0.3)	34(0.5)	0(0.0)	1(0.0)	0(0.0)	3(0.0)	207(3.3)	528(8.4)	184(2.9)	301(4.8)
2012	8630	8635	9(0.1)	20(0.2)	0(0.0)	1(0.0)	0(0.0)	9(0.1)	40(0.5)	819(9.5)	189(2.2)	392(4.5)
2013	8673	8675	18(0.2)	12(0.1)	0(0.0)	1(0.0)	0(0.0)	9(0.1)	51(0.6)	864(10.0)	140(1.6)	470(5.4)
2014	7054	7055	13(0.2)	9(0.1)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	6(0.1)	54(0.8)	657(9.3)	117(1.7)	461(6.5)
趋势性 χ^2	-		3.149	6.017	-	0.006	2.245	0.604	638.104	96.151	4.568	219.664
P	-		0.076	0.014	-	0.939	0.134	0.437	0.000	0.000	0.033	0.000

2.3 2010~2014年宾阳县婚检中重要传染病检出情况 2010~2014年男方地贫阳性率为18.9%~21.7%,未见上升或下降趋势;女方阳性率为18.2%~24.7%之间,呈上升趋势($P<0.05$);男女双方均为阳性检出率为3.4%~6.9%,呈上升趋势($P<0.05$)。HIV男女阳性率均为0.1%左右,各年差异无统计学意义($P>0.05$)。梅毒男方阳性率为0.1%~0.4%,

女方为0.1%~0.4%,均呈下降趋势($P<0.05$)。乙肝表面抗原男方阳性率为16.7%~19.3%,女方为10.6%~13.5%,均呈下降趋势($P<0.05$)。女性滴虫阳性率较低,接近于0,且呈下降趋势($P<0.05$),女性霉菌阳性率为3.0%~10.1%,呈下降趋势($P<0.05$)。见表3。

表3 2010~2014年宾阳县婚检中重要传染病检出情况[n(%)]

年 度	例数		地中海贫血		地贫筛查 双方阳性 (对)	HIV		梅毒		乙肝表面抗原		女性 滴虫	女性 霉菌
	男	女	男	女		男	女	男	女	男	女		
2010	7093	7094	1343(18.9)	1325(18.7)	363(5.1)	12(0.2)	5(0.1)	27(0.4)	13(0.2)	1371(19.3)	959(13.5)	4(0.1)	716(10.1)
2011	6291	6291	1366(21.7)	1455(23.1)	436(6.9)	3(0.0)	3(0.0)	15(0.2)	9(0.1)	1111(17.7)	746(11.9)	19(0.3)	442(7.0)
2012	8630	8635	1490(17.3)	1569(18.2)	296(3.4)	1(0.0)	2(0.0)	6(0.1)	9(0.1)	1499(17.4)	1070(12.4)	4(0.0)	597(6.9)
2013	8673	8675	1737(20.0)	1821(21.0)	318(3.7)	13(0.1)	8(0.1)	5(0.1)	4(0.0)	1577(18.2)	966(11.1)	2(0.0)	261(3.0)
2014	7054	7055	1365(19.4)	1744(24.7)	331(4.7)	8(0.1)	4(0.1)	5(0.1)	5(0.1)	1179(16.7)	751(10.6)	0(0.0)	411(5.8)
趋势性 χ^2	-		0.085	43.874	26.453	0.001	0.066	30.215	7.270	10.354	29.552	13.073	205.322
P	-		0.771	0.000	0.000	0.975	0.797	0.000	0.007	0.001	0.000	0.000	0.000

3 讨论

3.1 婚检是降低人口出生缺陷的一项重要措施,也是《中华人民共和国母婴保健法》规定开展的一项重要内容,一直被认为是降低人口出生缺陷率、保证人口出生质量、提高人口素质的良好措施^[2]。2000~2005年广西的出生缺陷发生率一直居全国首位,且有不断上升趋势^[3]。1996年广西开始实行规范化婚检,婚检率曾高达56.4%,自新的《婚姻登记条例》实施后,婚检率曾大幅下降至1.55%,2010年实行免费婚检后,婚检率开始回升^[1]。本研究也显示,广西宾阳县从2010年后,婚检率呈不断上升趋势,2014年婚检率接近100%,说明免费婚检政策是提高婚检率的有效方法,能够及早发现影响婚育疾患,有效降低出生缺陷发生率,可极大地推动我县婚

检工作的顺利开展,这与何梓静等^[4]的研究结果一致。同时,本研究发现,宾阳县女方婚前妊娠率呈逐年上升趋势,2014年婚前妊娠率高达41.7%,说明本县女性婚前无保护性行为现象较严重,而婚前无保护性行为会增加人工流产的几率。韦敏等^[5]针对未婚人工流产女青年的一项研究显示,有83.2%的未婚女青年认同婚前性行为,大部分人工流产者意外妊娠原因为性行为安全措施采用不当或无保护性行为。发生婚前性行为的原因较多,如西方性自由观念、学校性教育缺失、社会的宽容程度、传媒的负面影响、生活条件等^[6]。因此,应加强对青少年的性道德教育,积极开展避孕知识、预防艾滋病、性病宣传,提高青少年无安全性行为危害的认识,以降低婚前妊娠的发生率。

3.2 在婚检出疾病的分类中,生殖系统疾病检出率排在首位,内科系统疾病排在第二位,这与国内学者^[1,7]的报道一致。但本研究发现,男方生殖系统疾病与内科系统疾病检出率呈逐年下降趋势,而女方检出率则呈逐年升高趋势。徐凤仪^[8]的一项研究显示,文化程度低、无生殖健康意识、婚前性行为、人工流产四个因素为围婚期女性生殖系统疾病的影响因素。这与本研究结果显示婚前妊娠率逐年升高相一致,提示婚前无保护性行为不但会增加人工流产的风险,而且还会增加患生殖系统疾病的风险,进一步证实了加强青少年性教育的必要性。

3.3 婚检中重要传染病检出情况显示,地贫与乙肝表面抗原阳性率较高。其中地贫女方阳性率及男女双方阳性率均呈逐年上升趋势,均高于广西平均水平^[1,4]。广西是地贫高发地区,尤其是在壮族聚居地更为高发^[9],宾阳县为少数民族地区,壮族人口约占全县的 20%,这可能是地贫检出阳性率高于其他地区的原因之一。2010 年广西全面施行免费婚检时将地贫纳入常规检测项目,并将地贫防治纳入《十二五》规划,规定对夫妻均为地贫基因携带者做基因诊断、产前筛查、胎儿基因诊断均给予优惠政策,减免大部分检测费用,因此,应加强对阳性者的

跟踪,开展相关政策的宣传工作,做好婚前咨询和婚后生育的指导工作,避免地贫患儿的出生。

参考文献

- 1 雷利志,曾 粤,韦秋华. 广西 2000-2011 年婚前医学检查情况分析[J]. 中国卫生统计, 2013,30(5):708-710.
- 2 任祥芳. 婚前医学检查工作现状 1998 年-2006 年与优生优育关系的探讨[J]. 中国优生与遗传杂志, 2008,16(1):110, 56.
- 3 黄越华,陈 赤,曾 粤. 2000~2005 年广西出生缺陷监测结果分析[J]. 应用预防医学, 2006,12(6):367-368,344.
- 4 何梓静,郑陈光,丘小霞,等. 广西 2010~2012 年免费婚检政策实施状况与效果评价[J]. 广西医学, 2013,35(12):1629-1631.
- 5 韦 敏,粟 燕,林晓琰,等. 南宁市未婚人工流产女青年性行为及避孕情况调查[J]. 中国妇幼保健, 2010,25(32):4743-4744.
- 6 龙润忠. 青少年婚前性行为现状及对策[J]. 广西青年干部学院学报, 2003,13(2):15-17.
- 7 李艳娟. 2009~2011 年长沙县婚前医学检查结果分析[J]. 中国妇幼保健, 2013,28(28):4714-4715.
- 8 徐凤仪. 围婚期女性生殖系统疾病影响因素分析[J]. 现代医院, 2008,8(6):150-151.
- 9 王 霞. 广西地中海贫血防治工作亟需国家支持——访全国政协委员、广西医科大学副校长夏宁[J]. 中国当代医药, 2012,19(10):10.

[收稿日期 2015-01-16][本文编辑 韦 颖]

护理研讨

抑郁症患者自我效能水平及其影响因素调查分析

张 华, 阎 琳, 王淑云, 蔡莹莹

作者单位: 450052 河南,郑州大学第一附属医院精神医学科一病区(张 华,王淑云,蔡莹莹); 450006 河南,郑州市第八人民医院心身科(阎 琳)

作者简介: 张 华(1971-),女,大学本科,副主任护师,研究方向:精神科管理与护理学。E-mail:zhanghuayfy@126.com

【摘要】 目的 了解抑郁症患者的自我效能水平及其影响因素,为制定护理干预措施提供依据。方法 采用自我效能量表、社会支持评定量表、HAMD 抑郁量表及个人一般情况调查表,对 120 例门诊抑郁症患者进行调查。结果 抑郁症患者自我效能处于中下水平,得分为 (5.72 ± 2.54) 分。其中,女性抑郁症患者自我效能高于男性患者($t = -2.61, P = 0.010$),有配偶的抑郁症患者较无配偶的患者自我效能分值高($t = 2.74, P = 0.007$),抑郁症患者的文化程度越高,自我效能分值越高($F = 3.11, P = 0.000$),抑郁症患者病程时间越长,自我效能分值越低($F = 3.41, P = 0.000$),规范服药的抑郁症患者较不规范服药的患者自我效能分值高($t = 2.33, P = 0.022$),抑郁症患者 HAMD 分值越高,自我效能分值越低($F = 1.84, P = 0.020$);自我效能分值与社会支持分值呈正相关($r = 0.445, P = 0.000$)。结论 在设计和实施护理干预措施时,应重视改善影响抑郁症患者