

能较大幅度地减轻体质量,并且容易复发,而应用药物治疗儿童肥胖常伴有一系列不良反应,难以被儿童及其家长广泛接受^[7]。卢琼妹^[8]研究报告,学龄期儿童预防保健可增强儿童免疫力,降低肥胖发生风险,对其生长发育有重要意义。孔伟迅等^[9]研究报告证实,将健康教育应用于儿童保健门诊,可显著改善儿童健康状况及其家长的心理状态。本研究对观察组学龄期儿童应用传统儿童保健方案加专科健康教育的方式,不仅从生活方式方面进行干预,还为每个儿童制订个人档案,根据每个儿童的基本资料、生长环境、家庭收入水平及家长文化程度给予个性化的专科健康教育,同时鼓励儿童及其家长加强与医患人员的沟通,以便医护人员及时完善健康教育内容。通过上述方式,儿童及其家长提高了对肥胖的认知水平,了解了肥胖可能带来的危害,发自内心地认可干预方案,摒弃了不良饮食习惯,积极锻炼,从而达到了改善儿童营养状况的目标,降低了肥胖的发生风险。这正是干预后观察组儿童营养状况优于对照组,肥胖发生率低于对照组的主要原因。本研究还通过健康讲座、宣传手册、一对一交流及家庭访视等方法对观察组儿童进行了专科健康教育,加深了儿童及其家长对健康教育内容的理解,这正是观察组各项健康教育综合指标明显优于对照组的原因。同时,本研究高度重视观察组儿童及其家长的心理变化,沟通态度诚恳,交流使用通俗易懂的语言,尽可能地消除了儿童对医院的恐惧心理,与传统保健方案相比,这正是提高就诊满意度的优势所在。

• 临床探讨 • DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2020.22.030

新型冠状病毒肺炎疫情期间基层卫生人员对执行交通关口体温排查的认知和感受的质性研究^{*}

严露培,姚丽丽,李跃荣[△]

重庆医科大学附属第一医院麻醉科,重庆 400016

摘要:目的 了解新型冠状病毒肺炎(以下简称“新冠肺炎”)疫情期间,基层卫生人员对执行交通关口行人及驾乘人员的发热排查的认知和感受,为基层组织完善突发公共卫生事件应急预案提供参考依据。方法 采用现象学研究方法,对执行任务的卫生人员进行目的抽样,共访谈 10 名卫生人员,采用 Colaizzi 7 步法对访谈资料进行分析。结果 该研究共提炼出三个主题,主题一:居民积极配合体温排查,但居家不出门的意识有待加强;主题二:基层卫生人员感受到高度的职业认同感,但班次安排有待改善;主题三:值班任务存在安全隐患,亟需统一的岗前培训。结论 基层组织应普及疫情知识,提高居民防护意识;规范岗前培训内容,降低值守人员受感染风险;制订合理应急预案,保障全体居民安全。

关键词:新型冠状病毒肺炎; 基层卫生人员; 突发公共卫生事件; 质性研究

中图分类号:R184

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2020)22-3325-04

新型冠状病毒以其传播力极强的特性引起了全国人民的重视^[1-2]。为有效控制新型冠状病毒肺炎

综上所述,儿童保健门诊专科健康教育可显著改善学龄期儿童营养状况,并降低肥胖发生率,提高就诊满意度。

参考文献

- [1] 张安易,李生慧,马骏.肥胖儿童生活方式的研究[J].中国儿童保健杂志,2018,26(3):247-250.
- [2] 黄文娟,王成,旭思哲,等.学龄期儿童高血压和肥胖发病率调查[J].国际儿科学杂志,2017,44(4):294-296.
- [3] 陈秋映,李显丽,李奕平.儿童、青少年肥胖的研究进展[J].药品评价,2019,16(3):3-6.
- [4] 中国肥胖问题工作组.中国学龄儿童青少年超重、肥胖筛查体重指数值分类标准[J].中华流行病学杂志,2004,25(2):97-102.
- [5] 刘敏,韩方,胡晓玮,等.徐州市学龄期儿童肥胖现状调查及影响因素分析[J].现代生物医学进展,2017,17(2):301-303.
- [6] 王烁,董彦会,王政和,等.1985—2014 年中国 7~18 岁学生超重与肥胖流行趋势[J].中华预防医学杂志,2017,51(4):300-305.
- [7] 黄琪,陈瑞,梁凤霞.肥胖的遗传基因与表观遗传修饰机制[J].华中科技大学学报(医学版),2018,47(5):644-647.
- [8] 卢琼妹.学龄期儿童预防保健对儿童生长发育的作用分析[J].蚌埠医学院学报,2017,42(9):1238-1242.
- [9] 孔伟迅,李霞.健康教育在儿童保健门诊中的应用价值分析[J].中国妇幼保健,2017,32(16):3721-3722.

(收稿日期:2020-02-18 修回日期:2020-07-27)

(以下简称“新冠肺炎”)疫情传播。各地基层组织积极响应号召,安排人员前往各交通关卡对行人及驾乘

* 基金项目:重庆医科大学附属第一医院护理科研基金项目(HLJJ2018-12)。

△ 通信作者,E-mail:1170536339@qq.com。

人员进行体温检测及登记。基层卫生人员作为此次任务的主力军,对疫情防控起着重要作用,该人群对任务的认知与感受(包括对现场人员素质要求的认知、对影响任务执行时效性因素的思考与建议等^[3])对优化抗疫的动态管理方案及规范应急预案具有重要意义。本研究采用了质性研究的方法,通过深度访谈,了解基层卫生人员的真实感受。

1 资料与方法

1.1 一般资料 采用目的抽样,选取在 2020 年 1 月 24 日至 2 月 20 日参与四川省某乡镇交通关口体温检测任务的卫生人员为研究对象,在 2020 年 2 月 21—24 日对其进行访谈,以不能再提炼出新的主题时为访谈终止时间^[4]。纳入标准:(1)参加工作满 1 年;(2)执行任务的时间在 14 d 及以上;(3)自愿参与本研究。最终纳入 10 名卫生人员(编号 A—J),平均年龄(33.20±8.12)岁,基本资料见表 1。

表 1 研究对象基本资料(n=10)

编号	性别	年龄	婚姻状况	学历	工作年限	职称
A	男	40	已婚	本科	20	主管药师
B	女	34	已婚	本科	11	护士
C	女	25	未婚	本科	5	护士
D	女	41	已婚	本科	12	主管护士
E	女	24	已婚	本科	5	护士
F	女	37	已婚	本科	19	主管护士
G	女	27	已婚	本科	7	护士
H	女	48	已婚	大专	30	全科医生
I	男	30	已婚	本科	10	全科医生
J	男	26	未婚	本科	6	护士

1.2 方法

1.2.1 资料收集 采用深度访谈法收集资料,访谈前向访谈对象说明研究目的及意义,研究结果采用匿名形式,姓名以编号代替。访谈提纲如下,“(1)您认为行人和驾乘人员的防护意识怎样?(2)您认为值守人员的工作态度及防护意识怎样?(3)您对于此次工作的感受是什么?(4)您是如何做好自身防护的?(5)就目前的工作情况,您会向相关单位提出哪些建议”。访谈地点为某乡镇卫生院的会议室,访谈对象均知情同意,访谈全程录音,记录访谈对象的肢体语言及表情,每例访谈时间为 20~40 min,至无新内容产生时结束。

1.2.2 资料分析 访谈结束后当天由访谈者将资料转录为文本,采用 Colaizzi 7 步法分析资料^[5]:(1)将语音资料转录成文本,仔细阅读;(2)提取有重要意义的陈述;(3)对反复出现、有意义的观点进行编码;(4)汇集编码后的观点;(5)写出详细描述;(6)辨别相似观点,升华主题概念;(7)返回访谈对象处核实求证。

1.2.3 质量控制 正式访谈前,研究者查阅文献并咨询护理专家、公共卫生管理专家的意见,进行访谈提纲的设计。访谈时,研究者保持中立态度,仔细倾听访谈对象的陈述并做好记录。访谈的文本资料由

两名具有硕士学历且接受过质性研究培训的研究者共同进行整理、分析、归纳,最终得到本次研究的主题。

2 结果

2.1 居民配合情况

2.1.1 居民配合并支持体温排查工作 居民理解并支持体温排查工作。A 说:“当地人民真的很可爱,晚上值班时会送来银耳汤、鸡蛋,帐篷里库存了热心百姓送的方便面、牛奶等,虽然很辛苦,但大家都很支持我们的工作,辛苦也值得”。H 说:“来往司机都很配合,有几个司机专车来给我们送口罩”。I 说:“过往车辆较多时,需要排队测体温,司机们都在车里等着,很理解我们的工作。”

2.1.2 居民对居家重要性认识不足 疫情初期,人民对此疾病的认识不足,加大了此次任务的难度。B 说:“我真的希望他们好好呆在家,不要出门,为自己,也是为别人的安全负责”。D 说:“老年人变多的时候,我就很紧张,怕他们扎堆聊天,怕他们互相串门”。F 说:“我值班时经常遇见车上载着一家人出门兜风的,一旦他们接触了疑似患者,聚集性感染的机率就增大,我就一直劝返他们”。

2.2 基层卫生人员的工作情况

2.2.1 强烈的职业使命感及对工作的认同感 新冠肺炎疫情防控是一项特殊的任务,值班人员面临的工作压力较大,但基层卫生人员都毅然奔赴岗位,展现了较高的职业素养。C 说:“任务刚下来的时候,也有点担心,但觉得疫情来临,我们医护人员不上,那谁上呢”。E 说:“病毒面前,当有信仰。这是医护人员肩上的责任和心中的使命感”。F 说:“我非常积极地完成这项任务,卡点值班时间很长,我觉得同事很辛苦,所以我会提前到岗接班”。J 说:“我很骄傲,虽然不能上前线,但每次站在那里有保卫家园的感觉”。

2.2.2 人力资源不足,工作负荷大 疫情高峰时期,全国人力资源紧缺,高强度的 12 h 两班制模式,让多数基层卫生人员感到力不从心。D 说:“很久没上夜班,突然上夜班,很累、很困”。E 说:“12 h 的夜班,真的吃不消,希望多招募一些志愿者,合理安排班次”。F 说:“我们多数是女生,晚上真的很难熬,希望能多招募点男性志愿者”。G 说:“一个班次上完,真的很难受,太累了”。

2.3 值班人员的情况

2.3.1 非卫生人员的防护意识与防护行为不对等 在突发公共卫生事件面前,乡镇卫生院承担着临床、行政、路口支援三个方面的工作,基层组织根据文件要求安排居委会人员前往路口协助卫生人员,但基层人员专业医疗知识储备普遍不足,值守的卫生人员反映非卫生人员虽有较强的防护意识,但实际的防护行为不足。A 说:“他们很热情,遇见来往行人不自觉地开始聊天,聊着聊着就把口罩取下来了,我就会提醒

他们”。C 说：“有时候车里人较多，他们会把身体探入车内去测体温，这个行为是不安全的”。D 说：“他们的防护意识不错，但是仅在佩戴口罩上，他们几乎不用免洗手消毒液，我经常提醒他们进行手消毒，如果他们能更注重手卫生，对自己的安全也会多一重保障”。

2.3.2 岗前培训很有必要，防护措施不够完备 本研究中，访谈对象表示卫生院对卫生人员进行了岗前培训，对各类突发情况设置了紧急处理流程，但在疫情高峰期全国救援物资紧张的情况下，防护物资缺口较大。A 说：“我是药学专业的，医疗知识相比于医护人员有不足之处，但医院在疫情初期发放了诊疗防范学习手册，上岗前也进行了培训，熟悉了基本的防护知识和处理措施，但如果检测到发热患者，我们的措施其实很不足，存在安全隐患”。D 说：“我们进行了岗前培训，如果检测到发热患者就穿上防护服、带上护目镜，平时就只是简单的口罩、白大褂”。I 说：“疫情当前，应首先确保一线人员有充足物资，但也希望防护措施能更完善”。

3 讨 论

本研究显示，居民对疫情的重视程度有待提高，存在防护意识不足、对于居家隔离指令的配合度不高等现象，与郑建盛等^[6]的研究结果相符。教育和培训是提高居民传染病防控意识的重要途径，健康教育能改善居民健康知识的知晓率，引导其自觉采取有利于健康的行为和生活方式^[7]。有研究表明，适当的健康教育对社区公共卫生服务效果具有促进作用^[8]，基层组织应加大疫情防控知识的宣传力度，在社区设立疫情防控知识专栏，进行新冠肺炎的科普教育；同时，紧跟时代潮流，创立社区微信群、微信公众号等，发布正确防护措施及防护行为的科普文章及视频。针对不会使用电子产品的老年居民，社区可招募志愿者，分小组进行老年人的疫情知识普及教育，告诫其少出门、少扎堆、出门戴口罩等。

本研究表明，卫生人员具有强烈的职业使命感及对工作的认同感，在防控任务中起到了示范作用；但同时也发现，非卫生人员的防护意识与其防护行为不对等，缺乏正确的防护知识。疫情发生以来，基层非卫生人员响应组织号召，积极投身疫情防控工作，但由于缺乏专业医学知识，在执行具体任务时易忽略基本防护行为的重要性，导致自身受感染的风险增加。乡镇卫生院作为基层公立医疗机构，在突发公共卫生事件时，应充分发挥其模范带头作用，牵头制订系统、规范的岗前培训章程，指派具备医学资质者对全体值班人员进行岗前培训。有研究表明，应急人员对突发公共卫生事件的认知决定了其应急处置的实践水平和能力^[9]，而基于岗位胜任力的培训模式，对人员应对突发事件的应急知识和能力具有重要意义^[10]。岗位胜任力的培训模式是指在特定组织内，促进工作人员胜任本职岗位的工作，并在岗位中提高自身的知识和

技能水平^[11]。卫生院可根据防控岗位的职责特性，针对性地设置岗前培训内容，集中培训基层组织人员。

本研究发现，在突发公共卫生事件时，高强度的 12 h 两班制加重了值班人员的工作负担，防护物资的缺乏也使值班人员的安全少一份保障，此现象侧面反映了基层卫生组织应急预案的不完善。基于此，人力资源动态管理方案可从合理搭配值班人员入手，卫生人员与居委会人员按比例配置，并强调同事提醒，最大限度地减少感染风险。此外，完备的应急防护物资保障体系，是顺利开展应急工作的基础^[12]。基层组织应坚持统筹协调与分层管理相结合^[13]，首先，合理评估自身应对突发公共卫生事件的防御状态及潜在风险，个体化总结防控需求，将应急医疗物资储备方案纳入相应预算中，以保障充足的财政专项投入；再者，可拓宽社会捐助渠道，鼓励社会各界人士捐赠物资，强化社会捐助的监督作用，保证捐赠物款的科学利用。其次，应服从上级应急指挥中心的统一部署，定期汇报应急物资采购、物流和储备管理等相关事宜，要求专人或部门负责制，动态管理物资交接及储备模式，定期更新应急储备物资目录，提高物资保障的实践效率。此次新冠肺炎的疫情给突发公共卫生事件应急预案的制订敲响警钟，相关部门应定时组织专家对各类传染疾病的最新防控知识及措施进行深度学习，对可能发生的公共卫生事件进行严谨的风险评估，根据实时在岗工作人员数量及可应用的医疗防护储备物资量制订有的放矢、可行性强的应急预案，进而保障资源的合理调配。

本研究通过访谈发现，新冠肺炎疫情期间，我国居民的疫情防控意识及正确的防护行为有待提高，居民对居家令重视不足，卫生人员的职业使命感及对工作的认同感较强，值守人员的防护措施有待改善，基层组织面临突发公共卫生事件时应急预案的合理制订有待加强。基层组织应加大疫情防控健康教育的普及度，对值守人员进行统一的规范化岗前培训，激发值班人员的职业荣誉感，及时更新突发公共卫生事件的应急方案，进而减轻公共卫生事件给居民带来的负面影响，确保突发公共卫生事件时，广大居民能平稳地应对生活的变化。

参考文献

- [1] LI Q, GUAN X, WU P, et al. Early transmission dynamics in wuhan, china, of novel coronavirus-infected pneumonia[J]. N Engl J Med, 2020, 382(13): 1199-1207.
- [2] WANG D, HU B, HU C, et al. Clinical characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 novel coronavirus-infected pneumonia in Wuhan, China[J]. JAMA, 2020, 323(11): 1061-1069.
- [3] 安云霞. 参加灾难现场救援护士心理体验的质性研究[D]. 兰州: 甘肃中医药大学, 2015.
- [4] 陈向明. 质的研究方法与社会科学研究[M]. 北京: 教育

科学出版社, 2000.

- [5] 刘明. Colaizzi 七个步骤在现象学研究资料分析中的应用[J]. 护理学杂志, 2019, 34(11): 90-92.
- [6] 郑建盛, 张彦丰, 许莹, 等. 社区居民新型冠状病毒肺炎防治健康素养与健康教育需求调查[J]. 中国公共卫生, 2020, 36(2): 160-164.
- [7] 冯曦兮, 袁静, 李暄, 等. 我国社区健康教育研究综述[J/OL]. 成都医学院学报, 2020: 1-6 [2020-8-20]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/51.1705.R.20200106.1040.004.html>.
- [8] 罗俊娥, 傅静, 黎源圆, 田芹. 基于以微信平台为主的健康教育对四川省 3 市辖区居民健康素养及健康生活方式的影响[J]. 中国健康教育, 2019, 35(3): 231-234.
- [9] 叶恋花, 洪秋娜, 李苑, 等. 广东省深圳市两区突发公共卫生事件应急值守人员应急处置能力认识调查[J]. 医学动

物防制, 2017, 33(2): 186-188.

- [10] 李素婷, 林雪英, 陈旭文. 基于岗位胜任力的培训模式在突发公共事件卫生应急救援培训中的应用[J]. 中华卫生应急电子杂志, 2019, 5(1): 61-64.
- [11] 李勤, 李之键, 章军. 岗位胜任力为核心的基层公共卫生人才培养思考[J]. 全科医学临床与教育, 2019, 17(3): 193-195.
- [12] 耿雯倩, 万文, 江一峰. 突发公共卫生事件应急保障实践经验探讨[J]. 中国卫生质量管理, 2018, 25(5): 4-6.
- [13] 沈兵, 陈睦, 尤健, 李晶慧, 等. 突发公共卫生事件下大型城市应急医疗物资保障体系建设问题与对策[J/OL]. 中国医院管理, 2020: 1-9 [2020-04-17]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/23.1041.c.20200313.1904.019.html>.

(收稿日期: 2020-03-31 修回日期: 2020-05-08)

• 临床探讨 • DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2020.22.031

婴幼儿血清 25(OH)D 水平、日照时间与超声骨密度的相关性研究

汤稳权, 陈江林, 杨庆贤, 向迎春, 王旭辉[△]

重庆市云阳县人民医院, 重庆 404500

摘要:目的 探讨 0~3 岁婴幼儿血清 25 羟维生素 D[25(OH)D]、每天日照时间对超声骨密度的影响。

方法 将 2019 年 7 月至 2020 年 2 月于云阳县人民医院就诊的 0~3 岁进行骨密度检查的儿童共 600 例纳入研究, 其中骨密度正常者 300 例, 骨密度异常者 300 例。采用酶联免疫吸附法测定婴幼儿血清 25 羟维生素 D[25(OH)D] 水平。**结果** 600 例儿童的血清 25(OH)D 平均值为 (29.28±2.61) ng/mL, 其中 240 例儿童血清 25(OH)D 缺乏, 360 例儿童血清 25(OH)D 充足。骨密度轻度不足 84 例, 骨密度中度不足 168 例, 骨密度重度不足 48 例。骨密度正常组血清 25(OH)D 水平为 (37.34±2.51) ng/mL, 骨密度异常组血清 25(OH)D 水平为 (21.15±2.73) ng/mL, 两组比较差异有统计学意义 ($P<0.05$)。骨密度正常组日照时间为 (2.90±0.50) h/d, 骨密度异常组日照时间为 (1.85±0.45) h/d, 两组比较差异有统计学意义 ($P<0.05$)。Pearson 相关分析显示, 血清 25(OH)D 水平、日照时间均与儿童骨密度 Z 值呈正相关 ($r=0.930, 0.415, P<0.01$), 每天日照时间与血清 25(OH)D 水平呈正相关 ($r=0.702, P<0.05$)。线性回归分析显示: 儿童骨密度 Z 值随着血清 25(OH)D 水平的升高逐渐升高。**结论** 科学进行维生素 D 的摄入、保证足够的日照时间, 提高血清 25(OH)D 水平可以减少儿童骨密度异常的发生。

关键词: 婴幼儿; 骨密度; 日照时间; 25-羟维生素 D

中图分类号: R446.1

文献标志码: A

文章编号: 1672-9455(2020)22-3328-03

婴幼儿机体新陈代谢率高、生长发育也非常活跃, 同样也是骨骼发育、骨量增长的黄金时期, 需要对骨骼发育进行评估。骨密度是评估骨骼钙含量、反映人体骨骼健康状况的常用指标。研究发现, 我国婴幼儿骨密度异常率呈上升趋势, 骨密度低的婴幼儿骨折和患佝偻病风险明显高于骨密度正常者^[1]。维生素 D 是促进人体钙吸收的主要成分, 又可以使钙从骨骼中动员出来, 以达到维持血浆钙水平的目的, 从而促进小儿骨骼的正常生长和结构重建。血清 25 羟维生素 D[25(OH)D] 水平是公认的评价机体维生素 D 营养状况的最佳指标, 它反映了摄入维生素 D 和紫外线照射皮肤自身合成维生素 D 的情况^[2]。本研究探讨了婴幼儿骨密度与血清 25(OH)D 水平、日照时间之

间的关系, 旨在为制订婴幼儿骨密度指标异常的干预方案提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料 将 2019 年 7 月至 2020 年 2 月于本院就诊并行骨密度检查的 0~3 岁儿童纳入研究, 其中 300 例骨密度正常者作为骨密度正常组, 300 例骨密度异常者作为骨密度异常组。排除标准: (1) 有肾脏、肝脏功能障碍者; (2) 有内分泌代谢和免疫功能障碍者; (3) 有畸形性骨炎、成骨发育不全等可能影响研究结果的骨骼方面疾病者^[1]。

1.2 方法

1.2.1 资料收集 本研究的基本资料和数据来自本院儿科门急诊部建立的儿童健康档案, 包括性别、年

[△] 通信作者, E-mail: 409456116@qq.com.