

加强实用性培训 提高基层医院急性鼠药中毒诊治水平^{*}

陈学杰¹, 黄丽华^{2△}, 耿文奎², 李 芳³, 董文逸³, 周丽莎³ (1. 广西医科大学第一附属医院医学检验中心, 南宁 530021; 2. 广西壮族自治区疾病预防控制中心, 南宁 530028; 3. 广西医科大学研究生院, 南宁 530021)

【摘要】 目的 改善农村居民的健康状况, 提高南宁地区广大农村基层医疗机构的诊疗水平, 提高农村急性鼠药中毒诊断率, 减少病死率。**方法** 开展“急性鼠药中毒防治技术在农村推广应用研究”的农村卫生适宜技术推广实施活动。**结果** 根据南宁地区具体情况编写教材, 开展广泛宣传培训, 对项目县专业人员 300 多人进行了专家现场讲学和示范操作。**结论** 广西县、乡、村三级基层中毒诊断及急救医疗技术水平有了较大提高, 考试合格率达到 100%, 培训满意度达 95%。

【关键词】 农村卫生; 杀啮齿动物药/中毒; 中毒/诊断; 中毒/治疗; 乡村医生; 技术培训

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2011. 17. 045 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2011)17-2131-02

为提高我国广大农村基层医疗机构的诊疗水平, 改善农村居民的健康状况, 改变“因病致贫、因病返贫”的情况, 我国积极开展农村卫生适宜技术推广活动。医疗卫生领域的适宜技术, 是指医疗卫生成果中适用面广、可用性强、易为农村基层卫生医疗机构接受的医疗卫生新技术、新方法和新产品等^[1]。“急性鼠药中毒防治技术在农村推广应用研究”是广西壮族自治区承担的国家“十一五”科技支撑计划重大项目的子课题之一。为深入搞好这个项目的推广应用, 探索提高乡村医生诊疗技术水平, 提高农村急性中毒诊断率和减少病死率的问题, 项目组开展了具体实施工作。现就前期项目组开展技术工作的经验及需要改进的问题作回顾性评析, 以便对未来农村卫生适宜技术推广提供借鉴。

1 开展项目技术培训的意义

广西地处低纬度地区, 南濒热带海洋, 北为南岭山地, 西延云贵高原, 境内河流纵横, 地理环境比较复杂。在太阳辐射、大气环流和下垫面综合作用下, 气候类型多样, 夏长冬短; 雨、热资源丰富, 且两热同季; 气候多变, 灾害性天气出现频繁。广西的自然环境导致农村鼠害严重, 群众对灭鼠药的需求相当迫切, 尤其是在农村, 已形成相当规模的灭鼠药市场。

随着我国农药研制工作的迅速发展, 农药的品种日益更新, 产量与用量也在逐年增长。大多数农药对人、畜有毒, 由于其广泛使用且易于获得, 农药中毒案件时有发生。在我国农村地区, 农药已成为服毒自杀、投毒杀人案件及误服或生产中使用不当引起中毒的最为常见的毒物。农药的检验已成为毒物分析工作的一项重要内容。赵春香等^[2]报道, 1997~2007 年河北省农药中毒 10 847 例, 死亡 468 例, 死亡率 4.31%。1997~2005 年每年报道数百例农药中毒患者, 2006~2007 年报道病例分别为 1 593 例和 2 191 例。10 847 例中毒患者中, 生产性中毒 3 235 例, 死亡 26 例, 死亡率为 0.80%; 非生产性中毒 7 612 例, 死亡 442 例, 死亡率为 5.81%。生产性中毒呈下降趋势, 非生产性中毒呈上升趋势。可见农药中毒在全国农村地区仍严重威胁农民的身体健康和生命安全, 因此加强农村农药防治工作仍是农村不能忽视的重要工作。

“广西急性鼠药中毒防治技术”在 1997 年 5 月首先解决“怪病”病因, 在全国起到示范作用。近 20 个省、市、地区根据

广西的工作模式, 相继成功解决了本省“怪病”病因。项目具有易学习、易掌握的特点, 疗效显著, 安全性高; 为占中毒病例 33.3% 的无明确鼠药接触史病例及投毒中毒病例的诊断和鉴别诊断提供了一种切实可行的方法, 为早诊断、早治疗提供了技术保障。

2 培训对象和方法

培训对象主要针对示范县基层开展急性鼠药中毒救治和调查的一线卫生工作人员, 包括疾控中心从事流行病学调查和实验室工作人员、监督所调查人员、乡镇卫生院医护人员和村级医生。

于 2009 年 6 月和 2010 年 8 月对 300 多人分别进行了两次技术推广专题讲座。培训方法采用聘请适宜技术持有单位专家及急性中毒救治专家对学员进行集中培训, 授课专家先进行多媒体讲座, 后采用示范、角色扮演、案例讨论等方式进行互动强化。

3 具体实施培训的关键环节

3.1 因地制宜编写教材 培训时编写教材力求通俗易懂, 并结合农村实际医疗水平组织素材。项目组编写出版了两本专业书籍, 即由人民卫生出版社出版的《突发公共卫生事件应急处理与救援》和广西科学技术出版社出版的《急性鼠药中毒的预防与诊治》。这两本书籍技术内容全面, 专业性强, 作为项目资料分发给单位学习。同时用通俗的语言编写教材, 教材重点阐述技术操作要点, 而对相关疾病深奥难懂的基础理论着墨不多, 力争让只具有初中学历的村级医生都能看懂、听懂, 并容易掌握。教材分发给示范县的所有乡级和村级医生。

3.2 广泛宣传增强信心 针对农村患者平时自身保健意识差、医学知识匮乏、经济能力有限的问题, 突出推广技术简、便、验、廉的特点, 配合大量宣传传单和疾病预防手册的发放, 使农村患者对急性鼠药中毒防治技术有深刻的了解, 提高他们的接受程度。同时也提高了基层医生想要学好技术的信心和积极性, 主动学习, 悉心掌握。在培训过程中广大医务人员认真听课、踊跃发言、积极提问、热烈交流, 充分显示出前期深入各村义诊宣传对技术培训工作有效开展的意义。

3.3 专家培训示范操作 在精心编写教材和广泛义诊宣传的前提下, 各县按培训计划分别安排时间, 组织参加推广的县、

^{*} 基金项目: 国家“十一五”科技支撑计划资助项目(2007BAI07A17-13)。 [△] 通讯作者, E-mail: gxhlh70@126.com。

乡、村三级医生集中到县里进行大规模技术培训。项目负责人亲自向学员授课,还邀请疾病预防控制中心和临床医疗相关专家进行现场讲授。培训要求授课人讲授时要条理清晰、重点难点突出、通俗易懂、语言清楚、生动鲜明,注重带动学员的学习热情。授课完毕以问答方式获取学员对讲授内容的反馈,对学员所提问题进行耐心细致的回答,集中学员的提问,有针对性地进行重点难点重复讲授。使学员在较短的时间内对技术背景和相关理论有了基本了解,学员普遍反映良好,纷纷表示达到了预期的效果。

4 培训取得的成效

农村适宜卫生技术“急性鼠药中毒防治技术”大规模集中培训结束后,项目组对学员技术掌握情况、专业知识了解情况、技术操作应用情况以及规范治疗情况进行了严格考核,一次考试合格率达到 100%。经系统分析学员培训前后掌握技术情况调查问卷,学员对培训组织管理、教材以及授课进行质量评价,结果 90%以上的人员在此培训之前没有系统的学习过急性中毒急救救治技术,100%的人认为通过培训对今后工作帮助显著,培训满意度达 95%。县、乡、村三级基层中毒诊断及急救医疗技术水平有了较大提高,为未来推广工作的具体实施打下了坚实的基础。

5 讨 论

农村卫生工作是我国医药卫生事业发展的重点^[3]。人才与教育问题是农村卫生工作的重点。推广农村卫生适宜技术,提高现有卫生技术人员的理论与业务技术水平是关键。因此,应将人员培训作为农村科技兴医的一项重要任务。

本次适宜技术培训效果显著,培训后学员反映学习效果明显,很快可以学以致用。学员的专业、职称、单位级别影响农村适宜技术的培训效果。为了提高培训效果,降低培训成本,应制订严格选派标准,并分层次、有重点采取多种形式进行培训。乡级学员专业基础比较薄弱,技术应用一段时间后,如能对学员进行再次强化培训,对提高学员的技术掌握程度及应用效果

具有重要意义^[4]。

影响农村医疗卫生机构引进和应用农村卫生适宜技术的原因是多方面的,如现行的科技体制和管理机制问题、农村卫生机构人才条件、资金和信息等方面的限制等。大多数被调查的医务人员认为老百姓接受程度、领导的重视程度以及适宜技术的疗效、收费标准、医生的技术水平和技术的安全性是影响农村适宜技术应用的主要因素。在筛选农村适宜技术并推广中,参照这些因素、细化推广应用策略,将会有助于技术应用的力度和效果。政府应该加大对农村地区推广适宜技术的干预,给予一定的优惠政策,使各级医疗机构重视对适宜技术的推广,将农村适宜技术推广持续有效地进行下去,有效提高农村医疗卫生技术水平和减轻农民看病的经济负担。

随着推广示范研究的进一步实施,项目组将深入基层了解课题进展情况,及时发现和解决推广中存在的问题;定期召开技术推广应用质量管理总结会,通过不间断的技术指导,强化广大农村医生和患者对中医推广技术的认可度,保证课题按计划进度如期完成。

参考文献

- [1] 苏振锋,翟淑君. 适用技术概念与其他技术概念之比较[J]. 云南科技管理, 2004, 4(1): 51-53.
- [2] 赵春香,陈福尊,赵维,等. 1997~2007 年河北省农药中毒情况分析[J]. 实用预防医学, 2009, 16(3): 724-726.
- [3] 刘晓波,刘雁飞,祁国明. 推广卫生适宜技术,促进农村卫生事业发展[J]. 中华医学科研管理杂志, 2004, 17(3): 131-134.
- [4] 胡尚英,茹淞,刘元强,等. 甘肃省农村西医适宜技术培训效果影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2008, 24(7): 769-770.

(收稿日期:2011-04-21)

人类白细胞抗原-B27 与强直性脊柱炎的相关性分析

卢海景,饶华春,郭庆昕(福建省泉州市正骨医院检验科 362000)

【摘要】 目的 了解人类白细胞抗原(HLA)-B27 与强直性脊柱炎(AS)的相关性。**方法** 采用淋巴细胞毒方法对 348 例非 AS 患者或体检人员(非 AS 对照组)、52 例 AS 疑似患者(AS 疑似组)和 119 例 AS 患者(AS 组)进行 HLA-B27 检测。**结果** 非 AS 对照组、AS 疑似组和 AS 组的 HLA-B27 阳性率分别为 4.02%、32.69%和 90.76%, AS 组、AS 疑似组的 HLA-B27 阳性率明显高于非 AS 对照组,AS 组的 HLA-B27 阳性率明显高于 AS 疑似组,差异均有统计学意义($P < 0.01$)。**结论** HLA-B27 与 AS 高度相关,检测 HLA-B27 对疑似 AS 患者的早期诊断有重要意义。

【关键词】 HLA-B27 抗原; 脊柱炎,强直性; 细胞毒性试验

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.17.046 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2011)17-2132-02

强直性脊柱炎(AS)是一种复发性非特异性炎症性疾病,以骨附着连接的肌腱、韧带、关节囊滑膜的炎性反应为特点,逐渐纤维化和骨化的一种常见骨关节病。由于该病一般先侵犯骶髂关节,并逐渐累及脊柱,最终导致脊柱骨性强直,故目前国内外多称之为强直性脊柱炎。人类白细胞抗原(HLA)-B27 是存在于人类白细胞膜上的一类抗原物质。Brewerton 等^[1]于 1973 年发现 HLA-B27 与 AS 之间存在密切关联,几年后发现 AS 有明显的家族聚集性,与 HLA-B27 呈高度相关。本文对 348 例非 AS 患者、52 例 AS 疑似患者和 119 例 AS 患者进行

HLA-B27 检测,探讨 HLA-B27 与 AS 的相关性,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2010 年 1~6 月因腰腿酸痛或骶髂关节疼痛等在本院就诊的 119 例 AS 患者(临床根据诊断标准确诊),其中男 93 例,女 26 例;以及 AS 疑似患者 52 例,其中男 37 例,女 15 例。348 例非 AS 患者或体检人员作为非 AS 对照组,其中男 221 例,女 127 例。

1.2 仪器与试剂 HLA-B27 反应板、补体由中日友好医院免疫室生产;淋巴细胞分离液由上海恒信化学试剂有限公司生