

• 临床研究 •

孕前优生规范化咨询模式建设的实证研究

汪延希¹, 陈少珍²(1. 深圳市坪山新区计划生育服务中心, 广东深圳 518000; 2. 深圳市坪山新区坪山办事处
计划生育服务中心, 广东深圳 518000)

摘要:目的 研究坪山新区辖区风疹病毒咨询情况,对孕前优生规范化咨询模式提出优化建议。方法 选取 2013~2014 年坪山新区辖区 1 017 例女性进行风疹病毒筛查,均采用酶联免疫法进行检查,筛查出风疹病毒 IgG 抗体阴性人群,并对该人群进行相关疾病优生问题调查和咨询。结果 在 1 017 例风疹病毒筛查对象中检出 179 例风疹病毒 IgG 抗体阴性,检出率为 17.60%;对风疹病毒阴性患者进行电话随访,98.32% 的患者被告知筛查结果。参加筛查的对象中想了解风疹病毒的相关知识、引发原因、对妊娠的影响、注意事项、危害性比例均在 87% 以上;是否清楚风疹病毒抗体 IgG 阴性意义、是否造成心理恐慌、孕前愿意自费重新筛查风疹病毒 IgM 抗体约有 3.35%。结论 坪山新区孕前优生对象对风疹病毒预防意识较强,孕前优生检查工作人员为风疹病毒筛查后的对象开展孕前咨询指导服务不足,应针对性加强对孕前优生风疹病毒的筛查和咨询服务。

关键词:孕前优生; 咨询; 风疹病毒

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2016.10.055

文献标识码:A

文章编号:1673-4130(2016)10-1423-02

孕前优生检查是目前全世界提倡的孕前检查,有利于后代的健康。孕前优生检查是夫妻双方均需进行检查,一般是孕前 3~6 个月进行。随着我国医学的不断进步,2010 年,我国开始进行孕前优生检查试点工作,深圳市孕前优生检查项目中开展了风疹病毒筛查工作。本研究对 2013~2014 年深圳市坪山新区辖区参加风疹病毒筛查的对象进行调查,以期降低风疹病毒感染引发先天性风疹综合征(CRS)的危害性,为孕前优生服务提供优化建议。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本次研究对象均为 2013~2014 年坪山新区辖区参加孕前优生健康检查的计划妊娠夫妇中的女性,共计 1 017 例,其中 IgG 阴性的女性 179 例。

1.2 方法 使用酶联免疫法进行风疹病毒抗体 IgG 筛查。以风疹病毒筛查抗体 IgG 阴性的对象为调查对象,用电话调查随访的方式进行相关咨询调查。收集调查对象的年龄、文化程度、职业等基本信息以及风疹病毒筛查的实验室检查结果,并对收集的资料进行统一整理。对其中风疹病毒筛查抗体 IgG 呈阴性的对象进行资料收集,采用电话随访的方式对风疹病毒筛查抗体 IgG 阴性者进行相关调查、咨询。电话随访时间为检查后 3 个月内,调查内容为对风疹病毒的预防及风疹病毒感染对优生危害性等相关问题。

1.3 统计学处理 采用 Microsoft Excel 2007 进行数据录入和分析,计数资料用百分比表示。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 基本情况 2013~2014 年坪山新区辖区参加孕前优生健康检查的共有 2 022 例,其中男性占 49.70%(1 005/2 022),女性占 50.30%(1 017/2 022)。1 017 例女性参加风疹病毒抗体 IgG 筛查共发现风疹病毒筛查阳性者 838 例(82.40%),风疹病毒抗体 IgG 阴性 179 例(17.60%)。其中风疹病毒筛查抗体 IgG 阴性者年龄为 25~34 岁,平均(29.2±4.1)岁。文化程度:初学及以下文化占 14.53%(26/179),高中(中专)文化占 45.25%(81/179),大专及以上学历文化占 40.22%(72/179)。职业分布情况:普通工人占 45.25%(81/179),个体经营者占 21.18%(39/179),技工或办公室职员占 23.46%(42/179),无业人员占 9.50%(17/179)。

2.2 电话随访情况 对所有风疹病毒筛查抗体 IgG 阴性的患者进行电话随访调查,在所有相关问题中 98.32% 的患者被告知筛查结果。其他人员失访原因为个人工作、住址迁移。而对于想了解风疹病毒的相关知识(引发原因、对妊娠的影响、注意事项、危害性)所占比例均为 87% 以上;而是否清楚风疹病毒抗体 IgG 阴性意义、看到检查报告后是否有恐慌、孕前是否愿意自费重新筛查 IgM 的对象相对较少,所占比例为 3.35%。见表 1。

表 1 风疹病毒筛查阳性者电话随访相关问题及结果(n=179)

问题	知晓人数 (n)	比例 (%)
是否清楚风疹病毒抗体 IgG 阴性意义	3	1.68
是否想知道风疹病毒的相关知识	156	87.15
是否想知道风疹病毒的引发原因	156	87.15
是否想知道风疹病毒对妊娠的影响	164	91.62
是否想知道风疹病毒的注意事项	164	91.62
是否想知道风疹病毒的危害性	164	91.62
看到检查报告后是否有恐慌心理	6	3.35
是否愿意在孕前筛查风疹病毒 IgM(自费)	4	5.13

3 讨论

风疹病毒是一种 RNA 病毒,是风疹的病原体,人类是其唯一宿主。一般来说,风疹病毒感染是没有危害的^[1]。但妊娠孕妇感染风疹病毒后,风疹病毒可通过胎盘屏障进入胎儿体内,尤其是妊娠头 3 个月内感染风疹病毒可经胎盘屏障侵犯胎儿,造成胎儿自然流产、死产或胎儿感染,从而引起严重的出生缺陷,包括白内障、耳聋、心脏病或智力低下等,即先天性风疹综合征^[2-4]。风疹病毒只有一个血清型,毒株之间一致性程度较高,一般而言,风疹病毒自然感染后可获终身免疫^[5-6],计划妊娠时女方应做血清风疹病毒抗体 IgG 检测,IgG 抗体阳性者说明已经具备免疫力,不需再做其他风疹病毒抗体相关检测,也不需注射风疹疫苗^[7-8]。孕前优生检查是对孕前优生提供保障的检查手段,其重要部分在于孕前优生检查和风险评估,对规避人身风险,获取优生知识有着重要意义。在孕前优生检查中提前有针对性筛查风疹病毒、并预防性注射减毒活疫苗,降低妊娠期感染风疹病毒对胎儿的危害性至关重要^[9-10]。

深圳市坪山新区风疹防控现状情况为:风疹病毒未列入妇幼保健系统的孕前优生检查、产前高危人群上报范畴;深圳市目前流动人员多,孕前优生检查、咨询的需求量大,但由于基层孕前优生检查医生工作繁忙,往往容易忽视孕前优生指导及风险评估的重要意义;据研究人员调查发现深圳市医疗单位只有麻疹风疹联合减毒活疫苗或者麻疹腮腺炎风疹三联减毒活疫苗,二联、三联减毒活疫苗主要为儿童预防接种使用;风疹减毒活疫苗的缺乏也让基层孕前优生检查医生无法告知服务对象正确预防措施。因此,孕前优生检查在风疹病毒预防、开展咨询方面见效不大。本次研究发现约 98.32% 以上的女性希望能得到孕前风疹病毒预防知识的指导,说明加强风疹病毒检测、开展风疹病毒孕前优生咨询的重要性。

深圳市政府明文规定孕前优生工作主要由计生系统技术人员负责,并按职业标准严格要求孕前优生咨询师所需具备的能力。对咨询师的培训能力包括^[4]:(1)五级生殖健康咨询师,重点进行社区优生教育、社区群众发动和组织、信息系统使用等能力的培训;(2)四级生殖健康咨询师,重点进行孕前的普遍性咨询和正常结果解释咨询能力培训;(3)三级生殖健康咨询师,针对三种疾病的高危人群重点进行个性化咨询能力培训。优质的孕前优生服务不仅需要优质的咨询师,还需要健全的服务指导和流程,提高人们的孕前优生意识、提升孕前优生服务质量。本研究对坪山新区辖区参加孕前优生检查的对象进行调查,其中 179 例 IgG 为阴性,占 17.60%。在阴性患者中进行电话随访,发现对于想了解风疹病毒的相关知识、引发原因、对妊娠的影响、注意事项、危害性占比例在 87% 以上,而是否清楚风疹病毒抗体 IgG 阴性意义、看到检查报告后是否有恐慌、孕前是否愿意自费重新筛查 IgM 的对象相对较少(3.35%)。结果提示,由于人们孕前优生意识不断增强,但社会公共服务不到位,使风疹病毒预防成效不足。

综上所述,风疹病毒可影响妊娠结局,计划妊娠对象中风

• 临床研究 •

疹病毒抗体 IgG 阴性者对风疹病毒预防知识需求大,坪山新区辖区对于风疹病毒筛查的孕前指导服务明显不足,应加强服务流程及指导,有针对性加强对风疹病毒的筛查项目和咨询服务。

参考文献

- [1] 代继高. 孕前优生健康检查中环节质量管理探讨[J]. 中国计划生育学杂志, 2011, 19(4): 239-240.
- [2] 徐小芳, 李丹, 隋杰, 等. 上海市徐汇区 731 对夫妇孕前检查的调查研究[J]. 中国妇幼保健, 2013, 28(25): 4214-4216.
- [3] 周铁群, 李德富. 风疹病毒及其感染的诊断研究进展[J]. 微生物学免疫学进展, 2001, 29(2): 77-82.
- [4] 杨畅, 李雅静, 高强, 等. 风疹减毒活疫苗的研究和使用现状[C]. 第五次全国免疫诊断暨疫苗学术研讨会论文汇编, 2011: 491-501.
- [5] 国家人口计生委科技司. 孕前优生-优生咨询指南[M]. 北京: 中国人口出版社, 2010: 32.
- [6] 李国正, 高章圈, 张亦心, 等. 孕前优生健康检查工作初探[J]. 中国计划生育学杂志, 2012, 20(7): 497-498.
- [7] 李丽莎, 魏新燕, 朱军, 等. 影响育龄夫妇接受免费孕前优生咨询和检查相关因素调查[J]. 中国妇幼保健, 2011, 26(12): 1838-1841.
- [8] 赖利华, 张莉萍, 廖云凤. 免费孕前优生健康检查项目规范化实验室建设及人员培训探讨[J]. 中国计划生育学杂志, 2014, 22(7): 440-442.
- [9] 应慧珍. 1 211 名孕前优生健康检查分析[J]. 浙江预防医学, 2011, 23(5): 67-68.
- [10] 魏运顺, 羊雪梅. 孕前优生健康检查试点工作的实践与思考[J]. 中国计划生育学杂志, 2010, 18(10): 638.

(收稿日期: 2016-01-16)

降钙素原、C 反应蛋白和白细胞计数对细菌血流感染的辅助诊断价值

梁坤铃¹, 张德力¹, 林 城^{2△}

(1. 东莞市石碣医院检验科, 广东东莞 523290; 2. 东莞市石排医院检验科, 广东东莞 523327)

摘要:目的 探讨降钙素原(PCT)、C 反应蛋白(CRP)和白细胞计数(WBC)对细菌血流感染的辅助诊断价值。方法 对 160 例患者进行血培养、PCT、CRP 和 WBC 检测, 根据血培养结果, 将患者分为阳性组与阴性组, 再对两组的 PCT、CRP 和 WBC 结果进行统计学分析。结果 两组患者除 PCT 外, CRP 和 WBC 的比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$)。PCT 对血流感染的灵敏度为 92.31%, 特异度为 64.46%。结论 PCT 对细菌血流感染有辅助诊断价值。

关键词: 细菌血流感染; 降钙素原; C 反应蛋白; 白细胞计数

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2016.10.056

文献标识码: A

文章编号: 1673-4130(2016)10-1424-03

细菌性血流感染是指血液中病原菌引起的全身性炎症反应, 可诱发感染性休克和多器官功能障碍综合征等, 是导致患者死亡的主要原因之一。目前诊断血流感染最重要的指标是血培养, 但血培养的检测结果耗时较长, 本文旨在探讨降钙素原(PCT)、C 反应蛋白(CRP)和白细胞计数(WBC)3 项检测较为快速的指标, 对血流感染的辅助诊断价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择本院 2014 年 6 月至 2015 年 8 月住院患

者 160 例抽取静脉血行血培养, 其中男 77 例, 女 83 例, 年龄 19~96 岁, 平均(56.47 ± 23.24)岁, 同时检测 PCT、CRP 和 WBC。

1.2 仪器与方法 北京热景生物技术有限公司 UPT-3A 上转发光免疫分析仪检测 PCT, 方法为免疫发光法, 试剂盒推荐阳性临界值为 0.25 ng/mL; 韩国 Boditech Med Inc. 全定量免疫荧光检测仪检测 CRP, 方法为免疫发光法, 试剂盒推荐阳性临界值为 5.0 mg/L; 日本希森美康公司 Sysmex XE-2100 五分

△ 通讯作者, E-mail: 156617345@qq.com.