

系统应自动将违约号源重新投放到门诊窗口号源。这样就不会由爽约造成闲置。

3.7 扩展网络视频探视功能 自从我院新生儿科开通了院内视频探视功能,得到了患者一致好评,目前,仅限于来院探视,为进一步方便患者,我院即将利用医院网络,输入合法的用户名和密码,就可以看到自己的宝宝。

3.8 推行就医“一卡通” 现在不少市民都在使用“医保卡”,但大多数医院依然拥有独立信息系统,所以无法在医院使用时查看患者健康档案、之前病史以及检验结果,我院即将推行的“一卡通(市民卡)”就是为了解决这个问题,而通过以市民卡为统一载体,实现一次性办卡,终身可以使用,具备医疗自助服务功能(挂号、缴费、打印检查单、查询既往记录、电子钱包、预约挂号等)。真正实现将医院各科室、各部门、各环节的信息统一到平台上,方便信息的传播与查询,有助于沟通反馈,大大地缩短患者用于等候的时间^[5]。

通过医院信息化系统建设,优化就诊流程,减少患者排队挂号等候时间,实行挂号、检验、交费、取药等一站式、无胶片、无纸化服务,简化看病流程,杜绝“三长一短”现

象,有效解决了群众“看病难”问题,在一定程度上减少了医疗错误、提高了医疗质量、抑制了医疗费用增长。我院将继续完善信息化建设,为推进公立医院改革提供科学、客观的参考和循证依据。

4 参考文献

- 1 庄 炜. 浅谈新医疗改革下医院信息化建设 (J). 中外医疗, 2009, 28 (27): 183
- 2 宋咏堂, 项红兵, 罗五金. 医院知识管理产生的背景与发展对策 (J). 卫生软科学, 2006, 20 (4): 366
- 3 梁力中, 吴进军. 基于临床信息系统及知识管理的临床路径信息系统研究与开发 (J). 现代医院, 2010, 10 (8): 141
- 4 刘 姿, 邱 访, 任小丹 *et al.* 门诊实名制预约挂号实践与对策初探 (J). 中国循证医学杂志, 2009, 9 (10): 1055
- 5 杨 凡, 王 琦. 医院门诊流程再造研究 (J). 中国医院管理, 2010, 30 (10): 48

(2010-12-21 收稿)

(编校 邹庆红)

未婚人工流产女性生殖健康知识及影响因素研究

赵生霞 甘肃省定西市第一人民医院妇产科 743000

中国图书分类号 R173 文献标识码 A 文章编号 1001-4411 (2011) 14-2097-02

【摘要】 目的: 了解未婚人工流产(简称人流)女性生殖健康掌握情况及影响因素。方法: 对来定西市第一人民医院妇产科要求终止妊娠的未婚女性进行匿名访谈, 收集、整理信息, 分析相关因素。结果: 未婚人流女性平均年龄(22.0±1.7)岁, 生殖健康知识平均分(21.2±8.4)分, 获得生殖健康知识的来源主要是书刊、网络、影视、学校教育、父母教育和医院咨询; 对生殖健康保健知识的需求依次为避孕知识、性生理知识、性传播疾病的危害与预防、人工流产危害等; 不正确的性观念和性行为、初恋年龄、文化程度、职业、医疗机构指导、男友交流是影响未婚人流女性获得生殖健康知识的重要因素。结论: 未婚女性生殖健康知识水平较低, 妇幼保健工作中要提供更多、有效的生殖健康知识宣教。

【关键词】 未婚女性 人工流产 生殖健康知识 影响因素

随着青少年的性观念的变化, 未婚人流日益增多, 未婚女性在生殖健康方面的问题和需求凸显^[1]。笔者从如何增强健康教育角度, 对来定西市第一人民医院妇产科要求实施人流的未婚女性进行了一次生殖健康知识状况的专项调查, 旨在分析影响未婚人流女性掌握生殖健康知识的因素, 探索行之有效的生殖健康知识教育途径, 以提高女性的生殖健康水平。

1 对象与方法

1.1 对象 在定西市第一人民医院妇产科终止妊娠的患者中选择未婚且乐意配合者作为调查对象, 共362名。

1.2 方法 采用自行设计问卷进行匿名访谈, 先选择30名对象在3天内2次回答, 计算出信度、效度是0.89。问卷内容包括3个方面: 一是年龄、文化程度、职业等社会人口学特征; 二是生殖健康知识测试。从避孕知识、性生理知识、人流危害、生殖系统感染的危害、性传播疾病的危害与预防等方面列举50个题目, 由调查对象回答按正确、基本正确、不正确分别记2分、1分和0分, 满分80分。三是生殖健康

知识的影响因素, 包括获取途径和需求。

1.3 统计学处理 采用SPSS 15软件包将所得资料进行统计学处理, 采用 χ^2 检验和Logistic回归分析, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 生殖健康知识测试结果 362名调查对象年龄15~26岁, 平均(19.47±2.75)岁。平均得分仅(21.2±8.4)分。其中, 低年龄、低文化程度和没有职业者得分更低。见表1。

2.2 未婚人流女性生殖健康知识获取途径及期望知识需求 362名调查对象获取生殖健康知识的主要途径依次为书刊(39.23%, 142/362)、网络(24.03%, 87/362)、影视(18.04%, 66/362)、学校教育(9.67%, 35/362)、父母教育(6.35%, 23/362)、医院咨询(2.49%, 9/362)。对生殖健康保健知识的需求愿望依次为避孕知识、性生理知识、性传播疾病的危害与预防、人工流产危害等。

2.3 影响未婚人流女性获得生殖健康知识的因素 多元分析

结果表明,影响未婚人流女性获得生殖健康知识主要包括性观念开放、性行为随便,初恋年龄提早,文化程度低,无业或职业不好,医疗机构指导不够,社会缺乏重视和与男友交流少等 6 个因素。见表 2。

表 1 362 例未婚人流女性人口学特征及生殖健康知识测试分类统计

类别	n(%)	平均分数	χ^2	P 值
年龄(岁)				
15~18	48(13.26)	13.2±9.5	11.87	0.0092
19~21	212(58.26)	23.7±8.1		
22~26	102(28.18)	27.2±7.4		
文化程度				
初中以下	254(70.17)	19.7±9.1	7.57	0.0242
高中(中专)	72(19.89)	21.4±8.7		
大专以上	36(9.90)	28.7±7.2		
职业				
学生	65(17.96)	19.6±9.2	5.47	0.0386
无业	72(19.89)	18.8±9.4		
农民	84(23.21)	20.5±8.7		
企业职员、工人	12534.53	22.8±7.8		
公务员及事业单位职员	164.42	30.6±6.9		

表 2 未婚人流女性生殖健康知识影响因素多元 Logistic 回归分析

因素	变量赋值	回归系数	OR	P 值
性观念、性行为	1 = 开放随便 0 = 不开放不随便	1.541 7	1.639	0.000 2
初恋年龄	1 = 小 0 = 正常	1.213 7	0.824	0.000 1
文化程度	1 = 低 0 = 高	1.035 3	1.316	0.013 2
职业	1 = 无或差 0 = 好	1.457 3	2.398	0.000 1
医疗机构指导	1 = 差 0 = 好	1.253 2	0.614	0.024 3
社会关注	1 = 不重视 0 = 重视	0.970 4	1.538	0.002 1

3 讨论

未婚人流妇女年龄日益降低,与生殖健康知识缺乏有直接关系。本组未婚人流女性平均年龄(19.47±2.75)岁小相关文献^[2]报道,且低年龄越小,生殖健康知识知晓率就越低,在 48 名 15~18 岁的未婚人流女性中,有 36 名是首次性行为致孕,可见低龄女性大多缺少生殖健康知识,而缺乏性与生殖健康的相关知识和正确认识,就不可能建立安全的性行为。

影响未婚人流女性获得生殖健康知识的因素也是未婚人流的产生因素。研究结果表明,性观念开放、性行为随便,初恋年龄提早,文化程度低,无业或职业不好和与男友交流少等都是影响未婚人流女性获得生殖健康知识主要因素。据访谈了解,在 362 名调查对象中,73.48% 的研究对象由于未采用避孕措施而导致本次怀孕,事先他们根本就没有想到怀孕问题,有 20.4% 的人甚至从未使用过避孕工具。受法律限制和我国社

会文化观念约束,婚前妊娠大多以人工流产为结局^[3]。调查中,避孕知识、性生理知识是调查对象对生殖健康知识的需求排在第 1 位和第 2 位,而性传播疾病的危害与预防、人工流产危害却再次之,说明过分开放的性观念和不加约束的性行为不仅是导致未婚人流的直接原因,也是制约未婚人流女性获得正确生殖健康知识的障碍。根据单因素分析结果,除年龄外,受教育程度低、无业的职业差增添了获得生殖健康知识困难,正因为他们不知道人工流产存在着并发症,甚至会对妇女的一生产生影响。才导致他们成为未婚人流者。

全社会要高度关注未婚女性的生殖健康知识教育,医疗机构要充分满足未婚人流女性的生殖健康服务需求。调查中,调查对象获取生殖健康知识的主要途径主要是书刊、网络、影视等媒体,占 81.3%,而学校教育和父母教育分别仅占 9.67% 和 6.35%,医院咨询更少,只占 2.49%,现代社会媒体传播面广,而调查对象生殖健康知识水平低,说明大众传媒在进行性和生殖健康知识教育时要进一步提高科学性、准确性和全面性。有的媒体只片面宣传当前人工流产技术十分成熟,很少宣传人流有害,讲解生殖系统感染与人工流产关系;宣传反对婚前性行为和婚前人工流产,只从伦理道德角度,缺少从卫生保健常识教育,还有许多影视作品和网络在性解放、性自由方面的渲染和暗示,对正确的生殖健康知识教育更是贻害无穷。调查对象从学校教育、父母教育和医疗机构获取生殖健康知识少的重要原因在学校教育、父母和医疗机构对婚前性行为和婚前人工流产表现出冷漠、严厉和鄙视,没有及时提供全面详细的咨询。而未婚先孕者大多有害怕、恐惧、害羞的心理,不敢与老师父母和医生交流,因此对未婚女性强化生殖健康知识教育时要坚持以人为本的原则,注意方法、策略,既要加强伦理道德教育,又要多进行科学的性生理知识、性传播疾病的危害与预防、人工流产危害知识教育,还要有提高未婚女性的避孕意识,帮助和促使其正确掌握避孕工具的正确使用方法^[4]。医院及专业人员要在研究对象心目增强权威性、改善生殖健康服务范围的质量,提供全面的生殖健康知识咨询服务。

总之,生殖健康知识缺乏,必然增加了生殖感染和不安安全人流的机会。要通过做好生殖健康知识教育遏止不利因素,寻找、促进有利因素,打破恶性循环,这是降低未婚女性人流率、提高未婚女性生殖健康水平最有效途径。

4 参考文献

- 1 范素芬. 如何提高农村计划生育优质服务的探索 (J). 当代医学, 2010, 16 (7): 158
- 2 李 雯, 杨秋生, 查文婷. 未婚人流女性生殖健康知识得分及影响因素研究 (J). 实用预防医学, 2010, 17 (7): 1278
- 3 赵永鲜, 万加华, 张成超 *et al.* 未婚女性青少年流动人口生殖健康知识及需求调查 (J). 中国妇幼保健, 2008, 23 (16): 2248
- 4 魏梅香, 卢梅媛. 未婚人流女性生殖感染状况及干预对策探讨 (J). 护理实践与研究, 2009, 6 (6): 116

(2010-08-03 修回)

(编校 狄 宁)