

# 2015~2018 年天津市宝坻区动物致伤处置门诊建设运行情况调查分析

李娜,刘春长,郝肖阳

(天津市宝坻区疾病预防控制中心,天津 301800)

**摘要:**目的 分析 2015 年~2018 年天津市宝坻区动物致伤处置门诊建设、运行情况,为探索门诊管理方法及狂犬病防控提供参考依据。方法 选取 2015~2018 年宝坻区全部规范化动物致伤处置门诊及其接诊的 19129 例患者,采用天津市下发的《甲乙级规范化动物致伤处置门诊评审表》,现场查看门诊设置情况;采用《天津市动物致伤处置门诊督导表》及上岗培训考核试卷考察从业人员知识知晓情况;通过各门诊上报至区疾控中心的《狂犬工作月报表》获得门诊运行情况。结果 2015~2018 年甲级门诊数量均为 1 所,乙级门诊数量由 2015 年 4 所增至 2017 年 19 所,2018 年回落至 14 所,门诊覆盖率由 20.83% 上升至 62.50%,门诊接诊总人数逐年上升;设施门诊分区与标示、冷热水可调节流动水源、手持冲洗器具、冲洗剂、免疫制剂存储方式、温度记录达标情况逐年上升,2017 年 1 所门诊急救药品失效,1 所门诊抢救设备不全;医生暴露分级及处置措施、伤口冲洗知识知晓率高于护士,差异有统计学意义( $P<0.05$ );2015 年~2018 年动物致伤处置门诊人群暴露率呈上升趋势,门诊处置率及Ⅲ级暴露者狂犬病免疫球蛋白接种率呈下降趋势。结论 天津宝坻动物致伤处置门诊以乙级门诊为主,门诊配置达标情况较好,护士应加强接种知识的培训,规范处置行为,提高狂犬病预防处置能力及Ⅲ级暴露者狂犬病免疫球蛋白接种率。

**关键词:**动物致伤处置门诊;狂犬病;健康教育

中图分类号:R511.7

文献标识码:A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2020.07.045

文章编号:1006-1959(2020)07-0141-03

## Investigation and Analysis of the Construction and Operation of Tianjin Baodi Animal Injury Disposal Clinic from 2015 to 2018

LI Na, LIU Chun-chang, HAO Xiao-yang

(Tianjin Baodi District Center for Disease Control and Prevention, Tianjin 301800, China)

**Abstract:** Objective To analyze the construction and operation of animal injury treatment outpatient clinics in Baodi District, Tianjin from 2015 to 2018, and provide reference for exploring outpatient management methods and rabies prevention and control. Methods All the standardised animal injury treatment clinics and 19,129 patients in Baodi District from 2015 to 2018 were selected, and the "A and B standardized animal injury management clinic evaluation table" issued by Tianjin was used to check the setting of outpatient clinics on the spot; The "Tianjin Animal Injury Disposal Outpatient Supervision Form" and the on-the-job training assessment test paper examine the knowledge and knowledge of the practitioners; obtain the outpatient operation status through the "rabid work monthly report" reported to the District Disease Control Center by each outpatient. Results From 2015 to 2018, the number of Class A outpatient clinics was 1 and the number of Class B outpatient clinics increased from 4 in 2015 to 19 in 2017. The number of outpatient clinics dropped to 14 in 2018. The outpatient coverage increased from 20.83% to 62.50%. The total number of people has increased year by year; the outpatient facility zoning and labeling, adjustable hot and cold water sources, hand-held flushing devices, flushing agents, storage methods for immunological preparations, and temperature records have increased year by year. In 2017, 1 outpatient emergency medicine failed and 1 outpatient clinic Rescue equipment is incomplete; doctors' exposure classification and treatment measures, wound irrigation knowledge awareness rate is higher than that of nurses, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ); from 2015 to 2018, the exposure rate of animal injury treatment outpatients showed an upward trend, outpatient treatment The rate and rabies immunoglobulin vaccination rate of the Ⅲ exposed persons showed a downward trend. Conclusion The Tianjin Baodi Animal Injury Disposal Outpatient Clinic is dominated by Class B outpatient clinics. Outpatient clinics are well equipped to meet the standards. Nurses should strengthen vaccination knowledge training, standardize disposal behaviors, and improve the ability of rabies prevention and treatment and rabies immunoglobulin vaccination rates for level Ⅲ exposed person.

**Key words:** Animal injury treatment clinic; Rabies; Health education

动物致伤在全球范围内仍是一项严峻的公共卫生问题<sup>[1]</sup>,动物通过咬伤等形式向受伤者传播疾病,造成严重伤害甚至死亡<sup>[2]</sup>。这也是造成感染狂犬病的重要原因<sup>[3]</sup>。近年来,狂犬病报告死亡数一直位居我国法定报告传染病前列,给人们生命健康带来严重威胁。狂犬病一旦确诊,传染源难以消除,目前尚无特效治疗方法,因此,预防工作显得尤为重要<sup>[4]</sup>。本次调查分析了宝坻区 2015 年~2018 年动物致伤处置门诊建设、运行情况,以期探索门诊的有效管理方法,提高狂犬病防控能力提供参考依据,

现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 研究对象** 选取 2015~2018 年宝坻区全部规范化动物致伤处置门诊及其接诊的 19129 例患者,医生 113 名,护士 105 名。

**1.2 方法** 对现场检查结果和日常工作报表情况进行综合分析。采用天津市下发的《甲乙级规范化动物致伤处置门诊评审表》,现场查看门诊设置情况;采用《天津市动物致伤处置门诊督导表》及上岗培训考核试卷考察从业人员知识知晓情况;通过各门诊上报至区疾控中心的《狂犬工作月报表》获得门诊运行情况。

作者简介:李娜(1984.3-),女,山西太原人,硕士,主治医师,主要从事传染病控制研究

1.3 观察指标 门诊设置包括:接诊环境、接诊配置、接诊记录、门诊管理、人员配备;门诊运行包括:人群暴露率、门诊处置率、Ⅲ级暴露者狂犬病免疫球蛋白接种率;从业人员知识知晓包括:暴露分级及处置措施、接种程序、伤口冲洗、既往全程注射过狂犬疫苗的Ⅲ级暴露者,不需接种狂免、冲洗后消毒、蛋白注射剂量。

1.4 统计学方法 利用 Excel 2007 软件整理门诊监测数据,用  $n$  和 % 进行描述性分析,计数资料用  $[n(\%)]$  表示,行  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 动物致伤处置门诊设置情况 2015~2018 年甲级门诊数量均为 1 所,乙级门诊数量由 2015 年 4 所增至 2017 年 19 所,后回落至 14 所。门诊覆盖率由 20.83% 升到 62.50%。门诊接诊总人数逐年上升,2018 年乙级门诊接诊量构成比高达 49.86%,2018 年与 2017 年相比较,接诊总人数上升,乙级门诊数量减少 5 所,见表 1。

表 1 2015~2018 年宝坻区动物致伤处置门诊设置情况

年份	门诊数量	门诊街镇覆盖率(%)	门诊接诊总人数	乙级门诊接诊人数	乙级门诊接诊量构成比(%)
2015 年	5	20.83	2031	641	31.56
2016 年	5	20.83	2587	790	30.54
2017 年	20	83.33	7053	3377	47.88
2018 年	15	62.50	7458	3721	49.89

表 2 2015~2018 年动物致伤处置门诊设施配置达标情况(%)

年份	门诊分区 与标示	冷热可调节 流动水源	手持冲 洗器具	肥皂水/皂液/ 专用冲洗剂	免疫制 剂存储	温度记录	接种急救	信息公 示宣传	消毒记录
2015 年	20.00	80.00	40.00	80.00	60.00	60.00	100.00	20.00	20.00
2016 年	40.00	80.00	40.00	100.00	60.00	60.00	100.00	60.00	40.00
2017 年	75.00	100.00	55.00	100.00	85.00	65.00	90.00	70.00	55.00
2018 年	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.0	93.33	66.67

表 3 2015~2018 年动物致伤处置门诊从业人员处置接种知识知晓率情况  $[n(\%)]$

接种知识	护士( $n=105$ )	医生( $n=113$ )	$\chi^2$	$P$
暴露分级及处置措施	73(69.52)	93(82.30)	4.892	0.027
接种程序	100(95.24)	113(100.00)	3.587	0.058
伤口冲洗	92(87.62)	113(100.00)	14.878	0.000
既往全程注射过狂犬疫苗的Ⅲ级暴露者,不需接种狂免	76(72.38)	93(82.30)	3.074	0.080

表 4 2015~2018 年动物致伤处置门诊暴露率、处置率、蛋白接种率情况  $[n(\%)]$

年份	人口数	暴露率(/10 万)	接诊数	门诊处置率	Ⅲ级暴露人数	Ⅲ级暴露者狂犬病免疫球蛋白接种率
2015 年	970525	209.27	2031	2025(99.70)	413	176(42.62)
2016 年	989978	261.32	2587	2573(99.46)	621	169(27.21)
2017 年	999684	705.52	7053	6960(98.68)	3486	696(19.97)
2018 年	926698	804.79	7458	6592(88.39)	4270	818(19.16)

## 3 讨论

随着生活水平的提高,猫狗等动物从看家护院角色向宠物转变,据统计中国已有宠物狗至少 1 亿只,狂犬病仍威胁着人类健康,暴露后规范处置可降低发病风险,对暴露人群进行免疫是目前唯一有效

2.2 动物致伤处置门诊配置情况 设施门诊分区与标示、冷热水可调节流动水源、手持冲洗器具、冲洗剂、免疫制剂存储方式、温度记录达标情况逐年提升,2018 年底各门诊均达 100.00%,各年度各门诊冲洗池合格率均为 100%。2017 年 1 所门诊急救药品失效,1 所门诊抢救设备不全;2018 年,仍有 5 所门诊消毒记录不及时,见表 2。

2.3 接种知识知晓率情况 护士暴露分级及处置措施、伤口冲洗知识知晓率高于护士,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 3。

2.4 门诊暴露率、处置率、蛋白接种率情况 动物致伤处置门诊人群暴露率呈上升趋势,年平均暴露率 492.14/10 万;门诊处置率呈下降趋势,年平均门诊处置率 98.88%,由 2015 年的 99.70% 降至 2018 年的 88.39%;Ⅲ级暴露者狂犬病免疫球蛋白接种率呈下降趋势,由 2015 年 42.62% 降至 2018 年 19.16%,见表 4。

的防控手段,动物致伤处置门诊作为实施单位发挥着重要作用<sup>[9]</sup>。宝坻区动物致伤处置门诊设置数量受政府政策、实际需求、开诊意愿等影响,几经变动,数据显示门诊接诊量逐年上升,但门诊总数由 2017 年的 20 所减少到 2018 年的 15 所,仍能满足患者需

求,可见现有的设置数量及比例趋于合理。

在 2018 年门诊评审结果中,各项指标合格率为历年最高,原因可能是将冷热可调节流动水源、手持冲洗器具及冲洗池纳入“一票否决项”,提高了门诊建设准入门槛,为提高门诊规范化程度奠定基础。总体达标情况逐年提升,但仍存在急救药品失效、抢救设备不齐、门诊消毒记录不及时等问题,说明医疗安全环节还存在隐患,提示今后的督导应加强重视,细节之处才是门诊工作的重要体现。

知晓率结果显示,医生暴露分级及处置措施、伤口冲洗、蛋白注射剂量知识知晓率高于护士,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),考虑与护士分工(疫苗接种)单一、关注意识及学习主动性不强有关,应加强对护士处置接种知识培训,为规范处置行为提供技术支持。动物致伤处置门诊运行情况人群暴露率呈上升趋势,年平均暴露率 492.14/10 万;门诊处置率呈下降趋势,年平均门诊处置率 98.88%,由 2015 年 99.70%降至 2018 年 88.39%,可能与人们对狂犬病危害认识不足、就诊前自行处置有关,尤其是冲洗机、冲洗床用于临床后出现费用大幅上涨,导致拒绝门诊冲洗的患者增多。蛋白接种率结果显示,Ⅲ级暴露者仅有 19.16%接种狂犬病免疫球蛋白,原因可能与人群的文化水平有限、卫生意识不足、收入偏低,而蛋白接种造成的经济负担较重等多因素

有关<sup>[6]</sup>,建议将狂犬病疫苗和被动免疫制剂纳入新农合及城镇医保减免范围。

本次调查仍存在一定的局限性,缺少卫生资源可及性、成本效益、地理辐射范围等信息,无法得出最优配置数,同时可能遗漏受伤后未就医人群,数据分析存在一定限制性。天津宝坻动物致伤处置门诊以乙级门诊为主,门诊配置达标情况较好,护士应加强接种知识的培训,规范处置行为,提高狂犬病预防处置能力及Ⅲ级暴露者狂犬病免疫球蛋白接种率。

#### 参考文献:

- [1]陈盈,李丽萍.国内外儿童动物致伤研究进展[J].伤害医学(电子版),2017,6(1):51-62.
- [2]Macbean CE,Taylor DM,Ashby K. Animal and human bite injuries in Victoria 1998-2004[J]. Med J Aust,2007,186(1):38-40.
- [3]胡春香,王旭初,陈燕娟.杭州市城区动物致伤人群的分布特征[J].浙江预防医学,2013,25(6):41-42.
- [4]周航,李昱,陈瑞丰,等.狂犬病预防控制技术指南(2016 版)
- [5].中国疾病预防控制中心(电子版),2016(1):4.
- [5]刘怡芳,吕杰,苏承.天津市 2009-2016 年动物致伤处置门诊暴露人群流行病学分析 [J]. 中国媒介生物学及控制杂志,2017,28(6):589-591.
- [6]王涛,苑新海,范肖肖,等.昌平区狂犬病和动物致伤流行特征及暴露后处置情况分析[J].预防医学,2017,29(9):930-932.

收稿日期:2020-01-03;修回日期:2020-02-05

编辑/李国苗