

民生调查

无痛分娩为什么推广难

本报记者 李泓冰 姜泓冰

核心阅读

目前,无痛分娩技术已能有效降低生产痛苦。但受传统观念束缚、麻醉人才短缺、政策尚不完善等因素的影响,国内无痛分娩率还不到10%,且东西部、城与乡差距大。专家建议,要补足人才短缺,改善麻醉师、助产士待遇,并考虑将镇痛分娩视为基本医疗需求,纳入医保制度。

生日,常被称为“母难日”。在产院待产室,许多准妈妈为了成为母亲,往往要在痛楚之中辗转数小时乃至数十小时。

生产,就必须“受难”吗?对此,妇产科专家们说:“不!”

在世界上,无痛分娩早已是一项成熟技术,无痛分娩率在一些国家已占90%以上,而在我国,却还不到10%,这是为什么呢?

顺产并非“纯天然”生产

“生孩子哪有不疼的?忍一忍就过去了。”“打麻药对孩子不好吧?”“女性产痛,是激发母爱的必由之路。”一些似是而非的观点一直大行其道。

产科专家提醒,随着社会富裕和医疗进步,产妇产痛痛苦反而有加剧迹象。不少产妇营养增加,运动减少,更无需体力劳动,民间习俗又喜欢“大胖小子”,导致出生胎儿体重增加,胎儿头骨发育更快更硬,但现代女性骨盆却并未顺应“进化”而变大,生产之痛于是变本加厉。片面主张“自然”分娩,不借助现代医学手段,其实是漠视产妇生命和尊严。

独生子女政策的实施以及对生育疼痛的恐惧,曾让国内医院剖宫产率超过50%。近年来,从医院到产家庭都更推崇顺产,即自然分娩,认为在产妇产后恢复和婴儿发育等方面,都更有优势。而顺产往往被误解为不用麻醉和器械等人工干预手段的“纯天然”生产。

“所谓自然,应该与社会发展阶段相对应。医疗技术进步就是要让分娩变得更安全、更舒适。”上海第

一妇婴保健院产科主任应家认为,推广药物镇痛分娩,会让更多害怕疼痛要求剖宫产的孕妇选择顺产。

专家提醒,也要防止理解偏差。“无痛分娩”只是减轻痛感,比如欧洲实施标准是“可以行走的硬膜外麻醉”,且保留一定的、可以忍受的痛感,有利于生产。

上海是国内无痛分娩开展最早、最普及的地区。上海市第一妇婴保健院从2010年开始推行无痛分娩,目前实施椎管内药物镇痛的产妇比例在70%以上。在加大宣教,强化产程管理、普遍开展药物性和非药物性分娩镇痛措施之后,该院剖宫产率已降低到39%,顺产中的侧切比例也从80%以上大幅下降为13%。

但从全国范围看,镇痛分娩的开展不容乐观。中华医学会麻醉学分会对全国各省市区46家妇产专科医院、150万名产妇的一项调查显示,开展药物镇痛分娩,华东地区最为领先,约占30%;华北、华南约为10%;比例最低的西北地区,还不到3%。

观念和政策影响推广

“实施无痛分娩,技术上不是问

题,关键在于政策和观念。”上海市第一妇婴保健院前院长段涛说,无痛分娩技术不难掌握,在国内难以推广是受到了传统观念上的束缚。

一些地方,很多产科医生会抢白叫痛的待产孕妇:“不痛怎么生孩子?”不少产妇家属因为对分娩疼痛、危险性和药物镇痛的无知,担心“上麻药,影响孩子怎么办”,而选择让孕产妇“再忍一忍”。

另一重障碍是麻醉医生和助产士人才短缺。我国麻醉师只有8.5万人。如果按照欧美国家每万人2.4个左右麻醉师的配备比例计算,缺口高达30万—50万人。医学进步使得医院手术量连年增加,更突显了麻醉医生的短缺,加大了其工作压力。

一位麻醉科医生说:“经常有患者担心麻醉意外。我可以负责任地说,麻醉意外的几率,要远远低于麻醉医生的猝死率。”

阻碍无痛分娩推广的还有政策因素:其未列入经物价部门审核的单独收费项目。医院只能对实施无痛分娩中使用的麻醉药品、器械等按价计费,而医疗服务、人工劳动等就无法合理合法收费。而无痛分娩的过程会有数小时乃至更长,需要麻醉医生和助产士定时巡视、监护,

所获却远不如一台手术的经济效益。因此,在医疗资源不足、麻醉医师本已超负荷的前提下,综合性医院及医务人员对这项服务的推广,注定缺乏动力。

目前,国内的镇痛分娩,妇产专科医院的普及度高于综合医院,民营医院普及度高于公立医院,发达地区普及度比偏远地区高。

快乐分娩,势在必行

“我们是赔本赚吆喝。”上海一妇婴院长方小平教授说。虽然不能向患者收费,但为推动“无痛医院”建设,该院在绩效工资中设立专项,给麻醉医生、护士提供一定补贴。有了“无痛医院”的名气,更多产妇选择来这里生产。

在段涛看来,无痛分娩不仅是镇痛手段,更是“意外保险”。有些产妇在生产过程发生子宫脱垂、破裂等意外,如果有椎管内麻醉镇痛基础,可立即转入剖宫产手术,最大限度降低母婴风险。实施无痛分娩的产房,24小时配备助产士、产科医生、新生儿医生和麻醉医生,而许多医院妇产科并无常驻麻醉医生,一旦发生意外只能临时通知,“即便

脱贫故事

“大量收购本村蒜薹,价格每公斤8元。”最近,陕西安康市紫阳县焕古镇松河村华星农产品有限责任公司负责人吴凡在微信上发了一条朋友圈。不到10分钟,就有10多家贫困户回应,点赞的人则更多。

当天下午,76岁的松河村贫困户赵兴成就背来了满满一背篓蒜薹。他说,自己和老伴种了两亩大蒜,眼看着收回来的蒜薹没人买,心里很着急。这时,远在新疆的儿子看到吴凡收购蒜薹的消息,就给赵兴成打了电话。赵兴成随即把自家的蒜薹背了过来。

近一段时间,吴凡推送的微信朋友圈,大多与卖土货有关。“用微信朋友圈,就是想帮贫困户的土货都推出去,变成钱,让农户增收,使企业增效。”

今年39岁的吴凡,是松河村本地人。2015年,事业有成的他积极响应政府号召,放弃了高薪,回到了家乡松河村自主创业,与村里贫困户生产、加工、销售香菇,带领乡亲们脱贫。“自己富了不算富,大家都富了才算富。”吴凡这样说,也这样做。

松河村地处巴山深处,这里土地肥沃,林木繁茂,原生态的环境给各种农作物提供了天然养料。这里的土特产,无污染,营养价值高,在城里人眼中是“宝贝”。但松河村离集镇较远,且交通不便,这里的萝卜干、干洋芋片、干黄花、腊肉等农产品,很难变成现金。

吴凡看到现状,灵机一动。2017年底,他注册成立了紫阳县华星农产品有限责任公司,将香菇产业扩大至经营各种农产品的包装、销售,既能帮贫困户把农产品卖出去,自己也能从中赚得利润。

今年初,吴凡从贫困户那里收购风干萝卜条、洋芋片、豇豆、干四季豆、粉丝、腊肉、血豆腐等,经安全加工、检验检疫后,再进行统一包装、销售。目前,吴凡的“扶贫俏七妹”包装系列土农产品在网上和店铺销售火爆。

“通过微信朋友圈等渠道,山里高品质的农产品,其价值正被越来越多的人认识到。而随着这个认识的广泛传播,这种消费扶贫模式会越来越得到大家的认可。”紫阳县电商办负责人李占伟说,“让城里人享受到高品质的农产品,让贫困户得到实惠,这真是一种双赢的模式。”

一年来,按照“公司+贫困户”模式,吴凡的华星农产品有限责任公司在松河村累计收购1000余斤腊肉、8000余斤干洋芋片等土货,累计销售额达10余万元,惠及该村100多户贫困户,使贫困户人均增收3000元以上。

惠及百余贫困户,人均增收三千元

吴凡:朋友圈里卖土货

本报记者 龚仕建

内蒙古发布精准扶贫标准

本报呼和浩特5月16日电 (记者张彬)记者从新闻发布会上获悉:为使精准扶贫、精准脱贫工作全过程有标准可依、有规范可循,内蒙古自治区质量技术监督局与内蒙古自治区扶贫办于日前联合制定并发布了《扶贫对象识别规范》等8项自治区精准扶贫标准,将于7月15日正式实施。

这8项精准扶贫地方标准主要涉及精准识别、精准帮扶、精准管理和精准考核四个方面内容,包括了扶贫对象识别、扶贫扶持措施、干部驻村帮扶、扶贫项目管理、扶贫资金使用、扶贫档案管理以及脱贫退出管理等内容。

对扶贫对象的精准识别是实施精准扶贫政策的基本前提。《扶贫对象识别规范》对扶贫对象的识别方式、评定依据、评定程序、认定条件等内容进行了明确规定,并依此建立贫困户和贫困人口档案卡,给出了动态管理下的贫困精准识别路径,为精准施策、精准扶贫脱贫提供研判依据。

同时,内蒙古建立健全了“以第一书记为主体组建工作队,确保每个扶贫工作重点村都有驻村工作队,每个贫困户都有帮扶责任人”的制度。采取定点、定人、定责的办法,进一步强化精准扶贫措施。



家庭医生 下乡签约

5月16日,安徽省肥东县八斗镇举行“送医下乡暨残疾人家庭医生集中签约”活动,110余人正式签约家庭医生。根据签约服务协议,家庭医生服务队将定期为他们提供健康体检、健康咨询、预约转诊等服务。图为签约现场。

许庆勇摄(新华社发)

服务窗

老来瘦未必老来寿

李冰

吃得不够,而是吃得不

对。王仲医师指出,头晕、便秘、体重明显增减、体形的变化,以及血糖、血脂的异常等,都可能是营养不良的表现。一旦老年人出现这些症状,建议及时到老年营养门诊进行营养评估,接受专业医生指导。切忌出现问题后,自作主张不敢吃、挑着吃,使营养摄入更加混乱。

长期营养不良会整体上损害身体机能,甚至引起其他并发症,危害很大。例如,长期贫血、头晕,可能进一步引发心脑血管缺血、缺氧,导

致心肌梗死、血管病等问题;偏食、缺钙,导致骨质疏松,加上肌肉对身体保护能力减弱,骨折的风险也增大;营养失衡,也可能造成高血压等慢性病。

此外,人们往往忽略对老年人运动状况、心理状况的关注,王仲医师提醒:这些也可能是导致营养不良的重要原因。在诊病时,他经常向及老人平时的活动,发现大多都是这三样:看孙子、做家务、看电视。“前两个姑且算作‘劳作’吧,然后就是消磨时间,没有主动、有效的

活动。这也会影响老人身体和心理状况,对骨骼肌肉,对营养物质吸收、代谢都有影响”。

因此,医师建议,防治营养不良,要同时关注老人的身体和心理,关注的重点就是饮食、活动和心情。

首先,在老人能嚼得动、能接受的情况下,尽可能均衡饮食,不要偏食。在量上既不要不够,也不要过剩,一日三餐都要吃,每一顿最好吃到七分饱。当然,如果有高血压、高血脂、糖尿病等,要按照医生的建议控制饮食,但不要走极端,如完全不吃饭等。

适当加强运动,能促进消化、代谢。家务活不能代替运动,老人需要有主动的运动,最好是群体活动,比如共同散步等,能起到娱乐身心的作用,一举两得。

一线城市4月房价降幅扩大

本报北京5月16日电 (记者陆娅楠)国家统计局16日发布的4月份70个大中城市商品住宅销售价格变动情况统计数据显示,一线城市商品住宅销售价格同比降幅扩大,二三线城市同比涨幅有所回落。

国家统计局城市司高级统计师刘建伟分析,4月份,各地继续坚持因地制宜、因城施策、分类调控不放松,保持政策的连续性和稳定性。一线城市新建商品住宅和二手住宅销售价格同比降幅比上月分别扩大0.4和0.6个百分点。二线城市新建商品住宅销售价格同比涨幅与上月相同,二手住宅销售价格同比涨幅比上月回落0.1个百分点。三线城市新建商品住宅和二手住宅销售价格同比涨幅均比上月回落0.3个百分点。

安徽确保贫困户至少一人就业

本报合肥5月16日电 (记者孙振)安徽省人社厅、省扶贫办近日印发《关于做好2018年就业脱贫工作的通知》,要求加大就业脱贫力度,确保零就业贫困户至少1人实现就业。

根据通知要求,今年安徽省将进一步健全贫困劳动者需求清单,制定精准帮扶措施;进一步引导贫困劳动者就近就业,因地制宜推广就业扶贫基地、就业扶贫驿站(车间)等就业扶贫模式及产业扶贫模式;将深度贫困地区和行蓄洪区作为就业脱贫重中之重,新增就业脱贫资金、项目、举措向其倾斜。

安徽省还将进一步深化技能扶贫行动,积极开展技能脱贫千校行动,力争使每名有参加职业培训意愿的贫困劳动者每年都能接受1次免费职业培训。

福建养老金领取资格可刷脸认证

本报福州5月16日电 (记者何璐)去年起,福建省企业退休人员(除厦门本地退休人员外)领取养老金资格开始使用人脸识别技术认证,并实现全球“漫游”认证。截至目前,全省82个经办机构均设立人脸识别认证窗口,配置自助认证设备769台,1324个社区(街道)设立认证网点,12家金融机构协助开展认证工作。今后,认证网点还将不断增多。

传统的认证方式是退休人员到社保经办机构领取认证表格,填写后现场认证。人脸识别认证系统则可以高效、安全地完成认证。去年,福建省通过人脸识别系统完成认证的退休人员101.2万人,占应认证人员总数的98.3%,比例超过往年。