

· 部队卫生 ·

提高海防部队官兵生殖健康水平之我见

张小丽, 白贤龙, 陆亚锋

〔摘要〕 针对海防部队点多、线长、面广, 计生服务基础条件差, 加上军事斗争准备训练任务重, 基层官兵生殖健康问题日益突出等特点, 提出了加强宣传教育、优化服务措施、创新服务手段等方法, 不断提高海防部队官兵生殖健康水平。

〔关键词〕 海防部队; 生殖健康

〔中图分类号〕 R169.1 〔文献标志码〕 A doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2013.05.052

海防部队点多、线长、面广, 高度分散, 部分营区地处边远山区、偏远海岛, 条件艰苦、交通不便、信息封闭, 计生服务基础条件差; 加之, 官兵战备训练任务重、强度大, 特别是随着多样化军事任务逐年增多, 有的官兵长期在特殊环境下工作执勤, 容易造成生殖健康伤害^[1], 近 3 年来某省军区海防部队不孕不育官兵夫妇达百余对。通过加强宣传教育、优化服务措施、创新服务手段等方法, 扎实做好海防部队官兵生殖保健工作, 切实提高官兵生殖保健水平, 是维护部队稳定、构建和谐军营、创建幸福家庭的有力举措。

1 加强宣传教育, 强化官兵生殖保健意识

1.1 摒弃传统观念 由于受传统观念影响, 加之生活条件艰苦、信息不畅、资料匮乏, 部分海防部队官兵生殖保健和优生优育知识缺乏, 在认识上存在一定误区^[2], 认为生殖健康问题属于个人隐私, 难以启齿, 如果生殖健康出了问题, 觉得没面子, 甚至还有官兵把生殖健康同生活腐化联系在一起, 将正常生殖疾病曲解, 即便身患疾病亦不愿去看医生。面对此类情况, 无论是机关领导还是基层主官, 都要带头转变观念, 积极引导官兵克服谈性色变的思想误区, 摒弃生殖健康与己无关的错误认识, 帮助官兵冲破传统观念束缚, 建立正确的生殖健康观。

1.2 丰富宣传形式 广泛运用军营广播、板报墙报、报纸杂志、网络视频、LED 显示屏等载体, 对官兵和家属进行生殖健康知识普及, 浓厚部队计划生育宣教氛围^[3]。定期邀请军地专家举办知识讲座、咨询会、健康讲坛, 讲授青春期卫生知识和生殖疾病防治知识, 为官兵答疑解惑, 增加教育的吸引力和渗透力。定期组织计划生育服务队, 深入边远连队、海

防哨所、岛屿山区, 开展优生优育、生殖健康、疾病防治、技术培训等计生宣教活动, 提高官兵的生殖保健意识和自我保健能力。

1.3 注重因人施教 针对官兵思想观念不一、认知程度各异的特点, 把普遍教育与分类指导结合起来, 区分不同层次、不同对象设置教育内容, 在教育针对性、实效性上下功夫。对年轻未婚官兵, 以学习生理卫生、青春期性心理健康知识为主; 对婚前期官兵, 以宣传婚前检查意义、婚前卫生指导为主; 对已婚官兵, 以掌握生育知识及优生优育常识为主。特别是要针对海防部队官兵特点, 加强特殊环境男性生殖健康教育, 传授常见生殖疾病防治知识, 教育官兵科学预防生殖疾患。

2 优化服务措施, 提高官兵生殖保健质量

2.1 完善基础设施, 打牢服务基础 从目前现状看, 海防部队普遍存在生殖保健基础设施不齐全、医疗设备老旧等问题。各级要把计生技术服务站(室)纳入基层卫生机构整体建设方案, 做到同步规划、同步展开; 加大经费投入, 建立电教宣讲、咨询诊断和检查治疗为一体的技术服务综合场所, 购置必要的、较为先进的仪器设备, 努力改善服务条件, 做到计生服务与形势发展相适应, 与部队建设相适应, 与广大官兵生殖保健需要相适应。

2.2 抓好人才建设, 提高服务技能 因特殊的地理环境特点, 海防部队驻地多数交通不便, 权威专家面对面的计生服务和生殖指导难度较大。建立一支懂技术、会讲解、能指导的基层生殖保健骨干队伍, 对于海防官兵生殖保健服务经常化具有重要意义。基层部队要采取在职培训、集中轮训、委培代训、交流进修等多种形式, 选派技术骨干到体系医院或地方医院妇(儿)科、男科进修学习, 系统掌握妇科、儿科及常见生殖系统疾病的诊断及治疗知识, 丰富

临床经验,增强实际工作能力,提高基层部队技术服务整体水平。

2.3 用足地方资源,拓宽服务渠道 一方面,用好用足军队的政策规定和上级下拨的经费物资,立足部队自身积极解决困难矛盾。另一方面,对自身难以解决、但通过地方帮助可以解决的问题,要充分挖掘驻地优势资源为官兵服务。如与驻地政府计生部门建立切实管用的“双管双助”机制,把地方计划生育宣传队、服务队请进军营,协调地方设立军人家属计划生育门诊、病房、药具室和宣教点,使地处偏远的部队官兵和家属的生殖服务有基本保障。聘用地方人口计生方面的专家提供高水平咨询,借助地方医院技术和设备优势提供高质量诊疗,不求所有、但求所用,谋求军地优势互补、资源共享^[4]。

3 创新服务手段,提升官兵生殖保健服务水平

3.1 充分利用现代技术手段 充分发挥部队现有信息技术网络效能,依托军事综合信息网开设“计生技术”、“生殖健康”、“悄悄话”QQ 群等私密话题窗口,分门别类地设置避孕节育、生殖保健、优生优育、生理常识、青春心理等“自助”栏目,方便官兵通过信息查询和网络咨询解决“难言之隐”,将宣教形式由单向说教向多向互动转变。用好远程医学网络服务系统,建立即时通信及语音视频,实现专家与病人的远程视频交互^[5],为边远海防官兵提供远程会诊、技术帮带等“零距离”生殖保健服务。

3.2 积极完善心理服务体系 由于环境的特殊性,海防部队官兵生殖健康问题往往与心理问题相互交织、相互叠加,必须构建集心理治疗、心理疏导和心理咨询于一体的服务体系,加强对生殖健康和性健康问题的心理干预,既解身疾又解心结,相得益彰。

要以部队卫生机构为依托建立心理健康咨询室,以信息网络为依托开设性心理咨询热线和咨询信箱,通过正面疏导教育和技术性辅导,帮助官兵敞开心扉、战胜自我、调整自我,培养健康的性观念和性道德,强化良好的生殖习惯养成,以充沛的精力和热情投入到工作和训练中去。

3.3 不断拓展服务内涵 积极为官兵开展婚、孕、产、育、教系列化服务^[6],为官兵建立生殖健康服务卡和健康档案,定期组派计生服务队下基层巡诊,结合孕情普查为官兵家属提供乳腺远红外线、妇科超声等免费健康体检。建立完善出生缺陷干预机制,切实在人文关怀上下真功。按照“官兵自愿、就近就便,定点安排、集中诊治,优先基层、照顾特殊”的原则,对部队不孕不育夫妇开展免费集中诊治^[7],有效促进军人家庭和谐幸福,提高部队官兵整体生殖健康水平。

【参考文献】

- [1] 苏 皖. 加强军队人口计划生育工作的思考[J]. 东南国防医药,2012,14(4):381-382.
- [2] 倪景武,张 龙,郑才东. 走边防送温暖 情系基层官兵[J]. 军队计划生育,2010,152(1):9-11.
- [3] 钟贵陵,任旭永. 当议全面建设现代卫勤目标任务[J]. 东南国防医药,2013,15(1):87-89.
- [4] 肖 阳,许憬晖. 浅谈海岛部队的计划生育规范化建设[J]. 军队计划生育,2007,38(5):21-22.
- [5] 陈海东,宋 斌,余赛玉,等. 区域医疗信息系统的设计[J]. 东南国防医药,2011,13(1):82-83.
- [6] 杨文宇,吴 冰,周 军,等. 扎实推进医院优生优育服务创新发展实践与体会[J]. 东南国防医药,2012,14(6):573-574.
- [7] 曹文献. 解放思想 求真务实 在新的起点上推进军区卫生工作科学发展[J]. 东南国防医药,2011,13(1):1-2.

(收稿日期:2013-04-26;修回日期:2013-07-15)

(本文编辑:史新中)

(上接第 542 页)

人工流产时的疼痛以扩张宫颈和吸刮宫腔壁终末时最为剧烈。子宫由含有交感和副交感神经纤维的骨盆神经丛支配,当子宫受到刺激,感觉神经冲动可分别经脊神经和神经的后根传入脊髓、大脑,经中枢整合后产生痛觉。中枢又可通过子宫运动神经调节子宫收缩,宫缩沿传入神经引起“宫缩痛”^[3]。对于存在痛经的患者而言,由于前列腺素的产生,平滑肌的痉挛及平时周期性的疼痛带来的心理负担,会使得其在人工流产后宫缩痛程度更深。本组资料证实了痛经患者人工流产后宫缩痛较非痛经患者更为明显。在今后的临床工作中,可以和麻醉医师调整麻醉药物以缓解痛经患者术后的疼痛^[4];同时加强对痛经患者人工流产术的疼痛护理,以提高患者的舒适感和满意度。

【参考文献】

- [1] 涂筱玲,陈小凤. 丙泊酚用于无痛人流术后疼痛的观察与护理[J]. 全科护理,2009,7(11B):3002.
- [2] 陈妙仙,徐旭仲,黄建平. 丙泊酚伍用氟比洛芬酯或小剂量芬太尼麻醉在人工流产术中的应用[J]. 现代实用医学,2007,19(7):580-581.
- [3] 徐迎春,万学英,王庆华. 术后疼痛评估及镇痛护理进展[J]. 国际护理学杂志,2006,25(5):329-332.
- [4] 卢 杰,祁 宾,宗 林,等. 丙泊酚联合喷他佐辛用于人工流产术的效果观察[J]. 东南国防医药,2011,13(1):31-33.

(收稿日期:2013-07-24)

(本文编辑:潘雪飞)