

天津市城区孕妇对婴幼儿家庭意外伤害防护认知及社区护理对策*

刘忆宁 梁慧敏 张燕

(天津医科大学护理学院,天津 300070)

摘要 目的:调研天津市孕妇对婴幼儿家庭意外伤害防护认知现状,为提升婴幼儿家庭应对意外伤害能力提供参考。方法:采用便利抽样的方法,从天津市南开区、河西区抽取2所社区医院妇产科门诊对190名孕妇采用婴幼儿家庭意外伤害防护认知问卷进行调查。结果:190名孕妇中,仅有18.9%的孕妇知道对家中布置应进行居家安全5S检查,年龄、孕周、工作状况、文化程度、胎次等对孕妇的认知有影响($P<0.05$),既往接受儿童安全教育培训比例仅为15.3%。结论:天津市孕妇对婴幼儿家庭意外伤害防护认知不全面,孕妇的知识来源有限,且培训比例低。今后有待依托社区医院,针对孕妇实行个性化、发展性的系统培训教育,尝试整合线下及线上资源,充分发挥家庭、社区与医院联合动力。

关键词 孕妇;婴幼儿;意外伤害;家庭;社区护理

中图分类号 R473.71 文献标志码 A DOI:10.3969/j.issn.1006-9143.2019.05.004 文章编号 1006-9143(2019)05-0517-05

Study on protection cognition and community nursing strategies of pregnant women against family accidental injuries of infant in urban areas of Tianjin

LIU Yining, LIANG Huimin, ZHANG Yan

(Tianjin Medical University, School of Nursing, Tianjin 300070)

Abstract Objective:To investigate pregnant women's cognition of children accidental injuries at home in Tianjin, and to provide reference for improving children safety.**Methods:**190 pregnant women were sampled conveniently from obstetrics

*天津市科技计划项目(17KPHDSF00150)

作者简介:刘忆宁,女,本科在读

通信作者:张燕,E-mail:zhangyan7668@163.com

患者的自我感受负担,这与赵雪萍^[4]研究结果一致。

4 小结

脑卒中患者的自我感受负担处于轻中度水平,SPB发生率高达99.0%。患者对疾病了解程度、患者自理能力、照顾者年龄会对患者自我感受负担产生影响。本研究尚存在一定的局限性,如样本量覆盖面较窄,调查对象均为医院的住院患者,对脑卒中患者而言,住院是一个特殊的时期,部分患者由于脑卒中初次发作而入院,其病症对机体影响时间短,生活自理能力尚可,需要照顾者照料少;而且在住院期间,急性发作的病情严重的患者身体情况差,其照顾者护理工作繁重,容易拒绝加入本次研究。因此,可能较社区的脑卒中后遗症期患者具有较低自我感受负担水平,在今后的研究中,有待于进一步完善。

参考文献

- [1] Haleem DM, Manetti W, Evanina K, et al. A senior internship facilitating the transition to nursing practice [J]. Nurse Educ, 2011,36(5):208-213.
- [2] 王隄德.行动起来,防控脑卒中[J].家庭医药,2013(1):32-33.
- [3] 田素萍.脑卒中患者的护理[J].中国实用神经疾病杂志,2013,16(12):89-90.

- [4] 邓翠玉,赵岳,卢琦.脑卒中患者病耻感的研究进展[J].中华护理杂志,2016,51(6):733-737.
- [5] 田秀丽,刘化侠.晚期癌症患者自我感受负担应对体验的质性研究[J].解放军护理杂志,2012,29(15):16-19.
- [6] 中华医学会全国第四届脑血管病学术会议组.各类脑血管病诊断要点[J].中华神经科杂志,1996,26(6):379.
- [7] 方积乾,陆盈.现代医学统计学[M].北京:人民卫生出版社,2002:150.
- [8] Cousineau N, McDowell I. Measuring chronic patients feelings of being a burden to their caregivers: development and preliminary validation of a scale [J]. Med care,2003,41(1):110-118.
- [9] 武燕燕,姜亚芳.癌症患者自我感受负担的调查与分析[J].护理管理杂志,2010,10(6):405-407.
- [10] 宋桂云,刘宇.老年慢性病病人的自我感受负担与抑郁情绪的相关性研究[J].护理研究,2012,26(18):1650-1652.
- [11] 申怡智.晚期癌症患者自我感受负担的研究与对策[D].太原:山西医科大学,2010.
- [12] 焦延超.老年慢性阻塞性肺疾病患者自我感受负担的调查研究[J].中华护理杂志,2011,46(9):914-916.
- [13] 宫平,侯亚红,冯源.脑卒中患者抑郁原因分析及心理疏导[J].天津护理,2014,22(2):167-168.
- [14] 赵雪萍.乳腺癌患者照顾者自我感受负担状况及影响因素研究[J].护理管理杂志,2014,14(7):474-475.

(2018-10-08 收稿,2019-06-04 修回)

and gynecology clinic of 2 community hospitals in Nankai district and Hexi district of Tianjin. A questionnaire survey was conducted about pregnant women's cognition of children accidental injuries at home. **Results:** Only 18.9% of pregnant women knew they should make inspection on the security of layout at home by "5s" rules. Age, pregnant weeks, work status, education level and fetal inferior all had significant influence on pregnant women's cognition ($P < 0.05$). Only 15.3% of pregnant women received child safety education. **Conclusion:** Pregnant women in Tianjin had some misunderstanding on the prevention of children accidental injuries at home. The sources of knowledge of pregnant women were limited, and the training effect was poor. In the future, we should rely on community hospitals to implement systematic and personalized training and education for pregnant women. So, how to try to integrate offline and online resources and unite the power of families, communities and hospitals should be explored further.

Key words Pregnant woman; Infant; Accidental injury; Home; Community health nursing

儿童意外伤害是21世纪全球重要的公共健康问题之一,降低儿童意外伤害已成为儿童健康保健领域的主要目标^[1]。WHO《世界儿童伤害预防报告》指出全球每天约有超过2000个家庭因意外伤害承受着失去孩子的痛苦^[2]。2014年我国0~5岁儿童意外伤害发生率为25.3%^[3]。儿童意外伤害很大程度上是可防可控的^[4]。有研究表明,监护人对儿童伤害的认知程度与伤害的发生率呈负相关^[5,6],相较于父亲而言,母亲在角色分工上更可能是婴幼儿的主要照料者,通过加强母亲照护作用的方式,能够有效降低意外伤害的发生^[3]。当代社会,年轻人更加注重自我事业、交友、兴趣等方面的发展,年轻一代父母需要加强安全意识宣教,培养其对孩子的保护意识和责任意识^[7]。对年轻父母进行儿童安全防护指导应当从孕期开始,形成安全教育的体系化。然而,目前有关孕期准妈妈对婴幼儿意外伤害防护的关注较少,因此本研究旨在探讨天津市城区孕妇对婴幼儿家庭意外伤害防护认知现状,为促进我国婴幼儿家庭安全环境的建设提供参考依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象 采用便利抽样的方法,2018年6月至9月,从天津市南开区、河西区抽取2所社区医院妇产科门诊对190名孕妇进行问卷调查。纳入标准:天津市居民,年满18岁;无妊娠期并发症,产前检查无异常;具有正常认知能力,知情同意,自愿参加本研究。

1.2 研究方法

1.2.1 研究工具

1.2.1.1 一般资料问卷 参考相关文献自编而成,包括孕妇年龄、孕周、职业、文化程度、生产状况、培训情况、培训意愿、喂养宠物情况等。

1.2.1.2 婴幼儿家庭意外伤害认知问卷 通过参阅文献和专家函询,自行编制问卷,经预调查和专家效度检验,最终形成天津市婴幼儿家庭意外伤害防护问卷。问卷共48个条目,涵盖婴幼儿居家安全的整体

意识、跌落伤、窒息或异物、宠物伤害、烧烫伤、切割伤/锐器伤、挤压伤/撞击伤、触电、中毒、出行安全十个维度。所有条目均为正向计分,条目按“知道”=3分、“不确定”=2分、“不知道”=1分计分;得分越高,提示安全认知水平越高。经过预实验,问卷的Cronbach's α 系数0.860,内容效度指数为0.979。

1.2.1.3 孕妇对常用急救知识及技术掌握情况 设计1个多选题项目,了解孕妇对常用急救知识与技术的掌握情况。

1.2.2 资料收集方法 研究人员在社区医院门诊,取得研究对象同意后,于研究对象候诊时发放调查问卷,当场发放,当场收回。问卷采用匿名填写的方式,对研究对象资料严格保密。共发放问卷194份,回收有效问卷190份,有效回收率97.9%。

1.2.3 统计学方法 应用SPSS20.0软件对数据进行统计分析和处理。一般资料采用例数和百分比描述;认知得分采用均数 \pm 标准差描述。采用 t 检验、单因素方差分析等对一般资料与孕妇防护认知得分进行单因素分析。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 一般资料 本研究190名调查对象年龄21~41岁,平均(28.42 \pm 3.72)岁;孕周11~41周,平均为(33.61 \pm 7.75)周。48名(25.3%)孕妇家中饲养宠物。当前孕妇获得婴幼儿意外伤害防护知识来源途径排在前三位的分别是网络宣传133名(70.0%)、电视宣传105名(55.3%)、医院宣传101名(53.2%);孕妇最希望获得婴幼儿伤害知识的途径是医院宣传142名(74.7%)、网络宣传114名(60.0%)、电视宣传72名(37.9%)。见表1。

2.2 天津市孕妇对婴幼儿家庭意外伤害的认知现状

2.2.1 孕妇婴幼儿家庭意外伤害认知的得分情况 孕妇对婴幼儿家庭意外伤害防护认知总分为(131.77 \pm 8.93)分。知晓率(实际得分/总分)低于90%的维度由低到高依次为“整体意识”、“跌落伤”、“异物或窒

表 1 调查对象的一般人口学资料 (n=190)

项目	人数(n)	构成比(%)
年龄(岁)	≤35	181 95.3
	>35	9 4.7
民族	汉	183 96.3
	其他	7 3.7
现在孕周(周)	≤28(早、中期)	36 18.9
	>28(晚期)	154 81.1
职业	家务待业	126 66.3
	工作	64 33.7
文化程度	高中及以下	100 52.6
	大学	90 47.4
居住地	城市	70 36.8
	乡镇	41 21.6
	农村	79 41.6
家庭月总收入(元)	<800元	6 3.2
	800~	29 15.3
	3 500~	65 34.2
	5 000~	66 34.7
	≥10 000	24 12.6
生产状况	初产妇	90 47.4
	经产妇	100 52.6
培训情况	参加过	29 15.3
	未参加过	161 84.7
培训意愿	愿意	142 74.7
	不愿意	48 25.3

息”,见表 2。

表 2 孕妇对婴幼儿家庭意外伤害得分情况 (n=190)

维度/(条目数)	分值范围	得分($\bar{x}\pm s$)	知晓率(%)
整体意识/(6)	6~18	15.63±1.60	0.868
跌落伤/(9)	9~27	23.79±2.95	0.881
窒息或异物/(12)	12~36	31.82±4.01	0.884
宠物伤害/(1)	1~3	2.85±0.38	0.951
烧烫伤/(6)	6~18	16.99±1.45	0.944
切割伤、锐器伤/(4)	4~12	11.89±0.38	0.991
撞击伤、挤压伤/(4)	4~12	11.10±1.24	0.925
触电/(3)	3~9	8.92±0.32	0.991
中毒/(2)	2~6	5.91±0.33	0.986
出行/(1)	1~3	2.87±0.43	0.956
总分	48~144	131.77±8.93	0.915

2.2.2 孕妇婴幼儿家庭意外伤害防护条目认知情况 从各条目选择情况来看,仅有 18.9%的孕妇知道对家中布置应进行居家安全 5S 检查,条目知晓率前 5 项及后 5 项,见表 3。

2.2.3 不同特征孕妇婴幼儿家庭意外伤害防护认知得

表 3 孕妇对婴幼儿家庭意外伤害防护认知

条目整体选择情况 (n=190)	知道 (%)	不确定 (%)	不知道 (%)	伤害类别
1. 幼童单独留在家中很危险(特别注意在儿童熟睡)	190 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	整体意识
2. 烹饪时孩子必须远离热源	189 (99.5)	1 (0.5)	0 (0.0)	烧烫伤源
3. 电器用品必须远离浴盆等水源	188 (98.9)	2 (1.1)	0 (0.0)	触电
4. 及时擦干地上水渍,保持地面干燥清洁,注意防滑	187 (98.4)	2 (1.1)	1 (0.5)	跌落伤
5. 制止孩子用铅笔、钢尺等易伤的文具玩闹	187 (98.4)	2 (1.1)	1 (0.5)	切割伤/锐器伤
6. 婴儿不与父母同睡	106 (55.8)	63 (33.2)	21 (11.1)	窒息或异物
7. 枕头、毛绒玩具等不要放在儿童床上	104 (54.7)	67 (35.3)	19 (10.0)	窒息或异物
8. 楼梯口安装安全门栏	90 (47.4)	79 (41.6)	21 (11.1)	跌落伤
9. 楼梯具有坚固的扶手和足够长的楼梯板,楼梯踏步高度≤15 cm,宽度≥26 cm	83 (43.7)	95 (50.0)	12 (6.3)	跌落伤
10. 对家中的布置进行居家安全 5S 检查	36 (18.9)	91 (47.9)	63 (33.2)	整体意识

分 结果显示:年龄>35 岁的孕妇在出行安全方面得分优于年龄≤35 岁孕妇;孕早、中期孕妇在切割伤/锐器伤方面得分相比孕晚期更高;有工作的孕妇在出行安全方面优于家务待业孕妇;文化程度大学的孕妇在出行安全方面的得分高于高中及以下水平的孕妇;生产状况为经产孕妇在宠物伤害、烧烫伤方面的意识高于初产妇。见表 4。

2.3 孕妇常用急救知识和技能掌握情况 急救知识和技术中,孕妇掌握最差的后三位分别是:包扎 81 名(42.6%),心肺复苏 129 名(67.9%),搬运 166 名(87.4%),见表 5。

3 讨论

3.1 天津市孕妇对婴幼儿家庭意外伤害的认知现状分析

3.1.1 整体居家环境防护认知不足 仅有 18.9%的孕妇表示知道“需对家中的布置进行居家安全 5S 检查”。“家居用品安全检查 5S 原则”可以指导孕妇排查家居用品安全隐患,提高其识险、排险和防护能力。根据全球儿童安全网络在 2009 年对中国 14 个城市 3 280 个家庭开展的“儿童家居用品安全”家长认知水平和行为习惯专项调查报告指出,儿童集中发生意外伤害的主要原因是有近 80%的家长欠缺对

表4 不同特征孕妇对婴幼儿家庭意外伤害防护认知得分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

项目	例数	宠物伤害	t	P	烧烫伤	t	P	切割伤/锐器伤	t	P	出行安全	t	P	
年龄(岁)	≤35	181	2.85±0.39	-0.289	0.773	16.99±1.45	-0.022	0.982	11.89±0.38	0.005	0.996	2.86±0.44	-4.182<0.001	
	>35	9	2.89±0.33			17.00±1.58			11.89±0.33			3.00±0.00		
孕周	早、中期	36	2.89±0.40	0.628	0.531	17.06±1.35	0.303	0.762	12.00±0.00	4.094<0.001	2.94±0.33	1.410	0.163	
	晚期	154	2.84±0.38			16.97±1.48			11.87±0.41			2.85±0.45		
工作	家务待业	126	2.58±0.38	-0.172	0.864	17.04±1.43	0.668	0.505	11.87±0.42	-0.847	0.398	2.82±0.51	-2.988	0.003
	工作	64	2.86±0.39			16.89±0.49			11.92±0.27			2.97±0.18		
文化程度	高中及以下	100	2.87±0.34	0.656	0.531	17.04±1.41	0.505	0.614	11.87±0.44	-0.752	0.453	2.81±0.53	-2.023	0.045
	大学	90	2.83±0.43			16.93±1.51			11.91±0.29			2.93±0.29		
生产状况	初产妇	90	2.78±0.47	-2.520	0.013	16.77±1.52	-2.024	0.044	11.92±0.27	1.170	0.244	2.91±0.32	1.316	0.190
	经产妇	100	2.92±0.27			17.19±1.36			11.86±0.45			2.83±0.51		

表5 急救知识和技术掌握情况(n=190)

急救知识和技术	掌握(%)	未掌握(%)
挤压伤的急救	188(98.9)	2(1.1)
异物窒息的急救	187(98.4)	3(1.6)
止血	177(93.2)	13(6.8)
烧烫伤的急救	173(91.1)	17(8.9)
误食中毒的急救(缺失1)	171(90.0)	18(9.5)
搬运	166(87.4)	24(12.6)
心肺复苏	129(67.9)	61(32.1)
包扎	81(42.6)	109(57.4)

家居用品安全的检查,而且并未意识到家居用品对儿童可能产生的危害^[8]。在开展孕妇儿童意外防护宣传时应注重整体家居环境安全的培训,提高孕妇及其他看护人对家具用品检查的安全意识,帮助其排除家中安全隐患。

3.1.2 对造成跌落伤、窒息/异物的危险因素认知不足 仅43.7%的孕妇知道“楼梯应有具有坚固的扶手和足够长的楼梯板,楼梯踏步高度≤15 cm,宽度≥26cm”。55.8%的孕妇知道“婴儿不应与父母同睡,54.7%的孕妇知道枕头、毛绒玩具等不要放在儿童床上”。郑循莲^[9]研究结果表明1岁以内发生率最高的伤害是意外窒息,1~3岁发生率最高的是跌落,其次是异物。马露^[8]研究同样表明,跌落和溺水不管在发达国家还是发展中国家,都是比较严重的问题。儿童易跌落受伤,坚固的防护栏和宽度适合行走的楼梯都可以在很大程度上保护儿童,防止跌落的发生,所以应指导孕妇在家中合理安装护栏,保护儿童。父母熟睡时不当睡姿、枕头、毛绒玩具压到儿童口鼻等都会造成呼吸不畅甚至危及生命的严重后果

果,应避免婴儿与父母同睡,以防父母在熟睡时对婴儿造成伤害。作为流通儿童意外宣传教育信息的微信平台、社区、医院,对孕妇一些日常生活中细节的注意仍不到位,可以尝试通过不良案例总结经验教训,提高教育信息的实用性,帮助孕妇及其他看护人建立家庭意外伤害排险能力。

3.1.3 孕妇对急救知识及技能掌握存在薄弱环节 急救知识和技术中,孕妇掌握最差的后三位分别是:包扎、心肺复苏、搬运。在顾娇娇等^[10]的调查中,家长急救知识和技术掌握情况中包扎术,胸外心脏按压,急救技能掌握比例同样比较低。应针对性讲授正确的包扎、心肺复苏、搬运等急救技术,采取家长接受度高的传播方法,可以在微信自媒体上传急救操作视频,医院做好包扎等急救知识与技能的健康教育,做好培训,增加孕妇对该问题的认识,提高其预判与应对的能力。

3.2 天津市孕妇对婴幼儿家庭意外伤害的认知相关因素分析

3.2.1 年龄较大、学历更高的孕妇对儿童家庭意外伤害的认知度更高 年龄≥35岁、学历在大学以上的孕妇在出行安全维度的得分更高,考虑其可能因孕育孩子较晚,对孩子更加珍视,对儿童的安全问题关注度更高,学历高知识更广。提示我们应对低年龄、低学历孕妇做好教育,提倡高年龄孕妇与低年龄孕妇、高学历孕妇与较低学历孕妇相互交流。

3.2.2 孕后期女性对儿童家庭意外伤害认知度较低 在切割伤/锐器伤问题上,孕晚期女性不如孕早、中期女性。提示研究者不能直接认为,随着孕周增加孕妇会由于对幼儿安全问题更重视而拥有较完善的防护知识。同时该现状还提示孕后期女性临近

生产,但对于防护的认识及意识仍不够。医护人员应抓住孕后期特别是待产住院期间这一儿童家庭意外伤害教育的良好时机,采取宣传手册、知识讲堂等多种方式,对准妈妈及其他准监护人进行安全教育,使其重视儿童家庭安全,促进儿童健康。

3.2.3 工作状况影响孕妇对儿童家庭意外伤害的认知 儿童出行安全方面使用安全座椅在职孕妇认识好于待业孕妇,考虑在职孕妇有一定的经济来源,工作环境提供的社会交流更广,因此对于安全座椅的了解度、接受度更高。烧烫伤方面,工作状况对意外防护认知的影响同样具有统计学意义($P=0.036$),待业孕妇对桌布可能成为儿童意外伤害的危险因素的认识(71.4%)好于在职孕妇(56.2%)。考虑待业孕妇能够对生活细节以及安全的家庭布置投入比在职孕妇更多时间和精力,对居家环境更了解。提示我们应考虑孕妇认知特点,有侧重的进行知识教育。

3.2.4 初产孕妇对儿童家庭意外伤害认知度更高 突出反映在烧烫伤、宠物伤的预防认知方面。在杨学文^[11]对学龄儿童意外伤害发生状况单因素分析的结果中,兄弟姐妹数对意外发生的影响有统计学意义($P=0.042$),独生子女未发生过意外伤害的比例(40.5%),低于有3个兄弟姐妹的未发生意外比例(45.2%),且随产次增加意外发生次数减低。考虑养育孩子一定程度上可以增加孕妇儿童安全防护的能力与经验,在一孩养育期间可能发生一些事件提示家长家庭中存在危险因素,及时纠正,加以防范,且经产孕妇的认知也可能受影响。提示可以帮助经产孕妇回忆育儿过程,强化有利行为,避免危险因素。鼓励头胎孕妇增加与其他母亲的交流,学习育儿安全防护知识。

4 社区护理对策展望

4.1 充分发挥社区护理人员在产前教育中的安全预警作用 儿童安全教育应当形成系统化、体系化,尽早开展。目前产前指导侧重于孕期生活方式指导、健康状况的检测等,尚未涉及儿童安全预警教育。产前社区护士可以尝试在孕后期对孕妇及其家属进行一定的安全教育,主要涉及新生儿安全用品、家居环境的内容,初步进行婴幼儿安全教育整体意识方面的预警提醒。

4.2 依托产后随访,为婴幼儿家庭提供针对性安全指导 产后家庭随访时,社区护士可以在产后常规指导的基础上,应关注家中有无危险因素,产妇产褥期

访视内容中是否有对儿童构成威胁的情况,进行全面的新生儿保健指导及意外伤害处理措施教育。为了充分、合理、有效利用有限资源,拓宽社区护理服务范畴及服务水平,可以尝试探索线下教育结合公众号推文等线上形式,为新生儿家庭提供高效、保质、全面的儿童家庭意外伤害防护指导。

5 小结

天津市城区孕妇对整体居家环境防护、跌落伤及异物窒息等方面存在认知不足。年龄、孕周、是否工作、文化程度与胎次从很大程度上影响孕妇对儿童意外伤害认知,而目前孕妇学习儿童安全的知识来源有限,且目前培训比例低,孕后期女性防护知识不全面。因此,应当依托社区医院,针对孕妇实行系统、个性化的培训教育,尝试整合线下及线上资源,充分发挥家庭、社区与医院联合动力,拓宽社区护理服务范畴,为我国社区儿童安全教育打好基础,为儿童的健康成长创造更加安全的环境。

参考文献

- [1] Jean C, Bianca L. Child home injury prevention :understanding the context of unintentional injuries to preschool children [J]. International Journal of Injury Control and Safety Promotion , 2009, 16(3): 159-167.
- [2] Geneva. World report on child injury prevention:summary [M]. World Health Organization, 2008.
- [3] 宋健,周宇香.中国儿童的意外伤害—兼论母亲特征及其照护的作用[J].人口研究, 2016, 40(5):20-32.
- [4] Scott D, Siskind V. Patterns of Injury in Hospitalised One-Year-Old Children: Analysis by Trimester of Age Using Coded Data and Textual Description [J]. Environ Res Public Health, 2016, 13(7): 674.
- [5] 刘美玲,蔡瑞卿,钟美霞.监护人对幼儿意外伤害的认知及防护能力的调查分析[J].中华现代护理杂志, 2010, 16(20):2394-2397.
- [6] 张慧,李杨,崔玉霞,等.大庆市儿童伤害发生与家长伤害认知的相关性[J].中国学校卫生, 2015, 36(3):427-429.
- [7] 张燕,刘丁玮,王雨露.我国婴幼儿家庭意外伤害及防护现状的研究进展[J].中国妇幼保健, 2019, 34(7):1687-1689.
- [8] 马露. 学龄前儿童意外伤害及其照顾者安全素养现状调查[D]. 上海:上海师范大学, 2018.
- [9] 郑循莲.儿童意外伤害 550 例的原因及预防[J].临床和实验医学杂志, 2010, 9(3):224-225.
- [10] 顾娇娇,黄飞,王若维,等.家长对儿童意外伤害应对知识和技能掌握情况的调查分析[J].现代临床护理, 2010, 9(11):3-4.
- [11] 杨学文,查文婷,张国超,等.湖南农村学龄儿童意外伤害及影响因素多水平模型分析[J].中华疾病控制杂志, 2016, 20(3):266-270.

(2019-04-12 收稿, 2019-07-13 修回)