

健康体检中漏检与弃检的原因分析与策略

杨运慧

德阳市第二人民医院 四川德阳 618000

摘要：目的：分析在健康体检过程中发生漏检和弃检的原因，寻找管理对策，提高服务质量。方法：随机抽取我院体检报告3270份作为研究对象，对漏检、弃检的项目进行统计处理，分析漏检和弃检的主要原因。结果：3270份体检资料中，漏检率为16.02%，弃检率为8.13%，漏检、弃检率为24.15%。原因为体检人员健康意识薄弱，工作忙、怕泄露隐私以及体检组织单位管理不完善等。结论：体检时，弃检、漏检等情况普遍存在，应加强对受检人员的体检管理，使其能够积极主动完成体检。

关键词：健康体检；漏检；弃检；原因；管理

前言

健康体检是利用医学的技术和方法，对受检人群进行身体检查，了解受检人员的身体健康水平，及早发现疾病的线索和健康隐患的一种诊疗行为，也是疾病二级预防的重要实现方案。随着近年来人们健康意识的不断提高，对于疾病的预防意识也不断增强，健康体检也越来越受到人们的重视^[1]。在国家“人人享有卫生保健”的大环境条件下，以团体为组织形式，来进行健康体检已经成为行业规则，而越来越多的单位也将健康体检作为员工的一种福利措施。但实际团体体检与个人体检有着一定的区别，其不同于个人体检时的主动性，故而常出现弃检、漏检项目的情况，导致检测结果无法真实、准确的反映出受检人群的健康状况，影响了对受检者身体全面评估；甚至由于漏检、弃检等情况的发生，导致疾病未能被及时检出，从而耽误了疾病的早发现、及早治疗。本次将就健康体检过程中发生漏检和弃检的原因进行分析，寻找相关接近管理对策，以期提高健康体检服务质量。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取2017年6月-2017年12月期间在我院行健康体检人群共计3270例，涉及体检报告共计3270份。其中男性1268人，女性为2002人。年龄为20-69岁，平均年龄为46.38±2.93岁。3270份体检资料中，共计出现漏检524例，其中男性382例，女性142例，漏检率为16.02%，弃检266例，其中男性169例，女性97例，弃检率为8.13%。漏检、弃检率为24.15%。

1.2 方法

对存在着漏检、弃检情况资料进行统计学分析，并在受检人群体检后1个月内，通过电话随访等方式给予患者问卷调查，了解其出现弃检、漏检等情况原因。

1.3 统计学处理

采用SPSS 22.0统计学软件对相关数据进行统计分析，计量资料采用均数±标准差表示，计数资料采用X²检验，以P<0.05，具有统计学差异性。

2 结果

2.1 年龄与性别

结果显示，不同年龄段人群的弃检、漏检存在着明显的差异性，且不同年龄段男性与女性的弃检、漏检也存在着明显的差异性，P<0.05，

具有统计学意义，见表1、2。

表1 不同年龄和性别人群漏检情况分析

年龄	男性		女性		X ²	P
	例数	漏检率	例数	漏检率		
20-29	132	32.12%	51	9.11%	21.382	0.000
30-39	101	24.46%	36	7.30%	19.231	0.000
40-49	75	19.58%	26	6.13%	17.497	0.000
50-59	49	18.56%	15	4.46%	16.875	0.000
60-69	25	13.97%	6	1.86%	32.185	0.000
合计	382	23.15%	142	7.09%	31.394	0.000

表2 不同年龄和性别人群弃检情况分析

年龄	男性		女性		X ²	P
	例数	弃检率	例数	弃检率		
20-29	46	16.03%	29	6.79%	23.481	0.000
30-39	44	14.57%	20	4.04%	29.582	0.000
40-49	41	11.33%	22	3.69%	22.713	0.000
50-59	29	9.54%	18	5.31%	15.683	0.000
60-69	9	4.95%	8	3.31%	4.281	0.141
合计	169	11.76%	97	4.85%	38.394	0.000

2.2 体检项目

在不同体检项目中，受检人员漏检、弃检发生率具有着显著的差异性，P<0.05，具有统计学意义，见表3、4。

表3 不同体检项目漏检情况分析

项目	漏检例数	漏检率
眼耳鼻喉口腔	97	2.97%
内外科	69	2.11%
身高体重血压腹围臀围	88	2.69%
妇检	61	3.05%
胸部 X 线检查	39	1.19%
尿常规	66	2.02%
心电图	37	1.13%
B 超检查	35	1.07%
血液检查	32	0.98%
合计	524	16.02%

表4 不同体检项目弃检情况分析

项目	弃检例数	弃检率
眼耳鼻喉口腔	45	1.38%
内外科	32	0.98%
身高体重血压腹围臀围	49	1.50%
妇检	41	2.05%
胸部 X 线检查	26	0.80%
尿常规	21	0.64%
心电图	19	0.58%
B 超检查	18	0.55%
血液检查	15	0.46%
合计	266	8.13%

2.3 问卷调查

问卷调查结果显示,出现漏检、弃检情况的人群,主要原因是自认为身体状况良好,无明显不适感,故无需体检等,见表5、6。

表5 问卷调查漏检发生原因分析

项目	漏检例数	百分比
工作太忙,选重要的项目检查	124	23.66%
自认为掌握较全面的医疗知识,了解自己的身体状况	78	14.89%
怕麻烦、不能忍受检查造成的不适或疼痛	114	21.76%
排队等候时间过长	63	12.02%
害怕查出严重疾病或担心泄露隐私	91	17.37%
体检中心管理不善(收表不检查项目完成没有)	54	10.31%
合计	524	100.00%

表6 问卷调查漏检发生原因分析

项目	弃检例数	百分比
工作太忙,选重要的项目检查	68	25.56%
自认为掌握较全面的医疗知识,了解自己的身体状况	55	20.68%
怕麻烦、不能忍受检查造成的不适或疼痛	56	21.05%
排队等候时间过长	27	10.15%
害怕查出严重疾病或担心泄露隐私	36	13.53%
受检单位管理不善(主要是单位部门多,没得到通知)	24	9.02%
合计	266	100.00%

3 讨论

3.1 资料特点分析

3.1.1 漏检、弃检发生率较高

本次研究纳入的3270例受检人员中,共计发生漏检524例,漏检率为16.02%,弃检266例,弃检率为8.13%。漏检、弃检率为24.15%。其中漏检、弃检人群中,以男性人群为主。

3.1.2 漏检、弃检发生以年轻人为主

本次研究结果显示,出现漏检、弃检情况的年龄段覆盖了本次研究所有年龄段,但其中以年轻人为主,且随着年龄的增长,漏检、弃检发生率有所下降^[2]。

3.1.3 漏检、弃检发生原因分析

通过本次研究发现,出现漏检、弃检等情况的原因主要包括以下几个方面:①健康意识薄弱:本次研究中出现漏检、弃检情况的人群中,

大多在不同程度是认为自己身体情况较好,不存在疾病,无需进行体检,而这部分人群以年轻人为主,尤其是男性人群。②轻视手工检查:部分受检人群在参加健康体检时,主要检查超声、心电图、血液等,认为其他体格检查不重要而弃检,尤其是存在隐私等情况的检查,如妇科检查、肛检等,导致无法完整的收集到受检人员的体检资料,影响整体健康评估^[3]。③工作忙或怕麻烦:部分受检者由于工作岗位特殊或者经常出差,及时指导自身健康状况不佳,也由于时间问题而只选择做几个项目的体检,或者部分受检者干脆放弃体检,以以后有时间再做来安慰自己。④害怕隐私泄露:部分受检人员担心自身的体检结果(如乙肝、生殖系统疾病等)被他人知道,影响自己的正常交际和工作前途,故而有意识的放弃部分检查项目,导致体检资料不完整。⑤受检单位及责任人管理意识不足:部分企业或者单位由于对健康体检的重视程度不足,未能及时认真的组织好体检工作,对受检人员也未能进行有效的指导和思想教育,导致部分受检人员出现漏检、弃检等情况^[4]。⑥导诊人员、收表人员责任心欠缺,没仔细检查体检项目,导致体检人员不知道自己还有项目没做,电话通知后又不愿来补检,这是老年人漏检、弃检的主要原因。

3.2 策略

3.2.1 加强体检工作的组织管理力度

受检单位应提高健康体检的管理意识,提前做好体检准备工作,认真通知核实受检人员体检日期,明确体检项目,以便其能够做好工作的安排。医院体检中心也应帮助受检单位做好宣传动员工作,在条件允许情况下可通过举办健康讲座等形式,让单位负责人和受检人员充分认识到体检的重要性和必要性,以及普检项目体检的重要性,不要轻视每一个检查项目。同时体检中心做好体检医务人员的安排工作,做好导诊,收表时仔细核查,指导受检人员完成体检工作,对于受检人员的疑问要认真解答^[5]。最后体检中心要及时安排补检,争取让漏检、弃检的人员及时完成体检。

3.2.2 严格做好保护行医疗制度

体检过程中要严格做好个人隐私的保护工作,超声检查时实行男女分区检查,体检报告一人一份,放置于体检档案专用袋内。医务人员做好自身管理工作,严禁公开谈论患者体检结果。

结 论

临床体检时,弃检、漏检等情况普遍存在,影响了患者的对身体健康状况的全面评估,甚至耽误疾病的早发现、早治疗,故而体检组织单位以及医院体检中心应加强对受检人员的体检管理,提高其健康意识,使受检人员能够认识到,每年定期做全面的体检是非常必要的,从而积极主动完成每次的健康体检。

参考文献:

- [1]樊学翠,张培芳.健康体检人群健康体检相关知识的调查分析[J].护理研究,2008,22(3):774-775.
- [2]吴珺,林爱娟,周一汝.健康体检中漏检和弃检的原因分析和对策[J].护理与康复,2010,9(1):70-71.
- [3]王美云,朱银隶.全程健康教育在健康体检中的应用[J].护理与康复,2011,10(1):79-80.
- [4]陈雁,史婷奇,安丽.团队健康体检中漏检情况分析与管理对策[J].齐鲁护理杂志,2011,17(28):104-105.
- [5]李志,杨青,许茵茵.标准化流程管理在体检报告中的应用[J].中国疗养医学,2013,22(11):1018-1019.