

摸清人口变动 服务百姓生活

2014年人口抽样调查工作正式启动

从2011年起,年度人口抽样调查进入常态化。通过人口抽样调查,摸清石景山全区人口的实际数量,预测人口的变化趋势,对于正确处理人口、资源、环境的关系,研究制定好全区经济社会发展规划具有十分重要的意义。同时为进一步促进我区经济社会的协调发展、控制人口过快增长、疏解非首都核心功能、破解人口资源环境矛盾提供更加翔实的统计数据和信息支撑。

2014年度人口抽样调查工作介绍:

2014年年度人口抽样调查涉及全区9个街道(鲁谷社区),43个社区居委会,82个调查小区,其中4个调查小区为国家样本点,其余为北京市样本点。预计调查户数1.1万户,人口2.8万人。全区3.8%的人口将参与2014年度人口抽样调查。

附:2014年度人口抽样抽中街道、居委会情况

街道名称	调查涉及居委会名单
八宝山街道办事处	中铁建设有限公司社区居委会、鲁谷住宅社区居委会、永乐东小区北社区居委会、三山园社区居委会、玉泉西里西社区居委会、玉泉西里北社区居委会
老山街道办事处	中国科学院大学社区居委会、老山东里北社区居委会、翠谷玉景苑社区居委会、玉泉北里二区第一社区居委会
八角街道办事处	景阳东街第一社区居委会、景阳东街第二社区居委会、八角南路社区居委会、古城南路社区居委会、八角南里社区居委会、杨庄北区第二社区居委会、时代花园社区居委会
古城街道办事处	西南南社区居委会、北辛安南北岔社区居委会、北辛安大街社区居委会、南大荒社区居委会
苹果园街道办事处	西井社区居委会、三疗社区居委会、海特花园第三社区居委会、苹一社区居委会、苹二社区居委会、军区装备部大院社区居委会、西山枫林第一社区居委会
金顶街街道办事处	模式口中里社区居委会、模式口南里社区居委会、金顶街三区社区居委会、金顶街五区社区居委会
广宁街道办事处	麻峪北社区居委会、麻峪社区居委会、高井路社区居委会
五里坨街道办事处	隆恩寺社区居委会
鲁谷社区行政管理中心	永乐西南居委会、五芳园居委会、七星园南居委会、衙门口东居委会、新岚大厦居委会、重兴园居委会、聚兴园居委会

人口抽样调查工作进展情况:

9月18日,石景山区召开2014年年度人口抽样工作联席会,部署全区人口抽样调查的主要工作。年度人口抽样调查分为布置与培训、调查登记、数据处理与评估推算和总结分析四个阶段进行。目前,已完成调查员和调查指导员的选聘、业务培训,10月~11月将开展调查摸底、登记复查、质量控制和抽查等主体工作。



人口抽样调查国家样本调查表填写说明会



北京市石景山区2014年年度人口抽样调查业务培训会

2014年度人口抽样调查业务培训会

人口抽样调查需要您的配合:

为顺利完成人口抽样调查工作,确保申报内容更加准确,区人口抽样调查办公室提示居民:请提前准备好户口簿、身份证、暂住证等证件,以便核实家庭及每一位成员的基本情况。调查登记时,请居民尽量在家中留一位熟悉情况的人向调查员申报。

10月20日~31日,调查员将佩戴统一的统计调查证进行入户调查摸底,为11月1日~10日进行正式入户调查登记做准备。入户摸底期间,请您提前了解家中每位成员的年龄、迁移、受教育情况等信息,以便在调查登记时向调查员申报。



统计调查证

受教育情况等信息,以便在调查登记时向调查员申报。



注:其中老山街道办事处翠谷玉景苑社区居委会、八角街道办事处景阳东街第一社区居委会、苹果园街道办事处西山枫林第一社区居委会、广宁街道办事处麻峪社区居委会等4个居委会涉及国家样本抽样。

人口抽样调查小知识:

调查的标准时间:2014年11月1日0时。

抽样调查对象:被抽中调查小区内具有中华人民共和国国籍的人,不包括中国人民解放军现役军人及外籍、港、澳、台人员。调查

以户为单位进行,既调查家庭户,也调查集体户。

调查的主要内容:住户的基本情况和个人年龄、性别、受教育程度、迁移流动、自然变动、工作情况等指标。

保密原则:《中华人民共和国统计法》明确规定,

统计机构和统计人员对在统计工作中知悉的国家秘密、商业秘密和个人信息,

应当予以保密。统计调查中获得的能够识别或者推断单个统计调查对象身份的资料,任何单位和个人不得对外提供、泄露,不得用于统计以外的目的。

于统计以外的目的。

老年脑出血患者便秘该如何应对

脑出血病人发病后需要绝对卧床休息,由于排便环境及方式的改变,很容易引起便秘。便秘不仅给病人带来痛苦,用力排便还会引起血压及颅内压的骤然升高,是再次发生脑出血的诱因。那么我们就来了解一下脑出血患者引起便秘的主要原因和便秘发生时如何应对。

首先来了解脑出血患者引起便秘的主要原因总结如下:①排便环境及方式的改变:脑出血早期为预防再次出血,需要绝对卧床休息,活动少了,肠蠕动减弱,进食量较少,加上进食热量较高的食物,大便形成量减少。由于排便环境及方式的改变,病人不习惯在室内或床上排便,使排便反射受到抑制,引起便秘。②心理因素:由于病情较重,容易产生焦虑、抑郁、悲观、恐惧等心理,这种精神因素可造成便秘。③胃肠功能减退:脑出血病人大多数年龄较大,胃肠功能明显减退,

对各种刺激的反应性降低,加上腹壁肌肉和结肠张力下降等原因都可导致便秘④药物的不良反应:脑出血患者应用脱水药,使肠道内水分吸收,导致大便干燥;抗胆碱能药物、钙离子拮抗剂使肠壁肌肉松弛,引起或加重便秘⑤对便秘的认识不够:患者及家属对便秘的潜在危险认识不足。

那么知道了原因我们该如何应对呢?总结如下:①健康宣教:神志清楚的患者给予心理支持,减少意识性的抑制排便,讲解便秘和用力排便的危险性,讲解便秘发生的原因及相关知识。对于意识不清的病人要向家属做好宣教,取得家属的积极配合,使患者和家属从心理上重视排便的问题。②饮食指导:根据患者的病情和饮食习惯合理调配饮食,帮助患者制定食谱,多吃新鲜蔬菜、水果、小米、粗粮等含纤维素高的食物,刺激肠道,促进肠蠕动。同时要注重多饮水,适当

摄取油脂类食物,禁忌烟酒及辛辣的食物。另外蜂蜜是预防便秘的最佳饮品,可冲水饮用。③提供隐蔽的排便环境:排便时用屏风遮挡,开窗通风消除异味。建立条件反射,形成良好的排便习惯。平时有便意时,应立即排便,不能刻意忍耐,造成意识性便秘。即使没有便意,也应对卧床病人按时给予便器,引导排便反射形成。如果病人不适用卧位排便,可略抬高床头,帮助排便。④适当增加运动量,能自主活动者,鼓励进行床上自主运动。昏迷或有肢体偏瘫不能自主活动可由护士协助翻身。每天腹壁按摩,用单手或双手的食、中、无名指重叠在左下乙状结肠部深深按下由近心端向远心端作环状按摩,以刺激肠蠕动,帮助排便,每日2次,每次15分钟。⑤采取医疗手段协助排便:采取上述各种方法,仍有个别患者发生便秘时,需要采取医疗手段协助排便。

可采用甘油灌肠剂110ml纳肛,使用时要用甘油充分润滑甘油灌肠剂管前端避免损伤肛门粘膜,纳肛时采用侧卧位,灌入甘油后用卫生纸堵在肛门处五分钟,待患者有便意时放上便器。

便秘是脑出血常见的并发症,给患者带来很大痛苦及严重的后果,影响患者的康复。便秘后粪便在肠腔内停留过久,细菌的分解、发酵、腐败,产生有害的毒素,引起患者腹胀、腹痛、头晕、食欲减退等症;便秘时患者用力排便,可使腹压升高,可使颅内压升高诱发再度出血,加重病情,危及患者生命。为了防止再出血应重视患者便秘的护理援助。通过心理护理,健康教育,使患者及家属认识到便秘的危害性,避免过早起床活动,训练床上排便习惯,并保持轻松愉快的心情,有规律的生活,为日后家庭护理创造有利的条件。

北京大学首钢医院神经外科 刘翠