

【社区护理】

深圳市荔新福社区已婚妇女生殖系统健康状况调查分析

徐妙仪, 金丽华, 刘欣

(深圳市第二人民医院 一门诊社康中心, 广东 深圳 518031)

【摘要】目的 了解社区已婚妇女生殖系统健康状况, 促进育龄妇女的身心健康。方法 选择2003年社区居委会、机关、事业单位自愿接受生殖系统健康查体和妇科疾病普查的已婚妇女2 804例, 普查项目: 妇科检查、宫颈涂片、B超检查、红外线乳腺扫描、实验室检查。按统一制定普查标准, 对普查统计资料抽样调查分析。结果 2 804例妇女中宫颈炎675例, 阴道炎412例, 乳腺疾病318例, 子宫肌瘤218例, 盆腔炎181例, 卵巢囊肿115例, 不孕症79例, 查出乳腺癌4例, 宫颈癌1例。调查显示育龄妇女以宫颈炎、阴道炎发病率高。不同年龄组社区已婚妇女的阴道炎、盆腔炎、宫颈炎、子宫肌瘤、卵巢囊肿、乳腺疾病、不孕症发病情况均有显著性差异($P<0.001$)。不同文化程度社区已婚妇女的阴道炎、盆腔炎、宫颈炎、卵巢囊肿、乳腺疾病、不孕症发病情况均有显著性差异($P<0.05$); 子宫肌瘤发病情况无显著性差异($P>0.05$)。不同职业社区已婚妇女的阴道炎、盆腔炎、宫颈炎、乳腺疾病发病情况均有显著性差异($P<0.05$); 子宫肌瘤、卵巢囊肿、不孕症发病情况均无显著性差异($P>0.05$)。结论 重视社区已婚妇女生殖系统的健康及加强干预, 开展生殖系统健康知识教育, 促进社区已婚妇女的健康。

【关键词】 深圳市; 荔新福社区; 已婚妇女; 生殖系统; 健康状况

[中图分类号] R473.2; R473.71 [文献标识码] A [文章编号] 1008-9969(2006)04-0067-03

A Survey on the Reproductive Health Status among Married Women in Lixinfu Community of Shenzhen

XU Miao-yi, JIN Li-hua, LIU Xin

(Center of Community Health, First Clinics, Shenzhen Second People's Hospital, Shenzhen 518031, China)

Abstract: Objective To understand the reproductive health status among married women in Lixinfu Community of Shenzhen and to improve their health physically and mentally. Methods Two thousand eight hundred and four married women volunteers residing in the Lixinfu Community of Shenzhen were investigated in terms of gynecological examination, cervical smear, B ultrasonography, infrared scanning of mammary gland and laboratory diagnosis. Results Of all the 2 804 volunteers, the cases of cervicitis, kysthitis mastopathy, subserous myoma of uterus, pelvic infection, oophoritic cyst, barrenness, breast cancer and uterine cervix cancer were 675, 412, 318, 218, 181, 115, 79, 4 and 1, respectively. Cervicitis and kysthitis had highest morbidity among married women. There were significant differences among the married women at different ages in view of kysthitis, cervicitis, mastopathy, pelvic infection, subserous myoma of uterus, oophoritic cyst and barrenness ($P<0.001$). There were significant differences among those with different levels of education in view of cervicitis, kysthitis, oophoritic cyst, barrenness, pelvic inflammation and mammary diseases ($P<0.05$) except subserous myoma of uterus ($P>0.05$). There were significant differences among those with different occupation in view of kysthitis, pelvic infection, cervicitis, mastopathy ($P<0.05$), except subserous myoma of uterus, oophoritic cyst, barrenness ($P>0.05$). Conclusion Attention attached to reproductive health status among married women and enhanced intervention of care, performance of health education of reproductive health status is good for improvement of reproductive health of married women in communities.

Key words: Shenzhen City; Lixinfu Community; married women; reproductive system; health status

妇女生殖道感染 (reproductive tract infections, RTI) 是发生在女性生殖系统的疾病, 目前已成为全球一种重要的公共卫生问题, 被世界卫生组织列入紧急研究需求之一^[1]。为进一步了解和掌握社区已婚妇女生殖系统健康状况, 提供安全、有效、优质、满意的生殖系统健康服务, 更好地为计划生育服务提供可靠的科学依据, 笔者对社区已婚妇女进行了普查, 并对生殖系统健康进行原因分析, 现报道如下。

1 对象

[收稿日期] 2005-12-26

[作者简介] 徐妙仪(1963-), 女, 广东广州人, 大专学历, 主管护师。

选择2003年深圳市荔新福社区居委会、机关、事业单位自愿接受生殖系统健康查体和妇科疾病普查的已婚妇女, 根据普查统计资料中抽样分析共2 804例, 年龄35~54(20±10)岁。文化程度: 初中1 085例, 中专(高中)790例, 大专574例, 本科355例。职业: 居民1 172例, 工人965例, 公务员667例。

2 方法

2.1 人员组成 参加社区已婚妇女生殖系统健康查体和妇女疾病普查的均为选拔的业务精干、责任心比较强的专业技术人员, 由妇产科医师、功能科技师、护士等8人组成; 实施查体前均经过专业培训, 统一制定普查标准。

2.2 普查内容 包括一般情况(既往病史、月经史、孕产史、个人卫生行为)、妇科检查、宫颈涂片、B超检查、红外线乳腺扫描、实验室检查等。诊断标准:以乐杰主编的《妇产科学》第5版生殖道感染为标准^[2]。使用健康服务中心已婚妇女生殖系统健康查体档案表格,由护士负责管理,100%建档。使普查标准统一可靠。

2.3 统计学分析方法 采用 SPSS10.0 软件包进行统计学分析,不同年龄、文化程度和职业所患疾病的统计资料分别采用行乘列卡方检验。

3 结果

普查结果显示,2 804 例妇女中,宫颈炎 675 例,占 24.07%;阴道炎 412 例,占 14.69%;乳腺疾病 318 例,占 11.34%;子宫肌瘤 218 例,占 7.77%;盆腔炎 181 例,占 6.46%;卵巢囊肿 115 例,占 4.10%;不孕症 79 例,占 2.82%。查出乳腺癌 4 例,宫颈癌 1 例。提示以宫颈炎、阴道炎发病率高。不同年龄、文化程度和职业的社区已婚妇女生殖系统疾病发病情况各不相同,见表 1-表 3。

表 1 2003 年度荔新福社区不同年龄已婚妇女生殖系统疾病发病情况比较(例)

年龄(岁)	检查人数	阴道炎	盆腔炎	宫颈炎	子宫肌瘤	卵巢囊肿	乳腺疾病	不孕症	其他
20~24	235	12	9	11	0	0	0	2	0
25~29	199	20	20	21	7	5	21	15	3
30~34	781	124	91	273	85	48	152	32	9
35~39	702	92	32	216	62	35	123	21	19
40~44	553	80	25	131	49	20	20	6	17
45~49	218	54	3	17	12	6	2	2	6
50~54	116	30	1	6	3	1	0	1	3
²		52.169	64.801	190.382	43.294	25.458	179.292	34.819	13.848
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.05

从表 1 可见:2003 年度不同年龄组社区已婚妇女生殖系统疾病发病情况分别经行乘列卡方检验,均有显著性差异($P<0.001$)。盆腔炎、宫颈炎在 30~44 岁年龄段妇女发病率高,20~24 岁年龄段妇女发

病率低;阴道炎在 50~54 岁年龄段发病率最高;子宫肌瘤、卵巢囊肿、乳腺疾病在 30~39 岁年龄段妇女发病率高,20~24 岁、50~54 岁年龄段妇女发病率低。

表 2 2003 年度荔新福社区不同文化程度已婚妇女生殖系统疾病发病情况比较(例)

文化程度	检查人数	阴道炎	盆腔炎	宫颈炎	子宫肌瘤	卵巢囊肿	乳腺疾病	不孕症	其他
初中	1 085	195	91	305	85	37	72	46	31
中专(高中)	790	126	48	189	58	25	60	23	19
大专	574	73	31	122	42	30	112	6	6
本科	355	18	11	59	33	23	74	4	6
²		38.315	14.575	22.971	1.525	10.030	104.922	18.330	6.285
P		<0.001	<0.01	<0.001	>0.05	<0.05	<0.001	<0.001	>0.05

从表 2 可见:2003 年度不同文化程度社区已婚妇女生殖系统疾病发病情况分别经行乘列卡方检验,显示阴道炎、盆腔炎、宫颈炎、卵巢囊肿、乳腺疾病、不孕症均有显著性差异($P<0.001$ 或 $P<0.05$)。

阴道炎、盆腔炎、宫颈炎的发病率低学历者高于高学历者;乳腺疾病的发病率高学历者高于低学历者。子宫肌瘤发病率在不同文化程度妇女间无显著性差异($P>0.05$)。

表 3 2003 年度荔新福社区不同职业已婚妇女生殖系统疾病发病情况比较(例)

职业	检查人数	阴道炎	盆腔炎	宫颈炎	子宫肌瘤	卵巢囊肿	乳腺疾病	不孕症	其他
居民	1 172	215	97	364	84	45	82	43	35
工人	965	124	53	213	68	32	78	20	21
公务员	667	73	31	98	66	38	158	16	16
²		22.561	11.529	65.508	5.499	6.036	133.319	5.486	1.488
P		<0.001	<0.05	<0.001	>0.05	>0.05	<0.001	>0.05	>0.05

从表 3 可见:2003 年度不同职业社区已婚妇女生殖系统疾病发病情况分别经行乘列卡方检验,显示阴道炎、盆腔炎、宫颈炎、乳腺疾病均有显著性差异($P<0.001$ 或 $P<0.05$)。居民的阴道炎、宫颈炎、盆腔炎的发病率明显高于公务员,工人介于公务员和

居民之间;乳腺疾病的发病率公务员高于工人和居民,工人高于居民。子宫肌瘤、卵巢囊肿、不孕症发病情况在不同职业间无显著性差异($P>0.05$)。

4 讨论

4.1 社区已婚妇女生殖系统健康和妇科疾病普查重要性 通过社区已婚妇女生殖系统健康和妇科疾病普查,了解本社区已婚妇女生殖系统健康状况,促进社区已婚妇女的身心健康。在搞好全方位优质服务的同时,开展生殖健康知识教育,利用多种形式、多种渠道开展广泛的健康教育,提高生殖系统健康保健知识。让妇女了解生殖器官的特点及其正常功能,疾病的诱因及危害因素,如生殖系统炎症、性传播疾病、肿瘤及有关疾病的预防知识。因此,加强 RTI 的干预,提高社区已婚妇女生殖系统健康水平是当前社区保健面临的重要任务^[3]。

4.2 威胁社区已婚妇女健康的主要原因分析 本次调查表明 RTI 是威胁育龄妇女健康的主要原因,发病率由高到低依次为宫颈炎、阴道炎、乳腺疾病、子宫肌瘤、盆腔炎、卵巢囊肿、不孕症,与刘菊兰等^[4]报道相似,说明这些疾病在全国均属妇科常见病、多发病。女性生殖道因解剖、生理、性生活、分娩和卫生习惯以及年龄、经济、文化层次、职业等多种因素的影响,易发生各种感染,严重影响了妇女的生殖系统健康。不同年龄组妇女生殖系统疾病患病率不同,从表 1 可以看出,宫颈炎、盆腔炎症在 30~44 岁年龄段妇女发病率高,20~24 岁妇女发病率低;50~54 岁年龄段妇女阴道炎发病率最高;子宫肌瘤、卵巢囊肿、乳腺疾病在 30~39 岁妇女发病率高,20~24 岁、50~54 岁妇女发病率低。30~44 岁年龄段妇女正是生育的旺盛期,性生活活跃加之分娩、流产、放取宫内节育器等手术,易发生生殖道感染。因此,应注意个人及性伴侣卫生,特别注意经期、孕期、产褥期的卫生,此期内不宜性交、盆浴、游泳或过度疲劳等,并积极彻底治疗妇科疾病。医疗单位严格执行无菌操作,最大限度降低发病率。子宫肌瘤、乳腺疾病,与体内雌激素过高或体内性激素平衡失调有关,注意月经有无变化,定期做妇科检查,以免耽误治疗。44~54 岁年龄段妇女正处于围绝经前期和围绝经期,由于卵巢功能衰退、雌激素减少、生殖器萎缩,出现退行性变化。阴道黏膜薄弱,易受感染,黏膜上皮渗出液减少,pH 值由酸性变成中性,易使厌氧菌生长,阴道炎发病率明显高于其他年龄段,因此,重点加强对更年期妇女保健工作和老年性阴道炎的防治工作。

4.3 不同文化程度、不同职业社区已婚妇女生殖系统疾病发病情况不同 表 2、表 3 显示,不同文化程度、不同职业社区已婚妇女生殖系统疾病发病率不同。本社区居民和低学历者阴道炎、盆腔炎的发病率高于工人、公务员、高学历者,工人高于

公务员,宫颈炎的发病率居民高于工人和公务员,乳腺疾病患病率公务员高于工人、居民,工人高于居民,不孕症和子宫肌瘤在不同职业、文化层次中无显著性差异。公务员 90%以上高学历,有良好的卫生习惯,自我保健意识强,因此生殖道的各种炎症发病率低,但乳腺疾病发病率高,与情绪、精神、内分泌失调有关,公务员社会精神压力大,精神高度紧张,另外哺乳期容易患乳腺疾病。居民文化层次低、不良的个人卫生习惯、经济文化落后、自我保健意识薄弱,生殖道炎症发病率高而乳腺疾病发病率低。

综上所述,RTI 是威胁人类生殖系统健康,特别是妇女身心健康的重要疾病。因此,加强 RTI 防治工作的重要环节是重视生殖系统的健康教育,加强干预,进行定期普查、普治,做好对危害妇女疾病的防治工作,做到早期发现、早期治疗、彻底治疗,扭转治疗不充分的现状。随着科学的发展和社会的进步,人们的健康意识逐渐提高^[5]。本次调查说明社区已婚妇女自我保健意识薄弱。在开展优化服务的同时将防治 RTI 列入服务内容,并围绕婚前、孕前、避孕节育 3 个时期全面开展防治 RTI 社区健康教育与健康促进活动。目前,健康教育形式日趋多样化与现代化,如电脑制作的图文并茂健康教育宣传栏与宣传册、光盘、录音磁带、录像带等^[6]。健康教育使女性了解自身特点,防病知识及治疗对女性的影响^[7]。通过对社区已婚妇女进行生殖系统健康卫生知识专题讲座,发放宣传小册,提倡健康生活方式,强化自我预防保健意识,从而促进社区已婚妇女的健康,降低 RTI 发病率,提高生活质量。

[参 考 文 献]

- [1] 时 丽,诸葛末伊,陈 华.扬州市育龄妇女生殖道感染状况分析[J].中华现代妇产科学杂志,2005,2(7): 26-28.
- [2] 乐 杰.妇产科学[M].5 版.北京:人民卫生出版社,2000: 358.
- [3] 方 琳,文任乾,姚先明,等.广东省部分城乡育龄妇女生殖道感染流行状况调查[J].中国生育健康杂志,2003,14(5): 276-279.
- [4] 刘菊兰,范晓兰.甘肃省天水市 3 040 例妇女生殖健康状况分析[J].中国计划生育学杂志,2002,3(10): 149.
- [5] 刘小红,徐荣枝,刘小艳.产妇对健康教育知识需求的调查分析[J].南方护理学报,2000,10(7):45-46.
- [6] 杨春梅,张 媛,胡君娥,等.巧用健康教育卡对患者进行健康教育[J].南方护理学报,2005,12(9):58.
- [7] 常俊丽,王爱云,梁金梅.对妇科病人进行性知识宣教现状调查分析[J].南方护理学报,2005,12(10):15-16.

[本文编辑:杨玩华]