

【调查研究】

虎门镇异位妊娠患者生殖健康状况及其相关知识调查

刘瑞贞, 肖功莲, 刘瑞琴

(东莞市虎门医院 妇产科, 广东 东莞 523902)

【摘要】目的 了解异位妊娠患者的生殖健康状况和健康知识需求。方法 对虎门镇2家“二甲”医院就诊的496例异位妊娠患者进行生殖健康状况检查和生殖健康知识及需求的问卷调查。结果 77.3%的患者合并生殖系统感染, 19.0%的患者有过2次以上的人工流产史; 影响生殖健康的危险因素依次为: 急、慢性宫颈炎, 急、慢性盆腔炎/附件炎, 多次人流, 剖宫产史。生殖系统感染、人工流产与异位妊娠关系及生殖系统感染的预防等方面知识的知晓率低, 从不检查治疗者高达58.13%。生殖健康知识需求主要为生殖系统感染的危害、人流危害和避孕知识。期望获取的途径主要为医院咨询门诊和报纸杂志。结论 异位妊娠患者存在生殖健康问题, 需要进行生殖健康知识教育和提供生殖健康服务。

【关键词】虎门镇; 异位妊娠; 生殖健康; 健康知识需求

[中图分类号] R714.22 [文献标识码] A [文章编号] 1008-9969(2006)02-0022-03

Survey on Reproductive Health Conditions and Correlative Knowledge of Ectopic Pregnancy Patients in Humen Town

LIU Rui-zhen, XIAO Gong-lian, LIU Rui-qin

(Dept. of Gynecology, Humen Hospital, Dongguan 523902, China)

Abstract: Objective To understand the situation of reproductive health knowledge of patients with ectopic pregnancy and their requirements for health knowledge. Methods Four hundred and ninety-six patients with ectopic pregnancy in two hospitals in Humen were investigated with questionnaire about their examination and knowledge of reproductive health knowledge and their needs for that. Results 77.3% of the patients developed combined infections in reproductive system, 19.0% had a history of twice abortions. The risk factors endangering reproductive health included in order: acute and chronic cervicitis, acute/chronic pelvic inflammation and addendagitis, multiple abortions and cesarean history. Few of them knew infections in reproductive system, the relation of induced abortion to ectopic pregnancy and prevention against infections in reproductive system. 58.1% of them never went for examination and treatment. Their needs in reproductive health consisted of understanding of the risks in infections in reproductive system and artificial abortion and knowledge about contraception. The routes for getting the information about reproductive health included the clinical service and newspapers. Conclusion The patients with ectopic pregnancy lack the reproductive health. They need the reproductive health knowledge and health care.

Key words: Humen town; ectopic pregnancy; reproductive health; requirement for health knowledge

异位妊娠是妇产科的常见疾病,近10多年来,与生殖感染一样呈逐步上升趋势^[1],严重威胁妇女的身心健康,甚至危及生命,已引起人们的广泛关注。笔者从现代护理健康教育的角度,通过对虎门镇异位妊娠患者进行生殖健康状况和需求调查,从异位妊娠发病的危险因素和患者的生殖健康需求上探讨如何对异位妊娠患者进行生殖健康服务,旨在摸索行之有效的健康干预措施,满足异位妊娠患者对生殖健康知识和服务的需求,以降低发病率,提高本镇妇女的生殖健康水平。

1 对象

2003年9月-2005年8月,选择在虎门镇规模最大、设妇产科专科的虎门医院、太平人民医院(二级甲等医院)行剖腹探查术及腹腔镜检查并经病理学确诊为输卵管妊娠的患者共496例,年龄16~45(23.46±4.23)岁;84.7%(420/496)为非户籍流动人口;文化程度:初中及以下者451例占90.9%,高中

31例占6.3%,大专以上14例占2.8%;外来工169例占34.1%;无业人员64例占12.9%,服务行业263例,占53.0%。同时统计虎门镇同期常住育龄妇女人数(含非户籍)进行异位妊娠发病率调查。

2 方法

2.1 异位妊娠发病率调查 统计2003-2005年虎门镇育龄妇女异位妊娠发病率。

2.2 生殖健康状况及需求调查 采用自行设计问卷,信度、效度检验通过对20名受试者在3d内2次回答试卷,计算出信度效度是0.89。问卷内容:(1)社会人口学特征,包括年龄、户籍、文化程度、职业等;(2)生殖健康状况,包括妇科病史,人流史,妇科检查,如常规妇科检查,子宫、附件B超检查,宫颈刮片,白带常规,线索细胞检查等;(3)生殖健康知识需求,包括人流危害、生殖系统感染的危害、避孕知识、性生理知识、性传播疾病的危害与预防等;(4)期望的生殖健康知识获取途径,包括医院咨询门诊、报刊杂志、网络、广播电视、热线电话、同伴教育等。采用直接询问法逐一询问基本情况、妇科病史、孕产史、性知识及异位妊娠认识等共20项内容。健康检查

[收稿日期] 2005-12-26

[作者简介] 刘瑞贞(1954-),女,内蒙古通辽人,中专学历,副主任护师。

内容以病案资料为准, 将所有阳性报告结果录入资料库, 行统计学处理。

2.3 统计学处理方法 使用 SPSS11.5 软件包, 将所有资料录入计算机进行统计学处理, 计数资料采用卡方检验。

3 结果

3.1 虎门镇 2003- 2005 年育龄妇女异位妊娠发病率见表 1

表 1 虎门镇 2003- 2005 年异位妊娠发病率

年份	异位妊娠数	育龄妇女数	发病率 (%)
2003	129	39 582	0.326
2004	166	40 997	0.405
2005	201	41 113	0.489
²	33	41	49
P	<0.001	<0.001	<0.001

3.2 虎门镇异位妊娠患者的生殖健康危险因素 77.3%的患者合并生殖系统感染, 19.0%的患者有过 2 次以上的人工流产史; 影响生殖健康的危险因素^[2]依次为: 急、慢性宫颈炎, 急、慢性盆腔炎/附件炎, 多次人流, 剖宫产史(见表 2)。

表 2 虎门镇异位妊娠患者生殖健康危险因素分布(n=496)

危险因素	例数	发生率 (%)
急、慢性宫颈炎	225	45.4
急、慢性盆腔炎/附件炎	158	31.9
2 次以上人流史	94	19.0
剖宫产史	19	3.8

3.3 虎门镇异位妊娠患者生殖健康知晓及诊治状况 496 例异位妊娠患者对生殖健康知识知晓率低, 过半数的患者从不进行生殖系统健康检查及从不治疗生殖系统疾病, 不定期检查生殖健康状况的只有 33.1%(见表 3)。

表 3 虎门镇异位妊娠患者生殖健康知识知晓及诊治情况 (n=496)

知晓及诊治情况	例数	发生率 (%)
知晓人流有害	208	41.9
知晓生殖系统感染与异位妊娠关系	83	16.7
知晓生殖系统感染的预防知识	141	28.4
不定期检查生殖健康状况	164	33.1
从不检查、不治疗	288	58.1

3.4 虎门镇异位妊娠患者生殖健康知识需求及期望获取知识的途径 496 例异位妊娠患者的生殖健康服务需求最多为人流危害, 其次是生殖系统感染的危害、避孕知识等(见表 4)。最希望获取生殖健康知识的途径为医院咨询门诊、报刊杂志(见表 5)。

表 4 虎门镇异位妊娠患者生殖健康知识需求情况(n=496)

生殖健康知识需求	例数	百分率 (%)
人流危害	179	36.1
生殖系统感染的危害	155	31.3
避孕知识	83	16.7
性生理知识	52	10.5
性传播疾病的危害与预防	27	5.4

表 5 虎门镇异位妊娠患者期望的生殖健康知识获得途径 (n=496)

获取途径	例数	百分率 (%)
医院咨询门诊	252	50.8
报刊杂志	121	24.4
网络	40	8.1
广播电视	35	7.1
热线电话	34	6.9
同伴教育	14	2.8

4 讨论

4.1 异位妊娠直接影响妇女的生殖健康 生殖健康问题不仅是妇女自身问题, 而是整个人类的问题, 遏止不利因素, 寻找、促进有利因素, 打破恶性循环, 是解决生殖健康问题的关键^[3]。本次调查显示: 虎门镇异位妊娠的发病率高于国外有关报道^[4], 与樊小玲报道的容桂镇 2002 年发病率接近^[5]。这可能跟虎门镇经济发达, 外来流动人口多, 产业结构以劳动密集型为主, 文化程度普遍偏低有关。异位妊娠的发病率与文化程度和职业有关, 与张彩报道的广州黄埔区情况相同^[6], 与樊小玲的报道不同。因此, 加强生殖健康知识教育, 是提高妇女生殖健康水平的有效途径。

4.2 针对异位妊娠发病的危险因素选择性地开展生殖健康教育 本次调查结果显示, 虎门镇异位妊娠发病率逐年上升, 其主要危险因素依次为: 急、慢性宫颈炎, 盆腔炎, 多次人流等, 生殖系统感染患病率高达 77.3%。生殖系统感染是妇科的常见病、多发病, 不仅可引起盆腔炎, 导致不孕、异位妊娠, 同时还可增加 HIV 感染的危险性^[3]。因此, 在育龄妇女中开展预防生殖系统感染的健康教育是生殖健康教育的重点内容之一, 也是护理工作者应该关注的焦点。

4.3 满足育龄妇女的生殖健康服务需求 生殖系统感染知识和生殖健康知识以及相应的生殖健康服务缺乏, 增加了生殖感染和不安全人流的机会。本次调查发现, 77.3%的异位妊娠患者患有不同程度的急、慢性生殖系统感染, 而 58.1%的患者从未进行生殖健康检查和治疗。知晓人流有害的患者占 41.9%, 而知晓生殖系统感染与异位妊娠的关系的仅为 16.7%; 知晓生殖系统感染的预防等方面知识的为 28.4%。对生殖健康知识需求调查显示, 本组异位妊娠患者对生殖健康知识需求排序依次为人流危害、生殖系统感染的危害、避孕知识、性生理知识和性传播疾病危害与预防。她们期望获取的生殖健康知识的主要途径为医院咨询门诊、报纸杂志、网络和广播电视等。这些结果为在我镇开展生殖健康服务提供了依据, 尤其是对于异位妊娠高危人群, 应提供必要的咨询和生殖健康信息和服务, 减少其危险的性行为。

4.4 关注育龄妇女的生殖健康教育, 预防生殖系统

感染性疾病的传播 成立医院生殖健康咨询服务系统,提高大众传媒信息的科学性。本调查中发现调查对象有关生殖健康知识十分匮乏,同时她们将人工流产和生殖系统感染的危害排在了生殖健康知识需求的前两位,由此提示异位妊娠妇女对此类知识的渴望。在获取这些知识的途径中,有 50.8%的患者选择了医院的咨询门诊,大众传媒(包括报刊杂志、广播电视、网络等)也占了很大比例。可见对于调查对象来说,她们更希望从医疗服务机构和大众传媒获取信息。因此医疗机构应进一步加强提供相关的咨询服务,同时大众传媒也应提高其信息的科学性和准确性。

[参 考 文 献]

- [1] 石一复.异位妊娠的病因与研究进展[J].中国实用妇科与产科杂志,2000,16(4): 196.
- [2] 周 敏,张小松,赵更力,等.中国四城市医院未婚人流女青年生殖道感染状况研究[J].生殖与避孕,2005,25(3): 166.
- [3] 易念华,杜玉开.已婚妇女生殖健康状况及促进研究[J].中国妇幼保健,2005,20(2): 245- 246.
- [4] 左文莉,吴北生,高雪莲.近 15 年宫外孕发病趋势与临床分析[J].中国生育健康杂志,1999,10(2): 79- 80.
- [5] 樊小玲,梁一丹,黄 浩,等.容桂镇宫外孕流行病学调查[J].中国初级卫生保健,2004,18(3): 81.
- [6] 张 彩,梁 洁,林小慧,等.340 例宫外孕生殖健康状况分析[J].首都医药,2002,9(5): 67.

[本文编辑:杨玩华 简若姗]



【 会 讯 】

2006年“全国护理管理学术研讨会”征文通知

为深入学习国家卫生部颁布的《中国护理事业发展规划纲要(2005-2010年)》,总结国家卫生部、中医药管理局组织开展的“医院管理年”活动的相关经验,全面深入、科学地探讨医院护理管理工作,为病人提供优质、高效、安全、便捷和经济的医疗卫生服务,开创医院护理管理新局面,促进护理内涵建设,迎接新一轮医院评审工作,《护理学报》编辑部定于2006年8月在新疆乌鲁木齐举办“全国护理管理学术研讨会”,届时将邀请国内知名护理专家授课,内容前瞻性、指导性、实用性强,欢迎踊跃投稿。会议征文有关事项通知如下。

1 征文内容

1.1 医院管理年活动总结与体会 医院评审中护理评审标准的确立与评价,经济转型期的护患关系管理,尊重病人知情权和选择权的实施,门诊就诊流程和布局的优化,“以病人为中心”优质服务的内涵建设,投诉处理制度的完善,重点科室如急诊科、手术室、供应室、新生儿室、ICU等护理质量控制,医院护理质量持续改进体系的建立和完善,护理细节管理与风险防范,举证责任倒置中护理人员法律意识及举证能力的培养,医院护理文化建设的加强和护理团队核心竞争力的提升,保障护理事业持续协调发展的护理人才队伍建设,权责分明的护理人员分层次使用与管理,护理人性化管理及激励机制的建立,护理成本经济核算与收入分配方法的完善,消毒、灭菌、隔离工作的规范,医疗废物管理。

1.2 新理论、新方法 国外先进的护理管理理论、方法介绍及对我国护理管理的借鉴,其他领域的管理方法在护理管理中的应用,专科护士的培养、认证和管理。

1.3 护理教育管理 护士毕业后规范化教育与专科培训,护理管理人员的上岗培训,护理人员的学历教育与培训,在职护理人员继续教育管理,不同学历实习护生的教学管理,临床护理带教老师的培训,临床教学效果评估。

1.4 护理科研管理 护理人员开展科研的现状,护理科研的组织领导,护理科研的管理制度,护理人员开展科研受限的原因分析及对策。

1.5 护理领导艺术 护理领导者应具备的条件与能力,护理领导艺术,各种不同的领导方式及其效果分析,领导过程中的影响因素分析。

1.6 其他 与护理有关的管理方法、效果和体会总结。

2 征文要求

2.1 内容 未公开发表的论文,观点明确,文字通顺简练,具有科学性、先进性和实用性。

2.2 结构 论文结构完整,包括中文摘要、关键词、前言、资料(包括资料收集的具体起止年月)、方法或护理措施、结果或效果评价、讨论或体会、参考文献。请参照本刊标准格式撰写。全文2 000~3 000字,综述不超过4 000字。写明作者姓名、工作单位(具体至科室)、邮政编码,请务必在稿件上写明联系电话。

2.3 投稿 在Word格式下打印论文,附单位介绍信。稿件的保密审查、无一稿两投、署名无争议等由作者单位负责。请自留底稿,本刊不负责退稿。每篇论文审稿费20元。在稿件首页最顶端注明“会议征文”字样。投稿时请附光盘,E-mail投稿则不需要。

2.4 录用 会议录用稿件在2006年增刊(2006年7月出刊)上发表或择优在本学报正刊发表。

2.5 截稿日期 2006年6月10日,以邮戳为准。会议具体安排见第二轮通知。

投稿地址:广州市广州大道北1838号护理学报编辑部

邮政编码:510515

联系电话:(020)87280550,61641192,61641193

联系人:陈伶俐 简若姗

电子邮箱:nanfng@pub.guangzhou.gd.cn 或 nfhxb@fimmu.com