

## • 论 著 •

## 农村中老年妇女乳腺癌与宫颈癌筛查知晓情况

梁先枝

常德市安乡县妇幼保健院 湖南常德 415600

**【摘要】目的** 分析农村中老年妇女乳腺癌与宫颈癌筛查知晓率情况。**方法** 本次实验研究选择农村中老年妇女 500 名进行乳腺癌与宫颈癌筛查知晓情况入户调查。**结果** 年龄小于等于 54 岁、使用节育环以及未绝经妇女的乳腺癌与宫颈癌筛查知晓率明显高于年龄大于等于 55 岁、未使用节育环以及已绝经妇女, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 通过村委会知晓乳腺癌与宫颈癌筛查的妇女人数明显多于医院、电视报刊、朋友以及其他途径, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 农村中老年妇女乳腺癌与宫颈癌筛查知晓的主要影响因素包括年龄、是否使用节育环以及是否绝经, 而其知晓筛查的主要途径为村委会通知。

**【关键词】** 中老年妇女; 乳腺癌筛查; 宫颈癌筛查**【中图分类号】** R173**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1009-3179 (2018) 08-052-02

宫颈癌和乳腺癌是临床上最常见的两种妇科恶性肿瘤, 在我国居民生活方式和饮食习惯不断改变的大背景下, 这两种恶性肿瘤的发生概率呈现出逐年上升的趋势, 影响着女性的身心健康, 降低了她们的生活质量<sup>[1]</sup>。乳腺癌与宫颈癌的早诊断和早治疗可以有效的降低患者的死亡率, 提高其生存质量, 因此, 为了保证广大妇女的生殖健康就应该做好乳腺癌与宫颈癌的早期筛查, 而农村中老年妇女受文化、思想、经济收入等因素的限制, 其对健康问题关注较少, 应该对其乳腺癌与宫颈癌筛查知晓情况进行分析。本次实验研究选择农村中老年妇女 500 名作为实验对象, 分析了农村中老年妇女乳腺癌与宫颈癌筛查知晓率情况, 为完善乳腺癌和宫颈癌筛查服务和农村中老年妇女健康教育工作提供了基础, 现将相关内容报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 基本资料

本次实验研究选择农村中老年妇女 500 名作为实验对象, 其中年龄最大的妇女有 62 岁, 年龄最小的妇女有 35 岁, 平均年龄为  $(48.3 \pm 2.9)$  岁, 文化程度为小学及以下的有 214 名, 初中及以上的有 286 名, 职业为务农的有 408 名, 其他的有 92 名, 共同生活人口为 1-2 人的有 154 名, 3-4 人的有 230 名, 5 名及以上的有 116 名。

#### 1.2 方法

由经过专业培训且考核合格的有医学背景的在校大学生或者是研究生作为本次实验研究的调查员, 调查采用自行设计且统一的问卷进行, 对研究对象进行入户的一对一调查, 问卷的内容主要包括实验对象的一般资料、生育信息以及有关于乳腺癌与宫颈癌筛查知晓情况的相关问题, 将听说过宫颈癌与乳腺癌筛查政策的农村中老年妇女划分为知晓筛查政策的人群, 并安排调查问卷质量控制监督管理人员, 问卷调查回收后由专门的人员进行问卷的核查。

#### 1.3 观察指标

分析农村中老年妇女乳腺癌和宫颈癌筛查知晓率的影响因素 (年龄、是否使用节育环、是否绝经、怀孕次数) 以及知晓途径 (村委会、医院、电视报刊、朋友、其他)。

#### 1.4 统计学分析

使用 Epi Data3.1 建立本次实验研究的数据库, 对相关的数据资料进行逻辑校对, 并采用统计学软件 SPSS19.0 进行数据的处理与分析, 计数资料用百分比 (%) 表示, 检验采用

卡方 ( $\chi^2$ ) 进行,  $P < 0.05$  为实验数据结果间差异具有统计学意义的标准。

### 2 结果

2.1 本次实验研究共有农村中老年妇女 500 名, 其中知晓乳腺癌和宫颈癌筛查的有 387 名, 宫颈癌筛查知晓率为 77.4%。年龄小于等于 54 岁、使用节育环以及未绝经妇女的乳腺癌与宫颈癌筛查知晓率明显高于年龄大于等于 55 岁、未使用节育环以及已绝经妇女, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 不同怀孕次数农村中老年妇女乳腺癌和宫颈癌筛查知晓率之间无明显差异, 不具有统计学意义 ( $P > 0.05$ ) 详见表 1。

表 1: 乳腺癌与宫颈癌筛查知晓率影响因素分析

| 影响因素    | 总例数       | 知晓人数 | 知晓率 |       |
|---------|-----------|------|-----|-------|
| 年龄      | 小于等于 54 岁 | 233  | 226 | 97.0% |
|         | 大于等于 55 岁 | 267  | 161 | 60.3% |
| 是否使用节育环 | 是         | 356  | 318 | 89.3% |
|         | 否         | 144  | 69  | 47.9% |
| 是否绝经    | 是         | 231  | 151 | 65.4% |
|         | 否         | 269  | 236 | 87.7% |
| 怀孕次数    | 1         | 85   | 67  | 78.8% |
|         | 2         | 243  | 189 | 77.8% |
|         | 大于等于 3    | 172  | 131 | 76.2% |

2.2 本次实验研究共有农村中老年妇女 500 名, 其中知晓乳腺癌和宫颈癌筛查的有 387 名, 通过村委会知晓乳腺癌与宫颈癌筛查的妇女人数明显多于医院、电视报刊、朋友以及其他途径, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。详见表 2。

表 2: 乳腺癌与宫颈癌筛查知晓途径分析比较

| 知晓途径  | 人数  | 构成比    |
|-------|-----|--------|
| 村委会通知 | 293 | 75.7%  |
| 医院    | 38  | 9.8%   |
| 电视报刊  | 15  | 3.9%   |
| 朋友    | 19  | 4.9%   |
| 其他    | 22  | 5.7%   |
| 总数    | 387 | 100.0% |

### 3 讨论

乳腺癌与宫颈癌筛查是早期发现、诊断与治疗疾病, 降

(下转第 54 页)

## 2.3 毒副作用发生情况

显著 ( $P < 0.05$ )。见表 3:

治疗期间, 研究组患者副反应发生率低于对照组, 差异

表 3: 比较两组患者药物毒副作用发生率 (n/%)

| 组别       | 例数 | 皮肤萎缩 | 毛细血管扩张 | 色素沉着 | 皮炎 | 毛囊炎 | 发生率       |
|----------|----|------|--------|------|----|-----|-----------|
| 研究组      | 28 | 1    | 1      | 0    | 0  | 0   | 2 (7.14)  |
| 对照组      | 28 | 1    | 1      | 3    | 2  | 1   | 8 (28.57) |
| $\chi^2$ |    |      |        |      |    |     | 4.383     |
| P        |    |      |        |      |    |     | 0.036     |

## 3 讨论

银屑病 (psoriasis) 又称牛皮癣, 是青壮年民众常见多发性慢性炎症性皮肤病, 病程绵延且常复发, 部分患者存有终生不愈的风险, 易加重其身心压力, 影响生活质量。众所周知, 银屑病作为慢性复发性疾病, 多需患者长期医治, 2013 版《中国银屑病治疗指南》将正规、安全、个体化视为治疗原则, 医生需考虑患者病情、需求、耐受性、经济条件及药物不良反应制定治疗方案, 新发且面积不大的皮损多推荐外用药物, 保证药物直接作用于病灶, 以快速见效, 同时减少药物对患者机体内环境的干扰, 以减轻药物副反应。钙泊三醇倍他米松软膏作为维生素 D3 类似物, 患者长期使用不会产生依赖性, 患者涂抹该药可促进局部皮质固醇激素吸收<sup>[3]</sup>。钙泊三醇作为免疫抑制剂, 是维生素 D3 衍生物, 可抑制角质形成、促进细胞分化、抑制炎症反应, 该药物可调整细胞内生物变化, 抑制角质细胞增生, 增强生物化学分化作用进而促进细胞繁殖, 通过与皮肤炎症及免疫应答中细胞刺激肽相互作用调节机体内环境, 控制疾病进展。二丙酸倍他米松作为原料药, 多用于治疗皮肤炎症和瘙痒症, 具有抗炎、抗过敏、抗毒、抗休克及免疫抑制作用, 患者涂抹该药可快速减轻炎症症状, 抑制细胞免疫反应, 延迟过敏反应, 通过对毒素的刺激反应保护细胞组织及机体, 利于调整机体微循环, 可促进病症好转。刘祥波<sup>[4]</sup>对比钙泊三醇倍他米松软膏和地塞米松霜, 证实钙泊三醇倍他米松软膏治疗银屑病安全可靠, 具有借鉴意义。笔者实践证实, 研究组治疗优良率高于对照组, 症状缓解时间早于对照组, 药物毒副作用发生率低于对照组, 数据差异较大 ( $P < 0.05$ ), 即银屑病患者选用钙泊三醇倍他米

松软膏医治效果佳、见效快且安全性高, 具有较高推广前景。复方醋酸地塞米松乳膏属于糖皮质激素, 具有抗炎抗过敏功效, 药内含有的薄荷与樟脑可消肿止痒止痛, 但患者长期使用易出现皮肤萎缩、毛细血管扩张、继发感染及过敏反应。实践发现该药适用于局限性瘙痒症、神经性皮炎及慢性湿疹等病症, 将其用于银屑病治疗中疗效有限, 且部分患者受制于药物副反应, 易出现抵触情绪, 影响治疗效果。多数学者于研究中证实钙泊三醇倍他米松软膏外用治疗银屑病的优势, 医生可根据患者病情指导其个性化用药, 以保证疗效及用药安全性<sup>[5-6]</sup>。总之, 钙泊三醇倍他米松软膏治疗银屑病效果显著, 值得推广应用。

## 参考文献:

- [1] 张颖, 晋红中. 钙泊三醇倍他米松软膏在银屑病治疗中的应用 [J]. 中华皮肤科杂志, 2014, 47(4):293-295.
- [2] 付曼妮, 石年. 活血消银片对银屑病患者 VEGF 水平和 PASI 指数的影响及其临床疗效分析 [J]. 中国中西医结合皮肤性病杂志, 2017, 16(1):38-40.
- [3] 刘勤. 钙泊三醇倍他米松软膏治疗寻常性银屑病临床疗效分析 [J]. 中国实用医药, 2014, 9(31):160-161.
- [4] 刘祥波. 钙泊三醇倍他米松软膏和地塞米松霜治疗稳定期寻常性银屑病的自身对照研究 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(8):145-146.
- [5] 钟安莉, 钟安军. 钙泊三醇倍他米松软膏外用治疗寻常性银屑病的临床分析 [J]. 中外医疗, 2017, 36(2):125-126.
- [6] 李存安. 钙泊三醇倍他米松软膏在轻中度寻常型银屑病维持治疗阶段中的疗效 [J]. 世界临床医学, 2017, 11(7):96-96.

(上接第 52 页)

低死亡率的主要方法与手段, 而目前部分农村中老年妇女并不知晓这一疾病筛查项目, 因此就应该进一步对农村中老年妇女乳腺癌与宫颈癌筛查知晓率进行分析, 为筛查工作的更好实施提供基础与保证<sup>[2]</sup>。

乳腺癌与宫颈癌筛查不仅仅可以发现和治疗癌变患者, 同时也发现了大量的癌前病变患者, 这一筛查项目体现了政府对妇女的关爱, 受到了群众的欢迎, 而国家筛查政策对农村中老年妇女乳腺癌与宫颈癌筛查知晓率有着一定的影响, 同时妇女年龄、是否使用节育环以及是否绝经均影响着筛查知晓率, 大部分妇女知晓这一筛查项目的主要途径就是村委会通知, 筛查知晓受到了一定的限制, 因此就应该摆脱各种因素的影响, 加大农村乳腺癌与宫颈癌筛查工作的宣传普及和健康知识教育工作力度<sup>[3]</sup>。在本次实验研究中, 年龄小于等于 54 岁、使用节育环以及未绝经妇女的乳腺癌与宫颈癌筛查知晓率明显高于年龄大于等于 55 岁、未使用节育环以及已

绝经妇女, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 通过村委会知晓乳腺癌与宫颈癌筛查的妇女人数明显多于医院、电视报刊、朋友以及其他途径, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 农村中老年妇女乳腺癌与宫颈癌筛查知晓的主要影响因素包括年龄、是否使用节育环以及是否绝经, 而其知晓筛查的主要途径为村委会通知。

## 参考文献:

- [1] 白硕鑫, 楚梦天, 任慈, 等. 山东农村中老年妇女乳腺癌与宫颈癌筛查知晓情况 [J]. 中国公共卫生, 2017, 33(08):1174-1177.
- [2] 包鹤龄, 王临虹, 王丽敏, 等. 中国 2013 年 35 ~ 69 岁女性人群子宫颈癌和乳腺癌筛查率及影响因素研究 [J]. 中华流行病学杂志, 2018, 39 (02):208-212.
- [3] 刘菁, 郑丹. 2012-2014 年贵阳市农村适龄妇女宫颈癌和乳腺癌防治知晓情况分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2016, 03 (19):103-104.