

两癌筛查联合健康教育对漳州市妇女两癌发病率的影响调查分析

王碧凤

漳州市妇幼保健院 福建漳州 363099

【摘要】目的 调查分析两癌筛查联合健康教育对漳州市妇女两癌发病率的影响。**方法** 收集漳州市所有县(区、开发区)符合条件的35-64周岁妇女资料进行回顾性分析,两癌筛查时间2022年7月起,通过培训县、区级妇幼保健院工作人员、公众号推送宣教材料和视频等方式,由县、区级妇幼保健院工作人员开展健康教育。评价两癌防治知识知晓度、两癌筛查自我效能、发病率。**结果** 妇女对两癌防治知识总知晓率明显提高,两癌筛查自我效能评分明显提高。实施后,妇女两癌发病率相较于实施前明显提高。发病情况得知,2022年HPV项目检查40116人,其中宫颈高级别病变210例、原位腺癌5例、微小浸润癌7例、浸润癌6例。乳腺项目检查40261人,其中乳腺不典型增生7例、导管原位癌8例、浸润性导管癌22例、浸润性小叶癌4例。**结论** 两癌筛查联合系统化健康教育能够提高漳州市妇女两癌防治知识知晓率,增强筛查自我效能,检出更多早中期妇科疾病。

【关键词】 两癌筛查;健康教育;漳州市;妇女**【中图分类号】** R197**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1007-3809 (2024) 03-018-02

两癌即乳腺癌与宫颈癌,两癌筛查是有效防治两癌的重要途径。近年伴随国内对两癌筛查普及力度不断加大以及各种筛查项目迅速普及,两癌筛查得到了广泛开展^[1]。但多数妇女因为两癌相关知识认知不足,受教育程度较低,加上两癌早期缺乏特异症状,对两癌筛查重视度不足,未积极配合两癌筛查,从而导致疾病检出率不高^[2]。传统宣教以口头形式为主,难以充分理解掌握。系统化健康教育丰富了宣教形式和内容,结合妇女实际情况提供个体化宣教,使知识需求得到充分满足。基于此,本文主要分析两癌筛查联合健康教育对漳州市妇女两癌发病率的影响,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集漳州市所有县(区、开发区)符合条件的35-64周岁妇女资料进行回顾性分析,两癌筛查时间2022年7月起。2022年HPV项目检查40116人,乳腺项目检查40261人。其中年龄分布32至58岁,均值(44.28±6.37)岁;受教育程度包括初中及以下、高中或中专、大专及以上,各有26412例、34757例、19208例。

1.2 方法

全部妇女接受两癌筛查,宫颈癌筛查内容包括妇科检查、宫颈分泌物、HPV检查、阴道镜检查、宫颈组织病理检查等。乳腺癌筛查内容包括局部视诊和触诊、乳腺B超/X线检查、乳腺组织病理检查等。

通过培训县、区妇幼保健院工作人员、公众号推送宣教材料和视频等方式,由县、区妇幼保健院工作人员开展健康教育:(1)面对面教育培训:每次筛查时为妇女发放健康图册或者播放宣教短视频、动画等,详细解释两癌筛查相关知识,使用便于理解的语言解答妇女疑问,最大限度保证妇女理解掌握。(2)健康讲座:定期组织(每月1次)进行两癌筛查为主题的健康知识讲座,每次60分钟。由专家科普两癌筛查相关知识,告知日常高危因素、预防手段、生活行为养成等内容。现场参与者可相互交流互动,分享疾病防治经验,加深理解和记忆。(3)网络平台教育:首次筛查时组建微信群,并邀请妇女关注微信公众号,每周在群体推送宣教文章,定期在公众号更新两癌筛查科普视频。群内成员可相互交流探讨,每周五晚上安排专人在线解答妇女疑问,提供专业咨询。

(4)电话随访:每月进行1次电话随访,了解妇女日常生活行为习惯,纠正不当生活方式。回答日常疾病防治相关问题,预约后续筛查时间。

1.3 观察指标

(1)两癌防治知识水平:使用自制问卷调查两癌防治知识知晓情况,包含两癌筛查主要目的、筛查方法、筛查流程、注意事项等,满分50分,得分越高表示相关知识掌握更多。按得分划定3个标准,即全部知晓(>40分)、基本知晓(30~39分)、未知晓(<30分),将全部知晓率、基本知晓率之和得到总知晓率。(2)两癌筛查自我效能:参考宫颈癌筛查自我效能量表,题目共18项(各问题1~5分),总分90分,筛查自我效能越高则评分升高。(3)两癌发病率:分别统计两癌检出情况,计算发病率。

1.4 统计学分析

采用SPSS23.0软件对数据进行统计分析,计量数据均符合正态分布以($\bar{x}\pm s$)表示,采用独立样本t检验进行组间比较,计数数据以[n(%)]表示,行 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两癌防治知识知晓率分析

两癌筛查妇女对两癌防治知识总知晓率明显提高。其中完全知晓55996人,部分知晓19625人,不知晓4756人,总知晓率94.08%(75621/80377)。见表1。

表1:两癌防治知识知晓率分析[n(%)]

指标	人数(n=80377)	构成比
全部知晓	55996	69.67
基本知晓	19625	24.42
不知晓	4756	5.92
总知晓率	75621	94.08

2.2 两癌筛查自我效能分析

两癌筛查妇女对于两癌筛查自我效能评分明显提高,其总分均值(109.47±7.42)分。

表2:两癌筛查自我效能分析($\bar{x}\pm s$,分)

对象	例数(n)	两癌筛查自我效能评分
两癌筛查妇女	80377	109.47±7.42

2.3 两癌发病率分析

发病情况得知,2022年HPV项目检查40116人,其中宫颈高级别病变210例、原位腺癌5例、微小浸润癌7例、浸润癌6例。乳腺项目检查40261人,其中乳腺不典型增生7例、导管原位癌8例、浸润性导管癌22例、浸润性小叶癌4例。

3 讨论

乳腺癌以及宫颈癌是妇女群体高发的恶性肿瘤病症,近些年此类患者发病情况有愈发年轻化趋势,对广大妇女生命健康及生活质量造成巨大危害^[3]。早期阶段发现两癌,并进行精确诊断和规范治疗,是减少恶性肿瘤发生、降低病死风险的重中之重。因此加强对妇女群体两癌相关防治知识的宣传,强化其主动筛查行为,对于提高妇女群体预后具有重要意义。但是受到地域、受教育程度等因素影响,妇女对于两癌认知程度有所差异,特别是农村地区妇女了解两癌相关防治知识的途径较少,对两癌筛查重要性认知不足,这也导致参与两癌筛查的自我效能较低,对两癌防治工作正常开展带来极大负面影响^[4]。

本次研究以漳州市参与两癌筛查的妇女群体作为研究对象,对系统化健康教育后相关指标进行调查分析。本研究结果得知,两癌筛查妇女对两癌防治知识总知晓率明显提高,同时两癌筛查妇女对于两癌筛查自我效能评分明显提高。这也说明两癌筛查联合系统化健康教育能够提高漳州市妇女两癌防治知识知晓率,增强筛查自我效能。分析原因是:在系统化健康教育中,通过运用面对面宣教、网络平台宣教、健康讲座等多种健康教育形式,线上、线下相结合,能够满足各个文化层级妇女的健康知识需求,了解更多两癌防治相关知识,正确认识两癌筛查目的与重要性,充分调动其主观能动性,从而提升参与两癌筛查的自我效能^[5]。本研究得知,2022年HPV项目检查40116人,其中宫颈高级别病变210例、

原位腺癌5例、微小浸润癌7例、浸润癌6例。乳腺项目检查40261人,其中乳腺不典型增生7例、导管原位癌8例、浸润性导管癌22例、浸润性小叶癌4例。分析原因是:实施健康教育后妇女树立良好的两癌筛查观念,提高对两癌筛查的重视程度,能够主动参与两癌筛查,从而让更多病症被检出,并且在疾病早期阶段就及时发现,可以尽快接受治疗控制病情发展^[6]。

综上所述,漳州市妇女接受两癌筛查联合系统化健康教育能够提高两癌防治知识知晓率,增强筛查自我效能,让更多早中期癌症及时检出。

参考文献:

- [1] 王兰, 张妍. 北京市东城区参加免费两癌筛查的影响因素调查分析[J]. 中国计划生育学杂志, 2024, 32(1):20-24.
- [2] 杨绮妍, 陈克妮. 海口地区农村妇女“两癌”认知水平及筛查行为调查[J]. 中国计划生育学杂志, 2021, 29(5):877-880.
- [3] 杨绮妍, 陈克妮. 海口地区农村妇女“两癌”认知水平及筛查行为调查[J]. 中国计划生育学杂志, 2021, 29(5):877-880.
- [4] 郝莉, 任少玉, 薛文红. 微信公众号推送明星公益短片对青年女性两癌筛查行为及健康信息素养的影响[J]. 检验医学与临床, 2021, 18(5):693-696.
- [5] 魏玉兰, 王欢欢, 王娟秀, 等. 成都市农村妇女两癌筛查现状及影响因素研究[J]. 现代医学, 2022, 50(10):1274-1282.
- [6] 张晓梅, 张建红. 健康信念指导下的护理干预提高适龄妇女两癌筛查依从性的效果观察[J]. 贵州医药, 2022, 46(10):1678-1680.

(上接第16页)

经对比具显著差异($P < 0.05$)。观察组患儿智力障碍、共济失调、癫痫各1例,总并发症率为6%;对照组智力障碍1例,共济失调2例,癫痫2例,总并发症率为10%,组间对比不具统计差异($P > 0.05$)。观察组患儿复发1例,占2%;对照组复发8例,占16%,对比具统计学差异($P < 0.05$)。

综上,针对临床收治的小儿热性惊厥病例,采用苯巴比妥与地西洋联合治疗,可显著提高临床效果,降低复发率,且安全性居较高水平,具有非常积极的应用价值。

参考文献:

- [1] 斐文利. 地西洋联合苯巴比妥对小儿惊厥患者的临床

效果研究[J]. 中国医师进修杂志, 2023, 37(15): 41-42.

- [2] 凌华, 林楚鹏. 咪达唑仑持续静脉推注治疗小儿惊厥持续状态的疗效分析[J]. 中国实用医药, 2021, 10(14): 171-172.
- [3] 崔爱莲. 苯巴比妥与地西洋联合治疗小儿热性惊厥疗效分析[J]. 当代医学, 2022, 22(12): 140-141.
- [4] 唐中贤, 许正香, 周泉良, 等. 用地西洋联合苯巴比妥治疗小儿热性惊厥的效果探讨[J]. 当代医药论丛, 2023, 14(19): 77-79.
- [5] 吴南海, 胡啸, 黄秀玲, 等. 地西洋两种给药方法治疗热性惊厥疗效比较[J]. 中国基层医药, 2020, 17(11): 1552-1553.

(上接第17页)

时为其开展TCT检查,可以将患者宫颈癌前病变的检出率提升,有利于临床及时针对患者的病情开展具有针对性的治疗干预措施,进而将疾病的危害减轻,改善其预后。

总而言之,TCT检查可以对宫颈异常患者的细胞癌变情况进行观察,有利于将有力依据提供给临床早期诊断,同时可改善宫颈癌的预后,应用效果显著,值得进一步推广实施。

参考文献:

- [1] 谭建媛, 吴晶, 姚红. HPV检测及TCT检查在中晚期宫颈癌放疗后随访中的临床价值[J]. 河北医药, 2022, 38(16):2462-2464.
- [2] 郑艳. 分析液基细胞学与人乳头瘤病毒检查在宫颈癌

筛查中的应用价值[C]//“急诊医学临床学术探讨研究会”会议.2016.

- [3] 左学骞, 舒丽莎, 吕亚淑, 等. TCT联合CervistaHPVHR在宫颈癌筛查中的应用价值[J]. 中国妇幼保健, 2024, 30(3):457-459.
- [4] 赵立仙, 田林波, 茶金艳, 等. 细胞DNA定量分析技术联合TCT在宫颈癌筛查中的应用[J]. 大理学院学报, 2021, 5(4):74-77.
- [5] 颜金城, 冉琴, 彭玲, 等. 高危型HPV检测及TCT检查在宫颈癌筛查中的应用分析[J]. 医药前沿, 2023, 6(26):202-203.