

# 新疆乌苏市育龄妇女生殖健康现状调查研究

刘晓凤 姚 华 郑玉建 关 佩 朱丽英

(新疆医科大学公共卫生学院 新疆 乌鲁木齐 830011)

**摘要** 目的:了解新疆乌苏市育龄妇女生殖健康现状,生殖保健知识水平和生殖保健意识,为提高育龄妇女的生殖健康水平提供理论依据。方法:采用单纯随机抽样的方法,选择乌苏市育龄妇女 1000 名,应用自填问卷并结合妇科各项相应检查进行调查分析。结果:(1)妇科健康情况:52.6%被调查者认为自身目前妇科健康状况一般,仅有 14.0%的被调查者没有出现白带异常、下身瘙痒等症状,而平时对生殖道进行日常护理的人仅占 57.4%。(2)妇科常见病患病情况:妇科常见疾病按患病率高低排列分别为阴道炎(70.2%)、痛经(25.5%)、宫颈糜烂/乳腺增生(19.2%、19.1%)、子宫肌瘤(11.9%),各因素对痛经的影响均无统计学意义( $P>0.05$ );各因素对阴道炎的影响均无统计学意义( $P>0.05$ );但不同年龄段有宫颈疾病的患病情况差别有统计学意义( $P<0.01$ ),其中 40~50 岁年龄组患病率最大(65.3%),30 岁以下年龄组患病率最低(37.6%),城市患病率(57.7%)高于农村(45.6%),差异有统计学意义( $P<0.05$ );小学文化程度患病率(69.0%)高于其他各组差异有统计学意义( $P<0.05$ )。(3)求医行为:37.5%的人选择去药店买药,41.5%的人选择就医;对就医单位的选择中,75.3%的人采取就近原则选择医疗单位,9.1%的人则是通过报纸媒体广告选择相关医疗单位,选择就医单位影响因素中 42.3%的人认为专家资质较重要,26.3%的人则认为有先进设备较重要。结论:乌苏市育龄妇女生殖健康水平一般,妇女患常见妇科病比率较大的为阴道炎及痛经,其次为宫颈糜烂/乳腺增生,子宫肌瘤,40~50 岁、文化程度较低妇女对宫颈其他疾病的患病情况影响较大,妇女生殖保健知识较全面、自我护理较好的妇女患病率较低。乌苏市育龄妇女需要加强生殖健康宣传教育,提高自我保健意识,掌握基本的生殖保健常识,对 40~50 岁围绝经期妇女要加强体检力度,以降低妇女病发病率,提高妇女健康水平,改善乌苏市各年龄段的妇女生活质量为关键。

**关键词** 育龄妇女;生殖健康;妇科常见病

中图分类号 R711 文献标识码 A 文章编号:1673-6273(2012)25-4913-08

## Xinjiang Wusu Reproductive Health Status of Women of Childbearing Age Research

LIU Xiao-feng, YAO Hua, ZHENG Yu-jian, GUAN Pei, ZHU Li-ying

(Xinjiang Medical University School Of Public Health, Urumqi, Xinjiang, 830011, China)

**ABSTRACT Objective:** To investigate the status, the level of knowledge and the awareness about the reproductive health of women of childbearing age in Wusu, Xinjiang, so as to provide a theoretical basis for improvement of the reproductive health status of women of childbearing age. **Methods:** Using simple random sampling method, 1000 women of childbearing age in Wusu were selected for self-administered questionnaire, then combined with the corresponding check of gynecology to make investigation and analysis. **Results:** (1)gynecology health: 52.6 % of them believe that their current health status of gynecology is generally good; only 14.0 % of these respondents had no symptoms of abnormal vaginal discharge and itching in lower body; people who did routine care of the reproductive tract accounted for only 57.4 % of the total; (2) The common gynecological diseases, according to the level of prevalence from high to low, are vaginitis (70.2 %), dysmenorrhea(25.5 %), cervical erosion /hyperplasia(19.2%, 19.1%), uterine fibroids(11.9 %); The impact of each factor on dysmenorrhea and vaginitis was not statistically significant ( $P>0.05$ ). However, the prevalence of cervical disease was significantly different among different age groups ( $P<0.01$ ). The 40 to 50 age group had the highest prevalence (65.3%), and the group of age no older than 30 has the lowest prevalence(37.6 %). Urban prevalence rate(57.7 %) was higher than that of rural(45.6%), with significant difference ( $P<0.05$ ); The group with only primary education showed higher prevalence rate (69.0 %) than other groups, also with significant difference( $P<0.05$ ). (3) Seeking medical advice: 37.5% of people chose the drugstore to buy medicine. 41.5 % ask for medical treatment, among which 75.3 % of people chose to go to the nearest medical units, 9.1 % of the people chose to go to medical unit in the guidance of newspaper and media advertisement, 42.3 % of the people considered that the qualification of experts is more important while 26.3 % of them considered that advanced equipments are more important. **Conclusion:** The status of reproductive health of women of childbearing age is generally good in Wusu. Women suffer higher rates of common gynecological diseases as vaginitis and dysmenorrhea, followed by cervical erosion / hyperplasia, uterine fibroids. Factors like age of 40~50 and low education level has great impact on disease

作者简介:刘晓凤(1980-),女,硕士研究生,主要研究方向:公共卫

生,预防医学,妇幼保健,

电话:15022897444 E-mail:101786646@qq.com

(收稿日期:2012-01-18 接受日期:2012-02-23)

prevalence. Wusu women of childbearing age need to strengthen reproductive health promotion education, 40 ~50 year-old per-menopausal women have to do more thing to physical examination, so Wusu women of all age will get the maximum protection of reproductive system.

**Key words:** Women of childbearing age; Reproductive Health; Common gynecological diseases

**Chinese Library Classification(CLC):** R711 **Document code:** A

**Article ID:**1673-6273(2012)25-4913-08

## 前言

虽然我国的妇幼卫生事业取得了长足的发展,但是由于我国妇女比重大,服务需求量多,现有的服务能力还不能满足这么庞大的人群;东西部地区的差异明显,广大农村特别是贫困地区的卫生设施和医务人员不足,妇女得不到基本的保健服务,孕产妇死亡率和婴儿死亡率仍然较高,妇科常见病得不到很好的治疗。因此,不同地区的妇女生殖健康状况如何,具体有怎样的特点,存在哪些明显的差异,这些问题是需要我们去做更深的实证研究和比较研究的。妇女作为我国社会的一个重要的群体,对于这个群体的生殖健康状况要进行科学可靠的研究论证,不仅有助于各地区、各民族医务人员的合理分配,而且其研究结果也可以作为地区制定妇女健康规划标准的参考。生殖健康问题在不同年龄段的育龄妇女中各有侧重点,且影响生殖健康的因素是多方面的,因此,必须全方位、多层次地开展有关生殖健康方面的课题研究,为提高育龄妇女的生殖健康水平提供理论依据。

## 1 材料与方法

### 1.1 研究对象

研究对象来自于 2011 年 1 月 -5 月参加乌苏市妇幼保健院生殖健康普查的 1000 名育龄妇女。

### 1.2 研究方法

#### 1.2.1 问卷调查

1.2.1.1 一般情况调查问卷 由乌苏市妇幼保健医院妇科医师对普查对象逐个询问病史,主要包括妇女的民族、文化程度、年龄、职业、家族史、月经史、孕产史、就医方式、经济收入、户籍所在地等情况

1.2.1.2 2011 年乌苏市已婚育龄妇女生殖健康调查问卷 根据乌苏市育龄妇女的基本情况制定了本问卷,问卷包括两部分;一部分为女性健康调查问卷,内容包括妇女健康情况、女性日常护理知识、女性基本卫生知识及就医方式。第二部分为妇科疾病知识,内容包括对常见妇科疾病的认识、女性正常生理健

康知识、疾病预防知识等,问卷调查历时 5 个月,在设计、实施、分析阶段均进行了严格的质量控制。

1.2.1.3 妇科常见病检查项目 妇科常规检查:一般检查、妇科常规检查、阴道分泌物检查、阴道镜检查、盆腔 B 超检查、乳房触诊及乳腺 B 超检查等,发现异常者再进行相关深入检查。

1.2.2 测量方法 对参加乌苏市生殖健康普查的不同年龄段育龄妇女采用单纯随机抽样的方法,抽取样本 1000 例。要求被测试者当场独立填写问卷,当场收回。对文化程度低不能独立完成问卷者由普查医师进行提问,当场将答案录入后问卷回收。妇科常规检查利用阴道镜、阴道分泌物采集及盆腔、乳腺 B 超等辅助检查设备。

### 1.3 质量控制

调查前与各位普查医师取得联系并进行简单培训,首先要对调查对象介绍此次调查研究目的,阐明调查的意义与方法,使其自愿参加并充分理解,以取得合作。发放问卷后先对问卷的题目及填写方法进行解释,然后进行填写,当场完卷。没有能力独立填写的妇女,由普查医师协助完成,回收的问卷和资料录入后,普查医师应复核、检查,及时补漏,确保问卷合格。当问卷有 20%的资料缺失时,该问卷视为无效问卷。

### 1.4 统计方法

运用 Microsoft Office Excel 2007 对数据进行录入。运用 SPAPA10.0 软件进行统计分析,进行方差分析统计处理,获得有关的数据资料。

## 2 结果

### 2.1 乌苏市已婚育龄妇女生殖健康问卷调查结果

本次共发问卷 1200 份,回收 1096 份,问卷回收率为 91.3%,其中有效问卷 1000 份,有效问卷率为 83%。本次共录入 1000 份。

### 2.2 一般人口学资料

本次调查对象共计 1000 人,年龄最大的为 65 岁,最小的为 18 岁,平均年龄(35.53± 8.82)岁。其人口学特征见表 1。

表 1 被调查者一般人口学特征  
Table 1 Respondents' demographic characteristics

In general		The number of	Constituent ratio( %)
Age( years)	<30	305	30.5
	30~40	387	38.7
	40~50	234	23.4
	≥ 50	74	7.4
The clan	The Han nationality	744	74.4
	Kazakh	79	7.9
	Uygur	87	8.7

Cultural level	Mongolia group	64	6.4
	Other nationalities	26	2.6
	Primary school	40	4.0
	Junior middle school	452	45.2
	Secondary specialized school	177	17.7
	Senior high school	100	10.0
	Junior college	163	16.3
	Bachelor degree or above	68	6.8
Account properties	City	477	47.7
	Rural area	523	52.3
Monthly income(RMB)	≥ 2000	282	28.2
	1000~2000	379	37.9
	≤ 1000	339	33.9
The doctor paid	At their own expense	627	62.7
	Free medical care	373	37.3

2.3 自身健康状况调查 现过白带异常下身瘙痒等症状 ,45.2%的妇女出现过异常症状 ,  
2.3.1 妇科健康情况 对自身妇科健康方面的调查显示 ,52.6% 40.8%偶然出现异常症状 ;而平时对生殖道进行日常护理的人  
的被调查者认为自身目前妇科健康状况一般 ,26.9%认为目前 仅占 57.4% ,30.1%的妇女没有进行日常护理 ,而 12.5%的妇女  
妇科健康状况正常 ,13%认为目前妇科健康状况较好 ,7.5%认为 不知道日常护理 结果见表 2。  
为目前妇科健康状况差 ,调查中仅有 14.0%的被调查者没有出

表 2 被调查妇科健康情况  
Table 2 The gynecological health conditions of respondents

Survey project		Frequency	Proportion( %)
The present situation of gynecological health	Better	130	13.0
	Normal	269	26.9
	General	526	52.6
	Difference	75	7.5
Whether there had abnormal vaginal discharge ,itching and odor	Yes	452	45.2
	Not	140	14.0
	Occasionally	408	40.8
Do you pay attention own reproductive tract daily care	Yes	574	57.4
	Not	301	30.1
	I don' t know	125	12.5

2.3.2 妇科常见病患病情况 调查显示 ,妇科常见疾病按患病 乳腺增生 (19.2%、19.1%)、子宫肌瘤 (11.9%)、卵巢囊肿  
率高低排列分别为阴道炎(70.2%)、痛经(25.5%)、宫颈糜烂 / (8.7%)、外阴炎(6.2%)、乳腺疾病患病最少(5.5%)见表 3。

表 3 各种妇科常见疾病患病情况(N=1000)  
Table 3 A variety of common gynecological diseases(N=1000)

Disease	n	Prevalence rate( %)
Vaginitis	702	70.2
Dysmenorrhea	255	25.5
Cervical erosion	192	19.2
Hyperplasia of mammary glands	191	19.1
Myoma of uterus	119	11.9
Ovarian cyst	87	8.7
Vulvitis	62	6.2
Acute mastitis	55	5.5

2.3.3 不同因素对各种妇科疾病的影响 0.01), 日常生殖道护理与宫颈糜烂的发病率有统计学意义  
2.3.3.1 日常生殖道护理与各生殖系统疾病的关系 本次调查 (P<0.01) ,详见表 4。  
结果显示 ,日常生殖道护理与痛经的发病率有统计学意义(P<

表 4 日常生殖道护理与各生殖系统疾病关系  
Table 4 The relationship between daily genital tract nursing and the reproductive system diseases

Diseases of the genitourinary system		Reproductive tract daily care		r	P
		Yes	Not		
Dysmenorrhea	Yes	186	69	0.181	<0.01
	Not	388	357		
Vaginitis	Yes	397	305	0.026	0.406
	Not	177	121		
Cervical erosion	Yes	139	53	0.146	<0.01
	Not	435	373		
Vulvitis	Yes	40	22	0.037	0.242
	Not	534	404		

2.3.3.2 生殖健康知识的知晓率与生殖系统疾病的关系 本次 与宫颈糜烂的发病率有统计学意义(P<0.01) ,生殖健康知识的  
调查对象平均得分 4.30± 1.33 分。生殖健康知识的知晓率与痛 的知晓率与外阴炎的发病率有统计学意义(P<0.01) ,详见表  
经的发病率有统计学意义(P<0.01) ,生殖健康知识的知晓率 5。

表 5 生殖健康知识的知晓率与生殖系统疾病的关系  
Table 5 The relationship between awareness rate of reproductive health knowledge and reproductive system disease

Diseases of the genitourinary system		$\bar{x} \pm s$	t	P
Dysmenorrhea	Yes	4.18± 1.36	4.764	<0.01
	Not	4.64± 1.18		
Vaginitis	Yes	4.19± 1.23	1.673	0.10
	Not	4.34± 1.37		
Cervical erosion	Yes	4.16± 1.31	6.72	<0.01
	Not	4.86± 1.27		
Vulvitis	Yes	4.24± 1.32	5.35	<0.01
	Not	5.16± 1.19		

2.4 求医行为 告选择相关医疗单位 2.3%的人选择通过网上搜索找寻适合自己  
遇到妇科疾病时 ,37.5%的人选择去药店买药 ,41.5%的人 自己的医疗机构 ,选择就医单位影响因素中 42.3%的人认为专家  
选择咨询专业医生进行治疗 ,19.4%的人日常生活很注意生殖 资质较重要 ,26.3%的人则认为有先进设备较重要 ,19.5%的人  
健康护理 ,而 1.6%就没有进行生殖健康保健护理 ,对就医单位 认为要有医疗机构自己的特色技术 ,6.9%的人认为要注重看医  
的选择中 ,75.3%的人采取就近原则选择医疗单位 ,13.3%的人 疗机构的形象。结果见表 6。

表 6 妇科问题求医行为  
Table 6 Various behaviors of seeking medical advice

Medical behavior	n	N	Constituent ratio(%)
1. Processing method			
Go to the pharmacy to buy medicine		375	37.5
Consult a physician for treatment		415	41.5
Pay attention to the protection of daily life		194	19.4
Do not deal with		16	1.6
2. Medical information sources			
Newspapers and other media advertising		91	9.1
All types of web site		23	2.3

Acquaintance introduced	133	13.3
Choose the nearest medical units	753	75.3
3. Medical units of factor		
Expert qualification	423	42.3
The characteristics of Technology	195	19.5
Advanced equipment	263	26.3
The image of a hospital	69	6.9
Miscellaneous	50	5.0

2.5 妇科疾病知识调查 (57.6%)、可以用避孕套防治的性传播疾病(57.9%)、而月经周  
本次调查中 妇科疾病知识知晓情况认知率较高的为性病 期白带最多的时间(37.5%)、哪种妇科肿瘤被称为 " 妇科第一  
病原菌进入人体的途径 (88.8%)、不当人流引起的并发症 瘤 "(43.2%)、对清洁女性外阴的认识(46.1%)、女性正常月经  
(78.3%)、人流后需要注意的事项 (68.1%)、不孕症的症状 周期时长(53.7%)等妇女生理卫生常识知道的很少。见表 7。

表 7 妇科疾病知识知晓情况  
Table 7 Gynecological disease knowledge

Related knowledge	The right to know	Awareness rate( %)
Which kind of gynecological tumors is known as "the first tumor of gynecology"	432	43.2
To clean the vulva awareness	461	46.1
After the stream of people, matters need attention	681	68.1
Complications caused by improper flow	783	78.3
In women with normal menstrual cycle length	537	53.7
The menstrual cycle is the most time	375	37.5
Infertility symptoms	576	57.6
STD pathogens into the human way	880	88.8
Can use condoms and sexually transmitted diseases	579	57.9

2.6 新疆乌苏市育龄妇女健康体检结果 岁 ,最大年龄 59 岁 ,平均年龄(36.19± 8.59)岁 ;已婚 479 人占  
2.6.1 一般人口学特征 本次共调查 503 人 ,其中最小年龄 20 总人数的 95.2% 未婚 24 人占 4.8%。其他人口学特征见表 8。

表 8 被调查者一般人口学特征(N=503 人)  
Table 8 Respondents' demographic characteristics (N=503 人)

In general		The number of	Constituent ratio( %)
Age(years)	<30	133	26.4
	30~40	183	36.4
	40~50	150	29.8
	≥ 50	37	7.4
The clan	The Han nationality	380	75.5
	Uygur	40	8.0
	Other nationalities	83	16.5
Cultural level	Primary school	29	5.8
	Junior middle school	224	44.5
	Secondary specialized school	88	17.5
	Senior high school	44	8.7
	Junior college	87	17.3
	Bachelor degree or above	31	6.2
Permanent residence	City	286	56.9
	Rural area	217	43.1



2.6.2 各种妇科疾病患病情况 本次调查中，患病率最高为生殖道感染（85.5%），其次为宫颈肥大（28.4%），宫颈纳囊（23.3%），附件包块（12.7%），宫颈息肉（9.3%），乳腺疾病（9.4%），子宫肌瘤（8.7%），盆腔炎（6.0%），子宫脱垂（0.6%）。见表 9。

表 9 各种妇科常见疾病患病情况(N=503)  
Table 9 A variety of common gynecological diseases(N=503)

Disease	n	Prevalence rate( %)
Trichomonal vaginitis	16	3.2
VVC	20	4.0
Senile vaginitis	13	2.6
Nonspecific inflammation	140	27.8
Cervical erosion	241	47.9
The first degree	147	29.2
Second degree	68	13.5
Third degree	26	5.2
Cervical hypertrophy	143	28.4
Naboth cyst	117	23.3
Cervical polyp	47	9.3
Uterine prolapse	3	0.6
Pelvic inflammatory disease	30	6.0
Myoma of uterus	44	8.7
Appendix package of block	64	12.7
Breast lump	10	2.0
Hyperplasia of mammary glands	36	7.2
Breast cancer	1	0.2

注：上表中生殖道疾病包括滴阴道炎、霉菌炎、老年性阴道炎、非特异性炎症、宫颈糜烂。

Note：On the table in the reproductive tract diseases including Trichomonal vaginitis,VVC, Senile vaginitis, Nonspecific inflammation, Cervical erosion.

### 3 讨论

"生殖健康"(reproductive health)是一个含义深刻,涉及面很广的新概念。完整的定义是:"指在身体、心理和社会的完好状态中完成生殖过程,而不仅仅是生殖过程中没有疾病和紊乱[1]。"这一概念包括:人们具备生殖能力,但又能科学地调节与控制人类的生育能力;怀孕、分娩及婴儿期的安全以及婴儿正常发育;人类有正常的性生活,但不必担心患性传播疾病以及不在计划中的怀孕。

1988年,世界卫生组织人类生殖研究发展培训特别项目主任巴塞拉多(J.Barzelatto)最先在国际组织中提出生殖健康的概念。他建议生殖健康的有关政策和项目应当建立在以下四个方面:①计划生育;②孕产妇保健;③婴幼儿保健;④控制性传播疾病。到了20世纪90年代以后,人们对于"生殖健康"概念的理解进一步深入,从以往更多强调和评价保健服务的数量,到越来越重视保健服务的质量;从以孕产妇保健和计划生育为重点的狭隘的生物医学模式到较为广泛的以以人为本的生物-心理-社会医学模式[2];与生殖健康相关的性别意识、平等公正、妇女权益与妇女地位等问题也日益得到充分的重视和保障。中华人民共和国成立以来,妇女在社会上"半边天"地位得到了国家的重视,也为了保护妇女健康制定和颁布了一些如《中国妇女发展纲要》、《母婴保健法》、《妇女权益保障法》等一

系列的纲领、条例和法律法规,在最大程度上对改善中国妇女现状起到了促进作用。

婚育期生殖健康。①生殖道感染作为发病率高、危害较大、影响深远的生殖健康问题一直被当今社会所关注[7]。其发病原因、发病率都因为不同的资料来源和不同的研究方法而形成不同的差异表现。我国曾经有研究者对已婚育龄妇女的生殖健康状况进行过流行病学的调查研究发现生殖道感染的发生率一直居高不下,累积发生率为46.5%,而农村育龄妇女生殖道感染累积发生率为51.7%,使农村育龄妇女感染生殖道疾病高于其他职业的育龄妇女[3,4]。这可能是由于农村育龄妇女文化程度低下,经济收入不高,没有自我保健的意识,当发生轻微生殖道感染症状时没有得到及时的治疗所形成的。特别是慢性宫颈炎、重度宫颈糜烂是引发宫颈癌的诱发因素,各类阴道炎症如果得不到及时的治疗,长期刺激也是导致宫颈癌的直接病灶[5,6]。生殖道感染发生率高的原因不仅只有自我保健意识不强、没有良好的卫生习惯等,还与性观念开放、长期乱用抗生素、医源性感染和患其他疾病引起并发症等息息相关[9,10]。②不良生育结局,主要包括死胎死产、自然流产、人工流产等方式。而又以人工流产对育龄妇女的身心健康危害最大。根据有关调查研究不难看出,有88.2%的继发不孕患者都有过人工流产手术史,更有一多半的年轻人不了解避孕节育方法,城市中不良生育的发生率达到了40.46%,农村也占有19.56%[8]。值得一提的是,一

些未婚先孕的少女在没有家人的陪伴下进行人工流产手术,精神上会陷入一种从没有过的恐惧感、孤独感。由此可见,流产有百害而无一利。育龄妇女千万不要低估了人工流产所产生的危害,这种危害是深远的。③科学避孕、节制生育:计划生育是生殖健康的重要组成部分。在追求高质量、高标准物质生活的今天,性生活、性健康及安全避孕也被越来越多的人所追求和关注,但是情况却不乐观。在全球范围内,进行流产的人中有50%是青少年,全世界每年有400万15岁至19岁的女孩进行了不安全的流产。根据有关卫生部门的统计显示,虽然人工流产的总体呈现下降的趋势,但是未婚先孕引发的流产却有逐年上升的表现,由于多数非公立性医院没有统计实行手术的人数,可能实际情况比目前已经掌握的还要严重。

本次妇女生殖健康调查共1000例,从检查结果来看,慢性妇科疾病中以宫颈糜烂的患病率最高,其次为宫颈肥大、阴道非特异性炎症、宫颈腺囊肿等。生殖道感染可以引起十分严重的后果,比如宫颈糜烂是患宫颈癌的诱发因素,生殖道感染还可以引发盆腔炎、不孕不育症及卵巢疾病等。本次调查宫颈及其他疾病的患病率以40~50岁年龄段最高,30岁以下年龄段患病率最低,其中重度宫颈糜烂患病率为5.2%,考虑原因可能为:(1)微生物感染:由于婚育期妇女性生活频繁,不良习惯可以直接或间接导致宫颈炎的发生,在有就是体内增高的雌激素使阴道pH值发生变化;(2)机械性损伤:多产或分娩时引起产伤的、多次不当人工流产的、操作不当引起宫颈损伤,给致病菌的侵入创造良好的条件。这就要求广大医务人员在实行计划生育手术的过程中严格执行无菌操作技术,积极宣传经期、孕期及产褥期的生殖健康卫生知识,倡导国家提出的晚婚晚育政策,加强性卫生、性健康及性观念的指导,推广住院分娩和科学接生,合理安排整个孕期的检查,生产过程中医务人员要严密观察产程进展,正确处理难产,为降低宫颈炎的患病率积极努力。再有就是阴道炎的患病率也居高不下,尤其以非特异性阴道炎患病率最高,为27.8%,阴道炎的患病率多于自我保健、良好的卫生习惯及不良生活方式等因素有关。针对阴道炎应该加大卫生知识的宣传教育,做好自我保健,当发现有轻微症状的时候立即选择就医,防止小病造成不可挽回的损失。非特异性阴道炎还可以直接导致盆腔炎的发生,故育龄妇女应该定期进行妇科检查,检验阴道分泌物性状,给予对症处理,以减少自身患妇科疾病的风险因素。本次生殖健康普查中滴虫性阴道炎和霉菌性阴道炎的患病率分别占3.2%和4.0%,医学上把霉菌感染称之为白色念珠菌感染,当妇女感染炎症后,阴道内的pH值改变,阴道内的环境不适合精子的生存和繁殖,给女性生育造成极大的影响,特别是妇女在妊娠期间感染了霉菌性阴道炎,危害会更大,直接威胁到胎儿的发育和健康。其发病原因主要是由于滥用抗生素、口服避孕药造成阴道菌群紊乱,破坏了阴道的自净作用。因此必须养成良好的卫生习惯,不过食含糖量高的食品,不过分讲究卫生,因为阴道内的菌群间存在相互制约的关系,这是人体的一种自然防御系统。清洗阴道无疑将阴道的弱酸环境和菌属间的相互制约关系破坏了,使阴道上皮的抗病力下降,引起念珠菌或其他细菌所致的阴道炎,最重要的是不滥用抗生素。

乳腺疾病近年来呈上升趋势,尤其是乳腺癌的发病年龄越来越年轻化,国内有关文献报道,知识女性及城市居民乳腺增生的发病率较高,这与职业竞争激烈、工作压力大导致的内分泌失调或者为了产后塑形不哺乳、少哺乳而导致的内分泌紊乱有关。本次调查发现广大妇女对乳房检查的基本知识了解很少,其主要原因是大多数妇女缺乏相应的有关乳腺的专业知识。乳腺B超检查+乳腺临床检查,此检查即安全、无损害,又快速、敏感,乳腺B超检查再早期可以发现乳房内肿块,尤其是直径<1cm的肿块,其操作简便、技术易于掌握、最重要的是诊断的准确率达到80%以上(恶性肿瘤在90%以上),也是乳腺癌早期诊断的重要的辅助检查手段,值得庆幸的是,在这次1000例的人群中发现了1例乳腺恶性肿瘤的患者,但从受检率上还是让人颇为担心的,同样需要人们的高度重视,据有关资料统计,长期的炎症刺激,使乳腺癌变的发生率高于正常人的7倍,因此要加强妇女针对乳房的自我保健,保持心情愉快舒畅,积极治疗乳腺增生,定期随访,通过体检都可以早发现,故对妇女而言,定期检查是一种自我保健的手段。

不可忽视的围绝经期保健。围绝经期是从绝经前出现与绝经相关的内分泌、生物学和临床特征起,至绝经后一年内的时间。卵巢功能衰退、生育能力停止就意味着妇女已经进入绝经期。从表10中我们可以看出患老年性阴道炎的发病率较高的为≥50岁年龄组的育龄妇女,而这一时期又是各种肿瘤的好发年龄,所以给广大老年妇女造成了严重的心理压力。围绝经期的妇女卵巢功能逐渐走下坡路,激素水平也不能满足生理需求,加之在生育期可能收到多次人流、刮宫及分娩等造成的不可逆行的损伤,使这一时期比其他任何时期的妇女更加容易患病。围绝经期生殖健康保健在一定程度上影响了中老年妇女的生活质量、心理健康状态,因此这个时期的保健问题已经升华为人们共同关注的社会问题,而保健的目的就是消除对健康有害的各种因素。

本次生殖健康普查中子宫肌瘤的患病率为8.7%,在问卷调查中妇女了解子宫肌瘤是妇科第一肿瘤的知晓率为43.2%,子宫肌瘤是女性生殖器官中最常见的良性肿瘤,与体内雌激素水平过高、长期受雌激素刺激有关。青春期罕见,绝经期激流可能停止生长或者萎缩、消失,在普查中发现激流直径大于5cm以上或者有影响月经并导致贫血等情况发生的,都及时告知手术治疗。

不同年龄段各种疾病的患病率不同。宫颈及其他疾病(其中包括宫颈糜烂、息肉、纳囊、肥大)的发病率以40~50岁年龄段发病率最高,为65.3%;30岁以下年龄段患病率最低,为37.6%;乳腺疾病(以乳腺增生为主)30~40岁年龄组发病率最高,30~40岁的妇女正处于生育旺盛期,这个时期的妇女有着频繁的性生活,致使阴道炎的发病率较高,加之使用宫内放置节育器、多次行人工流产手术、分娩、及产褥期、经期卫生不当等都增大了生殖道感染和创伤的机会。所以此时期要求各位医务人员加大宣传教育力度,严格执行各种手术操作的适应症和禁忌症,在手术时严格无菌操作技术,术前给予一定的心理疏导,术后进行抗感染治疗,这样大大降低了手术的风险程度,也杜绝了感染的发生。机体患病的可能性随着年龄的增长和生理上的自然变化也可以增长,不可忽视的是由于不同年龄段妇女生



活的社会环境差异,在观念上和行为上必然打下时代的烙印。年龄轻的妇女性观念相对开放,对婚前行为保持较为宽容的态度,但是随着性观念的开放可能导致性病发生率也在不断上升。

不同文化程度的妇女各种疾病的患病率也不同。其中以初中文化程度的妇女患病率较高。在就医行为和妇科疾病知识知晓率的调查中,我们发现多数文化程度较低的妇女没有经常清洗外阴的认识,认为只有患生殖道感染才需要清洗。由于文化水平较低,她们没有经过系统的有关生殖道感染知识的培训,尤其缺乏关于经期、孕期和产褥期的生殖健康卫生知识,即使受过一定教育的妇女,也存在生殖健康的误区,同时有乱用抗生素的现象,致使念珠菌性阴道炎的发生率不断增高。加强妇女生殖健康教育不仅能提高自我保健能力,转变陈旧的思想观念,也可以通过不断增强的生殖健康知识水平,来促进妇女防病治病的能力。而且个人受教育水平的高低与经济收入也有着息息相关的联系,受教育程度高的妇女往往会注重受炎症感染风险的大小,有了丰富的保健知识,才会提高保健意识以更好的改进自己的卫生行为和习惯,所以受教育程度越高,才会更加关爱自己的身体积极去寻求卫生保健服务。

不同区域患病情况不同。慢性宫颈炎、阴道炎的发病在不同区域的人群中也有着差异,而乳腺疾病的发生在城市与农村没有太大差别。城市中的妇女由于工作生活压力很大,往往处于“亚健康状态”,在疾病没有典型症状的时候不予理会,按时进行妇科检查的妇女都是那些自我保健意识较强、养成良好卫生习惯的妇女,但这也只是一少部分,而相对于那些流动人口和文化水平低下的农村妇女,她们没有进行系统的生殖保健知识培训,自我保健意识低下,往往是生殖道感染的高发人群,需要全社会去重点关注。由于大多数育龄妇女的避孕措施是放置宫内节育器,这也就使宫颈疾病的发生率大大增加,尤其是宫颈糜烂的发生率,因为放置带有尾丝的宫内节育器是宫颈糜烂发生的诱发因素。对不同区域、不同层面的育龄妇女提供生殖健康知识教育,做好生殖健康疾病普查,是提高她们生殖保健知识水平和生殖健康服务意识,促进生殖健康行为习惯的重要组成部分。

#### 4 建议

通过本次对乌苏市已婚育龄妇女生殖健康检查发现,由于传统观念的束缚和社会因素影响,妇女对生殖健康知识缺乏了解,甚至有些进入对妇女病认识上的误区,针对以上情况提出如下建议:

##### 4.1 加强乌苏市育龄妇女的生殖健康知识的宣传教育工作

生殖健康教育是社会保健措施的重要组成部分,对已婚育龄妇女要加强初级卫生知识的宣传教育,利用广播、宣传画廊、宣传折页、报纸等针对性的宣传,在村人口文化屋、社区、家庭形成宣传生殖健康的氛围,提高已婚育龄妇女对生殖健康保健的认识,使她们的生理卫生、月经卫生、个人卫生和家庭卫生水平有所提高。坚决要求少生优生的计划生育政策,实行有效的避孕措施,减少人流和引产的发生率,降低交叉感染发生率,严禁性生活紊乱。

##### 4.2 提高医疗服务质量

医院一般针对妇女患生殖道感染只进行简单的检查和治疗,并没有系统的卫生宣教,也没有做到治疗后的跟踪随访,致使大多数患者不能得到应有的预防指导。医疗机构在医疗服务的过程中应该严格执行无菌操作技术,防止医源性感染的发生,减少妇科各种并发症的产生及后遗症的发生率,形成系统的生殖道感染综合治理体系。同时,利用先进的科学知识教育指导育龄妇女怎样有计划的生育及采取有效的避孕节育措施,使计划生育手术并发症的发生率降到最低,以及有效的控制出生人口增大速度,达到科学避孕、节制生育的目的,这是保障妇女生殖健康的重要任务。世界范围内的避孕措施绝大多数都是女性使用的,这就要求我们医务人员要积极宣传男性在避孕措施方面所要承担的责任,形成一种保护妇女生殖健康的社会氛围。

##### 4.3 提高妇女在社会上的地位,保障妇女生殖健康的权利

全社会积极行动起来,为了维护妇女生殖健康,应当使她们人人都享有获得生殖健康保健知识及有关信息的权利,妇女承担着生育过程的重大负担,所以患生殖道疾病的机会相对较大,要使妇女享受保护身体健康不受外界侵害的权利;由于农村妇女经济上不能完全独立,使她们在性的问题和生育问题上常常处于一种被动地位,所以要保证妇女自主的权利和地位平等的权利。女性的一生从青春期开始到绝经期,都会遇上许许多多、各种各样的生殖健康问题,我们要使她们有机会接收到有关于生殖健康的信息、知识、教育和咨询,提高妇女受教育的程度,改变她们在社会上的地位,改善她们的经济条件和生活环境,使她们自觉接受生殖健康检查,这对于维护她们的生殖健康权利有着至关重要的意义。

#### 参考文献(References)

- [1] 郑晓瑛. 生殖健康导论[M]. 北京:中国人口出版社, 1997:25-26  
Zheng Xiao-ying. Introduction to reproductive health [J]. Beijing: China population publishing house, 1997:25-26
- [2] 汤丽荣, 韩丽晖. 我国妇女生殖健康现状[J]. 中国妇幼保健, 2009, 24(27):3896-3898  
Tang Li-rong, Han Li-hui. The Chinese women's reproductive health status [J]. Maternal and child health care of China, 2009, (27): 3896-3898
- [3] 于云. 1296 例妇科疾病普查分析[J]. 中国妇幼保健, 2009:24  
Yu Yun. In 1296 cases of female disease general survey and analysis [J]. Maternal and child health care of China, 2009:24
- [4] 张惠君. 1050 名女性教职工妇科 B 超检查结果分析 [J]. 中国校医, 2009, 6(23):124-126  
Zhang Hui-jun. 1050 female staff gynecology B ultrasound examination result analysis [J]. Chinese Medical, 2009, 6(23):124-126
- [5] 王梅媛, 杨慧茹. 10 年间 11507 例已婚妇女普查结果分析[J]. 中国当代医药, 2010, 17(16):142-144  
Wang Mei-yuan, Yang Hui-ru. In 10 years 11507 cases of married women results analysis [J]. China modern medicine, 2010, 17(16): 142-144
- [6] 姜传音. 458 名已婚育龄妇女生殖保健状况分析[J]. 吉林医学信息, 2007, 24(1-2)  
Jiang Chuan-yin. 458 of married women's reproductive health status analysis [J]. Jilin Medical Information, 2007, 24(1-2) (下转第 4976 页)



- anagonists of XIAP (Embelin) on the resistance of SGC7901 [J]. Journal of Chongqing Medical University, 2008, (03): 301-303
- [20] 郝倩, 李晓明, 路秀英. XIAP 反义寡核苷酸对 hep-2 细胞放射治疗的增效作用[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2007, (21): 167-174
- Hao Qian, Li Xiao-ming, Lu Xiu-ying. Effect of XIAP antisense oligonucleotide on the chemosensitivity of laryngeal squamous carcinoma Hep-2 cells [J]. Chinese Journal of Otorhinolaryngology Skull Base Surgery, 2007, (21): 167-174
- [21] LaCasse EC, Cherton-Horvat G, Hewitt LJ, et al. Preclinical characterization of AEG35156/GEM 640, a second-generation antisense [J]. Clin Cancer Res, 2006, 12(17): 5231-5241
- [22] Zhang S, Ding F, Luo A, et al. XIAP is highly expressed in esophageal cancer and its downregulation by RNAi [J]. Cancer Biol Ther, 2007, 6(6): 973-980
- [23] Liu Y, Wu X, Wu X, Sun F, et al. Silencing of X-linked inhibitor of apoptosis decreases resistance to cisplatin [J]. J Int Med Res, 2011, 39(5): 1682-1692
- [24] Berezovskaya O, Schimmer AD, Glinskii AB, et al. Increased expression of apoptosis inhibitor protein XIAP contributes to anoikis [J]. Cancer Res, 2005, 65(6): 2378-2386
- [25] Nakano Y, Bilim V, Yuuki K, et al. Molecular targeting of Bcl-2 overcomes prostate cancer cell adaptation to XIAP [J]. Prostate Cancer Prostatic Dis, 2009, 12(1): 34-40
- [26] 鲁艳明, 银铎, 孟丽荣, 等. siRNA 干扰 XIAP 基因对卵巢癌 SKOV-3 细胞生物学功能影响的研究 [J]. 中华肿瘤防治杂志, 2011 (07): 121-123
- Lu Yan-ming, Ying Zeng, Meng Li-rong, et al. Effects of interference of XIAP by siRNA on the biological behaviors in ovarian carcinoma SKOV-3 cells [J]. Chinese Journal of Cancer Prevention and Treatment, 2011, (07): 121-123

(上接第 4920 页)

- [7] 王鹤云, 梁晓. 育龄妇女生殖道感染的研究 [J]. 中国妇幼保健, 2004, 19(7): 98-101
- Wang He-yun, Liang Xiao. Study on reproductive tract infection among women of childbearing age [J]. Maternal and child health of China, 2004, 19(7): 98-101
- [8] 刘秀芳. 人工流产与妇女生殖健康 [J]. 医学理论与实践, 2006, 19(4): 466-469
- Liu Xiu-fang. Artificial abortion and reproductive health of women [J]. The Journal of medical theory and Practice, 2006, 19(4): 466-469
- [9] Bhalla P, Chawla R, Gary S, et al. Prevalence of bacterial vaginosis among women in Delhi, India [J]. Indian J Med Res, 2007, 125(2): 167-172
- [10] Lobo TT, Carvalho SE, et al. A comparative evaluation of the Papanicolaou test for the diagnosis of trichomoniasis [J]. Sex Transm Dis, 2003, 30(9): 694-699