

· 调查报告 ·

某高校女性教职工妇科健康状况调查分析

刘 涛

(重庆师范大学医院 400047)

摘要:目的 了解某高校女性教职工妇科的健康状况,针对性提出对策与措施。方法 对某高校 2012 年 5 月 30 日在编及离退休参加妇科体检女性教职工 652 名的体检结果进行统计分析。结果 检出乳腺腺体增生症增生最多为 524 名,宫颈腺囊肿、阴道炎、宫颈糜烂等 573 名,乳腺肿瘤 2 名,早期宫颈癌 1 名。结论 定时定期健康体检,早预防、早发现、早治疗相关疾病,从而切实有效保障高校女性教职工身体健康。

关键词:健康状况;女性;高校

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2013.09.029

文献标识码:A

文章编号:1671-8348(2013)09-1031-02

Survey and analysis on health situation of female staffs in a university

Liu Tao

(Hospital of Chongqing Normal University, Chongqing 400047, China)

Abstract: Objective To understand the gynecological health situation of female staffs in a university and to pertinently put forward the strategies and measures. **Methods** The gynecological physical examination results of 652 female staffs with establishment, retired veterans and retirement in a university on May 30, 2012 were statistically analyzed. **Results** Mammary gland hyperplasia was detected out in 524 cases, cervical gland cyst, vaginitis and cervical erosion in 573 cases, mammary gland tumor in 2 cases and early cervical cancer in 1 case. **Conclusion** It is necessary to conduct timing regular physical examination, early prevent, early detect and early treat related diseases in order to effectively ensure the female staffs in good health.

Key words: health status; female; university

为了解某高校女性教职工妇科的健康状况,针对性地提出健康教育与健康保健的对策和措施,更好地保障学校的教学科研工作。现将 2012 年某高校女性教职工妇科体检结果的调查分析报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择某高校 2012 年 5 月 30 日在编及离退休参加妇科体检女性教职工 652 名为调查对象。年龄 22~87 岁。其中,20~39 岁 278 名,40~59 岁 281 名,60 岁以上 93 名。

1.2 调查方法 分析某高校妇科体检女性教职工的病例资料,采用世界卫生组织(world health organization, WHO)的诊断标准^[1],体检报告由妇产科副主任以上医师作出的诊断报告。

1.3 统计学处理 应用 SPSS17.0 统计软件进行数据分析处理,计数资料用率表示,采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 疾病检出 本次检出乳腺腺体增生症增生最多为 524 名,宫颈腺囊肿、阴道炎、宫颈糜烂等 573 名,见表 1。乳腺肿瘤 2 名,早期宫颈癌 1 名(肿瘤者都经过病理活检确诊)。

表 1 652 名职工检出主要疾病分布情况

检出疾病名称	检出人数(n)	检出率(%)
乳腺腺体增生症	524	80.37
宫颈腺囊肿	140	21.47
阴道炎	135	20.71
宫颈糜烂	130	19.94
子宫肌瘤	95	14.57
宫颈肥大	73	11.20

2.2 乳腺腺体增生症与年龄段的关系 乳腺腺体增生症多见

于 30 岁以后女性见表 2。

表 2 524 名不同年龄段乳腺腺体增生症检出情况比较

年龄(岁)	体检人数(n)	检出人数[n(%)]
<30	104	86(82.69)
30~39	174	154(88.51)
40~49	156	148(94.87)
≥50	218	136(62.39)
合计	652	524(80.37)

2.3 宫颈糜烂、阴道炎与年龄段的关系 实际参加阴道检查人数为 646 名,见表 3。宫颈糜烂、阴道炎在 30~39 岁女性中检出率最高($P < 0.05$)。

表 3 646 名不同年龄段宫颈糜烂、阴道炎检出情况[n(%)]

年龄(岁)	体检人数(n)	宫颈糜烂	阴道炎
<30	101	28(27.72)	8(7.92)
30~39	172	56(32.56)	32(18.60)
40~49	156	31(19.87)	19(12.18)
≥50	217	15(6.91)	7(3.23)
合计	646	130(20.12)	66(10.22)

表 4 不同年龄段宫颈腺囊肿、宫颈肥大、子宫肌瘤检出情况[n(%)]

年龄(岁)	体检人数(n)	宫颈腺囊肿	宫颈肥大	子宫肌瘤
<30	101	17(16.83)	4(3.96)	0(0.00)
30~39	172	19(11.05)	17(9.88)	18(10.47)
40~49	156	85(54.49)	48(30.77)	47(30.13)
≥50	217	19(8.76)	4(1.84)	26(11.98)
合计	646	140(20.67)	73(11.30)	91(14.09)

2.4 宫颈腺囊肿、宫颈肥大、子宫肌瘤与年龄段的关系 宫颈腺囊肿、宫颈肥大、子宫肌瘤多发于 40~49 岁年龄段女性教职工,见表 4。

3 讨论

本次实际参检人数为 652 名,确诊 1 例乳腺癌,发现 10%~20%的体检女性教职工患有 1 种或 2 种以上的妇科疾病,部分需及时就治疗,故需要加强对女性职工妇科体检重要性宣传教育。

乳腺腺体增生症主要是因为生理性增生和复旧不全导致的乳腺正常结构的紊乱,可无症状,仅在体检和 B 超检查发现,也可表现为乳房肿块和乳房疼痛。部分患者发病后数月至 1~2 年后常可自行缓解,但乳腺增生者以后发生乳腺癌的机会较正常人高^[2],症状较明显、病变范围较广泛的患者,必要时需乳腺外科诊治。本研究发现,某校教职工乳腺腺体增生症好发于 30~50 岁女性,检出率高达 80.37%,远远高于黄锦荣等^[3]报道的 37.1%。分析其原因:(1)师范学院女性职工竞争激烈,教学、科研、家庭等都面临严峻的挑战,导致精神紧张、抑郁和焦虑等引起内分泌功能紊乱;(2)知识女性初产年龄大、母乳喂养率降低;(3)滥用化妆品、保健品,不合理应用性激素药物,饮食结构和生活方式的变化^[4]。

本研究发现,妇科常见病宫颈糜烂、阴道炎在各年龄段人员中检出率高低不等,30~39 岁年龄组检出率最高(表 3),总检出率均高于黄锦荣等^[3]报道的宫颈糜烂(18.0%),阴道炎(12.3%),低于张香兰等^[5]报道(33.6%)。最新医学研究认为,宫颈糜烂与宫颈癌并无直接关系,持续的致癌性人乳头瘤病毒感染,可能是导致宫颈癌的主要病因^[6]。

宫颈腺囊肿、宫颈肥大均为慢性宫颈炎的常见表现,既可以单独存在,也可以同时发生。宫颈腺囊肿大多是在宫颈糜烂愈合过程中,腺体分泌物引流受阻,潴留形成的囊肿,故又称宫颈潴留囊肿。一般无须特殊治疗,定期做宫颈细胞学检查,如囊肿增大或合并感染,应到妇科门诊诊治。宫颈肥大是由于慢性炎症长期刺激,子宫颈组织充血、水肿、增生,使宫颈肥大变硬,应定期做宫颈细胞学检查。子宫肌瘤是女性生殖器常见的良性肿瘤,可表现为月经量增多、经期延长,或不规则流血等。有的可无症状,仅在妇科检查或妇科 B 超时偶然被发现。医学研究发现,子宫肌瘤的发生与长期的雌激素含量过高导致内分泌失调有关^[7-13]。

针对女性教职工妇科主要疾病的发生情况,建议开展妇科保健、妇科疾病预防等相关知识的健康宣教,特别注意 30~49 岁年龄段的教职工的健康保健教育。如提倡母乳喂养,减少人工流产,合理膳食,改善工作环境,减轻工作压力对降低乳腺疾

病有重要意义。同时建议均衡营养,警惕使用雌激素药物,建议患有妇科疾病的女性教职工适当锻炼、定时定期健康体检,早预防、早发现、早治疗相关疾病,从而切实有效保障女性教职工身体健康^[14-15]。

参考文献:

- [1] 乐杰. 妇产科学[M]. 7 版. 北京:人民卫生出版社,2008:245-260.
 - [2] 喻红,邱昕光,严红,等. 2 510 例妇科体检结果分析[J]. 齐鲁护理杂志:临床医学,2011,(10):124-124.
 - [3] 黄锦荣,时淑华,何茶叶,等. 某高校女教职工妇科体检结果分析[J]. 保健医学研究与实践,2011,8(2):21-22.
 - [4] 祝继英,张世华,程卫,等. 某高校女性教职工 2006~2010 年妇科体检情况调查与分析[J]. 医学综述,2012,18(3):793-794.
 - [5] 张香兰,王广岚. 3 844 名铁路女工妇科疾病普查结果分析[J]. 中国校医,2011,25(3):227-228.
 - [6] 付玉梅,张晓坤,梁惠芬,等. HC2-HPV-DNA 联合 TCT 筛查宫颈癌早期及癌前病变的临床分析[J]. 实用医学杂志,2012,28(11):1823-1825.
 - [7] 王豫黔,李正非. 子宫肌瘤的发生与性激素关系的初步观察[J]. 遵义医学院学报,1996,9(3):202-203.
 - [8] 李莉,宋静慧. 子宫肌瘤治疗研究进展[J]. 内蒙古医学杂志,2012(4):441-445.
 - [9] 陈蔚琳. 子宫肌瘤激素补充治疗的相关问题[J]. 中国社区医师,2011(41):7-7.
 - [10] 陈富强,汪爱萍,杨玉琴,等. 雌激素受体基因多态性与子宫肌瘤的相关性研究[J]. 北京医学,2011,33(9):749-752.
 - [11] 王晓莉,曾静,王璟,等. 雌激素代谢酶 CYP17、CYP1A2 基因多态性与子宫肌瘤易患性的关系[J]. 中国妇幼保健,2011,26(27):420-423.
 - [12] 何军. 某职业学院在职女教职工妇科体检结果分析[J]. 基层医学论坛,2011,15(33):1004-1005.
 - [13] 李怡臻. 基层医院常规宫颈疾病健康体检报告与分析[J]. 中国当代医药,2011,18(18):213-213.
 - [14] 冯海琪. 3 235 例已婚妇女的妇科体检结果分析[J]. 中国医药指南,2009,19(3):113-114.
 - [15] 席子明,李保印. 高校 45 岁以下女职工妇科体检结果分析[J]. 中国现代医生,2009,3(2):119-120.
- (收稿日期:2012-07-03 修回日期:2012-12-25)

(上接第 1030 页)

- [9] Morrow DA, De Lemos JA, Sabatine MS, et al. Evaluation of B-type natriuretic peptide for risk assessment in unstable angina/non-ST-elevation myocardial infarction; B-type natriuretic peptide and prognosis in TACTICS-TIMI 18 [J]. J Am Coll Cardiol, 2003, 41(8):1264-1272.
- [10] 张志成,宋阳. cTnT、MYO 和 CK-MBmass 对 AMI 的诊断价值[J]. 重庆医学,2004,33(8):1163-1165.
- [11] de Antonio M, Lupon J, Galan A, et al. Combined use of high-sensitivity cardiac troponin T and N-terminal pro-B type natriuretic peptide improves measurements of performance over established mortality risk factors in chronic heart failure[J]. Am Heart J, 2012, 163(5):821-828.

- [12] Galvani M, Ferrini D, Ottani F. Natriuretic peptides for risk stratification of patients with acute coronary syndromes[J]. Eur J Heart Fail, 2004, 6(3):327-333.
- [13] Avuranakis M, Kariori MG, Kalogeras KI, et al. Biomarkers as a guide of medical treatment in cardiovascular diseases[J]. Curr Med Chem, 2012, 19(16):2485-2496.
- [14] Solymoss BC, Bourassa MG, Cernacek P, et al. Classification and risk stratification of patients with acute chest pain using a low discriminatory level of cardiac troponin T [J]. Clin Cardiol, 2004, 27(3):130-136.

(收稿日期:2012-12-03 修回日期:2012-12-28)