

温州市新桥街道妇女病普查结果分析

曾菊芳(浙江省温州市瓯海区第二人民医院,浙江温州325000)

妇女常见病普查普治是《中国妇女发展纲要2001—2011年》中保护妇女权利的内容之一,是妇女保健工作的重要内容。为认真贯彻执行《温州市瓯海区妇女健康促进工程实施方案》,建立健全常见妇科病检查的管理服务体系,我们对城乡妇女每2年进行1次常见妇科疾病检查。通过普查,了解和掌握本地区妇女患病情况,有利于开展针对性的健康教育和防治工作,降低发病率^[2-3]。现将我院2011年对新桥街道14043名已婚妇女普查情况分析如下。

作者简介:曾菊芳(1972—),女,主管护师。

幅度最大^[1]。本次研究证实了这一点,妊娠期间孕妇膳食中有大量的饱和脂肪酸和胆固醇摄入,使血脂升高。另外,由于孕妇体内雌激素及孕酮水平升高,使脂肪组织降解能力增强,肝脏合成TG水平升高,对内源性脂质代谢减弱,肝脏内脂蛋白酶、胆固醇卵磷脂酰基转移酶等酶活力下降,促使孕妇血脂水平增高^[2]。正常妊娠妇女血脂升高是生理必需的正常反应,本次研究显示,正常产后3~6个月妇女血脂水平与正常非妊娠妇女差异无统计学意义,由此证明妊娠妇女血脂一定范围内升高不是病理现象,妊娠期由于脂肪代谢作用增强,可帮助母体减少糖原的消耗,使游离脂肪酸(FFA)动员,提供能量有利于胎儿的正常发育^[3]。所以妊娠期妇女血脂水平在一定范围内升高,是有积极意义的。

妊娠期妇女血脂水平如果超出一定范围就属于病理现象,需引起重视。因为血脂过高,全血和血浆黏度升高,加之妊娠期间许多凝血因子增加,使孕妇血流减缓,流速受限,流经胎盘的血液流量减少,胎儿得不到足够的血供,影响胎儿正常发育,严重时会造成孕妇血栓形成,导致胎盘早期剥离^[4]。胎盘虽能有效阻挡大分子的蛋白质和血浆蛋白结合物的疏水化合物通过,但FFA和LDL-C可通过限制性的被动运输或经受体介导的细胞摄取,从而通过胎盘。当

1 资料与方法

1.1 资料来源

我院于2011年4—10月对新桥街道10个村17092例应查已婚妇女进行免费妇女病普查,实查14043例,普查率为82.16%,最大76岁,最小22岁。

1.2 内容与方法

检查内容包括常规妇科检查、宫颈涂片脱落细胞检查、妇科B超检查^[4]、乳腺检查(包括视诊、触诊、常规检查和X线检查),每例均做宫颈涂片(月经期吩咐月经净后2~3d来院检查),用巴氏5级分类标准诊断。巴氏I级为正常;巴氏II级为炎症;巴氏III级为找到底层核异质细胞;巴氏IV级为高度可疑癌;

母体血脂过高时,会有一部分物质通过胎盘传输给胎儿,从而影响胎儿正常生理代谢。母体TG含量与胎儿体重呈正相关,控制好孕妇血脂水平可以从一定程度上降低巨大儿的出生率^[5]。有效控制孕妇血脂水平有利于防止动脉粥样硬化的发生。

正常妊娠妇女血脂水平与非妊娠健康妇女有明显差别。各临床实验室应建立自己实验室不同孕期的血脂指标生物参考区间。临床应重视孕妇血脂水平监测,调节妊娠期间饮食结构,减少饱和脂肪酸的摄入,食用植物胆固醇,增加纤维食物摄入提高孕妇及胎儿生存质量,从而做到优生优育。

4 参考文献

- [1] 府伟灵,徐克前. 临床生物化学检验[M]. 第5版. 人民卫生出版社,2012:330.
- [2] 胡晓燕,潘峰. 妊娠期妇女血脂的变化特点[J]. 浙江临床医学,2008,10(3):418.
- [3] 刘兰芳,吴时耕. 妊高症孕妇血脂和脂蛋白水平变化的观察[J]. 江西医学检验,2004,22(5):421.
- [4] 乐杰. 妇产科学[M]. 第6版. 北京人民卫生出版社,2003:11.
- [5] 谢爱兰,李笑天. 160例孕妇血脂水平与胎儿出生体重[J]. 中国生育健康杂志,2005,16(3):163.

(收稿日期:2013-04-01)

巴氏V级为找到典型多量癌细胞。对Ⅲ级及以上者做阴道镜检查,并在阴道镜上做宫颈多点活检行病理学检查。对于乳腺检查异常者行乳腺钼靶摄片检查。检查结果均由医务人员填入妇科病普查表。全部资料由专人审核后进行分析,对查出有异常情况者,均及时通知本人,嘱其去相关医院复查。

2 结果

2.1 一般情况

参与本次普查的妇女总共 14 043 例,各年龄段受检人数见表 1。

表1 本次普查人群年龄构成比(%)

年龄(岁)	受检人数	构成比
≤30	3460	24.64
31~40	3557	25.33
41~50	3684	26.23
51~60	2959	21.07
>60	383	2.73
总计	14043	100.00

2.2 检出妇女病情况

危害妇女健康最常见的5种疾病依次为:宫颈炎占23.34%,乳腺疾病占18.00%,阴道炎占15.78%,宫颈息肉占6.39%,子宫肌瘤占6.18%(表2)。

表2 妇科疾病检出率(%)

疾病名称	例数	检出率
宫颈炎	3278	23.34
乳腺疾病	2528	18.00
阴道炎	2216	15.78
宫颈息肉	897	6.39
子宫肌瘤	868	6.18
卵巢囊肿	546	3.89
盆腔炎	352	2.51
乳腺癌	10	0.07
宫颈癌前病变	8	0.06

2.3 不同年龄段常见妇科病检出情况

宫颈炎、乳腺疾病、子宫肌瘤的检出率随着年龄的增长而降低;阴道炎、宫颈息肉在各年龄段中检出率较高(表3)。

表3 不同年龄段妇科疾病检出率

年龄(岁)	普查人数	宫颈炎		乳腺疾病		阴道炎		宫颈息肉		子宫肌瘤	
		检出数	检出率(%)	检出数	检出率(%)	检出数	检出率(%)	检出数	检出率(%)	检出数	检出率(%)
≤30	3460	912	26.36	732	21.16	544	15.72	230	6.65	247	7.14
31~40	3557	920	25.86	748	21.03	582	16.36	238	6.88	249	7.0
41~50	3684	915	24.74	698	18.95	588	15.96	242	6.57	256	6.95
51~60	2959	500	16.9	329	11.02	452	15.28	168	5.68	110	3.72
>60	383	31	8.09	24	3.27	50	13.54	19	4.96	6	1.57

3 讨论

随着妇女生殖健康知识的宣传和妇女医疗保健技术的大力开展和实施,妇女疾病得到了有效的控制^[5]。但普查结果显示,妇女疾病的患病率仍然偏高,其中患病率最高的是宫颈炎,其次是乳腺疾病。说明已婚妇女健康状况堪忧,妇女保健医疗服务还需进一步贯彻落实。

普查结果显示:宫颈炎、乳腺疾病,阴道炎是防治工作重点,宫颈炎发病率为23.34%,居妇科疾病首位,以宫颈糜烂为主。宫颈癌高危因素包括病毒感染(宫颈糜烂)、性生活紊乱、早产、多产、性激素分泌失调等。因此早期治疗宫颈糜烂对预防宫颈癌有积极作用。乳腺疾病也是妇女的常见病多发病之一,此次普查乳腺患病率居第2位,其中乳腺增生占较大比例,近几年呈上升趋势。资料显示,乳腺疾病的发生,一是与卵巢功能失调有关;二是与生存环境及工作压力、内分泌紊乱、雌激素水平较高有关;三是与脂肪摄入增多及肥胖有关^[6]。要提高妇女整体健康水平,

必须加强全面的保健宣传指导^[7],特别是对农村贫困人口和下岗职工等弱势群体的重点管理,利用多种形式,大力提高妇女保健知识的知晓率,使妇女了解生殖道感染的危害性,掌握正确的预防方法,克服陋习,养成良好的卫生习惯,提高自我保健意识,降低生殖道发病率^[8]。

4 参考文献

[1]莫潘艳,崔艳萍,余文洁. 清远市农村30~59岁已婚妇女宫颈癌防治知识调查分析[J]. 护理学报,2012,19(3B): 15-17.

[2]周伟娟. 常见妇科病普查结果分析[J]. 地方病通报,2007, 22(04):149.

[3]何淑萍. 1477例妇科疾病普查结果分析[J]. 海南医学院学报,2009,15(1):67-68.

[4]熊亚,熊广,张楚惠. B超检查对妇科急腹症诊断的价值[J]. 实用临床医药杂志,2006,10(3):133-134.

[5]刘苑钰. 广州市珠光社区育龄妇女生殖保健知信行及需求调查[J]. 护理学报,2011,18(7B):17-21.

温州市龙湾区妇女外阴阴道假丝酵母菌病相关因素分析

李建霞(浙江省温州市龙湾区计划生育宣传技术指导站,浙江温州 325000)

外阴阴道假丝酵母菌病(VVC)是由假丝酵母菌导致的一种常见的外阴阴道炎症^[1]。据报道,约75.0%的妇女在妊娠期间发生过1次念珠菌性阴道炎,40%~50%的妇女则出现过2次以上的感染^[2]。但只有5%左右的妇女发生复发性外阴阴道假丝酵母菌病(RVVC,患者1年之内发作4次以上)。RVVC对妇女的身体和心理都会造成一定的损害,可出现性交痛,影响家庭和婚姻的和谐。为了减轻患者的痛苦,提高患者的生活质量,我们对温州市龙湾区VVC的相关因素进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2010年2月—2011年4月,龙湾区计划生育指导站收治VVC患者75例。根据2004年中华医学会妇产科分会感染协作组制定的诊断评分标准,75例均确诊为VVC患者。我们将该75例作为病例组;同时采用同期进行体检的健康妇女50例作为对照组,两组的年龄在21~46岁之间,病例组平均年龄为(31.3±5.5)岁,对照组平均年龄为(32.5±2.8)岁,两组比较差异无统计学意义($P>0.05$),入组条件包括在72h内没有发生性交,1周内未使用阴道治疗药物。

1.2 方法

1.2.1 体格检查 对两组妇女的外阴和阴道壁进行检查,观察是否存在充血和水肿情况,同时对阴道分泌物的颜色和性状以及量的变化情况、宫颈是否出现充血和水肿以及脓性分泌物情况进行观察。

1.2.2 操作方法 使用棉签擦拭少量的阴道分泌物。第1根棉签使用pH精密试纸进行pH值测试,pH测试范围在3.8~5.4之间。将第2根棉签放在生理盐水玻片上,充分混匀之后,用显微镜查找假菌丝和芽孢。将第3根棉签放置在生理盐水玻片上查找滴虫和线索细胞以及检查阴道清洁度。

1.3 诊断

患者往往自诉外阴瘙痒,阴道前庭尤甚,伴有烧灼痛,月经前后加重,亦可伴有尿频、尿痛、性交痛和阴道分泌物增多。妇科检查:外阴可见红斑、水肿、有抓痕,阴道分泌物为凝乳状黏稠白带或豆腐渣样,将分泌物在生理盐水玻片上混匀之后,在显微镜下查见假菌丝或者芽孢即可确诊^[3]。阴道分泌物的pH<4.5,则可能为单纯假丝酵母菌感染;pH>4.5,并且涂片中出现多量白细胞,则可能出现混合感染。如果为顽固性疾病患者,为了区分患者是否为非白假丝酵母菌感染,则可以培养结果加以鉴别。

1.4 调查问卷

将可能造成阴道假丝酵母菌感染的危险因素制成调查问卷,内容包括流产史、非月经期使用护垫、阴道炎史、是否放置宫内节育器(IUD)、近1个月抗生素使用情况、性生活频率、阴道冲洗情况和安全套使用情况。有经过培训的专业调查人员采用直接询问方式对患者和对照组人员逐一调查。

1.5 资料统计

数据采用SPSS 17.0软件对相关因素进行Logistic回归分析。

作者简介:李建霞(1972—),女,主治医师。

[6] 杨成玉,陈和珍,付丽莉. 6 658例已婚妇女生殖健康状况分析[J]. 中国妇幼保健,2007,22(17):2402.

[7] 俞建沂. 余姚市2000—2007年已婚育龄妇女生殖健康状况分析[J]. 中国妇幼保健,2008,23(19):2754.

[8] 保毓书,周树森,赵树芬. 妇女劳动卫生学[M]. 北京:中国劳动出版社,1995:178.

(收稿日期:2012-10-23)