

文章编号:1004-9231(2010)11-0567-02

· 妇幼保健 ·

上海市杨浦区2007—2009年脆弱人群妇女病普查结果分析

彭华, 董蕾 (上海市杨浦区妇幼保健院, 上海 200090)

随着生活水平的逐年提高,人们对生活质量的要求也越来越高,而退休及生活困难妇女这些社会弱势群体,更应受到社会及政府的关注。为此,我们开展了对该人群的妇女病普查工作,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源

所有接受妇女病普查的人员名单由杨浦区各街道、镇妇儿委提供,年龄30~80岁。普查由3家指定医院承担(杨浦区控江医院、杨浦区妇幼保健院、杨浦区市东医院)。本文资料来源于2007—2009年的妇女病普查数据及报表。

1.2 方法

制定统一的妇女病普查表,由有经验的妇产科医生进行妇科检查及宫颈刮片,由有经验的外科(乳腺科)医生进行乳腺触诊。特殊检查项目包括:宫颈脱落细胞检查(巴氏染色)、阴道B超、阴道分泌物检查。最后由1名具备高年资主治医师及以上资质的妇产科医生,按照《妇产科学》^[1]进行诊断和分类。

1.3 统计分析

采用EXCEL建立数据库,进行数据整理分析。

2 结果

2.1 妇女病普查率和患病率

3年普查中,应查人数为83 815人,实查人数69 903人,普查率为83.40%。检出患病30 833例,平均患病率为44.11%(表1)。

表1 2007—2009年普查率及患病率

年份	应查人数	实查人数	普查率 (%)	普查率 增减 (%)	患病例数	患病率 (%)	患病率 增减 (%)
2007	9011	6242	69.27	—	3410	54.65	—
2008	47639	41061	86.19	24.43	17272	42.06	-23.04
2009	27165	22600	83.20	20.11	10151	44.92	-17.80
合计	83815	69903	83.40	—	30833	44.11	—

2.2 疾病类型

在检出的各类妇女常见病中,2007—2009年子宫肌瘤均居首位,其次为子宫内膜异位症、卵巢肿块、宫颈炎、阴道炎(宫颈炎仅以宫颈柱状上皮外移及宫颈息肉

计算入内;阴道炎仅以霉菌性阴道炎及滴虫性阴道炎计算入内)(表2)。

表2 2007—2009年普查妇女常见病患病情况

疾病名称	2007年		2008年		2009年	
	例数	患病率 (%)	例数	患病率 (%)	例数	患病率 (%)
宫颈炎	352	5.64	2326	5.66	1340	5.93
阴道炎	243	3.80	458	1.12	607	2.69
子宫肌瘤	1930	30.92	12890	31.39	6226	27.55
子宫内膜异位症	768	12.30	1192	2.90	1171	5.18
卵巢肿块	1053	6.87	3619	8.81	2083	9.22
乳房肿块	147	2.36	913	2.22	793	3.51

2.3 普查后随访情况

对检出的宫颈涂片(巴氏染色法)Ⅲ级以上、子宫大小超过孕2个半月、大于5cm的盆腔肿块或绝经后盆腔肿块、其他疑为恶性肿瘤(含乳腺恶性肿瘤)、疑有尖锐湿疣及淋病等性病者,由社区卫生服务中心团队协助跟踪随访3个月,随访情况见表3。

表3 2008—2009年普查妇女常见病随访情况

年份	随访人数	失访人数	就诊人数	劝说后 就诊人数	最终拒诊 人数	未就诊 率 (%)
2008	918	108	504	103	203	33.88
2009	1302	238	452	155	457	53.38
合计	2220	346	956	258	660	45.32

3 讨论

3年来普查发现,与雌激素有关的疾病如子宫肌瘤、卵巢肿块的患病率较高,可能与雌激素过度作用有关^[1]。体内雌激素含量增加,肌瘤局部呈高激素状态,可能是患子宫肌瘤的重要原因^[2]。据统计,肌瘤增大至≥孕2个半月的占总肌瘤数的3.98%,已具有手术指征。另外,工作压力大,生活节奏紧张,心理失衡易导致肌体免疫力下降,使得子宫肌瘤、卵巢肿块、乳房肿块的患病率增加^[3]。

宫颈炎本文统计仅以宫颈柱状上皮外移及宫颈息肉计算入内^[1]。由于阴道镜、Leep刀、宫颈激光等的治疗方法不断开展,此类具有手术指征的疾病基本可以根治^[4]。

阴道炎仅以霉菌性阴道炎及滴虫性阴道炎计算入内^[1]。随着城市居民生活水平的提高,个人卫生状况相应得到改善,在上海此类疾病已不占主导地位。

开展妇女病普查是一项长期而有意义的工作。退休及生活困难妇女本身属于社会脆弱人群,而随着上海进

入老龄化,外来人口的大量涌入,此类人群会越来越多,做好这些妇女的生殖健康保健工作将对社会的安定、和谐起到重要作用。

通过3年大规模的妇科病普查,发现目前主要存在的问题有:①组织单位与居民个人之间联系欠紧密,造成每日普查人数多少不定。②宣传力度、广度不够,造成有些居民被动体检,积极性不高。③普查医生培训不够,不能很好掌握诊断、治疗新动向,从而造成对有些疾病解释、宣传欠全面,对以后治疗不能提出有效建议和帮助。④普查后督促就诊、经济扶助不够,使得有些居民查出的疾病得不到应有的早治疗。

为切实做好脆弱人群的妇女病普查工作,保障该人群妇女的身体健康,首先,要加强组织领导,分工合作。政府部门的高度重视,大力投入,将普查普治工作制度化,长期化,政策化,妇联、街道、医院的联手,是保证此项工作持续、顺利、有效完成的关键。其次,应加强宣传力度。广而告之地宣传普查普治,定期到社区街道开展健康教育。同时,在普查过程中,要结合具体情况详细解说,有利于妇女自觉自愿、定期参与普查,做到疾病早发现。再次,制定健康档案,设立救助基金。普查后,记录

每个街道每个妇女的生殖健康情况,并归入街道社区卫生服务中心家庭档案,协助建立一级预防。对于查出的恶性肿瘤患者,上海慈善基金会开通“姐妹情”专项基金和保险基金,解除后顾之忧。对于有手术指征、恶性肿瘤可能、性病可能者做好追踪随访至少3个月,督促其尽快就诊,真正做到早发现、早诊断、早治疗。最后,制定工作制度,加强培训。参与普查的医务工作者需不断提高业务素质,更好地为广大妇女服务。

(本文经上海交通大学医学院社会医学系鲍勇教授指导,特此致谢)

4 参考文献

- [1] 乐杰. 妇产科学[M]. 第7版. 北京:人民卫生出版社,2008:269-271,278-286,244,236-243.
- [2] 鲍勇,霍清平,许志仁,等. 抓住机遇,可持续发展中医药特色社区卫生服务(二)[J]. 实用全科医学,2006,4(6):621-622.
- [3] 杨玲,李连弟,陈育德,等. 中国乳腺癌发病死亡趋势的估计与预测[J]. 中华肿瘤杂志,2006,28(6):438-440.
- [4] 郝敏,王静芳. 宫颈癌流行病学研究与调查[J]. 国外医学妇幼保健分册,2005,16(6):404-406.

(收稿日期:2010-08-31)

文章编号:1004-9231(2010)11-0568-02

· 检验技术 ·

餐饮行业餐具中阴离子洗涤剂的测定探讨

王军, 张勇 (江苏省南通市如东县疾病预防控制中心, 江苏 南通 226400)

我们通过试验不同条件下的阴离子洗涤剂测定方法,建立了测定阴离子洗涤剂的改进方法,该方法操作简便、灵敏、结果可靠。

1 材料与方法

1.1 样品来源

样品由如东县卫生监督所采集,共采集72家酒店中各类餐具样品104份。

1.2 试剂

三氯甲烷:分析纯;亚甲蓝溶液:称取30 mg亚甲蓝,溶于300 mL纯水中,加入6.8 mL硫酸(分析纯)及50 g磷酸二氢钠,溶解后用纯水稀释至1 000 mL;氢氧化钠:40 g/L;硫酸:0.5 mol/L;十二烷基苯磺酸钠标准使用液(DBS):10 μg/mL;酚酞溶液:1 g/L。

1.3 仪器

T6新悦分光光度计;250 mL分液漏斗。

1.4 采样方法

消毒食(饮)具碗、盘、碟、口杯、酒杯,用100 mL蒸馏水冲洗整个内表面,至少2~3次;匙(不包括匙柄)、筷下段置入100 mL蒸馏水中,充分振荡20次,制成样液,进行烷基(苯)磺酸钠含量测定。采样同时计算被检食(饮)具的表面。检验方法按GB/T 5750.4—2006执行。

1.5 改进测定方法

吸取100 mL水样于250 mL分液漏斗,另取7个分液漏斗,分别加入十二烷基苯磺酸钠标准使用液0.00、0.50、1.00、2.00、3.00、4.00、5.00 mL,用纯水稀释到100 mL。向水样及标准系列中各加入3滴酚酞溶液,逐滴加入氢氧化钠(40 g/L),使水样呈红色。然后再逐滴加入硫酸(0.5 mol/L),使红色刚褪去。加入20 mL三氯甲烷及10 mL亚甲蓝溶液,振摇0.5 min,放置分层。在分液漏斗颈内塞入少许脱脂棉,将三氯甲烷放入1 cm比色杯中,以三氯甲烷作参比于650 nm波长测定吸光度。

计算 $P_{(DBS)} = \frac{m}{v \times m^2 \times 1000} \times 100$ (mg/100 cm²)。

作者简介:王军(1975—),男,主管检验师,学士。