

健康教育对农村女性两癌筛查意愿性的干预效果探析

叶惠香, 林芳, 张考珍, 梁雪琼, 关焕琼

佛山市高明区人民医院 广东佛山

【摘要】目的 研究健康教育用于农村女性两癌筛查中对提升女性筛查意愿性的作用。**方法** 2018年1月-2020年12月本院辖区内的农村常住女性2140名作为入组成员,随机均分2组人数一致各1070名。研究组采取健康教育,对照组行常规指导。对比两癌筛查意愿性等指标。**结果** 两组人员实施相应措施后两癌知识认知度,研究组(91.36±3.15)分,比对照组(75.34±4.83)分高, P<0.05。针对两癌筛查意愿性,研究组98.22%,比对照组93.08%高, P<0.05。针对满意度,研究组98.13%,比对照组90.94%高, P<0.05。**结论** 于农村女性两癌筛查中用健康教育,能有效提高农村女性对两癌知识的认知度,且女性两癌筛查意愿人员明显增高。加强农村女性对疾病的防控意识,满意度的改善较大,效果显著,应用价值高。

【关键词】 两癌筛查; 健康教育; 意愿性; 农村女性

Analysis on the intervention effect of health education on the willingness of two cancer screening in rural women

Huixiang Ye, Fang Lin, Kaozhen Zhang, Xueqiong Liang, Huanqiong Guan

Foshan Gaoming District People's Hospital Foshan, Guangdong

【Abstract】 Objective to study the effect of Health Education on improving the willingness of screening in rural women. **Methods** from January 2018 to December 2020, 2140 rural resident females in our hospital were enrolled into the group, and were randomly divided into 2 groups of 1070 each. The study group was given health education and the control group was given routine guidance. The willingness to screen for both cancers was compared. **Results** compared with the Control Group (75.34 ± 4.83), the Study Group (91.36 ± 3.15) scored higher in cancer knowledge and cognition (p < 0.05). For the two cancer screening willingness, the study group 98.22%, higher than the control group 93.08%, p < 0.05. According to the satisfaction, the research group 98.13%, higher than the control group 90.94%, p < 0.05. **Conclusion** Health Education can effectively improve the cognition of rural women to the knowledge of two cancers, and the willingness of screening for two cancers is obviously higher. To strengthen the rural women's awareness of disease prevention and control, the improvement of satisfaction is significant, the effect is significant, the application value is high.

【Keywords】 Two cancer screening; Health education; Willingness; Rural women

医院临床工作中,乳腺癌和宫颈癌都十分常见,且两者都是恶性肿瘤,可损害患者身体健康,降低生活质量^[1]。相关资料中提及,宫颈癌通常是由高危型人乳头瘤病毒持续性感染所致,可引起接触性出血与阴道异常流血等症状,若不积极干预,将会导致患者的死亡,另外,宫颈癌的发生也与不洁性生活、过早结婚生育和多个性伴侣等因素都有着较为密切的关系^[2]。尽管,乳腺癌和宫颈癌都具有危害性大、病程长与发病缓慢等特点,但通过早期的筛查可及时发现问题,尽早干预,避免疾病进展^[3]。但对于多数农村女性而言,因缺乏对乳腺癌

与宫颈癌的正确认知,使得其参与两癌筛查的意愿性降低,不利于疾病的早期发现和治疗。为此,医院还应加强对农村女性进行干预的力度。本文选取2140名农村女性(2018年1月-2020年12月),旨在分析健康教育用于农村女性两癌筛查中对提升女性筛查意愿性的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年1月到2020年12月本院辖区内的农村常住女性2140名进行研究,通过对照研究模式分组对比

(根据随机编号进行分组), 设置对照组和研究组, 且两组人数一致各 1070 例。对照组年龄范围 (31 岁至 59 岁, 均值 38.96 ± 2.84 岁), 研究组 (30 岁至 59 岁, 均值 38.95 ± 2.69 岁), $t=0.084$, $p=0.933$ 。对照组体重范围 (40kg 至 69kg, 均值 53.97 ± 4.15 kg), 研究组体重范围 (40kg 至 70kg, 均值 53.68 ± 4.26 kg), $t=1.595$, $p=0.111$ 。对照组身高范围 (152cm 至 168cm, 均值 160.21 ± 10.02 cm), 研究组身高范围 (155cm 至 165cm, 均值 160.05 ± 10.22 cm), $t=0.366$, $p=0.715$ 。比较显示: 对照组和研究组的一般资料差异不大 ($P>0.05$), 具有可比性

1.2 纳入指标

(1) 有完善的资料者; (2) 意识清楚, 没有交流障碍者; (3) 无严重躯体性疾病者; (4) 文化程度在初中及以上。

1.3 排除标准^[4]

(1) 无法正常沟通者。(2) 认知障碍者。(3) 精神病者。(4) 已经明确诊断的其它恶性肿瘤者。(5) 生理缺陷者。(6) 急性传染性疾病者。(7) 全身严重性感染者。(8) 心理障碍者。

1.4 方法

2 组都接受常规指导: 两癌筛查目的及筛查时间告知等。研究组配合健康教育, 具体方法如下:

(1) 入户发动: 全镇相关计生干部和妇幼卫生工作者在村干部协助下深入到群众中, 加强健康教育工作的认识, 提高农村妇女的积极性, 做好两癌教育, 增强宫颈癌、乳腺癌等妇科的疾病了解, 提高农村妇女自我保护意识, 改善生活质量, 提高两癌筛查意愿。

(2) 定期组织农村女性开展防癌健康讲座, 邀请妇科专家出席, 为农村女性详细讲述乳腺癌和宫颈癌的病理知识, 包括疾病的定义、临床症状、病因、疾病进展过程、危害性和诊断方法等, 同时向农村女性强调两癌筛查的必要性与重要性, 以引起她们的重视, 让她们能够自愿参与到两癌筛查的行列当中来。每次健康讲座时, 可留一部分时间给农村女性提问, 以及时解答她们心中的困惑, 提高她们对于乳腺癌和宫颈癌的认知程度。

(3) 根据农村女性的特点、文化水平情况以及接受能力, 制定个体化的两癌筛查宣传手册, 同时将之分发到每名女性的手中。合理利用社区宣传栏, 借助标语、广播、电子显示屏和海报等, 生动形象的向人们普及两癌筛查的意义, 让农村女性能够更加积极的参与两癌筛查工作。

(4) 开通健康高明微信公众号, 并邀请农村妇女关

注该公众号, 定期向她们推送两癌健康资讯, 同时提前向她们公布免费两癌筛查的时间。同时建立微信群农村妇女就关于两癌问题可以在群里进行发言, 并专门设立护理人员或者医生进行解答, 提高时效性。并告诉农村女性要学会观察自己阴道分泌物的情况, 并积极治疗妇科疾病, 如: 慢性宫颈炎和阴道炎等, 以免影响阴道菌群的平衡, 导致阴道局部免疫力降低, 影响机体免疫力对病毒进行灭杀的效果。

1.5 评价指标

(1) 采用自制调查表评估 2 组对两癌知识的认知程度进行评分, 内容包括有早期症状、危险因素、筛查目的和早期预防等, 总分 100, 评分越高, 表面农村妇女的知识掌握度高, 认知度好。(2) 统计 2 组愿意参加两癌筛查者例数。(3) 调查 2 组对干预效果的满意度, 于末次干预时开展: 调查结果采取百分制。不满意 ≤ 74 , 一般 75-90, 满意 ≥ 91 。(一般+满意)/例数*100%即满意度。

1.6 统计学分析

分析软件: SPSS20.0 统计学软件。计量资料: 均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$), 数据对比检验: t 值。计数资料: 百分率 (%), 数据对比检验: χ^2 值。统计学意义: P 值, 有意义: $P<0.05$; 无意义: $P>0.05$ 。

2 结果

2.1 两组人员两癌知识认知度分析比较

针对两癌知识认知度, 研究组 (91.36 ± 3.15) 分, 对照组 (75.34 ± 4.83) 分。研究组比对照组高, $t=14.5792$, $P<0.05$ 。

2.2 两组人员两癌筛查意愿性分析比较

针对两癌筛查意愿性, 研究组 98.22%, 比对照组 93.08%高, $P<0.05$, 有统计学意义。如表 1。

2.3 两人人员满意度分析比较

针对满意度, 研究组 98.13%, 比对照组 90.94%高, $P<0.05$ 。如表 2。

3 讨论

女性恶性肿瘤中, 乳腺癌排名第一, 而宫颈癌则次于乳腺癌之后^[5]。据有关调查数据显示, 全球每年新发的宫颈癌病例约有 50 万, 并且, 每年也有 27 万左右的女性因宫颈癌病逝^[6]。可见, 宫颈癌对于女性的危害性非常大, 需要尽早干预。特别是在近几年中, 人们性观念的开放, 加之二胎及三孩政策的推行, 使得我国宫颈癌的患病率有所提升, 并朝着年轻化的趋势在发展, 已经对女性的身体健康造成了较大的威胁^[7]。世界卫生组织提出, 通过早期诊断与早期发现乳腺癌和宫颈癌,

可提高这两种癌症治疗的效果, 改善患者预后。

表 1 两癌筛查意愿性统计结果表 [n, (%)]

组别	例数	愿意进行两癌筛查	不愿意进行两癌筛查
研究组	1070	1051 (98.22)	19 (1.78)
对照组	1070	996 (93.08)	74 (6.92)
χ^2	-	7.3569	7.3158
P	-	0.0227	0.0231

表 2 统计满意度调查结果表 [n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
研究组	1070	20 (1.87)	214 (20.0)	836 (78.13)	98.13
对照组	1070	98 (9.16)	305 (28.5)	667 (62.34)	90.94
χ^2	-	-	-	-	7.4163
P	-	-	-	-	0.0215

通过对女性大力推行两癌筛查政策, 能够尽早发现乳腺癌和宫颈癌, 让患者能够尽早得到治疗, 从而有助于减少女性因乳腺癌和宫颈癌而病死的几率^[8]。但对于大部分的农村女性而言, 由于缺乏对两癌筛查的正确认知, 加之一提到癌症就害怕的心态, 且部分女性思想比较保守, 不愿意到医院中让医生检查自己的隐私部位, 使得其参加两癌筛查的意愿性降低^[9-10]。健康教育乃新兴的干预方式之一, 涵盖以人为本理念, 能够将农村女性放在主导地位, 采取开展讲座、社区宣传与发放宣传册等途径, 同时合理利用微信等交流平台, 向农村女性推送两癌及两癌筛查的相关知识, 以加深她们对两癌的认知程度, 同时也能让她们重视两癌筛查这项工作, 从而有助于提高她们参加两癌筛查的意愿性^[11-13]。此研究, 在两癌知识认知度上, 研究组比对照组高, $P < 0.05$; 在两癌筛查意愿性上, 研究组比对照组高, $P < 0.05$; 在满意度上, 研究组比对照组高, $P < 0.05$ 。

综上, 通过对农村女性两癌筛查健康教育有利于两癌知识认知度的提升、满意度的改善及筛查意愿性的增强, 建议推广。

参考文献

- [1] 庞东荣. 健康教育对农村女性“两癌”筛查意愿性干预效果的评价[J]. 中国医药指南, 2016(4):288-288,289.
- [2] 马玉莹. 健康宣教对农村地区女性“两癌”认知水平及筛查行为的干预效果[J]. 养生保健指南, 2021(27):266.
- [3] 张文锦, 李薇薇, 赵春蕾. 健康教育对农村女性两癌筛查意愿性干预效果评价[J]. 河北医药, 2013(23):3630-3631.
- [4] 陈燕. 健康教育对农村女性“两癌”筛查意愿性干预价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(81):92.
- [5] 罗沛渊. 健康教育与护理干预在农村妇女两癌筛查中的

效果分析[J]. 医药前沿, 2020, 10(23):199-200.

- [6] 贾晓红. 健康教育及预防对农村妇女宫颈癌筛查结果的影响[J]. 中国药物经济学, 2017, 12(9):107-109.
- [7] 胡彩兰, 黄莉婵, 李健梅. 健康教育对妇女“两癌”筛查意愿及知识的影响[J]. 深圳中西医结合杂志, 2019, 29(3):193-194.
- [8] 蔡国荣. 健康教育对农村女性两癌筛查意愿性干预效果分析[J]. 人人健康, 2019(10):263.
- [9] 陈晓英, 刘欣, 魏金霞. 探讨健康教育对农村妇女“两癌”筛查意愿性干预的效果[J]. 中国保健营养, 2021, 31(16):213-214.
- [10] 莫文芳. 健康教育对农村妇女两癌筛查意愿性干预的效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(07):217+219.
- [11] 庞小婉. 健康教育对农村妇女两癌筛查意愿性干预的效果观察[J]. 心电图杂志(电子版), 2018, 7(04):114-116.
- [12] 吴玉, 许少珍, 王景妹. 健康教育对农村妇女两癌筛查意愿性干预的效果[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(06):182-183.
- [13] 陈素兰. 分析健康教育对农村妇女两癌筛查意愿性干预的效果[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2015, 2(07):14-15.

收稿日期: 2022年7月28日

出刊日期: 2022年8月31日

引用本文: 叶惠香, 林芳, 张考珍, 梁雪琼, 关焕琼, 健康教育对农村女性两癌筛查意愿性的干预效果探析[J]. 当代护理, 2022, 3(7):90-92.
DOI: 10.12208/j.cn.20220297

检索信息: RCCSE 权威核心期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS