

妇产科就诊妇女宫颈癌筛查认知度及其影响因素调查分析

白小敏

(绵阳市妇幼保健院 621000)

摘要:目的:讨论妇产科就诊妇女宫颈癌筛查认知度及其影响的因素。方法:选择我院2020年3月到2021年4月之间妇产科就诊的100例患者为主要的研究对象,并利用自制的宫颈癌筛查知识问卷调查患者对于宫颈癌筛查知识的掌握程度,并分析其影响的因素。结果:在全部100例患者中,有40例患者的认知度较高,占比为40%;患者的年龄、户籍、文化程度、女性生殖健康知识干预史、宫颈癌筛查史等是影响就诊女性宫颈癌筛查认知度的主要原因。结论:影响妇产科就诊妇女宫颈癌筛查认知度的主要原因包含年龄、户籍、文化程度、女性生殖健康知识干预史、宫颈癌筛查史等。
关键词:妇产科;宫颈癌筛查;认知度;影响因素

宫颈癌是临床上比较常见的女性恶性肿瘤,其患病率比较高,在女性恶性肿瘤发病的第二位,且每年的新发病例数量高达52.8万^[1]。有相关资料调查显示,我国每一年确诊为宫颈癌的患者约6万例,死于该种疾病的患者约3万例。这一现实情况也就需要在临床上采取积极的相关措施,并找到行之有效的办法,提升宫颈癌早期筛查率,以便能够在第一时间之内进行诊断和治疗。除此之外,还需要从本质上提升女性对于宫颈癌筛查知识的实际掌握程度,并强化女性的健康意识^[2-3]。基于此,本次研究针对妇产科就诊妇女对宫颈癌筛查知识的认知程度及其影响因素进行深入分析,现将具体研究内容汇报如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2020年3月到2021年4月之间妇产科就诊的100例患者为主要的研究对象。患者年龄在31岁到56岁之间,平均年龄为(41.2±1.7)岁。

1.2 方法

通过自制宫颈癌筛查知识问卷调查100例患者对宫颈癌筛查知识的掌握程度,以100分为满分,评分包括认知度较高(>85分)、认知度一般(70~85分)、认知度较低(<70分)。

使用我院自制的宫颈癌筛查知识问卷调查全部患者对于宫颈癌筛查知识的实际掌握程度,并以100分为满分,其实际的评分包含认知度较高(>85分)、认知度一般(70~85分)、认知度较低(<70分),后比较不同的年龄、户籍、文化程度、女性生殖健康知识干预史、宫颈癌筛查史者对于宫颈癌筛查的认知程度,并分析其影响因素。

1.3 观察指标

使用自制宫颈癌相关知识问卷内容均为宫颈癌诊断、治疗及筛查相关方面的知识,问卷设定的问题评分范围为0~100分,被评估者的问卷评估分值最终为<70分、70~85分与>85分分别表示妇女的宫颈癌筛查认知度较低、认知度一般及认知度较高。

1.4 统计学方法

以SPSS 19.0软件进行统计分析,用%表示计数资料,用 χ^2 检验。宫颈癌筛查认知度影响因素采用多因素Logistic回归分析,以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 认知程度比较

表1 认知程度比较[n]

指标	例数	认知度较高	认知度一般	认知度较低
年龄				
<25岁	28	21	4	3
25~40岁	67	19	25	23
>40岁	6	1	3	2
户籍				
城镇	47	27	12	8
农村	53	15	20	18
文化程度				
高中以上	20	16	2	2
高中及以下	79	25	28	26
含女性生殖健康知识干预史	32	19	8	5
含宫颈癌筛查史	34	17	11	6

2.2 宫颈癌筛查认知度的影响因素
表2 宫颈癌筛查认知度的影响因素

指标	OR	P	95%CI
年龄	2.984	0.021	1.384~7.514
户籍	3.052	0.005	1.207~7.484
文化程度	3.519	0.004	1.324~9.657
含女性生殖健康知识干预史	4.653	0.002	1.362~9.957
含宫颈癌筛查史	2.984	0.021	1.523~7.987

3. 讨论

宫颈癌是妇产科常见的恶性肿瘤之一,临床对于宫颈癌的重视程度极高的同时,与之相关的各方面研究也极为多见且不断增多,其中宫颈癌早期诊断及防控相关的研究即较为多见,而宫颈癌筛查作为有效的防控及诊治筛查手段,临床对于此类筛查的重视程度也不断提升^[4]。临床中现存的众多研究显示,广大妇女对于宫颈癌筛查的认知程度是对其筛查效果及筛查结果影响较大的因素,因此对于广大妇女进行宫颈癌筛查认知度的提升极为必要。而要达到较高的筛查认知度,对其进行相关知识认知度的影响因素评估则极为必要。临床中关于此方面影响因素的研究虽也可见,但是关于此方面的细致全面研究仍相对不足,故进一步探究的价值仍较高。

本研究中,40例认知度较高,占40.0%。提示妇产科就诊妇女宫颈癌筛查认知度仍处于较低水平。此外,年龄≤25岁、城镇户籍、高中以上文化程度、含女性生殖健康知识干预史、含宫颈癌筛查史者认知度较高所占比例均高于认知度较低、认知度一般所占比例($P\leq 0.05$)。由此可知,上述因素可能与妇产科就诊妇女宫颈癌筛查相关健康知识认知程度有一定的相关性。而经由多因素Logistic回归分析显示,患者年龄、户籍、文化程度、女性生殖健康知识干预史、宫颈癌筛查史等是影响其宫颈癌筛查认知度的重要原因,进一步肯定了这些因素与妇产科就诊妇女宫颈癌筛查认知度的关系。笔者认为,这可能是因为,年龄较高者对宫颈癌疾病知识重视度不高,认知程度较低;农村妇女受收入、当地医疗条件等因素影响,导致认知度较低;文化程度低者缺乏对宫颈癌疾病的正确认识,导致认知度低;无女性生殖健康知识干预史、宫颈癌筛查史的女性对宫颈癌相关知识接受力相对较低,影响认知度^[5]。

综上所述,影响妇产科就诊妇女宫颈癌筛查认知度的主要原因包含年龄、户籍、文化程度、女性生殖健康知识干预史、宫颈癌筛查史等。

参考文献:

[1] 赵健. 妇产科医生在宫颈癌筛查中的作用[J]. 中华预防医学杂志, 2019(03): 241-246.
 [2] 赵玉芬, 胡丽芬, 董宏英, 马菊秋. 临海市妇产科就诊妇女宫颈癌筛查认知度及其影响因素调查分析[J]. 中国医师杂志, 2018, 20(04): 615-616.
 [3] 唐红霞. 妇产科就诊妇女宫颈癌筛查认知度及其影响因素调查分析[J]. 中外女性健康研究, 2017(08): 168+170.
 [4] 虞鹏伟. 宫颈癌筛查风险评估量表的可行性研究[D]. 安徽医科大学, 2017.
 [5] 王丽芬. 农村已婚育龄妇女定期进行宫颈癌筛查的效果及必要性研究[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2017, 4(05): 1-2. DOI: 10.16484/j.cnki.issn2095-8803.2017.05.001.