

· 论著 ·

(文章编号) 1007-0893(2022)21-0001-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2022.21.001

基于社区与互联网技术的宫颈癌筛查系统应用效果影响因素分析

谢 琰 刘凤兰 吴晓飞

(赣州市南康区妇幼保健院, 江西 赣州 341400)

[摘要] **目的:** 探讨基于社区与互联网技术的宫颈癌筛查系统应用效果的影响因素。**方法:** 选取赣州市南康区蓉江社区 511 例妇女作为研究对象, 按照宫颈癌筛查系统应用情况将研究对象分为筛查组 109 例与未筛查组 402 例。调查基于社区与互联网技术的宫颈癌筛查系统应用情况, 并对应用效果的影响因素进行单因素分析与多因素 logistic 回归分析。**结果:** 研究对象筛查率为 21.33%; 年龄、户口性质、婚姻状况、月平均收入、工作状况影响筛查效果, 筛查组与未筛查组比较, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$); 多因素 logistic 回归分析结果显示, 年龄 ≥ 55 岁、农村户口、单身/未婚同居、月平均收入 < 5000 元、退休/失业是影响基于社区与互联网技术的宫颈癌筛查系统应用效果的独立危险因素 ($P < 0.05$)。**结论:** 基于社区与互联网技术的宫颈癌筛查系统筛查率较低, 年龄、户口性质、婚姻状况、月平均收入、工作状况等因素均会对其造成影响。因此社区需积极开展干预措施, 加强健康教育, 让社区妇女积极主动参与筛查。

[关键词] 社区医学; 互联网技术; 宫颈癌筛查系统; 影响因素

[中图分类号] R 711.74; R 181 **[文献标识码]** B

Analysis of Influencing Factors of Application Effect of Cervical Cancer Screening System Based on Community and Internet Technology

XIE Yan, LIU Feng-lan, WU Xiao-fei

(Ganzhou Nankang Maternal and Child Health Hospital, Jiangxi Ganzhou 341400)

(Abstract) **Objective** To explore the influencing factors of the application effect of cervical cancer screening system based on community and Internet technology. **Methods** A total of 511 women in Rongjiang Community of Nankang District of Ganzhou city were selected as the research objects to investigate the application of cervical cancer screening system based on community and Internet technology, according to the application effect of cervical cancer screening system, the subjects were divided into screening group with 109 cases and non-screening group with 402 cases. and the influencing factors of application effect were analyzed by single factor analysis and logistic multivariate regression analysis. **Results** The screening rate was 21.33%. Age, household registration, marital status, average monthly income and working status affected the screening effect, and the differences between the screening group and the non-screening group were statistically significant ($P < 0.05$). The results of logistic multivariate analysis showed that age ≥ 55 years old, rural household registration, single/unmarried cohabitation, average monthly income < 5000 yuan, retirement/unemployment were independent risk factors affecting the application effect of cervical cancer screening system based on community and Internet technology ($P < 0.05$). **Conclusion** The screening rate of cervical cancer screening system based on community and Internet technology is low, and age, household registration, marital status, average monthly income, working status and other factors will affect it. Therefore, the community should actively carry out intervention measures, strengthen health education, and let them actively participate in screening.

(Keywords) Community medicine; Internet technology; Cervical cancer screening system; Influencing factors

宫颈癌由人乳头瘤病毒 (human papilloma viruses, HPV) 感染导致, 是一种严重威胁女性身体健康的恶性肿瘤, 该病发生于子宫颈部位, 形成过程较为漫长, 多数患者早期无明显表现, 随着病情发展, 可出现阴道分

[收稿日期] 2022-09-26

[基金项目] 赣州市卫生健康委员会项目 (2022-2-149)

[作者简介] 谢琰, 女, 副主任医师, 主要从事妇产科相关疾病的临床治疗。

分泌物异常、不规则出血、疼痛等症状^[1-2]。早期诊断对延长宫颈癌患者生存周期有着重要意义，为提高宫颈癌筛查效率，基于社区与互联网技术的宫颈癌筛查系统应运而生，其能够收集并分析社区妇女的基本资料、妇科检查结果，从而筛查宫颈癌高危风险者，实现规范化、动态化管理^[3]。但我国人口基数大，且各地区医疗卫生发展存在差异，导致部分妇女缺乏保健意识，未能够及时接受系统筛查。影响基于社区与互联网技术的宫颈癌筛查系统应用效果的危险因素较多，因此本研究对 511 例妇女进行展开调查，探讨基于社区与互联网技术的宫颈癌筛查系统应用效果及影响因素，详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取赣州市南康区蓉江社区 511 例妇女作为研究对象，选取时间为 2020 年 11 月至 2021 年 10 月。所选研究对象均沟通能力正常，能够阅读并填写相关问卷，对本研究知情同意，年龄 23~65 岁，平均年龄 (43.19 ± 5.02) 岁，婚姻状况：已婚 344 例，未婚同居 67 例，单身 100 例。

1.2 方法

由经过培训的研究人员询问研究对象是否接受基于社区与互联网技术的宫颈癌筛查系统筛查，收集年龄、户口性质、民族、婚姻状况、月平均收入、工作状态等信息，整理并进行数据分析^[4]。

1.3 统计学方法

采用 SPSS 25.0 软件进行数据处理，正态分布计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 *t* 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验，影响因素采用 logistic 回归分析，*P* < 0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 基于社区与互联网技术的宫颈癌筛查系统应用效果

511 例妇女中有 109 例接受基于社区与互联网技术的宫颈癌筛查系统筛查，筛查率为 21.33% (109/511)。

2.2 宫颈癌筛查系统应用效果影响因素的单因素分析

按照宫颈癌筛查系统应用情况将研究对象分为筛查组 109 例与未筛查组 402 例，对影响筛查率的影响因素进行单因素分析。年龄、户口性质、婚姻状况、月平均收入、工作状态影响筛查效果，两组的差异均具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 1。

2.3 宫颈癌筛查系统应用效果影响因素的多因素 logistic 回归分析

建立多因素 logistic 回归模型，发现年龄 ≥ 55 岁、农

村户口、单身 / 未婚同居、月平均收入 < 5000 元、退休 / 失业是导致不接受筛查的独立危险因素 (*P* < 0.05)，见表 2。

表 1 宫颈癌筛查系统应用效果影响因素的单因素分析 (*n* (%))

组别	筛查组 (<i>n</i> = 109)	未筛查组 (<i>n</i> = 402)	χ^2	<i>P</i>
年龄			4.383	0.036
< 55 岁	92(84.40)	301(74.88)		
≥ 55 岁	17(15.60)	101(25.12)		
户口性质			5.614	0.018
城市	75(68.81)	226(56.22)		
农村	34(31.19)	176(43.78)		
民族			0.325	0.569
汉族	103(94.50)	385(95.77)		
少数民族	6(5.50)	17(4.23)		
婚姻状况			3.941	0.047
已婚	82(75.23)	262(65.17)		
单身 / 未婚同居	27(24.77)	140(34.83)		
月平均收入			4.900	0.027
≥ 5000 元	35(32.11)	88(21.89)		
< 5000 元	74(67.89)	314(78.11)		
工作状态			4.982	0.026
在职	87(79.82)	277(68.91)		
退休 / 失业	22(20.18)	125(31.09)		

表 2 宫颈癌筛查系统应用效果影响因素的多因素 logistic 回归分析

因素	<i>B</i>	<i>S.E.</i>	<i>Wald</i>	<i>P</i>	<i>OR</i>	95% <i>CI</i>
年龄	0.758	0.306	6.136	0.013	2.135	(1.356, 3.029)
户口性质	0.487	0.192	6.434	0.011	1.627	(1.124, 2.853)
婚姻状况	1.580	0.523	9.127	0.003	4.854	(2.692, 6.113)
月平均收入	0.275	0.113	5.923	0.015	1.316	(1.025, 2.417)
工作状态	0.462	0.167	7.653	0.006	1.587	(1.116, 2.583)

3 讨论

宫颈癌是导致发展中国家女性死亡的主要原因之一，患者受到 HPV 感染，子宫颈出现上皮内瘤变并逐渐发展为癌症，患者会经历漫长且可逆转的癌前病变期，宫颈癌也是唯一一种能通过医学干预来降低发病率和病死率的妇科恶性肿瘤，早期宫颈癌 5 年生存率可达 80%~90%^[5]，早期发现并治疗，能够延缓病情发展，改善预后，部分患者甚至可治愈。因而，了解宫颈癌患病的危险因素，发现高危人群并进行早期筛查至关重要。基于社区与互联网技术的宫颈癌筛查系统可充分利用信息技术，对受检妇女的一般资料、检查结果等进行整合分析，评估宫颈癌患病风险，引导高危风险者接受宫颈癌复筛，以便于进一步确诊疾病^[6]。该系统能够实现精细化管理，打破时间、空间限制，为社区妇女提供高质量宫颈癌筛查服务，但在实际应用和推广过程中，仍存在部分问题^[7]。从本研究结果可知，511 例妇女中有 109 例接受基于社区与互联网技术的宫颈癌筛查系统筛查，仍

有大部分社区妇女未接受该系统筛查, 主要是民众的原因, 即筛查率为 21.33%。基于社区与互联网技术的宫颈癌筛查系统, 应该是政府的一项公共卫生举措, 应加强对宫颈癌筛查的宣教力度, 提高妇女重视度, 使其自觉配合筛查工作, 改善公共卫生状况。

笔者通过本研究对影响筛查率进行单因素分析。年龄、户口性质、婚姻状况、月平均收入、工作状况影响筛查效果, 两组的差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。本研究的多因素 logistic 回归分析结果发现, 影响基于社区与互联网技术的宫颈癌筛查系统应用效果的独立危险因素较多, 主要包括以下几个方面: (1) 年龄 ≥ 55 岁: 随着年龄增长, 妇女进入绝经期, 且性生活停止, 部分高龄妇女认为可以停止宫颈癌筛查, 最终导致筛查率降低^[8]。但就世界卫生组织的建议, 宫颈癌筛查至少要持续至 65 岁, 即使妇女已经绝经或停止性生活, 也应该坚持接受筛查^[9]。因此需要加强对高龄妇女的宣教力度, 纠正其相关误区。(2) 农村户口: 我国部分农村妇女的生活水平、对卫生健康的意识以及当地的医疗条件的水平相对比较低, 城市地区的医疗卫生水平相对较高, 健康宣教工作较为完善, 妇女可从多种渠道获取相关知识, 且接受宫颈癌筛查更为容易, 因此筛查率高于农村户口妇女^[10]。农村妇女宫颈癌筛查率、HPV 疫苗接种率较低等, 也导致了我国农村宫颈癌的发病率与死亡率高于城市。目前, 我国原卫生部、财政部及全国妇联三部委联合启动了以人群为基础的农村妇女宫颈癌和乳腺癌“两癌”检查项目, 筛查率逐渐提高。(3) 单身/未婚同居: 由于宫颈癌的发生和性生活存在密切关系, 处于稳定婚姻的妇女, 对自身生殖健康的关注度更高, 会主动寻求卫生服务, 接受宫颈癌筛查; 对于单身妇女, 可能因没有性生活而缺乏筛查意识; 对于未婚同居关系的妇女, 可能担心非婚性生活受到他人歧视, 导致筛查意愿降低, 从而影响系统筛查率^[11]。(4) 月平均收入 < 5000 元: 月平均收入高的妇女生活质量较高, 更向往拥有健康的身体, 且不会因经济窘迫而放弃宫颈癌筛查; 月平均收入低的妇女更多将关注点放在维持生计上, 缺乏对自身健康的重视, 还可能因自身经济负担而放弃筛查, 影响筛查系统的应用效果^[12]。(5) 退休/失业: 工作单位可为妇女提供医疗保险和免费筛查服务, 且在职妇女的经济状况可能更好, 与社会的接触更多, 能够从多渠道获悉相关知识, 主动接受系统筛查; 失业或退休妇女更多将注意力放在家庭事务上, 会对其筛查意愿产生不利影响^[13]。

由于不同年龄、经济条件以及不同社会阶层的妇女对于参与宫颈癌筛查系统应用效果不同, 所以今后应该加强措施, 大力宣传防癌相关知识, 提高居民对宫颈癌

防治知识的认知水平, 了解不良生活方式与行为对自身健康的危害; 日常生活要讲究卫生, 注意外阴部清洁, 出现异常症状时应尽快就医, 积极治疗宫颈炎及妇科疾病是预防宫颈癌不可忽视的措施; 养成良好的生活习惯, 坚持运动, 运动能够缓解女性患者心理压力, 增强患者免疫力, 降低患宫颈癌的风险; 由于吸烟会引起宫颈组织的自主免疫功能下降, 进而导致宫颈癌, 通过宣传教育使妇女认识吸烟的危害, 使其在工作、生活中能够主动禁烟以及远离有烟环境; 还要树立防癌意识, 积极主动参加宫颈癌筛查, 定期进行普查、普治能够有效降低慢性宫颈炎的发病率, 从而提高妇女的健康水平^[14]。中国的传统道德和文化造就了女性对于性器官以及性疾病的羞耻心, 不愿主动参与讨论, 获取知识, 因此, 进行宫颈癌筛查干预时, 应考虑她们的羞涩心理, 建立她们易接受的健康教育方式^[15]。

综上所述, 基于社区与互联网技术的宫颈癌筛查系统筛查率偏低, 其影响因素包括年龄、户口性质、婚姻状况、月平均收入、工作状况等, 宫颈癌能够采取筛查方式早期检出癌前病变予以积极预防, 社区医务人员应针对危险因素加强社区健康宣教, 及时采取针对性的应对措施, 社区女性应重视宫颈癌的早期筛查及临床危险因素, 了解宫颈癌对自身健康的危害, 树立防范意识, 积极主动参与宫颈癌筛查系统筛查, 随着中国疾病防控体系和妇幼保健体系逐渐完善, 社区组织宫颈癌筛查工作也逐渐被推广。

[参考文献]

- (1) 赵雪莲, 王岩, 刘植华, 等. 19201 名女性对宫颈癌筛查及 HPV 疫苗的认知情况及影响因素分析 (J). 中华肿瘤防治杂志, 2022, 29(9): 623-629, 649.
- (2) 陈智慧. 长沙市适龄妇女乳腺癌和宫颈癌筛查信息平台的设计与实施 (J). 国际医药卫生导报, 2021, 27(16): 2636-2639.
- (3) 康亚男, 李翔, 刘禹利, 等. 子宫颈癌筛查系统在医院机会性筛查中的应用 (J). 中国妇产科临床杂志, 2020, 21(6): 638-639.
- (4) 李永鑫, 赵娜. 工作-家庭支持的结构与测量及其调节作用 (J). 心理学报, 2009, 41(9): 863-874.
- (5) 王岚, 莫洪敏, 钟俊妍, 等. 人工智能宫颈癌筛查系统联合阴道微生态检测在宫颈癌早期筛查中的应用价值 (J). 广西医学, 2021, 43(16): 1923-1926.
- (6) 丁国彦, 易涛, 钟俊妍, 等. 人工智能宫颈癌筛查系统联合肿瘤标记物在宫颈癌筛查中的应用效果研究 (J). 大医生, 2022, 7(11): 97-99.
- (7) 王月云, 林威, 吴波, 等. 2014-2016 年深圳市子宫颈癌筛查中 HPV 阳性者 HPV 高危亚型分布及相关因素 (J). 中华预防医学杂志, 2018, 52(5): 480-485.

- (8) 邵英, 杨永芳, 秦明芳, 等. 云南省成年妇女乳腺癌与宫颈癌筛查率及影响因素分析 (J). 中国肿瘤, 2019, 28(11): 821-826.
- (9) 谷灿, 王璐瑶, 林书贤, 等. HIV 阳性妇女参与宫颈癌筛查行为及其障碍因素的质性研究 (J). 中国护理管理, 2022, 22(2): 184-189.
- (10) 沈佳丽. 绝经后女性宫颈癌前病变机会性筛查状况及影响因素分析 (J). 中国妇幼保健, 2022, 37(8): 1482-1485.
- (11) 朱博, 刘运泳, 李爽, 等. 辽宁省县区居民子宫癌筛查意愿情况调查分析及预测模型构建 (J). 中国实用妇科与产科杂志, 2022, 38(4): 451-454.
- (12) 鲁谨, 黄艳华, 朱明珠. 新疆石河子市育龄期妇女宫颈癌筛查知识水平及相关影响因素分析 (J). 护理实践与研究, 2022, 19(10): 1436-1441.
- (13) 于江华, 张海云, 吴智梅, 等. 厦门市流动女性宫颈癌筛查参与意愿分析及其影响因素 (J). 河南大学学报(医学版), 2022, 41(1): 68-72.
- (14) 刘林, 姚云华, 张美华, 等. 浙江省海盐县妇女宫颈癌筛查特点及宫颈癌认知度调查分析 (J). 现代实用医学, 2022, 34(2): 190-194.
- (15) 杨兴, 李梅春, 董艳华, 等. 2017 年—2020 年南宁市 35~64 岁农村妇女宫颈癌患病情况调查及影响因素分析 (J). 山东医药, 2022, 62(8): 60-63.

〔文章编号〕 1007-0893(2022)21-0004-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2022.21.002

心身放松训练联合双心护理对冠心病 PCI 术后患者的影响

李海燕¹ 李小红¹ 李娜²

(1. 驻马店市中心医院, 河南 驻马店 463000; 2. 驻马店市第一人民医院社区门诊, 河南 驻马店 463000)

〔摘要〕 **目的:** 分析心身放松训练联合双心护理对冠心病经皮冠状动脉介入 (PCI) 术后患者的影响。**方法:** 选取驻马店市中心医院 2019 年 9 月至 2021 年 9 月接受冠心病 PCI 术后护理的 80 例患者, 随机分为对照组和观察组, 各 40 例。对照组术后予以常规护理, 观察组予以心身放松训练联合双心护理, 比较两组患者护理效果。**结果:** 护理 2 周后, 两组患者的心理状态较护理前有显著改善, 且观察组患者医院焦虑抑郁量表 (HADS) 各项评分及总分均低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 护理 2 周后, 两组患者的心理痛苦程度较护理前有显著改善, 且观察组患者心理痛苦温度计评分低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 护理 2 周后, 两组患者的睡眠质量匹茨堡睡眠质量指数量表 (PSQI) 评分低于护理前, 且观察组患者 PSQI 评分低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 护理 2 周后, 观察组患者的心功能分级优于对照组, 差异具有统计学意义 ($Z = 6.694, P < 0.05$)。**结论:** 心身放松训练联合双心护理能改善冠心病 PCI 术后患者心理状态, 缓解心理痛苦, 提高睡眠质量, 促进心功能恢复。

〔关键词〕 冠心病; 心身放松训练; 心肌护理; 心理护理

〔中图分类号〕 R 541.4 〔文献标识码〕 B

Effect of Psychosomatic Relaxation Training Combined with Dual-heart Nursing on Patients with Coronary Heart Disease after PCI

LI Hai-yan¹, LI Xiao-hong¹, LI Na²

(1. Zhumadian Central Hospital, Henan Zhumadian 463000; 2. Community Clinic of Zhumadian First People's Hospital, Henan Zhumadian 463000)

〔Abstract〕 **Objective** To analyze the effect of psychosomatic relaxation training combined with dual-heart nursing on patients with coronary heart disease after percutaneous coronary intervention (PCI). **Methods** A total of 80 patients with coronary heart disease received PCI postoperative nursing in Zhumadian Central Hospital from September 2019 to September 2021 were selected

〔收稿日期〕 2022 - 09 - 08

〔基金项目〕 河南省医学科技攻关计划联合共建项目 (LHGJ20200596)

〔作者简介〕 李海燕, 女, 主管护师, 主要研究方向是血管疾病护理方面。