

兰州市妇女乳腺癌知识知晓率调查及健康教育对策分析

A Survey on Knowledge of Breast Cancer Among Women in Lanzhou and Analysis of Health Education Strategy

QIAN Guo-hong, WEN Jian-qiang, JIN Yin, et al.

钱国宏¹, 文建强¹, 金颖¹, 朱泽善¹, 刘玉琴², 陈莉莉²

(1. 甘肃省健康教育所, 甘肃 兰州 730020; 2. 甘肃省肿瘤医院, 甘肃 兰州 730050)

摘要: [目的] 了解兰州市妇女对乳腺癌的认知情况, 为进行乳腺癌健康教育提供依据。[方法] 抽取兰州市城区 35~69 岁的当地妇女 5810 人以问卷调查的方式进行乳腺癌相关知识的调查, 应答率 99.3%。[结果] 在调查 5771 人中, 15.37% 的调查对象对乳腺癌完全不了解, 82.27% 知道一点, 仅有 2.36% 的调查对象对乳腺癌很了解; 对乳腺癌的认知途径主要是广播电视及社会教育; 对乳腺癌的危险因素认识不够清楚。[结论] 兰州市妇女对乳腺癌的相关知识认识不足, 应通过健康教育加强妇女对健康知识了解, 提高妇女乳腺癌相关知识水平和参与乳腺自我检查的积极性。

关键词: 乳腺癌; 知晓率; 健康教育; 危险因素

中图分类号: R737.9; R730.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1004-0242(2012)09-0673-03

乳腺癌是世界范围内女性中最常见的恶性肿瘤, 严重威胁着女性的健康和生命。近十年来我国乳腺癌的发病率呈上升趋势, 年增长率达 3%~4%^[1], 且发病年龄有年轻化的趋势^[2]。早期发现、早期治疗是减少乳腺癌病死率的重要环节。为了解健康人群对乳腺癌相关知识的掌握情况, 我们对城市乳腺癌筛查的妇女进行了问卷调查, 以了解人群对乳腺癌相关知识的认知情况, 旨在提出相应的健康教育对策, 并为今后加强乳腺癌防治知识培训提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 调查对象

按照国家卫生部《乳腺癌筛查技术方案》要求, 抽取了兰州市城区 35~69 岁的当地妇女为调查对象, 入选条件: 现住址居住 3 年以上的常住人口, 无乳腺恶性肿瘤史, 自愿参加并能接受检查者。

1.2 调查方法

统一对调查对象进行乳腺癌相关知识宣教后,

采用全国乳腺癌筛查项目的调查问卷, 调查者以面对面形式进行问卷调查, 调查前对调查员进行培训和预调查。共调查 5 810 人, 资料齐全者 5 771 人, 应答率为 99.3%。

1.3 调查内容

问卷调查分两部分: 第一部分为调查对象的一般情况, 包括年龄、民族、职业等; 第二部分为乳腺癌相关知识, 包括对乳腺癌的了解程度、认知途径以及乳腺癌相关危险因素、乳腺自检等。对乳腺癌的认识程度分为: ①不了解: 对乳腺癌相关知识完全不清楚; ②知道一点: 对乳腺癌相关知识如乳腺癌的危险因素、自检方式等了解一些; ③很了解: 了解乳腺癌的表现、危险因素, 并懂得如何自检。

1.4 统计学分析

用 Epidate 3.1 建立数据库, 采用 SPSS 16.0 统计软件进行相关的统计分析, 计数资料用卡方检验。P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 调查对象的一般情况

调查 5 771 人中已婚的占 96.2%, 教育程度主

收稿日期: 2012-04-24; 修回日期: 2012-06-22

通讯作者: 陈莉莉, E-mail: chllpl@126.com

要集中在高中、专科及本科阶段。现在有职业的占 71.5%。

2.2 调查对象肿瘤防治知识知晓情况

2.2.1 对乳腺癌知识了解程度

对乳腺癌完全不了解有 887 人, 占调查人数的 15.37%; 知道一点乳腺癌的为 4 748 人, 占 82.27%; 仅有 136 人对乳腺癌很了解, 占 2.36%; 三组比较差异有统计学意义 ($P<0.05$)。将调查对象按 10 岁为一个年龄组分组后, 每个年龄组对乳腺癌的了解程度差异无统计学意义。见表 1。

表 1 城市妇女对乳腺癌知识的了解程度比较

年龄组 (岁)	不了解		知道一点		很了解	
	人数	百分比	人数	百分比	人数	百分比
35~	413	46.56	2356	49.62	57	41.91
45~	363	40.92	1837	38.69	57	41.91
55~	93	10.48	453	9.54	17	12.50
65~	18	2.03	102	2.15	5	3.68
合计	887	15.37	4748	82.27	136	2.36

2.2.2 对乳腺癌知识的认识途径

本次调查从平时看书看报、亲戚或朋友患乳腺癌、广播电视专题节目、社区健康教育及本次健康宣传手册及其他途径来分析乳腺癌知识的获取途径。对乳腺癌的认识 6 种途径之间差异有统计学意义 ($P<0.05$)。其中从其他途径获取乳腺癌知识的人数最多, 占 93.64%, 其次为从患乳腺癌的亲戚朋友处、社区健康教育途径; 有一半多的调查对象从平时看书看报及社区健康教育方面获得乳腺癌知识。而在本次调查前进行的乳腺癌健康教育也使 61.19% 的调查对象获得乳腺癌相关知识。见表 2。

2.2.3 对乳腺癌危险因素的认识情况

本次调查中涉及了 6 种常见的生活方式, 且与乳腺癌有密切关系。如表 3 所见, 多吃水果、母乳喂养、锻炼身体为乳腺癌保护因素, 但有 1.13%、1.26%、2.24% 的调查对象认为是乳腺癌的危险因素; 肥胖、吸烟饮酒及睡懒觉是乳腺癌的危险因素,

但仍有 70.54%、24.10% 及 90.37% 的调查对象认为不是乳腺癌的危险因素。

表 3 对乳腺癌危险因素的认识情况

因素	是危险因素		不是危险因素	
	人数	百分比	人数	百分比
多吃水果	65	1.13	5706	98.87
肥胖	1700	29.46	4071	70.54
吸烟饮酒	4380	75.90	1391	24.10
母乳喂养	73	1.26	5698	98.73
锻炼身体	129	2.24	5642	97.76
睡懒觉	556	9.63	5215	90.37

3 讨论

3.1 调查对象对乳腺癌的认识不足

本次调查结果显示仅有 2.36% 的调查对象对乳腺癌很了解, 大多数的调查对象对乳腺癌知道一点, 还有 15.37% 的调查对象对乳腺癌完全不了解。对于乳腺癌的危险因素仅有 29.46% 的调查对象认为肥胖是乳腺癌的危险因素, 9.63% 的人认为睡懒觉是乳腺癌的危险因素, 还有 24.10% 的人认为吸烟饮酒不是乳腺癌的危险因素。这些情况表明, 兰州市广大妇女对乳腺癌的认知率普遍较低, 这可能与兰州市位于西北地区, 妇女受经济、卫生等条件以及传统观念的影响有关。有研究表明, 知识贫乏是延误乳腺癌患者就医的主要因素^[3]。因此, 应加强对广大妇女及家属的健康教育, 并促使其自愿采取有利于乳腺健康的行为, 达到“未病先防”的目的。本次调查中群众获取乳腺癌方面的知识途径相对较多, 但是由于这些途径均有一定的局限性, 另外, 不同职业、不同学历、不同年龄阶段对乳腺癌相关知识的获取方式及获取能力不尽相同, 造成了调查对象对乳腺癌知识的认识不够全面、系统。

3.2 健康教育对策

①普及自我检查: 研究证实进行乳腺癌自检教育预防乳腺癌效果显著^[4]。对于 20 岁以上的女性、

表 2 获得乳腺癌知识的认识途径比较

年龄组 (岁)	看书看报		乳腺癌亲朋		广播电视		社区健康教育		本次健康宣教		其他	
	人数	比例 (%)	人数	比例 (%)	人数	比例 (%)	人数	比例 (%)	人数	比例 (%)	人数	比例 (%)
35~	1501	48.67	2481	48.29	1740	48.47	2435	48.57	1682	47.64	2662	49.26
45~	1193	38.68	2014	39.20	1414	39.39	1990	39.70	1410	39.93	2106	38.97
55~	318	10.31	523	10.18	353	9.83	482	9.62	359	10.17	521	9.64
65~	72	2.33	120	2.34	83	2.31	106	2.11	80	2.27	115	2.13
合计	3084	53.44	5138	89.03	3590	62.21	5013	86.87	3531	61.19	5404	93.64

孕妇及哺乳妇女、更年期妇女,尤其伴有危险因素40岁以上的妇女,应根据不同群体的文化程度和个体需求,采取多种形式的健康教育,如定期讲座、图片宣传等,提高其健康意识及定期体检的主动性、提高其自我保健知识和能力,以期早预防、早发现、早就诊、早治疗。

②普及乳腺癌防治知识:许多研究表明,妇女参与乳腺癌早期筛查的情况受其对疾病认知的影响。从本次调查结果来看,广大群众对乳腺癌知识的掌握情况较差,参与筛查不主动,因此应从多种途径宣传乳腺癌知识,大力推广乳腺癌早期筛查。目前,妇女获得乳腺癌及其相关知识的来源主要是报纸或杂志、电视和社区宣传板报,即大众传媒。因此,可以利用传媒进行多方宣传,在电视、广播滚动播出相关信息,在报纸、杂志刊登相关内容,小区的板报也可以张贴有关海报,让妇女从各个渠道接受这些知识。有研究显示,妇女更愿意从医护人员处得到相关知识,而医护人员的建议更有助于她们作出早期筛查的决

定^[5]。因此也应从医护人员方面着手加强乳腺癌方面知识的宣传。在开展健康教育时不仅要关注居民对乳腺癌知识的掌握程度,同时应该关注疾病对个人生理、心理及社会功能的影响,对家庭及社会的影响,把乳腺癌与其他乳腺疾病的健康教育结合起来。

参考文献:

- [1] 张总清.乳腺癌当前流行趋势分析[J].中国肿瘤,2000,9(10): 454.
- [2] 左文述.现代乳腺肿瘤学[M].第2版.济南:山东科学出版社,2006.371.
- [3] 王瑞军,姚晚侠,钟英琪,等.乳腺癌患者延误就医原因的质性研究[J].中国实用护理杂志,2010,26(1B):48-50.
- [4] 范金虎,王建炳,姜勇,等.北京市社区妇女干预前后乳腺癌认知情况调查及评价[J].中国健康教育,2011,27(2): 114-116.
- [5] 陈瑜,夏海鸥,贾宏丽,等.妇女乳腺癌及其早期筛查知识、态度、行为的相关性研究[J].护理研究,2007,21(10): 2568.