

# 云南陆良县农村已婚育龄妇女 阴道炎的危险因素分析

罗家洪<sup>1</sup> 吴建国<sup>2</sup> 陈玉惠<sup>1</sup> 周曾芬<sup>3</sup> 赵跃南<sup>4</sup> 孙琼华<sup>5</sup>

**摘要** 对云南省陆良县的2 287例已婚育龄妇女阴道炎患病情况及其危险因素进行了分析,通过 Logistic 回归多因素和卡方检验单因素分析。结果表明:陆良县的阴道炎患病率为10.23%, Logistic 回归筛选出的主要危险因素是职业、目前是否使用避孕方法、妊娠次数、每月性交次数及月经期间用不洁水洗下身;单因素卡方检验筛选出的主要危险因素为年龄、文化程度、职业、结婚年龄、妊娠次数、人流次数、自然流产数、总死产数、死流产总数、目前是否使用避孕方法、过去是否用过避孕方法、每月性交次数及月经期间用不洁水洗下身。

**关键词** 育龄妇女 阴道炎 危险因素

**Study on Risk Factors of Vaginitis in Married Women at Reproductive Ages in Rural Areas Luliang County, Yunnan Province** Luo Jia-hong, Wu Jian-guo, Cheng Yu-hui, et, al. Kunming Medical College, 650031

Utilizing data from 2 287 married women at reproductive ages from Luliang county in Yunnan province, a study of prevalence and risk factors of vaginitis was conducted. It is found that the prevalence of vaginitis in Luliang county was 10.2%. The main risk factors selected by Logistic regression were occupation, contraceptive methods used currently, numbers of pregnancies, sexual intercourses per month, habit of washing lower body with dirty water during menses etc. The main risk factors through  $\chi^2$ -test were age, occupation age of marriage, numbers of pregnancies, numbers of induced abortion, numbers of natural abortion, numbers of stillbirth, numbers of total failing pregnancies, contraception methods used currently, contraception methods ever used before, intercourses per month, wash lower body with dirty water during menses.

**Key words** Married reproductive women Vaginitis Risk factor

阴道炎是农村妇女的一种常见病和多发病,主要包括滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎、淋菌性阴道炎、衣原体性阴道炎和一般细菌性阴道炎等,最常见的是滴虫性阴道炎和霉菌性阴道炎。目前,国际上已把它们列入性病范畴。国内报道有关治疗比较多<sup>[1]</sup>,特殊人群(性罪错的妇女)患病率比较高,研究其危险因素报道比较少<sup>[2~6]</sup>,尤其是正常农村妇女的研究还未见报道。为此,我们对云南省陆良县农村的某些社会、文化经济、卫生及性生活等方面因素进行了调查分析,目的是找出引起阴道炎的某些危险因素,从而制定正确的预防措施。

## 资料与方法

我们于1992年2~3月,对陆良县38个自然村的全部已婚育龄妇女2 287名进行了面对面的问卷调查。在调查过程中,为了防止偏倚,采用分层整群抽样的方法,由当地妇女干部按名单一一动员前来参加调查,如白天没有来者,晚上由调查人员挨家挨户按名单进行调查(每天随机抽取5%的被调查者进行

- 
- 1 昆明医学院预防医学系 650031 昆明
  - 2 昆明市儿童保健所
  - 3 昆明医学院附一院
  - 4 昆明医学院附二院
  - 5 陆良县妇幼保健站

复查,原调查和复查项目之间无显著性差异),同时对有病的妇女给予免费治疗。由于本次调查只是询问调查,阴道炎患者多半都是病情较重而有症状或已到医院检查而被发现者,故本文的阴道炎主要是重度阴道炎。

全部资料采用 SPSS 软件包,在 IBM PC/XT286 计算机上同时作单因素的卡方检验法和多因素的 Logistic 分析,来筛选陆良县已婚育龄妇女阴道炎的某些危险因素。首先根据专业知识,拟选了年龄、民族、文化

程度、婚姻状况、妊娠次数及性生活等29个因素进行分析,并根据专业知识对各因素进行数量化(表1)。然后分别计算各因素1、2两水平下阴道炎的患病率并用卡方检验进行比较( $\alpha$ 取0.05),对有显著性的因素,同时计算其OR(即水平2与水平1的患病率之比)及其95%的可信区间;用 Logistic 法进行多因素分析,筛选出作用较大的危险因素,为了考虑交互作用,采用后退法筛选,进入标准为 $\alpha=0.05$ ,剔出标准为 $\alpha=0.10$ 。

表1 所选各因素的数量化方法

因素	因素编号	数量化方法
年龄	1	1 <30岁 2 ≥30岁
民族	2	1 汉族 2 少数民族
丈夫民族	3	1 汉族 2 少数民族
文化程度	4	1 文盲 2 小学及以上
丈夫文化程度	5	1 文盲 2 小学及以上
职业	6	1 农业、家务等 2 经商
丈夫职业	7	1 农业、家务等 2 经商
结婚年龄	8	1 <20岁 2 ≥20岁
婚姻状况	9	1 原配 2 其它
妊娠次数	10	1 0次 2 1次及以上
总活产数	11	1 0个 2 1个及以上
总死产数	12	1 0个 2 1个及以上
总流产次数	13	1 0次 2 1次及以上
人流次数	14	1 0次 2 1次及以上
自然流产次数	15	1 0次 2 1次及以上
死流产总数	16	1 0个 2 1个及以上
你和丈夫是怎样认识的	17	1 自己认识 2 其他人介绍
目前是否使用避孕方法	18	1 未用 2 IUD 和绝育手术
绝育术地点	19	1 县级单位 2 县级以下单位
过去是否用过避孕方法	20	1 未用过 2 用过
每月性交次数	21	1 <5次 2 5次及以上
丈夫想同房时不愿意怎么办	22	1 拒绝并成功 2 其它情况
来月经时干重活	23	1 否 2 是
来月经时下水田	24	1 否 2 是
来月经时用不干净的水洗下身	25	1 否 2 是
来月经时用什么垫接经血	26	1 干净的布或卫生纸 2 其它
是否知道村里谁负责妇幼保健	27	1 知道 2 不知道
是否知道村里谁负责计划生育	28	1 知道 2 不知道
妇女干部是否常来开展工作	29	1 常来 2 不常来

## 结 果

一、阴道炎的患病率：陆良县2 287名已婚育龄妇女阴道炎患病率有随年龄增高的趋势，总患病人数234名，患病率为10.23%（表2）。

表2 陆良县已婚育龄妇女阴道炎的年龄分布

年龄(岁)	调查人数	患病人数	阴道炎患病率(%)
15~	21	1	4.76
20~	400	17	4.25
25~	644	58	9.01
30~	305	37	12.13
35~	436	57	13.07
40~	280	37	13.21
45~49	201	27	13.43
合 计	2287	234	10.23

$\chi^2=27.31, P=0.0001$

二、单因素分析法筛选出的危险因素：经卡方检验筛选出目前年龄、职业、结婚年龄、人流次数等13个因素（表3）。

三、多因素 Logistic 分析筛选结果：经 Logistic 分析，筛选出职业、总妊娠次数、每月性交次数等5个危险因素（表4）。

## 讨 论

阴道炎是妇女的一种常见病，患病率较

高。据报道特殊人群（性罪错的妇女）患病率在26.6%~74%<sup>[2~5]</sup>，一般人群较低<sup>[6]</sup>。本文调查得到的阴道炎患病率比特殊人群低，比一般人群略高。随年龄增加，阴道炎患病率有上升趋势，这可能是性交、妊娠及流产等因素使阴道感染的可能性随年龄增加而增大所致。本次调查的阴道炎主要是重度阴道炎，实际患病率要比调查结果高，这有待于进一步研究。

表3 用单因素法选出的陆良县阴道炎危险因素

因 素	OR	95% CL
目前年龄	1.77	1.33~2.34
文化程度	0.71	0.93~0.53
职业	5.08	1.67~15.45
结婚年龄	0.68	0.89~0.52
妊娠次数	4.30	2.52~7.35
人流次数	2.26	1.66~3.08
自然流产次数	2.07	1.44~2.97
总死产数	2.94	1.87~4.63
死流产总数	1.52	1.13~2.05
目前是否使用避孕方法	2.05	1.48~2.84
过去是否用过避孕方法	2.66	1.43~4.92
每月性交次数	1.85	1.17~3.18
月经期间用不洁水洗下身	1.45	1.12~2.71

表4 陆良县 Logistic 分析筛选出的阴道炎危险因素

因 素	回归系数	回归系数的标准误	OR	OR 的95%可信区间
职 业	1.2563	0.1923	3.51	2.41~5.12
总妊娠次数	1.1251	0.2345	3.08	1.95~4.88
目前是否使用避孕方法	0.6845	0.1846	1.98	1.38~2.85
每月性交次数	0.7342	0.1678	2.08	1.50~2.90
月经期间用不洁水洗下身	0.3842	0.1523	1.47	1.09~1.98

Logistic 回归筛选出的阴道炎的主要危险因素为职业、目前是否使用避孕方法、妊娠次数、每月性交次数及月经期间用不洁水洗下身。经商者，其危险度增大3.51倍；有过妊娠者，其危险度增大3.08倍；目前用 IUD 或作绝育手术者危险度增大1.98倍，这可能与手术的消毒不严或者是性交次数增加所致；每月性交次数在5次以上者，其危险度增

大2.08倍；在月经期间用不洁水洗下身的妇女，其危险度增大1.47倍。

在陆良县妇女阴道炎的危险因素中，职业首先进入 Logistic 回归方程中，且经商者的危险度为其它职业的3.51倍，这可能是经商者接触异性机会较多，发生性乱机会多，受性病传染的机会多，因而其患病的危险度高。

单因素卡方检验筛选出的13个主要危险

因素中,有8个因素没有进入 Logistic 回归方程,但年龄大于30岁者,患病的危险度增大1.77倍;小学及以上文化程度的患病危险度仅为文盲的71%;结婚年龄大于20岁的患病危险度仅为小于20岁的68%;有人流、自然流产、死产及死流产的患病危险度分别增大2.26倍、2.07倍、2.94倍及2.05倍;过去用过避孕方法的危险度增大2.66倍

综上所述,云南省陆良县农村已婚育龄妇女阴道炎的危险因素主要与性交有关,其次为职业、目前是否使用避孕方法、文化程度、月经期间处理不当及早婚等。为了预防阴道炎的发生,应提高全民族的文化程度和卫生知识水平,应进行有关性知识和性病的宣传和教肓,应尽量避免早婚及多生多孕,放置IUD或作绝育手术时一定要无菌操作,尽量不做人工流产,保持良好的卫生习惯和经

期卫生,尽量减少对阴道可能的感染。

### 参 考 文 献

- 1 李克勤. 灭滴灵2g 一次治疗73例滴虫性阴道炎——疗效观察. 云南医药, 1986, 7(5): 284.
- 2 周玲, 张开全, 范良明, 等. 595名女性阴道滴虫病调查及流行因素探讨. 中国皮肤性病学杂志, 1991, 5(4): 230.
- 3 李世泰, 晋红中, 邵燕苓, 等. 成都地区性罪错人群性病调查分析. 中国皮肤性病学杂志, 1993, 7(1): 31.
- 4 林英, 张国威, 王志安, 等. 细菌性阴道病流行病学调查. 中国皮肤性病学杂志, 1993, 7(1): 30.
- 5 孙曾拯, 夏清, 徐续玲, 等. 武汉市某单位763例妇女阴道白色念珠菌带菌率调查报告. 临床皮肤科杂志, 1990, (2): 65.
- 6 杨树森, 彭仁愉, 杨秀珍, 等. 1 125名已婚妇女阴道滴虫感染情况调查. 中华妇产科杂志, 1979, 14(3): 155.

(收稿: 1994-05-19 修回: 1994-08-05)

## 潮阳市地方性氟中毒流行因素调查

陈德伟

郑允雄

查清地方性氟中毒的流行因素,是防治本病的重要环节。我们着重从一些环境特征出发,在潮阳市进行本病流行因素调查。

**一、方法:**在做好患病情况、病区调查的基础上,选择有代表性的病区和非病区作对照。测定饮水氟含量及硬度、钙、镁、pH值等相关指标。相关指标测定按《生活饮用水水质检验方法》。并对部分人群进行膳食调查,测定当地生产的主要食物氟含量,计算每人每天从水、食物中氟摄入量。水氟、食物氟测定均采用氟离子选择电极法。

**二、患病情况:**共检查25个镇191个村的8~15岁学生88 035人,患氟斑牙23 019人,患病率26.1%。以患病率超过30%为病区,共有86个。病区受检学生31 135人,患氟斑牙18 479人,患病率在30%~100%之间,平均59.3%。抽查不同水氟含量病区6个,体检734人,X线拍片157人,诊断氟骨症58例,患病率在0~74%之间,平均36.9%。

**三、流行因素:**检测25个镇164个村不同水源水样367份,水氟含量在0.01~14.1ppm之间。>1.0ppm的有178份,占47.3%。水样含氟量超标均

为井水自流井和温泉水井,含氟量超标集中在练江沿岸,总面积为240平方公里,与病区分布范围一致。山泉水、山坑水、水库水、溪水含氟量较低,均未超标。膳食调查结果,每人每天摄氟总量,病区平均13.577mg,对照区平均0.4mg,两者有高度显著差异( $t=28.71, P<0.001$ )。其中水氟摄入量占氟总摄入量,病区为99.4%,对照区为81.7%。说明水氟是氟总摄入量的主要来源,是造成氟中毒的主要因素,属饮水型地方性氟中毒。病区水氟含量与水总硬度、钙、镁、pH值未见明显相关( $r$ 、分别为-0.625、-0.3、-0.1、-0.3,  $P>0.05$ )。而氟中毒与水中氟与硬度、钙、镁、pH值的比值有关( $r$ 、分别为1、1、0.9、1,  $P<0.05$ )。比值大,发病率也增高。表明氟中毒除主要与水氟含量有关外,还受水氟与水硬度、水钙等比值的影响。

(参加调查有本单位专业人员12人,本调查承蒙汕头市卫生防疫站公共卫生科指导和协助,谨此致谢)

(收稿: 1994-03-07 修回: 1994-04-17)