

城乡生殖道感染妇女利用卫生服务的调查

郭素芳 王临虹 严仁英

【摘要】 目的 研究社会心理因素对自述有生殖道感染症状的妇女利用卫生服务的影响。方法 采用Aday 和 Andersen 的社会行为模式,于 1998~1999 年在河北省迁安县和北京市,对有生殖道感染症状的已婚妇女共 864 例进行横断面调查。结果 城市和农村已婚妇女自述有生殖道感染症状的发生率分别为 35.6% 和 46.8%,自述有生殖道感染症状的妇女的就诊率分别为 27.5% 和 26.7%。logistic 回归分析显示:在自述有生殖道感染症状的城市妇女中,干部组、医疗付费方式为公费者、本次患病严重、既往看病医生提供的信息多且医生服务态度好者,出现生殖道感染症状后利用卫生服务的可能性大。在自述有生殖道感染症状的农村妇女中,自我治疗生殖道感染方面的知识水平高、自我感觉患生殖道感染后社会对他们无不良看法、认为生殖道感染很严重、家庭收入高、既往生殖道感染的症状严重、本次患病严重者,出现生殖道感染症状后利用卫生服务的可能性大。结论 很有必要针对城乡妇女,开展不同形式的健康教育,提高妇女对生殖道感染疾病的认识,提高妇女的自我保健意识,并且应对妇女定期进行体格检查。

【关键词】 卫生服务获得可能性;妇女;生殖道感染

Utilization of health service in women with reproductive tract infections in urban and rural areas GUO Sufang, WANG Linhong, YAN Renyang. Department of Obstetrics and Gynecology, First Hospital, Peking University, Beijing 100034, China

【Abstract】 Objective To provide insight on psychosocial factors underlying utilization of health services of women whom perceived reproductive tract infection (RTI) symptoms. **Methods** A cross-sectional study, adopted Aday and Andersen's Social Behaviour Model was conducted in 1998-1999 in China. Hebei province and Beijing were purposively chosen as the research sites. All eligible married women aged 21 to 60, 864 subjects, were interviewed in person. **Results** Findings showed that the percentage of self-reported symptoms of RTIs was 35.6 in urban compared to 46.8 in the rural areas. The proportion of women with RTIs who utilized health services was 27.5 versus 26.7 percent among the two groups. Urban women, mostly 'white collar' class, with free medical service, satisfied with health providers, receiving information from health provider and having severe current experience RTIs, were more likely to use health services. Rural women, however, having both severe prior experience and current experience of RTIs, high family income, having much knowledge about self-medication, perceiving less social stigma of getting RTIs, and perceiving severity of RTIs, were more likely to use health services. **Conclusion** These findings showed that there was a great need on providing culturally acceptable reproductive health education at different places so as to improve women's ability of self-care. Regular medical check-up for women is also important for improving the quality of health service. Reform on health insurance seemed necessary. Factors as social stigma related to RTIs, giving women social and moral support also need to be taken into account.

【Key words】 Availability of health services; Women; Reproductive tract infections

生殖道感染(reproductive tract infections, RTIs)是目前国际上特别关注的一个重要的生殖健康问题。尽管生殖道感染患病率高^[1-3],然而妇女利用卫生服务的比例却很低,许多有生殖道感染的

妇女从不就医^[1,4,5]。我国有关生殖道感染妇女利用卫生服务的研究很少,尤其是社会文化因素对妇女利用卫生服务影响方面的研究更少。为了引导妇女正确的就医行为,并开展切实有效的生殖健康教育项目,从而促进妇女的生殖健康,我们就影响城乡患生殖道感染妇女就医行为的社会文化因素进行研究。

作者单位:100034 北京大学第一医院妇产科妇儿保健研究培训中心

对象与方法

1. 对象 : 采用整群抽样的方法 , 在河北省迁安县和北京市某些企事业单位 , 选取已婚妇女进行调查。

2. 调查方法 : 采用面对面问卷调查的方法。用筛查问卷筛查自述有生殖道感染症状的妇女 , 共筛查农村妇女 808 名 , 城市妇女 1 365 名 , 结果分别有 378 名农村妇女和 486 名城市妇女自述有生殖道感染的症状。对自述有生殖道感染症状的妇女进行调查。内容以 Aday 和 Andersen 的社会行为模式为依据 , 包括妇女的社会人口学特征、有关生殖道感染症状及自我治疗方面的知识水平、对生殖道感染病因的认识、社会对生殖道感染的不良看法、影响就医需求的因素(既往患病情况、本次患病情况、对生殖道感染症状严重性的认识) 以及对卫生服务的满意程度。

3. 生殖道感染定义 : 是指由各种病原体如细菌、病毒、衣原体等引起 , 发生在女性生殖器官的感染 , 包括性传播疾病、内源性感染和医源性感染。调查者根据白带异常、外阴瘙痒、下腹疼等症状来判断是否有生殖道感染。

4. 数据资料的统计分析 : 采用 SPSS/PC 7.5 进行数据录入及分析 , 采用 logistic 回归方法进行统计分析。

结 果

1. 妇女自述生殖道感染症状的发生率 : 城市妇女为 35.6% , 农村妇女为 46.8% , 农村明显高于城市。

2. 妇女对卫生服务的利用 : 自述有生殖道感染症状的城市妇女就诊率为 27.5%。在就医的妇女中 , 99% 的妇女是自己决定去医院就医 , 在未就医的妇女中 , 16.4% 的妇女采用自我治疗的方法 , 83.6% 的妇女未采用任何治疗措施。农村自述有生殖道感染症状的妇女的就诊率为 26.7%。在就医者中 , 丈夫建议或朋友建议去就诊的占 55.4%。未就医者

中 46.2% 的妇女未采取任何治疗 , 53.8% 的妇女采用自我治疗的方法。

3. 妇女的一般状况 : 被调查的城市妇女年龄 25 ~ 56 岁 , 平均年龄 38 岁 ; 平均受教育 12.2 年 ; 工人组占 45.6% , 54.5% 为非工人组(包括教师、干部、技术人员、职员) ; 92.8% 的妇女生活在核心家庭 ; 公费医疗者占 48.5% , 非公费医疗者占 51.5% (其中大病统筹者占 49.4% , 自费医疗、医疗保险等方式者占 2.1%) ; 家庭平均月收入 2 374 元。被调查的农村妇女年龄 21 ~ 60 岁 , 平均年龄 37.5 岁 ; 平均受教育 5.3 年 , 平均家庭月收入为 235 元 ; 83.9% 的妇女生活在核心家庭 , 医疗付费方式均为自费 , 职业均为农民。

4. 影响自述有生殖道感染症状的城市妇女利用卫生服务的因素 : 采用多因素 logistic 回归分析 , 结果显示(表 1) , 在自述有生殖道感染症状的城市妇女中 , 享有公费医疗、干部组、认为医务人员的服务态度好、医务人员提供的信息多和本次患病严重者 , 利用卫生服务的可能性大。

表 1 影响患生殖道感染的城市妇女利用卫生服务的因素

影 响 因 素	β	Wald χ^2 值	P 值	Exp(β)
医生服务态度(0 = 不好 , 1 = 好)	0.095	3.099	0.078	1.100
医生提供的信息(0 = 未提供 , 1 = 提供)	0.107	3.919	0.048	1.208
既往患病(0 = 患病轻 , 1 = 患病重)	-0.009	37.197	0.000	0.991
本次患病(0 = 患病轻 , 1 = 患病重)	0.420	9.022	0.003	1.522
医疗付费方式(0 = 非公费 , 1 = 公费)	0.659	3.370	0.066	1.932
家庭收入(计量资料)	0.000	4.445	0.035	1.000
职业(0 = 工人组 , 1 = 干部组)	0.951	5.690	0.017	2.589

5. 影响自述有生殖道感染症状的农村妇女利用卫生服务的因素 : 多因素 logistic 回归分析显示(表 2) , 在自述有生殖道感染症状的农村妇女中 , 自我治疗生殖道感染的知识水平高 , 认为生殖道感染严重 , 家庭收入高 , 本次患病严重 , 既往患病严重 , 认为社会对生殖道感染的妇女无不良的看法者 , 利用卫生服务的可能性就越大。

讨 论

1. 妇女自述生殖道感染症状的发生率高 , 且农

表 2 影响患生殖道感染的农村妇女利用卫生服务的因素

影 响 因 素	β	Wald χ^2 值	P 值	Exp(β)
有关自我治疗生殖道感染的知识水平(0 = 低 , 1 = 高)	1.56	27.76	0.00	4.78
认为生殖道感染的严重性(0 = 不严重 , 1 = 严重)	1.02	11.09	0.00	2.77
家庭收入(计量资料)	0.64	3.50	0.06	1.89
本次患病情况(0 = 患病轻 , 1 = 患病重)	0.46	3.18	0.07	1.59
既往患病情况(0 = 患病轻 , 1 = 患病重)	0.44	2.83	0.09	1.56
认为社会对生殖道感染的不良看法(0 = 无 , 1 = 有)	-0.73	7.35	0.01	0.48

村明显高于城市,而有症状的妇女就诊率低,这与云南的研究一致^[4]。说明生殖道感染疾病是影响妇女健康的常见疾病,农村妇女的患病情况更为严重,应引起有关部门的重视。

2. 影响自述有生殖道感染症状的妇女利用卫生服务的因素:

(1) 影响城市妇女利用卫生服务的因素: ①医务人员的服务态度: 医务人员的服务态度好,给病人提供的信息多,则妇女就医的可能性就大,因此,应加强医生的职业道德教育; ②医疗付费方式: 本研究结果显示,公费医疗的妇女就诊率高于大病统筹和自费者,说明社会医疗保障体系的支持是影响妇女就医的重要因素,因此,医疗体制的改革需要不断完善; ③本次患病的严重程度: 患病严重的,则妇女利用卫生服务的可能性大,这与其他的调查结果相一致^[6]。因此,建议开展工作场所的健康教育,同时健康教育的重点人群应该是工人,医疗付费方式为自费和大病统筹,以及低收入者,使妇女了解生殖道感染的严重性以及及时治疗的益处,以促使妇女有病及时就医。此外,对女工应定期开展健康教育、定期体检,以保证她们的健康。

(2) 影响农村妇女利用卫生服务的因素: ①缺乏有关生殖道感染自我治疗方面的知识: 结果显示,多数妇女缺乏从医学上来说正确的有关生殖道感染自我治疗方面的知识,而且生殖道感染自我治疗方面的知识多,则妇女就医的可能性就大。因此,建议应该给妇女提供有关自我治疗生殖道感染方面的正确的知识,改变妇女不正确的观念。②社会对患生殖道感染的妇女的不良看法: 妇女认为生殖道感染是一个不洁的疾病,害怕别人知道,因而认为社会对生殖道感染的妇女有不良的看法,于是她们不愿意告诉任何人,也不去就医。因此,应该利用大众传播媒介宣传有关生殖道感染方面的知识,以减少社会对生殖道感染的不良看法,鼓励妇女就医。③认为生殖道感染不是严重的疾病: 认识到疾病的严重性这

是决定就医的重要因素。未就医多是因为没有认识到疾病可能对身体造成的损害或未意识到需要特殊的照顾。因此,应该开展健康教育,使妇女及男性认识到生殖道感染的严重性,从而把妇女的健康问题提到议事日程。④既往生殖道感染史和本次患病情况: 本次调查显示既往患生殖道感染严重的妇女利用卫生服务的可能性大,而且本次患生殖道感染严重的,则妇女利用卫生服务的可能性大,这与城市的调查结果相一致。这从另一个方面也反映了妇女往往在初次患病或疾病初期不重视,只有疾病反复发作或变得严重时才引起她们的重视。因此,很有必要加强妇女对生殖道感染的认识。⑤调查结果还显示家庭经济收入低,则妇女利用卫生服务的可能性小,同时另一个重要的发现是妇女很依赖其丈夫、子女,多数妇女就医均是在家人或朋友的建议下就医的,而且当存在家庭的支持时,妇女的疾病更易得以治疗。因此,家庭的支持可以促进控制生殖道感染。

参 考 文 献

- 1 Bang RA, Baitule M, Sarmukaddam S, et al. High prevalence of gynecological diseases in rural Indian women. *Lancet*, 1989, 14:85-87.
- 2 Wasserheit, JN. The significance and scope of reproductive tract infections among third world women. *Int J Gynecol Obstet*, 1989, 27(suppl 3): 145-168.
- 3 Younis N, Khattab H, Aurayk H, et al. A community study of gynecological and related morbidity's in rural Egypt. *Studying in Family Planning*, 1993, 24:175-186.
- 4 方菁, 张开宁, 肖霞. 影响贫困妇女利用基本生育健康服务的因素分析. *中国初级卫生保健*, 1997, 11:45-50.
- 5 Bhatia JC, Cleland J. Self-reported symptoms of gynecological morbidity and their treatment in south India. *Studying in Family Planning*, 1995, 26: 203-216.
- 6 Develay A, Saierborn R, Diesfeld HJ. Utilization of health care in an African urban area: Results from a household survey in Quagadougou, Burkina-Faso. *Social Science and Medicine*, 1997, 43:1611-1619.

(收稿日期: 2001-03-15)

(本文编辑: 张林东)

· 读者 · 作者 · 编者 ·

本刊开设发表论文的“快速通道”

为了更迅速反映我国流行病学及相关学科的新进展和成果,本刊编委会决定对有重大创新和国内首创的科研成果采用“快速通道”方式,使其尽早刊出。凡要求在“快速通道”发表的论文,作者应提供单位正式介绍信、查新报告和两位同行专家的推荐信,以说明该项成果的学术价值。论文投寄本刊后经国内同行专家、本刊总编辑审阅和编委会讨论同意后,将在收到稿件后 4 个月内予以发表。