

中国中西部地区农村妇女生殖道感染现状及生活行为影响因素分析

孙志城 崔颖 杨丽 韩晖

【摘要】 目的 了解中国中西部农村地区育龄妇女的生殖道感染现状,并分析其生活行为影响因素。方法 采用问卷调查和妇科检查的方法,用SPSS 16.0软件进行统计分析。结果 中西部农村地区768名(52.8%)调查对象听说过生殖道感染,但其中112名(14.6%)不知道生殖道感染的症状,244名(31.8%)不知道生殖道感染性疾病会产生哪些危害。768名调查对象中,132名(17.2%)不清楚如何预防生殖道感染。妇科检查发现,1111名(76.4%)调查对象患有至少一种生殖道感染,其中慢性宫颈炎的患病率最高,为621名(42.7%),其次是细菌性阴道病,为423名(29.1%)。地区、年龄、文化程度、职业、近一年内是否做过健康体检和育龄妇女的生活习惯与生殖道感染患病情况有统计学联系。多因素logistic回归分析显示,生活在西部地区、洗下身的盆与他人合用、不晾晒清洗的内裤以及性生活前不清洗外阴的25~40岁已婚育龄妇女易患生殖道感染。结论 中西部地区农村妇女生殖道感染患病率较高;对妇女生殖道感染相关知识的知晓率较低。

【关键词】 生殖道感染;育龄妇女;患病率;影响因素

Study on the prevalence of reproductive tract infections and influencing factors on women in rural areas of the Middle and Western regions in China SUN Zhi-cheng, CUI Ying, YANG Li, HAN Hui. National Center for Women and Children's Health; Chinese Center for Disease Control and Prevention, Beijing 100013, China

Corresponding author: CUI Ying, Email: cuiying@chinawch.org.cn

This work was supported by a grant from the Ministry of Health and the Kadoorie Charitable Foundation (No. CHI004).

【Abstract】 Objective To investigate the prevalence on reproductive tract infections (RTIs) status and influencing factors of women living in the rural areas of the middle and western regions in China and to develop the control strategy for RTIs. **Methods** Questionnaire interview and gynecological examination were carried out to collect the related information. SPSS 16.0 was used to carry on the statistical analysis. **Results** 768 subjects (52.8%) had heard of RTIs, but 112 of them (14.6%) did not know the symptoms of it, 244 people (31.8%) do not know the infects of RTIs, 132 women (17.2%) did not know how to prevent RTIs. Gynecological examination revealed that 1111 subjects (76.4%) had at least one kind of RTIs, where the highest prevalence was chronic cervicitis, 621 women (42.7%) suffered from this, followed by bacterial vaginosis with 423 women suffered, accounted for 29.1%. Data from influencing factors analysis showed that region, educational level, occupation, whether having healthy check-up or not in the past 1 year and the habits of the reproductive women all contributed to the prevalence of the RTIs. Multiple regression analysis for influencing factors showed that reproductive aged women, living in western region, sharing the basin of washing genitals with others, not drying the cleaned underwear, not cleaning the pudendum before sexual intercourse and at 25-40 of age, having high prevalence of RTIs. **Conclusion** RTIs is prevalent among women in the rural areas. Intervention programs should be done according to the influencing factors while knowledge on RTIs among women needs to be improved, including promotion on healthy behavior, quality of medical institutions and male participation.

【Key words】 Reproductive tract infections; Reproductive women; Prevalence; Influencing factor

DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2010.09.001

基金项目:卫生部-嘉道理慈善基金(CHI004)

作者单位:100013 北京,中国疾病预防控制中心妇幼保健中心

通信作者:崔颖, Email: cuiying@chinawch.org.cn

生殖道感染是目前国际上关注的重要生殖健康问题,是影响妇女健康的主要疾病之一。有研究表明,我国妇女生殖道感染患病率同其他发展中国家一样处于较高水平^[1]。生殖道感染可以造成不孕、宫外孕、流产、宫颈癌、早产等^[2]。本研究于2008年10—11月对中国中西部农村地区育龄妇女的生殖道感染状况进行了调查。现将结果报道如下。

对象与方法

1. 研究对象:资料来源于卫生部—嘉道理慈善基金会“农村社区健康促进”项目的基线调查。采用分层随机抽样方法,于2008年10—11月对山西、甘肃、青海和新疆4省区的16县42个乡镇(其中山西省9个乡镇、甘肃省和青海省各6个乡镇,新疆维吾尔自治区21个乡镇)进行调查。然后在每个乡镇随机抽取2个行政村,每个行政村随机抽取25户家庭,将家庭中所有15~49岁已婚妇女列为调查对象,共调查1455人。

2. 研究方法:采用问卷调查和妇科检查的方法。首先由调查员在征得调查对象知情同意后入户进行问卷调查,包括基本情况、健康及保健状况、既往病史和生殖道感染症状等。问卷调查后,由医生进行妇科检查,包含体征检查和实验室检查。

3. 质量控制:在调查前、调查过程中和调查后均进行了严格的质量控制。调查前对调查表的内容和实施方案反复论证,并进行小样本预调查。正式调查由经过统一培训的调查员进行,并严格按照调查制度进行。资料录入采用EpiData 3.02软件,并进行双录入比较。

4. 生殖道感染的诊断:判断是否有生殖道感染疾病主要依据临床体征检查和实验室检查结果来判定。体征检查主要包括尿道口、外阴皮肤、阴道壁、阴道分泌物、宫颈、宫体和附件等内容。实验室检查通过送检阴道分泌物,检查滴虫、念珠菌、线索细胞、pH值、白细胞和清洁度。最终由临床医生综合检查结果作出诊断。诊断的疾病包括急慢性盆腔炎、急慢性宫颈炎、滴虫性阴道炎、外阴阴道念珠菌病、细菌性阴道病等。若调查对象被诊断出上述任一种疾病,则被认为患有生殖道感染疾病。

5. 统计学分析:采用SPSS 16.0软件进行统计分析。对计量资料计算其均数和标准差($\bar{x} \pm s$),对计数资料计算率或构成比。对生殖道感染的影响因素采用 χ^2 检验分析和多元logistic回归分析。

结 果

1. 人口学特征:在调查的1455人中,山西、甘肃、青海和新疆4省区分别为336人、211人、169人和739人。调查对象平均年龄(35.4 ± 7.7)岁;其中,25~40岁占调查总数的55.2%。汉族妇女568人,占39.0%;少数民族妇女887人,占61.0%。受教育程度文盲/小学726人,占49.9%;初中579人,占39.8%;高中及以上150人,占10.3%。职业以家务和务农为主,占91.9%。家庭纯收入以5000元/年以下为主,占51.7%。

2. 生殖道感染知识知晓情况:1455名中,仅有768人(52.8%)听说过生殖道感染。其中,112人(14.6%)不知道生殖道感染会出现哪些症状,244人(31.8%)不知道生殖道感染性疾病会产生哪些危害。768名知晓者中,132人(17.2%)不清楚如何预防生殖道感染;176人(22.9%)不知道注意个人卫生是否可以预防生殖道感染;不知道避免不洁性行为和正确使用避孕套能够预防生殖道感染的人数高达558人(72.7%)和703人(91.5%)。

3. 生殖道感染症状:有1173人自我报告在过去半年中至少出现一种生殖道感染的症状(包括外阴瘙痒、破溃、肿胀、赘生物或灼痛感,阴道分泌物或多或少,阴道分泌物颜色异常、有异味,经常尿痛、性交痛或下腹痛等),占调查人群的80.6%。其中,14.5%的人有过外阴感染(以外阴瘙痒为主,占总人群的12.4%);57.9%的人有过阴道分泌物的量异常;46.5%的人有过阴道分泌物颜色异常(非乳白色);有过尿痛、性交痛、下腹痛症状的分别占2.0%、6.4%、12.8%。

在接受妇科检查的15~49岁已婚育龄妇女中,没有患生殖道感染的人仅占23.6%,有76.4%的调查对象患有至少一种生殖道感染。其中慢性宫颈炎的患病率最高,为42.7%;患病率较高的疾病依次是细菌性阴道病(29.1%)、慢性盆腔炎(19.9%)、滴虫性阴道炎(9.7%)、外阴阴道念珠菌病(8.4%)等。

4. 单因素分析:对调查对象的社会人口学特征和日常生活习惯进行 χ^2 检验,检验的因素包括:地区、年龄、民族、职业、文化程度、家庭收入、家中厕所的类型、近1年内是否做过健康体检、是否每天洗一次下身、洗下身的盆是否专用、洗下身的盆与洗脚盆是否分开、是否1周至少洗一次澡、洗浴的方式、是否会将洗过的内裤在太阳下晒干、是否经常在月经期同房、在性生活前是否清洗外阴、是否使用避孕

套、近半年来月经时下腹疼痛的情况、近半年来月经前后分泌物的情况、孕次、是否有流产史。单因素分析结果表明,地区、年龄、文化程度、职业、近1年内是否做过健康体检、是否每天洗一次下身、洗下身的盆是否专用、洗下身的盆与洗脚盆是否分开、是否1周至少洗一次澡、是否会将洗过的内裤在太阳下晒干、在性生活前是否清洗外阴以及是否使用避孕套与生殖道感染患病情况有统计学联系,经 χ^2 检验, $P<0.05$ (表1)。

表1 影响生殖道感染患病率的单因素分析

因素	调查人数	患病例数	患病率(%)	χ^2 值	P值
省(区)				51.35	<0.001
甘肃	211	190	90.0		
青海	169	151	89.3		
山西	336	237	70.5		
新疆	739	533	72.1		
年龄(岁)				7.39	0.025
15~	156	113	72.4		
25~	803	635	79.1		
≥40	496	363	73.2		
民族				1.38	0.240
汉族	568	443	78.0		
少数民族	887	668	75.3		
文化程度				12.42	0.002
文盲/小学	726	575	79.2		
初中	579	437	75.5		
高中及以上	150	99	66.0		
职业				7.48	0.006
家务/务农	1337	1033	77.3		
其他	118	78	66.1		
近1年内是否做过健康体检				4.65	0.031
做过	460	335	72.8		
未做	995	776	78.0		
是否每天洗1次下身				9.57	0.002
是	660	479	72.6		
否	795	632	79.5		
洗下身的盆是否专用				17.87	<0.001
是	1227	912	74.3		
否	228	199	87.3		
洗下身的盆与洗脚盆是否分开				11.00	0.001
是	1214	907	74.7		
否	241	204	84.6		
是否1周至少洗一次澡				8.52	0.004
是	923	682	73.9		
否	532	429	80.6		
是否会将洗过的内裤在太阳下晒干				19.17	<0.001
不会	175	151	86.3		
有时会	414	331	80.0		
总是会	866	629	72.6		
在性生活前是否清洗外阴				28.13	<0.001
总是洗	658	464	70.5		
有时洗	536	422	78.7		
不洗	261	225	86.2		
是否使用避孕套				23.05	<0.001
是	164	61	37.2		
否	1291	586	45.4		

5. 多因素分析:以生殖道感染患病情况为因变量,以调查对象的社会人口学特征和日常生活习惯作为自变量,进行多因素 logistic 回归分析,方程变量的引入水平为0.05,剔除水平为0.1(表2)。表3显示,地区、年龄、是否使用避孕套、洗下身的盆是否专用、是否会将清洗的内裤在太阳下晒干以及性生活前是否清洗外阴与妇女患生殖道感染有统计学关联,生活在西部地区、洗下身的盆与他人合用、不晾晒清洗的内裤以及性生活前不清洗外阴的25~40岁已婚育龄妇女易患生殖道感染。

表2 影响因素的数量化分级

影响因素	数量化分级
地区	山西=1,青海=2,甘肃=3,新疆=4
年龄(岁)	<25=1,25~40=2,≥40=3
民族	汉族=1,少数民族=2
文化程度	文盲/小学=1,初中=2,高中及以上=3
职业	家务/务农=1,其他=2
家庭纯收入(元/年)	<5000=1,5000~10 000=2, >10 000=3
家厕类型	水冲式=1,旱厕=2,无厕=3,其他=4
近1年内是否做过健康体检	做过=1,未做=2
近半年来月经时下腹疼痛	经常=1,偶尔=2,从不=3
近半年来月经前后分泌物增多	经常=1,偶尔=2,从不=3
是否每天洗1次下身	是=1,否=2
洗下身的盆是否专用	是=1,否=2
家中洗下身的盆与洗脚盆是否分开	是=1,否=2
是否1周至少洗一次澡	是=1,否=2
洗浴的方式	盆浴=1,淋浴=2
是否会将洗过的内裤在太阳下晒干	不会=1,有时会=2,总是会=3
是否经常在月经期同房	是=1,否=2
在性生活前是否清洗外阴	总是洗=1,有时洗=2,不洗=3
是否使用避孕套	否=0,是=1
孕次	0~2次=1,≥3次=2
是否有流产史	有=1,无=2

讨 论

研究结果显示,中国中西部农村地区的育龄妇女患生殖道感染现象十分普遍。80.6%的调查对象自我报告在过去半年中至少出现1种生殖道感染症状,确诊的生殖道感染患病率为76.4%。常见的女性生殖道感染中,慢性宫颈炎的患病率较高,为42.7%。调查中,仅有52.8%的调查对象听说过生殖道感染,且大部分人不知道如何正确预防生殖道感染。可见,农村育龄妇女对生殖道感染知识知晓程度低^[3]。

多元 logistic 回归分析显示,生活在西部地区、洗下身的盆与他人合用、不晾晒清洗的内裤以及性

表3 影响生殖道感染患病率的多元logistic回归分析

影响因素	β	s_e	P值	Exp(β)(95%CI)
地区(以山西为参照组)			<0.001	
青海	1.080	0.298	<0.001	2.945(1.644 ~ 5.278)
甘肃	1.266	0.280	<0.001	3.548(2.049 ~ 6.146)
新疆	0.119	0.155	0.444	1.126(0.831 ~ 1.525)
年龄(岁,以 ≥ 40 为参照组)			0.006	
15 ~	-0.007	0.213	0.973	0.993(0.654 ~ 1.507)
25 ~	0.408	0.139	0.003	1.504(1.146 ~ 1.973)
洗下身的盆是否专用	0.630	0.216	0.004	1.877(1.228 ~ 2.869)
是否会将洗过的内裤在太阳下晒干(以不会为参照组)			0.012	
有时会	-0.412	0.257	0.110	0.662(0.400 ~ 1.097)
总是会	-0.658	0.238	0.006	0.518(0.325 ~ 0.826)
在性生活前是否清洗外阴(以不洗为参照组)			0.006	
总是洗	-0.639	0.212	0.003	0.528(0.348 ~ 0.800)
有时洗	-0.344	0.214	0.109	0.709(0.466 ~ 1.080)

生活前不清洗外阴的25~40岁已婚育龄妇女生殖道感染的患病率高,这些影响因素与国内外大部分相关研究的结论相近^[4,5]。其原因可能是:①25~40岁已婚育龄妇女的性生活相对频繁,其患妇科病的风险也会相对增大。②农村妇女工作的卫生环境和生活环境条件较差,尤其是贫困地区受经济条件的制约以及传统观念的影响,农村妇女患生殖道感染后羞于或不愿意到医院就诊,从而延误治疗,加重感染,同时也增加疾病传播和迁延不愈的机会。③农村医疗资源匮乏,医药和医疗设备缺乏、医务人员水平不高,导致农村妇女得不到安全有效的检查和治疗^[6,7];文化程度较低的妇女,其自我保健意识差,如近1年内没有做过健康体检、不能每天洗1次下身、洗下身的盆不是专用、洗下身的盆与洗脚盆不分开、不能1周至少洗一次澡、洗过的内裤不在太阳下晒干等,这些均是发生生殖道感染的普遍原因。④不洁性交习惯,如在性生活前不清洗外阴以及不使用避孕套是生殖道感染的危险因素^[8]。

综上所述,建议:一是深入开展生殖健康的宣传,提高农村妇女对生殖道感染的认识,纠正不良的卫生行为和生活习惯。二是加强对避孕方式的宣传、咨询和服务;推广安全、长效的节育措施,提高避孕套的使用普及率。三是改进医疗机构的服务质量,提高医疗服务可及性,定期开展生殖健康普查和普治工作。四是鼓励男性参与。在开展健康教育宣传时,建议配偶参与,提高男性在妇女生殖健康方面的作用和影响,有利于提高农村居民整体的自我保健意识和自身素质。

参 考 文 献

[1] Zhao FM, Guo SF, Wu KS, et al. Influence factors of health

service utilization on women with reproduction tract infections. Chin J Public Health, 2006, 22(3): 270-272. (in Chinese)

赵凤敏,郭素芳,吴匡时,等. 育龄妇女生殖道感染就医的影响因素. 中国公共卫生, 2006, 22(3): 270-272.

[2] Wu QL, Li XF, Zeng FL, et al. Effect of reproductive tract infections and influence factors on married career women in Guangzhou. Chin J Public Health, 2005, 21(7): 864-865. (in Chinese)

武秋林,黎秀芳,曾芳玲,等. 广州市已婚职业妇女生殖道感染及影响因素. 中国公共卫生, 2005, 21(7): 864-865.

[3] Cui Y, Yang L, Wu Q, et al. Analysis of reproductive tract infections and their influence factors in rural women. Chin J Public Health, 2008, 24(6): 648-649. (in Chinese)

崔颖,杨丽,巫琦,等. 农村妇女生殖道感染状况及影响因素分析. 中国公共卫生, 2008, 24(6): 648-649.

[4] Hawkes S, Morison L, Chakraborty J, et al. Reproductive tract infections: prevalence and risk factors in rural Bangladesh. Bull WHO, 2002, 80(3): 180-188.

[5] Nguyen THB, Gardner M, Elias C. Perception of morbidity related to reproductive tract infection among women in two rural communities of Ninh Binh province, Viet Nam. Cult Health Sex, 2002, 4(2): 153-171.

[6] He YL, Zhang XX, Zhou XL. Analysis of the prevalence of women's reproductive tract infections and their risk factors in Pubei. Guangxi Med J, 2009, 31(11): 1696-1697. (in Chinese)

何玉莲,张绪秀,周小丽. 浦北县妇女生殖道感染状况及影响因素分析. 广西医学, 2009, 31(11): 1696-1697.

[7] Tian SP, Liu PX, Lin M, et al. The infections of reproductive tract and their Diagnosis and Treatment for rural married women. Gansu Med J, 2009, 28(3): 226-228. (in Chinese)

田淑萍,刘培霞,林梅,等. 农村已婚妇女生殖道感染及诊疗现状. 甘肃医药, 2009, 28(3): 226-228.

[8] Cui Y, Yang L, Wu Q, et al. An analysis of symptoms of reproductive tract infections and its influencing factors of women of childbearing age in Tibetan rural areas. Chin J Woman and Child Health Res, 2008, 19(3): 206-208. (in Chinese)

崔颖,杨丽,巫琦,等. 西藏农村育龄妇女生殖道感染症状及影响因素分析. 中国妇幼健康研究, 2008, 19(3): 206-208.

(收稿日期:2010-05-31)

(本文编辑:尹廉)