

家庭暴力对流动人口已婚育龄妇女健康的影响

涂晓雯 楼超华 孙峰 程艳 高尔生

【摘要】 目的 了解家庭暴力对流动人口已婚育龄妇女心理健康及一般健康状况的影响。方法 2010年4—5月在上海市某中心城区采用以社区为基础的多阶段整群抽样方法,对符合条件的流动人口已婚育龄妇女进行问卷调查,共收回有效问卷958份。采用 χ^2 检验、Fisher精确检验和多因素非条件logistic回归统计学分析。结果 调查对象中以往曾经遭受配偶实施家庭暴力的比例为40.0%。在评价一般健康状况不良结局的5项指标和心理健康状况不良结局的6项指标中,以往和最近一年遭受身体/性暴力与“经常感觉身上疼痛/不适”和“经常感觉睡眠差”2项一般健康状况指标以及“经常感到害怕/紧张/担忧”、“容易发怒”、“哭的次数比以前多”、“对生活感到厌倦”4项心理健康状况指标有关;以往遭受控制行为与“经常感觉身上疼痛/不适”1项一般健康状况指标及“容易发怒”、“经常觉得自己毫无价值”、“对生活感到厌倦”3项心理健康状况指标有关;最近一年遭受精神暴力与“经常感觉身上疼痛/不适”有关。多元logistic回归分析发现,遭受过身体暴力/性暴力、控制行为和精神暴力的调查对象出现上述不良健康结局的危险性,分别是未遭受过任何暴力调查对象的2.25~3.70倍、1.94~4.75倍和2.12倍。结论 家庭暴力对流动人口已婚育龄妇女的一般健康和心理健康状况均有影响,特别是身体/性暴力和控制行为。

【关键词】 家庭暴力; 流动人口; 已婚育龄妇女; 心理健康

Situation of domestic violence and health outcomes among married migrant women at reproductive age Tu Xiaowen, Lou Chaohua, Sun Feng, Cheng Yan, Gao Ersheng. *Epidemiology and Social Medicine*, Shanghai Institute of Planned Parenthood Research, Shanghai 200032, China

Corresponding author: Tu Xiaowen, Email: tuxwcn@163.com

This work was supported by a grant from the Ford Foundation (No. FF4M004/66004246).

【Abstract】 Objective To examine the association between domestic violence and mental/general health status among married migrant women at reproductive age. **Methods** A total of 958 eligible married migrant women of reproductive age who were selected through community-based multiple-stage sampling method in one urban district in Shanghai and interviewed in April and May 2010. Chi-square test, Fisher's exact test and unconditional logistic regression model were used for data analysis. **Results** The overall prevalence of domestic violence in husbands was 40.0%. Among 5 adverse outcomes related to general health and 6 adverse outcomes related to mental health, exposing to physical or sexual violence in the life time or in the previous year were associated with 2 adverse outcomes related to general health (including often in pain/discomfort and sleeping problems) and 4 adverse outcomes related to mental health (including often feeling nervous/tense/worry, easily getting frightened, crying more than usual, often feeling worthless on herself or being indifferent to the surroundings). Experience of control behavior was associated with 1 adverse outcome that related to general health (often in pain or discomfort) and 3 adverse outcomes related to mental health including easily get frightened, feeling worthless on herself or indifferent to the surroundings, Experience of emotional violence in the previous year was associated with pain or discomfort feelings. Compared with those who had never experienced any violence from husband after adjusting for potential influencing factors in logistic regression models, respondents who had ever experienced physical or sexual violence, control behavior or emotional violence, the numbers were respectively, presented 2.25–3.70 times, 1.94–4.75 times and 2.12 times, more likely to report the above-mentioned

DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2014.05.004

基金项目:Ford基金会资助项目(FF4M004/66004246)

作者单位:200032 上海市计划生育科学研究所流行病与社会医学研究室

通信作者:涂晓雯, Email: tuxwcn@163.com

adverse health outcomes. **Conclusion** Domestic violence was associated with general and mental health among married migrant women at reproductive age, especially physical or sexual violence and control behaviors.

【Key words】 Domestic violence; Migrant; Married women of reproductive age; Mental health

针对妇女的家庭暴力通常是指来自其配偶或亲密伴侣的暴力行为,是世界各地妇女遭受最普遍的暴力形式^[1]。家庭暴力不仅是一个社会问题,也是一项威胁健康的公共卫生问题,因此备受国际社会广泛关注^[1,2]。流动人口是发生家庭暴力的脆弱人群,了解家庭暴力对流动人口已婚育龄妇女心理健康及一般健康状况的影响,对制定政策和措施减少流动人口家庭暴力的发生,提高该人群已婚育龄妇女的健康水平具有重要意义。

对象与方法

1. 调查对象:选取年龄 20~49 岁、已婚、在上海市居住时间 ≥ 6 个月、与配偶同住、本人及配偶均为非上海市户籍且未取得上海市人才引进居住证的妇女。假定流动人口已婚育龄妇女曾经遭受身体暴力的比例为 50%,按照流行病学调查样本量计算公式,需要的样本量为 475 人,考虑设计效应及拒访因素,本文调查人数定为 900 人。采用以社区为基础的多阶段整群抽样方法,2010 年 4—5 月先在上海市某中心城区随机选取 2 个街道,每个街道各调查 450 人,再在选中的街道统计各居委会 20~49 岁流动人口已婚育龄妇女的人数并进行由多到少排序和累计频数计算,采取按比例抽样的方法分别选取 10 个和 16 个居委会,调查选取的居委会中所有符合条件的对象。共调查 961 人,其中有效问卷 958 份,有效率为 99.7%。

2. 调查方法:采用横断面调查。由经专门培训的女性调查员采用匿名面对面访谈方式开展问卷调查(要求在对象家庭之外不受干扰的场所内进行)。调查问卷设计依据 WHO 制定的“关于侵害妇女的家庭暴力多国调查”国际标准化调查表^[3],内容包括调查对象及其配偶的人口学特征、家庭暴力发生情况、家庭暴力对健康的影响等。家庭暴力的测量包括精神暴力、身体暴力、性暴力和控制行为 4 种类型,其中精神暴力包括“侮辱/辱骂/使你感觉难受”、“在别人面前羞辱/小看你”、“故意瞪眼睛或摔东西吓唬/恐吓你”、“威胁伤害/殴打你或你关心的人”、“威胁把孩子和你分开”;身体暴力包括“扇耳光/拿可能引起伤害的东西砸”、“粗暴地推/撞/拖”、“拳打脚踢”、“故意掐脖子/烫伤”、“用武器威胁要伤害或确实用武器伤害”;性暴力包括“在不愿意时采用非

暴力手段逼迫同房”、“在不愿意时采用暴力手段逼迫同房”、“因害怕他可能的举动而勉强同房”、“逼迫进行口交或肛交”、“将东西塞入阴道或损害下体”、“无故拒绝与你过性生活”;控制行为包括“试图不让你见朋友”、“试图不让你和娘家人联系”、“一定要知道你的行踪”、“不理睬/不关心你”、“经常怀疑你对他不忠”、“反对你与其他男人说话”、“你去医院看病要征得他同意”。只要发生其中任何一种行为即认为发生了家庭暴力。本研究未调查最近一年控制行为的发生比例。研究中还将调查对象分为 5 个组(未遭受任何暴力组、仅精神暴力组、仅控制行为组、精神暴力合并控制行为组及身体暴力或性暴力组;既遭受过精神暴力或/和控制行为,又遭受过身体暴力或性暴力者归入身体暴力或性暴力组)进行分析。

3. 统计学分析:利用 EpiData 3.1 软件建立数据库, SAS 9.13 软件进行统计描述、 χ^2 检验、Fisher 精确检验和多因素非条件 logistic 回归分析。

结 果

1. 人口学特征:调查对象平均年龄(35.4 ± 6.5)岁,平均婚龄(23.0 ± 2.2)岁,80.5%为农业户口,96.4%为 14 岁前生活在农村乡镇;约 1/3 为小学及以下文化程度,50.4%为初中文化程度,仅 15.6%具有高中及以上文化程度;主要从事个体户/私营业(44.6%),其次是管理/技术(18.5%)和餐饮/美容/美发/酒店等(16.0%)。

2. 家庭暴力发生比例:调查对象以往曾遭受精神暴力、控制行为、身体暴力或性暴力的比例分别为 27.8%、17.5%、10.8%和 5.7%;最近一年曾经遭受过精神暴力、身体暴力或性暴力的比例分别为 15.3%、5.7%和 3.0%。

3. 家庭暴力与一般健康状况的关系:在与一般健康状况相关的五项评估指标中,以往曾遭受控制行为、控制行为合并精神暴力、身体暴力或性暴力者“经常感觉身上疼痛/不适”的比例显著高于未遭受暴力者(表 1)。多因素 logistic 回归分析显示,在控制了年龄、文化程度、户口性质和家庭经济状况后,遭受过控制行为、控制行为合并精神暴力以及身体暴力或性暴力者“经常感觉身上疼痛/不适”的危险性是未遭受过暴力者的 2.30~4.75 倍(表 2)。在

表 1 流动人口已婚育龄妇女以往曾经遭受家庭暴力与一般健康状况和心理健康状况的关系 (%)

健康状况	无任何暴力 (n=575)	仅精神暴力 (n=160)	仅控制行为 (n=77)	精神暴力和控制行为 (n=25)	身体暴力或性暴力 (n=121)	有任何一种暴力 (n=383)
一般健康						
自我健康状态非常好/好	65.7	63.8	68.8	76.0	56.2	63.2
经常感觉头痛	20.0	9.4 ^a	19.5	20.0	24.8	17.0
经常感觉食欲差	5.9	4.4	5.2	4.0	9.1	6.0
经常感觉睡眠差	18.4	15.0	23.4	28.0	24.0	20.4
经常感觉身上疼痛/不适	7.3	10.0	15.6 ^a	24.0 ^a	24.8 ^c	16.7 ^c
心理健康						
经常感到害怕/紧张/担忧	6.4	3.8	11.7	12.0	12.5 ^a	8.6
容易发怒	12.7	8.8	22.1 ^a	16.0	29.8 ^c	18.5 ^a
哭的次数比以前多	1.9	1.9	3.9	4.0	5.8 ^a	3.7
经常觉得自己毫无价值	1.9	0.0	6.5 ^a	8.0 ^a	5.0	3.4
对生活感到厌倦	4.7	3.1	11.7 ^a	8.0	11.6 ^d	7.8 ^a
有过自杀念头或行为	3.3	3.1	5.2	4.0	5.0	4.2

注: ^aχ²检验或 Fisher 精确检验 ^a P<0.05, ^b P<0.01, ^c P<0.001

表 2 流动人口已婚育龄妇女以往曾经遭受家庭暴力与一般健康状况和心理健康状况的 logistic 回归分析

健康状况	仅精神暴力		仅控制行为		精神暴力和控制行为		身体暴力或性暴力	
	OR 值(95%CI)	aOR 值(95%CI)	OR 值(95%CI)	aOR 值(95%CI)	OR 值(95%CI)	aOR 值(95%CI)	OR 值(95%CI)	aOR 值(95%CI)
一般健康								
自我健康状态非常好/好	0.93 (0.64 ~ 1.33)	0.93 (0.64 ~ 1.35)	1.13 (0.68 ~ 1.87)	1.16 (0.69 ~ 1.98)	1.58 (0.63 ~ 3.97)	1.56 (0.62 ~ 3.97)	0.65 (0.44 ~ 0.97)	0.74 (0.49 ~ 1.11)
经常感觉头痛	0.41 ^b (0.23 ~ 0.73)	0.39 ^b (0.22 ~ 0.70)	0.97 (0.53 ~ 1.76)	0.88 (0.47 ~ 1.63)	1.00 (0.37 ~ 2.72)	1.02 (0.36 ~ 2.86)	1.32 (0.83 ~ 2.09)	1.18 (0.73 ~ 1.90)
经常感觉食欲差	0.73 (0.31 ~ 1.68)	0.75 (0.33 ~ 1.75)	0.87 (0.30 ~ 2.53)	0.83 (0.28 ~ 2.42)	0.66 (0.09 ~ 5.05)	0.70 (0.09 ~ 5.40)	1.59 (0.87 ~ 3.24)	1.57 (0.76 ~ 3.23)
经常感觉睡眠差	0.78 (0.48 ~ 1.27)	0.75 (0.46 ~ 1.23)	1.35 (0.77 ~ 2.38)	1.26 (0.71 ~ 2.27)	1.72 (0.70 ~ 4.22)	1.79 (0.70 ~ 4.54)	1.40 (0.87 ~ 2.23)	1.23 (0.76 ~ 1.99)
经常感觉身上疼痛/不适	1.41 (0.77 ~ 2.58)	1.43 (0.77 ~ 2.65)	2.34 ^a (1.17 ~ 4.68)	2.30 ^a (1.12 ~ 4.71)	4.01 ^b (1.59 ~ 10.57)	4.75 ^b (1.68 ~ 13.40)	4.18 ^b (2.44 ~ 7.35)	4.24 ^b (2.44 ~ 7.35)
心理健康								
经常感到害怕/紧张/担忧	0.57 (0.24 ~ 1.37)	0.57 (0.24 ~ 1.39)	1.93 (0.89 ~ 4.16)	1.90 (0.88 ~ 4.13)	1.98 (0.57 ~ 6.93)	1.98 (0.56 ~ 6.95)	2.08 ^a (1.10 ~ 3.92)	2.25 ^a (1.17 ~ 4.30)
容易发怒	0.66 (0.36 ~ 1.20)	0.67 (0.37 ~ 1.23)	1.95 ^a (1.08 ~ 3.52)	1.94 ^a (1.07 ~ 3.54)	1.31 (0.44 ~ 3.92)	1.36 (0.45 ~ 4.11)	2.91 ^a (1.84 ~ 4.62)	2.86 ^a (1.75 ~ 4.50)
哭的次数比以前多	0.98 (0.27 ~ 3.55)	1.05 (0.28 ~ 3.87)	2.08 (0.57 ~ 7.62)	2.01 (0.57 ~ 7.55)	2.14 (0.27 ~ 17.23)	2.06 (0.25 ~ 16.89)	3.15 ^a (1.29 ~ 8.30)	3.17 ^a (1.18 ~ 8.55)
经常觉得自己毫无价值	-	-	3.56 ^a (1.20 ~ 10.57)	3.61 ^a (1.20 ~ 10.87)	4.46 (0.93 ~ 21.29)	4.34 (1.06 ~ 26.98)	2.68 (0.97 ~ 7.38)	2.31 (0.80 ~ 6.68)
对生活感到厌倦	0.66 (0.25 ~ 1.73)	0.67 (0.25 ~ 1.79)	2.69 ^a (1.21 ~ 5.95)	2.51 ^a (1.12 ~ 5.63)	1.77 (0.40 ~ 7.88)	2.02 (0.44 ~ 9.25)	2.66 ^a (1.36 ~ 2.23)	2.64 ^a (1.30 ~ 5.36)
有过自杀念头或行为	0.94 (0.35 ~ 2.57)	1.02 (0.37 ~ 2.81)	1.60 (0.53 ~ 4.84)	1.65 (0.52 ~ 4.92)	1.22 (0.16 ~ 9.49)	1.41 (0.18 ~ 11.21)	1.53 (0.60 ~ 3.91)	1.42 (0.54 ~ 3.76)

注: ^a P<0.05, ^b P<0.01; aOR 值: 校正年龄、文化程度、户口性质和家庭经济状况后 OR 值

最近一年遭受家庭暴力的对象中, 遭受精神暴力仅与“经常感觉身上疼痛/不适”有关, 而遭受身体暴力或性暴力与“经常感觉睡眠差”和“经常感觉身上疼痛/不适”2 项评估指标有关(表 3)。同样在控制了可能的影响因素后, 最近一年遭受过精神暴力以及身体暴力或性暴力的调查对象出现上述不良健康结局的危险性是未遭受过任何暴力者的 1.77 ~ 3.75 倍(表 4)。

4. 家庭暴力和心理健康状况的关系: 曾经遭受

家庭暴力与心理健康状况也存在一定的关联。与未遭受任何暴力的调查对象相比, 在心理健康状况相关的 6 项评估指标中, 遭受过控制行为者与 3 项评估指标有关; 遭受过身体暴力或性暴力者与 4 项评估指标有关; 遭受精神暴力者与各项心理健康评估指标均无关(表 1)。此外, 本研究中有 47.4% 的身体暴力受害者报告了如“情绪低落/忧郁”、“性格变得胆小”、“有强烈被侮辱感”等心理方面的不良影响。多元 logistic 回归分析结果显示, 在控制了年龄、文化

表 3 流动人口已婚育龄妇女中最近一年遭受家庭暴力与一般健康状况和心理健康状况的关系(%)

健康状况	无任何暴力	仅精神暴力	身体暴力或性暴力	有任何一种暴力
	(n=779)	(n=160)	(n=67)	(n=179)
一般健康				
自我健康状态非常好/好	66.5	58.9	59.3	57.0
经常感觉头痛	19.4	13.4	20.9	16.2
经常感觉食欲差	5.9	5.3	7.5	6.2
经常感觉睡眠差	19.0	13.4	31.3 ^c	20.1
经常感觉身上疼痛/不适	9.0	16.1 ^a	26.9 ^c	20.1 ^c
心理健康				
经常感到害怕/紧张/担忧	6.6	7.1	15.2 ^a	10.1
容易发怒	13.9	15.2	28.4 ^b	20.1 ^a
哭的次数比以前多	2.3	3.6	4.5	3.9
经常觉得自己毫无价值	2.1	3.6	6.0	4.5
对生活感到厌倦	5.3	4.5	16.4 ^a	8.9
有过自杀念头或行为	3.5	4.5	4.5	4.5

注:同表 1

程度、户口性质和家庭经济状况等因素后,遭受过控制行为和身体暴力或性暴力的调查对象出现不良心理健康结局的危险是未遭受过任何暴力者的 1.94 ~ 3.61 倍(表 2)。

最近一年遭受过家庭暴力的调查对象中,遭受过身体暴力或性暴力者与 3 项评估指标有关,而遭受精神暴力者与各项心理健康评估指标均无关(表 3)。多元 logistic 回归分析显示,最近一年遭受过身体暴力或性暴力的调查对象出现不良心理健康结局的危险性是未遭受过任何暴力者的 2.40 ~ 3.70 倍(表 4)。

讨 论

国外以往研究发现^[1-5],家庭暴力对受害妇女的

一般健康状况及心理健康均有不良影响,但不同的国家由于政治、经济、法律、文化、习俗等方面存在一定的差异,家庭暴力的表现形式及其对健康影响的严重程度也不尽相同。本研究结果显示,流动人口已婚育龄妇女中遭受过家庭暴力的调查对象“经常感觉身上疼痛/不适”以及“经常感到害怕/紧张/担忧”、“容易发怒”、“经常觉得自己毫无价值”、“对生活感到厌倦”等的危险性是未遭受过任何暴力者的 1.94 ~ 4.75 倍,其中身体暴力或性暴力以及控制行为与上述不良健康结局的关系更为突出。本研究有关精神暴力以及身体暴力或性暴力与心理健康状况和一般健康之间的关联与国内外相关研究结果基本一致^[1-6]。长期遭受家庭暴力的妇女易出现情绪低落,表达障碍和性格扭曲等不良心理状态,而这些心理压力和负担又会影响整个机体机能的状况,危及健康。本研究未发现家庭暴力与自杀意念或企图有关联,与国内外研究结果不一致^[5-7],这可能与本研究妇女报告的自杀意念或企图的发生比例较低,以及样本量小还不足以发现两者之间的关联有关。

在本研究结果中尤为注意的是控制行为与一般健康状况及心理健康的关联。研究中发现,控制行为与一般健康状况及心理健康的关联强度仅次于身体暴力或性暴力而明显大于精神暴力。以往有关家庭暴力对妇女健康影响的研究中,主要关注精神暴力、身体暴力或性暴力^[1-6],有关控制行为对妇女健康影响的研究鲜有报道。“阻止妻子与亲戚朋友见面”、“去医院看病需征得丈夫同意”等控制行为不仅是对女性人身自由的侵犯,更会影响女性社会交际和参与公共活动的的能力,对女性的精神状态、正常的

表 4 流动人口已婚育龄妇女中最近一年遭受家庭暴力与一般健康状况和心理健康状况的 logistic 回归分析

健康状况	仅精神暴力		身体暴力或性暴力	
	OR 值(95%CI)	aOR 值(95%CI)	OR 值(95%CI)	aOR 值(95%CI)
一般健康				
自我健康状态非常好/好	0.71(0.48 ~ 1.06)	0.66(0.44 ~ 1.10)	0.56(0.34 ~ 0.92)	0.62(0.37 ~ 1.03)
经常感觉头痛	0.64(0.36 ~ 1.14)	0.65(0.36 ~ 1.17)	1.10(0.59 ~ 2.03)	0.99(0.52 ~ 1.86)
经常感觉食欲差	0.90(0.38 ~ 2.16)	0.92(0.39 ~ 2.22)	1.29(0.49 ~ 3.35)	1.21(0.46 ~ 3.19)
经常感觉睡眠差	0.66(0.37 ~ 1.17)	0.69(0.39 ~ 1.23)	1.95(1.13 ~ 3.36) ^a	1.77(1.01 ~ 3.11) ^a
经常感觉身上疼痛/不适	1.94(1.11 ~ 3.40) ^a	2.12(1.15 ~ 3.67) ^a	3.72(2.06 ~ 6.74) ^c	3.75(2.01 ~ 7.00) ^c
心理健康				
经常感到害怕/紧张/担忧	1.08(0.50 ~ 2.33)	1.08(0.50 ~ 2.34)	2.50(1.21 ~ 5.18) ^a	2.64(1.26 ~ 5.55) ^a
容易发怒	1.11(0.64 ~ 1.94)	1.09(0.63 ~ 1.90)	2.45(1.39 ~ 4.34) ^b	2.40(1.34 ~ 4.29) ^b
哭的次数比以前多	1.57(0.52 ~ 4.71)	1.50(0.49 ~ 4.56)	1.98(0.57 ~ 6.91)	1.76(0.49 ~ 6.30)
经常觉得自己毫无价值	1.77(0.58 ~ 5.38)	1.68(0.54 ~ 5.20)	3.03(0.98 ~ 9.33)	2.82(0.89 ~ 8.96)
对生活感到厌倦	0.84(0.33 ~ 2.18)	0.84(0.33 ~ 2.19)	3.54(1.72 ~ 7.26) ^c	3.70(1.75 ~ 7.84) ^c
有过自杀念头或行为	1.30(0.49 ~ 3.45)	1.27(0.48 ~ 3.40)	1.36(0.39 ~ 4.42)	1.26(0.36 ~ 4.37)

注:^a P<0.05, ^b P<0.01, ^c P<0.001

社交以及医疗求助等均有很大影响。因此应更加注重对控制行为的研究。

流动人口已婚育龄妇女遭受家庭暴力除了与一般健康状况及心理健康状况有关外,还与不良妊娠结局、生殖道感染、妇科疾病、性生活不和谐和缺乏性欲等不良性与生殖健康结局有关^[7]。建议相关部门加强流动人口家庭暴力问题的干预,减少其伤害,提高健康水平。

(本研究实施过程中得到调查当地人口和计划生育委员会的大力支持,深表谢忱)

参 考 文 献

[1] Sarkar NN. The impact of intimate partner violence on women's reproductive health and pregnancy outcome [J]. J Obstet Gynaecol, 2008, 28(3): 266-271.

[2] World Health Organization, London School of Hygiene and Tropical Medicine, South African Medical Research Council. Global and regional estimates of violence against women: prevalence and health effects of intimate partner violence and non-partner sexual violence[R]. Geneva: World Health Organization, 2013: 21-27.

[3] Garcia-Moreno C, Jansen HA, Ellsberg M, et al. WHO Multi-country Study on Women's Health and Domestic Violence Against Women: initial results on prevalence, health outcomes and women's responses [R]. Geneva: World Health Organization, 2005: 55-62, 132-162.

[4] Campbell JC. Health consequences of intimate partner violence [J]. Lancet, 2002, 359(9314): 1331-1336.

[5] Meekers D, Pallin SC, Hutchinson P. Intimate partner violence and mental health in Bolivia [J]. BMC Womens Health, 2013, 13: 28.

[6] Ellsberg M, Jansen HA, Heise L, et al. Intimate partner violence and women's physical and mental health in the WHO multi-country study on women's health and domestic violence: an observational study [J]. Lancet, 2008, 371(9619): 1165-1172.

[7] Gao YQ, Jacka T. Prevalence of intimate partner violence and its impact on women's mental health in rural western China: a study of a county in Ningxia [J]. J Peking University: Health Sci, 2012, 44(3): 379-386. (in Chinese)

高燕秋, Jacka T. 西部农村地区家庭暴力发生情况及对妇女精神健康的影响 [J]. 北京大学学报: 医学版, 2012, 44(3): 379-386.

(收稿日期: 2013-10-25)
(本文编辑: 张林东)

读者·作者·编者

本刊常用医学词汇缩略语

本刊对以下较为熟悉的一些常用医学词汇将允许直接用缩写,即在文章中第一次出现时,可以不标注中文和英文全称。

A值	吸光度值	HBcAg	乙型肝炎核心抗原	PBS	磷酸盐缓冲液
AIDS	艾滋病	HBsAg	乙型肝炎e抗原	PCR	聚合酶链式反应
ALT	丙氨酸氨基转移酶	HBsAg	乙型肝炎表面抗原	RR	相对危险度
AST	天冬氨酸氨基转移酶	Hb	血红蛋白	RT-PCR	反转录聚合酶链式反应
BMI	体重指数	HC	臀围	SARS	严重急性呼吸综合征
CHD	冠心病	HDL-C	高密度脂蛋白胆固醇	SBP	收缩压
CI	可信区间	HFRS	肾综合征出血热	SCr	血清肌酐
COPD	慢性阻塞性肺疾病	HI	血凝抑制试验	T2DM	2型糖尿病
CT	计算机断层扫描技术	HIV	人类免疫缺陷病毒	TC	总胆固醇
DBP	舒张压	HPV	人乳头瘤病毒	TG	甘油三酯
DNA	脱氧核糖核酸	ICU	重症监护病房	UA	尿酸
ELISA	酶联免疫吸附试验	IDD	碘缺乏病	WBC	白细胞
FPG	空腹血糖	IFG	空腹血糖受损	WC	腰围
GMT	几何平均滴度	LDL-C	低密度脂蛋白胆固醇	WHR	腰臀围比值
HAV	甲型肝炎病毒	M值	中位数	WHtR	腰围身高比
HBV	乙型肝炎病毒	MRI	磁共振成像	WHO	世界卫生组织
HCV	丙型肝炎病毒	MS	代谢综合征	抗-HBs	乙型肝炎表面抗体
HDV	丁型肝炎病毒	MSM	男男性行为者	抗-HBc	乙型肝炎核心抗体
HEV	戊型肝炎病毒	OR	比值比	抗-HBe	乙型肝炎e抗体