

吉林省农村中年女性乳腺癌及 乳房自我检查认知状况调查

王双艳, 吕 静, 罗 蒙, 刘永新, 张玥涵, 高秀玲, 房 欣
(长春中医药大学护理学院, 吉林 长春, 130117)

摘要: **目的** 了解吉林省农村中年女性乳腺癌及乳房自我检查认知现状,为顺利开展农村女性乳腺癌健康教育提供依据。**方法** 采用乳腺癌及乳房自我检查认知状况调查问卷对吉林省下属5个农村地区35~55岁中年女性共500名进行问卷调查。**结果** 有效问卷470份,调查结果显示,对乳腺癌的好发部位不了解的女性占76.17%,而有69.78%的女性对乳腺癌早期症状不了解;只有15.53%的女性了解乳房自检方法,会定期做乳房自我检查的只有19.79%。**结论** 吉林省农村中年女性缺乏乳腺癌相关知识,乳房自我检查状况欠佳,需要通过健康教育方法提高农村中年女性的认知水平。

关键词: 农村; 中年女性; 乳腺癌; 筛查; 乳房自我检查

中图分类号: R 269 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2017)11-0034-04

Investigation on the cognition of breast cancer and breast self-examination in middle aged women in rural areas of Jilin province

WANG Shuangyan, LV Jing, LUO Meng, LIU Yongxin,
Zhang Yuehan, GAO Xiuling, FANG Xin

(Nursing College of Changchun University of Traditional Chinese Medicine, Changchun, Jilin, 130117)

ABSTRACT: Objective To understand the cognition on breast cancer and breast self-examination of middle aged women in rural areas of Jilin Province, and to provide the basis for the development of female breast cancer health education in rural areas. **Methods** Questionnaire survey was conducted to investigate the cognitive status of breast cancer and breast self-examination in 500 women aged between 35 and 55 years old in five rural areas of Jilin Province. **Results** there were 470 valid questionnaires collected for the further analysis. The result illustrated that 76.17% of women did not understand the predilection site of breast cancer, and 69.78% of women did not understand the early symptoms of breast cancer. Only 15.53% of women had knowledge of breast self-examination methods and 19.79% of them underwent breast self-examination regularly. **Conclusion** Middle aged women in rural areas of Jilin province are lack of knowledge of breast cancer and breast self-examination. it is required to carry out health education to improve the cognitive level of middle aged women in rural areas.

KEY WORDS: rural area; middle aged women; breast cancer; screening; breast self-examination

乳腺癌的发病率已高居世界女性恶性肿瘤首位^[1]。据不完全统计,2015年中国乳腺癌发病

率,城市女性约为 53.87/10 万,农村女性约为 40.14/10 万^[2]。临床上约 40% 的乳腺癌患者因发现较晚,5 年生存率极低,而早期发现并能及时得到正确的治疗,90% 患者是可基本治愈^[3]。农村女性对乳腺癌防治知识的认知状况,直接影响到其乳腺癌的防治意识和行为,因此,提高农村女性对乳腺癌的认知程度,增强农村女性乳房自我检查的意识,对于预防和早期发现乳腺癌非常必要。为了解吉林省农村中年女性乳腺癌知识和乳房自我检查认知状况,本研究对吉林省下属 5 个农村地区的中年女性进行了相关调查,为采取进一步的健康教育提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采取便利抽样法,选取吉林省长春市农安县及下属村屯、四平市梨树县及下属村屯、松原市前郭县及下属村屯、白城市洮北区、延边朝鲜族自治州汪清县及下属村屯 5 个农村地区年龄在 35~55 之间的中年女性。为了保证结果的普遍性,研究选取了不同的调查地点,对不同的人群进行调查,调查对象包括超市、商场、市场、街上的行人,以及不同职业的人员,如公职人员、农民、家庭主妇等,从不

同层面进行调查。调查者均为知情、自愿合作者。

1.2 方法

采用自行设计的“吉林省农村中年女性乳腺癌及乳房自我检查认知状况调查问卷”。问卷由课题组参阅多篇文献,经专业教师指导,经过 3 次修改而成。问卷内容主要包括乳腺癌的好发年龄、部位、早期症状及乳房自检的内容、时间、方法等。调查问卷由课题组成员于 2015 年 10 月抽取吉林省下属五个农村地区的 500 名女性进行分发,经过专业培训的课题组成员对调查对象进行了解释和说明,问卷现场填写并回收。问卷回收 500 份,其中有效问卷 470 份,总有效率为 94.00%。

2 结果

2.1 农村中年女性对乳腺癌疾病的认知情况

农村中年女性对乳腺癌疾病的认知情况调查结果见表 1。调查被调查人群基本知道乳腺癌这种疾病,67.45% 的人知道乳腺癌的好发年龄;但对于乳腺癌的专科知识认知度较低,有 10.00% 的女性能准确指出乳腺癌的好发部位,而对乳腺癌早期症状不了解的占 69.78%。提示受调查的农村女性乳腺癌疾病的认知状况欠佳。

表 1 农村中年女性对乳腺癌疾病的认知调查 (n=470)

调查项目	选项	人数	构成比/%
1. 您听说过乳腺癌这个疾病吗?	听说过	461	98.10
	没听说过	9	1.90
2. 您认为乳腺癌好发年龄段是	15~35 岁	68	14.47
	36~55 岁	317	67.45
	>55 岁	85	18.08
3. 您知道乳腺癌最易发生在乳房的哪个部位吗?	知道		
	外上象限	47	10.00
	内上象限	35	7.45
	外下象限	15	3.19
	内下象限	15	3.19
	不知道	358	76.17
4. 您知道乳腺癌早期的症状是什么吗?	知道		
	小肿块,无痛	54	11.49
	小肿块,伴有胀痛	39	8.30
	乳头内陷	26	5.53
	乳头溢液	23	4.89
	不知道	328	69.79

2.2 农村中年女性对乳房自检的认知及实施状况

农村中年女性对乳房自检的认知及实施状况见表 2。结果显示,被调查的女性中,了解乳房自

我检查方法的只占 15.53%,会定期做乳房自我检查的只有 19.79%,知道正确检查时间的仅占 22.34%。受调查人群对乳房自我检查相关知识认知

程度较低,同时表现出自我需求、主动性较差及 实施状况不理想等问题。

表2 农村中年女性对乳房自检的认知调查($n=470$)

调查项目	选项	人数	构成比/%
1. 您听说过乳房自检这个词吗?	从未听说过	205	43.62
	听说过	265	56.38
2. 您了解乳房自检的内容吗?	一点也不了解	75	15.96
	了解大概意思	322	68.51
	了解	73	15.53
3. 您会对自己的乳房进行自我检查吗?	会,定期做	93	19.79
	身体不适才做	293	62.34
	从不做	84	17.87
4. 您上次乳房自检是什么时候?	近3个月	136	28.94
	近半年	187	39.78
	近1年	95	20.21
	从不做	52	11.07
5. 您知道检查乳房的正确时间吗?	月经后3~4 d	105	22.34
	月经前5~6 d	144	30.64
	没有固定时间	221	47.02

3 讨论

我国城乡登记乳腺癌发病率显示农村女性乳腺癌发病率处于上升趋势,其平均增长率有赶超城市女性趋势^[4]。本研究课题组对吉林省农村中年女性进行的调查结果显示,被调查地区农村女性乳腺癌认知及乳房自我检查实施状况均不理想,与吉林省城市中年女性的调查结果^[5]比较可发现,总体而言,城市女性的乳腺癌认知和自检认知程度略高于农村女性,这也是造成农村女性患病后的就医时间明显晚于城市女性的原因之一。Bish 等^[6]的研究结果表明,乳腺癌患者延误就诊时间超过3个月,可能使得疾病进一步发展。城乡女性认知差异主要是因为农村中年女性受文化层次、家庭地位、经济收入及获取知识信息来源等多方面问题的影响,使得农村中年女性整体对乳腺癌疾病和乳房自我检查的认知程度略低与城市女性。

乳腺疾病尤其是乳腺癌已经严重影响到女性的生活质量,年龄在40~50之间的中年女性已经成为乳腺癌的高危人群^[7],且呈明显年轻化趋势^[8]。但是通过调查发现农村中年女性对乳腺癌疾病认知不明确或仅仅了解大概意思的还是占大多数,这表明大多数女性对乳腺癌重视程度和认知程度不够。因乳腺癌的病因尚不明确,唯一减少死亡率的方法即早发现、早治疗,相关研究显示早期发现乳腺癌可减少40%甚至更高的死亡率^[9]。因此,掌握一定的乳腺癌知识对早期发现、早期诊断和早期治疗具有重要的意义^[10]。针对乳腺癌的筛查,美国自上世纪六十年代起,已逐步

建立起完善的健康管理体统,即对35岁以上女性实施的乳腺癌检测证实工程(BCDDP)(针对以上人群进行一年一次的乳房钼靶检查),这使得乳腺癌的早期检出率达到79%^[11]。基于目前我国的经济和制度的限制,尚不能达到乳腺癌全面普查,因此,乳房自我检查这种简便易行、花费低廉、安全无创的检查方法更符合国情,值得大力推广。

对女性实施恰当的健康教育,可有效提高女性乳腺癌知识水平和乳房自我检查积极性^[12]。许淑月等^[13]研究表明,对人群进行科普讲座等相关干预,采取回顾性调查方法,发现实施健康教育等综合干预后,人群对乳腺癌的认知情况与干预前比较有所提高($P<0.01$)。由此可见,健康教育能明显提高女性对乳腺癌的认知。因此,应根据人群背景特点进行有针对性的健康教育。根据对天津农村女性乳腺癌知识来源的调查^[14]显示,农村女性获取健康信息的主要来源为电视其次为医生护士,且她们认为最佳信息来源为医生护士。因此医护人员在实施健康教育时,需要分析其自身文化水平及其他因素,即针对人群特点实施恰当的健康教育策略。对于长期居住农村、年龄偏大、文化程度偏低者,其接受新知识的能力较弱,面对这一部分人群医护人员应注重使用通俗易懂的语言,可多使用图示或是口诀^[15]等灵活的方式;而面对接受能力相对较强的群体,可以进行全面系统的教育,使其充分了解乳腺癌知识;对于一些高危人群尽可能详细地给她们提供乳腺癌相关知识,及对高危因素的理解教育,加强其防癌及主动寻求健康保健意识。医护人员开展健康教育受各方面因素的限制,涉及人群较少,为此,建议多

方式、多渠道推广乳腺癌及乳房自我检查知识普及,如使用电视公益广告、网络及微信平台、发放健康教育手册等方法^[16-17],提高农村中年女性乳腺癌和乳房自我检查的认知及其重视程度,增强其自我保护意识。

本研究经调查发现,吉林省农村中年女性对乳腺癌和乳房自我检查知识了解不全面,且乳房自我检查实施状况不乐观。因此医务工作者需要担负起维护健康的职责,积极推广乳腺癌及乳房自我检查知识,针对不同人群采取有针对性的健康教育方式。同时还可利用便捷的互联网、微信等社交媒体,以便更好的推广乳腺癌的预防知识,提高农村女性朋友对乳腺癌的认识和重视,掌握乳房自我检查知识和技能,做到早期发现、早期诊断、早期治疗。同时不忘做到保持良好的生活习惯、心态乐观、适当运动等一级预防的内容。真正做到从根本上降低农村女性乳腺癌的发病率。

参考文献

- [1] 余之刚. 应重视我国乳腺癌的预防[J]. 中华医学杂志, 2010, 90(8): 505-507.
- [2] 吴在德, 吴肇汉. 外科学[M]. 第7版, 北京: 人民卫生出版社, 2008: 308-313.
- [3] 徐继前, 余超, 古小平, 等. 川东北地区338名农村女性乳腺相关疾病认知情况的调查[J]. 川北医学院学报, 2010, 25(2): 109-111.
- [4] 闫菊娥, 廖胜敏, 王丹, 等. 陕西省农村妇女乳腺癌防治知识认知及影响因素研究[J]. 中国妇幼保健, 2015, 30(17): 2693-2696.
- [5] 王双艳, 吕静, 王楠, 等. 长春市中年女性乳腺癌及乳房自我检查认知状况调查[J]. 长春中医药大学学报, 2016, 32(4): 834-836.
- [6] Bish A, Ramirez A, Burgess C, et al. Understanding why women delay in seeking help for breast cancer symptoms [J]. J Psychosom Res, 2005, 58(4): 321-326.
- [7] 李玉阳, 杜贾军, 刘奇, 等. 山东省61102例妇女乳腺疾病普查报告[J]. 山东大学学报(医学版), 2011, 49(8): 157-160.
- [8] 吕亚楠, 吕静, 黄贺颖, 等. 吉林省高校女大学生对乳房常见疾病认知的调查研究[J]. 吉林省教育学院学报, 2014, 30(11): 153-154.
- [9] Tabar L, Yen M F, Vitak B, et al. Mammography service screening and mortality in breast cancer patients: 20-year follow-up before and after introduction of screening [J]. Lancet, 2003, 361(9367): 1405-1410.
- [10] Euhus D M, Crnp J D M. Breast Cancer Prevention [J]. Breast J, 2015, 21(1): 76-81.
- [11] Clarke V, Savage S. Breast self-examination training: a brief review [J]. Cancer Nursing, 1999, 22(4): 320.
- [12] 李银平, 郑之敏, 王淑珍. 健康教育对女性两癌认知水平及筛查行为的影响[J]. 癌症进展, 2016, 14(6): 572-574.
- [13] 许淑月, 邱惠玉, 洪玫仙. 健康教育对提高妇女乳腺癌早期筛查行为相关因素的影响[J]. 中国医药指南, 2014, 12(21): 7-9.
- [14] 和霞. 天津城乡妇女乳腺癌早期发现健康教育干预效果的研究[D]. 天津医科大学, 2007.
- [15] 江燕, 李莉, 程芳, 等. 乳房自查口诀推广的效果研究[J]. 中华护理杂志, 2012, 47(9): 841-842.
- [16] Oeffinger K C, Fontham E T, Etzioni R, et al. Breast Cancer Screening for Women at Average Risk: 2015 Guideline Update From the American Cancer Society [J]. Jama, 2015, 314(15): 1599-1614.
- [17] Attai D J, Cowher M S, Alhamadani M, et al. Twitter Social Media is an Effective Tool for Breast Cancer Patient Education and Support: Patient-Reported Outcomes by Survey [J]. Journal of Medical Internet Research, 2015, 17(7): e188.

(本文编辑:黄磊)