

大量研究资料表明, 预先对将发生的应激有正确的估计和心理准备, 可抵抗因这种不利情境对人造成的紧张。因此我们要求白班医护人员应积极控制病区患者的病情及准备好夜间备用药物及抢救器材; 做好交接班, 使夜班护士掌握患者病情及心理状况, 对危重病人病情变化做出预见并做好抢救准备。遇到病情突变, 能作出积极应对反应, 从心理上减少乃至消除因不利因素刺激造成的危害, 降低此种应激引起的身心反应。

2.3 音乐欣赏疗法

研究表明不同的音乐能激发人们不同的情绪^[5]。我们精选了一批适宜的音乐推荐给护士, 鼓励她们业余时间经常聆听。当感到抑郁、焦虑时, 欣赏节奏鲜明的音乐能使人受到振奋和鼓舞; 当感到紧张、烦躁时欣赏旋律优美的音乐能使人心旷神怡、轻松愉快。我们发现选择适宜的音乐能有效调节不良情绪, 使音乐在共鸣基础上发挥感情导泄、松弛和非语言交流的作用, 提高睡眠时间和质量, 提高了应激能力。

2.4 提高业务和心理素质

夜班护士尤其是年轻护士应加强业务学习, 掌握疾病的治疗原则和抢救常规, 加强专科理论学习和操作训练; 年龄稍长的护士应不断掌握新技术、新疗法, 总结经验, 护士长经常组织护士间业务交流和心理压力宣泄。另外夜班护士也

应加强心理训练和培训, 树立正确的人生观、价值观, 提倡奉献、敬业精神。同时, 社会上应倡导尊重、爱护、关心、理解护士, 医院应尽量满足护士的求知欲, 为他们提供学习深造的机会。

通过实施以上应激防护对策, 我们发现科学的管理、正确的引导、精湛的业务水平、良好的心理素质能够减少夜班时的应激源, 提高护士的应对能力, 减少夜班的差错事故, 降低夜班护士身心疲劳综合征的发生率, 保证护理和生活质量。

参考文献:

- [1] 沈渔. 精神病学 [M]. 第3版. 北京: 人民卫生出版社, 1999. 13-16.
- [2] 徐习. 社会支持与急诊科护士心理健康状况的有关研究 [J]. 实用护理杂志, 2001, 17 (10): 56-57.
- [3] Yoshihisa F, Tetsuya M, Hiroyuki I, et al. Job stress and mental health among permanent night workers. J Occup Health, 2001, 43 (6): 301-306.
- [4] 王瑞华. 小循环换夜班法的临床实践与研究 [J]. 实用护理杂志, 1993, 5: 38.
- [5] 陈晓英. 音乐护理的功效及其临床应用 [J]. 实用护理杂志, 2001, 17 (4): 50-51.

12496名已婚纺织女工妇科疾病普查

Mass screening for gynecologic diseases in 12496 married textile woman workers

翟凤利

ZHAI Feng-li

(邯郸市第二棉纺织有限公司职工医院, 河北 邯郸 056002)

摘要: 通过邯郸纺织公司12496名纺织女工妇科疾病普查, 结果发现宫颈原位癌2例 (0.16%, 2/12496); 宫颈糜烂、阴道炎、盆腔炎患病率居前3位 (22.49%, 17.21%, 8.77%); 随年龄的增长, 3种疾病的患病率逐渐降低; 长时间坐位、高强度地工作可增加此3种疾病的患病率。

关键词: 普查; 妇科疾病; 宫颈癌; 纺织女工

中图分类号: R194.3; R71 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X(2003)04-0239-02

2001年我纺织公司进行了纺织女工健康普查工作, 现将普查结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象

邯郸市棉纺织有限公司已婚的在职、退休12496名纺织女工, 年龄21~65岁, 其中21~30岁共4328名, 占34.64%;

31~40岁共5112名, 占40.91%; 41~45岁1888名, 占15.11%; 46~50岁840名, 占6.72%; 51~65岁328名, 占2.63%。

1.2 方法

由妇科医师以上职称的人员按照统一制定的妇女健康检查表的要求进行认真体检并填写。特别注意询问爱人的职业、月经史、婚产史、计划生育史、既往病史、家族癌病史、妇科病史。妇科检查: 肉眼观察外阴; 对白带异常者, 用棉签取分泌物涂片送检验; 擦去宫颈上分泌物, 行宫颈刮片; 宫颈刮片结果为巴氏Ⅲ级以上者进行活体组织检查; 双合诊检查时, 可疑盆腔肿块者进行盆腔B超检查。最后对普查资料进行统计学分析。

2 结果

2.1 常见妇科病

在12496名纺织女工中, 患妇科病者7479例, 患病率为59.85%, 详见表1。

结果显示, 纺织女工常见病中宫颈糜烂、阴道炎、慢性盆腔炎的患病率位居前3位, 其患病率分别为22.49%、

收稿日期: 2002-08-13; 修回日期: 2002-09-24

作者简介: 翟凤利 (1965-) 女, 主治医师, 研究方向: 纺织女工疾病的预防和治疗。

17. 21%、8. 77%。

表1 12496名纺织女工妇科病普查结果

妇科疾病	例数	患病率%
宫颈糜烂	2 811	22. 49
宫颈息肉	161	1. 29
宫颈肥大	313	2. 50
腺体囊肿	89	0. 71
可疑宫颈癌	22	0. 18
(病理诊断宫颈原位癌 2例 / 12 496)		
滴虫性阴道炎	842	6. 74
霉菌性阴道炎	981	7. 85
非特异性阴道炎	316	2. 53
老年性阴道炎	12	0. 10
阴道囊肿	9	0. 07
外阴炎	252	2. 01
外阴白色病变	17	0. 14
前庭大腺炎、囊肿	43	0. 34
外阴肿瘤	10	0. 08
(纤维瘤 4例、脂肪瘤 3例、平滑肌瘤 3例)		
子宫肌瘤	237	1. 90
子宫内膜炎	172	1. 38
子宫脱垂	13	0. 10
慢性盆腔炎	1 096	8. 77
卵巢囊肿	83	0. 66
合计	7 479	59. 85

2. 2 宫颈糜烂、阴道炎、慢性盆腔炎与年龄的关系

宫颈糜烂、阴道炎、慢性盆腔炎与年龄大小有关, 40岁以前患病率较高, 见表2。

表2 宫颈糜烂、阴道炎、慢性盆腔炎与年龄关系(%)

年龄(岁)	人数	宫颈糜烂	阴道炎	可疑宫颈癌	慢性盆腔炎
21~30	4 328	1 244(28. 74)	1 012(23. 38)	3(0. 07)	415(9. 59)
31~40	5 112	1 316(25. 74)	803(15. 71)	14(0. 27)	510(9. 98)
41~50	2 728	250(9. 16)	326(11. 95)	5(0. 18)	167(6. 12)
51~	328	1(0. 30)	10(3. 05)	0(0. 00)	4(1. 22)
合计	12 496	2 811(22. 49)	2 151(17. 21)	22(0. 18)	1 096(8. 77)

注: 括号内为患病率, 下表同。

2. 3 宫颈糜烂、阴道炎、慢性盆腔炎与职业的关系

纺织厂里有部分女工每天8小时从事坐位工作, 起来活动机会很少, 因此宫颈糜烂、阴道炎、慢性盆腔炎的发生率较其他岗位高, 如表3所示。

表3 宫颈糜烂、阴道炎、慢性盆腔炎与职业的关系(%)

组别	例数	宫颈糜烂(%)	阴道炎(%)	慢性盆腔炎(%)
坐位工作组	4 679	1 192(25. 48)	907(19. 38)	485(10. 37)
非坐位工作组	7 817	1 619(20. 71)	1 244(15. 91)	611(7. 81)
χ^2 值		38. 11	24. 74	23. 77
P值		< 0. 005	< 0. 005	< 0. 005
合计	12 496	2 811(22. 49)	2 151(17. 21)	1 096(8. 77)

3 讨论

本次对12 496名纺织厂女工普查结果显示, 妇科常见病7 479例, 患病率达59. 85%, 以生殖系统炎症为主。22例可疑

宫颈癌, 病理确诊宫颈早期原位癌2例(2/12 496), 及时采取了住院手术, 切除了子宫, 延长了患者的生命。Weidpass E等^[1, 2]调查了413 877位女工, 发现子宫内膜癌2 833例(0. 68%), 宫颈癌1 101例(0. 27%), 认为工业噪声增加了子宫内膜癌和宫颈癌的危险因素, 本次调查发现宫颈癌的发病率明显低于西方国家^[1, 2], 可能与我们多年以来坚持普查普治有关。Ferrante JM等^[3]发现, 老年、未婚和无医疗保险的女性宫颈癌往往就诊延迟而延误诊断, 提示我们应加强宫颈癌的有关教育工作。我们此次未婚妇女不在普查范围之内, 以后普查应予考虑。

宫颈糜烂在许多妇女病普查中均占首位, 其发生可能与分娩、人工流产损伤、避孕工具的使用(如外用避孕套、带尾丝的节育环)、体内雌激素水平较高等因素有关。10年来我们在5次大规模普查过程中观察发现, 孕妇剖腹分娩较正常分娩宫颈糜烂率低; 40岁前轻度宫颈糜烂的患者45岁后可自行痊愈。近几年我们对普查中发现的宫颈糜烂患者, 进行波姆光加药物治疗, 取得了很好的疗效, 从而降低了宫颈癌变发生的机率。阴道炎的发病与年龄、职业有直接关系, 40岁以前, 发病率较高, 这可能与纺织女工劳累后卫生保健相对较差有关。另外, 性生活频繁、人工流产损伤、不卫生, 再加上使用卫生巾过敏、不透气的致外阴潮湿细菌更易生长。

由于使用卫生巾, 霉菌性、滴虫性、非特异性阴道炎发病率明显增高。阴道炎的发病还与近几年的社会风气有关, “性解放”给妇女带来了许多生殖系统疾病; 长时间坐位工作的妇女阴道炎发病率也偏高, 这是由于坐位可造成生殖系统血流不畅、淤血, 从而增加了细菌生长的机会。阴道炎的治疗以阴道冲洗加阴道用药, 并指导女工自我保健, 洁身自好为主。

慢性盆腔炎一般与产后或人工流产后急性感染未及时彻底治疗或上行感染有关。本文调查显示, 长时间坐位工作的女工盆腔炎发病率高于非长时间坐位的女工, 可能与盆腔淤血也有直接关系。治疗慢性盆腔炎要以预防为主, 增强体质, 消炎加理疗会取得很好效果。为了确保广大妇女生殖健康, 建议广大妇女在妇科病普查中积极接受检查, 以利于疾病早发现、早治疗。

目前河北省邯郸市其他行业的女工妇科疾病的普查资料尚处于空白, 不同行业的对比有待于进一步研究。

参考文献:

[1] Weidpass E, Pukkala E, Vasama-Neuvonen K, et al. Occupational exposures and cancers of the endometrium and cervix uteri in Finland [J]. Am J Ind Med, 2001, 39 (6): 572-580.
 [2] Hancock L, Sanson-Fisher R, Perkins J, et al. Effect of a community action intervention on cervical cancer screening rates in rural Australian towns: the CARF project [J]. Prev Med, 2001, 32 (2): 109-117.
 [3] Ferrante JM, Gonzalez EC, Roetzheim RG, et al. Clinical and demographic predictors of late-stage cervical cancer [J]. Arch Fam Med, 2000, 9 (5): 439-445.