

深圳市不同职业妇女围绝经期综合征发生风险研究

Study on risk of menopausal syndrome in women with different occupations in Shenzhen city

周琳¹, 韩成义², 俞文兰³, 林威⁴, 王月云⁴

(1. 深圳市疾病预防控制中心, 广东 深圳 518055; 2. 河南中医药大学第一附属医院, 河南 郑州 450003; 3. 中国疾病预防控制中心职业卫生与中毒控制所, 北京 100050; 4. 深圳市妇幼保健院, 广东 深圳 518048)

摘要: 2016年8—12月采用方便抽样方法, 选择深圳市各区级妇幼保健院健康体检门诊40~60周岁妇女3 606人, 开展职业与妇女围绝经期综合征(MPS)关系的问卷调查。研究对象MPS患病率为32.11%。控制潜在的混杂因素后, 以服务员为参照, 公务人员、专业技术人员、企业管理人员、工人、家庭主妇、自由职业者、其他发生MPS的OR(95%CI)分别为3.20(1.41~7.25)、1.55(0.89~2.73)、5.67(3.02~10.64)、1.60(0.89~2.86)、2.18(1.19~3.99)、1.91(0.92~3.95)和1.33(0.70~2.51)。提示公务人员、企业管理人员、家庭妇女MPS发生风险较高, 须针对性地实施MPS研究和综合干预措施, 以降低MPS的发生风险。

关键词: 围绝经期综合征(MPS); 职业妇女; 风险

中图分类号: R17 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X(2019)04-0267-03

DOI: 10.13631/j.cnki.zggyyx.2019.04.010

国内外研究显示, 围绝经期综合征(MPS)的发生率较高, 且相关症状和体征持续时间长, 给妇女健康、家庭幸福、社会和谐等都带来了极大的危害^[1-6]。因此, 亟需探究影响MPS发生的因素, 以采取针对性的干预措施, 降低围绝经期各种并发症的发生。有研究显示, 不同职业妇女MPS症状存在差异, 但研究样本量有限^[7]。因此, 本研究基于深圳市大样本人群, 探讨职业相关因素与MPS的关系, 以期对职业妇女围绝经期健康保护提供有益指导。

1 对象与方法

1.1 对象

2016年8—12月选择深圳市10个区级(罗湖区、福田区、南山区、盐田区、宝安区、龙岗区、龙华区、坪山新区、光明新区、大鹏新区)妇幼保健院的健康体检门诊, 采用方便抽样方法, 抽取40~60周岁妇女为研究对象进行问卷调查。共发放问卷3 606份, 回收有效问卷3 438份, 有效回收率达95.3%。

1.2 方法

1.2.1 自编调查表 内容包括研究对象的年龄、职业、婚姻、文化程度、人均年收入、家务劳动和体育锻炼时间、工作中是否接触有害因素等情况。

1.2.2 改良Kupperman评分量表^[8] 共12个条目, 包括潮

热出汗、感觉异常、失眠、忧郁多疑、焦躁、眩晕、疲乏、肌肉骨关节痛、头痛、心悸、皮肤蚁走感、泌尿系刺激症状。每项围绝经期症状分四级: 3分—严重, 2分—经常, 1分—偶尔, 0分—无。每项症状评分=基本分×程度得分, 总分等于每项症状得分相加。总分0~14分表示无症状, 15~20分表示轻度症状, 21~35分表示中度症状, >35分则表示重度症状。

1.3 质量控制

在全市各区采取方便抽样(即非概率抽样), 研究人员选取正常上班时间内参加体检的正常人群为研究对象。由课题组专家对调查员进行统一培训指导。调查员统一发放问卷, 同时向调查对象说明调查的目的、方法、意义及注意事项; 调查对象自愿签署知情同意书, 独立填写问卷。由调查员当场审核并收回问卷。

1.4 统计分析

将收回的问卷进行逻辑检查、整理编码, 应用EpiData 3.0建立数据库, 双人双机独立录入。一致性检验后用SAS 9.13软件(SAS Institute, Cary, NC, USA)进行统计学分析。计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 组间比较采用两独立样本 t 检验。计数资料用频数和构成比表示, 组间比较采用卡方检验。围绝经期综合征影响因素分析采用二分类Logistic回归。检验水准为双侧 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 基本情况

3 438名研究对象中发现MPS患者1 104例(32.11%)。根据有无MPS将研究对象分为两组。经统计学检验发现, 两组对象在年龄、婚姻状况、职业、家务劳动时间及接触物理、化学、生物有害因素间差异存在统计学意义($P<0.05$)。见表1。

2.2 不同职业妇女MPS患病率

服务员(餐饮和家政人员)、公务人员、专业技术人员、企业管理人员、工人、家庭主妇、自由职业者和其他人员MPS的患病率分别为23.8%、42.9%、30.8%、63.9%、32.4%、32.1%、34.7%和21.4%。不同职业间MPS患病率差异存在统计学意义($\chi^2=131.38, P<0.001$)。

2.3 不同职业妇女MPS发生风险

以服务员(餐饮和家政人员)为参照, 结合表1结果, 调整年龄、婚姻状况、家务劳动时间及接触物理、化学和生物有害因素前后, 公务人员、专业技术人员、企业管理人员、工人、家庭主妇、自由职业者和其他人员MPS的OR(95%CI)值见表2。

收稿日期: 2019-06-18; 修回日期: 2019-06-21

基金项目: 社科基金人口学项目——现代职业模式对妇女生育力的影响及对策研究(编号: 18BRK038)

作者简介: 周琳(1968—), 男, 高级统计师。

通信作者: 王月云, 主任医师, E-mail: 417645903@qq.com。

表 1 研究对象基本情况			人(%)	
因素	MPS		χ^2 值	P 值
	无(2 334 人)	有(1 104 人)		
年龄	47.76±4.67	49.70±5.39	-10.226	<0.001
人均年收入(万元)*			0.372	0.542
<5	1 211 (53.6)	593 (54.8)		
≥5	1 047 (46.4)	490 (45.2)		
文化程度*			2.088	0.148
高中及以下	1 326 (57.5)	602 (54.8)		
大学及以上	982 (42.5)	496 (45.2)		
婚姻状况*			108.602	<0.001
未婚	70 (3.0)	118 (10.8)		
已婚	2 141 (92.3)	885 (81.3)		
离异	80 (3.4)	52 (4.8)		
丧偶	29 (1.3)	33 (3.0)		
职业*			131.380	<0.001
公务人员	32 (1.4)	24 (2.2)		
专业技术人员	848 (37.8)	378 (34.7)		
企业管理人员	82 (3.7)	145 (13.3)		
工人	450 (20.1)	216 (19.9)		
家庭主妇	372 (16.6)	176 (16.2)		
服务员(餐饮和家政人员)	77 (3.4)	24 (2.2)		
自由职业者	81 (3.6)	43 (4.0)		
其他	302 (13.5)	82 (7.5)		
家务劳动时间(h)	2.10±1.94	1.90±1.84	2.760	0.006
体育锻炼时间(h)	1.18±1.13	1.21±1.07	-0.740	0.458
接触化学有害因素*			36.354	<0.001
是	230 (11.9)	196 (20.4)		
否	1 695 (88.1)	765 (79.6)		
接触物理有害因素*			42.142	<0.001
是	384 (19.4)	292 (30.0)		
否	1 599 (80.6)	680 (70.0)		
接触生物有害因素*			12.106	0.001
是	217 (11.0)	151 (15.5)		
否	1 758 (89.0)	824 (84.5)		

注: * 各变量存在缺失值

表 2 职业与 MPS 发生的 Logistic 回归分析

职业	调整前		调整后	
	OR (95% CI)	P 值	OR (95% CI)	P 值
服务员(餐饮和家政人员)	1		1	
公务人员	2.41 (1.20~4.85)	0.014	3.20 (1.41~7.25)	0.005
专业技术人员	1.43 (0.89~2.30)	0.139	1.55 (0.89~2.73)	0.125
企业管理人员	5.67 (3.33~9.66)	<0.001	5.67 (3.02~10.64)	<0.001
工人	1.54 (0.95~2.50)	0.082	1.60 (0.89~2.86)	0.114
家庭主妇	1.52 (0.93~2.48)	0.096	2.18 (1.19~3.99)	0.012
自由职业者	1.70 (0.95~3.07)	0.076	1.91 (0.92~3.95)	0.081
其他	0.87 (0.52~1.46)	0.602	1.33 (0.70~2.51)	0.379

3 讨论

本研究 3 438 名妇女 MPS 患病率(32.11%) 低于上海(75.7%)^[9] 和全国(58.22%)^[8] 水平, 可能与深圳市关爱办积极响应国家卫计委的号召, 加大公益投入, 积极开展妇幼

保健公益活动, 提高了围绝经期妇女的健康意识和保健技能有关。政府、医疗卫生保健机构、社区应继续开展 MPS 相关的知识讲座、健康教育等活动, 做好 MPS 相关知识的宣传、普及工作, 以减少 MPS 的发生。

本研究结果显示, 不同职业妇女 MPS 患病率存在差异, 其中以企业管理人员最高, 其次是公务人员。Logistic 回归分析结果显示, 调整年龄、婚姻状况、家务劳动时间及接触物理、化学和生物有害因素后, 公务人员、企业管理人员和家庭妇女 MPS 的发生风险较高。过度疲劳与职业压力引起的消极情绪是诱发身心疾病的根源^[10]。我国进入深化改革和脱贫攻坚的关键期, 面对内设机构调整、人员转岗、分流等^[11] 巨大的变革, 可能会增加公务人员发生 MPS 的风险。在这一特殊时期, 机遇与挑战并存, 公司间竞争愈加激烈, 工作量和工作压力较大, 这些可能增加企业管理人员 MPS 的发生风险。对于家庭妇女 MPS 发生风险较高的现象, 可能与其文化程度低, 自身对社会资源的寻求和利用能力较低, 自我调整和对生活掌控的能力较弱有关^[12, 13]。

公务人员和企业管理人员在劳动过程中的付出得不到应有的回报或成绩, 心理压力大导致 MPS 发生风险高。家庭妇女获得的社会支持少、自身心理调节能力弱, 导致其发生 MPS 风险增加。这三类人员与服务员(餐饮和家政人员) 发生 MPS 风险的差异, 可能归因于脑力与体力劳动及自身调节能力的差异。

结合本研究结果, 应重点关注公务人员、企业管理人员和家庭妇女的围绝经期健康, 开展以 MPS 相关知识为导向的健康教育活动, 促进身心健康^[14]。同时, 需进一步研究 MPS 的相关影响因素, 积极探寻增强围绝经期妇女健康状况的良策, 从而制定防治措施, 提供针对 MPS 咨询、指导与治疗的综合性服务。

目前我国对职业与围绝经期妇女 MPS 关系的研究较少。本研究来自全市 10 个区级妇幼保健院健康体检门诊, 具有较大的样本量, 整个研究过程进行严格质量控制, 数据资料可靠、真实并具有良好的代表性。本研究为横断面调查, 无法进行因果推断, 尚需进一步研究确证。

参考文献:

[1] 胡新生, 房静. 妇女更年期障碍流行病学调查分析 [J]. 职业与健康, 2002, 18 (10): 95-96.

[2] 李洁明, 田丰莲, 詹新林, 等. 影响妇女更年期心理症状相关因素调查及心理健康指导 [J]. 广东医学, 2006, 27 (5): 741-743.

[3] 李一云, 贾春红, 赵松兰. 围绝经期综合征情绪障碍的临床特征分析 [J]. 中国健康心理学杂志, 2007, 15 (2): 165-168.

[4] 吕榕娜, 刘丽云. 重视妇女更年期的健康教育 [J]. 医学理论与实践, 2002, 15 (1): 109-110.

[5] Bromberger JT, Schott LL, Kravitz HM, et al. Longitudinal change in reproductive hormones and depressive symptoms across the menopausal transition: Results from the Study of Women's Health Across the Nation (SWAN) [J]. Arch Gen Psychiatry, 2010, 67 (6): 598-607.

[6] Freeman EW, Sammel MD, Liu L, et al. Hormones and menopausal

status as predictors of depression in women in transition to menopause

[J]. Arch Gen Psychiatry, 2004, 61 (1): 62-70.

[7] 张海芹. 不同职业女性更年期症状与焦虑及社会支持关系研究 [J]. 人民军医, 2012, 55 (6): 505-506, 508.

[8] 马素慧, 窦娜, 陈长香, 等. 社区围绝经期妇女更年期症状影响因素分析 [J]. 中国公共卫生, 2010, 26 (8): 970-971.

[9] 施秀华, 江长缨. 上海市某社区妇女围绝经期症状的发生及影响因素分析 [J]. 护理学报, 2015, 22 (5): 36-39.

[10] 唐立华, 林益强, 王援越, 等. 上海某中心城区社区女性干部心理健康现状调查 [J]. 健康教育与健康促进, 2017, 12 (5):

417-419.

[11] 柏正宏, 左澄章. 卫生机构改革机关人员心理分析 [J]. 中华医院管理杂志, 1999, 15 (4): 205.

[12] 王习习. 围绝经期综合征与心理社会因素的相关性研究 [D]. 蚌埠: 蚌埠医学院, 2017.

[13] 林永洁, 李芬, 张剑萍, 等. 西安市更年期妇女健康状况调查分析 [J]. 西安交通大学学报 (医学版), 2008, 29 (1): 110-114.

[14] Bertero C. What do women think about menopause? A qualitative study of women's expectations, apprehensions and knowledge about the climacteric period [J]. Int Nurs Rev, 2003, 50 (2): 109-118.

十堰市服务行业女职工生殖健康状况与影响因素分析

Analysis on reproductive health status and influencing factors of female workers in service industry of Shiyan city

王容侠¹, 俞文兰², 张昌军¹, 梅良英³, 卫婷婷³, 向晓晨⁴, 王钦娥¹, 陈琳琳¹, 邓琼¹, 韩瑜¹

(1. 十堰市疾病预防控制中心, 湖北 十堰 442012; 2. 中国疾病预防控制中心职业卫生与中毒控制所, 北京 100050; 3. 湖北省疾病预防控制中心, 湖北 武汉 430079; 4. 武汉科技大学医学院, 湖北 武汉 430081)

摘要: 采用横断面调查方法, 对十堰市服务行业女职工进行生殖健康问卷调查, 并以二元 Logistic 回归方法进行统计分析。1 596名女职工近6个月出现妇科疾病者占1.63% (26/1 596), 月经异常率为13.72% (219/1 596), 有流产史的占38.72% (618/1 596)。不同岗位的女职工月经异常、流产情况差异有统计学意义 ($P<0.05$)。吸烟、接触有害因素以及轮班是影响女职工生殖健康的危险因素, OR 值分别为3.34、1.441、2.140。

关键词: 生殖健康; 服务行业; 女性; 职业危害

中图分类号: R711 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X (2019)04-0269-03

DOI: 10.13631/j.cnki.zgggyx.2019.04.011

了解十堰市服务行业女职工的生殖健康状况, 我们采用横断面调查方法, 将餐饮、家政、酒店客房、商场销售、娱乐服务的女性职员作为调查对象, 收集并统计分析生殖健康的相关资料, 为保护女职工职业生殖健康提供科学依据。

1 对象与方法

1.1 对象

2018年8—12月采用横断面调查方法, 对预防性体检的餐饮、家政、酒店客房、商场销售、娱乐服务行业从业人员中的1 596名女职工进行生殖健康状况调查。

1.2 方法

采用由中国疾病预防控制中心职业卫生与中毒控制所统一编制的《女职工生殖健康调查问卷》, 内容包括3个部分: (1) 基本情况, 年龄、婚姻状况、文化程度、收入情况等。

收稿日期: 2019-06-18; **修回日期:** 2019-06-25

基金项目: 社科基金人口学项目——现代职业模式对妇女生育力的影响及对策研究 (编号: 18BRK038); 卫健委项目——典型行业噪声危害及女工生殖健康流行病学专项调查 (编号: 131031109000160009)

作者简介: 王容侠 (1970—), 女, 副主任护师, 从事护理和健康管理工作。

通信作者: 卫婷婷, 主管技师, E-mail: weitingting101@163.com。

(2) 职业情况, 工龄、工作形式、工作体位、接触的危害因素等。(3) 生殖健康和生育情况, 流产史、近6个月的月经和生殖健康情况等。主要生殖健康问题包括子宫肌瘤、卵巢疾病、乳腺增生、阴道炎、恶性肿瘤、子宫附件炎等妇科疾病, 以及月经周期紊乱、经量增多/减少、淤血、痛经、月经持续时间变化等月经异常情况。

1.3 质量控制

调查员在调查前接受统一培训, 指导女职工在线填写调查问卷, 所有被调查对象均知情同意。调查结束后, 对调查内容进行检查和审核, 剔除不合格数据。共发放问卷1 650份, 回收有效问卷1 596份, 有效率96.73%。

1.4 统计方法

采用SPSS20.0软件进行数据分析, 计数资料采用率或构成比描述, 采用 χ^2 检验和二元 Logistic 回归方法进行统计分析, 以 $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 人口学特征

1 596名女职工年龄15~66岁、平均(37±10.68)岁, 初中及以下学历的人数最多(774人, 48.50%), 以已婚为主(1 283人, 80.4%), 年收入集中在1~3万元。见表1。

2.2 不同岗位女职工生殖系统疾病患病情况

1 596名服务行业女职工中近6个月内妇科疾病发病率1.63% (26/1 596), 月经异常率13.72% (219/1 596), 有流产史者占38.72% (618/1 596)。生殖系统疾病排在前三位的岗位分别是娱乐、商场销售和酒店客房服务。5种不同岗位女职工月经异常、流产情况差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。见表2。

2.3 生殖健康影响因素 Logistic 分析

二元 Logistic 回归分析结果显示, 年龄、收入、吸烟、工作形式 (夜间轮班) 及接触物理、化学有害因素是影响女工生殖健康的危险因素 ($P<0.05$)。见表3。