

对 500 名广州妇女关于激素替代疗法态度的调查

张清学, 杨冬梓, 谢梅青, 闫琳丽, 曹 绚

(中山大学附属第二医院妇产科, 广东 广州 510120)

摘要: 【目的】了解广州妇女对激素替代疗法(HRT)的态度。【方法】对 500 名妇女进行面对面的问卷调查, 记录她们对绝经症状以及激素替代疗法的认识和态度。【结果】59%的妇女认为对绝经症状应该求医, 41%妇女采取消极忍耐的态度, 76.2%的人选择妇科就诊, 19.8%的妇女选择内外科或精神科; 仅有 22.1%的妇女听说过 HRT。绝经后妇女应用 HRT 的有 5.9%, 24.4%的人不知道 HRT 的益处, 知道可以预防骨质疏松和心血管疾病的分别有 17.8%和 10.8%, 59.8%的人不知道 HRT 的副作用, 13.6%的人不知道在哪家医生的指导下应用 HRT, 40.4%的人不知道何时开始应用 HRT。【结论】我们认为广州妇女的围绝经期保健意识不强, 对 HRT 的了解很少, 对 HRT 的利弊认识不足, 有必要开展这方面的科普教育工作。

关键词: 激素替代疗法; 绝经; 问卷调查; 知识; 态度; 实践

中图分类号: R172 文献标识码: A 文章编号: 1000-257X(2002)04-0306-02

Investigation on Women's Knowledge and Attitude Toward Hormone Replacement Therapy ZHANG Qing-xue, YANG Dong-zi, XIE Mei-qing, YAN Lin-li, CAO Xuan. (Department of Obstetrics and Gynecology, Second Affiliated Hospital, Sun Yat-sen University, Guangzhou 510120, China)

Abstract: 【Objective】To investigate women's attitude toward hormone replacement therapy(HRT). 【Methods】A prospective study was conducted in 500 Chinese women living in Guangzhou. A structured questionnaire was used to examine their perception of menopause and HRT. 【Results】41 percent women had the attitude to endure the climacteric symptoms. 59 percent women thought that it was better to consult doctors. 76.2% of them would consult gynecologist, 19.8% would consult physicians, psychologist or surgeon. Only 22.1% women ever heard about HRT. 5.9% postmenopausal women were using HRT. 24.4% women didn't know the benefit of HRT. 59.8% women didn't know the adverse effects of HRT. 17.8% women knew that HRT could be used to protect against osteoporosis and 10.8% women knew that HRT could prevent cardiovascular disease. 13.6% women didn't know which doctors should be asked about HRT. 40.4% women didn't know when to begin HRT. 【Conclusion】The results confirm a relative lack of understanding of menopause and HRT. Improved education about menopause and HRT in this group of Chinese women should be considered.

Key words: hormone replacement therapy; menopause; questionnaire; knowledge; attitude; practice

激素替代疗法(hormone replacement therapy, 简称 HRT)是给体内缺乏雌激素的妇女补充雌激素, 以纠正由于雌激素低下带来的多种代谢紊乱或疾病, 改善围绝经期妇女的健康水平。它是提高中老年妇女健康水平的一个重要措施。妇女的态度, 对决定是否应用 HRT 起着关键作用。为了了解广州妇女对 HRT 的态度, 以便今后更好地做好绝经后妇女的保健工作, 我们在广州市不同单位, 对 500 名女市民进行了问卷调查, 现总结如下。

1 材料和方法

1.1 调查对象

在广州市区的 15 个单位, 包括银行、工厂、公司、商店、街道等进行健康知识讲座, 对参加听讲的

550 名中老年女市民在课前进行问卷调查, 其中有效问卷 500 份。

1.2 调查方法

集中培训调查员 6 名, 统一要求和标准, 先在医院内进行预调查, 修改完善调查表格, 于 1998 年 6 月至 1999 年 6 月的一年时间里, 采用面对面的形式进行问卷调查, 填写调查表。

1.3 调查内容

包括调查对象的一般情况、对绝经症状治疗的认识、对 HRT 的知识和态度、HRT 的利弊等问题。

1.4 统计学处理

应用均数、标准差、百分数和 χ^2 分析。

2 结 果

收稿日期: 2002-03-20

基金项目: 广东省卫生厅“五个一科教兴医工程”重点资助项目(96092)

作者简介: 张清学(1964—), 男, 河南开封人, 博士, 副教授, 专业为妇科内分泌。

2.1 一般情况和背景资料

500名妇女的平均年龄(42.9±21.8)岁,绝经前妇女390人,平均年龄(39.8±7.8)岁。绝经后妇女110人,平均年龄(48.2±4.2)岁,其中自然绝经妇女100人,绝经年龄为(48.9±3.5)岁;手术绝经妇女10人,绝经年龄(41.9±2.4)岁。文化程度在初中以下、高中以上者分别占23.4%、76.6%,工人、干部教师、文员、医务人员分别占27.7%、43.8%、26.2%、2.3%。

2.2 对围绝经期症状和HRT的态度

在500名妇女中,有59%的人认为应该积极治疗绝经症状,41%的妇女主张消极忍耐,初中以下文化程度者仅42.9%的妇女认为应该治疗绝经症状,而高中以上文化程度者有77.4%的妇女认为应该治疗求医,明显高于初中以下文化程度者($P < 0.05$)。有9.6%的妇女主张用HRT治疗上述症状,17.6%主张用中药,32.6%主张运动,40.2%主张饮食调节;30%的医务工作者认为应该进行HRT。在500名妇女中,听说过HRT的人有22%,绝经后妇女在用HRT的占5.9%。

2.3 若求医,应求助哪科医生

在500名妇女中,7.2%的人选择精神科,12.6%的人选择内外科,76.2%的人选择妇科;初中以下文化程度者有15.9%的人认为选择内外科,而高中以上文化程度者,有21.8%的人选择内外科,14.3%的人选择精神科。

2.4 治疗围绝经期症状的益处

500名妇女,47.4%认为可减轻围绝经期的症状,17.8%认为可减少骨质疏松、骨折的发生,13.6%认为可永葆青春,10.8%认为可减少心血管疾病的发生,8.4%认为可减少癌症的发生,有24.4%的人不知道。高中以上文化程度者有19.6%的人不知道HRT的好处,30.1%工人不知道,医务工作者基本知道。

2.5 关于HRT的副作用

在500名妇女中,有59.8%不知道,14.8%认为会肥胖,4%知道有乳腺癌风险,2.4%的人认为有子宫内膜癌风险。初中以下文化程度者有85.7%不知道,没有人知道有乳腺癌和子宫内膜癌风险。高中以上文化程度者有71.4%不知道,明显低于小学以下文化程度者($P < 0.05$),6.8%认为无副作用,16.5%认为会肥胖,10.5%认为有乳腺癌风险,4.5%认为有子宫内膜癌风险。

2.6 若用HRT,应在哪科医生的指导下进行

在500名妇女中,56.4%的人认为应在妇产科医生的指导下应用,13.6%的人不知道;初中以下文化程度者有35.7%不知道,28.6%的人认为应该在妇产科医生的指导下用药;高中以上文化程度者,有73.7%的人认为应该在妇产科医生的指导下用药,明显高于初中以下文化程度者($P < 0.05$),13.5%的人不知道;74.7%的干部教师认为应该在妇产科医生的指导下用药,16.5%的人不知道。

2.7 HRT应何时开始最好

在500名妇女中,40.4%不知道应何时开始HRT,7.6%认为越早越好,19%认为应该在围绝经症状出现时用药;初中以下文化程度者50%不知道,没有人认为应该在绝经症状出现时;高中以上文化程度者有45.1%不知道,8.3%认为越早越好,27.1%认为应该在绝经症状出现时,14.3%认为在绝经症状出现前;在工人中,11.4%认为越早越好,15.5%认为应该在绝经症状出现时,63.25%认为应该在绝经症状出现前,1.6%认为应该在绝经后,37.4%不知道;在干部教师中,40.2%的人不知道,22.7%的人认为应该在绝经症状出现时。

3 讨论

3.1 本调查的代表性

本调查深入到广州市区各个单位或街道,而非在医院专科门诊坐等病人,调查对象更具代表性,可基本反映普通市民的情况,避免了人群偏差;集中培训调查员,采用面对面的调查方式,避免了信访或电话访问的缺陷,结果更具可信性。

3.2 反映的问题

3.2.1 妇女的自我保健意识薄弱、HRT应用率低

对绝经症状,约有2/5的人采取忍耐的态度,文化程度较高者,对绝经症状治疗的态度相对较积极。HRT应用率低,有近3/4的妇女从未听说过HRT,有2/3的人认为通过运动或调节饮食就可治疗绝经症状,而不足1/10的妇女认为应该进行HRT,绝经后妇女在用HRT的约有5.9%,比李青等^[1]报道的HRT使用率(0.55%)有明显提高,但与欧美等先进国家的HRT使用率(18%~50%)仍有很大差距^[2,3]。

3.2.2 有关HRT的知识贫乏、对HRT的利弊认识不足 若应用HRT,许多妇女还不知道在哪家

(下转第311页 to page 311)

降低了胎位异常的发生率。

3.4 分娩镇痛对分娩结局的影响及处理

分娩镇痛的最终目的是在减轻产痛的基础上顺利分娩。有研究认为延迟镇痛到宫口开大 5 cm 或更大,可降低剖宫产率^[3]。本研究中,3组剖宫产率无明显差异,R组产妇的钳产率明显升高。分析原因,宫口接近或已经开全,一旦产程异常需要人工干预时,钳产是首选。罗哌卡因单独用于分娩镇痛,产程异常的发生率较高,因而钳产率明显升高。本组研究还显示宫口开 3 cm 以下施行采用 PCEA 分娩镇痛的产妇,顺产率仅为 50%。因此,要提高 PCEA 分娩镇痛的产妇的顺产率必须选用合适的麻醉药,按产妇的个体情况调整首剂与注药速度。胎位异常可继发引起产程异常、宫缩乏力,所以在产程中,及时发现胎方位异常,并进行纠正,可降低产妇的手术产率。对于宫缩乏力者,在排除头盆不称后,应用缩宫素调整宫缩,也有利于提高产妇的顺产率。

参考文献:

- [1] Regina P L, Edward L, Bruce A W, *et al.* Anxiety and epinephrine in multiparous women in labor; relationship to duration of labor and fetal heart rate pattern[J]. *Am J Obstet Gynecol*, 1985, 153(8): 870.
- [2] Lysak S Z, Eisenael J C, Dobson C E. Patient-controlled epidural analgesia (PCEA) during labor; a comparison of three solutions with continuous epidural infusion (CEI)[J]. *Anesthesiology*, 1988, 5(4): A60.
- [3] Knudsen K, Beckman S M, Blomberg S, *et al.* Central nervous and cardiovascular effects of i. v. infusions of ropivacaine, bupivacaine and placebo in volunteers[J]. *Br J Anaesth*, 1997, 78(5): 507.
- [4] Saunders N J, Spiby H, Gilbert L, *et al.* Oxytocin infusion during second stage of labor in primiparous women using epidural analgesia; a randomized double blind placebo-controlled trial[J]. *Br Med J*, 1989, 299(6713): 1423.
- [5] Thorp J A, Meyer B A, Cohen G R. Epidural analgesia in labor and cesarean delivery for dystocia[J]. *Obstet Gynecol Surv*, 1994, 49(5): 362.

(编辑 张敏瑞)

(上接第 307 页 from page 307)

医生的指导下用药,小学以下文化程度者,不足 1/3 的妇女知道应该在妇产科医生指导下用药,文化程度较高者,相对有较多的妇女(3/4)知道应该在妇产科医生的指导下用药。有 2/5 的妇女不知道应该在何时开始用药,还有一些妇女认为越早越好或者在绝经症状出现前,仅有不足 1/5 的妇女选择在绝经症状出现时,说明多数妇女对 HRT 的知识还非常贫乏。有近 1/4 的人不知道 HRT 有何益处,知道 HRT 可以预防骨质疏松或心血管疾病的妇女还很少,比 Clinkingbeard^[5] 报道的结果更低,说明多数妇女尚未认识到 HRT 的长期效用,只是把它当作治疗药物,而非预防用药。超过 2/3 的妇女根本不知道 HRT 的副作用,与 Wagner^[6] 的结果相似。

3.3 建议

根据本文结果,我们认为,对绝经症状的治疗,不但妇产科医生要重视,其他相关科室的医生亦应学习有关围绝经期的知识,以免在临床实践中对此症的误诊和漏诊。在对病人进行 HRT 前,我们妇产科医生更应该向病人详细解释和权衡 HRT 的利

弊,确保知情同意,以免带来不必要的医疗纠纷,同时又能为更多的有 HRT 适应症的妇女带来好处。有必要进行更加广泛的 HRT 知识宣教,对中国妇女绝经期保健教育还有很多工作要做。

参考文献:

- [1] 李青,游志颖,张清学,等. 城市中年妇女围绝经期保健的知识、态度和行为[J]. *中国妇幼保健*, 2000, 15(7): 422.
- [2] Rabin D S, Cipparrone N, Linn E S, *et al.* Why menopausal women do not want to take hormone replacement therapy[J]. *Menopause*, 1999, 6(1): 61.
- [3] Keating N L, Cleary P D, Rossi A S, *et al.* Use of hormone replacement therapy by postmenopausal women in the United States[J]. *Ann Intern Med*, 1999, 6, 130(7): 545.
- [4] Marks N F, Shinberg D S. Socioeconomic status differences in hormone therapy[J]. *Am J Epidemiol*, 1998, 148(6): 581.
- [5] Clinkingbeard C, Minton B A, Davis J, *et al.* Women's knowledge about menopause hormone replacement therapy (HRT), and interactions with healthcare providers; an exploratory study[J]. *J Womens Health Gend Based Med*, 1999, 8(8): 1097.
- [6] Wagner P J, Kuhn S, Petry L J, *et al.* Age differences in attitudes toward menopause and estrogen replacement therapy[J]. *Women Health*, 1995, 23(4): 1.

(编辑 刘清海)