

医务人员月经不调与精神因素关系的探讨

★ 俞双燕 金石 陈晓凡 刘霞 (江西中医学院 南昌 330006)

摘要:目的:探讨职业女性中医务工作者月经不调与精神因素的关系;方法:将调查表登载在《中国青年报》上对女性亚健康进行了问卷调查,用 SPSS 软件对其中 1 201 名医务工作者的调查资料进行了统计分析;结果:医务人员月经不调与情绪不稳、易激动、烦躁、易怒、多疑、紧张、恐惧、易惊、孤独、压抑、焦虑等精神症状有关;结论:不良精神因素是影响女性医务人员月经不调的主要因素之一。

关键词:医务人员;月经不调;精神因素;调查分析

中图分类号:R 271.11⁺1 **文献标识码:**B

月经不调是女性一种常见病、多发病。女性出现月经周期、经期长短无规律,经量异常,或有痛经等均称为月经不调。在我国市场经济体制改革向纵深发展的同时,人们的社会理念、生活方式、价值取向,我国的经济结构、产业结构、生态环境、卫生条件等诸多因素均发生了变化,并对职业女性

健康产生影响。本文为了探讨职业女性中医务工作者月经不调与精神因素的关系,自拟调查表,对医务人员月经不调与精神因素的关系进行问卷调查,现将调查与分析结果报道如下。

1 调查内容与方法

32.8%,无精神症状者中月经不调患病率为 15.6%~17.6%,其中 OR>2.0 的有:焦虑、紧张和恐惧 3 种精神症状,焦虑者为 29.3%,无焦虑者为 17.1%;紧张者为 30.2%,无紧张者为 17.1%;恐惧者为 32.8%,无恐惧者为 17.6%,两者患病率差异在统计学上都有极显著性意义。用流行病学分析的方法对这 10 种精神行为与知识女性月经不调之关系作了进一步的分析,其归因危险度(AR%) 在 32.3%~54.5%之间,其 PAR 在 7.7%~18.3%之间,说明有 32.3%~54.5%的知识女性月经不调是由于这些精神因素引起的,如果加强对知识女性的心理教育,减少或消除社会因素对知识女性的影响,人群中知识女性月经不调的患病率可减少 18.3%,对知识女性的健康和社会效益均将产生积极的作用。

有文献报道不良的心理与精神因素对人体健康的影响,还常引消化性溃疡、高血压^[4~5]等,长期焦虑、抑郁、精神紧张等所致的心理应激反应会使大脑机能紊乱,从而导致植物神经功能失调,不良心理应激会引起内分泌功能紊乱,皮质激素分泌增加,发现

经前期综合征(Premenstrual syndrome, PMS)与神经质、内向、易焦虑、易怒、自我评价过低或适应能力不良等心理学特点有关,说明女性月经不调不仅与植物神经功能和内分泌功能有着密切的关系,而且与心理及精神因素有关,本文调查发现 10 种不良精神行为对知识女性月经不调有影响,这种影响是否是通过心理与精神因素作用于植物神经功能和内分泌功能所致,还有待于进一步调查研究。

参考文献

- [1] 龚耀先. 医学心理学[M]. 第 2 版. 北京:人民卫生出版社, 1991. 81~100
- [2] 马光瑜, 叶琳, 曹攢孙. 应激与妇女的生理特点[J]. 国外医学妇幼保健分册, 1995, 6(1): 21~24
- [3] 陈和利. 家庭因素对知识女性健康影响的调查[J]. 家庭医学研究, 2004, (5): 338~340
- [4] 李鹏. 精神因素与消化性溃疡的关系[J]. 中华综合临床医学杂志, 2004, 6(6): 73
- [5] 罗艳. 社会心理因素与高血压关系的病例对照研究[J]. 现代预防医学, 2002, 29(6): 749~750

(收稿日期: 2006-12-30)

1.1 分析对象 调查表中具有高等或中等学历教育,在各级各类医院从事医疗和护理工作,年龄 18~50 岁的成年女性。

1.2 调查内容 包括被调查对象的基本情况、精神症状和月经情况,主要内容有年龄、学历、职业、职称、职务、居住地,在工作和日常生活(经期除外)中是否存在情绪不稳、易激动、烦躁、易怒、多疑、苦恼、紧张、恐惧、易惊、孤独、压抑、焦虑等表现。月经情况调查内容为月经周期、经期和经量,如出现以下任一现象都视为月经不调。

月经稀发:隔 40 天以上来一次月经;月经频发:不到 21 天来一次月经;月经过多:指经量过多或经期比正常情况下时间延长;月经过少:指月经周期有规律,仅经量少。

月经周期不规则:周期前移或推后超过 7 天且无规律者。月经经期不规则:经期持续时间超过 7 天或不到 3 天,并伴经量过多或过少者。月经中期出血:指两次正常规律月经之间少量子宫出血。

1.3 调查方法 在海尔集团的赞助下,将问卷调查表登载在《中国青年》报上,报对全国各地人群亚健康状况进行了问卷调查,共获得 51 197 份有效的调查表资料,本文仅对其中 1 201 份 18~50 岁医务人员的月经不调与精神因素关系的有关数据资料进行了分析。

1.4 数据处理 调查资料用社会科学统计软件 SPSS 12.0 (Statistical Package for the Social Science) 进行统计分析。先将调查资料输入计算机建立 SPSS 数据文档,再用 descriptive statistics 中的 Cross tabs 程序进行卡方检验,并分析精神因素与月经不调之间的联系强度(OR),当计算机输出统计结果概率(P)=0.000 时,本文用 $P<0.001$ 表示。

2 调查与分析结果

分析结果发现医务工作者月经不调的患病率在不同年龄、不同岗位间差异在统计学上无显著性意义,在不同学历、不同职称间差异在统计学上有显著性意义,分析结果见表 1;发现医务工作者月经不调与情绪不稳、易激动、烦躁、易怒、多疑、苦恼、紧张、恐惧、易惊、孤独等不良精神行为有关。有这 10 种症状的女性其月经不调所占的比例明显高于无这些症状者,其差异在统计学上都有极显著性意义($P<0.001$),分析结果见表 2。

表 1 医务人员一般情况与月经不调关系分析

相关因素	月经不调		合计	值	P 值
	无	有			
年龄	18—20	150	42	192	5.552 0.136
	21—30	505	88	593	
	31—40	179	32	211	
	41—50	170	35	205	
职称	高级	33	2	35	7.793 0.050
	中级	269	69	338	
	初级	624	111	735	
	无职称	78	15	93	
岗位	医师	536	92	628	2.951 0.086
	护士	468	105	573	
	中专	644	150	794	
学历	大专本科	353	47	400	11.67 0.020
	硕士	7	0	7	

表 2 医务人员月经不调与不良精神行为关系的分析

精神症状	月经不调		合计	OR	P
	无	有(%)			
情绪不稳	无	772 114(12.9)	886	2.04 30.805	$P<0.001$
	有	232 83(26.3)	315		
易激动	无	822 129(13.6)	951	2.00 26.841	$P<0.001$
	有	182 68(27.2)	250		
烦躁	无	851 139(14.0)	990	1.96 22.938	$P<0.001$
	有	153 58(27.5)	211		
易怒	无	858 145(14.5)	1003	1.81 16.808	$P<0.001$
	有	146 52(26.3)	198		
多疑	无	916 162(15.0)	1078	1.90 14.516	$P<0.001$
	有	88 35(28.5)	123		
苦恼	无	905 151(14.3)	1056	2.22 28.230	$P<0.001$
	有	99 46(31.7)	145		
紧张	无	935 162(14.8)	1097	2.28 24.710	$P<0.001$
	有	69 35(33.7)	104		
恐惧	无	975 183(15.8)	1158	2.06 8.488	0.004
	有	29 14(32.6)	43		
易惊	无	965 175(15.4)	1140	2.34 181.989	$P<0.001$
	有	39 22(36.1)	61		
孤独	无	913 156(14.6)	1069	2.13 23.235	$P<0.001$
	有	91 41(31.1)	132		

* 为医务人员月经不调患病率。

3 讨论

引起女性月经不调的病因有很多,除了自身生理因素外,其它因素主要有:情绪异常,起居无度,过度节食,嗜好烟酒等。从表 2 医务人员月经不调与不良精神行为关系的分析结果可见,有 10 种精神症状与医务人员月经不调有关,其 OR 值在 1.81~2.34 之间,其中 $OR>2.0$ 的有:情绪不稳、易激动、苦恼、紧张、恐惧、易惊、孤独等 7 种精神症状,提示有这些精神症状的医务人员月经不调的患病率是无这些精神症状者的 2 倍以上,两者患病率差异在统计学上都有极显著性意义。医务人员月经不调与精神因素的关系,可能是因为他们长期从事救死扶伤工作,为病人生命所系,一种高度的责任感和使命感使她们长期处于高度紧张的工作状态中,产生的心理应激反应使大脑机能紊乱,从而导致植物神经功能失调,引起内分泌功能紊乱,皮质激素分泌增加而出现月经不调。这 10 种月经不调的精神症状中又以情绪不稳者所占的比例最大,占被调查对象的 26.2%,其中自我感觉工作效率低者月经不调患病率为 39.4%,认为自己情绪稳定、工作效率高者的月经不调患病率为 11.1%,前者是后者的 3 倍,其差异在统计学上有显著性意义($P=0.015$);自我感觉情绪不稳、工作有压力者月经不调患病率为 40.7%,自我感觉情绪稳定、工作较轻松者月经不调患病率为 12.3%,两者差异在统计学上亦有显著性意义($P=0.011$)。调查结果说明医务人员月经不调与精神因素有关。引起情绪不稳定的因素主要与自我感觉工作效率和工作压力有关,由此可见,通过提高医务人员的业务素质和技能来提高她们的工作效率,以减轻她们的工作压力和精神负担,是预防医务人员月经不调的主要措施之一。

(收稿日期:2006-10-16)