

·调查研究·

某医院青年女性职工乳腺囊性增生状况调查及其与心理健康的相关性分析

孟德莉 丁凤锋 王敏 徐飞 孟凡波

[摘要] 目的 调查了解某医院青年女性职工乳腺囊性增生(CHB)患病率并分析其与心理健康的相关性。方法 选择2022年3月至5月参加年度健康体检的青年女性职工360名作为研究对象,均经乳腺超声检查并采用焦虑自评量表(SAS)与抑郁自评量表(SDS)评估心理状态。分析青年女性职工CHB的患病情况并采用logistic回归分析其与不良心理状态的相关性。结果 360名青年女性职工中,149名患CHB,患病率为41.39%;医护岗位职工的CHB患病率、SAS得分和SDS得分均明显高于非医护岗位职工($\chi^2=6.52$, t 分别=18.56、20.01, P 均 <0.05),CHB患病职工的SAS得分和SDS得分均明显高于健康者(t 分别=27.70、26.50, P 均 <0.05);logistic回归分析显示SAS和SDS得分高是CHB患病的危险因素(OR 分别=7.70、6.10, P 均 <0.05)。结论 我院青年女性职工CHB患病率较高,医护岗位职工CHB患病率高于非医护岗位职工,焦虑、抑郁情绪是CHB患病的危险因素,应重视青年女性职工的心理健康。

[关键词] 医院; 青年女性职工; 乳腺囊性增生; 心理健康

Investigation on the status of cystic hyperplasia of breast among young female staff in hospital and its correlation with mental health MENG Deli, DING Fengfeng, WANG Min, et al. Department of Ultrasound, Affiliated Hospital of Shaoxing University, Shaoxing 312000, China.

[Abstract] **Objective** To investigate the prevalence of cystic hyperplasia of breast (CHB) in young female staff of a hospital and to analyze its correlation with mental health. **Methods** A total of 360 young female staff who participated in the annual health physical examination from March to May 2022 were selected as the research subjects. All of them underwent breast ultrasound examination. The self-rating anxiety scale (SAS) and the self-rating depression scale (SDS) were used to assess mental status. The prevalence of CHB was analyzed and its correlation with psychological state was analyzed by logistic regression. **Results** Among the 360 young female staff, 149 suffered from CHB, with a prevalence rate of 41.39%. The CHB prevalence rate, SAS score and SDS score of medical staff were significantly higher than those of non-medical staff ($\chi^2=6.52$, $t=18.56$, 20.01 , $P<0.05$), and the scores of SAS and SDS of CHB were significantly higher than those of healthy subjects ($t=27.70$, 26.50 , $P<0.05$). Logistic regression analysis showed that high scores of SAS and SDS were risk factors for CHB ($OR=7.70$, 6.10 , $P<0.05$). **Conclusion** The prevalence of CHB among young female staff in our hospital was high, and the prevalence of CHB in medical and nursing positions was higher than that of non-medical and nursing staff. Anxiety and depression were risk factors for CHB. Attention should be paid to the mental health of young female staff.

[Key words] hospital; young female staff; cystic hyperplasia of breast; mental health

乳腺囊性增生病(cystic hyperplasia of breast, CHB)是临床上最为常见的乳腺增生性疾病,以乳房

胀痛和乳内肿块为典型表现,好发于30~50岁的中青年妇女,发病率可高达30%~50%^[1],并且乳腺非典型增生被认为是癌前病变,严重影响着女性的身心健康^[2]。目前研究虽未完全阐明此病的发病机制和危险因素,研究者普遍认为除内分泌障碍等病理生理学因素外,不良心理因素也是导致乳腺增生的重

DOI:10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2023.002.020

作者单位:312000 浙江绍兴,绍兴文理学院附属医院
超声科(孟德莉、丁凤锋、王敏、徐飞),乳腺科(孟凡波)

通讯作者:徐飞,Email:78890072@qq.com

要危险因素。罹患乳腺增生本身亦会成为负性生活事件而引起患者的心理应激反应,加重病情,相互影响形成恶性循环。已有诸多调查研究指出医护人员长期处于高负荷工作状态,身体和精神都承受着巨大的压力,且难以得到及时缓解,更容易产生不良心理^[3];而不良心理作为乳腺增生的危险因素,势必会增加患医护人员乳腺增生的风险。本次研究调查绍兴文理学院附属医院青年女性职工CHB的患病率,并分析其与心理健康状况的相关性,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 调查对象 选择2022年3月至5月参加绍兴文理学院附属医院年度健康体检的青年女性职工360名作为研究对象,纳入标准为:均经乳腺超声检查;年龄18~45岁;2020年1月1日前入职;参加年度健康体检前无CHB、心理测评正常。剔除资料不齐全者;妊娠期、哺乳期或经期女性;既往存在乳腺疾病手术史、精神障碍或存在精神疾病史患者;合并恶性肿瘤患者。

1.2 调查方法 在参加年度健康体检时,经现场专业人员讲解后由测评对象采取无记名方式独立完成。

1.3 调查工具

1.3.1 一般资料问卷 收集女性职工年龄、体重、文化程度、工作年限。

1.3.2 焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS) SAS量表标准分正常上限为50分,50~59分为轻度焦虑、60~69分为中度焦虑、70分及以上为重度焦虑^[5]。

1.3.3 抑郁自评量表(self-rating depression scale,

SDS) SDS量表标准分正常上限为53分,53~62分为轻度抑郁、63~72分为中度抑郁、73分及以上为重度抑郁^[5]。

1.4 统计学方法 采用SPSS 23.0工具包对数据进行处理分析。计量数据均采用Shapiro-Wilk进行正态性检验,满足正态分布者用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,计数资料以百分率表示,采用 χ^2 检验;采用logistic回归分析检验进行影响因素分析。设 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 CHB患病情况 依据《乳腺增生症诊治专家共识》^[4],纳入研究的360名女性职工,经诊断患CHB者共149例,患病率41.39%。

2.2 根据从事岗位情况将研究对象分为医护组254名和非医护组106名。不同岗位职工CHB患病情况及SAS、SDS评分比较见表1。

表1 不同岗位职工CHB患病情况及SAS、SDS评分比较

组别	<i>n</i>	CHB患病 /例(%)	SAS评分/分	SDS评分/分
医护组	254	116(45.67)*	47.82±3.96*	49.97±4.08*
非医护组	106	33(31.13)	35.15±3.28	36.52±3.44

注:*,与非医护组比较, $P < 0.05$ 。

由表1可见,医护组的CHB患病率、SAS评分和SDS评分均明显高于非医护组,差异均有统计学意义($\chi^2=6.52$, t 分别=18.56、20.01, P 均 < 0.05)。

2.3 不同患病情况的单因素分析 根据是否患CHB情况,将研究对象分为CHB组和健康组。两组一般资料及SAS、SDS评分比较见表2。

表2 两组一般资料及SAS、SDS评分比较

组别	<i>n</i>	年龄/岁	体重/kg	文化程度/例(%)		工作年限/年	SAS评分/分	SDS评分/分
				大专及以下	本科及以上			
CHB组	149	34.59±6.37	56.97±5.74	114(76.51)	35(23.49)	8.71±4.59	58.17±4.43*	61.39±4.71*
健康组	211	35.23±7.19	58.63±7.22	158(74.88)	53(25.12)	8.67±5.29	33.75±3.19	35.11±3.26

注:*,与健康组比较, $P < 0.05$ 。

由表2可见,CHB组的SAS评分和SDS评分均明显高于健康组,差异具有统计学意义(t 分别=27.70、26.50, P 均 < 0.05)。两组间年龄、体重、工作年限、文化程度比较,差异无统计学意义(t 分别=0.53、0.62、0.40, $\chi^2=0.13$, P 均 > 0.05)。

2.4 青年女职工CHB患病影响因素的logistic回归分析见表3

表3 青年女职工CHB患病影响因素的logistic回归分析

项目	<i>B</i>	<i>S.E</i>	Wald	<i>P</i>	<i>OR</i>	95% <i>CI</i>
SAS评分	3.17	57.51	13.26	< 0.05	7.70	5.20~17.51
SDS评分	1.45	23.58	7.53	< 0.05	6.10	1.23~ 7.50

由表3可见,SAS和SDS评分高是CHB患病的危险因素(OR 分别=7.70、6.10, P 均 < 0.05)。

3 讨论

乳腺增生是一种非炎症性的良性增生性疾病,在女性乳腺疾病中最为常见,好发于青年女性,流行病学数据显示其患病率呈现出显著上升趋势和年轻化趋势,同时乳腺增生还是乳腺癌的一项重要危险因素,严重威胁着女性的身心健康。国内外对乳腺增生的病因、发病机制及危险因素进行了大量的研究,目前仍未发现其确切病因及机制。有meta分析结果指出我国女性乳腺增生的主要危险因素包括月经紊乱、痛经、怀孕和流产次数多、初产年龄偏大、不合理饮食结构等^[6],多数研究者认为内分泌紊乱与乳腺增生直接相关。随着现代生物医学模式的转变,精神心理因素与疾病的关系越来越受到关注,心理应激可影响神经内分泌功能,其机制是情绪反应经边缘系统作用,通过下丘脑-垂体-靶器官轴或通过释放神经递质等多种途径影响机体和器官,进而产生各种心身疾病;另一方面也有研究指出通过心理干预来改善患者的负性心理有助于增强乳腺增生症的临床治疗效果^[7]。

国内已有大量的文献报道指出面对紧张的医患关系和巨大的抗疫工作压力与感染风险,我国一线医务人员不良心理发生率明显高于普通人群,主要表现为较高的焦虑、恐怖、躯体化、人际关系敏感水平^[8,9]。青年女性职工作为重要的群体,既承担着工作压力,还需面临养育哺乳以及特殊的心理生理困扰,更容易出现各类心理应激反应。为了进一步了解我院青年女性职工CHB的患病情况及其与心理健康的相关性,为后续加强职工关爱和健康干预提供参考依据,本次调查通过分析健康体检和心理测评数据,发现我院青年女性职工CHB患病率为41.39%,形势不是很乐观。

本次研究发现,医护岗位职工的CHB患病率、SAS和SDS评分均明显高于非医护岗位职工;患CHB的青年女性职工普遍存在不同程度的焦虑、抑郁状态,SAS和SDS得分明显高于未患CHB的职工,提示医护人员的心理压力重于非医护岗位职工。分析其原因,可能与医护人员的工作强度高,与患者近距离接触进行大量的诊疗和护理操作,尤其是在疫情严重期间,感染的潜在风险增加等因素有关^[10]。本次研究进一步logistic回归分析显示SAS和SDS评分高是CHB患病的危险因素($P<0.05$),结果充分提示不良心理状态与CHB的发生发展具有密切相关性。因此,医院领导应关注女性职工的心理健康,进一步优

化工作安排,帮助其及时缓解身心压力;在制定健康干预策略和职工关心关爱措施时,应注重女性职工的心理干预;女性职工自身也应加强心理建设和自我心理调适,必要时主动寻求专业的心理干预,减少因心理健康问题引发疾病或加重病情^[11]。

综上所述,我院青年女性职工CHB患病率较高,医护岗位CHB患病率高于非医护岗位职工,焦虑、抑郁情绪是CHB患病的危险因素,应重视青年女性职工的心理健康。但本研究存在着一些不足,如采用心理自评量表受研究对象的主观性影响较大,可能导致结果发生报告偏倚;乳腺增生的影响因素很多,本研究旨在观察其与心理状况的关系,因此在对乳腺增生的单因素分析时纳入的观察指标较少,可能会导致信息偏倚。下一步研究需克服这些不足,设计更为严谨的研究方案,增强研究结论的科学性、客观性。

参考文献

- 1 刘姝.中西医结合治疗乳腺纤维腺瘤合并乳腺囊性增生病34例[J].中国中医药现代远程教育,2016,14(2):92-93.
- 2 韦春燕.乳腺囊性增生症的中医药治疗近况[J].实用中西医结合临床,2021,21(1):157-159.
- 3 罗虎,胡丽,王姿欢,等.北京市女性医务人员乳腺增生状况及其影响因素[J].职业与健康,2018,34(7):942-945.
- 4 马薇,金泉秀,吴云飞,等.乳腺增生症诊治专家共识[J].中国实用外科杂志,2016,36(7):759-762.
- 5 郑杏桔,陈溢钊,柯娴.临床护理人员乳腺增生患病情况与心理状态的相关性[J].临床医学工程,2022,29(1):139-140.
- 6 李斌,廖秋月,王兆芬,等.中国女性乳腺增生危险因素Meta分析[J].中国健康教育,2016,32(5):443-446.
- 7 崔桂芹.心理护理干预对乳腺增生症患者心理状态及疗效的影响[J].中国医药指南,2021,19(12):183-184.
- 8 刘妍,祝想玲,王玲.职业紧张和医患关系对医务人员抑郁倾向的影响[J].工业卫生与职业病,2020,46(4):268-270.
- 9 戚蒙莎,刘淑芸,王润中,等.新型冠状病毒肺炎疫情爆发对医务人员心理状况的影响因素分析[J].成都医学院学报,2022,17(1):95-100.
- 10 赖奕升,何劲松.乳腺增生症人群的焦虑及抑郁状态分析及心理干预对其疼痛症状缓解的临床研究[J].深圳中西医结合杂志,2019,29(13):1-4.
- 11 周婷,王倩,周方.重大传染病防控背景下医务人员的疫情相关工作应激与心理症状的关系:工作倦怠的中介作用和组织支持的调节作用[J].中国临床心理学杂志,2022,30(2):354-359.

(收稿日期 2022-09-02)

(本文编辑 葛芳君)