

· 调查报告与分析 ·

大医院临床一线 40 ~ 55 岁女性执业护士围绝经期综合征发生情况及其危险因素

王爱红¹, 王晶¹, 孙蔚², 李妍¹

【摘要】目的 了解大医院临床一线 40 ~ 55 岁女性执业护士围绝经期综合征(MPS)发生情况及其危险因素,为采取相应的干预措施提供参考依据。**方法** 于 2018 年 8 — 12 月整群抽取中国医科大学附属盛京医院 775 名临床一线 40 ~ 55 岁女性执业护士进行问卷调查。**结果** 大医院 775 名临床一线 40 ~ 55 岁女性执业护士中,发生 MPS 者 589 例, MPS 发生率为 76.00%;其中轻度、中度和重度者分别为 304、261 和 24 例,分别占 MPS 者的 51.61%、44.31% 和 4.08%; MPS 居于前 5 位的症状依次为情绪波动、肌肉及骨关节痛、潮热出汗、疲倦乏力和失眠,分别发生 509、483、477、451 和 426 例,发生率分别为 65.68%、62.32%、61.55%、57.09% 和 54.97%;多因素非条件 logistic 回归分析结果显示,年龄 ≥ 46 岁、护龄 ≥ 20 年、从业科室为高风险科室、倒班和月经紊乱是大医院临床一线 40 ~ 55 岁女性执业护士发生 MPS 的危险因素。**结论** 大医院临床一线 40 ~ 55 岁女性执业护士 MPS 发生率较高,年龄较大、护龄较长、在高风险科室、倒班和月经紊乱的 40 ~ 55 岁女性执业护士更易发生 MPS。

【关键词】 围绝经期综合征(MPS);发生情况;危险因素;执业护士;女性;临床一线;大医院

中图分类号:R 173 文献标志码:A 文章编号:1001-0580(2019)08-1095-04 DOI:10.11847/zggws1123662

Prevalence and influencing factors of perimenopausal syndrome among 40 – 55 years old clinical nurse practitioners engaged in clinical practice in a major hospital

WANG Ai-hong*, WANG Jing, SUN Wei, et al (*Minimally Invasive Surgery Unit of Biliary Vascular and Colorectal Hernia, Shengjing Hospital Affiliated to China Medical University, Shenyang, Liaoning Province 110013, China)

【Abstract】Objective To investigate the prevalence and influencing factors of perimenopausal syndrome (MPS) among nurse practitioners aged 40 – 55 years and engaged in clinical practice in a major hospital and to provide references for developing relevant intervention measures. **Methods** Using cluster sampling, we conducted a questionnaire survey among 809 female nurse practitioners at ages of 40 – 55 years and engaged in clinical practice in a major tertiary hospital in Shenyang city of Liaoning province from August to December 2018. **Results** Among the 775 nurses with valid information, 589 were assessed as MPS and the prevalence of MPS was 76.00%. Of all the respondents having MPS, 51.61% (304), 44.31% (261) and 4.08% (24) reported symptoms of mild, moderate and severe MPS, respectively. For all the respondents, the top five MPS symptoms were mood fluctuation, muscle and joint pain, hot flashes, sweating, fatigue and insomnia, which were reported by 509 (65.68%), 483 (62.32%), 477 (61.55%), 451 (57.09%) and 426 (54.97%) of the respondents. Unconditional multivariate logistic regression analysis indicated that aged ≥ 46 years, engaged in nursing practice 20 years and more, working in departments with high occupational risk, involved in shift work, and having abnormal menstruation were risk factors for MPS among the respondents. **Conclusion** The prevalence of MPS is high among nurse practitioners aged 40 – 55 years and engaged in clinical practice in a major hospital, especially among those at elder age, with more years of nursing practice, working in departments with high occupational risk, involved in shift work, and having abnormal menstruation.

【Key words】 perimenopause syndrome; prevalence; risk factor; nurse practitioner; female; clinical practice; major hospital

围绝经期时间是指中年女性从生育期过渡到非生育期的年龄时间段,此阶段女性开始发生卵巢功能逐渐退化,雌激素浓度逐步走低,由此逐渐表现出一系列心理、生理及社会适应方面的异常,并以植物神经功能紊乱为主要特点的临床症候群,通常称为“围绝经期综合征(perimenopausal syndrome, MPS)”,严重损害着围绝经期及绝经后妇女们的工

作及生活质量^[1-2]。有研究表明,从业环境及职业特点与 MPS 发生频度及程度有着密不可分的联系,女性就业人群有着更高的 MPS 患病率^[3-5]。但迄今为止,国内涉及这一内容与医护人员职业因素的相关报道较少。为了解大医院临床一线 40 ~ 55 岁女性执业护士 MPS 发生情况及其危险因素,为采取相应的干预措施提供参考依据,本研究于 2018 年

作者单位:1. 中国医科大学附属盛京医院胆道血管结直肠外科,辽宁沈阳 110013; 2. 中国医科大学附属盛京医院第一、三胸外科

作者简介:王爱红(1983 -),女,辽宁沈阳人,护师,本科,研究方向:临床护士从业群体身心健康。

通信作者:王晶, E-mail: 18940258965@189.cn

数字出版日期: 2019 - 07 - 03 10:03

数字出版地址: http://kns.cnki.net/kcms/detail/21.1234.R.20190703.1003.004.html

8—12月整群抽取中国医科大学附属盛京医院775名临床一线40~55岁女性执业护士进行问卷调查。结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 于2018年8—12月整群抽取中国医科大学附属盛京医院775名临床一线40~55岁女性执业护士进行问卷调查。本次共发放调查问卷809份,有效回收问卷775份,问卷有效回收率为95.80%。所有调查对象均签署了知情同意书。

1.2 方法 (1)临床一线执业护士调查问卷:参照国内相关文献^[6-7],自行设计临床一线执业护士调查问卷。内容包括年龄、文化程度、婚姻状况、护龄、职务、职称、从业科室、是否倒班、月经初潮年龄、孕次、产次、目前月经情况等。(2)改良Kupperman绝经期症状自评量表(Kupperman自评量表)^[8]:包括头痛、眩晕、心悸、失眠、潮热出汗、疲倦乏力、肌肉及骨关节痛、情绪波动、忧郁、感觉异常、皮肤蚁走感、性生活质量下降、泌尿系统感染等13项评估症状。根据每项症状表现分为无、轻、重、极重4个等级,分别评0~3分,数值越高代表该项症状越严重,将13项症状分相加后得出Kupperman总症状分,分值为0~63分。根据Kupperman总症状分确定病情程度,0~6分为无症状,7~15分为轻度,16~30分为中度,>30分为重度。所有调查问卷均在经过统一培训的调查员说明填写要求后,由调查对象自行填写,填写完成后当场回收。

1.3 统计分析 采用Epi Data 3.1建立数据库进行数据双录入,应用SPSS 19.0统计软件进行一般描述性分析、 χ^2 检验和多因素非条件logistic回归分析,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般情况 大医院临床一线775名40~55岁

女性执业护士中,年龄40~45岁545人(70.32%),46~50岁139人(17.94%),51~55岁91人(11.74%);文化程度大专及以下508人(65.55%),本科及以上267人(34.45%);婚姻状况单身84人(10.84%),已婚691人(89.16%);护龄<20年263人(33.94%),20~24年370人(47.74%), ≥ 25 年142人(18.32%);职务为护士689人(88.90%),护士长86人(11.10%);初级职称214人(27.61%),中级及以上职称561人(72.39%);科室为非高风险科室(包括内科系、外科系和其他科室)638人(82.32%),高风险科室(包括各ICU科室、急诊室和手术室)137人(17.68%);不倒班617人(79.61%),倒班158人(20.39%);月经初潮年龄<12岁173人(22.32%), ≥ 13 岁602人(77.68%);孕次0~1次229人(29.55%),2~3次386人(49.81%), ≥ 4 次160人(20.64%);产次0~1次694人(89.55%), ≥ 2 次81人(10.45%);目前月经正常372人(48.00%),紊乱205人(26.45%),绝经198人(25.55%)。

2.2 大医院临床一线40~55岁女性执业护士MPS发生情况(表1) 大医院775名临床一线40~55岁女性执业护士中,发生MPS者589例,MPS发生率为76.00%;其中轻度、中度和重度者分别为304、261和24例,分别占MPS者的51.61%、44.31%和4.08%;MPS发生率较高的症状依次为情绪波动、肌肉及骨关节痛、潮热出汗、疲倦乏力、失眠、忧郁、心悸、皮肤蚁走感、头痛、性生活质量下降、眩晕、感觉异常和泌尿系统感染,分别发生509、483、477、451、426、405、383、364、360、359、352、347和285例,发生率分别为65.68%、62.32%、61.55%、57.09%、54.97%、52.26%、49.42%、46.97%、46.45%、46.32%、45.42%、44.77%和36.77%。大医院临床一线不同特征40~50岁女性执业护士比较,不同年龄、护龄、从业科室、目前月经情况及是否倒班差异均有统计学意义(均 $P < 0.01$)。

表1 大医院临床一线40~55岁女性执业护士MPS发生情况比较

特征	调查人数	MPS发生数	MPS发生率(%)	χ^2 值	P值	
年龄(岁)	40~45	545	398	73.03	49.933	<0.001
	46~50	139	108	77.70		
	51~55	91	83	91.21		
文化程度	大专及以下	508	395	77.76	3.373	0.138
	本科及以上	267	194	72.66		
婚姻状况	单身	84	60	71.43	0.994	0.803
	已婚	691	525	75.98		
护龄(年)	<20	263	174	66.16	66.094	<0.001
	20~24	370	304	82.16		
	≥ 25	142	111	78.17		
职务	护士	689	522	75.76	0.239	0.971

续表 1

特征	调查人数	MPS 发生数	MPS 发生率(%)	χ^2 值	P 值	
职称	护士长	86	67	77.91	0.095	0.758
	初级	214	161	75.23		
	中级及以上	561	428	76.29		
从业科室	非高风险科室	638	161	25.24	157.883	< 0.001
	高风险科室	137	112	81.75		
是否倒班	否	617	503	81.52	14.959	0.002
	是	158	141	89.24		
月经初潮年龄(岁)	< 12	173	43	24.86	0.026	0.920
	≥ 13	602	146	24.25		
孕次(次)	0 ~ 1	229	171	74.67	2.698	0.256
	2 ~ 3	386	293	75.91		
	≥ 4	160	125	78.13		
产次(次)	0 ~ 1	694	527	75.94	0.015	1.000
	≥ 2	81	62	76.54		
目前月经情况	正常	372	257	69.09	79.665	< 0.001
	紊乱	205	165	80.49		
	绝经	198	163	82.32		

2.3 大医院临床一线 40~55 岁女性执业护士 MPS 发生危险因素多因素非条件 logistic 回归分析(表 2) 以大医院临床一线 40~55 岁女性执业护士是否发生 MPS 为因变量(0 = 否, 1 = 是), 以年龄、护龄、从业科室、目前月经情况及是否倒班

为自变量进行多因素非条件 logistic 回归分析。结果显示, 年龄 ≥ 46 岁、护龄 ≥ 20 年、从业科室为高风险科室、倒班和月经紊乱是大医院临床一线 40~55 岁女性执业护士发生 MPS 的危险因素。

表 2 大医院临床一线 40~50 岁女性执业护士 MPS 发生危险因素多因素非条件 logistic 回归分析

因素	参照组	β	S_e	wald χ^2 值	P 值	OR 值	95% CI	
年龄(岁)	46~50	0.351	0.097	13.715	0.000	1.204	1.155~1.727	
	51~55	0.776	0.104	9.362	0.002	1.661	1.329~2.235	
护龄(年)	20~24	0.632	0.128	7.281	0.005	1.512	1.084~2.126	
	≥ 25	0.231	0.295	5.470	0.017	1.341	1.029~1.852	
从业科室	高风险科室	非高风险科室	0.829	0.160	15.226	0.000	1.735	1.256~2.571
是否倒班	是	否	0.516	0.173	8.057	0.004	1.430	1.129~2.235
目前月经情况	紊乱	正常	0.319	0.068	10.134	0.000	1.192	1.191~2.028
	绝经		0.905	0.087	6.426	0.009	1.017	0.956~1.826

3 讨论

围绝经期是女性一生必须经历的生理过程, 虽然这并不属于疾病, 但在这一期间内她们大多存在着多种生理和心理方面失常, 包括月经紊乱、停经现象、情绪不稳定及躯体、行为的异常表现。有流行病学调查发现, 在这一非常时期, 女性各类慢性病患病率明显增高, 且远远超出了男性同龄人群^[9-10]。这可能与女性围绝经期间卵巢功能发生退化, 内分泌失衡, 体内各项雌激素水平发生波动或下降, 从而引起植物神经功能紊乱有关。作为劳动力资源和人类生育繁衍载体, 职业女性在当今社会和家庭

中扮演着不可缺少的角色, 随着中国经济社会建设的迅猛发展, 女性就业人口已 > 45.4%, 加之国人平均寿命延长, 职业女性至少有 1/3 的就业周期均在围绝经期时间段渡过^[11]。有研究表明, > 40 岁的职业女性出现 MPS 的平均年龄小、MPS 过程长、MPS 症状重、进入绝经期快, 且受到轮班夜班、工作负荷等因素影响^[12-14]。我国大医院临床一线护理岗位属特殊工作环境, 大多数从业人员均为女性, 一线临床科室担负着抢救急、危、重症病人的任务, 其岗位特点为节奏快、白夜班交替、注意力长久集中、劳动负荷大, 因此长期从业会在体力和精神上产生过度紧张及疲劳, 体内生物钟节律失调^[15-16]。本

次调查结果显示,我院临床一线40~55岁女性执业护士MPS发生率为76.00%,高于辽宁省大连市40~55岁医院护士MPS发生率的66.3%^[17]、北京市平谷区医院40~55岁女性医护人员MPS发生率的50.45%^[18]和日本几家大医院女性护士MPS发生率的71.89%^[3],提示接受本次调查的我院临床一线40~55岁女性执业护士MPS发生率较高。这可能是因为盛京医院是我国排名较靠前的三级特等医院,较其他接受调查的几家医院担当着更多的抢救急、危、重症患者的任务,而40~55岁女性执业护士群体是完成这些任务的主力军,她们需要付出更多的精力和体力来完成这些医疗护理工作,以满足患者的多方面需求,因此较易发生MPS。多因素非条件logistic回归分析结果显示,年龄 ≥ 46 岁、护龄 ≥ 20 年、从业科室为高风险科室、倒班和月经紊乱是大医院临床一线40~55岁女性执业护士发生MPS的危险因素。在国外几篇专门研究非医疗岗位职业女性MPS特点及影响因素报道中,也把年龄、从业时间、夜班工作及月经现况列为发生MPS症状较为常见的影响因素^[19-20]。另几篇涉及对同龄女性医护人员进行Kupperman量表自我调查的文献中也发现,随着年龄增长及护龄延长,围绝经期症状发生率上升,且程度较重^[17-18,21]。

综上所述,大医院临床一线40~55岁女性执业护士MPS发生率较高,年龄较大、护龄较长、在高风险科室、倒班和月经紊乱的40~55岁女性执业护士更易发生MPS。因此,有针对性地对她们进行健康教育、干预,提供相关保健服务,对于帮助其平稳度过围绝经期、改善工作及生活质量均有着重要意义。

参考文献

- [1] Li RX, Ma M, Xiao XR, et al. Perimenopausal syndrome and mood disorders in perimenopause: prevalence, severity, relationships, and risk factors[J]. *Medicine (Baltimore)*, 2016, 95(32): e4466-4470.
- [2] 李好,李芳,郝友瑛. 女性围绝经期综合征影响因素的调查研究[J]. *实用预防医学*, 2010, 17(9): 1804-1806.
- [3] Nagai K, Hayashi K, Yasui T, et al. Disease history and risk of comorbidity in women's life course: a comprehensive analysis of

- the Japan Nurses' Health Study baseline survey[J]. *BMJ Open*, 2015, 11(3): e6360-6368.
- [4] Olaolorun FM, Lawoyin TO. Experience of menopausal symptoms by women in an urban community in Ibadan, Nigeria[J]. *Menopause*, 2009, 16(4): 822-830.
- [5] 邢再玲,俞文兰. 14 614 名女职工生殖健康状况调查与分析[J]. *中国职业医学*, 2016, 43(4): 447-450.
- [6] 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.
- [7] 刘璐,孙纪新,曹亚景,等. 河北省成年女性绝经前后代谢综合征患病情况及其危险因素构成[J]. *中国公共卫生*, 2018, 34(11): 1511-1515.
- [8] 曹泽毅. 中华妇产科学(下册)[M]. 北京:人民卫生出版社,2005: 25-37.
- [9] Haimov-Kochman R, Brzezinski A, Hochner-Celnikier D. High-order maternity may be a more significant determinant of quality of midlife than some of the climacteric symptoms[J]. *Menopause*, 2011, 18(6): 670-674.
- [10] Gharaibeh M, Al-beisat S, Hattab J. Severity of menopausal symptoms of Jordanian women[J]. *Climacteric*, 2010, 13(4): 385-394.
- [11] 朱攢. 我国近15年围绝经期女性心理健康研究进展[J]. *海南医学*, 2016, 27(6): 978-981.
- [12] 徐洪颖. 倒班作业女职工月经情况的调查[J]. *中国工业医学杂志*, 2016, 29(5): 369-371.
- [13] 张剑萍,李芬,盛秋,等. 西安市高校女教师围绝经期综合征患病状况调查[J]. *中国老年学杂志*, 2008, 28(3): 286-287.
- [14] Islam RM, Bell RJ, Billah B, et al. Prevalence and severity of vasomotor symptoms and joint pain in women at midlife in Bangladesh: a population-based survey[J]. *Menopause*, 2016, 23(7): 731-739.
- [15] Devore EE, Grodstein F, Schernhammer ES. Shift work and cognition in the Nurses' Health Study[J]. *Am J Epidemiol*, 2013, 178(8): 1296-1300.
- [16] Chang YS, Chen HL, Hsu CY, et al. Nurses working on fast rotating shifts overestimate cognitive function and the capacity of maintaining wakefulness during the daytime after a rotating shift[J]. *Sleep Med*, 2013, 14(7): 605-613.
- [17] 潘峻岩,张秀月,史铁英,等. 医院护士围绝经期综合征的发生情况及影响因素[J]. *中国老年学杂志*, 2014, 34(16): 4640-4642.
- [18] 高凤霞,张晓颖,陈飞,等. 北京市平谷区医院医护人员围绝经期相关情况及相关因素调查[J]. *生殖医学杂志*, 2016, 25(5): 458-460.
- [19] Ammar T. Effects of aerobic exercise on blood pressure and lipids in overweight hypertensive postmenopausal women[J]. *J Exerc Rehabil*, 2015, 11(3): 145-150.
- [20] Son WM, Sung KD, Cho JM, et al. Combined exercise reduces arterial stiffness, blood pressure, and blood markers for cardiovascular risk in postmenopausal women with hypertension[J]. *Menopause*, 2016, 24(11): 1587-1591.
- [21] Liu P, Yuan Y, Liu M, et al. Factors associated with menopausal symptoms among middle-aged registered nurses in Beijing[J]. *Gynecol Endocrinol*, 2015, 31(2): 119-124.

收稿日期:2019-04-01

(郭薇编校)