

## 两癌筛查中的健康宣教及护理干预进展

荆志慧

吉林省大安市妇幼保健计划生育服务中心,吉林 大安 131300

**【摘要】** 两癌筛查是降低乳腺癌和宫颈癌发生率,保护女性生理和心理健康的重要措施,我国定每年的10月份为乳房关爱月,其中就包括两癌筛查宣传教育。目前,有很多女性对两癌筛查的意义、过程并不了解,这直接导致了两癌筛查率较低,间接导致乳腺癌和宫颈癌发生率提高,不仅影响女性健康,更对社会稳定、家庭和谐造成严重影响。因此,探究两癌筛查的健康宣教方式,探究护理干预进展制定后续的优化和完善措施自然十分重要。本文将从两癌及其社会危害、两癌筛查率低下的原因分析、通过健康宣教提高两癌筛查的施行措施以及健康宣教的优化建议四个方面进行综述。

**【关键词】** 两癌筛查;健康宣教;护理干预进展;优化措施

两癌筛查包括乳腺癌和宫颈癌,通过前期筛查可判断女性出现乳腺癌和宫颈癌的概率,若概率较高,存在病变可能,则进行预防护理,从而避免癌症发生<sup>[1]</sup>。有关两癌筛查的健康宣教方式包括线上和线下,措施种类较多,通常是根据本地区内女性生活情况、工作情况、家庭生活、社会关系进行人性化护理干预,从而保障健康宣教的高效性、科学性和有效性<sup>[2]</sup>。

### 1 两癌及其社会危害

**1.1 何为两癌** ①乳腺癌:乳腺癌多是由乳腺上皮细胞癌化病变、异常增殖失控所导致的疾病,在女性癌症中发生率非常高<sup>[3]</sup>。在疾病早期患者会出现乳房肿胀、乳头溢液、腋窝处淋巴结肿大等症状,至晚期癌细胞扩散转移,致使多器官病变,功能衰退,直至患者死亡<sup>[4]</sup>。在医学界,乳腺癌被称为“粉红杀手”,说明其对女性生理健康的影响非常大。②宫颈癌:宫颈癌是同乳腺癌并列的危害女性健康的隐形杀手,原发于子宫颈部的恶性肿瘤。有研究指出,90%以上的宫颈癌伴有高危型HPV感染<sup>[5]</sup>,早期症状不明显,患者身体亦无明显不适,直至晚期会出现阴道异常流血,癌细胞扩散转移后也会影响机体其他器官,尤其是对女性生殖系统造成严重破坏,死亡率较高。

**1.2 两癌的社会危害** ①影响女性自身健康;乳腺癌和宫颈癌作为危害女性生理和心理健康的两大高危疾病,会严重影响女性正常生活和工作,

给其身心造成极大压力,尤其是在当下女性生存竞争压力越来越大,日常保养缺失、吸烟酗酒人群激增导致乳腺癌和宫颈癌发生率居高不下<sup>[6]</sup>。

②影响社会稳定;所谓“妇女能顶半边天”,女性在当今社会中享有和男性同等的人权,也是人类得以生存繁衍的根本。女性乳腺癌和宫颈癌在影响女性身心健康的同时,也会对其生育、哺育能力造成严重损害,继而影响我国生育率,加剧老龄化发展趋势,增加社会负担。③影响家庭和谐:乳腺癌和宫颈癌治疗过程非常漫长,治疗费用高昂,对普通工薪家庭甚至农村贫困家庭来说,治与不治,是一个需要慎重考虑的问题。出于对家庭的考虑,有些女性会选择放弃治疗,但身心痛苦会使女性出现焦虑、抑郁、暴躁、失落等不良情绪,给家庭和谐造成严重损伤<sup>[7]</sup>。

### 2 两癌筛查率低下的原因分析

**2.1 健康宣传不足** 在我国广大农村地区,女性对两癌疾病认知度并不高,首要原因是两癌筛查健康宣教力度严重不足,原因有二:一是人力资源严重不足,导致健康宣教工作缺乏强有力的人才支持,下乡宣教人数较少,无法应对庞大的农村女性群体,一对一走访过程中无法做到面面俱到;二是物力资源不足,健康宣教工作涉及民生健康,在宣传册的制作及印发、讲座的组织开展、宣传点的设置等方面也需有财力支撑,但目前这些方面仍存在因资金不足导致的问题,影响了健康宣传力度。

**2.2 患者不配合** 大多数农村女性工作生活两头兼顾,同时还要照顾家里的孩子老人十分辛苦,很难有稳定的时间去进行两癌筛查。即使健康宣教工作实现了人到人的知识宣教,但仍有多数农村女性不以为意,出于怕花钱、时间不足等原因,往往不会主动配合筛查,造成两癌筛查率低下。

### 3 通过健康宣教提高两癌筛查的施行措施

**3.1 通过微信公众号定期宣传** 在智能手机大行其道的今天,微信替代了短信成为了人们主要的信息交互工具,甚至在偏远农村,大多数人也都在使用微信,这使线上健康宣教成为了可能。通过微信公众号进行宣传的方式主要有两种,第一种是直接到人的宣传,即通过上门宣传方式,引导女性加入微信群,管理员负责定期更新并推送两癌筛查健康知识,引导女性做健康问卷、发放两癌筛查优惠券等方式以保持活跃度<sup>[8]</sup>;第二种是通过村镇、社区门诊的宣传,在醒目位置放置二维码,医生和护理引导就诊女性扫码入群。这两种方式都可以在短时间内实现微信公众号的推广宣传,拓宽网络健康宣教渠道<sup>[9]</sup>。同时,相关工作人员也需学习公众号文章写作方法,尽量以通俗易懂的语言和图文并茂的形式吸引读者,达到高效、有效宣教的目的。

**3.2 下乡宣传** 研究指出,宫颈癌和乳腺癌在中国特别是在广大的农村地区,其死亡率下降趋势并不显著<sup>[10]</sup>,这说明农村妇女对两癌认知度不高,所以,加强农村宣传是两癌筛查健康宣教的重中之重。设置宣传栏、到户宣传是下乡宣传的主要方式,工作人员可携带宣传海报下乡,在村委协助下开展宣教工作,首先,可以在宣传栏张贴海报,并在一旁设置咨询台,安排专业医师现场解疑答惑;其次,可以以2人为1组,挨家挨户进门发放宣传海报和健康手册,采用专业话术,尽快拉近关系,实现热情的无障碍、非抵触性交流,从而加强宣教效果。

**3.3 两癌筛查指导** 上述中提到,大多数女性对两癌筛查过程并不了解,这也是两癌筛查率不高的主要原因,据此,工作人员必须提前做好指导工作,包括医院中两癌筛查流程图和指导手册,本地区内各大医院、门诊的联系方式,对加入公众号的女性进行网上预约筛查流程指导。需

要说明的是,两癌筛查指导过程可以同疾病健康教育、女性生理卫生指导、心理疏导等护理干预措施同步进行,进一步提高护理措施之间的协调性、互助性,提高健康宣教内容的密度。

**3.4 组织讲座宣传两癌知识** 组织健康知识讲座是提高女性疾病认知度的最有效手段。鉴于两癌筛查健康宣教的重心是在村镇地区,所以组织的宣传两癌知识的讲座也必须考虑到当地女性的基本生活情况,分为两种方式:第一种是以村镇门诊为活动地点,在每周六、周日开设专题讲座,可通过微信、广播方式邀请女性参与,现场分发粮油日用品以提高入座率;第二种是以开展乳房关爱月为主题,在各大主街口设置宣教点,随时随地邀请女性参与,以“微型讲座”方式实现点到点、人对人的宣教效果<sup>[11-12]</sup>。

### 4 健康宣教的优化建议

**4.1 加强政策引导** 随着我国女性社会地位的日益提高,有关女性医疗保障的法律政策也越来越多。鉴于农村女性学历水平偏低,对相关法律政策了解不深,所以经常出现“事不关己”的想法,对此,工作人员在下一步的宣教工作中必须加强政策引导,尤其是对两癌筛查中的费用问题进行解答,解决其后顾之忧。同时,对于从事高强度生产劳动、化工厂生产劳动的女性职工,更需加强政策引导,使其认识到自己享有两癌筛查的权力并自觉维护,切实提高其法律意识和自我保护意识<sup>[13]</sup>。

**4.2 重视惠民引导** 对农村家庭来说,女性也是挣钱养家的主力,而且女性持家能力更强,经济账也算得更加清楚,两癌筛查需占用女性工作、带娃、务农的时间,从现实利益考虑并不合算。为纠正农村女性的错误想法,相关工作人员在下一步的宣教工作中必须高度重视惠民引导,所谓“惠民”即让农村女性看到实实在在的便宜<sup>[14]</sup>,比如在宣教过程中发放粮油日用品的方法,就是非常有效的惠民引导措施,此外还有贫困户补贴、筛查费用减免等方法,还需进一步分析研究。

**4.3 侧重疾病对经济、家庭的不良影响宣传** 导致女性两癌筛查率不高的其中一个原因是女性对自身健康水平的错误认知,认为自己吃得好,睡得香,身体就不会出现大问题,尤其认为癌症离自己很远,无须担心。但我们都知道,乳腺癌、宫

颈癌难以治愈,费用高昂,若发病时再行治疗,会对女性家庭生活和经济状况造成影响<sup>[15-16]</sup>。对此,工作人员在下一步的宣教工作中需要侧重对疾病对经济、家庭的不良影响进行健康宣传,使其认识到“未雨绸缪”的重要性,如此就能提高女性的危机意识,促使其主动参与两癌筛查。

**4.4 孤寡老人随访关爱** 农村女性中也有不少孤寡老人,他们也是两癌的主要发病群体,且日常信息闭塞、行动不便等因素也导致其无法正常参与两癌筛查。在人本护理理念指导下,工作人员在下一步的宣教工作中需要加强对孤寡老人的随访关爱,制定跟踪随访机制,同村委工作人员做好对接,及时了解孤寡老人的生活境况,对行动不便的孤寡老人可采用全程接送方式帮助其完成两癌筛查<sup>[16]</sup>。

## 5 小 结

两癌筛查是利国利民的重要措施,需在社会中推广普及<sup>[17]</sup>。健康宣教是提高女性两癌筛查率的重要措施,需进行优化改进以强化护理干预效果。本文从两癌及其社会危害、两癌筛查率低下的原因分析、通过健康宣教提高两癌筛查的施行措施以及健康宣教的优化建议四个方面进行综述,说明了乳腺癌、宫颈癌的发病机制和社会危害;并从健康宣传不足、社会支持力度不够、医患沟通不足、患者不配合四个方面说明了两癌筛查率低下现实原因;据此提出了通过微信公众号定期宣传、下乡宣传、两癌筛查指导以及组织讲座宣传两癌知识四项基本措施;同时阐述了优化健康宣教工作的具体思路和方法,包括加强政策引导、重视惠民引导、侧重疾病对经济、家庭的不良影响宣传以及孤寡老人随访关爱,体现现代护理理念人性化、科学化、规范化特点。真正提高两癌筛查宣传力度和广度,实现其护理干预措施的良性优化。

## 参考文献

- [1] 罗沛渊. 健康教育与护理干预在农村妇女两癌筛查中的效果分析[J]. 医药前沿, 2020, 10(23): 199-200.
- [2] 王建荣, 马爱琴, 李红霞. 健康宣教与护理干预在两癌筛查中的应用价值探讨[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(93): 101-102.
- [3] 高伟婧. 北京市西城区什刹海社区适龄妇女两癌筛查结果分析及社区护理干预[J]. 河北北方学院学报(自然科学版), 2019, 35(10): 15-17.
- [4] 曾美田. 开展护理干预对宫颈癌早期筛查认知行为的影响研究[J]. 人人健康, 2020, 520(11): 155.
- [5] 莫文芳. 健康教育对农村妇女两癌筛查意愿性干预的效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(7): 217, 219.
- [6] 孙建华, 刘禾延. 健康教育在太原市农村地区两癌筛查护理中的效果观察[J]. 中国公共卫生管理, 2019, 35(6): 858-860.
- [7] 彭惠诗, 林少梅, 邢彦君, 等. 护理健康教育在两癌筛查中对消除认知偏差和改善焦虑、抑郁的作用[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(13): 94-96.
- [8] 秦兴真. 社区健康教育干预在宫颈癌和乳腺癌筛查中的效果分析[J]. 中国社区医师, 2019, 35(22): 172, 174.
- [9] 刘铭, 韩璐. 对宫颈癌早期筛查患者实施护理干预的效果观察探究[J]. 中国保健营养, 2019, 29(27): 291.
- [10] 宋晓艳. 宫颈癌早期筛查中健康知识护理宣教的价值[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(11): 89, 91.
- [11] 杨天需. 动员“两癌”筛查, 既要硬核举措也需人文关怀[J]. 医师在线, 2020, 10(13): 16-17.
- [12] 胡元元. 健康知识护理宣教在宫颈癌早期筛查中的重要性研究[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(13): 2275-2276.
- [13] 李娟. 鼓楼区妇女“两癌”筛查结果分析及预防对策[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2019, 6(1): 71-72.
- [14] 张文锦, 李薇薇, 赵春蕾. 健康教育对农村女性两癌筛查意愿性干预效果评价[J]. 河北医药, 2013(23): 3630-3631.
- [15] 张丽芬. 健康教育对女性两癌认知水平及筛查行为的影响[J]. 家庭保健, 2019(35): 65-66.
- [16] 陈燕. 健康教育对农村女性“两癌”筛查意愿性干预价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(81): 92.
- [17] 胡彩兰, 黄莉婵, 李健梅. 健康教育对妇女“两癌”筛查意愿及知识的影响[J]. 深圳中西医结合杂志, 2019, 29(3): 193-194.