

# 微信健康教育模式在农村已婚妇女宫颈癌筛查健康教育中的应用

陆红林

贵州省安顺市妇幼保健院, 贵州 安顺 561000

**摘要:** 目的 探究在农村地区 35-64 岁已婚妇女宫颈癌筛查健康教育中开展微信健康教育模式临床应用价值。方法 课题开展时间为 2018 年 1 月-2018 年 12 月, 以笔者所在辖区内项目县农村为试点, 纳入 35-64 岁已婚妇女为课题分析对象, 将辖区内 6 个项目县区划分为两个小组, 其中 3 个县区纳为参照组, 予以常规健康教育, 其余 3 个县区纳为实验组, 予以微信健康教育模式。结果 干预前假设校验 2 组女性宫颈癌疾病认知、自我效能评分, 差异均衡; 干预后, 实验组女性宫颈癌疾病认知评分、自我效能评分高于参照组, 差异显著 ( $P < 0.05$ )。结论 在农村地区 35-64 岁已婚妇女宫颈癌筛查健康教育中开展微信健康教育模式, 利于提升女性生殖健康意识。

**关键词:** 微信健康教育模式; 农村; 已婚妇女; 宫颈癌筛查; 健康教育

随着我国医疗水平不断提高, 宫颈癌早期筛查不断普及, 但考虑地区、经济及教育差异性, 于农村、偏远地区开展难度较大; 现本研究笔者特于农村 35-64 岁已婚妇女开展微信健康教育模式, 旨在提高农村女性宫颈癌筛查意识, 如下报道。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

课题开展时间为 2018 年 1 月-2018 年 12 月, 以笔者所在辖区内 6 个项目县区农村为试点, 纳入 35-64 岁已婚妇女为课题分析对象, 将辖区内 6 个项目县区划分为两个小组, 其中 3 个县区纳为参照组, 予以常规健康教育, 共计 92 例, 年龄均值 ( $33.69 \pm 1.03$ ) 岁; 其余 3 个县区纳为实验组, 共计 95 例, 年龄均值 ( $34.02 \pm 1.05$ ) 岁, 假设校验 2 组育龄期女性基线资料 ( $P > 0.05$ ), 提示可于下文假设分析。

纳入原则: (1) 所选分析对象均为辖区内 6 个项目县区 35-64 岁已婚妇女, 既往无子宫器质性病变, 具有完整的子宫结构, 均为中学及以上学历, 可熟练使用微信功能; (2) 患者自愿参与分析研究。

### 1.2 方法

参照组患者予以常规健康教育, 于门诊接诊时对女性既往机体健康情况进行调研评估, 了解女性对宫颈癌相关疾病的认知, 以便制定健康教育内容; 通过发放健康手册及组织座谈会的方式, 进行女性宫颈癌防治相关知识的宣教, 提升女性生殖健康重视度; 针对宫颈癌早期筛查手段对患者进行讲解, 对患者及家属疑问情况进行答疑解惑<sup>[1]</sup>。实验组患者在常规健康教育的基础上联合先进的互联网系统, 开展微信健康教育模式, 可通过组建微信群及微信公众号的方式, 为患者咨询提供更多平台, 定期于群内进行健康知识普及; 要求妇科组建优秀的专家小组, 指定专业人员于线上对患者进行答疑解惑, 定期进行公众号相关内容的更新, 要求内容新颖, 结合农村实际生活, 采用图片及小视频的方式, 便于患者及家属理解, 提高患者及家属的阅读质量, 确保文章的趣味性; 更新的内容需经过科室主任审核其专业性, 避免出现煽动性文字等, 科学引导女性患者对生殖健康的重视度<sup>[2]</sup>。

### 1.3 评价标准

课题采用疾病健康问卷模式, 对女性健康教育前后疾病认知相关知识进行评估; 采用复旦教授制定的宫颈癌自我效能评估量表, 对女性自主进行宫颈癌筛查可能性进行评估, 共计 12 个小条目。

### 1.4 统计学分析

课题借助统计学软件 SPSS24.0 进行假设校验,  $P < 0.05$  设为统计学差异基础表达。

## 2 结果

### 2.1 2 组女性宫颈癌疾病认知调研

干预前假设校验 2 组女性宫颈癌疾病认知, 差异均衡, 干预后, 实验组女性宫颈癌疾病认知评分高于参照组, 差异显著 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 2 组女性宫颈癌疾病认知调研 [ $\bar{x} \pm s$ ]

组别	n	干预前	干预后	t 值	P
参照组	92	25.93±2.51	26.83±2.64	2.613	0.658
实验组	95	24.99±2.86	40.03±3.49	15.442	0.000
t 值		1.684	13.096		
P 值		0.869	0.000		

### 2.2 2 组女性自我效能评分

干预前假设校验 2 组女性自我效能评分, 差异均衡, 干预后, 实验组女性自我效能评分高于参照组, 差异显著 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 2 组女性自我效能评分 [ $\bar{x} \pm s$ , 分]

组别	n	干预前	干预后	t 值	P
参照组	92	62.36±6.82	63.44±6.91	1.263	0.896
实验组	95	61.89±6.73	75.06±8.11	15.600	0.000
t 值		1.826	14.632		
P 值		0.805	0.000		

## 3 讨论

宫颈癌作为女性生殖系统常见的恶性疾病, 是导致女性癌变及死亡的主要病理类型; 经临床病理研究显示, 宫颈癌早期发病周期较长, 疾病影响因素较多, 因疾病恶化程度较高, 疾病预计生命时长与疾病检出时间呈正相关, 为了逆转病理损害, 开展早期疾病筛查为宫颈癌防治重要手段。农村地区因女性受教育程度及经济水平等因素的影响, 女性自主接受宫颈癌筛查几率显著低于城市地区, 是导致农村地区宫颈癌发病率及死亡率高的因素, 于农村地区开展有效的健康教育, 提高农村女性生殖健康重视度尤为重要。随着多媒体技术不断发展, 互联网管理为临床健康教育提供更多途径, 本研究中特开展微信健康教育模式, 借助微信社交 APP, 实施线上健康教育的模式。结果表明, 实验组女性宫颈癌疾病认知评分、自我效能评分高于参照组, 差异显著 ( $P < 0.05$ ); 数据可知, 开展微信健康教育模式的女性健康教育成果更高, 其宫颈癌筛查可能性显著提高, 利于改善农村整体健康意识, 为农村地区疾病健康普及提供经验支持。

综上, 在农村地区已婚妇女宫颈癌筛查健康教育中开展微信健康教育模式, 利于提升女性生殖健康意识。

### 参考文献

- [1] 李艳波, 侯瑛. 基于微信公众平台的延伸护理在妇女两病筛查中的应用[J]. 上海医药, 2019, 40(14): 45-47.
- [2] 张莹莹, 潘晓. 微信健康教育模式在农村育龄妇女宫颈癌筛查健康教育中的应用[J]. 护理研究, 2017, 31(35): 4544-4546.