

高明区老年女性压力性尿失禁发病情况调查

黄彩云, 陆凤莹, 梁雪琼

(佛山市高明区人民医院妇科, 广东 佛山 528500)

摘要:目的 了解高明区老年女性压力性尿失禁发病情况。方法 选取2019年1月~12月佛山市高明区≥60岁老年女性作为研究对象,采用国际尿失禁咨询委员会尿失禁问卷简表及尿失禁诊断问卷进行调查,分析高明区老年女性压力性尿失禁的患病情况。结果 共发放5720份调查问卷,剔除不合格问卷100份,收回合格的问卷5620份,有效回收率为98.25%;5620名老年女性中共1939名患有尿失禁,其中压力性尿失禁1669例,患病率为29.70%,急迫性尿失禁90例,患病率为1.60%,混合型尿失禁180例,患病率为3.20%;患有慢性支气管炎、糖尿病、高血压病、慢性便秘的患者,SUI患病率高于无慢性病患者,差异有统计学意义($P<0.05$);阴道分娩产次、阴道助产史、产后劳动强度及盆腔手术史与SUI患病率有关($P<0.05$),分娩方式与SUI患病率无关($P>0.05$)。结论 高明区老年女性压力性尿失禁患病率高,由多因素导致,应针对高危因素进行宣传教育及防治。

关键词:压力性尿失禁;盆腔功能;子宫全切术

中图分类号:R694+.54

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2021.08.036

文章编号:1006-1959(2021)08-0139-02

Investigation on the Incidence of Stress Urinary Incontinence Among Elderly Women in Gaoming District

HUANG Cai-yun, LU Feng-ying, LIANG Xue-qiong

(Department of Gynecology, People's Hospital of Gaoming District, Foshan 528500, Guangdong, China)

Abstract: Objective To understand the incidence of stress urinary incontinence in elderly women in Gaoming District. Methods From January to December 2019, elderly women ≥ 60 years old in Gaoming District, Foshan City were selected as the research objects. The International Urinary Incontinence Advisory Committee Urinary Incontinence Questionnaire and Urinary Incontinence Diagnostic Questionnaire were used to investigate the prevalence of stress urinary incontinence among elderly women in Gaoming District. Results A total of 5720 questionnaires were distributed, 100 unqualified questionnaires were eliminated, 5620 qualified questionnaires were recovered, and the effective recovery rate was 98.25%. A total of 1939 out of 5620 elderly women suffer from urinary incontinence, including 1669 cases of stress urinary incontinence, with a prevalence rate of 29.70%, and 90 cases of urge incontinence, with a prevalence rate of 1.60%. 180 cases of mixed urinary incontinence, the prevalence rate was 3.20%. The prevalence of SUI in patients with chronic bronchitis, diabetes, hypertension, and chronic constipation was higher than that in patients without chronic diseases, the difference was statistically significant ($P<0.05$). The frequency of vaginal delivery, the history of vaginal delivery, postpartum labor intensity and the history of pelvic surgery are related to the prevalence of SUI ($P<0.05$). The mode of delivery has nothing to do with the prevalence of SUI ($P>0.05$). Conclusion The prevalence of stress urinary incontinence among elderly women in Gaoming District is high. It is caused by multiple factors. The high-risk factors should be promoted and prevented.

Key words: Stress urinary incontinence; Pelvic function; Total hysterectomy

尿失禁(urinary incontinence, UI)是全球性的医疗公共卫生问题,国际尿控协会对其的定义是,能被客观证实的、有尿液不自主流出的一种尿控失常现象^[1]。压力性尿失禁(SUI)是指腹压突然增加导致的尿液不自主流出,特点是正常状态下无遗尿,腹压突然增高时尿液自动流出^[2]。它非致命性疾病,但给女性的生活带来诸多不便,被称为“社交癌”,严重影响女性的生活质量和身心健康。目前高明区缺乏相应的调查数据,本研究对高明区老年女性压力性尿失禁的发病情况进行调查,旨在为该疾病的防控提供数据支持,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 采用随机整群抽样法选取2019年1月~12月佛山市高明区老年女性5720例,年龄60~81岁。纳入标准:≥60岁的老年女性;自愿参加本次调查研究且积极配合。排除标准:严重脏器功能异常、精神病、中枢神经疾病、泌尿系统疾病者。本

基金项目:佛山市医学类科技攻关项目(编号:2018AB001254)

作者简介:黄彩云(1981.8-),女,广东湛江人,本科,副主任医师,主要从事妇科盆底方面的研究

研究经过伦理委员会批准,所有参与研究者均知情同意。

1.2 方法 采用国际尿失禁咨询委员会尿失禁问卷简表及尿失禁诊断问卷进行调查。调查内容包括尿失禁情况、分娩方式、阴道分娩次数、阴道助产史、产后劳动强度、盆腔手术史、慢性疾病等,了解压力性尿失禁患病率。根据尿失禁问卷简表调查尿失禁的发生率和尿失禁对患者的影响程度。根据尿失禁诊断问卷,诊断压力性尿失禁、急迫性尿失禁、混合性尿失禁,其中压力性尿失禁指在咳嗽、喷嚏、提重物、运动等时,由于腹压增加出现漏尿;急迫性尿失禁指有强烈的尿意,但不受意识控制的漏尿;混合性尿失禁同时具备两者症状。

1.3 统计学方法 使用SPSS 20.0软件进行数据录入和统计学分析,对所收集的资料进行正态性检验,计数资料以 $n(\%)$ 表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 调查基本情况 共发放5720份调查问卷,剔除不合格问卷100份,收回合格的问卷5620份,有效

回收率为98.25%。

2.2 各类型尿失禁患病情况 5620名老年女性中共1939名患有尿失禁,其中压力性尿失禁1669例,患病率29.70%,急迫性尿失禁90例,患病率1.60%,混合型尿失禁180例,患病率3.20%。

2.3 各种慢性病与SUI的关系 患有慢性支气管炎、糖尿病、高血压病、慢性便秘的患者,SUI患病率高于无慢性病患者,差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1 慢性病与SUI的关系[n(%)]

项目		n	SUI
慢性支气管炎	无	4301	624(14.51)
	有	1319	1285(97.42)
糖尿病	无	5447	1770(32.49)
	有	173	138(79.77)
高血压病	无	4545	1077(23.70)
	有	1075	832(77.40)
慢性便秘	无	5065	1388(27.40)
	有	555	208(37.48)

2.4 妇产科相关因素与SUI的关系 阴道分娩产次、阴道助产史、产后劳动强度及盆腔手术史与SUI患病率有关($P<0.05$);分娩方式与SUI患病率无关($P>0.05$),见表2。

表2 妇产科相关因素与SUI的关系[n(%)]

项目		n	SUI
阴道分娩产次(次)	1~2	3088	729(23.61)
	≥3	2532	1180(46.60)
分娩方式	剖宫产	208	69(33.17)
	顺产	5412	1839(33.98)
阴道助产史	无	5342	1629(30.49)
	有	278	243(87.41)
产后劳动强度	轻~中	4336	624(14.39)
	重	1284	1180(91.90)
盆腔手术史	无	4163	866(20.80)
	有	1457	1040(71.38)

3 讨论

尿失禁是指当腹内压骤然升高时尿液不受控制不自主流出,是中老年女性常见疾病,主要表现为在正常情况下无遗尿,当腹压突然增高时尿液自动溢出^[2]。老年女性对尿失禁认识不足,羞于启齿自身情况,导致尿失禁就诊率、治疗率、控制率低的状况。目前国内对老年人尿失禁的流行病学研究很少,缺乏全面系统的调查报告^[3]。国际上建议使用以患者为主导的调查问卷客观评价尿失禁对生命质量的影响。尿失禁对生命质量的影响建议使用中文验证的尿失禁影响问卷简表(IIQ-7),IIQ-7为国际尿失禁专家咨询委员会2005年提出的,属A级证据^[4]。尿失禁诊断问卷于2005年制定出英文版问卷,也是目

前国际通用的尿失禁诊断问卷^[5],本研究使用尿失禁诊断问卷及IIQ-7进行问卷调查,旨在调查高明区老年女性压力性尿失禁的发病情况,为老年女性健康教育提供依据。

研究表明,阴道分娩次数增加,有阴道助产史、盆腔手术史者,压力性尿失禁的发生率增加。有研究显示^[6],产次≥4次是老年女性尿失禁的独立危险因素,阴道分娩次数的增加会导致尿失禁发病率的增加。女性盆底是由多层肌肉及筋膜组成,封闭骨盆出口。骨盆结构及盆底功能,无论哪一样发生异常,均能导致盆腔脏器脱垂或盆底功能障碍。阴道分娩次数的增加,盆底肌肉、筋膜容易反复受到损伤,肌肉出现松弛、僵硬,支持力量逐渐薄弱;阴道助产、盆腔手术尤其是子宫全切术史者,术后盆底支持结构异常,盆底脏器位置移动,导致尿道内括约肌关闭不全,导致压力性尿失禁的发生。慢性疾病如慢性支气管炎、糖尿病、高血压病、慢性便秘,产后高劳动强度者可增加压力性尿失禁患病率。慢性咳嗽、慢性便秘导致长期高腹压,造成盆底组织器官松弛,导致尿失禁和盆底器官脱垂发生率增加^[7]。无论罹患慢性疾病还是产后开始长期高劳动强度,长期腹内压增高,盆底韧带筋膜松弛,均会导致膀胱颈尿道位置超过腹压影响范围,加上老年女性雌激素缺乏,尿道上皮及尿道黏膜下血管丛产生的黏膜封闭机制障碍,从而导致压力性尿失禁。

综上所述,尿失禁将会引发更多的社会经济和卫生学问题,我们应根据压力性尿失禁的高危因素,加大宣传力度,提高公众意识,制定相关的防治措施,早预防、早发现、早治疗。

参考文献:

- [1]古丽娜·阿巴拜克力.女性压力性尿失禁的手术治疗[J].中国计划生育和妇产科,2015(8):5-7.
- [2]谢幸,孔北华,段涛.妇产科学(第九版)[M].北京:人民卫生出版社,2018:284-286.
- [3]谢亮球,孟共林,彭亚林,等.社区中老年尿失禁患病现状[J].中国老年学杂志,2015(19):257-258.
- [4]中华医学会妇产科学分会妇科盆底学组.女性压力性尿失禁诊断和治疗指南(2017)[J].中华妇产科杂志,2017,52(5):289-293.
- [5]Dhillon HK,Zaini ZA,Quek KF,et al.Exploratory and confirmatory factor analyses for testing validity and reliability of the malay language questionnaire for urinary incontinence diagnosis (QUID)[J].Open J Prev Med,2014,4(11):844-851.
- [6]李燕,张先庚,梁小利,等.养老机构老人尿失禁危险因素分析与干预[J].中国老年学杂志,2019,39(2):461-464.
- [7]吴明,汪银锋,谢臻蔚.老年女性压力性尿失禁的评估与治疗[J].中华老年病研究电子杂志,2018,5(2):23-26.

收稿日期:2020-10-28;修回日期:2020-11-09

编辑/林瑞颖