

## 磐安县绝经女性绝经综合征调查

应慧珍, 吉丽, 孔文娟, 王媛, 陈晓霞, 胡彩虹, 傅海英, 卢园园, 车秀丽

磐安县妇幼保健院, 浙江 磐安 322300

**摘要:** **目的** 了解浙江省磐安县绝经女性绝经综合征发生情况及影响因素, 为指导绝经女性健康管理提供依据。**方法** 于2023年5月—2024年4月采用随机整群抽样方法抽取磐安县40~69岁绝经女性为研究对象, 通过问卷调查收集社会人口学信息、生活方式和妇科疾病等资料; 采用改良Kupperman评分量表评估绝经综合征, 分析绝经综合征发生率。采用多因素logistic回归模型分析绝经女性绝经综合征的影响因素。**结果** 调查绝经女性816人, 年龄为(57.63±2.92)岁, 自然绝经年龄为(49.85±2.13)岁。有绝经综合征574例, 发生率为70.34%; 其中潮热出汗、失眠和易激动症状较常见, 分别占62.87%、47.43%和41.18%。多因素logistic回归分析结果显示, 个人月收入≤5 000元(<3 000元,  $OR=3.124$ ,  $95\%CI: 1.829\sim 5.335$ ; 3 000~5 000元,  $OR=2.399$ ,  $95\%CI: 1.370\sim 4.201$ )、有妇科疾病( $OR=1.970$ ,  $95\%CI: 1.292\sim 3.004$ )的绝经女性与较高的绝经综合征风险有关; 睡眠一般( $OR=0.141$ ,  $95\%CI: 0.072\sim 0.276$ )或充足( $OR=0.095$ ,  $95\%CI: 0.049\sim 0.185$ )的绝经女性与较低的绝经综合征风险有关。**结论** 磐安县绝经女性绝经综合征发生率较高, 主要受个人经济水平、睡眠状况和妇科疾病的影响。

**关键词:** 绝经女性; 绝经综合征; 影响因素

中图分类号: R711.75

文献标识码: A

文章编号: 2096-5087(2025)03-0312-04

## Prevalence of menopausal syndrome among postmenopausal women in Pan'an County

YING Huizhen, JI Li, KONG Wenjuan, WANG Yuan, CHEN Xiaoxia, HU Caihong,

FU Haiying, LU Yuanyuan, CHE Xiuli

Pan'an County Maternal and Child Health Care Hospital, Pan'an, Zhejiang 322300, China

**Abstract:** **Objective** To investigate the prevalence and influencing factors of menopausal syndrome among postmenopausal women in Pan'an County, Zhejiang Province, so as to provide the basis for guiding the health management of postmenopausal women. **Methods** From May 2023 to April 2024, the postmenopausal women aged 40 to 69 years in Pan'an County were selected using the random cluster sampling method. Demographic information, lifestyle and prevalence of gynecological diseases were collected through questionnaire surveys. The prevalence of menopausal syndrome was assessed by modified Kupperman Score Scale. Factors affecting menopausal syndrome were analyzed by a multivariable logistic regression model. **Results** A total of 816 postmenopausal women were surveyed, with an mean age of (57.63±2.92) years and a mean natural menopause age of (49.85±2.13) years. There were 574 cases with menopausal syndrome, with a prevalence of 70.34%. Flashes and sweating, insomnia and irritability were common symptoms, accounting for 62.87%, 47.43% and 41.18%, respectively. Multivariable logistic regression analysis showed that monthly personal income of ≤5 000 yuan (<3 000 yuan,  $OR=3.124$ ,  $95\%CI: 1.829\sim 5.335$ ; 3 000~5 000 yuan,  $OR=2.399$ ,  $95\%CI: 1.370\sim 4.201$ ) and having gynecological diseases ( $OR=1.970$ ,  $95\%CI: 1.292\sim 3.004$ ) were associated with a higher risk of menopausal syndrome, while average ( $OR=0.141$ ,  $95\%CI: 0.072\sim 0.276$ ) or sufficient sleep quality ( $OR=0.095$ ,  $95\%CI: 0.049\sim 0.185$ ) were associated with a lower risk of menopausal syndrome. **Conclusion** The prevalence of menopausal syn-

DOI: 10.19485/j.cnki.issn2096-5087.2025.03.022

基金项目: 浙江省医药卫生科技计划项目(2024XY191);

金华市科技项目(2023-4-307)

作者简介: 应慧珍, 本科, 主任医师, 主要从事妇产科临床工作,

E-mail: 2543332351@qq.com

drome among postmenopausal women in Pan'an County is relatively high, and is mainly influenced by personal economic status, sleep quality and the presence of gynecological diseases.

**Keywords:** postmenopausal women; menopausal syndrome; influencing factor

绝经期是老年慢性病预防的关键时期, 绝经健康管理在缓解绝经相关症状的同时, 有助于预防中老年女性的慢性病发生, 改善其健康状况和生命质量<sup>[1-2]</sup>。绝经综合征是指女性绝经前后卵巢功能衰退、性激素波动或减少导致的躯体及精神心理症状<sup>[3]</sup>。相关文献报道我国女性绝经综合征发生率为60%~80%<sup>[4]</sup>, 其发生、分布和严重程度因人因地域而异, 受到社会经济和文化背景等因素影响<sup>[5]</sup>。磐安县处于浙江省中部山区, 经济、文化相对滞后, 女性绝经相关健康状况关注度较低。为了解磐安县绝经女性绝经综合征发生情况及影响因素, 指导绝经女性健康管理, 本研究对40~69岁绝经女性进行调查, 现报道如下。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

于2023年5月—2024年4月, 采用随机整群抽样方法抽取磐安县40~69岁绝经女性为研究对象。从磐安县随机抽取4个乡镇(街道), 分别为安文街道、玉山镇、仁川镇和双峰乡, 每个乡镇(街道)随机抽取1个行政村(社区), 选取符合纳入标准的女性为研究对象。纳入标准:(1)年龄为40~69岁;(2)已绝经;(3)调查地居住时间 $\geq 6$ 个月;(4)知情同意。排除标准:(1)人工绝经, 包括子宫切除和(或)双侧卵巢切除、放疗/化疗;(2)有恶性肿瘤史;(3)有使用免疫抑制剂史;(4)有精神疾病史。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 问卷调查

面对面进行问卷调查, 内容包括:(1)社会人口学信息, 年龄、居住地、文化程度、职业、婚姻状况和个人月均收入;(2)生活方式, 饮茶、饮酒、锻炼和睡眠等;(3)健康状况, 初潮年龄、自然绝经(自然停经12个月以上)年龄、妇科疾病(子宫肌瘤、子宫内膜异位性疾病、子宫腺肌病、盆腔炎和卵巢囊肿)等。吸烟指每天至少1支, 连续或累计至少6个月。锻炼指每周坚持锻炼 $\geq 3$ 次, 每次至少30~50 min; 饮茶指平均每周至少3次, 连续3个月以上; 饮酒指平均每周至少1次, 连续3个月以上。采用睡眠状况自评量表<sup>[6]</sup>调查睡眠状况。该量表包括睡眠相关状况的10个项目, 每个项目采用5级评

分, 分别计1~5分, 总分为10~50分。10~20分为睡眠充足, 21~30分为睡眠一般, 31~50分为睡眠不足。

#### 1.2.2 绝经综合征评估

采用改良Kupperman评分量表<sup>[7]</sup>评估绝经综合征。该量表包括潮热出汗、感觉异常、失眠、易激动、抑郁、眩晕、疲乏、骨关节肌肉痛、头痛、心悸、皮肤蚁走感、性交痛和泌尿系统症状13项症状, 各症状程度分4级, 分别计0~3分, 各症状得分=症状权重系数 $\times$ 程度评分, 各症状得分之和为总分。 $\leq 6$ 分为正常, 7~15分为轻度, 16~30分为中度,  $\geq 31$ 分为重度; $\geq 7$ 分表示有绝经综合征。

#### 1.3 统计分析

采用SPSS 20.0软件统计分析。定量资料服从正态分布采用均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x}\pm s$ )描述; 定性资料采用相对数描述, 组间比较采用 $\chi^2$ 检验。绝经女性绝经综合征的影响因素采用多因素logistic回归模型分析。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 基本情况

调查绝经女性816人, 年龄为(57.63 $\pm$ 2.92)岁, 自然绝经年龄为(49.85 $\pm$ 2.13)岁。居住地为农村579人, 占70.96%。小学及以下文化程度417人, 占51.10%。职业为农民579人, 占70.96%。在婚745人, 占91.30%。个人月均收入 $<3000$ 元505人, 占61.89%。饮茶48人, 占5.88%。饮酒62人, 占7.60%。锻炼306人, 占37.50%。睡眠充足352人, 占43.14%。有妇科疾病196人, 占24.02%。

### 2.2 绝经综合征发生情况

有绝经综合征574例, 发生率为70.34%; 其中常见症状包括潮热出汗513例, 占62.87%; 失眠387例, 占47.43%; 易激动336例, 占41.18%; 疲乏313例, 占38.36%; 性交痛282例, 占34.56%; 骨关节肌肉痛233例, 占28.55%。文化程度、个人月均收入、睡眠状况、妇科疾病不同的绝经女性绝经综合征发生率差异有统计学意义(均 $P<0.05$ )。见表1。

### 2.3 绝经综合征影响因素的多因素logistic回归分析

以绝经综合征为因变量(0=无, 1=有), 以文化程度、个人月均收入、睡眠状况和妇科疾病为自变

量, 进行多因素 logistic 回归分析。结果显示, 个人月均收入≤5 000 元和有妇科疾病的绝经女性与较高

的绝经综合征风险有关; 睡眠一般或充足的绝经女性与较低的绝经综合征风险有关。见表 2。

表 1 绝经女性绝经综合征发生率比较

Table 1 Comparison of the incidence of menopausal syndrome among postmenopausal women

项目	调查人数	绝经综合征例数	发生率/%	$\chi^2$ 值	P值	项目	调查人数	绝经综合征例数	发生率/%	$\chi^2$ 值	P值
居住地				0.930	0.335	是	48	30	62.50		
农村	579	413	71.33			否	768	544	70.83		
城市	237	161	67.93			饮酒				0.031	0.859
文化程度				9.716	0.008	是	62	43	69.35		
小学及以下	417	298	71.46			否	754	531	70.42		
中学	332	240	72.29			锻炼				0.691	0.406
大学及以上	67	36	53.73			是	306	210	68.63		
职业				0.895	0.639	否	510	364	71.37		
农民	579	410	70.81			睡眠状况				63.490	<0.001
无职业	36	27	75.00			充足	352	211	59.94		
其他	201	137	68.16			一般	291	201	69.07		
婚姻状况				0.083	0.774	不足	173	162	93.64		
在婚	745	523	70.20			初潮年龄/岁				0.433	0.805
非在婚	71	51	71.83			≤12	15	11	73.33		
个人月均收入/元				21.700	<0.001	>12~<17	464	330	71.12		
<3 000	505	377	74.65			≥17	337	233	69.14		
3 000~5 000	197	137	69.54			妇科疾病				14.368	<0.001
>5 000	114	60	52.63			有	196	159	81.12		
饮茶				1.504	0.220	无	620	415	66.94		

注: 其他职业指机关单位、事业单位或企业人员。

表 2 绝经女性绝经综合征影响因素的多因素 logistic 回归分析

Table 2 Multivariable logistic regression analysis of factors affecting menopausal syndrome among postmenopausal women

变量	参照组	$\beta$	$s_{\bar{x}}$	Wald $\chi^2$ 值	P值	OR值	95%CI
个人月均收入/元							
<3 000	>5 000	1.139	0.273	17.405	<0.001	3.124	1.829~5.335
3 000~5 000		0.875	0.286	9.376	0.002	2.399	1.370~4.201
睡眠状况							
充足	不足	-2.351	0.338	48.396	<0.001	0.095	0.049~0.185
一般		-1.961	0.344	32.473	<0.001	0.141	0.072~0.276
妇科疾病							
有	无	0.678	0.215	9.935	0.002	1.970	1.292~3.004
常量		1.755	0.429	16.689	<0.001	5.781	

### 3 讨论

本研究采用改良 Kupperman 评分量表评估绝经综合征, 发现 70.34% 的绝经女性有绝经综合征, 高于严翔等<sup>[8]</sup>报道的 60.90% 和李卫珍等<sup>[9]</sup>报道的 68.57%。症状以潮热出汗为主, 与马麟娟等<sup>[10]</sup>报道一致。潮热出汗是绝经综合征最常见症状之一, 发生率为 75~80%, 严重者约占 10%~20%, 约 10%~

15% 的女性持续 10~15 年甚至更长<sup>[7]</sup>。本研究对象以农村、文化程度较低、农民和个人月均收入较低的绝经女性为主, 保健意识较差, 建议保健部门制定保健服务模式、开展相关健康管理指导, 增强女性保健意识, 同时采取临床干预措施。

分析结果显示绝经综合征与个人月均收入、睡眠状况和妇科疾病有关。个人月均收入低与较高的绝经综合征风险有关, 与李卫珍等<sup>[9]</sup>研究结果一致。这

可能由于绝经后女性面对离职和退休, 经济压力较大, 而收入和经济水平高的女性更能处理好经济问题, 可以在没有出现症状或出现症状的早期阶段及时接受相关预防和治疗。睡眠充足与较低的绝经综合征风险有关, 与田进方等<sup>[11]</sup> 研究结果一致。绝经女性体内雌激素水平下降, 可能导致自主神经系统紊乱, 进而影响睡眠质量<sup>[12]</sup>。充足的睡眠有助于调节内分泌系统, 稳定情绪, 增强对环境变化的适应能力, 从而减轻绝经综合征的症状。有妇科疾病的绝经女性绝经综合征发生率高, 与聂敏等<sup>[13]</sup> 研究结果一致, 这可能因为妇科疾病多是激素依赖性疾病, 这类疾病干扰女性激素的自我调节作用, 从而增加绝经综合征风险。

磐安县绝经女性绝经综合征发生率较高, 主要受个人经济水平、睡眠状况和妇科疾病的影响。建议保持充足、高质量的睡眠, 及时治疗妇科疾病, 保持身体健康。家庭成员应对绝经女性提供更多关爱和支持, 帮助其度过特殊的生理时期。政府和医疗机构应加强对绝经女性的健康教育和医疗服务, 提高医疗水平, 从而降低绝经综合征风险。

#### 参考文献

- [1] 陈蓉. 《中国绝经管理与绝经激素治疗指南 2023 版》解读 [J]. 协和医学杂志, 2023, 14 (3): 514-519.  
CHEN R. Interpretation on the 2023 Chinese Menopause Symptom Management and Menopausal Hormone Therapy Guidelines [J]. Medical J Peking Medical Coll Hosp, 2023, 14 (3): 514-519. (in Chinese)
- [2] 中华医学会妇产科学分会绝经学组. 中国绝经管理和绝经激素治疗指南 2023 版 [J]. 中华妇产科杂志, 2023, 58 (1): 4-21.  
Menopause Subgroup, Chinese Society of Obstetrics and Gynecology, Chinese Medical Association. The 2023 Chinese menopause symptom management and menopausal hormone therapy guidelines [J]. Chin J Obstet Gynecol, 2023, 58 (1): 4-21. (in Chinese)
- [3] 孔北华, 马丁, 段涛. 妇产科学 (第 10 版) [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2024.  
KONG B H, MA D, DUAN T. Obstetrics and gynecology (10th edition) [M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2024. (in Chinese)
- [4] 胡颖敏, 蓝坚华, 王佩英, 等. 女性围绝经期综合征危险因素分析 [J]. 预防医学, 2017, 29 (10): 1051-1053.  
HU Y M, LAN J H, WANG P Y, et al. Analysis of risk factors for female perimenopausal syndrome [J]. China Prev Med J, 2017, 29 (10): 1051-1053. (in Chinese)
- [5] 叶康丽. 围绝经期综合征的文献计量分析和社会生物影响因素的研究 [D]. 杭州: 浙江大学, 2021.  
YE K L. The bibliometric analysis of perimenopausal syndrome and its social and biological influence [D]. Hangzhou: Zhejiang University, 2021. (in Chinese)
- [6] 李建明, 尹素凤, 段建勋, 等. SRSS 对 13 273 名正常人睡眠状态的评定分析 [J]. 健康心理学杂志, 2000, 8 (3): 351-353.  
LI J M, YIN S F, DUAN J X, et al. Analysis of sleep state of 13 273 normal persons by Self-Rating Scale of Sleep [J]. Health Psychology J, 2000, 8 (3): 351-353. (in Chinese)
- [7] 曹泽毅. 中华妇产科学 (第二版) (下册) [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005.  
CAO Z Y. Chinese obstetrics and gynecology (2nd edition) (volume 2) [M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2005. (in Chinese)
- [8] 严翔, 计国平, 杜杰. 围绝经期教职人员更年期综合征患病情况及相关因素分析 [J]. 中国妇幼保健, 2020, 35 (13): 2457-2460.  
YAN X, JI G P, DU J. Analysis of the incidence and related factors of climacteric syndrome among perimenopausal educators [J]. Maternal Child Health Care China, 2020, 35 (13): 2457-2460. (in Chinese)
- [9] 李卫珍, 王永英, 李跃红, 等. 海盐县女性围绝经期症状及相关知识调查 [J]. 预防医学, 2017, 29 (9): 946-949.  
LI W Z, WANG Y Y, LI Y H, et al. Survey on perimenopausal symptoms and related knowledge among women in Haiyan County [J]. China Prev Med J, 2017, 29 (9): 946-949. (in Chinese)
- [10] 马麟娟, 朱帅, 许正芬, 等. 围绝经综合征患者绝经相关症状与激素治疗认知调查 [J]. 预防医学, 2019, 31 (11): 1172-1175.  
MA L J, ZHU S, XU Z F, et al. Survey on menopause-related symptoms and awareness of hormone therapy among patients with perimenopausal syndrome [J]. China Prev Med J, 2019, 31 (11): 1172-1175. (in Chinese)
- [11] 田进方, 徐凤英, 张锋英, 等. 金山区更年期女性睡眠障碍及其相关因素研究 [J]. 贵州医药, 2021, 45 (12): 1982-1983.  
TIAN J F, XU F Y, ZHANG F Y, et al. Study on sleep disorders and related factors among menopausal women in Jinshan District [J]. Guizhou Medical J, 2021, 45 (12): 1982-1983. (in Chinese)
- [12] 董沈怡. 绝经激素治疗绝经期睡眠障碍的临床疗效及其对维生素 D 的影响 [D]. 杭州: 杭州师范大学, 2023.  
DONG S Y. Clinical efficacy of menopausal hormone therapy in menopausal sleep disorders and its effect on vitamin D [D]. Hangzhou: Hangzhou Normal University, 2023. (in Chinese)
- [13] 聂敏, 罗阳, 孟艳婷, 等. 湖南省绝经后期早期女性绝经综合征现状及影响因素分析 [J]. 中国妇幼保健, 2023, 38 (12): 4932-4937.  
NIE M, LUO Y, MENG Y T, et al. Analysis on prevalence and influencing factors of menopausal syndrome among the women during early postmenopause in Hunan Province [J]. Maternal Child Health Care China, 2023, 38 (12): 4932-4937. (in Chinese)

收稿日期: 2024-10-29 修回日期: 2025-02-03 本文编辑: 徐亚慧