

台北地區婦女乳房自我檢查頻率 相關因素之研究

季瑋珠 李 蘭 林瑞雄

為瞭解台北地區婦女乳房自我檢查實施情形，本研究於台北縣市以多步驟按人口比例機率抽樣，抽出3,040名30-59歲之婦女，並進行家庭訪視。扣除戶籍登記錯誤，共有2,311人符合訪視條件。經過實地訪視共有1,749人(75.5%)完成訪問。本研究之研究架構係根據Green的PRECEDE模型。研究結果顯示：僅有8.4%的受訪者每月按時做乳房自我檢查。乳房自我檢查頻率得分最重要的相關因素為屬於“促使因素”的“教導來源”，次為同屬“促使因素”的“觀看醫藥保健節目”和“閱讀醫藥保健專欄”。人口學基本變項中只有“家庭結構”呈顯著相關，其餘如“教育程度”，“都市化程度”均為間接相關。根據研究結果吾人建議透過各種可能之管道，如傳播媒體，醫療院所及工作場所之衛生教育，教導並鼓勵婦女每月定期以正確方法實施乳房自我檢查，以期早期發現乳癌，早期接受治療。(中華衛誌 1991；10(5)：248-259)

關鍵詞：乳房自我檢查

前 言

根據衛生署癌症登記的資料顯示，乳癌的發生率正逐年增加中，從民國六十八年之每十萬人口5.94人增加至民國七十二年之12.46人，為女性癌症發生率之第二位。乳癌的死亡率亦增加快速，從民國六十七年之每十萬人口3.54人，增加至民國七十七年之5.42人，佔婦女癌症死亡之第六位。每年約有五百人死於此一疾病，影響婦女健康，並造成家庭、社會之負擔[1]。

「預防勝於治療」，在慢性病如癌症，尤其如此。近年來，衛生主管機構和民間團體均有心於癌症的預防，本年度行政院衛生

署更訂定了四大癌症——乳癌、子宮頸癌、肝癌、大腸癌的防治目標，乳癌便是其中一項。

癌症的預防又可分為初級預防——健康促進和特殊防護，包含危險因子的避免，和次級預防——早期發現早期治療，即篩檢工作。乳癌的危險因子有年齡、家族歷、初經早、停經晚、動情素作用過強、過久、晚婚晚育或不曾生育、不餵母乳、西式飲食，特別是脂肪攝取量太高、放射線、良性乳房疾病及乳癌的既往歷等[2-8]，隨著生活的現代化，這些因素並非每位婦女都能避免，因此早期發現、早期治療對乳癌的預防便顯得更加重要。

早期發現乳癌的方法有三種：乳房自我檢查、醫師例行理學檢查和乳房攝影[9]。在專家建議下，三種方法也經常合併使用，共同用於乳癌的篩檢，在歐美國家已行之有年[8-14]。過去一些大型研究的重點，雖都

聯絡人：季瑋珠

聯絡單位：台大醫學院公共衛生研究所

台北市仁愛路一段1號