

社区妇女对乳腺癌认知现状及健康教育需求研究

刘美麟^{1*}, 孙惠文²

¹延安大学医学院护理与健康学院, 陕西 延安

²淮安市第五人民医院手术室, 江苏 淮安

收稿日期: 2024年3月28日; 录用日期: 2024年4月30日; 发布日期: 2024年5月7日

摘要

目的: 通过研究获取社区妇女对乳腺癌的认知及健康教育需求情况, 有利于社区有针对性地开展乳腺癌知识的健康教育, 从而提高社区妇女对乳腺癌的认知度, 有助于乳腺癌的早发现、早诊断、早治疗。方法: 采取方便抽样的方法在不同社区内选取225名妇女进行问卷调查。采用一般情况调查表, 自制社区妇女乳腺癌认知现状问卷和社区妇女乳腺癌健康需求问卷进行调查。所得数据采用SPSS23.0进行统计描述, 计数资料采用率和构成比描述。结果: 社区妇女对乳腺癌的认知程度普遍偏低, 占总人数的63.11%、认知中等占24.44%、认知较强占12.45%。对乳腺癌在某方面的知识健康教育需求由高到低为: 对乳腺癌的临床表现、高危人群及预防措施的健康需求占84.0%、接受社区的保健宣传占66.7%、不同时期乳腺的正常生理变化占52.9%、生育、哺乳的必要性占52.9%、科学合理的用药原则占43.5%、乳腺自查的方法占40.0%、心理调试技巧占32.2%、乳腺疾病的治疗和保健知识占32.0%、妇科疾病与乳腺疾病的相关性占19.5%、健康生活方式知识占5.8%。乳腺癌健康教育保健宣传需求比较接受的宣传形式: 健康咨询占52.2%、讲座占33.3%、交谈占14.3%。结论: 社区妇女对乳腺癌疾病知识的认知情况普遍偏低。健康教育需求中对乳腺癌的临床表现、高危人群及预防措施的知识需求占比最高, 而对健康生活方式知识的需求占比最低。开展有关乳腺癌的临床表现、高危人群及预防措施等方面的知识的宣讲工作尤为重要。

关键词

社区, 妇女, 乳腺癌, 健康教育

Research on the Status Quo of Community Women's Cognition of Breast Cancer and the Need of Health Education

Meilin Liu^{1*}, Huiwen Sun²

*通讯作者。

¹School of Nursing and Health, Medical School of Yan'an University, Yan'an Shaanxi

²Operating Room, The Fifth People's Hospital of Huai'an City, Huai'an Jiangsu

Received: Mar. 28th, 2024; accepted: Apr. 30th, 2024; published: May 7th, 2024

Abstract

Objective: To obtain community women's awareness of breast cancer and health education needs through this study, which is conducive to the community to carry out targeted health education on breast cancer knowledge, so as to improve community women's awareness of breast cancer, and contribute to the early detection, diagnosis and treatment of breast cancer. **Method:** A questionnaire survey was conducted among 225 women in different communities by convenient sampling method. Using the general situation questionnaire, self-made community women breast cancer cognition status questionnaire and community women breast cancer health needs questionnaire to investigate. The obtained data were statistically described by SPSS23.0, and the adoption rate and composition ratio of counting data were described. **Results:** The cognition degree of community women about breast cancer was generally low, accounting for 63.11%, 24.44% of the moderate cognition, 12.45% of the strong cognition. The demand for knowledge and health education in certain aspects of breast cancer from high to low is: The clinical manifestations of breast cancer, high risk groups and the health needs of preventive measures accounted for 84.0%, the acceptance of community health publicity accounted for 66.7%, the normal physiological changes of the breast in different periods accounted for 52.9%, the necessity of childbirth and breastfeeding accounted for 52.9%, the principle of scientific and reasonable drug use accounted for 43.5%, the methods of breast self-examination accounted for 40.0%, and the psychological adjustment skills accounted for 32.2%, the treatment and health care knowledge of breast diseases accounted for 32.0%, the correlation between gynecological diseases and breast diseases accounted for 19.5%, and the knowledge of healthy lifestyle accounted for 5.8%. Breast cancer health education and health promotion needs more accepted forms of publicity: health consultation accounted for 52.2%, lectures accounted for 33.3%, conversation accounted for 14.3%. **Conclusion:** The community women's knowledge of breast cancer is generally low. Among the health education needs, the demand for knowledge of clinical manifestations, high-risk groups and preventive measures of breast cancer is the highest, while the demand for knowledge of healthy lifestyle is the lowest. It is particularly important to disseminate knowledge about the clinical manifestations of breast cancer, high-risk groups and preventive measures.

Keywords

Community, Women, Breast Cancer, Health Education

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

乳腺癌是发生在乳腺腺上皮组织的恶性肿瘤, 其中 99% 发生在女性, 男性仅占 1%。是世界范围内新发恶性肿瘤和肿瘤致死排名靠前的肿瘤, 更是女性最常见的肿瘤[1]。近年来, 乳腺癌发病率有上升及年轻化趋势, 其年平均增长速度在 3%~4% 之间, 远高于世界平均增长速度[2], 严重威胁着女性的健

康和 生活质量。而乳腺癌又是可以通过早期筛查而降低病死率的恶性肿瘤[3], 早期筛查的成效依赖于病患自身对疾病本身的认知度与相关危险因素的知晓情况[4] [5]。通过研究获取社区妇女对乳腺癌的认知及健康教育需求情况, 有利于社区有针对性地开展乳腺癌知识的健康教育, 从而提高社区妇女对乳腺癌的认知度, 有助于乳腺癌的早发现、早诊断、早治疗。本研究通过了解社区适龄妇女对乳腺癌相关知识的了解情况以及其对健康教育的需求情况, 为社区开展有针对性的健康教育和健康促进行动提供科学依据。

2. 对象与方法

2.1. 研究对象

本研究根据纳排标准于 2023 年 1 月~12 月采取方便抽样方法抽取延安市周围社区妇女 230 人, 本研究经过单位伦理委员会审核通过。纳入标准: ① 社区常住妇女(居住时间 ≥ 6 个月), 年龄为 18~55 周岁 ② 正确应答且能回答问题, 能独立或通过研究者帮助填写所需研究问卷。③ 自愿填写问卷。排除标准: ① 不合作、语言表达不清者。② 体质过分虚弱而不能完成问卷者。

2.2. 内容和方法

对符合研究条件且同意参与本研究者进行问卷调查。调查问卷在参阅文献及结合专业知识基础上指定调查问卷初稿, 有 3 名甲乳外科专家、2 名妇产科专家和 2 名护理专家审核修订而成。本研究所采用的问卷由一般资料、社区妇女乳腺癌认知现和社区妇女乳腺癌健康需求三部分来构成。

2.3. 评价指标

2.3.1. 社区妇女乳腺癌认知现状

针对社区妇女, 目前国内尚未形成具有权威性的乳腺癌认知评定量表, 本研究在回顾总结大量的国内外论文和量表的基础上, 依据 Breast Module-CAM 量表并结合社区妇女实际情况进行删改, 制定此问卷, 问卷共有 20 个条目, 采用 3 级评分法, 选 A 得 3 分、B 得 2 分、C 得 1 分, 评分标准: 0~39 分为认知较低, 40~49 为认知中等, 50~60 为认知较强。本问卷的 Cronbach's α 系数为 0.901, 效度为 0.916, 信效度较高。

2.3.2. 社区妇女乳腺癌健康需求

针对社区妇女, 在江门市中心医院乳房专科主任医师关于社区妇女乳腺癌健康需求调查问卷基础上进行改编, 同时结合大量文献, 制定社区妇女乳腺癌健康需求调查问卷, 共设置了 11 个条目。

2.4. 质量控制

1) 问卷设计、问卷调查和资料整理分析均有老师指导。

2) 为了确保调查问卷质量, 调查者均经学习过护理社区, 护理研究相关课程, 充分了解本调查研究的目的、内容及意义的情况下参与本次调查。

3) 收集的有效调查数据由研究课题成员双人录入, 将数据应用 WPS 2019 软件进行录入。为确保数据准确录入, 数据录入后进行小组核查, 发现问题及时查询原始调查表, 并进行核对和改正。正确应用 SPSS21.0 统计分析软件进行数据的整理分析。

2.5. 统计分析

本次问卷调查中所有数据均采用 SPSS21.0 软件处理, 计数资料采用率和构成比描述。

3. 结果

3.1. 社区妇女的一般资料情况描述

本次论文采取方便抽样的调查方法, 调查社区妇女对乳腺癌的认知程度及健康教育的需求。共发放 230 份调查问卷, 回收合格问卷 225 份, 问卷回收合格率为 97.8%。所回收合格调查问卷的社区妇女一般资料情况, 具体见表 1 所示。

Table 1. Statistical analysis of general data (n = 225)

表 1. 一般资料统计分析(n = 225)

项目	人数	百分比(%)	
年龄	<30	116	51.6
	30~50	98	43.5
	>50	11	4.9
居住地	城市	94	41.8
	农村	131	58.2
婚姻状况	未婚	117	52.0
	已婚	108	48.0
生育子女数	0	114	50.7
	1	55	24.4
	2	36	16.0
	2 人以上	20	8.9
体检频率	从不	89	39.5
	一年一次	92	40.9
	两年一次	17	7.6
	三年以上一次	27	12.0

3.2. 乳腺癌疾病认知情况

3.2.1. 乳腺癌健康认知分级情况

从数据分析中可以看出社区妇女对乳腺癌健康认知程度普遍偏低, 占总人数的 63.11%、认知中等占 24.44%、认知较强占 12.45%。乳腺癌疾病认知分级情况见表 2 所示。

Table 2. Cognitive classification of breast cancer (n = 225)

表 2. 乳腺癌疾病认知分级情况(n = 225)

评分结果	人数	百分比(%)
认知较低	142	63.11%
认知中等	55	24.44
认知较强	28	12.45

3.2.2. 乳腺癌疾病认知的具体情况

社区妇女对乳腺癌认知程度的正确率由高到低依次是: 乳腺癌是与环境和生活方式相关的疾病认知

正确率占 78.2%、不良情绪会增加乳腺癌的发病率认知正确率占 77.3%、佩戴过紧的内衣会增加乳腺癌的风险认知正确率占 66.2%、乳腺癌是可以治愈的认知正确率占 60.0%、曾患有乳腺疾病的妇女容易患乳腺癌认知正确率占 59.6%、母乳喂养会增加患乳腺癌的风险认知正确率占 59.6%、治疗早期乳腺癌必须切除整个乳房认知正确率占 59.1%、确诊乳腺癌必须做病理活检认知正确率占 56.0%、乳房自检最佳时间在月经周期的 7 到 10 天, 或月经结束后 2 到 3 天认知正确率占 51.6%、乳房胀痛容易衍发为乳腺癌认知正确率占 50.7%、35 岁以上生育者容易得乳腺癌认知正确率占 50.7%、服用含雌激素的保健品或药品能减少乳腺癌的发生认知正确率占 44.0%、家族中有乳腺患者的妇女容易患乳腺癌认知正确率占 42.7%、肥胖女性易患乳腺癌认知正确率占 41.3%、经常食用高营养动物蛋白和脂肪, 能减少乳腺癌的发生认知正确率占 33.3%、体力劳动能减少乳腺癌的发生认知正确率占 32.2%、绝经晚的妇女容易患乳腺癌认知正确率占 30.2%、多生育会增加患乳腺癌的风险认知正确率占 28.0%、初潮早的妇女容易患乳腺癌认知正确率占 26.7%、乳腺肿块是乳腺癌常见的症状认知正确率占 22.7%、乳腺癌疾病认知具体情况见表 3 所示。

Table 3. Specific status of breast cancer disease cognition (n = 225) [people (%)]

表 3. 乳腺癌疾病认知具体情况(n = 225) [人(%)]

项目	是	否	不知道
乳腺癌是与环境和生活方式相关的疾病	176 (78.2)	12 (5.3)	37 (16.5)
家族中有乳腺癌患者的妇女容易患乳腺癌	96 (42.7)	82 (36.4)	47 (20.9)
曾患有乳腺疾病的妇女容易患乳腺癌	134 (59.6)	37 (16.4)	54 (24.0)
经常食用高营养的动物蛋白和脂肪能减少乳腺癌的发生	51 (22.7)	75 (33.3)	99 (44.0)
服用含雌激素的保健品或药品能减少乳腺癌的发生	31 (13.9)	99 (44.0)	95 (42.1)
乳腺肿块是乳腺癌常见的症状	126 (56.0)	51 (22.7)	48 (21.3)
乳房自检最佳时间在月经周期的 7~10 天, 或月经结束后 2~3 天	116 (51.6)	15 (6.6)	94 (41.8)
确诊乳腺癌必须做病理活检	126 (56.0)	25 (11.1)	74 (32.9)
初潮早的妇女容易患乳腺癌	60 (26.7)	52 (23.1)	113 (50.2)
35 岁以上生育者容易患乳腺癌	114 (50.7)	33 (14.7)	78 (34.7)
佩戴过紧的内衣会增加患乳腺癌的风险	149 (66.2)	24 (10.7)	52 (23.1)
不良情绪会增加患乳腺癌的风险	174 (77.3)	14 (6.2)	37 (16.5)
多生育会增加患乳腺癌的风险	63 (28.0)	76 (33.8)	86 (38.2)
母乳喂养会增加患乳腺癌的风险	32 (14.2)	134 (59.6)	59 (26.2)
乳腺癌是可以治愈的	135 (60.0)	47 (20.9)	43 (19.1)
治疗早期乳腺癌必须切除整个乳房	35 (15.6)	133 (59.1)	57 (25.3)
体力劳动能减少乳腺癌的发生	73 (32.4)	67 (29.8)	85 (37.8)
绝经晚的妇女容易患乳腺癌	68 (30.2)	59 (26.2)	98 (43.6)
肥胖女性易患乳腺癌	93 (41.3)	43 (19.1)	89 (39.6)
乳房胀痛容易衍发为乳腺癌	114 (50.7)	44 (19.6)	67 (29.8)

3.3. 乳腺癌相关知识健康教育需求调查情况

3.3.1. 乳腺癌相关知识健康教育需求调查的具体情况

对乳腺癌在某方面的知识健康教育需求由高到低为: 乳腺癌的临床表现、高危人群及预防措施占

84.0%、接受社区的保健宣传占 66.7%、不同时期乳腺的正常生理变化占 52.9%、生育、哺乳的必要性占 52.9%、科学合理的用药原则占 43.5%、乳腺自查的方法占 40.0%、心理调适技巧占 32.2%、乳腺疾病的治疗和保健知识占 32.0%、妇科疾病与乳腺疾病的相关性占 19.5%、健康生活方式知识占 5.8%。乳腺癌健康教育需求调查情况具体见表 4 所示。

Table 4. Survey on demand for health education related to breast cancer (n = 225) [people (%)]

表 4. 乳腺癌相关知识健康教育需求调查情况(n = 225) [人(%)]

项目	需要	无所谓	不需要
不同时期乳腺的正常生理变化	119 (52.9)	100 (44.4)	6 (2.7)
乳腺疾病的治疗和保健知识	72 (32.0)	122 (54.2)	31 (13.8)
乳腺自查的方法	90 (40.0)	94 (41.8)	41 (18.2)
乳腺癌的临床表现、高危人群及预防措施	189 (84.0)	32 (14.2)	4 (1.8)
心理调适技巧	73 (32.2)	132 (58.9)	20 (8.9)
生育、哺乳的必要性	119 (52.9)	90 (40.0)	16 (7.1)
健康生活方式知识	13 (5.8)	133 (59.1)	79 (35.1)
科学合理的用药原则	98 (43.5)	51 (22.7)	76 (33.8)
妇科疾病与乳腺疾病的相关性	44 (19.5)	74 (32.9)	107 (47.6)
接受社区的保健宣传	150 (66.7)	65 (28.9)	10 (4.4)

3.3.2. 乳腺癌健康教育保健宣传需求情况

乳腺癌健康教育保健宣传需求比较接受的宣传形式:健康咨询占 52.2%、讲座占 33.3%、交谈占 14.3%。乳腺癌健康教育保健宣传需求具体情况,具体见表 5 所示。

Table 5. Demand for health education and promotion of breast cancer (n = 225) [people (%)]

表 5. 乳腺癌健康教育保健宣传需求情况(n = 225) [人(%)]

项目	交谈	讲座	健康咨询
比较接受哪种形式的保健宣传	33 (14.7)	75 (33.3)	117 (52.2)

4. 讨论

4.1. 社区妇女的一般资料情况

在对 225 位社区妇女的调查中,对年龄的统计:年龄小于 30 岁的妇女共 116 人,占总人数的 51.6%,年龄在 30~50 岁之间的妇女共 98 人,占总人数的 43.5%,年龄大于 50 岁的妇女共 11 人,占总人数的 4.9%;对居住地的统计:居住在城市妇女共 94 人,占总人数的 41.8%,居住在农村的妇女共 131 人,占总人数的 58.2%;对婚姻状况的统计:未婚妇女共 117 人,占总人数的 52.0%,已婚妇女共 108 人,占总人数的 48.0%;对生育子女数的统计:生育子女数为 0 的妇女共 114 人,占总人数的 50.7%,生育子女数为 1 的妇女共 55 人,占总人数的 24.4%,生育子女数为 2 的妇女共 36 人,占总人数的 16.0%,生育子女数大于 2 的妇女共 20 人,占总人数的 8.9%;对体检频率的统计:从不体检的妇女共 89 人,占总人数的 39.5%,一年体检一次的妇女共 92 人,占总人数的 40.9%,两年体检一次的妇女共 17 人,占总人数的 7.6%,三年以上体检一次的妇女共 27 人,占总人数的 12.0%。

4.2. 乳腺癌相关知识认知程度及健康教育需求情况

4.2.1. 乳腺癌相关知识认知程度

经调查分析, 结果显示: 社区妇女对乳腺癌疾病认知程度较低的共 142 人, 占总人数的 63.11%; 认知中等的共 55 人, 占总人数的 24.44%; 认知较强的共 28 人, 仅占总人数的 12.45%。

关于社区妇女对乳腺癌的认知程度具体分析: 社区妇女对乳腺癌知识答题的正确率由高到低依次是: 乳腺癌是与环境和生活方式相关的疾病认知正确率占 78.2%、不良情绪会增加乳腺癌的发病率认知正确率占 77.3%、佩戴过紧的内衣会增加乳腺癌的风险认知正确率占 66.2%、乳腺癌是可以治愈的认知正确率占 60.0%、曾患有乳腺疾病的妇女容易患乳腺癌认知正确率占 59.6%、母乳喂养会增加患乳腺癌的风险认知正确率占 59.6%、治疗早期乳腺癌必须切除整个乳房认知正确率占 59.1%、确诊乳腺癌必须做病理活检认知正确率占 56.0%、乳房自检最佳时间在月经周期的 7 到 10 天, 或月经结束后 2 到 3 天认知正确率占 51.6%、乳房胀痛容易衍发为乳腺癌认知正确率占 50.7%、35 岁以上生育者容易得乳腺癌认知正确率占 50.7%、服用含雌激素的保健品或药品能减少乳腺癌的发生认知正确率占 44.0%、家族中有乳腺患者的妇女容易患乳腺癌认知正确率占 42.7%、肥胖女性易患乳腺癌认知正确率占 41.3%、经常食用高营养动物蛋白和脂肪, 能减少乳腺癌的发生认知正确率占 33.3%、体力劳动能减少乳腺癌的发生认知正确率占 32.2%、绝经晚的妇女容易患乳腺癌认知正确率占 30.2%、多生育会增加患乳腺癌的风险认知正确率占 28.0%、初潮早的妇女容易患乳腺癌认知正确率占 26.7%、乳腺肿块是乳腺癌常见的症状认知正确率占 22.7%, 其中认知程度最高的是乳腺癌是与环境和生活方式相关的疾病, 其正确率高达 78.2%, 而认知程度最低的是乳腺肿块是乳腺癌常见的症状, 其正确率仅占 22.7%。

4.2.2. 乳腺癌健康教育需求情况

经本次调查, 被调查妇女对乳腺癌在某方面的知识健康教育需求由高到低为: 乳腺癌的临床表现、高危人群及预防措施占 84.0%、接受社区的保健宣传占 66.7%、不同时期乳腺的正常生理变化占 52.9%、生育、哺乳的必要性占 52.9%、科学合理的用药原则占 43.5%、乳腺自查的方法占 40.0%、心理调试技巧占 32.2%、乳腺疾病的治疗和保健知识占 32.0%、妇科疾病与乳腺疾病的相关性占 19.5%、健康生活方式知识占 5.8%。

5. 结论及建议

5.1. 结论

- 1) 社区妇女对乳腺癌疾病知识的认知情况普遍偏低。
- 2) 健康教育需求中对乳腺癌的临床表现、高危人群及预防措施的知识需求占比最高, 而对健康生活方式知识的需求占比最低。
- 3) 开展有关乳腺癌的临床表现、高危人群及预防措施等方面的知识的宣讲工作尤为重要。

5.2. 建议

5.2.1. 加强社区健康宣教

本研究对某社区女性进行问卷调查($n = 225$), 发现本社区女性对于乳腺疾病的认知具有较大的差异, 其认知较强的女性仅有 28 人, 占总人数的 12.45%。其认知中等的女性有 55 人, 占总人数的 24.44%。其认知较弱的女性有 142 人, 占总人数的 63.11%。其中对乳腺癌的部分临床表现, 例如乳房肿块是乳腺癌的常见症状的正确认知仅占 56.0%; 而对高危人群和预防措施相关知识的调查, 其了解程度也比较低。因此, 尽快普及妇女对乳腺癌相关知识的教育是非常必要的, 通过各种渠道使她们了解乳腺癌的高发人

群、临床表现, 并使其掌握乳腺癌的预防措施。通过提高广大妇女对乳腺癌相关知识的知晓率, 使其形成自觉的健康生活方式, 达到预防和早期发现乳腺癌的目的。且经过本次调查需要社区的健康保健人数共有 150 人, 占总人数的 66.7%, 该数据提示社区健康服务者应把提高妇女对乳腺癌预防及其早期筛查知识的普及和掌握情况作为工作重点, 利用每次与社区妇女接触的机会多介绍、宣传乳腺疾病的相关知识。而且经过调查分析, 社区妇女最能接受的健康教育保健宣传方式从高到低依次为: 健康咨询占 52.2%、讲座占 33.3%、交谈占 14.3%, 可为研究者的社区宣传教育方式提供重要依据。

5.2.2. 加强妇女对乳腺疾病的认知

该次调查的 225 名女性中对于乳腺癌是与环境和生活方式相关的疾病认知正确率最高占 78.2%; 对于乳腺肿块是乳腺癌常见的症状认知正确率仅占 22.7%。根据本文数据可分析, 该社区妇女对于乳腺疾病的了解并不完全, 正确率差异较大。广大妇女对乳腺癌疾病的认知和重视程度不够完全, 须加大对女性乳腺癌知识的宣传, 加强妇女对乳腺癌相关知识的了解度。

5.2.3. 普及乳腺自检的方法

乳腺癌是被世界卫生组织确定的、可以通过早期发现降低死亡率的肿瘤之一, 乳腺癌筛查的措施包括乳腺 X 线检查、乳腺临床体检、乳腺自我检查、乳腺超声检查和乳腺磁共振检查[5]。其中, 乳腺的自我检查是最简便易行, 经济实惠且效果较好的检查方法, 专家建议 20 岁以上的女性应自查乳房 1 次/月[6]。根据本文数据, 对乳房自检的方法没需求的人数仅有 41 人, 占总人数的 18.2%, 需求以及无所谓的人数分别为 90 和 94 人, 共占总人数的 81.8%, 说明大部分人是了解乳房自检。且需求社区保健人数的共有 150 人, 占总人数的大部分, 说明妇女们对于乳腺疾病的认知是有积极性的, 因此, 社区卫生机构要让社区广大妇女明白自检的重要性, 让她们自己动手, 并学会正确的检查手法, 在恰当时间进行自检, 且坚持每月 1 次定期检查, 树立定期自我检查的决心, 从而提高乳腺癌的早期发现率, 降低疾病的危害性。

综上所述, 通过本次调查, 了解了健康体检人群对乳腺癌相关知识的认知情况及需求, 认为指导护理人员有目的地进行健康教育, 对提高健康人群对乳腺癌相关知识的知晓率, 降低乳腺癌患病率有着十分重要的意义。

参考文献

- [1] 王宁, 刘硕, 杨雷, 等. 2018 全球癌症统计报告解读[J]. 肿瘤综合治疗电子杂志, 2019, 5(1): 87-97.
- [2] 方琼英, 吴琼, 张秀玲, 马小丽. 乳腺癌的流行现状分析[J]. 中国社会医学杂志, 2012, 29(5): 333-335.
- [3] 雷雨蒙, 王钦, 易玲娜, 等. 武汉市社区适龄女性乳腺癌认知度与乳腺自检现状调查[J]. 公共卫生与预防医学, 2019, 30(3): 109-112.
- [4] 隆建萍, 张婷, 马秀芬, 等. 甘肃省基层地区乳腺癌筛查方案现状及原因分析[J]. 甘肃科技纵横, 2017, 46(11): 86-89.
- [5] 中国抗癌协会乳腺癌专业委员会. 中国抗癌协会乳腺癌诊治指南与规范(2015 版) [J]. 中国癌症杂志, 2015, 25(9): 692-754.
- [6] 李乐之, 路潜. 外科护理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 271.