

· 调查报告 ·

重庆市居民抗生素认知及使用情况调查分析

曾琬舒, 吴艳琴, 胡世弟, 张琼, 李乐瑜, 程梅, 邓谋, 叶孟良[△]

(重庆医科大学公共卫生与管理学院卫生统计与信息管理教研室 400016)

摘要:目的 通过调查了解居民抗生素认识及使用情况,为相关部门有针对性地宣传抗生素的相关知识,提出改善措施,以降低抗生素的滥用率提供依据。方法 采用问卷调查法,用 Excel 录入数据,SAS 统计软件处理数据。主要统计学方法有构成比描述,秩和检验, χ^2 检验和 Logistic 回归分析。结果 在 247 例调查对象中,不了解抗生素的占 36.44%,很了解的仅占 4.86%。文化程度高的人更了解抗生素。抗生素在人群中使用率很高,达 82.59%。年龄越大,抗生素滥用情况越少。获取抗生素时,60%的居民根据医嘱购买,仍有 21%的人根据常识自行购买。结论 需普及正确使用抗生素的知识,加强其管理,保障人民群众的身体健康。

关键词: 抗菌药;认知;滥用

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2012.20.024

文献标识码:A

文章编号:1671-8348(2012)20-2068-03

Analysis on cognition and use of antibiotics among residents in central areas of Chongqing

Zeng Wanshu, Wu Yanqin, Hu Shidi, Zhang Qiong, Li Leyu, Cheng Mei, Deng Mou, Ye Mengliang[△]

(Department of Health Statistics and Information management, College of Public Health and Management, Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China)

Abstract: Objective To propagate the knowledge of antibiotic use, propose improvements and measures, and reduce the rate of antibiotic abuse. **Methods** In this research, we used the questionnaire investigation. We input the data with Excel, and manipulated the data with the SAS statistical analysis software. The main statistical methods were the description of the proportion, the Rank sum test, the chi-square test, and the logistic regression analysis. **Results** Among the 247 objects investigated, 36.44% of them did not know antibiotics, and the ones familiar with only accounted for 4.86%. Different education the residents received had statistic significance in their acquaintance of antibiotics. The higher education they got, they knew more about antibiotics. In addition, the antibiotic use rate was very high in people, reaching 82.59%. Also, age was influential to the antibiotic utilization. The older they were, they less tended to antibiotic abuse. As to gaining the antibiotics, 60% residents purchased antibiotics according to the doctor's advice, and still 21% persons acted according to their general knowledge. **Conclusion** To safe guard people's health, we must popularize the correct knowledge of antibiotic use and enhance its management.

Key words: anti-bacterial; cognition; abuse

2005年3月11日,陈重华委员在全国政协十届三次会议的《采取有效措施制止滥用抗生素》报告中指出,中国已成为世界上滥用抗生素最严重的国家之一,每年有约8万人直接或间接死于滥用抗生素^[1]。中国细菌整体的耐药率,要远远高于欧美国家。而重庆作为中国西南片区的门户,抗生素滥用情况更是不容忽视。故为了解重庆市居民抗生素认识及使用现状,为有关部门提供决策信息,笔者采用自制调查问卷对重庆市渝中区和九龙坡区部分居民进行了现场调查,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象 选取重庆市渝中区袁家岗社区人群及九龙坡区杨家坪广场人群进行问卷调查。

1.2 调查方法 本研究采用问卷调查法,自行设计问卷,以不记名方式填写调查表的方法获得资料。主要内容包括:被调查者的基本资料、及其抗生素了解、使用及来源情况。

1.3 统计学处理 采用 Excel 和 SAS8.0 统计分析软件进行统计处理。主要方法有构成比描述,秩和检验, χ^2 检验和 Logistic 回归分析。

2 结果

2.1 一般结果 共发放调查问卷 301 份,回收 300 份,回收率为 99.67%;剔除不合格问卷 53 份,有效问卷为 247 份,问卷

有效率为 82.33%。有效问卷中男 113 名(45.75%);女 134 名(54.25%)。年龄分布情况:0~20 岁(13.36%),21~40 岁(68.02%),41~60 岁(13.76%),>60 岁(4.00%)。文化程度分布情况:小学及其以下(10.53%),初中(13.76%),高中及中专(34.41%),大专、本科及其以上(41.30%)。

2.2 居民对抗生素知识的知晓情况

2.2.1 在 247 名调查对象中,有 36%的居民对抗生素不了解,5%的居民了解;有 12%的人认为新药比老药好,29%的人不认为抗生素新药比老药好,59%的人不知道。另外,22%的人认为使用抗生素对人体没什么危害,结果见表 1。

表 1 居民对抗生素知识的了解情况(n=247)

项目	人数	构成比(%)
您知道抗生素吗		
不了解	90	36.44
一知半解	145	58.7
很了解	12	4.86
您认为抗生素新药都比老药好吗		
是	29	11.74
不是	71	28.74
不知道	147	59.52

[△] 通讯作者, Tel:15310939053; E-mail:ourong945@gmail.com。

续表 1 居民对抗生素知识的了解情况 (n=247)

项目	人数	构成比(%)
你认为抗生素对人体的危害大吗		
没什么危害	55	22.27
危害大	114	46.15
有点危害	33	13.36
不清楚	45	18.22

2.2.2 居民对抗生素知识的了解情况与文化程度的关系 统计学分析表明,不同文化程度的居民对抗生素的了解程度的差异有统计学意义($\chi^2 = 38.975 3, P < 0.05$)。小学及其以下不

了解占 85%;初中占 53%;高中占 34%;大专、大学及其以上占 21%,见表 2。

表 2 不同文化程度居民对抗生素知识的了解情况 [n(%)]

项目	小学及其以下	初中	高中及中专	大专、本科及其以上
不了解	22(0.85)	18(0.53)	29(0.34)	21(0.20)
一知半解	3(0.11)	16(0.47)	53(0.62)	73(0.72)
很了解	1(0.04)	0(0.00)	3(0.04)	8(0.08)
合计	26(1.00)	34(1.00)	85(1.00)	102(1.00)

表 3 对抗生素了解情况的 Logistic 回归分析结果

项目		不了解		了解		多变量分析		
		n	(%)	n	(%)	OR	95%CI	P
性别	男	37	32.74	76	67.26	2.44	1.82~3.28	<0.000 1
	女	53	39.55	81	60.45			
年龄(岁)	0~20	13	39.39	20	60.61			
	21~40	55	32.74	113	67.26			
	41~60	14	41.18	20	58.82			
	>60	7	58.33	5	41.67			
文化程度	小学及其以下	22	84.62	4	15.38			
	初中	18	52.94	16	47.06			
	高中	29	34.12	56	65.88			
	大专、大学及其以上	21	20.59	81	79.41			

表 4 居民对抗生素的使用情况 (n=247)

项目	频数	构成比(%)
抗生素使用情况		
经常使用	30	12.15
偶尔使用	174	70.44
不使用	43	17.41
您在家中会常备青霉素等抗生素吗		
会	135	54.65
不会	97	39.27
不知道	15	6.08
病情好转,您会马上停药吗		
会	190	76.92
不会	57	23.08
不知道	0	0.00

对抗生素的知晓有影响,文化程度高的人更了解抗生素(OR=2.441, P<0.05),性别、年龄对抗生素的了解情况无影响(分析时将一知半解和很了解统归为了解),见表 3。

2.2 居民对抗生素的使用情况分析

2.2.1 247 例调查对象中,有 55%的人家中常备有抗生素,39%的人家中没有常备。生病时,经常使用抗生素的占 12%,偶尔使用的占 70%,不使用的占 18%。病情有好转后,77%的人马上停药,23%的人会继续用抗生素,见表 4。

2.2.2 居民抗生素使用情况的影响因素分析 不同年龄的居民对抗生素的使用情况的差异有统计学意义,年龄越大,抗生素滥用情况越少(OR=0.575, P<0.05),性别、文化程度不影响居民抗生素的使用情况(分析时将偶尔使用与经常使用统归为使用),见表 5。

2.1.3 居民对抗生素知识的了解情况的影响因素 文化程度

表 5 对抗生素使用情况的 Logistic 回归分析结果

项目		使用		不使用		多变量分析		
		n	(%)	n	(%)	OR	95%CI	P
性别	男	92	81.42	21	18.58	0.58	0.38~0.80	0.007
	女	112	83.58	22	16.42			
年龄(岁)	0~20	24	72.72	9	27.28			
	21~40	139	82.74	29	17.26			
	41~60	31	91.18	3	8.82			
	>60	10	83.33	2	16.67			

续表 5 对抗生素使用情况的 Logistic 回归分析结果

项目	使用		不使用		多变量分析		
	n	(%)	n	(%)	OR	95%CI	P
文化程度	小学及其以下	20	76.92	6	23.08		
	初中	26	76.47	8	23.53		
	高中及中专	73	85.88	12	14.12		
	大专、本科及其以上	85	83.33	17	16.67		

2.3 对居民抗生素的来源情况分析 在 247 例调查对象中: 60% 的人表示抗生素应遵从医嘱购买, 21% 的人根据常识购买, 15% 的人由药店推荐, 见表 6。

表 6 居民抗生素的来源构成情况 (n=247)

项目	频数	构成比(%)
遵从医嘱	148	59.92
经验常识	52	21.04
药店推荐	37	14.98
广告	5	2.03
其他	5	2.03
合计	247	100.00

3 讨 论

3.1 抗生素了解及使用情况 根据调查结果显示, 居民对抗生素的了解程度还不够深入, 使用抗生素的随意性较大。在中国近 200 万听力障碍的残疾人中, 有相当比例是不合理使用氨基糖苷类抗生素造成的^[2-3]。针对群众对抗生素知识的普遍缺乏, 应加大对社会大众的宣传教育, 经过长期的教育和干预来改变观念, 使人们真正掌握如何合理的使用抗生素。目前, 健康教育是预防抗生素滥用最为经济有效的措施之一^[4-5]。政府及相关民间组织应及时、大量开展一系列宣传活动如健康教育讲座、医疗卫生服务下基层活动等, 以增强大众的自我保护意识。

3.2 抗生素来源情况 本调查与越南农村地区^[6], 丹麦社区^[7]的调查结果类似, 居民储备的抗生素大多为从前在医院就诊时留下的。因此, 需加大医院对抗生素使用的监管, 如取消门诊输液室, 采用抗生素申请制度, 使用权限与定期统计、检查制度的建立, 以及预防性使用抗生素指南等的制订^[8]; 制订医生分级使用抗生素制度, 作为医务工作者, 有义务向居民普及有关抗生素方面的知识。另外应加大对药店的管理, 严格按照国家局规定, 5 类抗生素必须凭处方销售、加强药店业务员抗生素相关知识的普及。另据调查结果显示, 少部分民众对药品广告的盲目信任, 经常主动要求医生给予多种、大量、新一代的抗生素。这就加重了抗生素的滥用情况, 国家应制定相关法规, 加大对广告的监管。

3.3 抗生素滥用原因 使用抗生素存在错误认知: 普遍认为抗生素等于消炎药; 新的抗生素比老的好(12%), 一旦有效就停药(77%)等; 人们对抗生素的过分依赖。忽视了人体自身抵抗力: 82% 的人生病时都会不同程度使用抗生素, 并且还有 22% 的人认为使用抗生素对人体没什么危害, 由于对抗生素的

认识存在许多误区, 导致人们对抗生素过分依赖。医生不正确的用药指导: 有的医生凭经验或习惯用药, 或出于经济利益因素为患者用药, 以及药师的用药指导作用得不到发挥, 一定程度上误导、加重了抗生素的滥用。单就急性上呼吸道感染(简称“感冒”)而言, 主要是由病毒引起的, 抗生素对各种病毒感染是无效的, 可医生在用药开具处方时不能严格执行治疗用药原则, 基本都采用抗生素和抗病毒药物联合应用^[9-10]。

综上所述, 人们对抗生素的认识仍然存在误区, 抗生素的正确使用未得到社会的广泛关注。抗生素的滥用给广大群众造成身体上的伤害和经济上的损失, 也造成医疗资源的浪费, 加重了国家医疗资源投入的负担。国家应完善相关抗生素使用的条例和规范, 社会各界积极响应、参与相关的公益卫生活动, 倡导医疗工作者遵守职业道德规范、树立良好的医风医德, 鼓励个人关注健康知识。

参考文献:

- [1] 张晓然, 李春燕, 俞媛. 滥用抗生素的现状与对策[J]. 中国民康医学, 2008, 20(1): 35-36.
- [2] 邱家学, 李娜. 浅析我国抗生素滥用现状及危害[J]. 上海医药, 2006, 27(12): 555-556.
- [3] 马萍. 从门诊处方看医院用药误区[J]. 中原医刊, 2005, 6(12): 47-48.
- [4] 卢汝透, 杨曙光, 谢建军. 乐清市农民有关滥用抗生素的知识调查及干预效果评价[J]. 浙江预防医学, 2009, 21(9): 68-69.
- [5] 张云芳, 叶荣飞. 浅谈防止抗生素滥用的一些措施[J]. 中国药业, 2001, 10(9): 38.
- [6] Okumura J, Wakai S, Umenai T, et al. Drug utilization and self-medication in rural communities in Vietnam[J]. Soe Sci Med, 2002(54): 1875-1886.
- [7] Muscat M, Dominique LM, Klemmensen T, et al. Patterns of antibiotic use in the community in Denmark[J]. Scand J Infect Dis, 2006(38): 597-603.
- [8] 周杰华, 董希光. 抗生素合理应用的量化管理[J]. 中国药事, 2000, 14(1): 63, 72-73.
- [9] 李晶. 儿童感冒的治疗误区[J]. 医药保健杂志, 2006, 11: 57.
- [10] 李丽萍. 抗生素滥用的原因分析[J]. 山西职工医学院, 2005, 15(2): 59.