

社区居民自我药疗知识调查与分析

郭建森, 张晋瑜

(忻州职业技术学院, 山西 忻州 034000 E-mail: gjs194113@126.com)

摘要: **目的** 了解山西省忻州市忻府区社区居民对自我药疗知识的掌握情况, 寻找有效的干预措施。 **方法** 自制调查问卷, 一对一访谈式调查。 **结果** 不同性别对社区居民自我药疗知识认知正确率的影响差异无统计学意义, 不同年龄对社区居民自我药疗知识认知正确率的影响差异具有统计学意义, 现有自我药疗知识来源途径不能充分满足居民的需求, 且来源的科学性值得怀疑。 **结论** 现阶段居民对自我药疗知识的掌握度不容乐观, 应根据各年龄段的特点, 有针对性地进行自我药疗知识的普及。

关键词: 自我药疗; 问卷调查

中图分类号: R161 **文献标识码:** A **文章编号:** 1001-5817(2015)06-0845-03

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2015.06.030

The investigation and analysis of self-medication knowledge among community residents

Guo Jiansen, Zhang Jinyu

(Xinzhou Vocational and Technical College, Xinzhou 034000, Shanxi, China

E-mail: gjs194113@126.com)

Abstract: **Objective** This paper aims to understand the self-medication knowledge awareness among community residents in Shanxi Xinzhou city Xinfu district, and explores the effective interventions. **Methods**

A one-on-one interviews survey was performed by adopting the self-designed questionnaire. **Results** The investigation results showed that the comparison of self-medication knowledge awareness accuracy between males and females yielded no statistically significant difference, the comparison of self-medication knowledge correct awareness among different age groups showed statistically significant differences. Inhabitants' self-medication existing knowledge sources could not fully meet the needs of their requirements, and the science of the sources was doubted. **Conclusion** At this stage, the residents' self-medication knowledge understanding is not optimistic, it should target for self-medication knowledge popularization based on the characteristics of different ages.

Key words: self-medication; questionnaire survey

世界自我药疗产业协会将自我药疗定义为: 在没有医生或其他医务工作者指导的情况下使用非处方药物, 用以缓解轻度的、短期的症状及不适, 或者用以治疗轻微的疾病^[1]。由此可见, 自我药疗要求患者掌握合理用药的相关知识, 能够正确的购买、使用、保管药品; 否则错误的自我药疗不仅达不到防病治病的目的, 甚至会威胁到患者的生命健康^[2-3]。为了解社区居民自我药疗知识的掌握情况, 寻找有效的干预措施, 促进安全、有效、经济、合理用药, 对忻府区社区居民进行了自我药疗知识调查, 报告如下:

1 对象和方法

1.1 研究对象 18 周岁以上, 一年内有过自我药疗行为的山西省忻州市忻府区社区居民。

1.2 方法 使用自制调查问卷, 采用随机抽取的方法, 选择忻府区 6 个居民社区, 各抽取 50 户居民, 采用一对一访谈式调查方法进行入户调查, 共计发放调查问卷 300 份, 回收有效调查问卷 281 份, 回收有效率 93.67%。

1.3 调查内容 调查问卷分为 3 个部分: 一般情况, 自我药疗知识, 自我药疗知识来源途径。

1.4 统计学方法 原始数据经 EpiDate 3.1 录入计算机后, 使用 SPSS 19.0 软件进行统计分析, 统计分析方法为 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般情况 入选调查对象共 281 名居民, 性别: 男 129 人, 占 45.91%; 女 152 人, 占 54.09%。年龄:

18~35 周岁 89 人,占 31.67%;35~55 周岁 117 人,占 41.64%;55 周岁以上 75 人,占 26.69%。

2.2 影响社区居民对自我药疗知识认知正确率的因素

2.2.1 性别因素 受调查者中,男性自我药疗知识认知平均正确率为 53.80%,女性自我药疗知识认知平均正确率为 54.67%,两者之间差异无统计学意义($\chi^2 = 0.214, P = 0.644$),见表 1。

2.2.2 年龄因素 不同年龄段人群对自我药疗知识

正确率差异具有统计学意义($\chi^2 = 92.159, P < 0.01$);对不同年龄组进行两两比较后可知,18~35 周岁组自我药疗知识正确率最高;35~55 周岁组次之;55 周岁以上组最低(18~35 周岁组与 35~55 周岁组比较: $\chi^2 = 6.388, P = 0.011$;18~35 周岁组与 55 周岁以上组比较: $\chi^2 = 85.028, P < 0.01$;35~55 周岁组与 55 周岁以上组比较: $\chi^2 = 54.799, P < 0.01$),见表 2。

表 1 不同性别居民对自我药疗知识认知的正确率 (n, %)

自我药疗知识	男	女	χ^2	P
正确区分药品、保健品、食品	42(32.56)	51(33.55)	0.031	0.860
处方药需凭医师处方购买	96(74.42)	112(73.68)	0.020	0.889
带有 OTC 标识的药品为非处方药	59(45.74)	72(47.37)	0.075	0.785
药品的通用名和商品名的区别	81(62.79)	94(61.84)	0.027	0.870
所有药品均有不良反应,包括纯中药制剂	66(51.16)	79(51.97)	0.018	0.892
同时服用多种药物,需注意药物间相互作用	53(41.09)	65(42.76)	0.081	0.776
某药品标明有效期至 2018 年 8 月,则该药品可使用至 2018 年 7 月 31 日	39(30.23)	47(30.92)	0.016	0.901
过期药品可以继续使用,但需加大服用剂量	119(92.25)	142(93.42)	0.145	0.703
药品需根据药品说明书贮存项下规定条件存储	78(60.47)	94(61.84)	0.056	0.813
可根据病情严重程度,自行调整剂量	61(47.29)	75(49.34)	0.118	0.731

表 2 不同年龄段人群对自我药疗知识认知正确率 (n, %)

自我药疗知识	18~35 周岁 (n=89)	35~55 周岁 (n=117)	55 周岁以上 (n=75)	χ^2	P
正确区分药品、保健品、食品	26(29.21)	51(43.59)	16(21.33)	11.111	<0.01
处方药需凭医师处方购买	69(77.53)	86(73.50)	53(70.67)	1.024	0.599
带有 OTC 标识的药品为非处方药	52(58.43)	56(47.86)	23(30.67)	12.729	<0.01
药品的通用名和商品名的区别	71(79.78)	76(64.96)	28(37.33)	31.821	<0.01
所有药品均有不良反应,包括纯中药制剂	65(73.03)	61(52.14)	19(25.33)	37.104	<0.01
同时服用多种药物,需注意药物间相互作用	47(52.81)	49(41.88)	22(29.33)	9.209	0.010
某药品标明有效期至 2018 年 8 月,则该药品可使用至 2018 年 7 月 31 日	39(43.82)	36(30.77)	11(14.67)	16.291	<0.01
过期药品可以继续使用,但需加大服用剂量	86(96.63)	113(96.58)	62(82.67)	16.151	<0.01
药品需根据药品说明书贮存项下规定条件存储	67(75.28)	73(62.39)	32(42.67)	18.352	<0.01
可根据病情严重程度,自行调整剂量	36(40.45)	68(58.12)	33(44.00)	7.243	0.027
合计	558(62.70)	669(57.18)	299(39.87)	92.159	<0.01

2.3 自我药疗知识来源途径

2.3.1 现有来源途径 由表 3 可知,不同年龄段人群除科普读物以外的来源途径差异均具有统计学意义。

表 3 不同年龄段人群自我药疗知识现有来源途径 (n, %)

来源途径	18~35 周岁 (n=89)	35~55 周岁 (n=117)	55 周岁以上 (n=75)	χ^2	P
自身用药经历	12(13.48)	35(29.91)	64(85.33)	95.634	<0.01
亲朋好友	25(28.09)	38(32.48)	56(74.67)	44.165	<0.01
医师	18(20.22)	71(60.68)	52(69.33)	48.114	<0.01
药师	17(19.10)	45(38.46)	23(30.67)	8.988	0.011
广告	36(40.45)	25(21.37)	47(62.67)	33.167	<0.01
科普读物	12(13.48)	17(14.53)	11(14.67)	0.061	0.970
知识讲座	41(46.07)	21(17.95)	13(17.33)	25.004	<0.01

2.3.2 期望的来源途径 由表 4 可知,不同年龄段人群对自我药疗知识期望的来源途径差异均具有统计学意义。

表 4 不同年龄段人群自我药疗知识期望的来源途径 (n, %)

来源途径	18~35 周岁 (n=89)	35~55 周岁 (n=117)	55 周岁以上 (n=75)	χ^2	P
微信、手机 APP	62(69.66)	12(10.26)	1(1.33)	124.791	<0.01
知识讲座	14(15.73)	21(17.95)	71(94.67)	142.317	<0.01
电视专题节目	11(12.36)	95(81.20)	19(25.33)	112.184	<0.01
专业药物咨询平台	33(37.08)	74(63.25)	38(50.67)	13.897	<0.01

3 讨论

本调查结果显示,不同性别对自我药疗知识认知的影响正确率差异无统计学意义,不同年龄对自我药疗知识认知正确率的影响差异具有统计学意义。

除正确区分药品、保健品、食品和可根据病情严重程度自行调整剂量外务,其它自我药疗知识认知正确率与年龄整体呈现负相关,其原因可能是文化程度随年龄的增加而下降。

正确区分药品、保健品、食品的正确率为 33.10%,年龄分布呈现两头低,中间高的态势,可能原因是 18~35 周岁组人群自我保健意识较差,对此方面的知识不感兴趣;55 周岁以上组人群判断能力较差,易受外界误导,调查中发现部分老年人在销售人员误导下,认为其产品虽没有国药准字,但胜似药品。

可根据病情严重程度,自行调整剂量的正确率为 48.40%,年龄分布呈现两头低,中间高的态势,可能原因是 18~35 周岁组人群身体素质较好,对药品不良反应耐受较好,且追求快节奏生活,为寻求尽快痊愈而自行加大剂量;55 周岁以上组人群则因身体机能逐渐减弱,对药品不良反应更加敏感,尤其是慢性疾病患者,常常在症状缓解后,自行减量甚至停药。

针对上述情况,应根据不同年龄段的特点,综合分析,有针对性的普及自我药疗知识,其内容要各有侧重,力争达到更好的知识普及效果,如将自我药疗知识普及内容分为药物基本知识、服药和用药方法、药品的保管、药品不良反应防范、合理用药、常用药品的使用等部分,建议 18~35 周岁组人群的上述自我药疗知识内容占比依次为 5%、10%、5%、15%、25%、40%;35~55 周岁组依次为 10%、15%、10%、15%、25%、25%;55 周岁组的各部分占比为 10%、20%、10%、20%、30%、10%。

需要注意的是,居民现有自我药疗知识来源途径不能充分满足其需求,且其来源的科学性值得怀疑^[4-5]。调查结果显示,42.35% 被调查者自我药疗知识来源途径为亲朋好友,认为他人症状与自身相似,用药情况可以借鉴,却忽视个体差异的不同;39.50% 被调查者自我药疗知识来源于自身用药经验,尤其是一些慢性病患者,认为自己久病成医,可以依靠自身经验用药,可能造成因症状相似而误用药物,延误病情,甚至造成更加严重的后果;有 38.43% 的被调查者其自我药疗知识来源于广告,而广告通常注重宣传药品的疗效,较少提及药品不良反应,此外非法药品广告的存在,

均可能对居民产生误导。因此应加强居民对现有自我药疗知识来源途径的甄别能力,尽可能地将错误的知识排除。

与此同时,应在现有的自我药疗知识普及方式的基础上,借鉴国外及我国港澳台地区用药教育的经验^[6-7],针对不同年龄段人群的特点建设一批新的科学的权威的自我药疗知识普及方式。如针对 18~35 周岁人群,其对新鲜事物认可度高,更易接受新兴传媒途径,倾向于借助微信、手机 APP 等手段获得自我药疗知识的特点,可以通过开发设立药学服务微信平台 and 药学服务手机 APP 软件,并由经过认证的药师,定时推送自我药疗知识,提供用药咨询服务,以达到促进其合理用药的目的^[8-9];针对 35~55 周岁人群,其对传统媒介认可度高,休闲时间较短,倾向于通过电视专题节目等来获得自我药疗知识的特点,邀请权威专家录制电视专题节目进行循环播出,更好地达到宣传目的;针对 55 周岁以上人群,其对孤独寂寞具有恐惧心理,渴望亲情,倾向于在集体活动中获得自我药疗知识的特点,应充分利用本地医学类院校资源,开设老年大学,知识讲座,使老年人在集体活动中提高自我药疗知识水平。

参考文献:

- [1] 姜银杰,李莲莲,朱勇.宜春市袁州区居民自我药疗情况调查与分析[J].宜春学院学报,2012,34(4):67-68.
- [2] 王天荣.由农村 4 例自我药疗引起严重不良事件的思考[J].中国执业药师,2014,11(5):55-56.
- [3] 李靖,齐月,王崇.自我药疗导致皮肤损害的护理[J].黑龙江医学,2013,37(10):997-998.
- [4] 吴志明,黄泰康.我国违法药品广告的表现形式与危害[J].中国新药杂志,2013,22(2):141-145.
- [5] 吴小丽,冯译影.自我药疗的调研分析[J].中国现代药物应用,2014,8(2):222-223.
- [6] 唐凤敏,王斌.国内外患者用药教育现状浅析[J].中国药房,2013,24(13):1245-1248.
- [7] 钱扬,刘佐仁.我国大陆及港澳台地区医院开展用药教育现状比较[J].中国药事,2014,28(2):202-208.
- [8] 郑造乾,骆瑾瑜,王小军,等.微信用药教育公众平台的构建及应用研究[J].中国现代应用药学,2014,31(12):1520-1525.
- [9] 吕欣航,黄浩.基于移动设备平台的药学信息服务新模式[J].科技创新导报,2015(11):40-43.

收稿日期:2015-09-06;修回日期:2015-09-30