

Comparative study on the knowledge-attitude-belief and practice to tobacco control between Chinese and foreign medical students in Soochow University

ZUO Qiao-zhu, SUN Liang, XI Qian-lan, WANG Li-yan, LIU Cen-tao, MA Ya-na

Anti-cancer Association, Medical College of Soochow University, Suzhou, Jiangsu 215123, China

Received: Oct 15, 2013

Accepted: Dec 06, 2013

Published: Dec 18, 2013

DOI:10.14725/gjha.v1n1.a66

URL:<http://dx.doi.org/10.14725/gjha.v1n1.a66>

This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Abstract

Objective: Based on the survey of the knowledge-attitude-belief and practice to tobacco control between Chinese and foreign medical students in Soochow University, the authors intended to explore the current situation, differences and influencing factors of Chinese and foreign medical students, in order to provide a reference for tobacco control policies and measures set by the Medical College of Soochow University. **Methods:** By stratified sampling, we selected 200 Chinese medical students and 200 foreign medical students of Medical College in different grades and different majors, and adopted anonymous questionnaires to investigate. **Results:** The smoking rates of Chinese and foreign male medical students were 7.4%, 15.5% respectively, while female medical students' smoking rates were 0.0, 8.1% respectively. Foreign medical students' daily smoking was mostly 4~10, which was significantly greater than the Chinese medical students ($P<0.05$); besides, the identification degree to the responsibilities and duties for smoking control of the professional medical staff were both higher. The influence of the different smoking rates between Chinese and foreign medical students was mainly ethnic background, and the influences of the different smoking behavior mainly depended on their knowledge and attitude towards tobacco control. **Conclusion:** There is a need for schools to adopt health education measure to promote the school tobacco control based on the differences of the knowledge-attitude-belief and practice to tobacco control between Chinese and Foreign Medical students. Help medical students to translate knowledge of tobacco control they have already mastered into belief, and further affect their behavior.

Key words

Medical Students; Tobacco Control; knowledge-attitude-practice

苏州大学中、外医学生对控烟 KAP 的比较研究*

左乔竹, 孙亮, 奚倩兰, 王莉彦, 刘岑涛, 马亚娜

苏州大学医学部抗癌协会, 江苏苏州 215123, 中国

通讯作者: 马亚娜, E-mail:ma_yana@163.com

*基金项目: 国际防癌与肺部疾病联合会基金项目(CHINA-R11-15); 苏州大学大学生课外学术科研基金项目

【摘要】目的 通过对苏州大学中、外医学生关于控烟知信行的调查, 探讨中、外医学生控烟知信行的现状、差异及影响因素, 为苏州大学医学部制定控烟政策和措施提供参考依据。**方法** 采用分层随机抽样的方法抽取医学部不同年级不同专业中国与外国医学生各 200 人, 采用自填式匿名问卷进行调查。**结果** 中、外男性医学生现在吸烟率分别为 7.4%、15.5%, 女性医学生吸烟率分别为 0.0%、8.1%。外国医学生吸烟者的日均吸烟量多为 4~10 支, 显著大于中国医学生的 2~3 支 ($P<0.05$); 中、外医学生对职业医务人员控烟责任与义务的认同度都比较高。影响中、外医学生吸烟率的主要因素是民族背景, 影响吸烟行为的主要因素是对控烟知识的了解以及态度。**结论** 学校应针对中、外医学生的知、信、行差异综合采取健康教育策略, 促进校园控烟工作。帮助医学生将所掌握的控烟知识内化为信念, 进而改变不良行为。

【关键词】 医学生; 控烟; KAP

烟草危害健康的事实早已被科学家从流行病学、临床资料和实验室研究中得到证实^[1]。因此,提高民众的控烟意识和健康意识迫在眉睫。“远离烟草,引领健康”医务人员当起带头作用,因而全国医学院校控烟能力建设显得尤为迫切。目前全国很多医学院校积极响应建设“无烟校园”的号召,当前对医学生的控烟认知能力、影响因素方面的调查研究并不少见,然而对于医学院校的控烟教育在留学生国情、种族差异方面鲜有研究。因此,为了解苏州大学医学部中、外医学生对控烟的知识、态度、行为方面的差异,以便为今后更有效的实施健康教育策略、开展控烟工作提供依据,课题组于2013年3月对苏州大学医学院的400名医学生开展了相关调查。

1 对象和方法

1.1 调查对象 抽取苏州大学医学部一至四年级的在校本科医学生,其中,外国医学生国籍主要为印度、苏丹,专业以临床医学为主,在校本科生700多人。中国医学生包括临床医学、放射医学、预防医学、护理学、口腔医学以及影像,在校本科生4700多人。外国医学生由于专业限制,除临床医学外,还包括小部分预防医学。本次调查共发放问卷400份,中、外医学生各调查200份,收回有效问卷337份,有效率为91.3%,中、外医学生分别回收有效问卷165份、172份。

1.2 调查方法 采用统一自制调查问卷,问卷内容包括基本资料,控烟相关知识、信念和态度,以及吸烟相关行为情况,经预调查及修订后进行实施。统一培训调查员组织完成问卷调查,当场回收。最后算出每份问卷的KAP得分,调查问卷中涉及到的所有问题选项,最低赋分0分,最高为1分,知识、行为类题目答错为0分,答对为1分;态度题,积极的控烟态度为1分,其他为0分。知、信、行满分分别为11分、10分、8分,总分29分,及格分数为23.2分。

1.3 判定标准 尝试吸烟、偶尔吸烟、每周吸烟、每日吸烟等定义参照WHO关于未成年人吸烟标准。定义标准如下:尝试吸烟为只要吸过一口烟;偶尔吸烟为平均吸烟不超过每周1次;每日吸烟为每天吸烟超过1支;每周吸烟为每周吸烟1支以上,持续或累计3个月以上;以每周、每日吸烟为现吸烟^[2]。

1.4 数据处理与统计分析 对合格的问卷采用Epidata 3.02录入数据,经核实、逻辑检错后,使用SPSS statistics17.0统计软件进行统计学分析,组间比较采用 χ^2 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 调查对象的基本情况 中国医学生和外国医学生的性别、专业、年级、睡眠时间构成,以及健康状况、家人吸烟、患慢性病等情况比较(见表1)。

2.2 中、外医学生吸烟基本情况 外国医学生的吸烟率较高,总体为12.8%,其中男性医学生的吸烟率为15.5%,女性医学生吸烟率为8.1%;中国医

学生的总体吸烟率3.6%,其中男性医学生吸烟率为7.4%,女性医学生吸烟率为0.0%。外国医学生的吸烟率高于中国医学生($\chi^2=8.097$, $P<0.05$)(见表2)。

表1 调查对象的基本情况

调查内容	中国医学生(n=165)		外国医学生(n=172)		
	人数	构成比(%)	人数	构成比(%)	
性别	男性	81	49.1	110	64.0
	女性	84	50.9	62	36.0
年级	大学一年级	37	22.4	63	36.8
	大学二年级	114	69.1	80	46.8
	大学三年级	11	6.7	28	16.4
	大学四年级	3	1.8	0	0.0
专业	预防医学	4	2.4	24	14.0
	临床医学	93	56.4	138	80.7
	护理	4	2.4	0	0.0
	口腔医学	2	1.2	0	0.0
	放射医学	26	15.8	0	0.0
	其他	36	21.8	9	5.3
睡眠时间	<6h	10	6.1	16	9.4
	6~7h	44	26.7	37	21.6
	7~8h	83	50.3	59	34.5
	8~9h	24	14.5	43	25.1
	>9h	4	2.4	16	9.4
健康状况	好	120	72.7	159	93.0
	中	43	26.1	11	6.4
	差	2	1.2	1	0.6
家人吸烟	是	93	56.4	26	15.5
	否	72	43.6	142	84.5
患有慢性病	是	29	17.6	21	12.5
	否	136	82.4	147	87.5

表2 中、外医学生现在吸烟率

		调查人数	吸烟人数	吸烟率(%)	总吸烟率(%)
中国医学生	男	81	6	7.4	3.6
	女	84	0	0.0	
外国医学生	男	110	17	15.5	12.8
	女	62	5	8.1	

2.3 中、外医学生对控烟相关知识的掌握情况 中、外医学生对控烟相关知识的知晓率普遍较低。在吸烟危害性方面,中、外医学生在对吸烟是成瘾性疾病的知晓率方面差异有统计学意义 ($P<0.05$)。对控烟方法的了解,中、外医学生的知晓率普遍较低;而临床简易戒烟干预方法中、外医学生均只有 1.8% 了解。对于烟雾中最主要的有害成分的了解中、外医学生中分别有 81.0%、60.9% 认为是尼古丁 ($P<0.05$)。至于吸烟可能导致的疾病,中、外医学生对肺癌、慢性阻塞性肺病的知晓率较高,而对胃肠炎、骨质疏松的知晓率较低,分别只有 16.5%、9.4%, 12.2%、3.5% (见表 3)。

表 3 中、外医学生对控烟知识的了解

项目	知识点	中国医学生 (n=165)		外国医学生 (n=172)		P 值
		人数	知晓率 (%)	人数	知晓率 (%)	
危害	吸烟危害健康	146	91.8	130	85.5	0.105
	吸烟是成瘾性疾病	140	84.9	161	93.1	0.000
控烟知识	尼古丁替代疗法	71	43.0	90	52.0	0.103
	使用抗抑郁药	45	27.3	67	39.0	0.028
	临床简易戒烟干预方法	3	1.8	3	1.8	1.000
	控烟的政策举措 MPOWER	1	0.6	3	1.8	0.623
有害成分	尼古丁	132	80.5	103	61.7	0.000
	煤焦油	26	15.9	49	29.3	0.000
	一氧化碳	6	3.7	8	4.8	0.000
	二氧化碳	0	0.0	7	4.2	0.000
疾病	肺癌	157	95.7	163	95.3	1.000
	冠心病	74	45.1	45	26.3	0.000
	慢性阻塞性肺病	110	67.1	79	46.2	0.000
	龋齿	56	34.1	49	28.7	0.291
	胃肠炎	27	16.5	16	9.4	0.071
	骨质疏松	20	12.2	6	3.5	0.004

2.4 中、外医学生对控烟的态度 中、外医学生对控烟的态度大体相一致:中、外医学生分别有 85.45%、87.2% 认为不可以出售卷烟给青少年;分别有 73.33%、81.40% 认为应该禁止卷烟广告;分别有 93.33%、95.93% 认为应该对医生进行戒烟技能培训;分别有 93.33%、95.35% 认为医生在日常诊疗中应该劝告病人戒烟;分别有 88.48%、81.98% 认为医生劝告病人戒烟对戒烟有用;分别有 35.15%、31.40% 认为吸烟的医生对劝告病人戒烟无影响;然而,其中认为“应该在封闭的公共场所禁烟”、烟盒上“吸烟危害健康”利于戒烟、卷烟涨价可以降低吸烟率、医生应该用戒烟产品劝告病人戒烟等的比例有区别,外国医学生的比例均高于中国医学生,差异具有统计学意义 ($P<0.05$) (见表 4)。

表 4 中、外医学生对控烟态度差异

调查内容	中国医学生 (n=165)		外国医学生 (n=172)		χ^2	P 值
	人数	构成比 (%)	人数	构成比 (%)		
认为应该在封闭的公共场所禁烟	132	80.0	156	91.2	8.897	0.003
认为烟盒上“吸烟危害健康”利于戒烟	47	28.7	105	61.0	58.647	0.000
被递烟视情况而定是否吸烟	34	20.6	23	13.3	3.220	0.049
认为卷烟涨价可以降低吸烟率	105	69.7	89	51.5	24.244	0.000
认为医生应该用戒烟产品劝告病人戒烟	91	55.5	155	90.6	52.899	0.000

2.5 中、外医学生 KAP 得分比较 知信行 (Knowledge、Attitude、Practice, KAP) 理论认为知识和信息是建立积极、正确的信念与态度的前提, 进而改变健康相关行为, 而信念和态度是行为改变的动力^[3]。知行

行模式是认知理论和动机理论等在健康教育中的应用, 是有关行为改变的较成熟的理论模式^[4]。中国 165 名医学生控烟 KAP 平均得分 20.47, 及格率为 81.21%, 外国 172 名医学生 KAP 平均得分 20.22, 及格率 76.16%。中、外医学生对控烟的知识得分分别为 6.00、5.72, 中、外医学生对控烟的态度得分分别为 8.21、8.37, 中、外医学生对控烟的行为得分分别为 6.27、6.13 (见表 5)。

表 5 中、外医学生控烟 KAP 得分比较 (分数)

	中国医学生均分	外国医学生均分	理论分数
知识	6.00	5.72	11
态度	8.21	8.37	10
行为	6.27	6.13	8
合计	20.47	20.22	29

3 讨论

3.1 中、外医学生吸烟状况差异分析 本次调查结果显示本研究大学外国医学生的吸烟率较高, 男性医学生吸烟率为 15.5%, 女性医学生吸烟率为 8.1%, 均高于中国医学生的 7.4%、0.0%, 两组吸烟率的差异有统计学意义 ($P<0.05$)。与国内其他院校吸烟率相比, 苏州大学医学院中国医学生的吸烟率低于杭州师范大学的吸烟率 (17.9%)^[5], 低于卢朝霞等^[6]在 2011 年调查山东省医学院校男性医学生的吸烟率 (11.0%), 更是远远低于季成叶等^[7]在 2005 年全国 18 省 (市) 调查所得的男性大学生吸烟率 (42.9%), 但高于中国医科大学学生的吸烟率 (6.5%)^[8], 也高于复旦大学学生的吸烟率 (2.3%)^[9]。这可能与不同的教育背景有关, 医学生吸烟率远低于其他专业男性大学生吸烟率。

相关资料显示, 不同国家的吸烟率差异与民族文化背景、经济发展状况等密切相关。本调查结果中, 中国医学生家中有人吸烟的比率高于外国医学生, 分别为 56.4%、15.3% ($P<0.001$), 但目前苏州大学医学院中国医学生的吸烟率却远低于外国医学生, 日均吸烟量 2~3 支也远低于外国医学生的 8~10 支 ($P<0.05$), 可见吸烟者的烟瘾还不太大, 学校此时若加大控烟力度, 则可能有效遏制吸烟人数的增加, 进一步推动“无烟校园”的建设。

3.2 中、外医学生对控烟的信念及态度差异分析 从表 4 中可以看出: 在被问及“如果有人主动递烟给你, 你会吸烟吗?”时, 中国医学生回答“视情况而定”的比例达 20.6%, 高于外国医学生的 13.3% ($P<0.001$), 可见中国医学生被动吸烟发生的机会较大, 这可能与吸烟、递烟、敬烟被作为我国人们交际的一种方式, 甚至是一种礼节有关; 中、外医学生中分别有 80.0%、91.2% 认为“应该在封闭的公共场所禁烟” ($P<0.005$)。对于此种在控烟态度上的差异, 一方面, 学校应致力于对中国医学生的控烟理论教育, 使医学生对控烟有系统的认识以此来强化控烟信念、坚定控烟态度; 从表 5 中可以看出中、外医学生控烟知识得分都较低, 进一步说明加强医学生对控烟认知的重要性。另一方面, 应落到实处, 例如制定严格的校规校纪, 倡导教师作为学生控烟的表率, 摒弃吸烟、递烟、敬烟等不良行为; 在校园内禁止销售香烟, 教室内、洗手间等公共场所禁止吸烟。

3.3 立足创建无烟校园, 医学生应主动参与控烟 在目前的苏州大学校园中, 从总体人数及比例来看, 由于外国医学生总体人数相对较少, 中国医学生吸烟者占医学院吸烟人群的大部分。因此, 创建无烟校园, 具体措施应从人性化角度出发: 对于吸烟者, 学校可成立心理咨询机构以及控烟帮助中心来帮助戒烟; 对于非吸烟者, 可通过开展讲座、张贴宣传海报以及在公共场所张贴禁烟标志等方式, 从而坚定医学生对控烟的态度。有关资料表明, 医务人员、医学生吸烟率的下降能带动全社会吸烟率的下降, 因此在医学生中开展控烟意义重大。此外, 学校也要进一步动员全校所有专业学生都积极主动地参与到控烟活动中, 在校园内营造良好的控烟氛围, 为创建无烟、清洁、安全的校园环境卫生而努力!

【参考文献】

- [1] 朱桂, 闫铮. 积极发挥中医药在烟草控制工作中的作用[J]. 中医药管理杂志, 2009, 17(3): 206-207.
- [2] The Global Youth Tobacco Survey Collaborative Group. Tobacco use among youth: a crust; country comparison[J]. Tob Control, 2002, 11: 252-270.
<http://dx.doi.org/10.1136/tc.11.3.252> PMID: 12198280 PMCID: PMC1759013
- [3] Sadeh-Mestechkin D, Walfisch A, Shachar R, et al. Suspected macrosomia? Better not tell. Arch Gynecol Obstet, 2008, 278: 225-230.
<http://dx.doi.org/10.1007/s00404-008-0566-y> PMID: 18299867
- [4] Boulet S, Salihu H, Alexander G. Mode of delivery and birth outcomes of macrosomic infants. Journal of Obstetrics & Gynecology, 2004, 24: 622-629.
<http://dx.doi.org/10.1080/01443610400007828> PMID: 16147599
- [5] 沈芳, 吕旺盛, 刘婷婕. 大学生吸烟现状调查[J]. 杭州师范学院学报(医学版), 2008, 28(5): 335-337; 342.
- [6] 卢朝霞, 高翔春, 王晓萃, 等. 山东省医学院校烟草流行现状及其影响因素分析[J]. 中国预防医学杂志, 2012, 3(1): 66-69.
- [7] 季成叶, 陈天骄, 宋逸, 等. 中国城市大中学生吸烟现状分析[J]. 中国学校卫生, 2009, 30(2): 109-111.
- [8] 贾鹏宇. 某医科大学学生吸烟现状及其影响因素[J]. 中国校医, 2012, 26(3): 173-174.
- [9] 陈静, 孙亮, 钱海红, 等. 复旦大学大学生吸烟情况及影响因素调查[J]. 复旦学报(医学版), 2003, 30(5): 487-490.
<http://dx.doi.org/10.3969/j.issn.1672-8467.2003.05.021>