

## A Survey on Smoking and tobacco control in a top three hospital

Liu Kezhi, Ruan Qirong, Zhou Yi

Huanggang center hospital, Huanggang, Hubei, China

Received: Apr 14, 2015

Accepted: Jun 11, 2015

Published: July 02, 2015

DOI: 10.14725/gjph.v2n2a1153

URL: <http://dx.doi.org/10.14725/gjph.v2n2a1153>

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:** To master the hospital smoking status and distribution, for providing a scientific basis for tobacco control measures in hospitals. **Methods:** A questionnaire was designed. Given a uniform standards, the synchronization investigation was carried out after the implementation of staff training. **Results:** The overall smoking rate was 9.66% in the hospital, and smoking rate among males was 25.78%. The smoking rate among administrative and support staffs is higher than the medical staff. **Conclusion:** Hospital overall smoking rate is lower than average, but smoking rate among males is still high. The hospitals should vigorously strengthen tobacco control training system, and create a smoke-free hospital environment to drive the smoking rates decline.

### Key words

Hospital; Smoking; Tobacco control

## 一家三甲医院吸烟与控烟工作状况调查

柳克智, 阮启荣, 周易

黄冈市中心医院, 湖北黄冈, 中国

通讯作者: 柳克智 Email: 691247634@qq.com

**【摘要】**目的 了解医院吸烟现状情况分布, 为医院控烟措施提供科学依据。方法 自行设计调查表, 对实施调查人员集中培训, 统一标准, 然后分组同步调查。结果 总吸烟率为 9.66%, 男性吸烟率为 25.78%, 行政后勤人员吸烟率高于医务人员。结论 总吸烟率低于平均水平, 但男性吸烟率较高。应大力加强系统的控烟培训, 创建无烟医院环境, 带动居民吸烟率下降。

**【关键词】**医院; 吸烟; 控烟

多项研究显示, 烟草暴露与肺功能损害、呼吸系统疾病、脑血管疾病和肺癌等吸烟相关肿瘤的发病率和死亡率有关<sup>[1-3]</sup>。在诸多的控烟方法中, 医院环境和医务人员的劝诫对吸烟者可以起到明显的控烟作用。在控烟成功的国家, 如美国和英国, 都是先有医务人员吸烟率下降, 然后带动全民吸烟率下降, 医务人员吸烟将会影响整个社会的控烟工作, 医生的吸烟行为不仅会对服务人群造成吸烟无害的错误认识, 还会直接影响其对吸烟者控烟的态度和行为, 不利于控烟工作的开展。为了解医院人员吸烟及开展控烟情况, 为开展医院控烟工作提供依据, 笔者于 2014 年 3~5 月对黄冈市中心医院控烟情况进行调查, 现将结果报告如下。

## 1 对象与方法

1.1 调查对象与方法 以医院全体职工为调查对象,采取普查方法,设制问卷调查表,调查表参考国家控烟办制定的《医疗卫生机构人员控烟调查表》稍作修改进行问卷调查。

1.2 一般情况 医院总人数 963 人,男性 353 人,女性 610 人,年龄分布 19~59 岁。岗位分布:行政管理 89 人,医务人员 848 人,其中医生 301 人,医技人员 54 人,药剂人员 64 人,护理人员 439 人,后勤及物业公司、保安保洁人员 36 人。

1.3 指标界定 吸烟者为每天至少吸一支并且连续或累计吸烟 1 天以上,吸烟率为吸烟者在总人群中的百分比,现在吸烟者为调查之日截止过去 30 天吸过烟的吸烟者,现在吸烟率为现在吸烟者在总人群中的百分比,戒烟者指曾经吸烟,但调查时已连续 3 个月未吸烟,吸烟数指吸烟者每天吸烟支数。

1.4 数据处理和分析 数据采用 Excel 输入,用 SPSS11.0 统计软件进行分析。。

## 2 结果

2.1 吸烟情况 本次调查人数为 963 人,调查对象中吸烟者 93 人,总吸烟率为 9.66%;男性吸烟者 91 人,吸烟率为 25.78%;女性吸烟者 2 人,吸烟率 0.33%;临床医生吸烟者 28 人,吸烟率 9.30%;临床护士 2 人,吸烟率 0.46%;医技人员 18 人,吸烟率 33.33%;管理人员 15 人,吸烟率 16.86%;后勤保安人员 10 人,吸烟率 27.78%;药剂人员 14 人,吸烟率 21.86%。

2.2 吸烟者吸烟行为 吸烟的 93 人中,烟龄 1~25 年,其中 1~10 年 23 人,占 24.73%;11~25 年 70 人,占 75.27%。36 人表示上班时不吸烟,其余 57 人均表示上班时会吸烟,但绝大多数人都选择到大楼外的室外吸烟区去。有人过去曾经吸烟,现在戒烟,在戒烟规定实施一年中戒烟的有 12 人,达到戒烟人数的 12.90%;并有 25 人打算在近期戒烟,绝大多数戒烟的主要原因是考虑到自己的健康及职业形象。

2.3 不同文化程度吸烟情况 在调查对象中,随着文化程度增加,不吸烟人数比例增加,现吸烟率有下降趋势。

2.4 不同职务者吸烟情况 不同职务者现吸烟率,院领导 42.86% (6/14),科主任、科长 27.63% (21/76),一般医务人员 6.6% (56/848),后勤、保安人员 27.78% (10/36)。

2.5 吸烟年龄 20~30 岁 6 人,占 6.45%;30~40 岁 19 人,占 20.43%;40~50 岁 52 人,占 55.91%;>50 岁 16 人,占 17.20%。

2.6 职工在医院的吸烟场所 吸烟者中 72 人(占吸烟人总数的 77.42%)在医院内有吸烟行为,吸烟场所室内多见于卫生间、办公室、值班室、楼道、楼梯间、等候处;室外多见于露天阳台、楼顶平台、指定的室外吸烟区、医院门口、花园,医生中 51.2%从不面对患者吸烟,有 22.6%的医生表示他们有时或常常在患者面前抽烟。

## 3 讨论

吸烟是一种不良的生活方式,是导致冠心病、肿瘤等慢性疾病的主要危险因素之一,世界卫生组织已将烟草依赖作为一种慢性疾病列入国际疾病分类,确认烟草是人类健康所面临的最大且又可以预防的危险因素,全世界目前有吸烟者为 13 亿,每年有 490 万人死于与烟草相关疾病,居全球死因构成的第一位,中国是受烟草危害最严重的国家,成人男性吸烟率高达 52.9%,吸烟者 3 亿,还不包括经常受二手烟危害的人<sup>[4]</sup>。这样大的吸烟人群势必会对公共健康造成巨大影响。控烟工作目的是减轻吸烟相关疾病的发病率和死亡率,提高大众的健康素质。调查显示,中国医生吸烟率非常高,尤其男性医生吸烟率 26%~61%<sup>[5]</sup>高于其他国家,特别是发达国家男性医生吸烟率低于 10%,中国医生吸烟率更是对带头作用的抹黑,是“知”与“行”的折裂,自己尚且吸烟,以何以身作则,向患者发挥健康生活的模范作用,国外控烟成功经验之

一就是在医务人员中开展了控烟活动,提高医务人员的戒烟意识和戒烟技巧。降低医务人员的吸烟率对提高全民的戒烟意识、降低吸烟率具有重要意义。

本调查结果显示,医院职工总吸烟率为9.66%,其中男性吸烟率为25.78%,总吸烟率低于中国平均水平,但男性吸烟率还是较高的。医生吸烟率9.30%,作为医务人员,担负着保护人群健康的重任,理应成为不吸烟的表率。医务人员作为特殊群体,其吸烟行为不仅涉及自身,而且有诱导患者和普通民众吸烟的作用。因此,医务人员的吸烟状况对社会人群的控烟作用有很大的影响力。根据中国卫生计生委的要求,医疗机构均需达到无烟医疗单位的要求。为此,应该进一步开展控烟教育,积极探讨有效的措施,加大对男性控烟的力度。

本组资料显示医院吸烟主要是老烟民,年轻人吸烟在逐步减少。吸烟很大程度上是一个习惯问题,生理依赖固然存在,但更主要的是很多人烟瘾的形成是因长期的习惯行为而导致的心理作用。一些研究报告指出,烟草吸入程度与疾病损害有明确的剂量反应关系,是疾病独立的危险因素<sup>[6-8]</sup>。戒烟要靠坚强的毅力和长期的心理暗示才能成功。要开展对长期烟民戒烟研究,以帮助他们戒除不良习惯,多方位、多角度引导他们确立健康生活方式,同时将控烟知识作为必备知识和考点纳入医学生日常考试和职业医生考试中,以此增强医学生的重视程度,进一步降低医务人员烟民的比例。

医院戒烟,关键在行政领导、中层干部及总务后勤人员,本组资料显示行政人员、总务后勤人员及医技人员吸烟率均高于临床医生,且科主任以上人员占有很大比例。医院应建立禁烟考评制度,在创无烟医院的基础上,提高医院职工的整体素质,提高医院环境卫生综合管理水平,领导重视并起模范带头作用,禁止领导办公室吸烟,以实现无烟医院管理的规范化、制度化。

提高医院员工对控烟禁烟的认识,加强对二手烟危害的认识。主动向患者提供戒烟服务,对非吸烟区吸烟行为及时劝阻,做到无烟区无人吸烟。医院和医生是健康知识的传播者和医疗服务的提供者,理应成为控烟的典范<sup>[9]</sup>。

## 【参考文献】

- [1] Jidng G, Xu Z, Wang D, et al. Study on the cause-specific mortality attributable to smoking among males in Tianji[J]. Zhong-hua Liu Xue Za Zhi,2014,35(11):1267-1269.  
<http://dx.doi.org/10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2014.11.020>
- [2] Bhattacharya S, Bhattacharya S, Basu R, et al. Colorctal cancer: a study of risk factors in a tertiary care hospital of North Bengal[J]. J Clin Diagn Res,2014,8(11):FC08-10.
- [3] Dai QS, He Hc, cai C, et al. Multicenter case-control study of the relationship between smoking and bladder cancer in chinssa[J]. Zhonghua Yi Xa Zue Za Zhi,2011,(34):2407-2410.  
<http://dx.doi.org/doi:0.3969/g.issn.0253-9802.2014.05.006>
- [4] 中华人民共和国公共场所卫生管理条例实施细则[s].北京,中华人民共和国,2011.
- [5] 姜坦,魏小帅,陶金,等.中国六城市医生吸烟现状[J].中国健康教育,2005;21(6)403-407
- [6] Van Gemert F, Kirenga B, Chavannes N, et al. Prevalence of chronic obstructive pulmonary disease and associated risk factors in Uganda (FR ESH AIR Uganda): a prospective cross-sectional observation study[J]. Lancet Glob Health,2015,3(1):e44-51.  
[http://dx.doi.org/10.1016/S2214-109X\(14\)70337-7](http://dx.doi.org/10.1016/S2214-109X(14)70337-7)
- [7] Pimhanam C, Sangrajrang S, Ekpanyaskul C. Tobacco smoke exposure and breast cancer risk in Thai urban females[J]. Asian Pac J Cancer Prer, 2014, 15(17):7407-7411.  
<http://dx.doi.org/10.7314/APJCP.2014.15.17.7407>
- [8] Morales LS, Flores YN, Leng M, et al. Risk factors for cardiovascular disease among Mexican-American adults in the United States and Mexico: a comparative study[J]. Salud Publica Mex,2014,56(2):197-205 .
- [9] 姜坦,冯国泽,张晶晶,等.医院禁烟政策对医生吸烟行为的影响[J].中国预防医学,2010,11(11):1098-1100.