

四川某医学院校学生控烟课程干预效果评价

陈繁,曹铭英,高晓凤

川北医学院 四川 南充 637000

摘要:目的 了解医学生控烟课程干预效果。**方法** 在2013年3月-2013年6月在某医学院校对115名医学生实施控烟课程。在控烟课程实施前后,采用由中国控烟中心统一制作的问卷对医学生进行抽样调查。在描述性研究的基础上,采用 χ^2 检验和秩和检验探讨控烟课程实施前后医学生在控烟态度及相关认知等方面的变化。**结果** 控烟课程实施后,所调查学生的吸烟率由干预前的11.3%降为7.0% ($P=0.000$);而且控烟态度更加明确 ($P<0.05$),尤其是在不可出售卷烟给青少年、应在舞厅酒吧游戏厅禁烟以及健康工作者应该成为病人或大众不吸烟的楷模三方面的态度很明确;在控烟课程实施后,不吸烟者对于将来自己肯定不会吸烟的态度更明确 ($P<0.05$),有超过90%的人认为控烟课程对今后的帮助有用,并且,有20%的人表示就目前所掌握的知识和技能能够帮助吸烟者戒烟。**结论** 控烟课程提升了医学生的控烟态度及相关认知,能够帮助减少未来的吸烟者,可更广泛实施。

关键词:医学生;控烟课程;干预

Study on the intervention effect of tobacco control course among medical students in a medical college in Sichuan

Chen Fan, Cao Ming-ying, Gao Xiao-feng*

Department of Preventive medicine, North Sichuan medical college, Nanchong 637000, China

Abstract:Objective To learn the effect of tobacco control course for medical students. **Methods** From March to June, we performed the smoking control course to 115 medical students from a medical college in Sichuan, and using the questionnaire about tobacco-related knowledge and attitude, provided by the Chinese tobacco control center, investigated these students before conducted the tobacco control course and after performed the course, we did the survey again. **On the basis of the descriptive research, we use chi-square test and rank sum test to discuss the change of students on the attitude and knowledge after performed the tobacco control course** **Results** After performed the smoking control course, the prevalence rate of smoking in medical students declined from 11.3% to 7%; medical students had a more clearly understanding about tobacco control knowledge ($P<0.05$), especially on no selling cigarettes to teenagers; no allowing smoking in bar, ballroom, gameroom; and health workers should be non-smoking model for the patients or the publics. Moreover, the attitudes of non-smokers on non-smoking life in the future are prominent ($P<0.05$), more than 90% of students think tobacco control course is useful in the future, and now, 20% of them can help smokers quit smoking in terms of mastered knowledge and skill. **Conclusion** The smoking control course can promote medical students' attitudes on tobacco controls, it should be implemented in more colleges.

Key words:medical student; smoking control; course intervention

吸烟已普遍被认为是不健康的行为,大量的流行病学研究表明,吸烟可以导致各种疾病。据估计,在所有的癌症中,33%是由吸烟引起的。目前有资料表明,学生烟草使用情况不容乐观^[1],而医学生作为将来人类健康的维护者,拥有最大的潜力能够促进社会烟草使用的减少和降低由烟草带来的疾病负担,在促进戒烟的过程中起着中流砥柱的作用^[2,3]。欧美等国家成功控烟的经验之一便是对医学生和医务工作者进行培训,让他们参与控烟活动之中^[4]。为了解控烟课程对在校医学生控烟认知等方面的干预效果,我们对四川某医学院校在校学生实施了控烟课程教学,并在该课程实施前后对其吸烟情况及相关认知等进行

基金项目:国际横向课题(CHINA-R11-15B)

作者简介:陈繁(1991-),女,四川武胜人,川北医学院影像学系2010级本科生。联系电话:13458237045

通讯作者:高晓凤, Email: gxf-8@163.com。

Comment [1]: 请按附件中专家审稿意见和正文中批注和修订进行修改。请严格按本刊格式行文, 请将修改处务必以其它颜色字体凸显, 并保持原文批注修改。并将修改后电子版发至820363269@qq.com。

Comment [1]: 简化

Comment [1]: 文中有此项吗? 其他的研究结果也应列入

了调查，现报告如下。

1.对象与方法

1.1 对象来源：抽取四川某医学院校临床医学、预防医学专业各 1 个班开展控烟课程，其中临床医学专业学生 65 人，预防医学学生 50 人，共 115 名。在控烟课程实施前对学生进行统一的问卷调查，由经过培训的老师讲授控烟课程后，再次对同一批学生发放调查问卷。控烟课程实施前后所用调查问卷及控烟课程教材及教学内容均由中国控烟中心统一制作提供。1.2 吸烟相关指标介绍：吸烟行为的界定参照世界卫生组织推荐的关于吸烟标准^[5,6]：(1) 吸烟者：每周至少吸烟一次，且时间长达 3 个月以上者。(2) 尝试吸烟者：吸过烟，甚至只吸一口烟者。

1.3 控烟课程实施情况：控烟课程总共 16 个学时，包括理论 6 个课时，课外实践 10 学时。理论教学内容包括烟草流行与危害，控烟相关理论，控烟策略与措施、临床戒烟方法等，其中控烟相关理论主讲倡导促动的四阶段模式，即倡议（proposition）、联盟（coalition）、宣传（publicity）、行动（action），称为“PCPA”模式。控烟政策措施主讲在 2008 年出版的全球烟草流行报告中推荐的六项控烟政策，即监测烟草使用与预防政策(monitor)、保护人们免受烟雾危害（protect）、提供戒烟帮助（offer）、警示烟草危害(warning)，确保禁止烟草广告、促销和赞助(enforce)，提高烟税(raise)，简称 MPOWER。课外实践则是在教师指导下学生自主开展形式多样无烟校园活动。控烟课程实施时间为 2013 年 3-6 月。

1.4 统计学分析：在描述性研究的基础上，采用 χ^2 检验和秩和检验对控烟课程实施前后学生的吸烟情况和相关认知情况进行分析，分析由 SPSS 15.0 完成。检验水准 $\alpha = 0.05$ (双侧)。

2.结果

2.1 一般情况：男生 44 人，女生 71 人，年龄在 20~24 岁，平均为 22 岁。曾尝试吸烟的有 37 人，尝试吸烟率为 32.2%。首次尝试吸烟时年龄在 18 岁以下的有 26 人，占尝试吸烟人数的 70.3%。在过去一个月内平均每周有 4~6 天甚至更多天接触二手烟的有 28 人，二手烟接触率为 24.3%。

2.2 控烟课程实施前后医学生吸烟率的变化在控烟课程干预前，115 人中吸烟者为 13 人，吸烟率为 11.3%，吸烟者中，男生有 12 人，女生 1 人，吸烟者中，有 6 人打算戒烟；控烟课程干预后，115 人中吸烟者有 8 人，吸烟率为 7.0%，其中男生 7 人，女生 1 人。控烟课程干预后，吸烟率的变化无统计学意义（ $\chi^2 = 0.655$, $P > 0.05$ ），尚不能认为控烟课程干预后，医学生吸烟率下降。

2.3 控烟课程实施前后医学生控烟相关认知的变化 在控烟课程实施后，医学生的控烟态度有了较大的改变，对控烟的态度更加坚决，尤其是在对不可以出售卷烟给青少年（ $P = 0.000$ ），应该在舞厅酒吧和游戏室禁烟（ $P = 0.006$ ），健康工作者应该成为病人或大众不吸烟的楷模（ $P = 0.000$ ）三个方面的态度很明确，干预前后，这种态度的转变有统计学意义。在关于应该禁止卷烟广告，应该在餐馆禁烟，应该在封闭的公共场所禁烟，应该对医生进行戒烟技能培训等方面的态度都有所提高，但是这种态度的转变没有统计学意义（ $P > 0.05$ ），详见表 1。不过，虽然控烟课程实施后，医学生对临床简易戒烟方法、倡导促动的“PCPA”模式、控烟的政策举措“MPOWER”三个理论方面的认知均有明显提高，但控烟课程实施前后差异仍无统计学意义（ $P > 0.05$ ），表 2。

表 1 115 名医学生在控烟课程实施前后控烟认知变化情况

项目	实施前 n（构成比%）	实施后 n（构成比%）	χ^2 值	P 值
----	----------------	----------------	------------	-----

Comment [1]: 请在方法中注明吸烟相关名词的定义标准及文献出处

是否可以出售卷烟给青少年			13.558	0.000
是	20 (17.4)	13 (11.3)		
否	95 (82.6)	102 (88.7)		
是否应禁止卷烟广告			2.918	0.088
是	85 (73.9)	99 (86.1)		
否	30 (26.1)	16 (13.9)		
是否应在餐馆禁烟			1.038	0.308
是	81 (70.4)	106 (92.2)		
否	34 (29.6)	9 (7.8)		
是否应该在舞厅、酒吧、游戏厅禁烟			7.524	0.006
是	82 (71.3)	97 (84.3)		
否	33 (28.7)	18 (15.7)		
是否应在封闭的公共场所禁烟			0.569	0.451
是	97 (84.4)	107 (93.0)		
否	18 (15.6)	8 (7.0)		
是否应对医生进行戒烟技能培训			0.262	0.609
是	106 (92.1)	112 (97.4)		
否	9 (7.9)	3 (2.6)		
健康工作者是否应成为病人或大众不吸烟的楷模			27.852	0.000
是	104 (90.4)	108 (93.0)		
否	11 (9.6)	7 (7.0)		
卷烟涨价可降低吸烟率			17.665	0.126
同意	41 (35.6)	87 (75.7)		
中立	23 (20.0)	21 (18.2)		
不同意	51 (44.4)	7 (6.1)		
烟盒上吸烟有害健康的警示有利于戒烟			17.059	0.382
同意	11 (9.5)	51 (44.3)		
中立	20 (17.4)	44 (38.3)		
不同意	84 (73.1)	20 (17.4)		

表 2 115 名医学生在控烟课程实施前后对控烟理论的认识变化

项目	实施前 n (构成比%)	实施后 n (构成比%)	χ^2 值	P 值
临床简易戒烟方法				
知道	10 (8.7)	62 (53.9)	3.000	0.083
不知道	105 (91.3)	53 (46.1)		
倡导促动“PCPA”模式				
知道	10 (8.7)	106 (92.2)	0.930	0.335
不知道	105 (91.3)	9 (7.8)		
控烟政策“MPOVER”				
知道	13 (11.3)	106 (92.2)	1.161	0.281
不知道	102 (88.7)	9 (7.8)		

2.4 医学生对控烟课程有效性的态度 在 115 名医学生中, 93.9%的人认为控烟课程对今后工作有帮助, 其中 12 人表示非常有用, 占 10.4%, 59 人表示比较有用, 占 51.3%, 37 人

表示有一点用, 占 32.2%, 只有 7 人表示没用, 仅占 6.1%。学习控烟课程前, 在 115 人中, 有 99 人表示就目前所了解的知识和技能还不足以帮助吸烟者戒烟, 占 86.0%; 而学习该课程后, 有 23 人表示就目前所了解的知识和技能能够帮助吸烟者戒烟, 占 20%。

2.5 医学生将来吸烟情况 控烟课程实施前, 在未吸烟的 102 人中, 关于将来是否会吸烟的态度, 61 人表示肯定不会, 占 53.0%, 15 人表示也许不会, 占 13.1%, 23 人表示也许会, 占 20.0%, 3 人表示肯定会, 占 2.9%; 干预后, 在未吸烟的 107 人中, 69 人表示肯定不会, 占 64.5%, 14 人表示也许不会, 占 13.1%, 23 人表示也许会, 占 21.5%, 1 人表示将来肯定会吸烟, 占 0.9%。干预前后, 表示将来肯定不会吸烟的人数有所增加, 由干预前的 53.0% 变为干预后的 64.5%, 差异有统计学意义 ($P=0.000$), 可以认为实施控烟课程能够帮助减少未来的吸烟者。

3 讨论

中国是世界上最大的烟草生产国和消费国, 每年烟草生产和消费量均约占全球 40%, 吸烟可引发人体各种疾病, 尤其是肺结核、癌症和心脏病^[7]。如何降低这些与吸烟有关的疾病发病率和死亡率是当今世界公共卫生领域所面临的最大挑战之一, 也更是我国公共卫生部门和各级政府面临的问题。在我国有关吸烟有害健康知识的传播还远远不够, 尤其是我国农村和西部地区。因此, 应采取有效的控烟策略和措施, 广泛开展控烟方面的宣传教育, 而医学生作为未来的健康工作者, 更有必要接受该方面的系统教育, 从而提高其控烟能力。从本次控烟课程的干预效果来看, 所调查的医学生吸烟率由干预前的 11.3% 降为干预后的 7.0%, 但不能证实针对医学生开展控烟课程的成效, 可做进一步研究。

从调查结果可以看出, 该院校的医学生的尝试吸烟率为 32.2%, 高于吴述银^[8]、卢朝霞^[9]等报道的 22.27% 和 27.04%。在尝试吸烟的学生中, 首次尝试吸烟的年龄在 18 岁以下的占 70.3%, 呈低龄趋势, 这一结果与有关文献报道类似^[4]。因此, 很有必要对青少年加强引导, 以减少其对烟草的好奇及尝试。

干预后, 学生对控烟的态度更加坚定, 越来越多的人认为不可出售卷烟给青少年, 健康工作者应该成为病人或大众不吸烟的楷模, 他们的控烟意识有了提高, 可见控烟课程对医学生控烟能力的提升是有一定帮助的, 有研究表明, 吸烟态度与吸烟行为是一致的, 控烟态度的改观有助于吸烟者们戒烟^[10]; 不过, 由于控烟课程实施前医学生对于在封闭的公共场所禁烟以及应对医生进行戒烟技能培训等方面的认知程度本身较高, 因此, 控烟课程对此方面的干预效果并不明显, 因此可考虑对控烟教学内容进行适当调整, 增加简单有效的控烟方法, 如家里禁止抽烟的规定可有效减少居民的吸烟行为^[11]。

此次干预, 让更多的学生了解到控烟课程对今后的工作或多或少是有一些帮助的, 但是仍有不少的学生表示就目前所掌握的控烟技能还不能帮助吸烟者戒烟, 这说明, 控烟课程仍需不断的完善以及加大它的普及力度, 让医学生将来成为专业并且全面的控烟人才, 但是控烟不能仅局限于医生与吸烟者, 我们需加强控烟行政法规的建设, 通过立法, 专门将控烟工作纳入制度化轨道。

此次研究还发现, 干预后, 现在不吸烟的学生, 将来肯定也不会吸的人数有所上升, 将来肯定会吸的人数有所下降, 这说明控烟课程干预无论是对医学生本人, 还是参加工作对于其他人都有益处。不过, 由于吸烟具有成瘾性, 戒烟较难, 控烟工作具有艰巨性和长期性, 因此, 作为医学生, 其控烟能力还有待进一步提高, 因此, 控烟课程仍需进一步完善, 如充分探讨其课时、内容及在教学人群等。

本次研究的局限性: 1. 干预时间较短, 学生戒烟情况不能获得。2. 样本容量较小, 只有两个专业的学生, 可扩大样本做进一步的研究。

参考文献

1. 郭欣. 北京市 2005 年学生烟草使用情况[J]. 中国学校卫生, 2008, 29(5): 417-419.
2. 姜恒, 魏小帅, 陶金, 等. 中国六城市医务人员吸烟现状[J]. 中国健康教育, 2005, 21(6): 403-407.
3. 曲欣, 杨冬梅, 张力斌. 医务人员控烟干预效果评价[J]. 首都公共卫生, 2007, 1(5): 202-204.
4. Tessier JF, Freour P, Belougne D, et al. Smoking habits and attitudes of medical students towards smoking

Comment [liufu]: 如何比较的, 统计值多少?

Comment [l]: 讨论中指出本研究的局限性: 比如样本量、只有两个专业的医学生等; 因为如果样本量足够大的话, 表 2 的统计学结果就可能改变

Comment [liufu]: 建议引用本刊近 5 年内, 最好是近 2 年内, 文献 1-2 篇;

文献格式:

[1] 陆利通, 刘芳君, 邹亚玲, 等. 珠海市电磁辐射污染现状调查与对策探讨[J]. 实用预防医学, 2012, 19(6): 817-819.

[2] Haggerty CL, Totten PA, Astete SG, et al. *Mycoplasma genitalium* among women with nongonococcal, nonchlamydial pelvic inflammatory disease[J]. Infect Dis Obstet Gynecol, 2006, 2006(3):1-5.

- and anti-smoking campaigns in nine Asian countries. *Int J Epidemiol*, 1992, 21(2):298-3.
5. 郑保义. 世界卫生组织关于吸烟行为调查的基本原则[J]. 中国健康教育, 1992, 8(5): 1-3
 6. 潘维平, 张伟, 赵贺春. 儿童青少年吸烟现状与影响因素调查分析[J]. 中国妇幼保健, 2004, 19(12): 81-85
 7. Gajalakshmi V, Peto R, Kanaka TS, et al. Smoking and mortality from tuberculosis and other diseases in India: retrospective study of 43000 adult male deaths and 35000 controls. *Lancet*, 2003, 362:507-15.
 8. 吴述银. 医学新生吸烟行为及影响因素研究[D], 安徽, 安徽医科大学, 2010.
 9. 卢朝霞, 高翔春, 王晓萃, 等, 山东省医学院校学生烟草流行现状及其影响因素分析[J]. 中国预防医学杂志, 2012, 13(1): 66-69.
 10. 黄建军, 雷春萍, 肖健秋. 重庆市某医学院校新生吸烟状况调查[J]. 实用预防医学, 2012, 19(8): 1162-1163
 11. 高晓凤, 李健, 巫幸福, 等. 重庆市 15 岁以上居民吸烟行为及相关因素研究[J]. 现代预防医学, 2008, 35(13): 2415-2417.