

2013 年天津市城区居民对烟草危害认知及态度的调查

沈文达, 李威, 郑文龙, 杨溢, 江国虹

天津市疾病预防控制中心非传染病预防控制所, 天津 300011

摘要: **目的** 了解天津市城区居民对烟草相关危害的认知及对公共场所禁烟态度, 为今后开展有针对性的控烟工作提供依据。 **方法** 2013 年采用多阶段整群抽样法, 抽取天津市城区 2 024 户家庭, 从每户家庭中随机抽取 1 名符合标准的成员进行个人问卷调查。 **结果** 共成功访谈 1 977 人。天津市居民对吸烟导致肺癌、心肌梗塞、中风、阴茎勃起障碍及所有 4 种疾病的知晓率分别为 95.4%、74.9%、66.1%、32.1%、28.3%, 高学历者知晓率高于低学历者, 除对中风的认知外, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 二手烟暴露导致成人心脏病、成人肺部疾病、儿童肺部疾病及所有 3 种疾病的知晓率分别为 74.3%、90.7%、83.0%、70.4%, 不同教育程度知晓率差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 28.9% 的居民认为淡味、温和及低焦油卷烟的危害同普通卷烟差不多; 居民对餐馆、酒吧禁烟的支持率最低, 分别为 81.7%、57.4%, 对调查涉及的所有公共场所禁烟的支持率非吸烟者高于吸烟者, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。 **结论** 2013 年, 天津市居民对烟草危害的认知及对控烟支持率处于较高水平, 但对吸烟及二手烟危害的认识仍不全面, 且部分场所禁烟支持率较低, 需要继续加强宣传。

关键词: 烟草危害; 认知; 态度

中图分类号: R195 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3110(2016)09-1032-04 **DOI:** 10.3969/j.issn.1006-3110.2016.09.003

Cognition and attitude towards tobacco hazard among urban residents in Tianjin, 2013

SHEN Wen-da, LI Wei, ZHENG Wen-long, YANG Yi, JIANG Guo-hong
Institute of Non-communicable Disease Prevention and Control, Tianjin Centers
for Disease Control and Prevention, Tianjin 300011, China

Corresponding author: JIANG Guo-hong, E-mail: jiangguohongtjcdc@126.com

Abstract: **Objective** To investigate the cognition of tobacco hazard and attitudes towards smoking ban in public places among urban residents in Tianjin so as to provide evidence for implementing targeted tobacco control in the future. **Methods** Multistage cluster sampling method was used to select 2,024 urban households in Tianjin City in 2013, and one member who met the inclusion criteria in each household was randomly chosen to finish a questionnaire. **Results** Totally, 1,977 participants were successfully surveyed. The awareness rates of lung cancer, heart attack, stroke and erectile dysfunction induced by smoking and all the four diseases were 95.4%, 74.9%, 66.1%, 32.1% and 28.3% respectively. The awareness rates of the above-mentioned diseases, except that of stroke, in the participants with higher educational background were significantly higher than those with lower educational background ($P < 0.05$). The awareness rates of adult heart attack, adult lung illness, child lung illness and of all the three diseases induced by second-hand smoke exposure were 74.3%, 90.7%, 83.0% and 70.4% respectively, and were significantly different among participants with different educational backgrounds ($P < 0.05$). 28.9% of the participants believed that the harm from mild, low tar cigarettes and regular cigarettes was similar. The support rates of smoking ban in restaurants (81.7%) and bars (57.4%) were low. As compared with the smokers, the non-smokers showed a significantly higher support rate for banning smoking in the public places included in the questionnaire ($P < 0.05$). **Conclusions** The cognition of tobacco hazard and support rate of tobacco control in residents of Tianjin in 2013 are higher, but the cognition of smoking and second-hand smoke hazards still needs to be improved. The support rate of banning smoking in some public places is low. So related propaganda should be constantly intensified.

Key words: Tobacco hazard; Cognition; Attitude

作者简介: 沈文达 (1990-), 男, 本科学历, 医师, 主要从事慢性病干预工作。

通讯作者: 江国虹, E-mail: jiangguohongtjcdc@126.com。

大量的科学研究从不同角度证明了吸烟是肺癌、慢性呼吸系统疾病、冠心病、脑卒中、中风、高血压等多种疾病发生和死亡的重要危险因素^[1]。据统计,2015 年中国成人的吸烟率为 27.7%^[2];每年有 7.4 亿人暴露于二手烟,超过 10 万人因二手烟暴露导致死亡,因烟草使用死亡人数居世界各国之首^[1,3]。流行病学研究证实,低焦油香烟不能降低人群烟草相关疾病的风险^[4],但在烟草公司“降焦减害”的宣传攻势下,吸烟者人群中普遍存在对低焦油香烟的认识误区^[5],认为低焦油香烟危害比一般香烟低。天津市于 2012 年 3 月 28 日颁布实施《天津市控制吸烟条例》,要求室内公共场所、工作场所及公共交通工具全面禁烟。为了解居民对条例的认识情况以及条例的实施状况,遂于 2013 年对天津市城区 15 岁及以上居民对烟草危害健康知晓情况以及对公共场所禁烟支持情况进行调查,现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 2013 年 11 月-2014 年 1 月,采用多阶段整群抽样方法,先在天津市城区(和平区、河东区、河西区、南开区、河北区、红桥区、滨海新区塘沽)共 877 个居委会或社区中,抽取 25 个作为初级抽样框,然后在每个居委会或社区随机选取 100 户家庭,并从每个家庭中采用简单随机抽样方法选择 1 名符合要求(15 岁及以上、调查前 12 个月将天津市城区作为主要居住地的非集体居住的常住居民)的家庭成员开展个人访谈,共抽取 2 500 户,实际调查 2 024 户,访谈 1 977 人,家庭应答率 87.8%,个人应答率 97.7%,总体应答率为 85.7%。访谈对象为 15 岁及以上、调查前 12 个月将天津市城区作为主要居住地的常住居民。

1.2 方法 问卷采用标准中国城市成人烟草调查问卷(问卷由中国疾病预防控制中心提供),调查内容主

要包括:调查对象的人口学特征、人群的吸烟情况、被动吸烟情况、烟草危害认知情况和对控烟立法的态度等。问卷在全面调查之前,经过了严格的预调查测试,调查员和督导员接受统一培训,由调查员对调查对象进行面对面调查,督导人员及质控人员对整个调查过程进行了督导及质控。督导人员及质控人员对调查工作全程工作记录进行核查,并共随机抽取了 10% 的调查进行现场质控。

1.3 统计分析 使用 SPSS13.0 软件进行数据分析。样本的后加权调整使用 2010 年全国人口普查资料,按照性别、年龄组分层进行,构成比、吸烟率及知晓率均采用经过加权后调整的数据。采用 χ^2 检验,显著性水准为 0.05。

2 结果

2.1 调查对象的人口学特征 本次调查 1 977 人,未加权男女比例分别为 48.7% 和 51.3%,加权后男女比例分别为 49.8% 和 50.2%。45~64 岁年龄组的应答者所占比例最高,加权后比例 40.4%;文化程度以大专及以上所占比例最高,加权后比例为 31.6%。调查对象现在吸烟率为 22.1%,其中男性为 41.1%,女性为 3.3%。

2.2 对主动吸烟危害的知晓情况 见表 1。调查结果显示,吸烟可以导致肺癌的知晓率最高,为 95.4%,且吸烟者和非吸烟者之间差异有统计学意义($\chi^2 = 16.882, P < 0.001$)。然而,大众中对吸烟导致其他疾病的风险并没有清晰的认识,仅有 32.1% 的人认为吸烟导致阴茎勃起障碍。从年龄看,针对同一疾病,各年龄组之间差异无统计学意义。从受教育水平来看,人群对吸烟导致四种疾病的知晓率均随着教育水平升高而升高。

表 1 吸烟导致疾病知晓率情况

分组	总人数	中风		心肌梗塞		肺癌		阴茎勃起障碍		所有四种疾病	
		人数	知晓率(%)	人数	知晓率(%)	人数	知晓率(%)	人数	知晓率(%)	人数	知晓率(%)
总体	1977	1307	66.1	1481	74.9	1886	95.4	1886	32.1	559	28.3
性别											
男性	962	620	64.4	691	71.8	913	94.9	913	34.2	283	29.4
女性	1015	688	67.8	793	78.1	972	95.8	972	30.1	275	27.1
年龄(岁)											
15~24	104	59	57.2	68	65.4	97	93.1	97	36.2	26	25.3
25~44	547	352	64.3	414	75.7	521	95.3	521	35.5	166	30.4
45~64	828	567	68.5	638	77.0	798	96.4	798	32.4	249	30.1
65~	498	344	69.0	369	74.1	469	94.2	469	22.9	106	21.3
教育水平 ¹											
小学及以下	243	120	49.5	136	55.9 ^b	211	87.0 ^b	211	17.7 ^b	35	14.2 ^b

续表 1

分组	总人数	中风		心肌梗塞		肺癌		阴茎勃起障碍		所有四种疾病	
		人数	知晓率(%)	人数	知晓率(%)	人数	知晓率(%)	人数	知晓率(%)	人数	知晓率(%)
初中	518	333	64.3	381	73.5	492	94.9	492	30.1	138	26.6
高中毕业	570	379	66.5	446	78.2	553	97.0	553	30.9	158	27.7
大专及以上	540	411	76.1	448	82.9	528	97.8	528	38.5	194	35.9
吸烟状况											
现在吸烟者	437	237	54.3	270	61.8	401	91.7	401	29.6	103	23.5
非吸烟者	1540	1070	69.5	1212	78.7	1485	96.4	1485	32.9	456	29.6

注:1 教育水平报告仅限于 25 岁及以上的应答者;同一特征不同分层间比较, a $P < 0.001$, b $P < 0.05$ 。

2.3 对被动吸烟危害的知晓情况 见表 2。结果显示 人群对二手烟危害的认识并不全面,认为二手烟导致成人肺部疾病的人占 83.0%,知道二手烟导致成人肺部疾病的人占 90.7%。从教育水平上看,人群对二手烟危害的认知随着教育水平升高而提高。

表 2 二手烟导致疾病知晓率情况

分组	总人数	成人心脏病		成人肺部疾病		儿童肺部疾病		所有三种疾病	
		人数	知晓率(%)	人数	知晓率(%)	人数	知晓率(%)	人数	知晓率(%)
性别									
男性	962	694	72.1	870	90.4	796	82.7	658	68.4
女性	1015	775	76.4	925	91.1	845	83.3	736	72.5
年龄(岁)									
15~24	104	77	74.2	95	91.5	85	81.9	72	69.6
25~44	547	408	74.5	507	92.7	468	85.5	392	71.6
45~64	828	621	75.0	753	90.9	697	84.2	590	71.3
65~	498	360	72.2	428	85.9	378	76.0	333	66.9
教育水平 ¹									
小学及以下	243	128	52.7 ^b	171	70.3 ^a	146	60.1 ^a	111	45.5 ^a
初中	518	378	72.9	463	89.3	423	81.6	354	68.3
高中毕业	570	428	75.1	529	92.8	483	84.8	406	71.2
大专及以上	540	444	82.2	522	96.6	489	90.6	434	80.4
吸烟状况									
现在吸烟者	437	281	64.4	366	83.8	337	77.2	261	59.8
非吸烟者	1540	1187	77.1	1428	92.7	1304	84.7	1132	73.5
合计	1977	1469	74.3	1793	90.7	1641	83.0	1392	70.4

注:1 教育水平报告仅限于 25 岁及以上的应答者;同一特征不同分层间比较, a $P < 0.001$, b $P < 0.05$ 。

2.4 对淡味、温和和低焦油卷烟的认知 人群普遍缺乏对淡味、温和和低焦油卷烟危害的正确认知。42.6%(842/1 977)的成人承认自己缺乏这方面的知识,同时仅有 28.9%(571/1 977)的成人认为淡味、温和和低焦油卷烟危害与普通卷烟差不多,认为淡味、温和和低焦油卷烟危害比普通卷烟危害小的人群比例高达 24.8%(490/1 977)。

公共场所禁止吸烟的支持率比较高,支持率由高到低的公共场所依次为:中小学(98.3%),医院(97.4%),大学(97.3%),出租车(95.0%),工作场所(92.7%),餐馆(81.7%),酒吧/夜总会(57.4%)。女性对各公共场所禁烟的支持率均略高于男性,但差异无统计学意义。非吸烟者对各公共场所禁烟的支持率均高于吸烟者,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

2.5 对室内公共场所禁烟态度 见表 3。公众对室内

表 3 不同性别及吸烟状况对室内公共场所的禁烟态度

项目	总体(n=1977)		性别				吸烟状况			
			男性(n=962)		女性(n=1015)		吸烟者(n=437)		非吸烟者(n=1540)	
	人数	支持率(%)	人数	支持率(%)	人数	支持率(%)	人数	支持率(%)	人数	支持率(%)
医院	1926	97.4	934	97.1	991	97.6	417	95.5	1508	97.9 ^b
工作场所	1833	92.7	879	91.4	954	94.0	373	85.4	1458	94.7 ^a

续表 3

项目	总体 (n=1977)		性别				吸烟状况			
			男性 (n=962)		女性 (n=1015)		吸烟者 (n=437)		非吸烟者 (n=1540)	
	人数	支持率 (%)	人数	支持率 (%)	人数	支持率 (%)	人数	支持率 (%)	人数	支持率 (%)
餐馆	1615	81.7	737	76.6	880	86.7	265	60.6	1349	87.6 ^a
酒吧/夜总会	1135	57.4	502	52.2	635	62.6	184	42.1	952	61.8 ^a
大学	1924	97.3	933	97.0	991	97.6	417	95.5	1506	97.8 ^b
中小学 ¹	1943	98.3	944	98.1	1000	98.5	424	97.0	1520	98.7 ^b
出租车	1878	95.0	896	93.1	984	96.9	382	87.5	1495	97.1 ^a

注:1 包括小学、中学、高中、中专和职高;非吸烟者与吸烟者相比较, a $P < 0.001$, b $P < 0.05$ 。

2.6 对室内公共场所禁烟规定的了解 《天津市控制吸烟条例》于2012年正式实施,公众对当前各类场所禁烟规定有了较高的了解,其中对出租车内禁止吸烟的知晓率最高,为77.2%;其次是中小学校,其知晓率为67.9%;之后是医院,知晓率为67.3%;公众对酒吧/夜总会的禁烟规定认知最低,为20.7%。不同年龄、不同性别、教育水平之间对场所禁烟规定知晓率差异均无统计学意义。

3 讨论

本次调查结果显示,天津市居民对于吸烟及二手烟所导致疾病的知晓率较高,95.4%的人知晓吸烟导致肺癌,二手烟导致成人肺部疾病的知晓率为90.7%,该水平高于国内部分城市居民同类调查结果^[6,8-9]。但居民对吸烟导致其他疾病的风险并没有清晰的认识,知晓吸烟导致阴茎勃起障碍的比例仅为32.1%,知晓吸烟导致中风和心肌梗塞的比例分别为66.1%和74.9%。居民对二手烟危害的认知也并不全面,认为二手烟导致成人心脏病的仅占74.3%,知晓二手烟导致儿童肺部疾病的人占83.0%。调查结果提示,在今后的烟草危害宣传工作中应突出吸烟及二手烟的具体危害,如开展有效的烟包图案警示活动^[7],让群众对烟草的危害有全面清晰的认识。

大部分人对淡味、温和和低焦油卷烟的认知不足,42.6%的成人承认自己缺乏对这方面的认知,仅有28.9%的成人认为淡味、温和和低焦油卷烟危害与普通卷烟差不多,认为淡味、温和和低焦油卷烟危害比普通卷烟危害小的错误认知比例高达24.8%,与长春市许兆瑞等^[8]的调查结果相近,情况稍好于2010年全球成人烟草调查(中国)的结果35.8%^[10]。尽管大量科学研究已经证实低焦油香烟不能降低人群烟草相关疾病的风险,但是烟草公司长期以来以营销为目的的宣传“降焦减害”,群众普遍存在认识误区,这将是今后控烟工作面临的重大挑战。

天津市居民对室内公共场所禁烟的支持度比较

高,但对于酒吧/夜总会(支持率57.4%)这种娱乐性的场所禁烟支持度还是偏低,该结果与国内其他城市^[11-12]的调查结果相一致。自《天津市控制吸烟条例》于2012年实施以来,通过多途径宣传,公众对当前各类场所禁烟规定了解程度较高。特别是天津自2008年至今开展出租车禁烟工作,公众对出租车内禁止吸烟的知晓率最高,为77.2%,该结果说明此项工作的开展收到了有显著的成效。综上,天津市控烟工作仍有一段漫长艰辛的路要走,控烟工作在今后应抓住以下几个重点:第一,加强控烟监督执法和多部门协作。各控烟监督执法部门应建立常规控烟巡查制度,加大对本系统重点场所的监督检查力度及频次,加强各部门间工作交流和协作,建立长效控烟执法机制。第二,继续加强控烟宣传工作。烟草烟雾危害知识宣传能够有效提高人群对吸烟和被动吸烟危害的认识,从而引导人们远离烟草烟雾危害。也将继续多途径多形式的开展控烟宣传工作。第三,开展无烟场所创建,特别是政府机关,发挥示范引领作用,带动更多行业、单位主动加入控烟行列。

参考文献

- [1] 中华人民共和国卫生部.中国吸烟危害健康报告[M].北京:人民卫生出版社,2012:32-33.
- [2] 梁晓峰.中国成人烟草调查报告[M].北京:人民卫生出版社,2016:5.
- [3] 杨功焕,胡鞍钢.控烟与中国未来-中外专家中国烟草使用与烟草控制联合评估报告[M].北京:经济日报出版社,2011:25.
- [4] Thun MJ, Heath CW. Changes in mortality from smoking in two American Cancer Society prospective studies since 1959[J]. Prev Med, 1997, 26(4):422-426.
- [5] Burns DM, Major JM, Shanks TG, et al. Smoking lower yield cigarettes and disease risks[J]. Bethesda, Maryland: National Cancer Institute, 2001:65-152.
- [6] 王荣国,王卫峰,周刚.河南省居民对吸烟危害的认知及对禁烟态度的调查[J].中国慢性病预防与控制,2011,19(5):466-468.
- [7] 见明智,陈洁,陶建华.绍兴市烟包警示教育活动干预效果评价[J].实用预防医学,2015,22(4):461-462.
- [8] 许兆瑞,庄程,章春宇,等.长春城区居民对烟草危害认知及禁烟态度调查[J].中国公共卫生,2015,31(4):412-415.
- [9] 吴为,许燕君,宋秀玲,等.广东省居民二手烟暴露水平及其危害认知的调查分析[J].华南预防医学,2013,39(1):6-11.
- [10] 中国疾控中心.2010全球成人烟草调查[M].北京:中国三峡出版社,2011:15-16.
- [11] 李强,姜垣,赵国栋,等.六城市无烟政策现状及吸烟者与非吸烟者对无烟政策的态度[J].中国慢性病预防与控制,2009,17(1):8-11.
- [12] 陈耀辉,王燕玲,张雪梅,等.北京市居民对公共场所实施禁烟规定的态度研究[J].中国健康教育,2008,24(10):746-748.

收稿日期:2016-03-30