·调查报告与分析·

广东省居民用药教育基本状况调查*

刘佐仁[1], 邓永华[2]

摘 要:目的 分析广东省居民对用药教育的认知程度及希望接受用药教育的形式,提出合理宣传用药教育的方法,提高公众用药依从性和用药满意度,提升居民用药安全水平。**方法** 采用随机抽样方法,在广东省粤东、粤西、粤北和珠三角地区的 21 个地级市对 1 963 名居民进行用药教育基本状况调查,利用 SPSS 19.0 软件对数据进行统计分析。**结果** 公众对"用药教育"名词不了解的占 75.13%;仅 10.14% 的居民参加过用药教育;未接受过用药教育的居民中有 8.9% 和 43.6% 的人表示非常想参加和想参加;接受用药教育的形式中对患者教育、专家讲座、社区培训、播放宣传片的形式较受欢迎,比例分别为 42.1%、46.0%、41.7%、44.4%。**结论** 广东省大部分居民未参加过用药教育,且对"用药教育"概念认知度低,同时接近 90% 的居民愿意参加相关的用药教育。

关键词:用药教育;用药认知;用药安全

中图分类号:R 161 **文献标志码:**A **文章编号:**1001-0580(2014)06-0767-03 DOI:10.11847/zgggws2014-30-06-23

Status of medication education among residents in Guangdong province

LIU Zuo-ren*, DENG Yong-hua (*Department of Pharmaceutics, College of Pharmacy, Guangdong Pharmaceutical University, Guamgzhou, Guangdong Province* 510006, China)

Abstract: Objective To examine the congnition on medication education and proper way of medication education among residents in Guangdong province for the promotion of medication compliance and safety among the public. **Methods** With random sampling, 1 963 residents were selected from 21 cities or prefectures in eastern, western, and northern area of Guangdong province and Pearl-River Delta for a questionnaire survey. SPSS 19.0 software was used in data analyses. **Results** Among the residents surveyed, 75.13% did not know the meaning of medication education and 89.86% did not receive any medication education. Among the residents without history of medication education, 52.5% expressed the desire to get the education on medication and the proportions of the residents selecting the form of the medication education were 46.0% for expert lecture, 44.4% for propaganda film, 42.1% for patients medication education, and 41.7% for community training program, respectively. **Conclusion** Most of the residents in Guangdong province did not get and had low cognition of medication education and about 90% of the residents had the desire to take part in education program on medication knowlege.

Key words: medication education; medicaltion awareness; medication safety

随着中国医药卫生体制改革的推进,国家基本医疗覆盖面不断扩大,公众自我保健意识亟待提高[1]。用药教育是指对患者进行合理用药指导,为患者普及合理用药知识,目的是增加患者用药知识,预防药品不良反应,提高患者用药的依从性,并降低用药错误的发生率[2]。通过对居民开展用药教育,让患者自觉参与疾病治疗过程,以改善和促进个体康复,提高公众安全用药水平。本研究于 2012 年 12 月—2013 年 2 月在广东省的粤东、粤西、粤北和珠三角地区对 1 963 名居民进行用药教育状况调查,以了解用药教育对公众用药的影响,探索开展用药教育的合理途径和内容。现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 *对象* 采用随机抽样方法,在广东省珠三角地区的广州、深圳、珠海、佛山、东莞、中山、江门、惠州、肇庆 9 个地级市抽取 645 人,粤东的汕头、揭阳、潮州、汕尾、梅州、河源 6 个地级市抽取 607 人,粤西的湛江、茂名、阳江、云浮 4 个地级市抽取 661 人,粤北的韶关、清远 2 个地级市抽取 407 人。在 4 个区域 21 个地级市发放调查问卷 2 320 份,回收有效问卷 1 963 份,有效率为 84.6%。

1.2 *方法* 由经过统一培训的调查员以问卷调查为主,访谈调查为辅的方式进行调查,问卷填写完成后现场回收。调查问卷包括:(1)基本情况问卷:自行设计,包括性别、年龄、文化程度、职业、所在地区、所处区域、医疗保险等一般人口学特征。(2)用药教育基本状况问卷:共 18 项,包括参加过、未参加过和必填部分。参加过的主要回答接受过用药教育的形式、接受过用药教育的内容、参加过用药教育后水平有所提高等内容;未参加过的主要回答未接受过用药教育的原因、如果向您提供用药教育是否愿意

* **基金项目:**广东省学科科研类项目(2013WYXM0062)

作者单位:1. 广东药学院药科学院药剂系,广东 广州 510006; 2. 广东药学院药科学院 2013 届本科毕业生

作者简介:刘佐仁(1968 -),男,广东梅州人,副教授,硕士,研究方向:公众安全用药。

数字出版日期:2014 - 4 - 16 17:00

数字出版网址:http://www.cnki.net/kcms/detail/21.1234.R.20140416.1700.028.html

参加等内容;而必填部分主要回答开展用药教育的必要性、更愿意接受哪类人员向您提供用药教育等内容。

1.3　统计分析　采用 Excel 2003 进行数据的录入和统计,应用 SPSS 19.0 软件进行 χ^2 检验。

2　结　果

2.1　一般情况　1 963 名居民中,男性 909 人(46.3%),女性 1 054 人(53.7%);年龄 18 ~ 20 岁 472 人(24.0%),21 ~ 40 岁 1 037 人(52.8%),41 ~ 60 岁 372 人(19.0%),61 ~ 65 岁 82 人(4.2%),平均年龄 33.7 岁。

2.2　不同特征居民参加用药教育情况比较(表 1)　不同地区、文化程度、职业及是否有医疗保险的居民参加用药教育情况差异均有统计学意义(χ^2 = 24.14、44.74、9.73、0.64,P < 0.05);不同区域的居民参加用药教育情况差异无统计学意义(χ^2 = 2.88,P > 0.05)。

2.2　不同地区居民对用药教育认知情况(表 2)　公众对用药教育知道或听说过者仅占 24.87%(488/1 962),不了解或完全不知道者占 75.13%(1 474/962)。

表 1　不同特征居民参加用药教育情况比较

项目		总人数	参加过用药教育人数	构成比(%)
医疗保险[a]	有	1 694	181	9.54
	无	203	18	0.95
地区	粤北	344	16	0.82
	粤西	501	69	3.52
	粤东	545	44	2.24
	珠三角	573	70	3.56
文化程度[a]	高中及以下	1 069	69	3.67
	大专及以上	811	130	6.91
区域[a]	市区及近郊	721	86	4.47
	小城镇及农村	1 201	113	5.88
职业[a]	在职人员	971	120	6.16
	学生	770	62	3.18
	退休及其他	208	17	0.87

注:a 数据缺失。

表 2　公众对用药教育认知情况(n = 1 962)

地区	知道		听说过		不了解		完全不知道	
	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
粤北	16	0.81	59	3.01	123	6.27	147	7.49
粤东	41	2.09	96	4.89	243	12.38	165	8.41
粤西	45	2.29	98	5.00	194	9.89	163	8.31
珠三角	37	1.89	96	4.89	257	13.10	182	9.28
合计	139	7.08	349	17.79	817	41.64	657	33.49

2.3　不同地区居民参加用药教育分布情况　参加过用药教育者仅占 10.14%(199/1 764);粤北、粤东、粤西、珠三角地区参加过用药教育者分别占 4.65%(16/344)、8.07%(44/545)、13.77%(69/501)、12.22%(70/573)。

2.4　用药教育效果　在参加过用药教育的 199 人中,均认为其某些水平有所提高;认为最大帮助是提升用药认知水平者占 78.9%(157/199),提高对自身疾病认知者占 47.7%(95/199),对药师信任度提升者占 33.7%(67/199),用药依从性提高者占 26.1%(52/199),用药满意度提高者占 24.6%(49/199),其他占 2.5%(5/199)。

2.5　参加用药教育意愿分布　未接受过用药教育的 1 753 名居民对参加用药教育活动意愿为非常想参加占 8.9%(156/1 753),想参加占 43.6%(764/1 753),不参加占 11.1%(194/1 753),视情况而定占 36.4%(639/1 753)。

2.6　最希望接受用药教育形式　1 762 人完成了接受形式调查,最希望接受的用药教育形式以患者进行用药教育、开展用药教育宣传讲座、社区开展用药教育培训、播放用药教育宣传片较受公众青睐,分别占 42.1%(741/1 762)、46.0%(811/1 762)、41.7%(735/1 762)、44.4%(783/1 762);对于宣传单的派发,有居民反映因对街头广告的反感而不愿意接受这种形式;其他选项中,有公众提及到广播、网络、手机的宣传方式。

3　讨　论

在国外,通过开展用药教育提高居民用药水平是比较普遍的做法[3],本研究中仅有 10.14% 的居民参加过用药教育,且 41.64% 对用药教育名词表示不了解,33.49% 表示完全不知晓,特别是粤北地区,知晓者仅占 0.81%。在参加过用药教育的 199 人中,认为帮助最大的是提升了用药认知水平(78.9%)。未参加过用药教育的居民中,大部分居民希望通过参加用药教育活动提升自己的用药水平,只有 11.1% 的居民表示不会参加用药教育活动,这可能与居民对用药教育这一内容不太了解有

中国公共卫生 CPH

关,也可能是对政府开展这些活动的效果表示怀疑。开展多种形式的用药教育如对患者进行用药教育、宣传讲座、社区培训、播放宣传片等途径较受大家青睐。在中国台湾开展用药教育模式主要有个体用药教育模式和团体用药教育模式,个体用药教育模式包括门诊用药教育模式、住院用药教育模式、网络用药教育模式,而团体用药教育模式的讲座地点设在候药区和候诊区,通常事先制定阶段性团体用药教育主题,并以壁报形式提前告示讲课日期、时间、地点、讲师和主题[2]。很多药师表示愿意对患者进行更多的用药教育,只是受工作时间限制只能告知其药物使用剂量、方法、注意事项等最基本的药品知识。这可能导致患者不了解所使用药物特性,用药认知水平不高,可能出现随意停药、不按时服药、随意换药的现象,影响治疗效果。为此,应加强用药教育宣传,让公众积累药品知识,提高居民用药依从性[4-5],增强合理用药、安全用药的观念。为实现人人享有基本医疗卫生服务,开展基层药物咨询,保障患者用药的安全有效、经济适宜[6]。药师也要向公众主动提供用药教育,除口头教育外可发放用药教育单,书面教育比口头教育更有效[7];也可以为住院病人提供专题的网络用药教育,这对有严重心理健康障碍的患者有较大帮助[8]。

参考文献

[1] 干荣富. 新医改相关政策带来的影响[J]. 中国医药工业杂志, 2009,40(11):870-875.

[2] 陈志东,陈燕. 台湾的患者用药教育[J]. 中国药师,2011,14(11):1666.

[3] 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):1246.

[4] 贾贡献,余金明,林凡礼,等. 中国门诊高血压患者用药情况调查[J]. 中国公共卫生,2013,29(6):899-900.

[5] 胡琼伟,徐凌忠,周成超,等. 肺结核患者服药依从性现状及影响因素分析[J]. 中国公共卫生,2013,29(7):1-3.

[6] 曹雯丽,梁胜翔,王子锐. 基层药物咨询与患者用药教育不容忽视[J]. 白求恩军医学院学报,2011,9(1):67-68.

[7] 梁培,叶晓兰. 用药教育单在药学服务中的作用[J]. 护理实践与研究,2010,7(24):143-144.

[8] Anttila M, Välimäki M, Häi Hätönen H, et al. Use of web-based patient education sessions on psychiatric wards[J]. International Journal of Medical Informatics, 2012, 81(6): 424-433.

收稿日期:2013-06-24　（张翠编辑　郭薇校对）

· 调查报告与分析 ·

外表自尊对完美主义与心理健康中介作用*

商早花[1],杨宏飞[2]

摘　要:目的　探讨外表自尊对外表完美主义与心理健康的中介作用。**方法**　应用外表满意度量表(PSS)、社交外表焦虑量表(SAAS)、外表完美主义量表(PAPS)、外表自尊量表(ASES)、外表压力量表(ASS)及体像担忧问卷(BICI)对 120 名整形美容受术者在术前 1 d 进行问卷调查,并对数据进行相关和回归分析。**结果**　整形美容受术者担心不美与社交外表焦虑、外表压力及体像担忧均呈正相关($r=0.673$、0.590、0.610,$P<0.01$),与外表总体满意、相貌满意、身材满意及外表自尊均呈负相关($r=-0.536$、-0.550、-0.388、-0.354,$P<0.01$);外表自尊与外表总体满意、相貌满意、身材满意均呈正相关($r=0.436$、0.309、0.479,$P<0.01$),与社交外表焦虑、担心不美、外表压力及体像担忧均呈负相关($r=-0.392$、-0.354、-0.592、-0.264,$P<0.01$);担心不美、外表自尊、心理健康各维度之间存在明显相关关系($P<0.01$);回归分析显示,外表自尊是担心不美与外表总体满意度、身材满意度、社交外表焦虑及外表压力之间的不完全中介变量,引入外表自尊后,标准回归系数分别由 0.536、0.388、0.673 和 0.590 降为 0.436、0.250、0.610 和 0.435($P<0.01$);外表自尊在担心不美与相貌满意度及体像担忧之间不存在中介作用;希望完美与外表自尊虽然相关,但与其他心理健康指标不相关,不存在中介作用。**结论**　外表自尊在外表完美主义与外表心理健康之间起部分中介作用,外表自尊能较好地缓解外表消极心理,提高外表积极心理水平。

关键词:外表自尊;外表完美主义;心理健康;中介作用

中图分类号:R 16　**文献标志码**:A　**文章编号**:1001-0580(2014)06-0769-04　DOI:10.11847/zgggws2014-30-06-24

Mediation effect of appearance self-esteem on relationship between perfectionism and mental health

SHANG Zao-hua*, YANG Hong-fei(*Medical Cosmetology and Plastic Center, Zhejiang Provincial Traditional Chinese Medicine Hospital, Hangzhou, Zhejiang Province* 310006, China)

Abstract: Objective　To explore the mediation of appearance self-esteem between physical appearance perfection-

* **基金项目**:浙江省医药卫生科技计划(2013KYB190)

作者单位:1. 浙江省中医院医学整形美容中心,杭州 310006; 2. 浙江大学心理与行为科学系

作者简介:商早花(1967-),女,浙江杭州人,主管护师,硕士,研究方向:整形美容者心理。

数字出版日期:2013-11-16 13:33

数字出版网址:http://www.cnki.net/kcms/detail/21.1234.R.20131116.1333.014.html