·健康教育·

贵州中职学生非医疗目的用药现状及影响因素

赵小登[1], 彭丹冰[2], 程蓉[2], 蒋一帆[2], 曹时宁[2], 冯英[2], 刘童[2], 杨莹[3], 任鹏宇[2]

1.贵州省疾病预防控制中心慢性病防治研究所, 贵阳 550004; 2.贵州省药品评价中心; 3.贵州省中科院天然产物化学重点实验室

【摘要】 **目的**　了解贵州省中等职业学校学生非医疗目的用药现状及其影响因素, 为指导学生科学就医、合理用药提供参考。**方法**　采用多阶段分层随机整群抽样方法, 抽取贵州省 3 073 名职业中学学生, 采用自评式问卷调查用药情况。**结果**　职业中学学生非医疗目的用药报告率为 11.88%。职中学生用药报告率不同性别、民族、年级、是否住校、吸烟、饮酒、每月零花钱、自杀意念、学习压力、家庭经济状况间差异均有统计学意义(P 值均<0.05)。二分类 Logistic 回归分析显示, 住校(OR=1.768, 95%CI=1.214~2.576)、每月零花钱≥500 元(OR=2.407, 95%CI=1.520~3.813)、吸烟(OR=1.676, 95%CI=1.252~2.243)、有自杀意念(OR=1.709, 95%CI=1.257~2.324)、家庭经济困难(OR=4.119, 95%CI=1.150~14.750)或中等(OR=4.149, 95%CI=1.238~13.907)是学生用药的危险因素, 职中二年级(OR=0.448, 95%CI=0.334~0.602)是学生用药的保护因素。**结论**　职业中学学生非医疗目的用药报告率相对较高, 应加强对职中学生进行安全用药健康教育。

【关键词】 药物利用; 健康教育; 因素分析, 统计学; 学生

【中图分类号】 G 479　R 195　【文献标识码】 A　【文章编号】 1000-9817(2017)05-0673-03

Status and influencing factors of non-medical use of drugs for vocational school students in Guizhou province/*ZHAO Xiaodeng**, *PENG Danbing*, *CHENG Rong*, *JIANG Yifan*, *CAO Shining*, *FENG Ying*, *LIU Tong*, *YANG Ying*, *REN Pengyu*.

* *Guizhou Center for Disease Control and Prevention, Guiyang(550004), China*

【**Abstract**】 **Objective**　To understand the status of non-medical use of drugs in vocational school students in Guizhou province, and to explore its influencing factors. **Methods**　A total 3 073 students were recruited with multi-stage stratified cluster random sampling, while surveyed by self rating. **Results**　The rate of non-medical use of drugs in vocational school students was 11.88%. For the constituent ratio of non-medical use of drugs in vocational school students, there were statistically significant difference in different characteristics (boarding student, smoking, family economic difficulties or moderate, etc) (P<0.05). Binary logistic regression analysis found that boarding student(OR=1.768, 95%CI=1.214-2.576), month pocket money ≥ 500 yuan(OR=2.407, 95%CI=1.520-3.813), smoking(OR=1.676, 95%CI=1.252-2.243), suicidal thoughts(OR=1.709, 95%CI=1.257-2.324) and family economic difficulties or moderate(OR=4.119, 95%CI=1.150-14.750 or OR=4.149, 95%CI=1.238-13.907) were determined as the risk factors, and the grade two(OR=0.448, 95%CI=0.334-0.602) was identified as the protective factors for non-medical use of drugs in vocational school students. **Conclusion**　Health education on safe medication for vocational school students should be strengthened. Intervention of high-risk students should be taken to reduce the occurrence of hazards.

【**Key words**】 Drug utilization; Health education; Factor analysis statistical; Students

非医疗目的使用药物是指在没有生病或者没有医嘱的情况下使用药物, 所使用的多数为具有精神活性的药物, 包括处方药与非处方药[1-2]。既往研究证实, 安定、曲马多等药物是海洛因、冰毒等毒品的入门药, 曾有过非医疗目的使用处方药的青少年在成年后更易出现毒品滥用行为[1]。青少年时期是堕入物质滥用者行列的高风险阶段, 也是预防青少年药物滥用的关键时期[3]。本研究于 2014 年 11 至 12 月对贵州省部分中等职业学校学生非医疗目的用药现状进行流行病学调查并探讨影响因素, 报道如下。

1　对象与方法

1.1　*对象*　采用多阶段分层随机整群抽样方法, 根据人均 GDP 水平, 将贵州省 9 个市/州分为高、中、低 3 个层, 在每个层内随机抽取 2 个市/州; 从抽中的市/州随机抽取 2 所职业中学; 在职业中学中每个年级随机抽取 2 个班级的全部在校学生为调查对象。共发放调查问卷 3 073 份, 有效问卷 3 073 份。其中男生 836 名, 女生 2 113 名, 性别信息缺失 124 名; 职中一年级学生 1 873 名, 职中二年级学生 1 200 名。平均年龄(16.68±1.21)岁。

1.2　*方法*　学生采用匿名自评方式填写"青少年健康状况调查表", 内容包括人口学特征: 性别、年龄、年级、民族等; 家庭相关因素: 家庭结构、家庭经济状况、给予月零花钱情况等; 学校相关因素: 学习成绩、学习压力等; 个人行为特征: 吸烟、饮酒、自杀情况等; 非医疗目的用药行为: 曾经在无身体不适或没有医生指导下使用晕动片(除预防晕车、晕船)、头痛散、去痛片、

【作者简介】 赵小登(1987-　), 男, 贵州金沙人, 硕士, 医师, 主要研究方向为疾病预防控制。

【通讯作者】 彭丹冰, E-mail: 379660646@qq.com。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2017.05.010

右美沙芬、复方甘草片、复方磷酸可待因口服液(止咳水)、盐酸曲马多、复方地芬诺酯、地西泮(安定)/三唑仑等镇静催眠类药品[1-2]。

1.3 质量控制 调查前积极沟通,取得调查学校、班主任老师的支持。调查时向学生详细介绍本次调查的目的、意义以及问卷填写过程中的注意事项,耐心解答学生填写问卷过程中的问题,不诱导学生答题。调查员现场进行完整性检查,确保调查表填写完整后回收;调查表回收后,再次进行完整性和逻辑性核查,核查无误后,对调查表进行编号。

1.4 统计分析 运用 EpiData 3.1 软件建立数据库并录入数据。应用 SPSS 20.0 软件进行统计分析,计量资料的统计描述运用 $\bar{x}\pm s$,计数资料的统计描述运用构成比和率,分别用 Z 检验和 χ^2 检验分析不同特征学生用药差异,二分类 Logistic 回归分析学生用药的危险因素,检验水准 $\alpha=0.05$。

2 结果

2.1 中职学生非医疗目的用药单因素分析 调查的职业中学学生中,非医疗目的用药报告率为 11.88%(365 名)。用药组年龄为(16.49±1.45)岁,低于未用药组的(16.70±1.17)岁,差异有统计学意义($Z=3.175$, $P=0.002$)。由表 1 可见,中职学生非医疗目的用药报告率男生>女生,少数民族>汉族,一年级>二年级,住校学生>未住校学生,每月零花钱≥500 元>每月零花钱<500 元,吸烟者>不吸烟,饮酒>不饮酒,有自杀意念>无自杀意念,有学习压力>无学习压力,家庭经济困难>中等>较好,差异均有统计学意义(P 值均<0.05)。

表 1 中职学生非医疗目的用药单因素分析

因素		人数	用药人数	χ^2 值	P 值
性别	男	836	133(15.91)	20.396	<0.01
	女	2 113	211(9.99)		
民族	汉族	1 974	213(10.79)	7.626	<0.01
	少数民族	1 010	144(14.26)		
年级	一年级	1 873	268(14.31)	27.080	<0.01
	二年级	1 200	97(8.08)		
住校	是	2 494	315(12.63)	9.437	<0.01
	否	552	44(7.97)		
家庭经济状况	较好	80	5(6.25)	6.489	0.039
	中等	2 708	313(11.56)		
	困难	267	42(15.73)		
每月零花钱/元	≥500	168	40(23.81)	24.203	<0.01
	<500	2 872	321(11.18)		
吸烟	是	598	113(18.90)	36.200	<0.01
	否	2 241	223(9.95)		
饮酒	是	1 752	255(14.56)	27.752	<0.01
	否	1 143	92(8.05)		
自杀意念	有	446	81(18.16)	20.545	<0.01
	无	2 604	278(10.68)		
学习压力	有	2 916	356(12.21)	5.243	0.022
	无	150	9(6.00)		

注:()内数字为报告率/%;部分数据信息有缺失值。

2.2 中职学生非医疗目的用药多因素分析 以职业中学学生是否非医疗目的用药为因变量,单因素分析有统计学意义的因素为自变量(性别:男=1,女=0;民族:汉族=1,少数民族=0;年级:二年级=1,一年级=0;住校:是=1,否=2;家庭经济:困难=2,中等=1,较好=0;月零花钱:≥500 元=1,<500 元=0;吸烟:是=1,否=0;饮酒:是=1,否=0;自杀意念:有=1,无=0;学习压力:有=1,无=0),拟合二分类 Logistic 回归模型。由表 2 可见,职中二年级学生用药风险是一年级学生的 0.448 倍,住校学生用药风险是不住校学生的 1.768 倍,每月零花钱≥500 元学生用药风险是每月零花钱<500 元的 2.407 倍,吸烟学生用药风险是不吸烟学生 1.676 倍,有自杀意念学生用药风险是无自杀意念学生 1.709 倍,家庭经济困难、中等学生用药风险分别是家庭经济较好的 4.149,4.119 倍;职中二年级是非医疗目的用药的保护因素,住校、吸烟、月零花钱≥500 元、有自杀意念、家庭经济中等或困难是非医疗目的用药的危险因素。

表 2 中职学生非医疗目的用药影响因素的 Logistic 回归分析($n=3\ 073$)

变量	B 值	标准误	$Wald\ \chi^2$ 值	P 值	OR 值(OR 值 95%CI)
年级	−0.802	0.150	28.441	<0.01	0.448(0.334~0.602)
住校	0.570	0.192	8.825	<0.01	1.768(1.214~2.576)
每月零花钱	0.879	0.235	14.021	<0.01	2.407(1.520~3.813)
吸烟	0.516	0.149	12.074	<0.01	1.676(1.252~2.243)
自杀意念	0.536	0.157	11.695	<0.01	1.709(1.257~2.324)
家庭经济					
中等	1.423	0.617	5.315	0.021	4.149(1.238~13.907)
困难	1.416	0.651	4.730	0.030	4.119(1.150~14.750)

3 讨论

本研究中,职业中学学生曾经非医疗目的用药检出率为 11.88%,低于广东省职业中学学生(14.18%)[2]、美国八、十二年级学生用药率(15.7%,24.7%)[4]。但高于国内初中、高中学生用药率(10.86%,8.31%)[2]。原因一方面可能是不同地区的社会环境、药物可及性差异[2];另一方面也可能与不少职业学校课程设置和学科建设存在重智育轻德育、重知识轻素质和重专业轻文化的偏向,造成部分学生思想认识模糊,是非判断能力差[5],无法辨别非医疗目的使用药物与人体危害的关联。此外,国内外非医疗目的用药研究结果的差异,可能归因于文化差异、药物可及性、研究设计和样本量等[2-6]。提示物质滥用是一个全球范围的公共卫生问题。

对职业中学学生非医疗目的用药单因素分析显示,男生用药检出率高于女生,与国内研究结果一致[7]。可能是男生观念更加开放,好奇心促使其更容易尝试药物。研究还发现,少数民族学生用药报告率高于汉族学生。可能是由于贵州省经济文化发展相对滞后,全民文化素质相对较低,尤其是少数民族群众生活更加闭塞,文化素质更低[8],造成安全用药观念落后;职中一年级用药报告率高于职中二年级。佐证了王婉馨等[2]研究结论,但与美国[9]情况相反。可能是因中美两国在教育模式、社会环境以及药物可及

性方面存在差异而造成。

青少年正处于旺盛的生理和心理成长阶段,家庭因素对职中学生非医疗目的用药有影响,缺少父母关爱和监管的青少年出现危险行为概率较高[1,10-11],而多与父母交流则为保护因素[12]。家庭经济困难或中等学生家长可能过多为生计奔波,只顾给予物质,而忽略与孩子交流,加之住校学生远离父母,造成学生因父母关爱缺失和监管不力而用药风险较高。

烟草和酒精通常被认为是青少年物质滥用的"入门药物"[13]。有吸烟习惯者用药危险性是没有吸烟习惯者的 20~30 倍,有饮酒习惯者用药危险性是无饮酒习惯者的 12.5 倍[14]。本研究吸烟饮酒的学生用药报告率较高,与国内外研究一致[13-14]。有研究还报道,自杀与他杀等事件的发生与青少年物质滥用均有关系[15]。职中学生遭受不良生活事件影响,有自杀意念者用药报告率高于无自杀想法者,证实了上述观点。此外,Wright 等[16]研究还进一步揭示,社会和群体压力是用药的主要原因,青少年把用药作为一种应对压力的方式。自我报告有学习压力学生用药报告率高于无压力学生,与国内研究一致[6]。中职学生压力可能源于自身认识不足、教育模式缺陷、公众歧视和偏见以及就业困难等[5,17]。

Logistic 回归结果显示,住校、每月零花钱≥500 元、吸烟、有自杀想法、家庭经济困难或中等是职中学生用药的危险因素,职中二年级是学生用药的保护因素。研究显示,一级预防在药物滥用三级预防中效果最好[14]。因此,学校及有关部门应加强对职中学生进行安全用药健康教育,同时识别具有高危行为特征学生作为干预对象,引导学生安全用药,抵御非医疗目的用药,减少危害的发生。

4　参考文献

[1] 高雪,卢次勇,邓剑雄,等.家庭因素及个人认知对中学生非医疗目的用药的影响研究[J].中国药物滥用防治杂志,2015,21(6):315-318.

[2] 王婉馨,邓剑雄,郭蓝,等.广东中学生非医疗目的使用精神活性物质情况调查[J].中国公共卫生,2015,31(7):856-858.

[3] 刘小瑜,吴斌,王倩,等.深圳市中学生预防精神活性物质滥用干预效果评价[J].中国公共卫生,2016,32(3):291-294.

[4] JOHNSTON L D, O'MALLEY P M, BACHMAN J G, et al. Monitoring the future national survey results on drug use, 1975-2013: volume Ⅰ, secondary school students [R]. Ann Arbor: Institute for Social Research, University of Michigan, 2014.

[5] 李婉妮.中职学生职业素养问题及对策研究[D].长春:东北师范大学,2011.

[6] 吴宇,黄泽鹏,谌丁艳,等.深圳市青少年成瘾物质使用情况及影响因素分析[J].中国学校卫生,2016,37(9):1321-1323.

[7] 苏玲,陈丽萍,居文,等.福建省大中学生吸烟、饮酒与易成瘾药物使用现况分析[J].中国儿童保健杂志,2007,15(1):37-41.

[8] 曹文杰,袁智,姚永明,等.贵阳市 2010-2014 年青年学生艾滋病哨点监测结果分析[J].中国学校卫生,2016,37(9):1290-1293.

[9] JOHNSTON L D, O'MALLEY P M, BACHMAN J G, et al. Monitoring the future national results on adolescent drug use: overview of key findings, 2009 [EB/OL]. [2016-11-19]. http://www.monitoringthefuture.org/pubs/Mono- graphs/overview2009.pdf.

[10] BRANDS B, PAGLIA-BOAK A, SPROULE B A, et al. Nonmedical use of opioid analgesics among Ontario students [J]. Can Fam Phys, 2010, 56(3): 256-262.

[11] FORD J A, MCCUTCHEON J. The misuse of Ambien among adolescents: prevalence and correlates in a national sample [J]. Addict Behav, 2012, 37(12): 1389-1394.

[12] 曹志良,张程桢,胡美霞.中学生药物滥用行为危险因素调查研究[J].临床心身疾病杂志,2007,13(2):108-110.

[13] SIQUEIRA L M, BROOKS J S. Tobacco use as a predictor of illicit drug use and drug related problems in Columbian youth [J]. J Adoles Health, 2003, 32(1): 50-57.

[14] 周碧瑟.台湾地区在校青少年药物滥用盛行率与危险因子的探讨[J]. 中国药物依赖性杂志,2001,10(1): 20-22.

[15] SZAPOCZNIK J, PRADO G, BURLEW A K, et al. Drug abuse in African American and Hispanic adolescents: culture, development, and behavior[J]. Annu Rev Clin Psychol, 2007, 3(3): 77-105.

[16] WRIGHT J D, PEARL L. Experience and knowledge of young people regarding illicit drug use, 1969-99[J]. Addiction, 2000, 95(8): 1225-1235.

[17] 郭带好.浅析中等职业学校学生压力的形成及应对机制[J].现代职业教育,2016(35):184-184.

收稿日期:2016-11-19;**修回日期:**2017-01-09

(上接第 672 页)

[5] 陶芳标,夏俊瑞.研究中学男生吸烟与其他危害健康问题的相互作用[J].中国学校卫生,1999,20(3):166-167.

[6] U.S. Department of Health and Human Services. Preventing tobacco use among youth and young adults: a report of the Surgeon General [R].Centers for Disease Control & Prevention, 2012: 1-22.

[7] 中国疾病预防控制中心.2014 中国青少年烟草调查报告[R].北京,2014.

[8] 肖琳,姜垣,李强,等.中国三城市在校中学生吸烟现况调查[J].中华流行病学杂志,2012,33(7):201-203.

[9] 唐文静,郑霄冰.2014 年宁夏青少年吸烟行为及其影响因素分析[J].现代预防医学,2015,42(15):2741-2743.

[10] 夏大,张苹芳,何俊,等.初中生吸烟现状及干预效果的行为评价[J].中国现代医学,2013,23(11):101-106.

[11] 中国疾病预防控制中心.2015 中国成人烟草调查报告[M].北京:人民卫生出版社,2015:5.

[12] 张艳艳,何朝,李征,等.北京市顺义区初中生吸烟现状及影响因素分析[J].中国学校卫生,2014,35(9):1390-1391.

[13] 马文娟,黄晓红,陈再芳.无锡市中小学生尝试吸烟行为及其影响因素分析[J].中国学校卫生,2015,36(1):57-60.

[14] JULIA C A, ESCAPA S S, MARIKLOSE M, et al. Psychosocial risk factors in adolescent tobacco use: negative mood-states, peer group and parenting styles[J]. Adicciones, 2012, 24(4): 309-317.

[15] 徐文婕,刘亨辉,刘峥,等.北京市 2011 年中小学生吸烟现状及其影响因素分析[J].中国学校卫生,2013,34(10):1241-1243.

[16] 覃玉,向全永,苏健,等.南京市 2 575 名中学生吸烟行为及影响因素分析[J].中国学校卫生,2014,35(4):582-583.

[17] 何亚平,朱静芬,李娜,等.校园控烟教育与环境干预对中学生吸烟行为的影响[J].上海交通大学学报(医学版),2012,32(7):33-37,42.

[18] 文孝忠,陈维清,梁彩花,等.健康促进学校干预模式对学校和家庭控烟环境的影响[J].中国学校卫生,2007,28(3):207-209.

收稿日期:2016-10-31;**修回日期:**2017-02-03