

# 恩施土家族苗族自治州居民对抗生素认知的调查分析

邓忠琴

长江大学, 湖北 荆州 434000

**摘要:**目的 以恩施州居民为研究对象,调查鄂西少数民族地区居民对抗生素的认知状况,研究影响居民对抗生素认知的因素,为政府相关职能部门有针对性地宣传抗生素知识及解决抗生素滥用问题提供决策依据和方案。方法 以恩施州居民为调查对象,采用自行设计编制适合该地区居民的调查问卷对居民进行随机调查,后运用 SPSS 软件录入和数据处理来分析居民对抗生素的认知情况。结果 鄂西恩施少数民族居民抗生素知晓率为 55.3%。居民抗生素知晓率和识别率在年龄、性别、区域、文化程度、职业、收入方面的差异有统计学意义( $P<0.05$ )。影响抗生素知晓率的主要因素为居住地域、文化水平、工资收入;影响抗生素识别率的主要因素有文化水平、职业。结论 鄂西恩施少数民族自治地区居民的抗生素认知水平较低。应大力加强抗生素知识的宣传力度,开展抗生素知识的普及,多渠道认知抗生素。  
**关键词:** 抗生素; 认知; 恩施地区; 影响因素

抗生素,是指由微生物(包括细菌、真菌、放线菌属)或高等动植物在生活过程中所产生的具有抗病原体或其他活性的一类次级代谢产物,能干扰其他生活细胞发育功能的化学物质。自 20 世纪 20 年代青霉素被应用于医疗以来,科学家已研发了许多种类的抗生素。人类发现并应用抗生素,是人类的一大革命,抗生素类药物对控制细菌感染、疾病流行起了积极的作用。但随着抗生素在临床上的广泛使用,也出现了不合理使用抗生素、滥用抗生素的问题,致使出现了耐药性,使抗生素的使用出现了危机。我国是世界上抗生素滥用比较严重的国家,目前针对抗生素不合理使用的研究主要集中在医院内抗生素不合理使用上。但是,抗生素真正的使用者是公众,调查研究鄂西恩施地区抗生素不合理使用状况,为政府有关部门制定政策提供相关参考依据具有重要意义。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在鄂西恩施少数民族地区,选取 10 个社区(村)作为研究地点,采用随机抽样方法在每个社区(村)抽取 30 名村民,共发放问卷 300 份,收回问卷 300 份,回收率 100.00%,其中有效问卷共 298 份,占样本总数的 99.33%。

### 1.2 方法

自行设计问卷进行调查,问卷内容主要包括一般资料调查和抗生素认知的专题调查。

一般资料调查居民的年龄、性别、区域、文化程度、职业、收入方面等。

#### 1.2.1 专题调查

(1)对抗生素的认知情况:知识获知途径、概念、大致分类、适用范围、引起不良反应和耐药性等。(2)自身对抗生素的使用情况:药物选择、是否有不良反应发生等。(3)对抗生素应用现状的评价:使用抗生素的用药意识等。

### 1.3 统计学方法

建立数据库,应用 SPSS 进行描述性分析, $P<0.05$ 为差异有统计学意义,分析影响恩施地区居民的抗生素认知的主要因素。

## 2 结果

居民对抗生素知晓率:298 位居民关于“什么是抗生素”,知道的人数为 165 人(占 55.3%),不知道的人数为 46 人(占 15.43%),不太清楚的人数为 87 人(占 29.19%)。不同年龄层居民的抗生素知晓率,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。居民抗生素识别率,在给出的 10 种抗生素药物中,能够识别 1~2 种抗生素的人数为 95 人(占 31.87%),识别 3~5 种抗生素的人数为 85(占 28.85%),识别 6~9 种抗生素的人数为 68

人(占 32.52%),能够全部识别抗生素的人数为 50 人(占 16.77%),没有全部不能识别的人。不同年龄段居民的抗生素识别率比较,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。抗生素的认知程度(包括概念、大致分类、适用范围、引起不良反应和耐药性等),居民能准确把握理解抗生素概念的为 103 人(占 34.56%),居民对抗生素大致分类人数为 35 人(占 11.74%),居民在滥用抗生素会增加耐药性回答正确率为 257 人(占 86.24%),居民在使用抗生素的范围以及使用时需要遵循医嘱或说明书、抗生素可以预防感冒、抗生素没有不良反应等问题回答正确人数为 199 人(占 66.77%)。

## 3 讨论

恩施地区居民的抗生素认知水平较低,抗生素知晓率、识别率受居住地域、性别、职业、年龄、文化程度、收入等各种因素影响,居住经济条件好的地方高于居住经济条件差的地方、低年龄段高于高年龄段、男性略高于女性、高文化程度比低文化程度高等。调查中受访者在抗生素滥用是否会增加耐药性等问题方面正确率较好,在抗生素的认知途径方面,居民获取抗生素知识的途径主要以就医时医生指导、药店工作人员指导高于通过电视、书本杂志等大众媒体认知,抗生素认知途径较窄,在居民抗生素认知水平较低的情况下,应加大抗生素知识的普及和推广力度,拓宽抗生素认知途径,提升居民抗生素认知水平,促进居民正确、合理使用抗生素。

### 参考文献

- [1] 王来成. 防止抗生素滥用[J]. 江苏药学与临床研究, 2003, 11(4):26.
- [2] 杨曙光, 郑良琪. 社区人群合理使用抗生素健康教育效果评价[J]. 中国农村卫生事业管理, 2011(4):384-386.
- [3] 赵凌波, 孙强. 山东省农村医疗机构医生抗生素知识与行为[J]. 山东大学学报:医学版, 2014(2):101-105.
- [4] 林秀菊. 健康教育提高呼吸内科住院患者抗生素安全用药认知的效果[J]. 解放军护理杂志, 2011, 28(5A):27-28.
- [5] 谢晓辉, 阿里木·吾甫尔. 基层医疗单位在实施基本药物制度前后抗生素滥用情况分析[J]. 新疆医学, 2012(11):158-160.
- [6] 刘越男, 张艳晶, 乎明明, 等. 浅谈国外抗生素管理策略[J]. 中国新医药, 2014, 23(15):1836-1837.
- [7] 袁经松, 方菁. 我国细菌对抗生素耐药性监测的研究进展[J]. 中国卫生检验杂志, 2015(4):605-608.
- [8] 王西亚. 基层医院抗生素不合理应用原因分析及对策[J]. 北方药学, 2015(1):119-120.
- [9] 牛金虎. 医院抗生素滥用原因分析及对策[J]. 中国药物经济学, 2016, 11(8):19-21.