

广东省 15 岁以上居民吸烟模式及相关因素研究

曾四清 林立

【摘要】 目的 了解广东省 15 岁以上居民的吸烟模式及相关因素。方法 采用抽样调查、描述性分析和非条件 logistic 回归分析。结果 男、女性的总吸烟率、现在吸烟率、常吸烟率和重型吸烟率分别为 70.03%、66.57%、65.16%、35.47%、3.04%、2.67%、2.54% 和 1.12% , 男女间差异有显著性。86.71% 的男性吸烟者在 15~29 岁开始吸烟 , 女性开始吸烟的年龄相对较分散 ; 主要原因是尝试、社交需要和缓解 ; 主要吸过滤嘴香烟 , 其次是手卷烟或旱烟 ; 52.42% 的吸烟者经常在公共场所吸烟 ; 66.7% 的被调查者认为吸烟无害或只是轻度有害 , 而 35.5% 的人认为吸烟可以消除疲劳、提高工作效率。性别、年龄、职业、婚姻状况和对吸烟危害的认识程度等是吸烟的主要相关因素。结论 吸烟对广东省居民健康的危害是严重的 , 开展健康教育、通过立法禁止在公共场所吸烟和禁止香烟广告等是目前控制吸烟危害的最好措施。

【关键词】 吸烟模式 相关因素

Study on smoking pattern and related factors among residents aged over 15 years in Guangdong province
ZENG Siqing* , LIN Li. *Epidemic Prevention Center of Guangdong Province , Guangzhou 510300 , China*

【Abstract】 Objective To investigate the prevalence of smoking and related factors among residents aged over 15 years in Guangdong province. **Methods** Sampling survey , descriptive analysis and nonconditional logistic regression. **Results** Rates on general smoking , current smoking , regular smoking and heavy smoking among male residents aged over 15 years were 70.03% , 66.57% , 65.16% and 35.47% respectively and those among females were 3.04% , 2.67% , 2.54% and 1.12% respectively. There was significant difference between sex distribution. 86.71% of the male smokers started smoking at 15 to 29 years old , while the age distribution of onset of smoking among females was more scattered. Main reasons of starting smoking were to experience with social pressure and getting rid of feelings of fatigue. Tobacco products they often smoked included filter tip cigarette , handmade cigarette or dry cigarette. 52.42% of the smokers claimed that they often smoked in public places. 66.7% of the residents believed that smoking was either no harm or just minor while , 35.5% of them believed that smoking could get rid of fatigue and enhance the efficiency of work. Sex , age , occupation , marriage status and knowledge about the harm of smoking to health were factors related to smoking. **Conclusion** Smoking has laid great harm to the health of residents in Guangdong province. Health education , stopping smoking in public places and no advertisement of cigarette under the management of laws are the best way to control the harm of smoking.

【Key words】 Smoking pattern ; Related factors

吸烟有害健康已是科学的定论 , 但未必每个人都真正认识其危害。居民的吸烟模式反映其危害程度 , 要控制吸烟 , 还有必要了解吸烟的主要相关因素。本研究的目的在于探讨以上问题。

材料与方法

一、调查对象

作者单位 510300 广东省卫生防疫站流行病学防治研究所(曾四清) ; 广东省卫生厅疾病控制处(林立)

采用三阶段随机抽样方法从广东省疾病监测点抽取 4 000 户 , 每户抽取 15 岁以上成员 1 人为调查对象。

二、内容及方法

调查内容包括人口学资料、吸烟行为 , 以及对吸烟与健康关系的认识等方面。由经培训的调查员采用统一的调查表进行入户调查 , 询问调查对象本人。

三、分析指标及方法

采用 WHO 定义^[1] , 吸烟者是指一生中连续或累积吸烟 6 个月或以上者 , 现在吸烟者是指符合吸

烟者条件,调查时正在吸烟的人,常吸烟者是指符合吸烟者条件,调查时正在吸烟,并且每天至少吸 1 支烟的人,重型吸烟者是指调查时每天吸 20 或 20 支以上香烟的吸烟者。总吸烟率、现在吸烟率、常吸烟率和重型吸烟率分别是指吸烟者、现在吸烟者、常吸烟者和重型吸烟者在被调查人群中的百分比。

采用 SAS 软件进行描述性分析、 χ^2 检验和非条件 logistic 回归分析^[2]。

结 果

设计样本为 4 000 人,有效分析问卷 3 604 份,数据利用率为 90.10%。

1. 吸烟率水平:见表 1、表 2。经 χ^2 检验 A 种吸烟率的男、女差异均有非常显著性($P < 0.01$)。除总吸烟率外($\chi^2 = 2.91, P = 0.088$),城乡差异均有非常显著性($P < 0.01$)。

2. 开始吸烟年龄和原因:吸烟者尝试吸第 1 支烟的平均年龄(中位数)为 21.21 岁,男性为 21.18 岁,女性为 22.50 岁。7.10% 的男性吸烟者是在 15 岁以前开始吸烟的,大部分是在 15~29 岁,占 86.71%,30 岁以后者只占 6.20%;女性开始吸烟的年龄相对较分散,15 岁以前者占 16.39%,15~29 岁占 55.74%,30 岁以后者占 27.88%,其中 40 岁以后者占 16.39%。

开始吸烟的第 1 个原因是尝试,占 61.01%,男性为 61.02%,女性为 60.78%;其次是社交需要,占 17.63%,男性为 17.97%,女性为 9.80%;再次是解

乏,占 14.05%,男性为 13.47%,女性为 27.45%。

3. 吸烟量、吸烟种类和在公共场所吸烟情况:现在吸烟者平均每天吸烟(中位数)20.58 支,男性为 20.62 支,女性为 17.50 支。55.14% 的吸烟者日均吸烟量在 20 支以上,男性为 55.55%,女性为 43.91%。日均吸烟量不足 10 支的,男性吸烟者中占 17.43%,女性为 36.59%。

15~20 岁吸烟者中,96.67% 的人主要吸有过滤嘴香烟,3.33% 吸烟斗或水烟;大于 20 岁的吸烟者中,62.96% 的人主要吸有过滤嘴香烟,25.41% 吸手卷烟或旱烟,8.55% 吸无过滤嘴香烟,3.08% 吸烟斗或水烟。

吸烟者中 52.42% 的人承认自己经常在公共场所吸烟,承认偶尔为之者占 41.60%。

4. 吸烟相关因素分析:以是否现在吸烟者作为因变量,进行筛选因素的回归分析,在单因素分析的基础上进行多因素分析。结果见表 3。

5. 其他相关因素与现在吸烟率:按职业分组,以三资、民营及个体企业主及职员的现在吸烟率最高,为 45.62%,其次是农林牧渔业者,为 38.78%,大、中学生最低,为 3.25%;按婚姻状况分组,离异或分居者最高,为 39.68%,其次是再婚者,为 39.11%,丧偶者最低,为 25.27%,认为吸烟和被动吸烟对健康无害者的现在吸烟率分别高达 66.87% 和 58.75%,认为轻度有害者为 40.25% 和 37.90%,认为重度有害者为 20.63% 和 21.69%,赞同吸烟可以消除疲劳、提高工作效率者的现在吸烟率为 52.92%,认为无影响者为 35.13%,不赞同者为 23.73%。

表1 广东省 15 岁以上居民分地区分性别的吸烟水平(%)

吸烟水平	城 市			农 村			总 计		
	男	女	合计	男	女	合计	男	女	合计
总吸烟率	68.43	6.15	33.07	70.71	1.69	36.13	70.03	3.04	35.16
现在吸烟率	59.80	4.92	28.71	69.46	1.69	35.56	66.57	2.67	33.38
常吸烟率	57.25	4.51	27.40	68.54	1.69	35.11	65.16	2.54	32.66
重型吸烟率	20.47	1.43	9.70	42.06	0.98	21.44	35.47	1.12	17.66

表2 广东省 15 岁以上居民不同年龄组的吸烟水平(%)

年龄组 (岁)	总吸烟率			现在吸烟率			常吸烟率			重型吸烟率		
	男	女	合计	男	女	合计	男	女	合计	男	女	合计
15~	32.77	1.28	16.81	31.49	0.85	15.97	29.36	0.85	14.92	10.68	0.00	5.27
25~	73.31	2.38	33.13	72.75	2.38	33.01	71.07	2.38	32.29	39.08	1.51	17.90
35~	78.76	1.13	44.30	76.33	1.13	42.84	75.88	1.13	42.60	39.95	0.56	22.45
45~	77.11	2.44	47.73	71.89	2.44	44.39	69.88	2.44	43.20	43.85	1.83	26.81
55~	79.52	6.28	42.96	72.38	4.83	38.97	71.43	4.35	38.26	37.14	0.97	19.81
≥65	72.31	11.38	41.38	63.85	9.76	36.40	63.85	8.94	36.02	29.69	3.25	16.28
合计	70.03	3.04	35.16	66.57	2.67	33.38	65.16	2.54	32.66	35.47	1.12	17.66

表3 广东省 15 岁以上现在吸烟者吸烟相关因素的非条件 logistic 回归分析结果

变 量	单因素分析			多因素分析		
	似然比卡方值	自由度	P 值	似然比卡方值	自由度	P 值
地区(A14)	16.43	1	0.000 1	剔除		
性别(A13)	692.72	1	0.000 0	638.12	1	0.000 0
年龄(AGE)	45.89	1	0.000 0	7.30	1	0.006 9
职业(A18)	55.48	7	0.000 0	47.89	7	0.000 0
文化程度(A17)	50.94	4	0.000 0	剔除		
婚姻状况(A16)	40.19	3	0.000 0	20.39	3	0.000 1
月人均收入(A19)	18.75	5	0.002 1	剔除		
家人有无吸烟者(A221)	187.66	1	0.000 0	剔除		
是否认为吸烟有害健康(A223A)	171.21	3	0.000 0	28.86	3	0.000 0
是否认为被动吸烟有害健康(A223B)	112.15	3	0.000 0	11.97	3	0.007 5
是否认为吸烟可以消除疲劳(A223G)	270.27	3	0.000 0	104.83	3	0.000 0

讨 论

大量研究已证实吸烟对健康有危害,可以引起肺癌、慢性阻塞性肺部疾患和心肌梗死等^[3-5]。人群吸烟率和吸烟量间接反映了吸烟对健康的危害程度。同全国同期研究平均值相比^[1],本研究男性总吸烟率、现在吸烟率、常吸烟率和重型吸烟率分别高 3.13%、3.57%、3.76% 和 27.97%;女性的前 3 种吸烟率分别低 1.16%、1.13% 和 1.06%,重型吸烟率高 0.92%。表明吸烟对广东省居民健康的危害程度是严重的,如果考虑到被动吸烟对周围人群的危害,其作用就更大了。所以,一方面要加强健康教育,引导未吸烟者永不开始吸烟,对已吸烟者劝其戒烟或少吸;另一方面,要通过立法控制烟害,禁止在公共场所吸烟,以减少被动吸烟的危害,禁止烟草促销广告。

从吸烟行为的性别、年龄特征分析,健康教育应注意广泛性和针对性。A 种吸烟率水平表明,吸烟主要是男性的行为,男性不仅吸烟率较高,而且吸烟量大,近半数为重吸烟者,其重吸烟率比男女合计的总吸烟率还略高,尤以农村为严重。所以,男性是教育的重点。15~29 岁是关键年龄段,对女性还应注意 30 岁以后年龄段。

60% 以上的吸烟者是从尝试开始吸烟的,然而,烟草中的尼古丁有如鸦片中的吗啡和可卡因的作

用,能使人上瘾^[3],故容易使人尝试之后就难以放弃。个人是否吸烟同他对吸烟危害的认识程度有关,认为吸烟(或被动吸烟)对健康无害者的吸烟率明显高于认为吸烟有害者的吸烟率。然而,大部分人对吸烟的危害认识又不足,甚至认为吸烟可以消除疲劳、提高工作效率。这样,就形成了多数人因为尝试,因为不了解或不重视吸烟的危害,而最终成为烟民。因此,要控烟,就必须开展广泛和深入的关于烟草危害的健康教育工作。另外,职业和婚姻状况也影响吸烟行为,也是在控烟工作中要注意的方面。

(对广州市越秀区、汕头市、台山市、南雄市和五华县卫生防疫站等疾病监测点同志在现场调查过程中所付出的辛勤劳动表示衷心感谢)

参 考 文 献

- 1 杨功焕,主编.1996 年全国吸烟行为的流行病学调查.北京:中国科学技术出版社,1997.12-15.
- 2 黄龙森,程茂金,主编.统计分析软件 SAS 应用教程.武汉:湖北科学技术出版社,1995.94-249.
- 3 耿贯一,主编.流行病学.第 2 版.第 3 卷.北京:人民卫生出版社,1996.823-843.
- 4 富永佑民,Toshiro T,Kazuo T.肺癌危险因素——在日本大坂进行的追踪研究.中华流行病学杂志,1997,18:328-330.
- 5 Goran P,Zdenek H,Christer S.Passive smoking and lung cancer in Swedish women. Am J Epidemiol,1987,125:17-23.

(收稿日期:1999-10-25)