

# 2015 中国成人烟草调查:15 岁及以上成年人 二手烟暴露及其对公共场所禁烟政策支持现状

南奕 熙子 杨焱 王立立 屠梦吴 王继江 姜垣

100050 北京, 中国疾病预防控制中心控烟办公室

通信作者:南奕, Email:haversian@163.com

DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2016.06.014

**【摘要】** 目的 了解中国 $\geq 15$ 岁成年人二手烟暴露及其对公共场所禁烟政策支持情况, 为公共场所禁烟提供科学证据。方法 参照全球成人烟草调查所设定的抽样原则及调查形式。使用全球烟草监测系统标准问卷, 采用分层多阶段整群概率抽样法, 在全国共抽取 16 800 个家庭户; 采用入户调查形式进行电子数据采集, 每户家庭随机抽取一名合格的调查对象。对数据加权后, 数据分析采用 SAS 9.3 和 SUDAAN 10.0.1 软件的复杂调查数据分析程序。结果 在过去 30 d 内调查对象在室内公共场所和工作场所看到有人吸烟的比例由高到低依次为酒吧/夜总会 (93.1%, 60 128 千人/64 575 千人)、餐馆 (76.3%, 455 473 千人/596 782 千人)、在家中 (57.1%, 621 793 千人/1 089 582 千人)、工作场所 (54.3%, 218 792 千人/402 732 千人)、政府大楼 (38.1%, 61 208 千人/160 574 千人)、医疗机构 (26.9%, 119 783 千人/444 679 千人)、大学 (23.8%, 17 598 千人/73 993 千人)、中小学校 (室内和室外; 17.2%, 41 099 千人/239 022 千人), 以及公共交通工具 (16.4%, 102 153 千人/623 015 千人)。经标化, 与 5 年前相比, 在餐馆、政府大楼、医疗机构、中小学 (室内和室外)、公共交通工具以及在家中的二手烟暴露情况下降幅度的差异均有统计学意义。此外, 公众对室内公共场所和工作场所全面禁烟的支持度很高。尽管餐厅二手烟暴露率依然很高, 但是有近 70% 的人支持在餐厅全面禁烟。结论 近年来我国室内公共场所、工作场所、公共交通工具及家中的二手烟暴露情况明显改善, 公众支持公共场所禁烟政策。

**【关键词】** 烟草控制; 二手烟; 公共场所禁烟

基金项目: 2014 中央补助地方健康素养促进项目

**The 2015 China Adult Tobacco Survey: exposure to second-hand smoke among adults aged 15 and above and their support to policy on banning smoking in public places** Nan Yi, Xi Zi, Yang Yan, Wang Lili, Tu Mengwu, Wang Jijiang, Jiang Yuan

Tobacco Control Office, Chinese Center for Disease Control and Prevention, Beijing 100050, China

Corresponding author: Nan Yi, Email: haversian@163.com

**【Abstract】 Objective** To understand the situation on exposure to second-hand smoke among Chinese adults aged 15 and above and their support to policy on banning smoking in public places in 2015. **Methods** A cross-sectional survey was conducted based on the protocol on Global Adult Tobacco Survey. Stratified multi-stage cluster sampling was used to select 16 800 households in China. Data were collected through household survey, using the electronic devices. One eligible respondent was selected by random sampling in each household. Standardized questionnaire was used from Global Tobacco Surveillance System. Data were weighted and analyzed by SAS 9.3 and SUDAAN 10.0.1 complex survey data analysis program. **Results** 93.1% ( $60\ 128 \times 10^3 / 64\ 575 \times 10^3$ ), 76.3% ( $455\ 473 \times 10^3 / 596\ 782 \times 10^3$ ), 57.1% ( $621\ 793 \times 10^3 / 1\ 089\ 582 \times 10^3$ ), 54.3% ( $218\ 792 \times 10^3 / 402\ 732 \times 10^3$ ), 38.1% ( $61\ 208 \times 10^3 / 160\ 574 \times 10^3$ ), 26.9% ( $119\ 783 \times 10^3 / 444\ 679 \times 10^3$ ), 23.8% ( $17\ 598 \times 10^3 / 73\ 993 \times 10^3$ ), 17.2% ( $41\ 099 \times 10^3 / 239\ 022 \times 10^3$ ) and 16.4% ( $102\ 153 \times 10^3 / 623\ 015 \times 10^3$ ) of the respondents reported that smoking did exist in the following places as: inside of bars or night clubs, in the restaurants, households homes, working places, government buildings, health care facilities, universities, primary and high schools (both indoor and outdoor areas), and on public transportation, respectively. Compared with those data in 2010, the proportions of exposure to indoor

areas of restaurants, government buildings, health care facilities, primary and high schools (both indoor and outdoor areas), public transportation, and homes all significantly decreased after standardization of data. Results also showed that most respondents were supportive to the policy on banning smoking in public and working places. However, the proportions of exposure to indoor areas of restaurants were still high but almost 70% of the respondents thought smoking should not be allowed in indoor areas of restaurants. **Conclusion** From 2010 to 2015, proportions of exposure to indoor areas of public places, working places, public transportation and homes were obviously declining in China. The Chinese public seemed supportive to the policy on banning smoking in public places.

**[Key words]** Tobacco control; Second-hand smoke; Banning smoking in public places

**Fund program:** 2014 Health Literacy Promotion Project Supported by Subsidiary Fund from Chinese Central Government to Local

吸烟和二手烟是人类健康的致命杀手<sup>[1]</sup>。了解我国人群二手烟暴露水平及相关情况对制定控烟政策和干预策略具有重要意义。自《2010全球成人烟草调查—中国报告》提供了我国成年人二手烟暴露的全国性数据之后<sup>[2]</sup>,5年间一直未再开展类似的调查。2014—2015年中国CDC控烟办公室开展了“2015中国成人烟草调查”,了解自2010年起我国人群吸烟和二手烟的最新数据。其中我国≥15岁成年人二手烟暴露现状以及对室内公共场所和工作场所禁烟的支持情况报道如下。

## 对象与方法

1. 调查对象:全国31个省(自治区、直辖市)≥15岁不论户籍的非集体居住城乡常住人口。调查中参照全球成人烟草调查设定的抽样原则及调查形式<sup>[3]</sup>,采用分层多阶段整群概率抽样法,在全国抽取336个区(县)监测点,并根据行政区划分为城乡监测点。各区(县)作为初级抽样单元,容量为每个区(县)的登记户数。336个监测点每个点抽取50个家庭户,全国计划抽取16 800个家庭户。每户调查1名≥15岁成年人,全国计划选取16 800名调查对象。所有调查对象均获得口头知情同意,其中15~17岁者还需征得家长或监护人的同意。

2. 调查方法:采用入户调查,并采集电子数据。调查中使用全球烟草监测系统标准问卷——烟草调查问卷<sup>[4]</sup>,并根据我国特点加入了公共场所禁烟法规的相关问题。包括调查对象基本情况、烟草使用、戒烟、二手烟暴露、烟草经济、媒体传播及对烟草使用的知识和态度等(本文仅涉及二手烟暴露及公共场所禁烟政策支持内容)。其中二手烟暴露是指调查对象(吸烟者和非吸烟者)在过去30 d内在特定场所(如无特指均指室内区域)见到有人吸烟(包括看到有人吸烟、闻到烟味或看到烟头);公共场所禁烟政策支持度是指人群认为不应该在特定场所内吸烟的比例。

3. 统计学分析:使用SAS 9.3和SPSS 22.0统计软件进行数据清洗和样本加权。样本权重的计算分三个步骤:①根据抽样设计中所有抽样步骤计算基本权重;②根据调查入选的监测点、家庭和个人未应答情况进行无应答调整;③根据我国≥15岁人口,按城乡、性别和年龄组(15~、25~、35~、45~、55~和≥65岁)进行分层,再校正调整。分配给每个调查对象的最终权重数按基本权重、无应答调整和事后分层校正调整相乘得出。在所有分析中均使用最终权重。结果分析时使用SAS 9.3和SUDAAN 10.0.1软件的复杂调查数据分析程序,得出人群参数估计值。趋势分析使用《第六次全国人口普查汇总数据》<sup>[5]</sup>对《2010全球成人烟草调查—中国报告》<sup>[2]</sup>中的全国数据和本次调查数据经过标化,比较5年间变化趋势。

## 结 果

1. 基本情况:共335个监测点完成调查,监测点合格率为99.7%;15 348个家庭完成调查,家庭应答率为94.0%;15 095人完成个人调查,个人应答率为98.4%;整体应答率为92.2%。使用第六次全国人口普查汇总数据<sup>[5]</sup>加权后,接受调查的15 095人代表了我国1 111 488 248名≥15岁人群。

样本中男性7 386人和女性7 709人,加权后男性占50.6%(562 535千人/1 111 488千人),女性占49.4%(548 954千人/1 111 488千人);未加权样本中,15~24岁1 037人,25~44岁4 955人,45~64岁6 459人,≥65岁2 644人(在随后分层校正时调整了年龄组间的不均衡);城乡样本数量分别为7 052人和8 043人,加权后城市居民占50.9%(565 344千人/1 111 488千人),农村居民占49.1%(546 144千人/1 111 488千人);小学及以下者占总人口的33.9%(299 113千人/1 111 488千人),初中文化程度者占33.7%(297 113千人/1 111 488千人),高中文化程度者占16.7%(147 257千人/1 111 488千人),大专及以

上者占15.8%(139 471千人/1 111 488千人);农民占32.7%(362 620千人/1 111 488千人),企业、商业或服务业人员占29.5%(327 200千人/1 111 488千人)。

2. 二手烟暴露:调查四类场所(公共场所、工作场所、公共交通工具以及家中,其中公共场所又分政府大楼、医疗机构、餐馆、酒吧/夜总会、大学和中小学校)显示,二手烟暴露由高到低依次为酒吧/夜总会(93.1%, 60 128千人/64 575千人)、餐馆(76.3%, 455 473千人/596 782千人)、在家中(57.1%, 621 793千人/1 089 582千人)、工作场所(54.3%, 218 792千人/402 732千人)、政府大楼(38.1%, 61 208千人/160 574千人)、医疗机构(26.9%, 119 783千人/444 679千人)、大学(23.8%, 17 598千人/73 993千人)、中小学校(室内和室外, 17.2%, 41 099千人/239 022千人),以及公共交通工具(16.4%, 102 153千人/623 015千人)。酒吧/夜总会和餐馆的二手烟暴露显著高于其他场所;政府大楼、医疗机构、大学、中小学校(室内和室外)以及公共交通工具的二手烟暴露较低,显著低于家中、工作场所、酒吧/夜总会和餐馆(表1)。

表1 2015年我国各类场所二手烟暴露情况

场 所	暴露率(% ,95%CI)
酒吧/夜总会	93.1(89.2 ~ 95.7)
餐馆	76.3(72.5 ~ 79.8)
在家中	57.1(53.4 ~ 60.7)
工作场所	54.3(50.0 ~ 58.6)
政府大楼	38.1(31.4 ~ 45.4)
医疗机构	26.9(23.8 ~ 30.3)
大学	23.8(18.8 ~ 29.6)
中小学校(室内和室外)	17.2(14.3 ~ 20.5)
公共交通工具	16.4(14.4 ~ 18.6)

农村居民在家中和公共交通工具内的二手烟暴露较城市严重,差异有统计学意义;不同教育程度人群在各类场所二手烟暴露的差异不明显,其中较高文化程度人群在家中看到有人吸烟的比例较低,以大专及以上学历者最低(33.5%, 45 950千人/137 358千人),初中或文化程度更低者该比例均>60%(分别为初中63.8%, 186 267千人/291 909千人和小学及以下60.8%, 178 357千人/293 449千人);不同职业人群中以医务人员和教师的二手烟暴露最低(表2)。

3. 与既往数据比较:本次调查结果经标化后与5年前数据比较,除2010年未涉及酒吧/夜总会和大学外,其余各类场所的二手烟暴露情况均有所改善;其中餐馆、政府大楼、医疗机构、中小学校(室内和室

外)、公共交通工具以及在家中的二手烟暴露明显改善,差异有统计学意义(表3)。

表3 2010年和2015年我国各类场所二手烟暴露情况

场 所	2010年	2015年
家中	64.3(61.3 ~ 67.2)	57.1(53.4 ~ 60.7)
工作场所	60.6(56.2 ~ 64.8)	54.3(50.0 ~ 58.6)
政府大楼	54.9(48.1 ~ 61.5)	38.1(31.4 ~ 45.4)
医疗机构	36.8(32.4 ~ 41.3)	26.9(23.8 ~ 30.3)
餐馆	87.6(85.6 ~ 89.3)	76.3(72.5 ~ 79.8)
酒吧/夜总会	-	93.1(89.2 ~ 95.7)
公共交通工具	29.0(24.2 ~ 34.2)	16.4(14.4 ~ 18.6)
大学	-	23.8(18.8 ~ 29.6)
中小学校(室内和室外)	34.6(29.3 ~ 40.4)	17.2(14.3 ~ 20.5)

注:表内数据为暴露率(% )及其95%CI,均使用第六次全国人口普查数据进行标化

4. 支持禁烟情况:几乎所有被调查对象均支持在医疗机构和中小学校室内全面禁烟,支持率分别为94.4%(1 048 824千人/1 110 904千人)和93.0%(1 033 022千人/1 110 912千人);其次是工作场所、大学和出租车,支持度也相对较高,分别为86.1%(956 755千人/1 110 627千人)、85.7%(951 833千人/1 110 780千人)和85.0%(943 623千人/1 110 614千人);对餐馆室内全面禁烟的支持率达到69.6%(773 034千人/1 110 591千人);对酒吧/夜总会的禁烟支持率最低,为41.0%(455 299千人/1 110 711千人)。见表4。

相对于吸烟者,非吸烟者更加支持在工作场所、出租车、餐馆和酒吧/夜总会室内全面禁烟,差异有统计学意义(表4)。尽管如此,吸烟者对各类公共场所和工作场所室内全面禁烟也有很高的支持度,对工作场所、出租车、餐馆和酒吧/夜总会室内全面禁烟的支持率分别为80.9%(249 120千人/307 970千人)、79.0%(243 121千人/307 713千人)、55.3%(170 228千人/307 796千人)和32.6%(100 416千人/307 946千人)。见表5。

表5 调查对象对各类场所全面禁烟的支持率(% )

场 所	总体	吸烟者	非吸烟者
医疗机构	94.4	93.8	94.7
工作场所	86.1	80.9	88.2
餐馆	69.6	55.3	75.1
酒吧/夜总会	41.0	32.6	44.2
大学	85.7	82.6	86.9
中小学校	93.0	92.0	93.4
出租车	85.0	79.0	87.2

## 讨 论

本次调查结果显示,各类公共场所和工作场所



表2 我国≥15岁成年不同特征人群过去30 d内在各类场所的二手烟暴露情况  
二手烟暴露场所

特征	在家中	工作场所	政府大楼	医疗机构	餐馆	酒吧/夜总会	公共交通工具	大学	中小学校(室内和室外)
总体	57.1(53.4~60.7)	54.3(50.0~58.6)	38.1(31.4~45.4)	26.9(23.8~30.3)	76.3(72.5~79.8)	93.1(89.2~95.7)	16.4(14.4~18.6)	23.8(18.8~29.6)	17.2(14.3~20.5)
性别									
男	61.5(57.6~65.3)	66.3(61.3~71.0)	42.6(35.1~50.4)	32.4(28.5~36.6)	83.6(79.8~86.8)	93.4(88.3~96.4)	16.8(14.6~19.3)	29.8(20.5~41.0)	20.6(16.8~25.0)
女	52.5(48.4~56.6)	40.0(35.9~44.3)	29.8(22.2~38.8)	22.5(19.4~26.0)	66.1(61.6~70.3)	92.1(86.6~95.5)	16.0(13.7~18.6)	17.5(11.7~25.3)	13.5(10.3~17.4)
年龄组(岁)									
15~	61.2(55.8~66.3)	43.9(36.4~51.7)	32.1(24.1~41.4)	30.2(22.6~39.2)	74.0(67.6~79.4)	94.7(86.3~98.0)	14.4(11.1~18.4)	28.6(19.3~40.1)	30.3(23.2~38.5)
25~	56.2(50.5~61.7)	55.3(50.6~59.8)	36.6(28.1~46.0)	25.4(21.9~29.3)	78.7(74.5~82.3)	92.7(87.3~96.0)	17.3(14.8~20.0)	17.9(9.3~31.7)	11.8(9.2~15.0)
45~	57.6(54.0~61.1)	63.2(58.6~67.6)	41.8(34.2~49.9)	26.5(22.5~31.0)	76.1(71.7~79.9)	86.4(76.5~92.6)	16.4(14.2~18.9)	18.6(11.4~28.8)	14.1(11.0~17.9)
≥65	51.1(47.3~54.8)	78.9(66.2~87.8)	49.4(35.4~63.4)	28.9(24.5~33.7)	63.1(56.7~69.0)	-	18.7(15.2~22.9)	8.6(2.9~23.1)	10.1(6.5~15.6)
居住地									
城市	47.8(43.0~52.6)	52.8(47.9~57.7)	32.8(25.9~40.5)	24.4(21.2~28.0)	74.9(69.6~79.6)	92.0(86.0~95.6)	12.7(10.5~15.3)	24.3(19.3~30.2)	15.5(12.5~19.0)
农村	66.7(62.5~70.8)	57.7(49.6~65.4)	46.4(35.5~57.7)	29.2(24.1~34.9)	78.8(74.1~82.9)	95.0(90.7~97.4)	22.0(18.5~26.0)	21.1(8.7~42.9)	19.1(14.2~25.2)
受教育程度									
小学及以下	60.8(57.1~64.4)	65.3(58.2~71.9)	38.3(32.3~44.7)	27.9(22.5~34.1)	76.0(71.9~79.6)	77.2(51.8~91.5)	23.3(20.3~26.6)	7.0(1.7~24.8)	14.1(10.6~18.6)
初中	63.8(60.3~67.1)	67.9(61.0~74.1)	46.7(32.4~61.5)	24.7(21.2~28.6)	81.5(78.2~84.4)	94.8(89.6~97.5)	17.0(14.3~20.1)	16.7(8.8~29.5)	10.3(6.9~15.2)
高中	52.2(47.0~57.4)	57.7(52.5~62.7)	35.4(27.2~44.6)	28.0(23.1~33.6)	77.7(72.7~82.0)	92.3(83.2~96.7)	14.1(11.4~17.3)	21.8(12.1~36.1)	11.8(8.6~15.9)
大专及以上	33.5(25.7~42.2)	47.6(41.8~53.4)	34.8(23.7~47.8)	24.2(17.2~32.9)	71.9(63.8~78.9)	91.7(80.3~96.8)	13.3(9.9~17.6)	18.0(8.3~34.8)	14.1(9.6~20.1)
职业									
政府事业单位	37.5(29.9~45.7)	48.1(39.3~57.0)	42.9(30.9~55.7)	27.9(17.3~41.6)	73.0(63.6~80.7)	98.4(89.9~99.8)	14.8(9.3~22.9)	11.7(4.3~27.8)	10.0(5.4~17.7)
商企/服务业	56.0(50.4~61.5)	57.6(52.8~62.3)	34.6(26.9~43.3)	26.6(22.2~31.7)	78.8(73.3~83.4)	93.0(87.1~96.3)	12.7(10.3~15.6)	17.0(10.2~27.0)	11.9(8.7~16.0)
务农	65.9(61.7~69.9)	78.1(61.2~89.0)	48.4(31.5~65.6)	26.4(21.4~31.9)	79.3(74.4~83.4)	93.0(85.3~96.8)	25.7(21.7~30.2)	-	14.4(9.9~20.5)
教师	29.7(22.3~38.3)	34.9(24.9~46.4)	35.3(18.4~57.0)	22.0(13.4~33.8)	73.3(62.1~82.1)	-	23.3(13.8~36.5)	28.2(12.9~50.9)	30.7(20.4~43.4)
医务	51.3(38.6~63.9)	27.8(19.3~38.3)	19.9(8.3~40.5)	44.7(30.2~60.2)	70.0(51.0~83.9)	-	15.5(9.3~24.6)	-	19.2(8.3~38.4)
学生	54.9(46.2~63.3)	26.5(15.8~40.9)	39.8(20.4~63.0)	26.9(16.4~40.9)	66.9(58.4~74.5)	-	12.3(8.0~18.3)	30.8(19.9~44.4)	32.2(24.1~41.6)
家庭主妇	53.8(46.7~60.7)	-	18.7(10.3~31.5)	24.3(18.9~30.8)	75.1(67.8~81.2)	-	18.6(14.0~24.1)	-	4.7(2.0~10.3)
退休	36.8(32.4~41.4)	47.7(25.4~71.0)	31.4(20.6~44.6)	19.9(15.6~25.1)	65.9(59.6~71.8)	-	11.3(8.7~14.6)	13.5(4.3~35.4)	7.6(4.0~14.0)
有劳动能力未就业	71.7(61.3~80.2)	-	42.2(23.7~63.2)	34.0(17.2~56.2)	83.3(73.2~90.1)	100.0	15.7(10.6~22.7)	-	2.6(0.5~12.8)
无劳动能力未就业	59.7(49.8~68.9)	-	-	36.3(26.1~47.9)	83.7(70.4~91.7)	-	18.8(11.8~28.6)	-	-
其他	56.2(47.9~64.2)	62.3(53.1~70.7)	30.4(17.8~46.8)	29.9(21.6~39.9)	78.4(72.1~83.6)	95.0(82.8~98.7)	14.1(9.2~21.0)	33.5(17.1~55.1)	9.9(6.2~15.6)

注:表内数据为比例(%)及其95%CI;医疗机构包括私人诊所/村卫生室、社区卫生服务站、社区卫生服务中心或乡镇卫生院等;中小学校包括小学、中学、高中、中专、职高等;文化程度仅限≥25岁的应答者;-未加权样本量<25人,不显示结果

表4 我国≥15岁成年人群对各类室内公共场所和工作场所全面禁烟的支持情况

特征	认为不应吸烟的场所						
	医疗机构	工作场所	餐馆	酒吧/夜总会	大学	中小学校	出租车
总体	94.4(93.4~95.3)	86.1(83.8~88.2)	69.6(66.4~72.6)	41.0(37.8~44.3)	85.7(83.1~87.9)	93.0(91.4~94.3)	85.0(82.3~87.3)
性别							
男性	95.3(94.3~96.2)	85.6(83.0~87.7)	65.6(61.8~69.1)	39.5(35.7~43.4)	85.8(83.2~88.0)	94.2(92.9~95.2)	84.2(81.6~86.5)
女性	93.5(92.0~94.7)	86.8(84.1~89.0)	73.7(70.4~76.8)	42.6(39.3~45.9)	85.6(82.7~88.0)	91.8(89.7~93.5)	85.7(82.8~88.3)
年龄组(岁)							
15~	97.7(96.4~98.6)	92.5(89.4~94.7)	77.2(72.1~81.5)	42.8(37.2~48.6)	91.2(88.8~93.1)	98.3(97.1~99.0)	90.6(87.9~92.8)
25~	97.2(96.3~97.9)	90.0(88.2~91.6)	71.9(68.6~75.0)	41.6(38.1~45.2)	90.0(88.0~91.8)	96.6(95.5~97.4)	89.6(87.7~91.3)
45~	93.5(91.8~94.9)	84.2(81.4~86.7)	67.3(63.3~71.0)	42.4(38.1~46.7)	83.0(79.3~86.2)	91.0(88.5~93.0)	82.1(78.4~85.3)
≥65	80.2(77.0~83.0)	64.8(57.6~71.5)	52.9(46.7~59.0)	31.5(26.9~36.6)	66.2(59.1~72.6)	74.9(69.4~79.8)	64.6(57.1~71.5)
居住地							
城市	96.9(96.1~97.5)	91.1(89.0~92.9)	75.3(71.6~78.7)	44.4(40.4~48.6)	91.1(88.5~93.1)	96.1(94.6~97.2)	90.1(87.9~91.9)
农村	91.9(90.0~93.4)	81.0(77.3~84.2)	63.7(58.6~68.4)	37.4(32.5~42.6)	80.1(76.2~83.6)	89.8(87.1~91.9)	79.7(75.3~83.5)
受教育程度							
小学及以下	85.1(82.8~87.1)	71.3(67.0~75.2)	55.9(51.3~60.4)	31.6(27.6~35.9)	71.9(67.3~76.1)	81.0(77.4~84.1)	70.6(65.6~75.0)
初中	97.1(96.2~97.8)	88.8(85.8~91.2)	67.8(63.0~72.2)	41.4(37.1~45.9)	88.0(85.1~90.4)	96.4(95.4~97.2)	86.6(83.3~89.3)
高中	98.3(97.2~99.0)	92.8(91.0~94.3)	77.2(73.5~80.5)	48.2(43.8~52.6)	92.7(89.3~95.1)	97.6(96.0~98.5)	92.1(89.9~93.9)
大专及以上	99.2(98.1~99.6)	95.0(92.6~96.7)	82.5(78.8~85.7)	49.7(44.3~55.0)	93.8(87.6~97.0)	98.0(93.6~99.4)	95.5(93.2~97.1)
职业							
政府事业单位	97.6(94.2~99.0)	94.9(91.5~97.0)	83.0(79.0~86.4)	54.0(46.9~60.8)	93.0(86.1~96.6)	96.5(90.3~98.8)	94.9(91.8~96.8)
商企/服务业	98.2(97.4~98.7)	91.8(89.9~93.3)	74.7(71.0~78.1)	44.2(40.1~48.4)	91.8(89.5~93.6)	97.3(96.0~98.2)	91.5(89.3~93.4)
务农	89.4(87.1~91.3)	76.9(72.6~80.7)	56.9(51.5~62.2)	33.2(28.6~38.1)	76.0(71.7~79.9)	86.6(83.3~89.3)	74.8(69.8~79.2)
教师	99.7(98.1~99.9)	97.7(91.0~99.5)	85.4(72.4~92.9)	58.1(46.8~68.7)	98.4(95.2~99.5)	99.9(99.0~100.0)	95.9(89.9~98.4)
医务	99.9(99.4~100.0)	99.5(97.6~99.9)	92.6(86.1~96.2)	64.2(52.8~74.2)	98.4(94.9~99.5)	99.2(94.2~99.9)	95.5(88.3~98.3)
学生	98.4(95.6~99.4)	94.7(88.5~97.6)	79.8(73.0~85.2)	42.2(34.4~50.3)	93.7(89.7~96.2)	99.2(98.1~99.7)	92.0(86.9~95.2)
家庭主妇/夫	95.5(93.6~96.8)	85.6(81.7~88.8)	74.5(69.2~79.1)	41.2(35.1~47.7)	84.2(79.7~87.9)	92.9(89.9~95.1)	84.6(80.6~87.9)
退休	94.8(91.9~96.7)	89.5(85.8~92.3)	77.6(73.1~81.6)	50.7(45.3~56.1)	90.4(87.2~92.9)	94.9(92.9~96.3)	89.2(84.9~92.4)
有劳动能力未就业	96.2(91.8~98.2)	86.5(76.5~92.6)	67.7(56.2~77.3)	45.6(31.7~60.3)	88.6(82.7~92.7)	95.9(92.4~97.9)	87.7(81.4~92.1)
无劳动能力未就业	68.2(58.5~76.4)	51.5(41.3~61.7)	41.9(32.4~52.1)	24.9(17.4~34.3)	53.3(42.9~63.4)	61.3(51.6~70.2)	54.4(44.3~64.2)
其他	96.6(93.7~98.2)	89.8(85.8~92.8)	75.1(69.7~79.7)	38.3(31.2~46.0)	88.6(83.0~92.5)	96.2(93.7~97.8)	87.8(82.2~91.8)
吸烟状况							
现在吸烟者	93.8(92.3~94.9)	80.9(77.6~83.8)	55.3(51.5~59.0)	32.6(29.1~36.3)	82.6(79.7~85.2)	92.0(90.3~93.5)	79.0(76.0~81.7)
非吸烟者	94.7(93.5~95.6)	88.2(85.9~90.1)	75.1(71.9~78.0)	44.2(40.7~47.7)	86.9(84.2~89.1)	93.4(91.6~94.8)	87.2(84.5~89.6)

注:表内数据为比例(%)及其95%CI;中小学校包括小学、中学、高中、中专、职高等;文化程度仅限于≥25岁应答者

二手烟暴露明显改善,公众支持公共场所禁烟政策。但不同公共场所二手烟暴露情况的改善有差异,与5年前相比,政府大楼、医疗机构、中小学校(室内和室外)及公共交通工具的二手烟暴露均有显著改善。由于监管难度大,工作场所二手烟暴露下降幅度的差异无统计学意义。5年间,家庭中二手烟暴露明显改善,其中文化程度越高,二手烟暴露比例越低;城市居民二手烟暴露低于农村,提示家庭无烟的理念已经受到关注,尤其是城市和较高文化程度人群。调查还显示,餐馆和酒吧/夜总会的二手烟暴露情况依然严峻。尽管如此,与5年前相比,餐馆内二手烟暴露已得到显著改善。此外,公众对餐馆内全面禁烟的支持率也接近70%。即使是吸烟者,也有超过半数的人群支持在餐馆内全面禁烟,显示了近年来公众对全面无烟环境的认同。

利益冲突 无

### 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.

Ministry of Health of the People's Republic of China. China Smoking and Health Report [M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2012.

[2] 杨功焕. 2010全球成人烟草调查—中国报告[M]. 北京:三峡出版社,2011.

Yang GH. Global Adult Tobacco Survey (GATS) China 2010 Country Report[M]. Beijing: China Three Gorges Press, 2011.

[3] Global Adult Tobacco Survey Collaborative Group. Global Adult Tobacco Survey (GATS): Sample Design Manual, Version 2.0 [M]. Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention, 2010.

[4] Global Adult Tobacco Survey Collaborative Group. Tobacco Questions for Surveys: A Subset of Key Questions from the Global Adult Tobacco Survey (GATS), 2<sup>nd</sup> ed [M]. Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention, 2011.

[5] 中华人民共和国国家统计局. 第六次全国人口普查汇总数据[EB/OL]. <http://www.stats.gov.cn/tjsj/pcsj/rkpc/6rp/indexch.htm>. National Bureau of Statistics of the People's Republic of China. Major data of the 2010 Population Census [EB/OL]. [2016-03-01]. <http://www.stats.gov.cn/tjsj/pcsj/rkpc/6rp/indexch.htm>.

(收稿日期:2016-03-03)

(本文编辑:张林东)



## 读者·作者·编者

## 本刊常用缩略语

本刊对以下较为熟悉的一些常用医学词汇将允许直接用缩写,即在文章中第一次出现时,可以不标注中文和英文全称。

OR	比值比	HBcAg	乙型肝炎核心抗原
RR	相对危险度	HBsAg	乙型肝炎e抗原
CI	可信区间	抗-HBs	乙型肝炎表面抗原
$P_n$	第n百分位数	抗-HBc	乙型肝炎表面抗体
AIDS	艾滋病	抗-HBe	乙型肝炎核心抗体
HIV	艾滋病病毒	ALT	乙型肝炎e抗体
MSM	男男性行为者	AST	丙氨酸氨基转移酶
STD	性传播疾病	AST	天冬氨酸氨基转移酶
DNA	脱氧核糖核酸	HPV	人乳头瘤病毒
RNA	核糖核酸	DBP	舒张压
PCR	聚合酶链式反应	SBP	收缩压
RT-PCR	反转录聚合酶链式反应	BMI	体质指数
Ct值	每个反应管内荧光信号达到设定的阈值时所经历的循环数	MS	代谢综合征
PAGE	聚丙烯酰胺凝胶电泳	FPG	空腹血糖
PFGE	脉冲场凝胶电泳	HDL-C	高密度脂蛋白胆固醇
ELISA	酶联免疫吸附试验	LDL-C	低密度脂蛋白胆固醇
A值	吸光度值	TC	总胆固醇
GMT	几何平均滴度	TG	甘油三酯
HBV	乙型肝炎病毒	COPD	慢性阻塞性肺疾病
HCV	丙型肝炎病毒	CDC	疾病预防控制中心
HEV	戊型肝炎病毒	WHO	世界卫生组织