

新疆哈密市儿童用药素养及用药安全行为风险 KAP 调查研究

朱艳华 刘芳 王艳 顾婷婷 张娟娟

新疆哈密市中心医院，新疆哈密，839000；

摘要：随着社会经济的发展和健康意识的提高，新疆哈密市儿童的用药安全成为公共健康的重要议题。本研究针对 10-18 岁儿童通过 KAP 模型分析了儿童用药素养和安全行为，调查结果发现受访者普遍存在药物认知误区且有不当的用药行为，除此之外用药知识普及活动的参与度亦较低，大多数受访者对其必要性认识不足，最后根据调研结果提出适合的干预策略，旨在提升家长的用药素养，保障儿童用药安全，为其他相似地区提供参考。

关键词：用药素养；用药安全；儿童

DOI:10.69979/3029-2808.24.6.031

用药安全口号是避免用药伤害，此外根据 WHO 数据，由于用药伤害占可预防的医疗总伤害的 50%。药物滥用后果严重，有超过 1/3 的 5 岁以下儿童中毒事件的原因是药物误用。世界卫生组织指出全球患者约有 1/3 是死于不合理用药而非疾病本身，由于不合理用药造成了全球范围内药品的严重浪费、医药费用急剧上涨，药物耐药性事件及成瘾性事件时有发生，不合理用药已成为全球关注的社会问题。

儿童用药安全已然成为公共健康领域的重要议题，而儿童作为特殊的用药群体，由于其生理和心理尚未完全发育成熟，对于药物的代谢和反应不同于成年人，这就使得儿童用药安全显得尤为重要。新疆哈密市由于其地理位置和文化多样性^[1]，当地居民的用药习惯与内地存在着明显的差异，因此对儿童用药安全问题尤为重要。本研究旨在通过对哈密市儿童用药素养及用药安全行为进行系统调查，应用知识、态度、实践（KAP）模型，深入分析影响儿童用药安全的关键因素，通过问卷调查法收集相关数据，以识别潜在风险和不安安全用药行为，并探讨适合当地的干预策略，旨在提升家长的用药素养，保障儿童的用药安全，同时推动健康教育和公共卫生政

策的优化，为其他具有相似背景的地区提供借鉴和参考。

1 新疆哈密市儿童用药素养及用药安全行为风险 KAP 调研

1.1 一般资料

本研究选取新疆哈密市 10-18 岁的儿童 500 例，以其作为用药素养及用药行为作为研究对象，采用中国药学会科技开发中心设计的“中国居民用药行为风险 KAP 调查问卷”进行调研，纳入标准：10-18 岁儿童，儿童及监护人自愿受访并签署知情同意书者（儿童由监护人签署知情同意），可自行完成或在监护人帮助下完成问卷者，了解问卷每个条目所表达的含义。排除标准：神志不清、精神异常者，具有认知功能障碍者，不愿合作者。

1.2 方法

调查员以面对面、一对一的线下电子问卷调查的形式进行调研，问卷可通过扫描二维码获得，旨在了解新疆哈密市 10-18 岁儿童用药素养与用药行为现状。

1.3 结果

表 1 儿童用药素养及用药安全行为风险 KAP 调查结果

问题编号	问题	从不	偶尔	时常	经常	总是
1	你是否阅读药品说明书？	50	100	150	100	100
2	你是否知道药品的准确用途？	60	120	130	100	90
3	你是否按照规定时间服药？	40	80	100	120	160
4	你是否按照医生的建议使用药品？	70	90	120	110	110
5	你是否自己决定改变剂量？	200	150	80	40	30
6	你是否服用过期药品？	250	120	80	30	20

问题编号	问题	从不	偶尔	时常	经常	总是
7	你是否会在同学或朋友之间交换药品？	280	130	60	20	10
8	你是否通过互联网购买药品？	200	150	100	30	20
9	你是否在社交媒体上获取用药信息？	150	150	90	60	50
10	你是否了解药品的副作用？	80	100	140	100	80
11	你是否按照性别、年龄、体重调整剂量？	200	120	90	60	30
12	你是否与家长讨论用药问题？	130	90	120	80	80
13	你是否发生过药物过敏反应？	350	80	40	20	10
14	你是否知道在几种症状下需要立即停药？	150	120	100	80	50
15	你是否会保存药品在阴凉干燥的地方？	90	60	100	120	130
16	你是否知道如何处理过期的药品？	120	150	110	70	50
17	你是否参加过用药知识讲座或教育活动？	250	150	60	30	10
18	你是否阅读过用药安全相关的书籍或文章？	180	140	90	50	40
19	你是否知道药品与食物的相互作用？	130	150	120	60	40
20	你是否按照医生开具的处方进行药物购买？	150	110	90	70	80
21	你是否了解用药过量的危害？	100	120	140	80	60
22	你是否了解药物成瘾的风险？	150	130	130	60	30
23	你是否因为不合理用药住过院？	400	60	30	10	0
24	你是否进行用药前的过敏测试？	150	130	100	80	40
25	你是否听过用药中毒的案例？	130	110	120	90	50
26	你是否注意到药品的批号及生产日期？	100	80	130	120	70
27	你是否通过电视或广播获取过用药信息？	110	140	130	80	40
28	你是否会问医生药品的具体作用及副作用？	140	120	100	90	50
29	你是否会在不舒服时自行购买药品而不咨询医生？	200	150	80	50	20
30	你是否知道药品分类，如处方药和非处方药？	120	140	110	90	40
31	你是否按时服用维生素和补充剂？	100	120	130	90	60
32	你是否每天规律作息？	90	130	130	100	50
33	你是否保持健康的饮食习惯？	80	110	140	120	50
34	你是否有经常运动的习惯？	100	120	140	100	40
35	你是否觉得自己很容易感到焦虑？	150	130	110	80	30
36	你是否容易感到抑郁？	180	140	90	60	30
37	你是否与朋友和家人联系密切？	100	110	130	90	70
38	你是否会定期与医生进行健康检查？	120	150	100	80	50
39	你是否知道急救电话和急救方法？	90	110	140	90	70
40	你是否会为了减轻症状而自行增加药量？	200	140	90	50	20
41	你是否注意到药品的保存条件和有效期？	90	110	130	100	70
42	你是否定期整理和检查家中的药箱？	100	120	140	80	60
43	你是否会用药时用温水送服而非其他饮料？	100	90	140	110	60

问题编号	问题	从不	偶尔	时常	经常	总是
44	你是否知道药品的可能过敏源成分?	120	140	130	80	30
45	你是否会因担心副作用而拒绝使用必要的药物?	180	140	100	50	30
46	你是否会询问药剂师的意见来确认合适的药物?	120	130	140	70	40
47	你是否有过因服药不当而产生严重健康问题的经历?	350	90	40	15	5
48	你是否会在用药前仔细阅读成分和禁忌?	100	130	140	90	40
49	你是否知道怎样使用抗生素?	110	120	140	80	50
50	你是否觉得需要更多的用药教育宣传?	70	60	100	130	140

如表 1 所示,儿童用药素养及用药安全行为存在明显的不足。首先,在阅读药品说明书方面尽管有 200 例儿童经常或总是阅读药品说明书,但仍有相当部分的儿童从不或偶尔阅读,这反映出用药基本知识的普及度依然不高,同样了解到药品准确用途、服药时间及副作用等基本信息的儿童比例也不高,对于这些问题,总是和经常选择的频率仅占一小部分。其次对于那些需要严格遵循医生建议用药的重要行为,诸如按照规定时间服药和遵循医生和药剂师建议的比例也不高,从自行改变药物剂量、服用过期药品以及在同学间交换药品等危险行为来看大多数儿童表现出较好的安全用药习惯但仍有一部分有潜在危险行为,特别是自行改变剂量和服用过期药品的问题上,“从不”的比例高达一半的人数,表明这一部分儿童及其监护人可能对儿童用药安全的理解不足。此外通过互联网购买药品或从社交媒体获取用药信息的行为也需引起重视,因为这些行为亦会接触到不可靠或错误的信息,对于定期整理药箱、注意药品保存条件、进行用药前的过敏测试以及问询医生药品详细信息等健康的用药习惯儿童的表现尚不理想,根据数据有一部分儿童表现出一定的积极行为,但整体表现依然有待加强,特别是在用药教育和宣传方面很多儿童提出了更高的需求,这说明当前用药教育的覆盖和内容深度尚不足,对药物的分类知识如处方药和非处方药的了解也不够广泛。同时儿童在了解药品与食物相互作用、药物成瘾风险、药物过量危害等方面的认知仍需提升。总体而言,尽管有些儿童在用药素养和安全行为上有良好习惯,但大多数儿童需要更多的教育和指导,以提升整体的用药安全水平。

2 原因分析

2.1 药物认识误区

在调研中发现许多人对药品的安全性和功效存在误解,例如认为越贵的药品越安全、越有效,同时认为抗菌药物能治愈任何感冒发烧类疾病,产生这些偏见主要是源于信息不对称和广告误导所导致的,很多患者缺乏专业的医学知识,容易受到品牌、价格和大众观点的影响,说明当前公众对于药品的科学认知不足,亟需加强药物的科普教育,以帮助消费者学会正确的识别和选择药品^[2]。

2.2 不当用药行为

在调研中发现当前公众存在许多不当用药的行为,常见的不良行为有自行增减药物剂量、服用过期药品、用牛奶或咖啡喝药 3 种,这些行为会导致药效减弱或诱发不良反应,甚至导致其他严重的健康问题。此类问题的根源在于公众缺乏正确的用药知识和对药物说明书的重视不足,此外医药指导资源的缺乏使得部分患者在用药过程中依赖于个人的经验,进一步凸显出提高公众用药素养和医师指导的重要性^[3]。

2.3 医疗教育不足

在用药教育方面多数人表示很少参与社区、医院所组织的合理用药知识讲座和宣传活动,另一个层面说明此类活动的覆盖面不广、吸引力不足、信息宣传不到位。社区和卫生机构在用药知识宣传中没有充分调动公众的参与兴趣,进而导致其知识普及的效果有限,此外随着数字化时代的发展,对网络和社交媒体平台用药知识宣传的作用也尚未被充分利用^[4]。

3 提升儿童用药素养,降低用药风险建议

3.1 提高公众对药品使用安全性的认知

加强科普教育以帮助公众正确理解药物的作用机制和用药原则。通过电视、网络、微信等媒体渠道发布

关于安全用药的科普信息,进而纠正公众对药品价格与疗效、安全性的错误认知。同时医院和社区卫生服务中心定期组织讲座,通过案例分析和互动问答的方式帮助群众分辨科学与谣言,通过这些措施旨在提高公众对药品使用安全性的认知,减少由于误解而导致的不当用药行为^[5]。

3.2 加强药品储存与管理的指导

向公众提供详细的药品储存的指导,倡导建立家庭药品管理制度,由社区发放药品储存手册来指导居民如何合理分类、存放药品以及定期检查有效期的方法。此外利用学校、社区活动等途径专门开展药品安全知识教育,督促家长为孩子创建安全的家庭用药环境,旨在降低药品误用和中毒事故的发生。

3.3 增加合理用药知识的普及力度

卫生部门与社区进行合作,加大合理用药知识的普及力度,在社区、医院和学校定期开展专题讲座,并发放有针对性的宣传材料,其中这些活动主要以提高群众的参与度和兴趣为导向,通过案例展示、多媒体互动等形式让内容更加生动易懂。同时鼓励公众通过线上平台进行自学,增加学习的灵活性和便捷性,旨在通过加强合理用药知识的宣传教育,提升公众对合理用药的理解和重视,从而减少不良用药行为的发生。

4 小结

加强合理用药宣传,提高全民健康意识。加强儿童健康管理,促进儿童心理健康。进一步加强用药安全管理,提升合理用药水平,保障医疗质量和人民健康权益,哈密市儿童及其监护人在用药知识和实践中面临误区,不当用药行为较为普遍,通过本文提出的措施旨在加强公众对药物安全性的认知,减少不当用药行为的发生,保障儿童的用药安全。

参考文献

- [1] 李晓青, 路彬. 平凉市学龄前儿童监护人家庭用药安全素养与认知行为研究[J]. 海峡药学, 2024, 36(06): 71-73.
- [2] 陈仁红. 社区儿童安全用药健康宣教的思考与方法探索[J]. 航空航天医学杂志, 2023, 34(11): 1387-1390.
- [3] 荆凤, 何梦雪, 胡雁. 基于 AGREE II 的儿童用药安全指南质量评价[J]. 循证护理, 2022, 8(06): 718-725.
- [4] 郭红丽, 张葆鑫. 基于知识-态度-行为(KAP)的巴彦淖尔市儿童监护人安全健康用药认知现状及影响因素分析[J]. 中国健康教育, 2020, 36(08): 762-767.
- [5] 彭静, 徐华, 刘茂昌, 等. 湖北地区儿童监护人用药安全行为风险的 KAP 现况[J]. 中国医院药学杂志, 2019, 39(20): 2031-2034+2085.