

朝阳区居民中医认同度调查

陈瑞雪, 何静, 李美婧, 张云辉, 王晨曦

北京中医药大学管理学院, 北京 100029

摘要: **目的** 了解北京市朝阳区居民对中医及中医治疗的认同度, 为促进我国中医药事业发展提供参考。**方法** 采用多阶段随机抽样方法抽取北京市朝阳区 6 个社区, 每个社区采用便利抽样方法各抽取 100 名 ≥18 岁居民进行中医治疗认同问卷调查, 采用多因素 Logistic 回归模型分析居民认同中医的影响因素。**结果** 584 名调查对象中, 80% 以上的居民认同中医的科学性、养生保健效果和疗效, 66.27% 认为市售中成药多, 61.47% 认为大多数中医有真才实学, 46.92% 能够接受中药汤剂的口感, 30.99% 不认可中药材质量、44.52% 认为熬制中药汤药不便、52.40% 认为中医见效慢。多因素 Logistic 回归分析结果显示, 女性 ($OR=2.358$, 95% CI : 1.634 ~ 3.404)、月收入 ≥5 000 元 (OR : 2.546 ~ 4.352, 95% CI : 1.228 ~ 11.137) 是中医特色优势认同度的影响因素; 年龄 ≥35 岁 (OR : 2.008 ~ 2.600, 95% CI : 1.357 ~ 4.528)、高中及中专学历 ($OR=2.049$, 95% CI : 1.120 ~ 3.750) 是中药利用认同度的影响因素; 女性 ($OR=1.695$, 95% CI : 1.186 ~ 2.422)、>60 岁 ($OR=0.495$, 95% CI : 0.277 ~ 0.885)、高中及以上学历 (OR : 0.066 ~ 0.416, 95% CI : 0.024 ~ 0.782) 是中药质量认同度的影响因素; 女性 ($OR=0.595$, 95% CI : 0.421 ~ 0.840)、月收入 3 000 ~ <5 000 元 ($OR=1.740$, 95% CI : 1.031 ~ 2.935) 是中医见效速度认同度的影响因素。**结论** 居民对中医特色优势认同度普遍较高, 但对中药利用、中药质量和中医见效速度的认同度相对较低, 不同人口学特征居民对中医认同度存在差异。

关键词: 中医; 认同度; 问卷调查

中图分类号: R195 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-5087 (2019) 05-0523-03

中医是我国传统特色医学, 在我国卫生保健事业中有着不可替代的重要作用。但是近代以来, 人们在逐渐认可西医的同时, 也开始使用西方医学体系的思维模式对中医加以检视^[1], 对中医的态度也发生了转变, 使中医发展受到了巨大挑战。目前有关公众对中医态度的研究文献多涉及对中医服务^[2-3]、中医疗效^[4]、见效速度^[5]、中医科学性^[6]、养生保健^[7]、中医信任度^[8]、中医文化^[9]、中医疗法^[10]等方面, 涉及中药利用方面的研究较少, 且缺乏全面系统的研究。本研究从多个维度综合分析朝阳区居民对中医的态度, 探讨不同人群对中医态度的差异, 为中医药事业发展提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 以年满 18 岁且能够自主就医的北京市朝阳区居民为调查对象。

1.2 方法 采用多阶段随机抽样方法, 参考既往类似研究并结合专家意见, 根据公式 $n = Z_{\alpha/2}^2 \times \pi (1 - \pi) / \delta^2$, 取 $\alpha=0.05$, $Z_{\alpha/2}=1.96$, $\delta=0.04$, $\pi=0.5$, 计算样本量 $n=600$ 。从朝阳区 43 个街道 (地区) 随机抽取 6 个街道 (地区), 从每个街道 (地区) 随机抽取 1 个社区, 采用便利抽样方法从每个社区的人群聚集处分别选择 100 名居民进行中医认同度问卷调查。问卷内容主要包括调查对象一般情况, 以及对中医的治疗效果、见效速度、科学性、养生保健、中药质量、中成药数量、熬制汤药方便程度、汤药口感和中医医师技术水平等 9 个条目的认同度, 每个项目设为单选题。

1.3 质量控制 在调查准备阶段, 对问卷调查人员进行严格培训, 统一调查口径、询问方式、问卷填写方式; 在现场调查阶段, 在调查现场对已收集调查问卷进行检查; 在数据整理阶段, 采用双录入方式, 减少录入偏差, 保证数据录入的准确性。

1.4 统计分析 采用 Excel 2010 软件录入数据, 采用 SPSS 21.0 软件统计分析。定性资料采用相对数描述; 通过因子分析法降低数据维度后, 不同人群对中

DOI: 10.19485/j.cnki.issn2096-5087.2019.05.025

基金项目: 北京中医药大学基本科研业务费项目 (2018-JYB-XS122)

作者简介: 陈瑞雪, 硕士在读

通信作者: 何静, E-mail: riverhj@163.com

医各个条目的认同度影响因素分析采用 Logistic 回归模型。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 基本情况 共发放问卷 600 份,回收 600 份,有效问卷 584 份,问卷有效率为 97.33%。调查女性 336 人,占 57.53%;男性 248 人,占 42.47%。 <35 岁 261 人,占 44.69%;35~60 岁 183 人,占 31.34%; >60 岁 140 人,占 23.97%。学历为初中及以下 128 人,占 21.92%;高中及中专 135 人,占 23.12%;大专及本科 280 人,占 47.95%;硕士及以

上 41 人,占 7.02%。月收入为 $<3\ 000$ 元 135 人,占 23.12%;3 000 元~154 人,占 26.37%;5 000 元~184 人,占 31.51%;10 000 元~79 人,占 13.53%;20 000 元~32 人,占 5.48%。

2.2 居民对中医的认同度 认同度前三位分别为“中医是一门科学”(91.44%)、“中医养生保健效果好”(89.73%)和“中医疗效好”(80.99%);“市售中药材质量良好”(33.39%)、“熬制中药汤药方便”(33.39%)、“中医见效快”(32.53%)的认同度较低;其中对“市售中药材质量良好”无所谓的比例为 35.62%。见表 1。

表 1 朝阳区居民对中医的认同度

项目	不认同		无所谓		认同	
	人数	百分率 (%)	人数	百分率 (%)	人数	百分率 (%)
中医是一门科学	17	2.91	33	5.65	534	91.44
中医养生保健效果好	14	2.40	46	7.88	524	89.73
中医疗效好	39	6.68	72	12.33	473	80.99
市售中成药多	59	10.10	138	23.63	387	66.27
大多数中医有真才实学	123	21.06	102	17.47	359	61.47
中药汤剂口感可以接受	187	32.02	123	21.06	274	46.92
市售中药材质量良好	181	30.99	208	35.62	195	33.39
熬制中药汤药方便	260	44.52	129	22.09	195	33.39
中医见效快	306	52.40	88	15.07	190	32.53

2.3 中医条目认同影响因素的 Logistic 回归分析 通过因子分析法将调查问卷的 9 个条目降为特色优势、中药利用、中药质量和见效速度 4 个因子。为探讨认同度高于平均水平和低于平均水平人群的人口特征差异,将标准化后的因子得分转化为二分类变量,即以因子得分的平均分 0 为分界点,因子得分 ≥ 0 为认同组,赋值为 1; <0 为不认同组,赋值为 0。以性别、年龄、学历和月收入为自变量,分别以每个公因子得分为应变量,采用进入法 ($\alpha=0.05$) 建立 Logistic 回归模型。结果显示,女性、月收入 $\geq 5\ 000$ 元是中医特色优势认同度的影响因素;年龄 ≥ 35 岁、高中及中专学历是中药利用认同度的影响因素;女性、 >60 岁、高中及以上学历是中药质量认同度的影响因素;女性、月收入 3 000~ $<5\ 000$ 元是中医见效速度认同度的影响因素。见表 2。

3 讨论

调查结果显示,91.44%的居民认同中医的科学性、89.73%认同养生保健效果和疗效,但月收入 $<3\ 000$ 元的人群对中医特色优势的认同度相对较低,

可能此类人群由于自身经济条件的限制,患病时未能接受规范的中医治疗,故而对中医特色优势的认同度相对较低。

66.27%的居民认可市售中成药多,但 32.02%不太愿意接受中药汤剂的口感,还有 44.52%认为熬制中药汤药不方便。 <35 岁的居民对中药利用的认同度较低,可能是因为忙于工作和学习的年轻人不愿花费时间来煎药,而且多数人并不能准确掌握中药煎煮的时间和火候。

61.47%的居民认可中医人才,但对市售中药材质量的认同度却不高,35.62%的居民并不懂得如何辨别中药材质量的好坏,不了解中药材市场行情。此外, >60 岁、拥有高中及以上学历的人群对目前中药质量认同度较低,可能是因为老年人、较高学历人群更易发现中药质量问题。

52.40%的居民不认为中医见效快,事实上中医治疗的见效速度与疾病类型、疾病严重程度、患者体质、医生技术水平和药材质量等多种因素有关,并非所有的中医治疗都见效慢。

女性对中医特色优势、中药质量的认同度高于男

表2 中医认同度影响因素的 Logistic 回归分析

变量(参照项)	特色优势			中药利用			中药质量			见效速度		
	P 值	OR 值	95%CI	P 值	OR 值	95%CI	P 值	OR 值	95%CI	P 值	OR 值	95%CI
性别(男)												
女	<0.001	2.358	1.634~3.404	0.549	0.900	0.637~1.271	0.004	1.695	1.186~2.422	0.003	0.595	0.421~0.840
年龄(<35岁)												
35~60岁	0.715	1.077	0.723~1.605	<0.001	2.008	1.357~2.972	0.101	0.714	0.478~1.068	0.176	1.308	0.887~1.931
>60岁	0.516	0.824	0.459~1.478	0.001	2.600	1.493~4.528	0.018	0.495	0.277~0.885	0.370	1.284	0.743~2.220
学历(初中及以下)												
高中及中专	0.430	1.294	0.683~2.452	0.020	2.049	1.120~3.750	0.006	0.416	0.222~0.782	0.724	1.113	0.614~2.020
大专及本科	0.475	1.272	0.657~2.465	0.058	1.831	0.980~3.422	<0.001	0.156	0.080~0.305	0.089	1.715	0.920~3.195
硕士及以上	0.972	0.983	0.392~2.470	0.673	1.216	0.489~3.024	<0.001	0.066	0.024~0.178	0.986	1.008	0.412~2.468
月收入(<3 000元)												
3 000元~	0.525	1.199	0.685~2.100	0.980	1.007	0.596~1.701	0.533	0.841	0.487~1.451	0.038	1.740	1.031~2.935
5 000元~	0.001	2.831	1.551~5.168	0.417	0.790	0.447~1.396	0.257	1.409	0.778~2.551	0.757	0.915	0.519~1.611
10 000元~	0.012	2.546	1.228~5.280	0.699	0.871	0.433~1.753	0.154	1.695	0.821~3.500	0.838	0.930	0.463~1.868
20 000元~	0.002	4.352	1.700~11.137	0.055	2.511	0.981~6.423	0.529	0.731	0.276~1.935	0.417	0.688	0.279~1.696
截距	<0.001	0.214		0.008	0.428		<0.001	3.418		0.523	0.817	

性,在见效速度上的认同度低于男性,可能与男女的生理差异有关。女性痛经等妇科疾病中医疗效显著,容易获得女性认同,但其见效速度往往达不到女性的期望值。

朝阳区居民对中医特色优势认同度普遍较高,但对中药利用、中药质量和见效速度的认同度相对较低,且不同人口学特征人群对中医各方面的认同度有所不同。为提高人们对中医的认同度和中医服务质量,建议:(1) 进一步提高中医药医保报销比例,促进低收入人群对中医药服务的利用,提高其对中医特色优势的认同度;(2) 提供中医服务的各医疗机构同时提供中药代煎服务,并进一步推进汤药剂型改革^[11],方便患者用药,从而提高快节奏生活的年轻人对中药利用的认同度;(3) 加强对中药材市场的监管力度,培养专业的中药人才参与到质量管理中,从而确保中药质量^[12],以提高人们对中药质量的认同度;(4) 针对女性群体科普正确的中医养生知识,推动女性从日常生活的起居饮食等方面来向整个家庭传播中医药知识,改善男性居民对中医的认同度。

参考文献

[1] 陈宇坤,耿少辉,李江波,等.华中地区民众对中医未来发展方

向态度的调查分析[J].中国中医药现代远程教育,2017,15(4):57-59.

- [2] 沈婉婉,鲍勇,郭丽君,等.社区居民对中医“治未病”的认知现状和发展策略[J].中国全科医学,2016,19(1):42-47.
- [3] 李玮,郝玉芳,王琦,等.社区居民对中医护理服务认知和需求的调查研究[J].中华护理杂志,2007,42(3):281-283.
- [4] 陈少仕,邱晓堂,谢小曼,等.海南省社会公民对中医的认知和需求现状调查[J].新中医,2010,42(8):147-148.
- [5] 任正洪.城市老年居民对中医的使用和认识[J].中国行为医学科学,2003,12(4):99.
- [6] 陶嘉磊,张宗明,汪受传.从辩证的视角看中医科学性问题争论[J].医学与哲学(A),2015,36(8):85-87.
- [7] 夏秀.军队退休疗养员对中医养生保健知识的认知需求调查[J].解放军医院管理杂志,2015,22(10):958-959.
- [8] 张缘,余萍萍,贺博武,等.安徽某地居民对中医认知情况的调查分析[J].中医药临床杂志,2016,28(7):1010-1012.
- [9] 熊国星,万飞,黄姗,等.非中医专业大学生对中医文化认知的调查研究[J].科学咨询(科技·管理),2017(5):22-23.
- [10] 李静,余信国,杨桂琼,等.深圳市社区居民对中医适宜技术的需求和认知情况调查[J].现代医院,2011,11(6):101-103.
- [11] 蒋璐,杜武勋,王智先,等.慢病治疗下的复方中药汤剂剂型发展探讨[J].辽宁中医杂志,2015,42(6):1298-1300.
- [12] 石燕红.中药材及中药饮片质量控制措施[J].山西医药杂志,2018(18):2229-2231.

收稿日期:2018-12-04 修回日期:2019-02-15 本文编辑:吴陈军