

我国城市居民自我药疗行为 及其健康风险研究

Study on Self-Medication Behavior and Its
Health Risk of China's Urban Residents

胡银环 著



中国社会科学出版社



我国城市居民自我药疗行为 及其健康风险研究

陈永福 著



华中科技大学文科学术著作出版基金资助

我国城市居民自我药疗行为 及其健康风险研究

胡银环 著

中国社会科学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

我国城市居民自我药疗行为及其健康风险研究 / 胡银环著.
北京: 中国社会科学出版社, 2009. 9

ISBN 978 7 - 5004 - 8313 - 7

I. 我… II. 胡… III. 市民 - 保健 - 个人行为 - 研究 - 中国 IV. R195.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 193266 号

出版策划 任 明

特邀编辑 李 霞

责任校对 周 昊

封面设计 弓禾碧

技术编辑 李 建

出版发行 **中国社会科学出版社**

社 址 北京鼓楼西大街甲 158 号 邮 编 100720

电 话 010 - 84029450 (邮购)

网 址 <http://www.csspw.cn>

经 销 新华书店

印 刷 北京奥隆印刷厂 装 订 广增装订厂

版 次 2009 年 9 月第 1 版 印 次 2009 年 9 月第 1 次印刷

开 本 880 × 1230 1/32

印 张 9.875 插 页 2

字 数 290 千字

定 价 28.00 元

凡购买中国社会科学出版社图书, 如有质量问题请与本社发行部联系调换
版权所有 侵权必究

序 言

自我药疗是随着全球化的经济、科技文化卫生的发展而兴起的，其核心是个人应对自己的健康负责。早在1978年，世界卫生组织（WHO）就提出“人们有权利也有责任以个体和集体的方式参与到卫生保健的计划和实施中”。随后，许多国家的政府都提出人们要在自己的健康问题中起到积极作用，提倡将自我药疗作为自我保健首要的和最主要的途径之一。目前，自我药疗已经成为各个国家医疗保健体系一个至关重要的组成部分。

随着我国科技的发展、教育的普及、人们自我保健观念的增强以及“看病贵，看病难”问题的突出，越来越多的城市居民对于一些常见疾病和健康问题开展自我药疗，自我药疗中的健康风险问题也日益突出，迫切需要相关研究作指导，促进居民自我药疗的安全性和有效性。本书首次从行为科学的角度，在理论与实践两个层面对我国城市居民的自我药疗行为及其健康风险进行了系统研究，研究内容新颖，研究视角独特。本书内容既有客观翔实的数据分析，又有深入浅出的理论探讨，综合应用了消费者行为学、消费者心理学、健康行为学、健康教育学、健康促进理论与方法、风险管理、药物流行病学、临床药学、药事管理学等多门学科的知识、理论，围绕我国城市居民的自我药疗行为及其健康风险开展跨学科研究，具有较高的学术价值和实践指导意义。

本书对于医药卫生管理人员、制药企业及药品经营机构工作人员、医药相关大专院校、科研机构教师、学生、研究人员及自我药疗居民均有较好的参考和借鉴价值。

该书的出版让人深感欣慰，她不仅倾注了青年研究者的心血，也寄托了年长学者的期望。作为一名青年学者，该书作者勇于创新、踏实严谨的研究态度值得推崇。希望该书的出版能够抛砖引玉，为我国居民自我药疗行为的研究贡献力量。

张亮

前 言

自我药疗一般是指在没有医生或其他医务工作者指导的情况下使用非处方药物，用以缓解轻度的、短期的症状及不适，或者用以治疗轻微的疾病，也包括一些可以自我确定或首次经医生诊断的常见病和健康问题。“自我药疗”这个概念正式为国际组织和有关政府当局所确认，并将其科学和规范地纳入卫生保健体系，为大家所接受，是近 20 多年来的事，它是随着全球化经济、科技、文化、卫生的发展而兴起的一项自发性的运动，其核心是个人应对自己的健康负责。早在 1975 年世界卫生组织（WHO）召开的国际初级卫生保健大会就提出，人们有权利、也有责任以个体或集体的方式参与到卫生保健的计划和实施中来。现在，许多国家的政府都提出，人们要对自己的健康问题承担责任，发挥积极的作用，提倡将自我药疗作为自我保健首要的和最主要的途径之一，这也是减少政府庞大医疗开支的一个重要手段。自我药疗目前已成为各个国家医疗保健体系一个至关重要的部分。

中国人一直有着自我药疗的传统。随着我国医疗卫生体制的改革，社会医疗保险体制的建立，处方药与非处方药分类管理制度的推行，医药分开核算、分别管理政策的实施以及人们自我保健意识的增强，越来越多的人对于一些常见疾病和健康问题开展自我药疗。三次国家卫生服务调查资料显示，无论是在农村还是在城市，两周患病者中，到医院就诊的比例逐年下降，而自我医疗的比例逐年上升。第三次国家卫生服务调查显示，居民两周患病后采用自我医疗者占 35.7%，其中农村 31.4%，城市

47.2%。“大病到医院、小病去药店”的消费理念和保健模式日益得到人们的认同并逐渐流行。

自我药疗是自我保健的重要组成部分，它能够建立个人对自己健康负责的态度，使患者及时对自己的疾患或不适进行药物治疗，节省了上医院看病的时间和费用。同时，自我药疗使患者对自己的病症治疗和自身健康拥有了更多的自主权，并在自我药疗的过程中逐渐增长了用药知识并建立起治疗疾病的信心。合理适当的自我药疗还能够减少公众对国家医疗资源的依赖性，使有限的卫生资源更多地投入到更严重的疾病治疗中去，有助于解决“看病难、看病贵”的问题。

然而，“是药三分毒”，相对于处方药而言，非处方药的吸收、分布、代谢、排泄机理与处方药大同小异，安全是相对的。由于目前我国大多数居民的医药知识有限，不懂得药理作用和不良反应，不能正确理解和按照药品说明书用药，购药及用药行为还受到其他各种外部因素的影响，而且，我国非处方药包装、标签和说明书尚不规范，药师的药学服务功能不健全，一些特殊人群如幼儿、年老体弱者、孕妇和哺乳期妇女特殊的生理状况，以及有药物过敏史者、肝肾疾病患者对药物的耐受性差、敏感性强的原因，使得居民在自我药疗的过程中具有较高风险性，严重者甚至危及生命，必须采取有效的干预措施尽可能规避这些风险，促进居民健康。

自我药疗是一种社会现象，其形成与发展会受到各种社会、经济、文化因素的影响，但主要还是一种个人行为，社会、经济、文化因素最终还是要通过对个人的影响而作用于自我药疗行为，进而影响个人的健康。因此，要探讨防范自我药疗过程中健康风险的干预策略，应该主要从研究自我药疗行为本身出发，使人们能更有效地维护自身的健康，做出有利于健康的行为选择。

本研究从行为科学的角度出发，通过系统研究我国城市居民

自我药疗行为的特征、结构、行为模式、现状与影响因素、健康风险，并结合健康行为学、消费者行为学、健康促进、风险管理的有关理论与方法，探讨有效减少我国城市居民自我药疗健康风险的行为干预策略，具有较高的理论价值和实践指导意义，既能为政府的有关决策提供依据，又能为居民自我药疗行为干预提供理论指导，提高居民自我药疗行为的安全性、有效性，促进居民合理用药，提高居民健康水平。

本研究包括以下六个部分内容：第一章，自我药疗与自我药疗行为；第二章，我国城市居民自我药疗行为模式研究；第三章，我国城市居民自我药疗行为现状研究；第四章，我国城市居民自我药疗行为影响因素研究；第五章，我国城市居民自我药疗行为健康风险研究；第六章，我国城市居民自我药疗行为干预研究。

由于本研究的内容新颖且涉及面广，加之作者的水平有限，撰写时间仓促，尽管付出了巨大努力，仍难免有疏漏和错误，恳请专家学者及广大读者批评指正。

胡银环

2009年8月

目 录

第一章 自我药疗与自我药疗行为	(1)
第一节 自我药疗概述	(1)
一、自我药疗概念的界定	(1)
二、自我药疗产生的背景	(6)
三、自我药疗在全球的应用	(21)
四、自我药疗的作用与意义	(24)
第二节 自我药疗行为特征	(27)
一、行为概述	(27)
二、自我药疗行为研究的基础理论	(29)
三、自我药疗行为特征	(35)
第三节 自我药疗行为结构	(42)
一、自我诊断	(42)
二、购药	(43)
三、自主用药	(50)
本章小结	(56)
第二章 我国城市居民自我药疗行为模式研究	(57)
第一节 自我药疗行为模式概述	(57)
一、人类一般行为模式	(57)
二、我国城市居民自我药疗行为模式	(58)
第二节 自我药疗行为需要	(59)
一、需要的含义	(59)

二、需要的分类	(60)
三、消费者需要的内容	(63)
四、医药消费者需要的特性	(66)
五、自我药疗行为需要	(68)
第三节 自我药疗行为动机	(69)
一、动机的含义与特征	(69)
二、动机对行为的影响	(72)
三、动机的测量	(73)
四、自我药疗行为动机	(74)
第四节 自我选择与使用药品	(75)
一、自我选择药品	(75)
二、自主使用药品	(80)
第五节 自我药疗行为态度	(81)
一、态度的含义与结构	(81)
二、态度的功能	(82)
三、态度的测量	(83)
四、自我药疗行为态度	(85)
本章小结	(86)
第三章 我国城市居民自我药疗行为现状研究	(88)
第一节 研究设计框架	(89)
一、研究目的	(89)
二、研究方法	(89)
三、研究对象	(91)
四、问卷调查质量控制	(93)
第二节 我国城市居民自我药疗原因分析	(95)
一、城市居民自我药疗原因概况	(95)
二、不同年龄阶段居民自我药疗原因差异	(95)

三、不同受教育程度居民自我药疗原因差异	(96)
四、不同家庭月收入居民自我药疗原因差异	(97)
五、不同婚姻状况居民自我药疗原因差异	(97)
六、不同性别、医保状况居民自我药疗原因差异	(97)
第三节 我国城市居民自我诊断行为研究	(98)
一、居民进行自我诊断的依据	(98)
二、居民对自我诊断错误的处理	(101)
第四节 我国城市居民购药行为研究	(102)
一、购药时对药品标签和说明书的关注	(102)
二、咨询药师、店员	(105)
三、受导购与促销的影响	(107)
四、药店无目标药品时的行为选择	(109)
第五节 我国城市居民自主用药行为研究	(111)
一、阅读药品说明书	(111)
二、确定用法、用量、疗程	(114)
三、服药	(115)
四、停药	(117)
五、贮藏药品	(120)
本章小结	(122)
第四章 我国城市居民自我药疗行为影响因素研究	(124)
第一节 行为影响因素理论研究	(124)
一、消费者行为影响因素研究	(124)
二、健康行为影响因素研究	(127)
第二节 我国城市居民自我药疗行为倾向因素研究	(130)
一、知识	(130)
二、态度	(135)
三、自信心	(136)

四、价值观	(137)
五、自我效能	(139)
六、居民自我药疗健康风险倾向因素的 logistic 回归分析	(140)
第三节 我国城市居民自我药疗行为促成因素研究	(142)
一、药店	(142)
二、药品	(145)
三、药师 (店员)	(147)
四、药品说明书	(151)
五、政策法规	(155)
第四节 我国城市居民自我药疗行为强化因素研究	(157)
一、药品广告	(157)
二、周围人群	(160)
三、个人经验	(160)
四、医疗保障	(161)
本章小结	(162)
第五章 我国城市居民自我药疗行为健康风险研究	(165)
第一节 风险与健康风险	(166)
一、风险概述	(166)
二、风险管理	(168)
三、健康风险	(169)
第二节 药物警戒与药品风险管理	(171)
一、药物警戒	(171)
二、药品风险管理	(175)
第三节 自我药疗行为健康风险的表现	(180)
一、药物不良反应	(181)
二、药源性疾病	(198)

第四节 自我药疗行为健康风险环节	(202)
一、不准确的自我诊断	(203)
二、药品选择不当	(206)
三、不能正确理解和按照说明书用药	(207)
四、药物的不合理应用	(209)
五、不注意用药禁忌	(224)
六、特殊人群用药不考虑个体生理特质	(226)
第五节 自我药疗行为健康风险水平与影响因素	(232)
一、风险水平	(232)
二、影响因素	(234)
本章小结	(236)
第六章 我国城市居民自我药疗行为干预研究	(239)
第一节 行为改变的理论与方法	(239)
一、行为改变的理论	(239)
二、行为改变的方法	(255)
第二节 健康促进与行为干预	(260)
一、健康促进	(260)
二、行为干预途径	(266)
第三节 我国城市居民自我药疗行为干预策略	(269)
一、国外促进居民安全自我药疗行为干预措施借鉴	(270)
二、基于自我药疗居民的行为干预策略	(276)
三、基于药店的行为干预策略	(283)
四、基于宏观社会环境的行为干预策略	(288)
本章小结	(292)
附录	(293)
主要参考文献	(298)
后记	(300)

第一章 自我药疗与自我药疗行为

第一节 自我药疗概述

一、自我药疗概念的界定

(一) 自我药疗概念的内涵

自我药疗，顾名思义，是自己用药治疗自己的疾病。对于自我药疗概念的内涵，目前有着不同的界定。

根据国际自我药疗行业协会（World Self-Medication Industry, WSMI）的定义：自我药疗（self-medication）是在没有医师或其他医务工作者指导的情况下使用非处方药（over the counter, OTC），用以缓解轻度的、短期的症状及不适，或者用以治疗轻微的疾病。近年来，自我药疗的概念已扩大到一些可自我确定或首次经医师诊断的常见病和健康问题^①。

国际药学联合会（International Pharmaceutical Federation, FIP）与国际自我药疗行业协会对自我药疗的联合定义：自我药疗是人们根据自己的意愿使用非处方药^②。

国际护理协会（International Council of Nurses, ICN）与国际自我药疗行业协会对自我药疗的联合定义：自我药疗是自我保健

① 《药店——自我药疗的重要组成部分》，《医药世界》2003年第8期。

② Joint Statement by the International Pharmaceutical Federation and The World Self-Medication Industry: Responsible Self-Medication, 1999.

的重要组成部分,在慢性病不断增加、卫生保健消费者信息充分的时代,自我药疗尤其重要。负责任的自我药疗是卫生保健的一项重要重要且未被充分利用的资源,它为消费者、护士、药师和医师之间的合作和咨询交流提供了机会^①。

自我药疗是指非处方药在其确保安全、有效的前提下,给药品消费者一定的自主选择权,自我判断病因,自我选用非处方药进行对症处理达到快速有效缓解症状的目的^②。

广义的自我药疗的内涵包括三个方面:(1)由个人可以自行判断的病症如感冒、咳嗽、疼痛、消化不良等;(2)经医生确诊后,患者依据医生的医嘱,自己可以控制复发的病症,如口唇疱疹,阴道霉菌病等;(3)经医生确诊后,患者可自行控制的慢性病症,如湿疹、癣病、过敏等病症^③。

所谓自我药疗,是指由个人选择和使用药品治疗可自行判别的疾病或症状,其选用的药品通常是不需要医师处方的安全、有效的药品^④。

自我药疗指人们使用非处方药与保健品预防和治疗一些适合自我诊断的轻微疾病,保持健康状态的一种自我保健方式^⑤。

自我药疗是指患者在自我治疗或缓解轻微病症和短期不适时,不经过专业医师或药师的指导,依据自我经验恰当地使用非

① Joint Statement by the International Council of Nurses and the World Self-Medication Industry, 2003.

② 张淑芳、张言、武俊荣:《自我药疗与非处方药》,《临床医药实践》2002年第11期

③ 文伟:《自我药疗与非处方药》,《中国药店》2002年第5期。

④ 胡圣榆:《国际非处方药和自我药疗的发展趋势》,《医药世界》2003年第7期。

⑤ 盛力:《以执业药师为主导开展自我药疗》,《中国执业药师》2004年第12期。

处方药的过程^①。

自我药疗是指由个人实施的以预防、治疗疾病，促进健康为目的的行为，是自我保健的重要组成部分，它是与能在药店或零售店购买的非处方药紧密相连的^②。

世界卫生组织（World Health Organization, WHO）认为自我药疗是自我选择药品、使用药品来处理自我认识到的症状和疾病。它包括消费者使用非处方药治疗自我认识到的不适或症状，以及持续或间断地使用处方药治疗慢性及周期性发生的疾病或症状^③。自我药疗已经被广泛接受并在卫生保健体系中占有重要地位，个人需要对其健康负责以及微小疾病不需要专业保健的认识有助于形成自我药疗观念。在许多国家，个人常识、教育水平、经济社会地位的提高有助于开展成功的自我药疗。

WHO 继而提出负责任的自我药疗的概念。负责任的自我药疗要求：（1）所使用的药品的安全性、质量和有效性已得到证明；（2）所使用的药品是指那些用于自我可以识别的情况、慢性病和复发的疾病（在初发的诊断之后）。在上诉所有的情况中，药品都必须是严格按照要求设计的，并要求有适当的剂量和剂型。此外，自我药疗的药品还必须包含下列信息：（1）如何服用或使用该药品；（2）效果和可能的副作用；（3）如何监控药品的效果；（4）可能的药物间相互作用；（5）预防措施和警告；（6）药物作用的持续时间；（7）何时应该去寻求专业的

① 杨碧仙、朱燕：《自我药疗与药师关系的研究》，《贵阳金筑大学学报》2004年第4期。

② Carmel M. Hughes, James C. McElnay etc, Benefits and Risks of Self Medication, Drug Safety, 2001, 24 (14): 1027—1037.

③ World Health Organization, Guidelines for the Regulatory Assessment of Medicinal Products for Use in Self - Medication WHO/EDM/QSM/00.1, World Health Organization (2000) .