

关于“图形警示上卷烟包装盒”的态度调查研究

付凤环,龙东波,杨 军,代 珍,邹小农
(中国医学科学院肿瘤医院,全国肿瘤防治研究办公室,北京 100021)

摘 要:[目的] 了解公众对“图形警示上烟包”的态度。[方法] 组织志愿者身着印制警示图片的烟包模型,用匿名方式对参加肿瘤咨询活动者进行一对一的问卷调查。[结果] 208 名调查者中,121 名非吸烟者、43 名戒烟者和 44 名现在吸烟者。61.4% 的现在吸烟者、46.5% 的戒烟者和 49.6% 的非吸烟者对“低焦油、低尼古丁等于低危害”的错误信息缺乏认知,差异无统计学意义。86.4% 现在吸烟者对吸烟和被动吸烟的危害缺乏全面了解,其中,对被动吸烟可能引起儿童中耳疾病、新生儿猝死综合征和新生儿低出生体重的认知率为 18.2%~34.1%,显著低于非吸烟者 49.6%~57.9% ($P<0.05$)。87.8% 的被调查者支持在烟盒包装上印制烟草危害警示图,性别、年龄、学历、职业、吸烟史以及对吸烟危害知晓情况与支持率并无统计学差异。[结论] 多数公众支持图形警示上烟包的公共卫生举措。应该积极推行这项符合世界卫生组织《烟草控制框架公约》要求的控烟措施在我国实行,努力提高公众对烟草危害的认知,支持拒绝使用烟草的健康行为。

关键词:图形警示;烟草危害;知识;态度

中图分类号:R730.1 **文献标识码:**A **文章编号:**1004-0242(2013)04-0274-05

A Research of Public Attitudes Towards Making Graphic Warnings on Cigarette's Packages

FU Feng-huan, LONG Dong-bo, YANG Jun, et al.

(Cancer Institute & Hospital/Institute, Chinese Academy of Medical Sciences, National Office for Cancer Prevention and Control, Beijing 100021, China)

Abstract: [Purpose] To find out the public attitudes towards “Making graphic warnings on cigarette's packages”. [Methods] An anonymous questionnaire survey was conducted one-on-one among the attendants of the anti-cancer consulting field, by the volunteers wore a model of cigarette package printed with graphic warnings. [Results] Among the 208 respondents, there were 121 non-smokers, 43 former smokers and 44 current smokers. The wrong message of “low tar/nicotine has low health risks” was not acknowledged by 61.4% of the current smokers, 49.6% of non-smokers and 46.5% of ex-smokers, respectively, with no statistical significance. 86.4% of the current smokers could not fully understand the health risks of active smoking and passive smoking. The awareness of health risks, which the middle-ear illness in children, neonatal sudden death syndrome and low body-weight at birth could be caused by passive smoking, was significantly lower in the smokers than the non-smokers (18.2%~34.1% vs 49.6%~57.9%, $P<0.05$). The overall support rate of “Making graphic warnings on cigarette's packages” was 87.8%, with no statistical difference between gender, age, education, occupation, smoking status and acknowledgement of smoking and passive smoking risks. [Conclusions] A majority of public support the action of “Making graphic warnings on cigarette's packages”. This efficient strategy which meets the requirements of the World Health Organization (FCTC) should be actively implemented, to improve the knowledge on tobacco hazards and promote the rejection to tobacco use in China.

Key words: graphic warnings; tobacco hazards; knowledge; attitude

中国是世界上吸烟人数最多的国家,吸烟人数超过 3 亿,也是世界上最大的烟草生产国和消费国^[1]。据估计,我国每年有 100 万人死于烟草相关疾病,而且在未来的 50 年将增加到 300 万^[2]。另外,每年

还有数 10 万人死于被动吸烟相关疾病。

为了开展控烟宣传教育,2012 年 4 月 21 日,我们组织志愿者身着印制烟草危害警示图片的烟盒模型,在全国肿瘤防治宣传周的中国医学科学院肿瘤医院现场,对参加肿瘤防治咨询活动的公众进行

收稿日期:2012-12-31;修回日期:2013-01-17
通讯作者:邹小农, E-mail: xnzou@cicams.ac.cn

“图形警示上烟包”相关问题的问卷调查。

1 资料与方法

1.1 调查对象

参加 2012 年 4 月 21 日全国肿瘤防治宣传周活动中国医学科学院肿瘤医院现场活动的公众。

1.2 “图形警示上烟包”模型

根据中国医学科学院基础医学研究所和新探健康发展研究中心提供的资料,内容选自在我国香港、台湾以及美国等地区销售的卷烟包装盒(简称烟包)上的图片:①二手烟警示:正面是一位小婴儿在烟雾缭绕中睡觉,警语为“吸烟导致婴儿猝死”;背面为一只手举着一支冒烟的纸烟,浓烟缭绕使婴儿睁不开眼,表情痛苦。②礼品警示:正面为警语“我要告诉你,烟草的危害,因为我爱你”;背面是一对坐在长椅上的情侣,男友抱着一只漂亮的大烟盒低头无语,女友掩面痛哭。③肺病警示:正面为健康的肺和吸烟的肺,警语为“吸烟导致肺癌”;背面是放大的图片,吸烟者的肺有黄褐色肿块,警语为“吸烟会导致肺癌、肺气肿”。④衰老警示:正面为一年轻少女照镜子,镜中人头发花白满脸皱纹,警语为“吸烟可加速皮肤老化”;背面为放大图片。⑤肺癌警示:正面是健康的肺和患肺癌的病态肺的对比,警语为“吸烟会导致肺癌”;背面为放大图片。⑥口腔疾病警示:正面是满口黄牙且牙齿残缺不齐的一张嘴,警语为“吸烟导致口腔疾病”;背面为放大图片。

1.3 调查方法

由身着“图形警示烟包”模型的 12 名志愿者,用匿名方式进行一对一的调查(Figure 1)。调查表为自行设计,内容包括调查对象的人口学资料、烟草使用情况、对烟草危害的知晓情况和对“图形警示上烟包”的态度。

非吸烟者为从不吸烟的公众;戒烟者为曾经吸烟,现在已经戒烟的公众(不吸烟持续 6 个月以上);现在吸烟者为现在偶尔吸烟或每天吸烟的公众。全面了解主动吸烟和被动吸烟危害:知晓主动吸烟易患肺癌、肺气肿、皮肤衰老、心脏病、急性牙龈坏死或溃烂、中风、性功能障碍,被动吸烟易引起肺癌、支气管炎、哮喘、细支气管炎、儿童肺部疾病、儿童中耳疾病、新生儿猝死综合征和新生儿低出生体重。



Figure 1 Volunteers wore the models of cigarette packages printed with graphic warnings in the anti-cancer consulting scene.

1.4 统计学处理

采用 Excel 办公软件进行问卷录入,SAS 9.2 软件进行统计分析。用频数统计的方法进行描述性分析,两组或多组间率的比较采用 χ^2 检验。双侧检验, $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 一般特征

现场调查 227 人,剔除回收表中的性别、年龄、

Table 1 Characteristics of the respondents

Characteristics	N	%
Gender		
Male	112	53.9
Female	96	46.2
Age(year)		
<35	53	26.4
35~	55	26.4
50~	56	26.9
>59	44	21.2
Education degree		
Under middle technical school (MTS)	90	43.3
MTS and Junior college	58	27.9
College and above	60	28.9
Occupation		
Architect, manufacturing, business	43	20.7
Agriculture, forestry, herd	22	10.6
Students	16	7.7
The emeritus and retired	31	14.9
Company staff	40	19.2
Others	56	26.9

学历不详者 19 份,共获得有效问卷 208 份,有效率91.6%。在 208 名被调查者中,男性 112 人,女性 96 人;35 岁以下 53 人,35~50 岁 55 人,50~59 岁 56 人,59 岁以上 44 人;受教育程度以中专以下者最多,为 90 人,占 43.3%,大、中专文化程度占 27.9%,本科及以上占 28.9%(Table 1)。

2.2 吸烟情况

208 名被调查者中,非吸烟者 121 人,占 58.2%;戒烟者 43 人,占 20.7%;现在吸烟者 44 人,占 21.1%。现在吸烟者中有 97.7%的人购买低于 5 元/盒的商品烟,2.3%的人购买 5~10 元/盒的商品烟。

在男性被调查者中,现在吸烟者占 36.6%,在女性中占 3.1%;在 35 岁以下被调查者中占 26.4%,35~49 岁中占 27.3%,50~59 岁中占 19.6%,59 岁以上中占 9.1%;在中专以下学历中占 26.7%,大、中专和本科及以上学历者中,这一比例分别为 19.0%和 15.0%(Table 2)。

Table 2 Smoking status of the respondents

Characteristics	Non-smokers		Ex-smokers		Current smokers	
	N	%	N	%	N	%
Gender						
Male	34	30.4	37	33.0	41	36.6
Female	87	90.6	6	6.3	3	3.1
Age(year)						
<35	32	60.4	7	13.2	14	26.4
35~	32	58.2	8	14.6	15	27.3
50~	28	50.0	17	30.4	11	19.6
>59	29	65.9	11	25.0	4	9.1
Education degree						
Under MTS	45	50.0	21	23.3	24	26.7
MTS and Junior college	33	56.9	14	24.1	11	19.0
College and above	43	71.7	8	13.3	9	15.0
Total	121	58.2	43	20.7	44	21.2

2.3 主动吸烟和被动吸烟健康危害知识的知晓情况

208 名被调查者中,50.4%非吸烟者、53.5%戒烟者和 38.6%现在吸烟者对“低焦油、低尼古丁香烟等于低危害”的错误信息有正确认知,而 49.6%非吸烟者,46.5%戒烟者和 61.4%现在吸烟者缺乏认知。认为其对健康危害小。非吸烟者、戒烟者和现在吸烟者对主动吸烟易患肺癌、肺气肿和中风等疾病的知晓情况均无统计学差异($P>0.05$)。现在吸烟者对被动

Table 3 Recognition of health risks between non-smokers,ex-smokers and current smokers

Knowledge of smoking	Non-smokers (n=121)		Ex-smokers (n=43)		Current smokers (n=44)		χ^2	P
	N*	%	N*	%	N*	%		
Small quantities of smoking leads little health risks	63	52.1	23	53.5	17	38.6	2.67	0.263
Low tar and nicotine has low health risks	61	50.4	23	53.5	17	38.6	2.32	0.314
Active smoking's health risks								
Lung cancer	108	89.3	36	83.7	36	81.8	1.90	0.386
Emphysema	94	77.7	30	69.8	27	61.4	4.54	0.103
Skin senium	93	76.9	27	62.8	29	65.9	3.99	0.136
Heart diseases	86	71.1	32	74.4	27	61.4	2.01	0.366
Acute gum necrosis or ulcerate	79	65.3	25	58.1	24	54.6	1.84	0.399
Stroke	75	62.0	21	48.8	19	43.2	5.53	0.063
Sexual dysfunction	67	55.4	18	41.9	27	61.4	3.60	0.165
Passive smoking's health risks								
Lung cancer	104	86.0	37	86.1	35	79.6	1.10	0.576
Bronchitis	103	85.1	35	81.4	33	75.0	2.29	0.319
Asthma	95	78.5	35	81.4	30	68.2	2.55	0.279
Capillary bronchitis	83	68.6	28	65.1	24	54.6	2.80	0.247
Children pulmonary disease	95	78.5	32	74.4	27	61.4	4.94	0.085
Children middle ear illness	61	50.4	14	32.6	8	18.2	15.20	0.001
Neonate sudden death syndrome	60	49.6	13	30.2	13	29.6	8.10	0.017
Low body weight of neonate	70	57.9	16	37.2	15	34.1	10.09	0.007

Note:*Number of people who acknowledge the health risks of smoking

吸烟易引起儿童中耳疾病、新生儿猝死综合征和新生儿低出生体重的正确认识率为 18.2%~34.1%,显著低于非吸烟者(49.6%~57.9%),32.2%的非吸烟者能全面了解吸烟和被动吸烟对健康的危害,现在吸烟者的这一比例为 13.6%(Table3)。

2.4 调查者对“图形警示上烟包”的态度

208 名调查者中,197 人对“图形警示上烟包”持明确态度。其中 87.8%的调查者支持在烟盒包装上放置烟草危害健康的警示图片,不同性别、年龄、学历、职业、吸烟史及吸烟危害知晓情况的居民支持率均无统计学差异($P>0.05$)(Table 4)。

3 讨论

目前还没有充分的证据证明替代传统卷烟的创

新或改良后的卷烟制品可以降低二手烟烟雾暴露的危害、降低个人或群体健康风险^[3]。本次调查结果显示,49.6%的非吸烟者(包括戒烟者)对“低焦油、低尼古丁等于低危害”的错误观点缺乏认晓,而现在吸烟者中对此缺乏知晓的比例更高。我们发现,仅 13.6%的吸烟者和 32.2%非吸烟者能全面了解主动吸烟和被动吸烟对健康的危害,65.9%~81.8%吸烟者和 42.1%~50.4%非吸烟者对被动吸烟能引起儿童中耳疾病、新生儿猝死综合征和新生儿低出生体重缺乏认知。因此,加强控烟宣传,如教育项目和大众媒体行动等,为我国居民(特别是年轻的吸烟者)提供关于吸烟众多危害健康的信息是极其必要的。

《世界卫生组织烟草控制框架公约》^[4]第 11 条实施准则明确要求已批准公约的国家在烟草制品的包装和标签上需标注烟草使用有害后果的健康警

Table 4 Attitudes towards making graphic warnings on cigarette's packages

Characteristics	N (Support)	%	χ^2	P
Gender			0.09	0.77
Male	92	88.5		
Female	81	87.1		
Age(year)			6.50	0.09
<35	49	98.0		
35~	44	84.6		
50~	43	84.3		
>59	37	84.1		
Education degree			3.47	0.18
Under MTS	71	84.5		
MTS and Junior college	49	86.0		
College and above	53	94.6		
Occupation			7.16	0.28
Architect, manufacturing, business	38	92.7		
Agriculture, forestry, herd	16	84.2		
Students	14	100.0		
The emeritus and retired	26	83.9		
Company staff	36	92.3		
Others	43	81.1		
Smoking status			0.02	0.37
Current smoker	34	82.9		
Ex-smoker	35	85.4		
Non-smoker	104	90.4		
Recognition of health risks of active smoking			0.53	0.47
Yes	56	90.3		
No	117	86.7		
Recognition of health risks of passive smoking			0.03	0.87
Yes	46	88.5		
No	127	87.6		

语,警语标识应“大而明确、醒目且清晰”,放置在烟盒正面及背面的上部,面积至少占烟盒的 50%。目前,澳大利亚、巴西、加拿大、新加坡、泰国和乌拉圭等 60 多个国家或地区的烟包有>50%面积的健康警示图形^[5,6]。我国大陆的烟盒包装上至今还未印制图片警示,很多烟盒的包装上仅使用相近颜色、较小字号、毫无变化的内容和毫无冲击力的文字,淡化了标识的警示作用。本次调查结果显示,87.8%的调查对象明确支持在烟盒包装上印制警示图片,认同烟草危害的警示图片应该直观、易懂,清晰地展示吸烟和二手烟对健康的具体危害。在烟盒的包装上印制吸烟有害健康的警示图片,是向公众传达健康信息及健康生活方式的有效途径之一。

烟草使用是世界范围内最大的可以预防的死因。吸烟流行产生严重的公共卫生问题,需要给予强烈的警示。在烟草制品包装上印制大而明确的图片警示,

能有效倡导吸烟者停止使用烟草,减少烟草对人们,特别是青少年的诱惑力。我国政府部门应该尽快着手制定新的卷烟包装标识规定,在中国大陆销售的卷烟制品包装上,印上符合《公约》规定的文字和图形警示内容。向公众直观展示烟草的具体健康危害,有效提高居民对烟草危害的认知,从而减低吸烟率,实现全面控烟。

(致谢:中国医学科学院基础医学研究所和新探健康发展研究中心提供了“图形警示上烟包”相关素材,对杨功焕教授和吴宜群教授的指导及中国疾病预防控制中心控烟办公室的支持表示衷心感谢!)

参考文献:

- [1] Yang G,Kong L,Zhao W,et al. Emergence of chronic non-communicable diseases in China[J]. Lancet,2008,372(9650): 1697-1705.
- [2] Ministry of Health. Chinese report on smoking and health risks [M]. Beijing: People's Health Press,2012.25-34. [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,2012.25-34.]
- [3] U.S. Department of Health and Human Services. How tobacco smoke causes disease: the biology and behavioral basis for smoking-attributable disease: a report of the Surgeon General [M]. Atlanta,GA: U.S. Department of Health and Human Services,Centers for Disease Control and Prevention,National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion,Office on Smoking and Health,2010.
- [4] World Health Organization. WHO framework convention on tobacco control[EB/OL]. Geneva:WHO,2003. <http://www.who.int/fctc/en/>
- [5] World Health Organization. WHO report on the global tobacco epidemic,2008-the MPOWER package [M]. Geneva: WHO,2008.
- [6] Waterloo University of Canada,Office of Tobacco Control of Chinese Center for Disease Prevention and Control. ITC China report: first to third waves (2006-2009)[M]. Beijing: China Economical Press,2012. [加拿大滑铁卢大学,中国疾病预防控制中心控烟办公室.国际烟草控制政策评估项目(ITC),ITC 中国项目报告:第一轮至第三轮的研究发现 (2006-2009)[M]. 北京:中国时代经济出版社,2012.]

第四届“肿瘤多学科综合诊治新进展学术研讨会” 第一轮会议通知暨征文启事

随着对疾病机制认识的深化、各种诊治方法的创新和改进,恶性肿瘤诊治的理念、策略和模式也在不断演进。为了总结并普及临床所取得的经验及新的诊断技术和治疗方法,促进学术交流,提高肿瘤专业医师整体的临床诊治水平,由中华医学会《国际肿瘤学杂志》、《中国肿瘤临床与康复》编辑部和浙江省肿瘤医院 肿瘤学杂志社联合举办的第四届“肿瘤多学科综合诊治新进展学术研讨会”将于2013年10月18日~21日在浙江杭州召开。

会议特别邀请我国肿瘤界著名专家孙燕、于金明、顾晋、石远凯、吴一龙、毛伟敏、罗荣城、王杰军等作专题学术报告,同时进行优秀论文交流及病例讨论,为肿瘤相关专业医师提供一个学术交流的平台。会议已申报国家继续教育项目,凡参会代表将获得2013年中华医学会继续医学教育I类学分。编辑出版论文集,优秀论文将刊登在《国际肿瘤学杂志》、《中国肿瘤临床与康复》、《中国肿瘤》、《肿瘤学杂志》。肿瘤的临床、治疗、诊断、研究等相关内容均可投稿。征文要求:①论文摘要400~600字,包括“目的、方法、结果、结论”,论文内容5000字以内;②稿件上写明作者的通讯地址、单位、邮编及联系电话;③请于2013年8月20日前投稿至邮箱 wetogether@126.com。

会务组联系方式

地 址:北京市海淀区复兴路83号行政楼307号(100856)

联系人:胡云晓(13051559919)

电 话:010-68218238 68233095 传真:010-68233095

电子邮箱:wetogether@126.com zhongliuhuiyi@sina.com

会议网站:<http://www.51med-meeting.com> <http://www.gjzlx.cn>