

大众对中医防治急性传染病的认知与需求分析

朱霜菊 豆蕊 陈锐

(四川中医药高等专科学校 四川绵阳 621000)

摘要:目的 本文旨在通过分析四川省基层农村、城镇居民对中医防治急性传染病的认知、接受程度与需求,探讨中医预防急性传染病的服务能力与百姓健康需求之间的差距,以寻求解决策略。方法 采取多阶段分层随机抽样,利用自制问卷调查,采用描述性统计学分析。结果 大众对中医知识获悉途径以新闻媒体、广播讲座为主,分别占 81.38%、68.97%,对中医预防、治疗疾病的方式,选择汤药、中成药分别占 82.10%、65.63%;认为有必要普及中医药防控新冠肺炎者占 89.26%,疫情期服用了医院自制的防疫汤药者占 34%,赞同应用中西医结合治疗新冠肺炎占 65.39%;认为中医在预防传染病领域应起到突出作用占 72.32%、医院和各高校应开设相关讲座占 61.1%、政府部门应大力支持中医防治传染病占 83.29%。结论 只有加强政府引导,增强基层医疗机构中医服务能力,充分发挥中医药在公共卫生领域中的优势,才能最终促进中医药在传染病防治工作中的应用与发展。

关键词:大众;中医;传染病;认知

从古至今,中医作为中华民族的宝贵财富,一直积极参与到重大突发传染病的防控之中,从过去的霍乱、天花、鼠疫到后来的“非典”(SARS 病毒)、新型冠状病毒肺炎(CO-VID-19)等急性传染病,人们在经受了深重灾难的同时也加深了对传染病深入系统的认识,积攒了丰富的防治经验,中医药在这类传染病的防治中都发挥了独特的作用,成效显著^[1]。尤其是在 2019 年爆发的“新型冠状病毒肺炎”这一重大烈性传染病的防治过程中,中医的治未病思想,防病重于治病、防治结合的重要性又得到空前的重视^[2]。

本次研究通过调研 2021 年-2022 年四川省四个项目区的农村和城镇地区居民对中医防治急性传染病的认知、接受程度与需求,探讨中医预防急性传染病的服务能力与百姓健康需求之间的差距,为推动中医药的进一步发展,尤其是在公共卫生应急系统中的应用提供参考。

1 对象和方法

1.1 研究对象

根据四川地理、经济、文化条件的不同,抽取绵阳市的安州区、泸州市的泸县、南充市的仪陇县、阿坝州的金川县开展现场或回顾性调查研究。研究现场采取分层、随机、整群抽样确定,层级包括县、乡镇(街道)、村(社区)。

1.2 资料来源及方法

根据社会文化等多种因素的不同,采用多阶段分层随机抽样法,通过现场调查发放自制问卷《大众对中医预防新冠肺炎情况调查问卷》430 份,回收 430 份,回收率为 100%,其中 11 份问卷的应答率小于 100%,被视为无效问卷剔除,有效问卷总数为 419 份,有效率 97.44%。

1.3 质量控制

在问卷发放前,对本课题所有调查员进行统一培训;调查后立即回收问卷。

1.4 统计分析

利用 EXCEL 软件进行分类、统计和分析数据,定性资料采用统计描述,计算频数和构成比。

2 结果分析

2.1 基本情况

共调查人员 419 名,其中安州区 127 人,泸县 100,仪陇县 96,金川县 96;男女比为 1:1.19,女性略多于男性,年龄涵盖包括 20 岁以下至 61 岁以上。受访者的年龄集中在 50 岁以上,此次受访对象为农村和城镇,多为老年人留守在家,初中以下学历和文盲所占比例较高,分别是 44.87%、19.33%;农村户口占 74.94,城市户口占 25.06%;职业属性中,农民所占比重高达 57.04%。从结果中可以发现,参与调查的人员主要是老年群体,学历较低,女性略多于男性。

2.2 大众对中医的了解的途径和种类

大众对中医知识的获悉途径较多,以在新闻媒体、广播讲座为主,分别占 81.38%、68.97%,见图 1。对中医的预防、治疗疾病

的方式主要集中在汤药(占 82.10%),其次是中成药(占 65.63%)以及熏药香包(占 37.95.63%),见图 2。

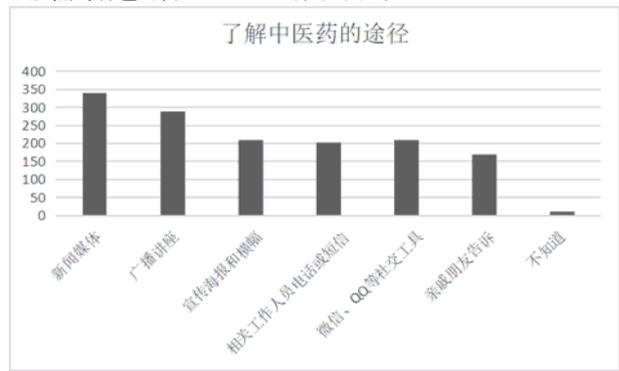


图 1 获取中医药信息的途径

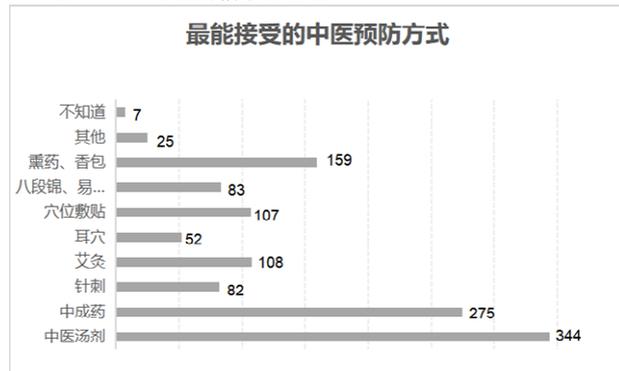


图 2 中医预防举措方式种类

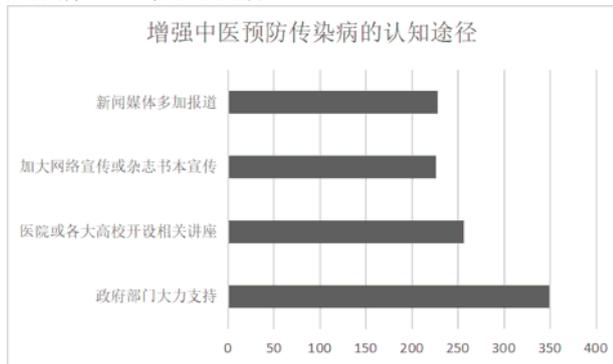
2.3 大众对中医预防传染病的了解与接受程度

在调查的 419 名居民中,有 26.25% 表示对中医预防和治疗新冠肺炎很了解,有 51.31% 表示一般了解,有 19.09% 表示不太了解,3.35% 表示完全不了解。有 79.47% 受访者表示非常愿意使用中医药防控新冠肺炎,16.71% 表示愿意但有顾虑,3.1% 表示不太愿意,0.72% 表示完全不愿意;89.26% 表示有必要普及中医药防控新冠肺炎,3.34% 表示没有必要,7.4% 表示无所谓;疫情期有 34% 服用了医院自制的防疫汤药,21.72% 接受了其他中医防疫方式,35.08% 未接受任何中医类防疫方式。

2.4 大众对中医预防传染病的信心与需求

91.65% 表示会向你的朋友推荐使用中医药方法预防新冠肺炎,7.88% 表示不会,0.47% 表示不确定;26.74% 赞同应用中医治疗新冠肺炎,4.77% 赞成西药治疗,65.39% 赞成中西医结合,3.1% 表示无所谓。72.32% 希望未来中医在预防传染病领域起到突出作用,22.67% 希望起到辅助作用,5.01% 表示无所谓;82.58% 表示看好传统中医与现代预防医学理论相结合,1.91% 表示不看好,8.83% 表示

无所谓, 6.68%表示不了解。



认为政府部门应大力支持中医防治传染病的受访者占 83.29% ,

.61.1% 认为医院或各大高校可开设相关讲座, 53.94% 认为需要加大网络宣传或杂志书本宣传, 54.41% 认为新闻媒体应该多加报道 (见图 3)。

3 讨论

3.1 中医药的民族自信

中医药在防治“疫病”的斗争中, 扮演着重要角色, 在应对一时无法明确病原及病毒属种等各类急性传染病的防控方面, 中医药通过“扶正祛邪”的整合治疗和“一人一方”个体化辨证思维, 用显著的疗效彰显中医药的特色与优势。疫情防控是对中医药的一次考验, 中医药领域在应对疫情的过程中交出了一份出色的答卷。中医药的抗疫经验甚至受到了世界关注, 很多国家通过视频连线的方式探讨学习中医药抗疫的经验^[9]。实践证明, 中医药经受了考验, 依然历久弥新、好使、管用, 值得珍惜。调查结果中发现, 即使身处农村, 年龄大、学历低的基层老百姓也深深信赖中医, 期待着中医在今后传染病的防控中起到突出作用, 这足以证明中医药巨大的民族魅力。

3.2 基层中医药发展受限

此次调查中可见, 新冠肺炎侵袭, 只有少数的人接受了中医防疫汤药或者其他方式, 大多数人对中医预防治疗措施不甚了解, 老百姓了解最多的是汤药, 其次是中成药、艾灸以及香囊, 对于针刺、耳穴以及中医传统功法如八段锦、易筋经、太极等了解甚少。究其原因还是基层医疗机构提供中医服务能力有限, 中医医疗人才匮乏, 后备人才不足。此外, 部分民众对中医药存在种种误解与偏见, 对中医存在刻板印象, 一般认为中医药只能治疗慢性病, 无法应对新发急性传染病。从国家层面分析则是中医药参与新发、突发传染病等公共卫生事件的防控还面临种种科学质疑、政策障碍和实施困难, 我国尚未建立中医药参与公共卫生应急救治体系的长效机制^[4-5]。

3.3 建议

3.3.1 加强政府宏观政策引导

中医药参与公共卫生实践需要国家的认可和政府的政策引导支持。政府只有增加对中医药领域的政策支持和卫生投入, 才能从根源中推动中医药在公共卫生中的发展。其中制定相应的政策方针是保障中医药能够积极参与公共卫生中的重要基础, 同时, 扶持政策要具有系统性和持续性。建议加大对中医药的政策支持和卫生资金投入, 一是深入开展中医先进县的创建活动; 二是用于加强对传染病定点医院、综合医院和中医医疗机构的中医药服务能力建设, 尤其是中医药应急救治能力建设; 三是用于加强对优秀中医药人才的培养, 尤其需要加强对中医药人才的应急救治技能培训, 并纳入医护人员继续教育内容予以实施, 四是强化中医医师公共卫生知识培训和疫情防控演练, 提升中医医师队伍重大疫情应急处置和救治能力, 使中医药能在第一时间参与到急性传染病的防控工作去。

3.3.2 扩大基层中医药服务覆盖面

在基层或是医疗资源缺乏的地区, 中医在治疗方法应当具有多样, 不仅要满足广大群众多元化的中医药需求, 更要解决百姓“就近就医”的问题。扩大基层中医药服务覆盖面基础上, 持续加强县级中医医院、乡镇卫生院和社区卫生服务中心中医馆、社区卫生服务站、中医诊所和村卫生室“中医阁”建设, 强化以全科医生为重点的基层中医药人才队伍建设, 加强省、县两级中医适宜技术推广中心建设, 提升基层中医药服务, 满足百姓中医药需求。构建以中医综合性医院中医保健科为主体、社区卫生服务中心为依托的中医药特色的医疗保健服务体系, 加快乡镇和社区卫生机构中医科室设置和中医药人员的配置, 强化各级政府对中医药发展的责任。

3.3.3 人才的培养

针对基层医疗机构人才匮乏, 后备人才不足这一特点, 认真实施国家《关于加强新时代中医药人才工作的意见》, 强化中医疫病相关学科专业建设, 打造高水平的中医疫病防治队伍, 紧密对接公共卫生、等紧缺医学人才, 加快中医药相关领域人才培养。为此, 建议在大专院校建立中医预防医学人才学科, 培养更多的为基层老百姓服务的基层守门人, 这是全面加强和提高基层中医药防治重大传染性能力的人才基础与保障。中医药的特色在于面对不明原因的突发性疾病时不需要病原学检测, 医生可依靠辨证论治体系迅速展开诊疗, 这个特点相对于西医诊疗在传染病的防治中独具优势。我们必须高度重视中医药传染病学人才的培养, 加强中医预防保健人才队伍建设, 首先要规划发展中医药院校教育, 坚持以中医药专业为主体, 加强、充实和调整中医药学科结构和教学内容, 按照中医药人才成长规律施教, 培养具有扎实中医基础理论和临床实践能力的中医药人才, 加大中医类别预防保健人员的培养力度, 这样才能真正将这一宝贵财富加以传承弘扬发展^[6]。

3.3.4 加强中医预防保健服务的传播工作

积极推动基层中医药科普宣传, 加强中医药预防保健服务的传播工作, 推广中医养生文化, 增强民众自我保健意识, 改善不健康的生活方式, 降低患病风险。通过电视、广播、讲座、报纸、社区宣传栏等多种方式, 有针对性地对中医药预防保健知识进行多种多样的宣传。以中医院等中医医疗机构为阵地, 向周边社区宣传推广中医养生文化, 特别强调作息有律、起居有常、饮食有节、情绪稳定等国民健康生活方式。中医药养生文化, 尤其是重点面向老年人宣传和推广中医药养生文化, 可大规模开展群众性中医传统体育运动, 如八段锦、太极拳、气功、武术、五禽戏等, 以此增强国民体质。众所周知, 预防新发传染病的最佳方法是增强自身抵抗力, 加强中医预防保健服务的传播工作以提升民众的健康意识、增强国民体质, 这是适应我国疾病谱由传染病转向慢性病的现实需要, 也是实施“健康中国”战略的客观需要。

参考文献:

- [1]杨丹,冯泽永,符美玲.中医药在公共卫生中的作用思考[J].医学与哲学,2011,32(12):3.
- [2]宋敏,李泽佳,刘彦宏,等.论中医“治未病”思想对现代医学的贡献[J].时珍国医国药,2013,24(12):2970-2972.
- [3]江宏飞,高建平,周伟.公共卫生事件中中医药应急科研体系的构建——基于中医药应对新冠疫情的案例分析[J].科研管理,2020,41(9):10.
- [4]张彩霞.发挥中医药在新发传染病防控中的重要作用[J].中国卫生法制,2020,28(6):7.
- [5]姚建红,范玉改,刘智勇,等.在完善国家公共卫生应急管理体系中充分发挥中医药作用的思考和建议[J].华西医学,2021,36(6):5.
- [6]苏芮,刘清泉.中医药防治突发性传染病面临问题分析及策略思考[J].中国中医急症,2019,28(10):1693-1694.

基金项目:四川省科技厅2021年应急攻关项目(2021YFS0410-3),绵阳市2022年度市级社会科学研究规划项目(MY2022ZD009)