

高职护理专业学生吸烟行为现状及影响因素分析

李琼琼 熊依雯 李艳娇
首钢技师学院

DOI:10.32629/mef.v9i4.20309

[摘要] 目的：调查高职护理专业学生吸烟行为的现状，分析其吸烟历程、影响因素及戒烟意向，为制定针对性干预措施提供依据。方法：采用问卷调查法，对237名高职护理专业学生进行吸烟情况调查，涵盖吸烟态度、行为模式、家庭与同伴影响、戒烟意向等内容。结果：吸烟率18.14%，男性更突出（55.81%）。家人吸烟率62.87%，当前吸烟者中86.05%有朋友吸烟。吸烟起始高峰在中职阶段（42.31%），中职一年级为关键期（36.36%）。戒烟意向46.15%，主要坏影响为身体健康（55.77%）和生活费增加（50%）。结论：吸烟行为受家庭和同伴影响显著，起始于中职早期，认知不足，需加强家庭与同伴干预及戒烟支持。

[关键词] 高职护理专业；吸烟行为；影响因素；戒烟意向；同伴影响

中图分类号：R47 文献标识码：A

Current Status and Influencing Factors of Smoking Behavior among Higher Vocational Nursing Students

Qiongqiong Li Yiwen Xiong Yanjiao Li
Shougang Institute of Technology

[Abstract] Objective To investigate the smoking behavior status of higher vocational nursing students, analyze their smoking history, influencing factors, and intention to quit smoking, and provide evidence for developing targeted interventions. Methods A questionnaire survey was conducted among 237 higher vocational nursing students, covering smoking attitudes, behavioral patterns, family and peer influences, and intention to quit smoking. Results The current smoking rate was 18.14%, with male students being more prominent (55.81%). The proportion of family members smoking was 62.87%, and 86.05% of current smokers had friends who smoked. The peak initiation period was the secondary vocational stage (42.31%), with the first year of secondary vocational school being a critical period (36.36%). The intention to quit smoking was 46.15%, and the main negative effects were physical health (55.77%) and increased living expenses (50%). Conclusion Smoking behavior is significantly influenced by family and peers, with initiation occurring in the early secondary vocational stage. Smokers lack sufficient awareness of smoking hazards, highlighting the need to strengthen family and peer interventions and smoking cessation support.

[Key words] higher vocational nursing; smoking behavior; influencing factors; intention to quit smoking; peer influence

吸烟是全球范围内可预防的主要死亡原因之一，青少年和年轻成年人群体的吸烟起始问题尤为值得关注。护理专业学生作为未来医疗卫生事业的后备力量，其健康行为不仅关乎自身健康，更直接影响其职业形象和未来健康宣教的可信度。然而，高职护理专业学生正处于青少年向成年过渡的关键时期，面临学业压力、同伴影响、身份认同等多重挑战，吸烟行为可能在这一阶段形成或固化。

目前，针对护理专业学生吸烟行为的研究多集中于本科层次，对高职层次护理专业学生的关注相对不足。高职护理专业学

生具有入学年龄偏低、中职阶段过渡等特点，其吸烟行为的起始与发展可能存在独特规律。本研究通过问卷调查，分析高职护理专业学生吸烟行为的现状、吸烟历程、影响因素及戒烟意向，以期为该群体的健康教育和戒烟干预提供实证依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

本研究采用便利抽样法，选取某高职院校护理专业在校学生作为调查对象。共发放问卷260份，回收有效问卷237份，有效回收率91.15%。

1.2 研究方法

采用自行设计的《高职护理专业学生抽烟情况调查问卷》进行调查, 问卷内容涵盖: ①人口学特征(性别、年龄); ②家庭与同伴吸烟环境; ③吸烟行为模式(起始年龄、学习途径、吸烟频率); ④吸烟态度与认知(对吸烟的看法、对护理专业学生吸烟的态度); ⑤吸烟的影响感知(正面影响、负面影响); ⑥戒烟意向与干预建议。

数据处理采用描述性统计方法, 计数资料以频数和百分比进行描述, 组间比较采用交叉分析。

2 结果

2.1 调查对象基本情况

237名有效受访者中, 女性183人(77.22%), 男性54人(22.78%), 女性比例显著高于男性, 与护理专业性别分布特征一致。年龄分布以18~22岁为主。

2.2 吸烟行为总体情况

调查显示, 当前吸烟者43人(18.14%), 成功戒烟者9人(3.80%), 不吸烟者185人(78.06%)。总体吸烟率处于较低水平, 但吸烟人群仍需关注。在性别分布上, 当前吸烟者中男性24人(55.81%), 女性19人(44.19%), 男性吸烟问题更为突出(见表1)。

表1 不同性别学生吸烟状态分布

吸烟状态	男	女	小计
我会吸烟, 现在也抽	24 (55.81%)	19 (44.19%)	43
我之前吸烟, 但成功戒掉了	4 (44.44%)	5 (55.56%)	9
我不会吸烟	26 (14.05%)	159 (85.95%)	185

2.3 家庭吸烟环境与个人吸烟行为的关系

调查显示, 62.87%的受访者报告家人有抽烟习惯。交叉分析表明, 当前吸烟者中家人抽烟的比例高达76.74%, 成功戒烟者中为77.78%, 均显著高于不吸烟者的58.92%(见表2)。这表明家庭吸烟环境是影响个人吸烟行为的重要因素。

表2 家人吸烟情况与个人吸烟状态的关系

吸烟状态	家人有抽烟	家人无抽烟	小计
我会吸烟, 现在也抽	33 (76.74%)	10 (23.26%)	43
我之前吸烟, 但成功戒掉了	7 (77.78%)	2 (22.22%)	9
我不会吸烟	109 (58.92%)	76 (41.08%)	185

2.4 同伴吸烟环境与个人吸烟行为的关系

进入高职前, 56.12%的受访者表示有朋友抽烟。当前吸烟者中报告有朋友抽烟的比例高达86.05%, 显著高于不吸烟者的13.95%(见表3)。同伴影响是吸烟起始和行为维持的关键因素。

表3 朋友吸烟情况与个人吸烟状态的关系

吸烟状态	朋友有抽烟	朋友无抽烟	小计
我会吸烟, 现在也抽	37 (86.05%)	6 (13.95%)	43
我之前吸烟, 但成功戒掉了	7 (77.78%)	2 (22.22%)	9
我不会吸烟	89 (48.11%)	96 (51.89%)	185

2.5 吸烟起始年龄与学习途径

吸烟起始年龄分析显示, 42.31%的吸烟者在19岁之前的中职阶段开始吸烟, 21.15%在19岁以后的高职阶段开始, 13.46%在初中阶段, 9.62%在高中阶段。中职阶段是吸烟起始的高峰期^[1]。

2.6 吸烟态度与认知

对高职学生吸烟的态度调查显示, 40.51%的受访者表示认可(“可以吸烟, 吸烟是大家的自由”), 38.40%表示无所谓, 仅21.10%表示非常反对。当前吸烟者中认可吸烟的比例高达76.74%。在负面影响方面, 身体影响(55.77%)和生活费增加(50%)是最突出的问题, 学习和社交影响比例较低(各11.54%)。值得注意的是, 戒烟者报告身体影响的比例高达77.78%, 学习影响达33.33%, 均高于当前吸烟者, 提示戒烟后可能对吸烟危害的认知更加敏锐。

3 讨论

3.1 家庭与同伴环境的双重影响

本研究发现, 高职护理专业学生吸烟行为与家庭和同伴环境密切相关。家人抽烟比例高达62.87%, 且当前吸烟者中家人抽烟的比例显著高于不吸烟者, 这与已有研究结论一致——家庭是青少年吸烟行为的重要塑造场所。父母或其他家庭成员的吸烟行为不仅提供了接触烟草的机会, 更潜移默化地传递了对吸烟行为的接纳态度。

同伴影响更为突出。86.05%的当前吸烟者有朋友抽烟, 且吸烟朋友主要来自高中和中职阶段, 说明同伴压力在吸烟起始阶段起着关键作用。值得注意的是, “同学提供第一支烟”的比例最高(48.08%), 这提示学校环境和同伴互动是吸烟行为起始的直接触发因素。这一发现对于学校层面的预防干预具有重要意义: 加强同伴教育、培养学生拒绝同伴压力的能力, 应成为控烟教育的重要内容。

3.2 吸烟起始的关键期与预防窗口

本研究发现, 42.31%的吸烟者在19岁之前的中职阶段开始吸烟, 其中中职一年级占比最高(36.36%)。这一结果提示, 中职一年级是吸烟行为形成的“关键窗口期”。学生进入新环境后面临适应压力、新社交圈层的形成、自我管理的挑战, 这些因素共同增加了吸烟起始的风险。这一发现对干预时机的选择具有重要指导意义: 吸烟预防教育不应等到高职阶段, 而应在中职阶段甚至更早介入, 特别要在中职一年级新生入学时强化控烟宣传和健康行为引导^[2]。

3.3 护理专业学生的认知冲突与职业伦理教育

一个值得关注的现象是, 尽管护理专业学生系统学习过吸烟危害的医学知识, 但半数以上(50.63%)仍认为护理专业学生“可以吸烟, 只要不影响工作就行”。这表明专业知识的掌握并未自动转化为健康行为的改变和职业伦理的内化。吸烟者更倾向于将吸烟行为与职业角色“分离”, 用“不影响工作”来合理化自己的行为。这一认知冲突提示, 单纯的知识传授不足以改变吸烟行为, 护理教育需要在职业伦理教育中强化“健康榜样”的角色意识, 帮助学生建立“护理人员的健康行为是其专业素养的有机组成部分”这一认知。

3.4 局限性

本研究存在几点局限。一是数据来源于学生自报, 吸烟行为等相关信息可能存在社会赞许性偏差, 后续可结合呼气一氧化碳检测等客观指标进行验证。二是横断面设计只能揭示变量间的相关关系, 无法判断因果方向, 纵向追踪研究将有助于厘清影响因素的作用路径。三是样本来自单所高职院校, 结论的推广需谨慎, 未来应开展多中心、大样本研究^[3]。

4 结论与建议

4.1 主要结论

高职护理专业学生吸烟行为受家庭和同伴环境显著影响, 中职阶段是吸烟起始的关键期。吸烟者对吸烟危害的认知存在偏差, 专业知识未有效转化为健康行为。近半数吸烟者有戒烟意向, 但对外部干预的信心不足。自我管理被认为是干预最有效的环节, 但学校、家庭、医院等外部支持的作用被低估。

4.2 对策建议

4.2.1 加强中职阶段预防教育, 把握关键窗口期

针对吸烟起始集中于中职一年级的特点, 应将控烟教育的关口前移至中职阶段。建议在中职一年级新生入学教育中增设“健康行为与职业形象”专题, 通过案例教学、同伴教育等形式, 帮助学生建立对吸烟行为的理性认知。同时, 开展压力管理、拒

绝技能训练等课程, 提升学生应对同伴压力的能力。

4.2.2 构建家庭-学校-医院联动的干预网络

家庭环境和同伴影响是吸烟行为的两大驱动因素, 干预策略需多管齐下。建议学校通过家长课堂、家庭健康契约等方式, 提升家庭对吸烟行为的关注度和干预能力。在医院实习阶段, 带教老师应发挥榜样作用, 统一无烟政策的执行标准, 避免“无所谓”态度对学生的消极暗示。

4.2.3 强化护理专业职业伦理教育, 弥合认知-行为鸿沟

护理专业学生对吸烟的宽容态度与职业规范存在偏差, 建议将“健康工作者作为健康榜样”的理念系统融入护理伦理课程。通过案例讨论、角色扮演等形式, 帮助学生内化职业角色对个人健康行为的要求。同时, 鼓励已戒烟的学生分享经历, 发挥同伴榜样的示范效应。

4.2.4 建立系统的戒烟支持体系

针对戒烟意向群体的需求, 建议学校设立戒烟支持热线或咨询室, 提供个体化的戒烟指导和心理支持。开发替代压力缓解活动(如运动、正念训练等), 帮助吸烟者找到吸烟之外的压力应对方式。同时, 利用新媒体平台推送戒烟科普知识和成功案例, 降低“自我管理”的孤立感, 增强外部支持的获得感和有效性。

[参考文献]

- [1]李竹. 青少年吸烟行为的影响因素及干预策略研究[J]. 中国学校卫生, 2023, 44(5): 789-792.
- [2]王丽, 张伟. 护理专业学生健康行为现状及影响因素分析[J]. 护理研究, 2022, 36(12): 2189-2193.
- [3]陈敏, 刘芳. 同伴压力对青少年吸烟行为的影响及干预对策[J]. 中国健康教育, 2021, 37(8): 745-748.

作者简介:

李琼琼(1985--), 女, 汉族, 山东人, 高级讲师, 护理学硕士, 主要从事护理教育、临床护理及健康养老照护方面研究。