

泸州市在校大学生饮酒现状及危险因素

钟 丽¹ 宋丽娟^{2*} 张 涛²

(1. 内江市第二人民医院 四川 内江 641000;

2. 西南医科大学 四川 泸州 646000

* 通信作者: 宋丽娟 E-mail: slj@swmu.edu.cn)

【摘要】 目的 调查泸州市在校大学生饮酒现状,探讨大学生危险和有害饮酒的危险因素,为有效防治大学生危险和有害饮酒提供依据。方法 采用分层整群随机抽样,于 2015 年 3 月 10 日-20 日抽取四川省泸州市四所高校共 1381 名大学生,采用自编一般情况调查问卷、自编饮酒情况调查问卷和酒精使用障碍筛查量表(AUDIT)对其进行现场匿名调查。结果 曾饮酒率为 73.3%,目前饮酒率 51.1%,过量饮酒率 41.0%,醉酒率为 24.0%,危险和有害饮酒检出率为 20.8%。男生曾饮酒率(83.4% vs. 60.8%)、危险和有害饮酒率(30.9% vs. 8.3%)均与女生比较差异均有统计学意义($\chi^2 = 88.39, 57.39$, $P < 0.01$)。性别、初次饮酒年龄、自评饮酒依赖状况、自评饮酒量、过去一年的饮酒天数、醉酒天数、饮酒导致的不良结果、最近一年豪饮的频数 8 个变量是饮酒者发生危险和有害饮酒行为的危险因素($OR = 0.248 \sim 1.647$)。结论 泸州市在校大学生男生曾饮酒率及危险和有害饮酒发生率均高于女生。男生、初次饮酒年龄越小、自我感觉酒依赖状况越重、饮酒量越高、近一年饮酒和醉酒以及豪饮的天数越多、饮酒导致了不良后果的容易成为危险和有害饮酒者。

【关键词】 过量饮酒; 危险和有害饮酒; 危险因素; 大学生

中图分类号: R395.6

文献标识码: A

doi: 10.11886/j.issn.1007-3256.2016.04.017

Status of drinking behavior and risk factors of college students in Luzhou

ZHONG Li¹, SONG Li-juan^{2*}, ZHANG Tao²

(1. The Second People's Hospital of Neijiang City 641000 Neijiang, China;

2. Southwest Medical University 646000 Luzhou, China

* Corresponding author: SONG Li-juan, E-mail: slj@swmu.edu.cn)

【Abstract】 Objective To understand the status of college students' drinking behavior, and to analyze the related risk factors of students' hazardous and harmful drinking behaviors in Luzhou of Sichuan Province, and to provide the factual basis to reducing their hazardous and harmful drinking behavior. **Methods** A stratified cluster random sampling method was used in the investigation, and 1381 students were selected from four colleges in Luzhou from March 10, 2015 to March 20, 2015. They finished the survey which include self-designed demographic data, drinking situation questionnaire and Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT). Then effective questionnaires were statistical analysis. **Results** ①The total past drinking rate was 73.3%, present drinking rate was 51.1%, excessive drinking rate was 41.0%, ebriety rate was 24.0%, hazardous and harmful drinking rate was 20.8%. Male students were statistical different from girls in drinking rate (83.4% vs. 60.8%), hazardous and harmful drinking rate (30.9% vs. 8.3%) ($\chi^2 = 88.39, 57.39$, $P < 0.01$). ②The gender, age of alcohol initiation, self-rating alcohol dependence status, self-rating of alcohol consumption, the drinking days of the past year, drunk days of the past one year, the bad results of drinking and the binge drinking frequency of the past year of 8 variables were the risk factors of hazardous and harmful drinking ($OR = 0.248 \sim 1.647$). **Conclusion** Male students were higher than girls in drinking rate and hazardous and harmful drinking rate in Luzhou college students. Boys, the smaller age of initiation, heavier self-rating alcohol dependence status, higher self-rating of alcohol consumption, more drinking days and drunk days of the past one year, more the bad results of drinking and the binge drinking more frequency on past one year, were easier to be hazardous and harmful drinkers.

【Key words】 Excessive drinking; Hazardous and harmful drinking; Risk factors; College students

酒给人们带来了许多益处,然而当下呈现出弊大于利的趋势,有害饮酒开始流行。世界卫生组织(WHO)《2014年酒精与健康全球状况报告》显示,

2012年全球因有害饮酒造成约330万例死亡,增加罹患200多种疾病和损伤病症的风险,是加重全球疾病负担的一个重要因素,是世界上导致早亡和残疾的第三大风险因素^[1]。大学生恰好处于已达到合法饮酒年龄,开始逐渐脱离父母的监督,能独立行

项目基金:四川省社科联 2012 年规划项目(SC12BJ19)

为,但还没有完全投入成人生活的成人初显期(Emerging Adulthood)^[2]。这一时期饮酒易使大脑在神经生物学上发生改变,增加个体未来发展成为酒精使用障碍的风险^[3],同时缺乏父母监督,个体更容易发生过量饮酒及重度饮酒行为^[4]。泸州地处四川南部,有着千百年流传的饮酒风俗,同时又是全国重要的白酒基酒生产基地^[5]和四所省属高校所在地,对研究大学生饮酒现状及危险因素提供了便利条件。

1 对象与方法

1.1 对象

本研究取样来自四川省泸州市的四所大学,分别为西南医科大学(西南医大)、四川警察学院(警察学院)、泸州职业技术学院(泸职院)和四川化工职业技术学院(川化院)。采用分层整群随机抽样法,于2015年3月10日-20日在每所大学随机选取两个专业,再从每个专业内随机抽取两个班级的全体学生为调查样本。共发放问卷1469份,获得有效问卷1381份,有效问卷回收率为94.0%,其中男生763人(55.2%),女生618人(44.8%)。

1.2 研究工具

1.2.1 一般情况调查问卷

参照国内饮酒调查问卷^[6],自行编制用于收集基本信息的调查问卷。主要包括就读学校、年级、性别、年龄、籍贯、户籍、宗教信仰、家庭状况、家庭经济收入、月生活费、吸烟情况、身体、心理状况等基本信息。

1.2.2 自编饮酒情况调查问卷

参照 Newman 等^[6]提出的饮酒调查问题的规范性提问,设计出饮酒量和频率相关饮酒模式的问题,自编生成饮酒情况调查问卷。主要包括初次饮酒年龄、日常饮酒状况、饮酒种类、饮酒场所、饮酒频数和程度、饮酒导致的不良后果、醉酒情况等问题。具体定义如下。①标准杯:以固定的纯酒精含量10g为标准,计算出各类含酒精饮品的量(单位: mL),计为1标准杯^[7]。②曾饮酒:任何时候曾喝过1标准杯以上的含酒饮品^[8]。③目前饮酒:过去30天内饮用含酒精制品达1标准杯以上^[8]。④过量饮酒:也常称为豪饮,即在2小时内(或一个饮酒场合)饮用各种含酒精饮品总量(男性 ≥ 5 标准杯,女性 ≥ 4 标准杯)的情况^[9]。⑤醉酒:因过量饮酒出现头晕、头

疼、嗜睡等症状^[7]。

1.2.3 酒精使用障碍筛查量表(Alcohol Use Disorders Identification Test, AUDIT)

AUDIT 是1982年由WHO协作制定,是使用较早的用于筛查危险性饮酒和有害饮酒的量表。危险和有害饮酒是指因为饮酒存在潜在伤害躯体及心理健康或者已经造成伤害。该量表已在多个国家广泛使用,均提示有良好的信度和效度。1999年北京大学精神卫生研究所对其本土化修订,在我国人群中使用具有较高信度和效度^[10]。李冰等^[11]发现在中国人群危险饮酒界限分值为7分时,具有高灵敏度和特异度,分别为99.7%和90.0%。故在本研究以AUDIT总评分=7分作为是否存在危险和有害饮酒的界限分。

1.3 研究方法

本问卷调查得到了四所被调查学校教务处的支持,在10天内分4天晚上分别对四所大学随机抽到的两个专业的两个班级学生进行调查,问卷完成时间控制在40min左右,由4名来自西南医科大学医学专业的研究生各自带领1名西南医科大学应用心理学专业的本科生主持测试,整个测试使用统一指导语。调查前8名测试人员接受统一测试培训。

1.4 统计方法

使用SPSS20.0进行数据录入与分析。根据AUDIT提供的筛查标准,筛出危险和有害饮酒的大学生,并对数据进行频数、百分比统计和 χ^2 检验。最后以是否危险和有害饮酒为因变量 Y (否=0,是=1),将 χ^2 检验差异有统计学意义的7个人口学变量和10个饮酒特征变量作为自变量(X_n),采用向前条件法,设定 $\alpha_{\text{入}}=0.05$, $\alpha_{\text{出}}=0.10$,进行Logistic回归分析。

2 结果

2.1 饮酒现状

在完成调查的1381人中,1012人曾发生过饮酒。发生饮酒的人中有978人(96.6%)评价自己为偶尔饮酒者;958人(94.7%)的人认为自己不存在酒精依赖;952人(94.1%)的人认为自己是适量饮酒;966人(95.4%)初次饮酒年龄低于20岁;初次饮酒原因排前三位的依次为家人同意、朋友劝饮和好奇心;拒绝饮酒的原因排前三位的依次是健康意识、身体状况不允许和不想与饮酒的人过多交往;喝酒原因排前三位的依次是同学朋友聚会、纪念日和心情不好;饮酒种类排前三位的依次啤酒

(76.2%)、红酒(9.4%)和白酒(7.3%);饮酒对象排前三位的依次同学朋友、家人和自己;饮酒地点排前三位的依次是餐馆、家里和娱乐场所,35.4%的人产生喝酒伤害身体的现象。自评饮酒情况见表 1。

表 1 自评饮酒情况(n=1012)

饮酒情况	n(%)	
饮酒频率模式(自评) (n=1381)	从不饮酒	369(26.8)
	偶尔饮酒	978(70.7)
	经常饮酒	25(1.8)
	饮酒成瘾	10(0.7)
自评饮酒依赖 (n=1012)	不存在依赖	958(94.6)
	轻微依赖	40(4.0)
	中度依赖	3(0.3)
	重度依赖	11(1.1)
自评饮酒量 (n=1012)	适量饮酒	952(94.1)
	过量饮酒	43(4.2)
	重度过量饮酒	8(0.8)
	大多醉酒	9(0.9)
初次饮酒年龄 (n=1012)	1~10岁	156(15.6)
	10~20岁	810(80.0)
	20~30岁	46(4.5)

369人(26.7%)报告从不饮酒,1012人(73.3%)报告曾饮酒,其中近一年存在饮酒的有

933人(67.6%),其中有危险和有害饮酒287人(20.8%)。男生曾饮酒率高于女生($\chi^2=88.39, P<0.01$),男生危险和有害饮酒率高于女生($\chi^2=57.39, P<0.01$)。各类型饮酒现状分布见表 2。

2.2 有无危险和有害饮酒大学生人口学特征和饮酒特征比较

有无危险和有害饮酒大学生在学校类型、性别、宗教信仰、月生活费、是否吸烟、身体健康状况、心理健康状况、初次饮酒年龄、初次饮酒原因、拒酒原因、自评酒精依赖情况、自评饮酒量、过去一年饮酒天数、过去一月饮酒天数、过去一年醉酒天数、过去一年豪饮的频数、饮酒产生的后果共 17 个因素比较差异有统计学意义($P<0.01$)。见表 3、表 4。

2.3 大学生危险和有害饮酒的多因素 Logistic 回归分析

结果显示,最终有性别($\beta=-0.832, P<0.01$)、初次饮酒年龄($\beta=-0.604, P<0.01$)、自评饮酒依赖状况($\beta=0.587, P<0.05$)、自评饮酒量($\beta=0.299, P<0.05$)、过去一年饮酒天数($\beta=0.546, P<0.01$)、过去一年醉酒天数($\beta=0.282, P<0.05$)、饮酒导致的不良结果($\beta=-0.263, P<0.01$)、过去一年豪饮频数($\beta=0.761, P<0.01$) 8 个变量进入了回归方程。见表 5。

表 2 饮酒类型分布[n(%)]

性别	从不饮酒	曾饮酒	目前饮酒	过量饮酒	醉酒	危险和有害饮酒
男生(n=763)	127(16.6)	636(83.4)	497(65.1)	420(55.0)	251(32.9)	236(30.9)
女生(n=618)	242(39.2)	376(60.8)	209(33.8)	146(23.6)	81(13.1)	51(8.3)
合计	369(26.7)	1012(73.3)	706(51.1)	566(41.0)	332(24.0)	287(20.8)

表 3 有无危险和有害饮酒大学生人口学资料(n=933)

组别	危险和有害饮酒 n(%)	无危险和有害饮酒 n(%)	χ^2	P	
学校类型	川化院(n=225)	77(34.2)	148(65.8)	12.164	<0.01
	泸职院(n=243)	80(32.9)	163(67.1)		
	警察学院(n=241)	82(34.3)	159(65.7)		
	西南医大(n=224)	48(21.4)	176(78.6)		
年级	大一(n=431)	126(29.2)	305(70.8)	1.105	0.575
	大二(n=342)	112(32.7)	230(67.3)		
	大三(n=159)	49(30.8)	110(69.8)		
性别	男生(n=601)	236(39.3)	365(60.7)	7.386	<0.01
	女生(n=332)	51(15.4)	281(84.6)		

续表 3:

独生子女情况	独生子女(n = 388)	118(30. 4)	270(69. 6)	0. 038	0. 846
	非独生子女(n = 545)	169(31. 0)	376(69. 0)		
家庭来源	城市(n = 156)	47 (30. 1)	109(69. 9)	0. 952	0. 621
	城镇(n = 182)	51 (28. 0)	131(72. 0)		
	农村(n = 595)	189(31. 8)	406(68. 2)		
宗教信仰	有(n = 80)	36 (45. 0)	44(55. 0)	8. 330	<0. 01
	无(n = 853)	251(29. 4)	602(70. 6)		
家庭结构	完整家庭(n = 821)	251(30. 6)	570(69. 4)	0. 856	0. 836
	再婚家庭(n = 41)	15(36. 6)	26(63. 4)		
	离婚单亲家庭(n = 43)	12(27. 9)	31(72. 1)		
	其他(n = 28)	9(32. 1)	19(67. 9)		
月生活费	< 300 元(n = 38)	19(50. 0)	19(50. 0)	12. 497	<0. 01
	300 ~ 600 元(n = 139)	30(21. 6)	109(78. 4)		
	600 ~ 900 元(n = 330)	101(30. 6)	229(69. 4)		
	> 900 元(n = 426)	137(32. 2)	289(67. 8)		
家庭月收入	< 2 000 元(n = 221)	66(29. 9)	155(70. 1)	1. 254	0. 740
	2 000 ~ 6 000 元(n = 493)	148(30. 0)	345(70. 0)		
	6 000 ~ 10 000 元(n = 135)	47(34. 8)	88(65. 2)		
	> 10 000 元(n = 84)	26(31. 0)	58(69. 0)		
是否吸烟	否(n = 769)	196(25. 5)	573(74. 5)	57. 120	<0. 01
	是(n = 164)	91(55. 5)	73(44. 5)		
身体健康状况	非常差(n = 9)	6(66. 7)	3(33. 3)	14. 464	<0. 01
	比较差(n = 28)	9(32. 1)	19(67. 9)		
	一般(n = 347)	103(29. 7)	244(70. 3)		
	比较好(n = 418)	115(27. 5)	303(72. 5)		
	非常好(n = 131)	54(41. 2)	77(58. 8)		
心理健康状况	非常差(n = 10)	8(80. 0)	2(20. 0)	18. 700	<0. 01
	比较差(n = 24)	11(45. 8)	13(54. 2)		
	一般(n = 240)	71(30. 0)	169(70. 0)		
	比较好(n = 450)	123(27. 3)	327(71. 7)		
	非常好(n = 209)	74(35. 4)	135(64. 6)		

表 4 有无危险和有害饮酒大学生的饮酒特征(n = 920)

饮酒情况		危险和有害饮酒 n(%)	无危险和有害饮酒 n(%)	χ^2	P
初次饮酒年龄	1 ~ 10 岁(n = 141)	71(50. 3)	70(49. 7)	32. 134	<0. 01
	10 ~ 20 岁(n = 742)	211(28. 4)	531(71. 6)		
	20 ~ 30 岁(n = 37)	5(13. 5)	32(86. 5)		
初次饮酒原因	好奇心(n = 224)	89(39. 7)	135(60. 3)	19. 031	<0. 01
	家人同意(n = 343)	85(24. 8)	258(75. 2)		
	朋友劝饮(n = 231)	67(29. 0)	164(71. 0)		
	心情不好(n = 44)	20(45. 5)	24(54. 5)		
	为了入群(n = 78)	26(33. 3)	5(66. 7)		

续表 4:

拒酒原因	不想与他多交往(n=56)	19(33. 9)	37(66. 1)		
	身体状况不允许(n=136)	61(44. 9)	75(55. 1)		
	健康饮酒意识(n=564)	146(25. 9)	418(74. 1)		
	家庭约束(n=47)	16(34. 0)	31(66. 0)	43. 241	<0. 01
	男(女) 朋友约束(n=16)	14(87. 5)	2(12. 5)		
	其他(n=101)	31(30. 7)	70(69. 3)		
自评酒精依赖情况	不存在依赖(n=869)	250(28. 8)	619(71. 2)		
	轻微依赖(n=38)	28(73. 7)	10(26. 3)	43. 430	<0. 01
	中度依赖(n=5)	3(60. 0)	2(40. 0)		
自评饮酒量	重度依赖(n=8)	6(75. 0)	2(25. 0)		
	适量饮酒(n=858)	240(28. 0)	618(72. 0)		
	过量饮酒(n=41)	30(73. 2)	11(26. 8)	62. 040	<0. 01
	重度饮酒(n=10)	8(80. 0)	2(20. 0)		
过去一年饮酒天数	大多醉酒(n=11)	9(81. 8)	2(18. 2)		
	0 d(n=35)	6(17. 1)	29(82. 9)		
	1~2 d(n=275)	38(13. 8)	237(86. 2)		
	3~9 d(n=355)	95(26. 8)	260(73. 2)	151. 175	<0. 01
	10~19 d(n=163)	79(48. 5)	84(51. 5)		
	20~49 d(n=59)	42(71. 2)	17(29. 8)		
过去一月饮酒天数	≥50 d(n=33)	27(81. 8)	6(18. 2)		
	0 d(n=251)	42(16. 7)	209(83. 3)		
	1~2 d(n=428)	122(28. 5)	306(71. 5)		
	3~9 d(n=171)	90(52. 6)	81(47. 4)	98. 288	<0. 01
过去一年醉酒天数	10~19 d(n=34)	23(67. 6)	11(32. 4)		
	≥20 d(n=36)	23(63. 9)	13(36. 1)		
	0 d(n=598)	121(20. 2)	477(79. 8)		
	1~2 d(n=264)	131(49. 6)	133(50. 4)	102. 573	<0. 01
过去一年豪饮频数	3~9 d(n=39)	27(69. 2)	12(30. 8)		
	≥10 d(n=19)	8(42. 1)	11(57. 9)		
	从未有过(n=368)	43(11. 7)	325(88. 3)		
	1~6 次(n=445)	162(36. 4)	283(63. 6)		
过去一年豪饮频数	7~11 次(n=56)	41(73. 2)	15(26. 8)	174. 491	<0. 01
	每月 1~3 次(n=40)	32(80. 0)	8(20. 0)		
	每周 1~4 次(n=6)	5(83. 3)	1(16. 7)		
	每天或几乎每天(n=5)	4(80. 0)	1(20. 0)		
	饮酒产生的后果	逃课(n=34)	9(26. 5)	25(73. 5)	
饮酒产生的后果	未完成学习任务(n=33)	16(48. 5)	17(51. 5)		
	产生人际矛盾(n=14)	12(85. 7)	2(14. 3)	92. 629	<0. 01
	伤身体(n=337)	144(42. 7)	193(57. 3)		
	做了后悔的事(n=37)	21(56. 8)	16(43. 2)		
其他(n=465)	85(18. 3)	380(81. 7)			

注: 有效问卷中, 只要有一题为缺失值, 被试都不纳入统计分析, 故这里的大学生人数低于 933 人

表 5 是否危险性饮酒多因素回归分析

项 目	β	SE	Wald χ^2	P	OR	95% CI	
						下限	上限
性别	-0.832	0.217	14.689	<0.01	0.435	0.284	0.666
初次饮酒年龄	-0.604	0.211	8.190	0.004	0.547	0.362	0.827
自评饮酒依赖状况	0.587	0.267	4.824	0.028	1.798	1.065	3.035
自评饮酒量	0.299	0.144	4.322	0.038	1.348	1.017	1.786
过去一年饮酒天数	0.546	0.092	34.877	<0.01	1.726	1.440	2.069
过去一年醉酒天数	0.282	0.124	5.176	0.023	1.326	1.040	1.690
饮酒导致的不良结果	-0.263	0.065	16.254	<0.01	0.769	0.676	0.874
过去一年豪饮频数	0.761	0.134	32.469	<0.01	2.140	1.647	2.781

3 讨 论

就饮酒率而言,本调查明显低于 Isaac^[12] 调查的中国大学生总饮酒率为 93.1% (男生 97.3%,女生 87.8%),明显高于郭帅军等^[13] 的 42.2% (58.6%, 26.9%) 杜文棋等^[14] 的 33.1%。分析差异较大可能是因为饮酒定义、地域、男女构成比例、调查时间不同所致。如关于饮酒的定义,首先划分调查饮酒时间段各不同,从既往任意时间^[8] 到过去 30 天^[12] 不等,饮酒量的分界线也各不同,从多少不限量^[15] 到 4 标准杯^[16] 不等,如段稳铭等^[16-18] 的定义。更有许多文章未提及饮酒定义,如梁丽君等^[15,19-20] 的研究。对于定义不同或无定义的都不便比较。对比定义相同的研究,略低于季成叶等^[8,21-22] 的研究结果,略高于印爱平等^[23] 的研究结果,总体来说定义相同的研究结果差异较小,说明饮酒相关定义对调查结果影响较大,故国内急需一个统一明确的饮酒相关定义。本调查结果显示,不管从饮酒人数还是有危害危险饮酒人数看,男生的人数均高于女生,与季成叶^[8] 的研究结果一致。在国外此现象也泛滥成灾。国外现饮酒率、过量饮酒和醉酒率分别为 68%、40%、37%^[24]。同时本研究的过量饮酒率 41.2% 明显高于其他几个饮酒定义相同的研究(徐湘等^[18] 18.7%,吴双胜^[21] 13.0%,季成叶^[8] 37.4%)。此外,大学生饮酒多在同学朋友聚会、聚餐、娱乐时发生,以啤酒为主,与父母同伴的态度有关,这与 Isaac 等^[12,25-26] 的研究结果相近。

本研究还发现,男生、初次饮酒年龄越小、自我感觉酒依赖状况越重、饮酒量越高、近一年饮酒和醉酒以及豪饮的天数越多、饮酒导致了不良后果的越容易成为危险和有害饮酒者。在性别方面,男生发生危险和有害饮酒的危险更大,可能与男女生理结

构、生活方式以及我国文化传统的影响有关^[27],也可能与社会支持度^[18]、饮酒知识知晓^[28]、饮酒期望^[29] 的差异有关。但总的来说,女性的饮酒率、过量饮酒率以及醉酒率也较高,在未来的干预中也应引起重视。关于初次饮酒年龄越小,发生危险和有害饮酒可能越大与国内季成叶^[8] 的调查结果相符,国外也有类似发现,延迟初次饮酒年龄能减小未来发生危险性饮酒的可能性^[30]。其余的自评依赖状况、自评饮酒量、过去一年饮酒天数、过去一年醉酒天数、饮酒导致的不良结果、过去一年豪饮频数均可作为饮酒程度的判断依据,这也从侧面验证了这几项关于饮酒程度及模式的评估有巨大意义,给今后对饮酒方面的评估及研究提供依据,在未来关于饮酒的评估时,可以选择纳入评估中,也为以后制定具体的干预措施提供依据。

本调查仅在泸州市 1381 名大学生中展开,泸州市只是川南地区中的一个城市(川南地区主要包括泸州、宜宾、自贡、内江及乐山的南部),而泸州素有中国酒城之称,可能会对结果造成影响。后续研究还可将饮酒期望、动机、自我效能、生活事件、饮酒知识认知等方面纳入调查,进一步探究其他影响大学生发生饮酒及危险和有害饮酒的风险因素。

参考文献

- [1] WHO Library Cataloguing - in - publication Data. Global status report on alcohol and health [M]. Switzerland: WHO Press, 2014: 9-10.
- [2] 段鑫星 程嘉. 成人初显期理论及其评述[J]. 当代青年研究, 2007, 19(2): 20-27.
- [3] Silveri MM. Adolescent brain development and underage drinking in the United States: identifying risks of alcohol use in college populations[J]. Harv Rev Psychiatry, 2012, 20(4): 189-200.
- [4] Quinn PD, Fromme K. Alcohol use and related problems among college students and their noncollege peers: the competing roles of

- personality and peer influence [J]. *J Stud Alcohol Drugs*, 2011, 72(4): 622-632.
- [5] 王志勇. 泸州市政府促进白酒产业技术创新发展的案例研究 [D]. 成都: 电子科技大学, 2014.
- [6] Newman IM, 钱玲, 薛建平. 大学生饮酒调查: 调查问题规范的必要性 [J]. *中国药物滥用防治杂志*, 2004, 10(5): 272-275.
- [7] WHO. International guide for monitoring alcohol consumption and related harm [M]. Geneva: WHO Department of Mental Health and Substance Dependence, 2000: 105-106.
- [8] 季成叶. 我国大学生过量饮酒行为流行现状 [J]. *中国学校卫生*, 2010, 31(10): 1157-1160.
- [9] Kann L, Kinchen S, Shanklin SL, et al. Youth risk behavior surveillance—United States, 2013 [J]. *MMWR Suppl*, 2014, 63(4): 1-168.
- [10] 张辉, 孙佳慧, 杨凤池. 酒精使用障碍筛查量表中文版在我国应用状况的系统回顾 [J]. *中国全科医学*, 2015, 18(35): 4277-4282.
- [11] 李冰, 沈渔邨, 张伯全, 等. 《酒精使用障碍筛查量表》(AUDIT) 的测试 [J]. *中国心理卫生杂志*, 2003, 17(1): 1-3.
- [12] Isaac OK. 中国和加纳大学生与饮酒有关的知识、态度和行为的比较研究 [D]. 长沙: 中南大学, 2013.
- [13] 郭帅军, 余小鸣, 张蕊, 等. 大学生吸烟、饮酒等健康危险行为的聚集现象分析 [J]. *北京大学学报(医学版)*, 2013, 45(3): 382-386.
- [14] 杜文琪, 赵旭明, 李斌, 等. 青海省在校大学生饮酒现状及影响因素分析 [J]. *中华疾病控制杂志*, 2015, 19(10): 1070-1071, 1074.
- [15] 梁丽君, 田俊丽, 徐卫和, 等. 内蒙古包头市大学生饮酒行为现状调查 [J]. *中华疾病控制杂志*, 2008, 12(6): 601-603.
- [16] 段稳铭, 吕洪光, 陈岩, 等. 高校学生饮酒、吸烟的有关因素及对学习成绩的影响 [J]. *中华行为医学与脑科学杂志*, 1999, 8(2): 121-122.
- [17] 陈然, 冯绍斌, 范存欣, 等. 大学生酒精相关伤害危险行为影响因素的 Logistic 回归分析 [J]. *中华疾病控制杂志*, 2010, 14(10): 949-952.
- [18] 杨廷忠. 高中学生饮酒行为模式及社会心理动因研究 [J]. *中国社会医学*, 1995, 13(1): 36-37, 42.
- [19] 仝菲, 王程成, 李修德, 等. 合肥市大学生生活负性事件和饮酒的关联性分析 [J]. *中国学校卫生*, 2015, 36(3): 372-374.
- [20] 王程成, 仝菲, 李修德, 等. 合肥市大学生饮酒现状及其影响因素分析 [J]. *中国学校卫生*, 2015, 36(5): 699-701, 707.
- [21] 吴双胜, 徐锐, 张俊, 等. 北京市在校大学生吸烟饮酒现状调查 [J]. *中国学校卫生*, 2009, 30(1): 18-19.
- [22] 徐湘, 朱湘竹, 朱奇, 等. 南通市大学生吸烟饮酒与易成瘾药物使用现状 [J]. *中国学校卫生*, 2013, 34(2): 136-138.
- [23] 印爱平, 张晓方, 贺尚荣, 等. 大学生饮酒状况及相关因素的 logistic 回归分析 [J]. *中国实用医药*, 2007, 2(25): 23-25.
- [24] Johnston LD, Omalley PM, Bachman JG, et al. Monitoring the Future National Survey Results on Drug Use, 1975-2010. Volume II, College Students & Adults Ages 19-50 [J]. Institute for Social Research, 2011, 1(2): 342.
- [25] 罗新茂. 某高校大学生饮酒行为及相关因素分析 [J]. *中国药物经济学*, 2013, 8(6): 407-408.
- [26] IM N, Zhaoqing H, DF S, 等. 大学生饮酒模式调查分析 [J]. *中国社会医学杂志*, 2014, 31(2): 105-108.
- [27] 罗东, 唐欢, 陈卫中, 等. 某医学院学生饮酒行为调查 [J]. *现代预防医学*, 2011(2): 292-293, 297.
- [28] 吴琼. 冲动性与大学生饮酒行为关系的研究 [D]. 长沙: 中南大学, 2013.
- [29] 黄焯. 泸州市青少年饮酒行为及其影响因素的调查 [D]. 泸州: 泸州医学院, 2014.
- [30] Pilatti A, Caneto F, Garimaldi JA, et al. Contribution of time of drinking onset and family history of alcohol problems in alcohol and drug use behaviors in Argentinean college students [J]. *Alcohol Alcohol*, 2014, 49(2): 128-137.

(收稿日期: 2016-05-31)

(本文编辑: 陈霞)