

江苏地区器官捐献态度和意愿调查及对策分析

张恒诚¹, 郑佳男¹, 刘文华², 丁炯³, 张露青³

(1.南京医科大学第一临床医学院,江苏 南京 210029;2.南京市红十字会,江苏 南京 210018;3.南京医科大学人体解剖学系,江苏 南京 210029)

摘要:文章调查江苏民众对于器官捐献的态度、意愿及其影响因素,并针对性地提出器官捐献事业发展的建议。本次调查共发放问卷800份,回收761份,有效问卷742份,有效率92.8%。其中,42.2%愿意捐献,47.7%赞成但不愿意自身捐献,10.1%反对捐献。女性、高学历者、了解器官捐献、接受脑死亡概念的被调查者对器官捐献的认同度高。阻碍器官捐献事业发展的因素包括相关法律法规的不完善、公民对器官分配问题的不信任、相关机构宣传工作的不到位。有针对性的宣传工作将有助于提高器官捐献工作效率;完善相关的法律法规、建立健全公平的分配系统可以促进器官捐献事业的发展。

关键词:器官捐献;问卷调查;脑死亡;器官移植

中图分类号: R167

文献标志码: A

文章编号: 1671-0479(2015)05-339-005

doi: 10.7655/NYDXBSS20150502

自20世纪60年代器官移植引入我国以来,我国器官移植事业经历了尝试、停滞和当前的快速发展^[1]。我国人口众多,呈现出潜在且庞大的器官移植市场,但器官移植所需供体的来源不足,已成为突出的矛盾。现阶段我国公民身后器官捐献率仅约0.6/100万人口,是世界上器官捐献率最低的国家之一^[2]。我国的遗体器官捐献工作正式启动于2010年,由各级红十字会与卫生行政主管部门以及器官移植医院间共同合作开展工作。截至2015年9月底,我国已登记器官捐献志愿者近4万人,已见证成功捐献4600余例^[3]。2015年起,我国已全面停止使用死囚作为器官移植的供体来源^[4],器官捐献事业全面与国际接轨,进入了新的历史阶段。积极倡导公民自愿捐献成为新阶段解决器官移植供需矛盾的重要方法。

本文旨在调查江苏民众在其身故后自愿捐献器官的意愿、态度及其影响因素,并对目前建立的捐献体系予以分析,为我国器官捐献的发展提供决策依

据和参考。

一、对象与方法

(一)调查对象

从2014年10月至2015年2月,利用单纯随机抽样的方法,在江苏省的13个城市抽取800位市民进行现场回收式问卷调查。被调查对象覆盖各个年龄层以及农民、工人、商人、公务员、学生、医务人员等多个职业种类。

(二)调查问卷

本次调查由问卷发放员采用现场问卷填写的方式对问卷进行回收。问卷共分为三个部分:①被调查人群的人口学资料,包括性别、年龄、婚姻状况、宗教、文化程度;②对器官捐献相关情况的看法、了解情况和态度;③对推动器官捐献事业的看法。

(三)统计学方法

调查所得数据用EpiData软件录入,用SPSS19.0统计软件进行数据管理和分析。率的比较

基金项目:江苏省高等学校大学生创新创业训练计划重点项目(201310312010Z),江苏省教育厅高等学校哲学社会科学研究项目(2014SJB162)

收稿日期:2015-07-19

作者简介:张恒诚(1993-),男,江苏淮安人,本科生在读;张露青(1979-),女,江苏宿迁人,副教授,研究方向为遗体捐献与医学人文教育,通信作者。

采用卡方检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

二、结果

本次调查共发放问卷 800 份,其中成功回收 761 份,有效问卷 742 份,有效率 92.8%。在 742 例被调查市民中,男 378 人,女 364 人。

(一)对器官捐献的态度和意愿的调查结果

受调查者对器官捐献有三种看法:①愿意捐献;②赞成但不愿意自身捐献;③反对捐献。其中①、②同为对器官捐献持赞成态度,而③持反对态度。①表示愿意捐献,而②、③同为不愿意自身捐献。742 位受调查者中,313 位(42.2%)愿意捐献,354 位(47.7%)赞成但不愿意自身捐献,75 位(10.1%)反对捐献。即 667 位(89.9%)对器官捐献持赞成态度,75

位(10.1%)持反对态度,313 位(42.2%)受调查者愿意捐献,429 位(57.8%)不愿意捐献。

(二)对器官捐献意愿的影响因素

结果显示,年龄($P=0.223$)、婚姻状况($P=0.164$)、宗教信仰($P=0.158$)、文化程度($P=0.059$)对器官捐献的意愿均无影响;性别、对器官捐献了解程度、脑死亡概念认知情况和身边是否有捐献者对器官捐献的意愿有影响($P < 0.01$,表 1)。女性(47.0%)、对器官捐献比较了解(58.7%)、接受脑死亡概念(48.8%)和身边有捐献者(62.8%)的被调查者愿意捐献自身器官的比例大于其他选项,且差异有统计学意义。

(三)对器官捐献态度的影响因素

年龄($P=0.272$)、婚姻状况($P=0.285$)、宗教信仰

表 1 对器官捐献态度和意愿的影响因素分析

[n(%)]

项目	总数	愿意捐献	不愿意捐献	χ^2 值	P 值	赞成态度	反对态度	χ^2 值	P 值
性别									
男	378	142(37.6)	236(62.4)	6.735	<0.010	326(86.2)	52(13.8)	11.290	<0.010
女	364	171(47.0)	193(53.0)			341(93.7)	23(6.3)		
年龄(岁)									
<20	95	40(42.1)	55(57.9)	6.964	0.223	91(95.8)	4(4.2)	6.368	0.272
21~30	428	175(40.9)	253(59.1)			379(88.6)	49(11.4)		
31~40	82	35(42.7)	47(57.3)			76(92.7)	6(7.3)		
42~50	33	17(51.5)	16(48.5)			28(84.8)	5(15.2)		
51~60	35	10(28.6)	25(71.4)			32(91.4)	3(8.6)		
>60	69	36(52.2)	33(47.8)			61(88.4)	8(11.6)		
婚姻状况									
未婚	480	191(39.8)	289(60.2)	5.104	0.164	435(90.6)	45(9.4)	3.789	0.285
已婚	229	105(45.9)	124(54.1)			205(89.5)	24(10.5)		
离异	17	7(41.2)	10(58.8)			13(76.5)	4(23.5)		
丧偶	16	10(62.5)	6(37.5)			14(87.5)	2(12.5)		
宗教									
有	72	36(50.0)	36(50.0)	1.997	0.158	60(83.3)	12(16.7)	3.775	0.052
无	670	277(41.3)	393(58.7)			607(90.6)	63(9.4)		
文化程度									
小学及以下	25	8(32.0)	17(68.0)	7.433	0.059	17(68.0)	8(32.0)	50.301	<0.010
初中	75	27(36.0)	48(64.0)			58(77.3)	17(22.7)		
高中	122	42(34.4)	80(65.6)			99(81.1)	23(18.9)		
大学及以上	520	236(45.4)	284(54.6)			493(94.8)	27(5.2)		
对器官捐献了解程度									
比较了解	155	91(58.7)	64(41.3)	25.836	<0.010	147(94.8)	8(5.2)	22.597	<0.010
略有听过	538	210(39.0)	328(61.0)			485(90.1)	53(9.9)		
从未听过	49	12(24.5)	37(75.5)			35(71.4)	14(28.6)		
对脑死亡概念									
接受	412	201(48.8)	211(51.2)	16.561	<0.010	392(95.1)	20(4.9)	28.138	<0.010
不接受	330	112(33.9)	218(66.1)			275(83.3)	55(16.7)		
身边是否有捐献者									
没有	546	190(34.8)	356(65.2)	46.218	<0.010	488(89.4)	58(10.6)	0.603	0.437
有	196	123(62.8)	73(37.2)			179(91.3)	17(8.7)		

($P=0.052$)、身边是否有捐献者($P=0.437$)对受调查者器官捐献的态度均无影响。性别、文化程度、对器官捐献了解程度和脑死亡概念认知情况对器官捐献的态度均有影响($P < 0.01$,表1)。女性受调查者对器官捐献持赞成态度比率为93.7%,高于男性的86.2%($P < 0.01$)。同样,对器官捐献比较了解、接受脑死亡概念的市民持赞成态度比例高于其他选项($P < 0.01$)。文化程度因素中,大学及以上学历对器官捐献持赞成态度(94.8%)明显高于其他低学历者。

(四)对推动器官捐献事业看法的调查结果

针对目前我国器官捐献事业的现状,我们对民众关于器官捐献担忧的问题、相关看法进行了调查,结果见表2。不愿意捐献器官的市民中,担忧的问题主要有相关法律不完善(26.6%)、家人反对(25.7%)、对器官分配问题的不信任(25.1%)。而担心有悖传统的只占14.8%。受调查者中认为我国器官捐献事业虽有努力但成效不高(44.2%)、宣传不到位(50.4%)的占据了绝大多数。宣传的阻力可能不在于市民对此敏感话题的排斥,因为88.4%的受调查者能够理解红十字会对于器官捐献的宣传,并且愿意向他人宣传器官捐献的达到76.8%。

对推动器官捐献事业进一步措施的调查中,普及科学知识改变传统观念(74.1%)、器官分配透明公平(60.9%)、完善相关法律(58.3%)占较高比例。

三、讨 论

调查中发现江苏地区受调查者愿意捐献器官占42.2%,高于其他研究者2012年调查发现的全国范围公民器官捐献意愿率16.57%^[5]。影响江苏地区器官捐献意愿率的主要因素在于民众对器官捐献的了解程度、脑死亡概念接受情况以及身边是否有捐献者。由此可见,器官捐献知识的普及教育和捐献者对身边人的言传身教对于提高器官捐献率具有重要作用。

器官捐献态度的调查结果显示,受调查者的赞成率为89.9%,明显高于我国公民遗体器官捐献赞成率(40%~70%)^[6]。性别和文化程度对器官捐献的态度有影响,对器官捐献的了解增多和脑死亡概念的接受可以提高赞成率。文化程度越高,对器官捐献事业了解越多,其赞成率也越高。相关机构可以主要着力于对女性高学历者的进一步宣传和介绍,以提高器官捐献的意愿率。

本研究还发现,愿意捐献的受调查者主要由于个人品德的促使、帮助他人的意愿,而不愿意捐献的受调查者因为有悖传统的影响只占很少一部分

表2 对推动器官捐献事业看法的调查结果

内容	例数	百分比(%)
若不愿意捐献对器官捐献担忧的问题(多选)		
有悖传统	110	14.8
家人反对	191	25.7
不了解相关事项及流程	136	18.4
相关法律不完善	197	26.6
对器官分配问题的不信任	186	25.1
担心同意捐献后医生不尽力抢救	117	15.7
其他	42	5.6
器官捐献的意义的看法(多选)		
帮助他人	487	65.6
对死者无害	167	22.5
体现人生价值和修养	287	38.7
相当于以另一种方式延续生命	351	47.2
积德行善	283	38.1
家属获利	80	10.8
如果自身捐献,家人是否支持		
非常支持	65	8.8
能理解和同意	357	48.1
强烈反对	241	32.5
无所谓	79	10.6
如果家人捐献,自己的态度		
非常支持	112	15.1
能理解和同意	458	61.7
强烈反对	110	14.8
无所谓	62	8.4
是否了解中国器官捐献有关程序		
非常了解	34	4.6
略有了解	178	24.0
不了解	530	71.4
中国器官捐献宣传是否到位		
到位	40	5.4
虽有努力但成效不高	328	44.2
不到位	374	50.4
对红十字的宣传的看法		
很理解	312	42.0
很别扭但尚能理解	344	46.4
相当反感	86	12.6
是否愿意向身边的人宣传器官捐献		
非常愿意	136	18.3
如果条件允许,愿意参加	434	58.5
不愿参加	172	23.2
当务之急(多选)		
普及科学知识,改变传统观念	550	74.1
加大宣传力度	314	42.4
完善相关法律	432	58.3
完善捐献流程	385	51.9
器官分配透明公平	452	60.9
其他	16	2.2

(14.8%)。说明随着科学文化教育事业的发展,我国公民的素质和修养普遍提高,对待死亡和器官捐献

的看法也发生改变。

我国的器官捐献由中国红十字会负责实施,是当前医疗及社会大环境下的特殊选择,可谓遗体器官捐献事业的“中国特色”。经过各级红十字会的不懈努力和实践,业已取得了良好开端。然而,此种“中国特色”模式也存在着诸多问题需要我们去积极解决。

完善相关法律法规。我国目前尚缺乏完善系统的遗体器官捐赠法律,也没有建立全国范围内的快捷、高效的器官捐献体系^[7]。中国心脏死亡器官捐献工作指南(第2版)所规定心脏死亡的标准^[8],在实际的临床工作中也存在很多法律风险^[9];脑死亡概念也尚未立法。因此,完善相关法律法规,健全法律体系和捐献体系,可以保障捐献者的自身利益,消除公民的担忧。

建立假定同意捐献系统。有学者提出,可以建设假定同意的器官捐献登记系统^[10]。目前,主要有两种器官捐献模式,一种是美国实行的选入捐献模式,即捐献者本人生前通过器官捐献登记系统,填写器官捐献卡或在驾驶执照上明确标明愿意死后捐献器官,该捐献者死后即成为潜在的供体。另一种是西班牙实行的退出捐献模式^[11],即以法律或法规的形式规定,任何个人有权在生前选择并登记死后不愿意或不能捐献器官,例如在驾驶执照上明确标明死后不愿意捐献器官,那么此人死后则不成为潜在供体,而未选择登记退出捐献者,死后在法律上成为潜在供体,此称为假定同意的器官捐献登记系统。比较发现,退出捐献模式捐献率更高^[12]。因此我们建议退出捐献模式可以作为我国器官捐献事业的努力方向。

建立健全公平高效的器官分配系统。影响公民器官捐献的重要因素之一是缺乏公开、公正、公平的器官分配系统与机制。因此,应该建立全国性或区域性的捐献器官协调平台^[13],通过大范围内的信息共享网络平台,合理分配捐献器官,并公开捐献器官分配过程和流向。从区域性的平台试点逐渐推广至全国。在假定同意捐献模式的建设下,公平的器官分配系统更加重要。

在中国红十字会与卫生部门之间需要建立一套科学完善的沟通协调机制,有针对性地推动器官捐献事业的宣传。着力打造我国器官捐献协调员网络体系,加大在协调员能力建设方面的投入,适时考虑引入协调员激励机制。协调宣传工作不仅要着重于捐献者本人,也要获得家属的理解和支持。器官捐献者的现身说法和正面大力报道可以提高民众对器官捐献事业的了解程度和意愿率,可以作为宣传工作新的方向、器官捐献事业发展的突破点。而高赞

成率的女性高学历者可以作为潜在的捐献者,作为劝捐员的主要工作对象;对男性、其他学历的市民的普及教育工作也应进一步加强,以提高公民对于器官捐献事业的认同度。

综上所述,性别、对器官捐献的了解程度、脑死亡概念的认知和身边是否有捐献者是影响市民器官捐献意愿的重要因素,而女性、高学历者、对器官捐献了解较多以及接受脑死亡概念的市民对器官捐献赞同度较高。因此,有针对性的宣传工作将有助于器官捐献工作效率的提高,完善相关的法律法规,建立健全公平的分配系统可以促进我国器官捐献事业的发展。

参考文献

- [1] Sui W,Zheng C,Yang M,et al. Organ donation in China:current status,challenges,and future development [J]. *Prog Transplant*,2014,24(4):375-380
- [2] Zhang GY,Liao T,Fu XB,et al. Organ transplantation in China:concerns remain [J]. *Lancet*,2015,385(9971):854
- [3] 中国红十字会中国人体器官捐献管理中心[EB/OL]. [2015-09-30]. <http://www.china-organ donation.org.cn>
- [4] Weaning China off organs from executed prisoners [J]. *Lancet*,2015,385:1
- [5] 杨颖,黄海,邱鸿钟.我国公民逝世后器官捐献意愿调查及影响因素研究[J]. *中国医院*,2014(3):18-19
- [6] 王黎,张晓萍.我国公民对器官捐献的态度及其影响因素[J]. *解放军护理杂志*,2010,27(13):968-971
- [7] 余浩杰.提高我国公民器官捐献率的理性思考[J]. *医学与哲学*,2012,33(11):26-27
- [8] 刘永锋.中国心脏死亡器官捐献工作指南[J]. *实用器官移植电子杂志*,2013(1):43-46
- [9] 杨顺良,谭建明.器官捐献可持续发展策略探讨[J]. *中华移植杂志:电子版*,2014,8(1):1-3
- [10] 吴幼民,朱继业.中国器官捐献与分配相关问题初步探讨(2):弹性假定同意器官捐献登记系统[J]. *中华移植杂志:电子版*,2011,5(1):1-4
- [11] Fabre J,Murphy P,Matesanz R. Presumed consent:a distraction in the quest for increasing rates of organ donation [J]. *BMJ*,2010,341(8):486-487
- [12] Gundle K. Presumed consent:an international comparison and possibilities for change in the United States [J]. *Camb Q Healthc Ethics*,2005,14(1):113-118
- [13] 杨顺良,高霞,吴卫真,等.我国心死亡器官捐献中存在的问题及对策我国心死亡器官捐献中存在的问题及对策[J]. *中华移植杂志:电子版*,2012,5(3):1-5

Investigation and strategic analysis of public attitudes and willingness towards organ donation in Jiangsu

Zhang Hengcheng¹, Zheng Jianan¹, Liu Wenhua², Ding Jiong³, Zhang Luqing³

(1.The First Clinical Medical College of Nanjing Medical University, Nanjing 210029; 2.Red Cross Society of China Nanjing Branch, Nanjing 210018; 3.Department of Human Anatomy, Nanjing Medical University, Nanjing 210029, China)

Abstract: In this study, we investigated the attitude and willingness of general public in Jiangsu and the factors that affect the donation, and propose specific recommendations for promoting the donation. A total of 800 questionnaires were issued, 761 questionnaires were collected, and 742 were valid questionnaires with the effective rate of 92.8%. Among them, 42.2% of respondents were willing to donate, 47.7% were in favor of donation but would not donate themselves, and 10.1% were against the donation. Women, persons with higher education, those who understand the organ donation, and accept the concept of brain death had higher degree of acceptance for organ donation. Reasons to hinder organ donation included the imperfect laws and regulations, distrust on organ allocation and insufficient propaganda by relevant organizations. Improvement of relevant policies and regulations, and establishment of a fair and transparent organ allocation system are the keys to the development of organ donation.

Key words: organ donation; questionnaires; brain death; organ transplantation

南京医科大学学报第十一届编委会

主 编: 冷明祥

编 委: (按姓氏笔画为序, 47人)

马胜林、王长青、王兴鹏、王顶贤、王 虹、王晓东、王锦帆、卢建华、田 侃、石 光、
孙晓阳、占伊扬、吉华萍、吉建伟、刘 虹、乔学斌、许海风、羊海涛、陈亚新、陈家应、
李少冬、李 杨、李 勇、宋宁宏、孟庆跃、孟国祥、吴弃疾、吴建国、吴群红、张 宁、
张竹繁、张前德、季国忠、季晓辉、易利华、胡晓翔、段 宇、姜柏生、赵建中、赵 俊、
高兴亚、顾 民、钱东福、夏迎秋、崔 焱、黄 敏、喻荣彬