

# 上海市两个新老社区“空巢老人”储药情况及用药习惯调研

高利民<sup>1\*</sup>, 黄炜雯<sup>2</sup>, 赵龙刚<sup>2</sup>, 谭红阳<sup>1#</sup>(1.上海市浦东新区精神卫生中心, 上海 200124; 2.上海浦东联洋新社区健康服务中心, 上海 200135)

中图分类号 R195;R473.2;R955 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2017)30-4197-05  
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2017.30.06

**摘要** 目的:为更好地开展针对“空巢老人”的安全用药干预提供依据。方法:选取上海市浦东新区花木街道两个经济收入水平和文化水平不同的社区——新型社区A和传统社区B,采用整群抽样的方法分别抽取69和110位“空巢老人”作为调查对象,对其储药情况及用药习惯等进行问卷调查,并就调查数据进行统计和分析。结果:两个新老社区分别发放问卷69和110份,回收有效问卷44和63份,有效回收率分别为63.8%和57.3%。传统社区B受访居民家庭储药率高于新型社区A(100% vs. 88.6%,  $P=0.010$ );两个社区受访居民家庭将药品储存于抽屉的比例均最高(59.0%和57.1%);两个社区受访居民家庭近一半没有形成定期清理储存药品的习惯,传统社区B储存药品清理频率相对高于新型社区A( $P=0.009$ );对于过期药品,两个社区受访居民家庭有超过70%选择扔到垃圾桶,仅有约11%选择将药品回收到药店或社区卫生服务中心。新型社区A受访居民有阅读药品说明书习惯的比例高于传统社区B(95.5% vs. 77.8%,  $P=0.024$ );新型社区A受访居民遇到用药疑惑时咨询社区医师的比例低于传统社区B(56.8% vs. 76.2%),而咨询大医院医师的比例高于传统社区B(34.1% vs. 9.5%),差异有统计学意义( $P=0.034$ )。新型社区A受访居民最需要的健康服务是开通用药咨询热线(65.9%),而传统社区B受访居民最需要的健康服务是定期检测血压血糖并建立健康档案(41.3%);新型社区A受访居民在开通用药咨询热线、宣传疾病与用药知识、举办讲座3项上的需求比例均高于传统社区B( $P<0.001$ ,  $P=0.006$ ,  $P=0.018$ )。结论:两个社区空巢家庭储药率很高,但药品储存方式、清理频率等不够理想,仍有少部分老年人没有阅读药品说明书的习惯,新老社区的相关情况存在着一些差异,同时,新老社区的健康服务需求也有所不同。  
**关键词** 上海市;社区;空巢老人;储药情况;用药习惯;调研

制度方面,应当改革现有的执业药师资格制度,将不同岗位的执业药师能力要求加以区分,通过设定合理的准入要求和考试安排,引导相关药学人员流入目前执业药师紧缺的药品零售行业。

### 4.3 加强对药学服务的宣传和引导

政府相关管理部门应当从保障药品使用安全的角度加强对药学服务和药学服务提供者的宣传,同时,药店也应当从提升服务品质与自身竞争力的角度对消费者药学服务的需求进行正确引导。当消费者对于药学服务的认识提高时,才会主动寻求药师提供药学服务,从而使药店药学服务工作得以全面的展开。

### 参考文献

- [1] Mossialos E, Courtin E, Naci H, et al. From “retailers” to health care providers: transforming the role of community pharmacists in chronic disease management[J]. *Health Policy*, 2015, 119(5): 628-639.
- [2] Kathryn Wood, Fiona Gibson, Andrew Radley, et al. Pharmaceutical care of older people: what do older people

want from community pharmacy?[J]. *Int J Pharm Pract*, 2015, 23(2): 121-130.

- [3] Saramunee K, Krska J, Mackridge A, et al. How to enhance public health service utilization in community pharmacy? General public and health providers' perspectives [J]. *Res Social Adm Pharm*, 2014, 10(2): 272-284.
- [4] Martins SF, van Mil JW, da Costa FA. The organizational framework of community pharmacies in Europe[J]. *Int J Clin Pharm*, 2015, 37(5): 896-905.
- [5] 赵振基. 群雄争霸: 2010—2011年度中国药店排行榜解析[J]. *中国药店*, 2011(4): 36-54.
- [6] 张颖, 谢明, 孔旭. 从执业药师的角度看零售药店药学服务质量[J]. *海峡药学*, 2014, 26(12): 280-282.
- [7] 关业枝, 李爱军. 浅析药学服务对消费者购买行为影响[J]. *中国医药指南*, 2011, 9(23): 363-364.
- [8] 魏理. 药师对现代药学服务认识的调查分析[J]. *临床合理用药杂志*, 2013, 6(21): 8-10.
- [9] 徐娟. 浅析连锁药店服务营销的现状与问题[J]. *中国市场*, 2014(13): 38-39.
- [10] 韦敏, 陈沁, 余大敏, 等. 广州城区居民社区药学服务需求的调查分析[J]. *中国药房*, 2012, 23(36): 3371-3373.

(收稿日期: 2016-11-13 修回日期: 2017-09-11)

(编辑: 周 箐)

\* 主治医师, 硕士。研究方向: 中医药防治情志疾病以及中医药社区综合防治轻度认知功能障碍。E-mail: healthybank@126.com

# 通信作者: 主管药师。研究方向: 双相情感障碍患者药物治疗的有效干预及社区老人用药。E-mail: tanhongyang2013@126.com

# Survey on Drug Storage and Medication Habits of the Empty-nest Elderly from 2 New and Old Communities of Shanghai

GAO Limin<sup>1</sup>, HUANG Weiwen<sup>2</sup>, ZHAO Longgang<sup>2</sup>, TAN Hongyang<sup>1</sup> (1.Shanghai Pudong New District Mental Health Center, Shanghai 200124, China; 2.Liayang New Community Health Service Center of Shanghai Pudong New District, Shanghai 200135, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To provide reference for better carrying out safe medication intervention for the empty-nest elderly. METHODS: Two communities with different levels of income and culture were collected from Pudong New District of Shanghai, i. e. new community A and traditional community B. By cluster sampling, 69 and 110 empty-nest elderly were selected as respondents respectively. The questionnaire survey about drug storage and medication habits of the elderly was conducted. The data of the survey were analyzed statistically. RESULTS: A total of 69 and 110 questionnaires were sent out, and 44 and 63 questionnaires were recovered with effective recovery rate of 63.8% and 57.3%, respectively. The rate of drug storage in families from traditional community B was higher than new community A (100% vs. 88.6%,  $P=0.010$ ). The proportions of residents in two communities storing their drugs in special drawers were the highest (59.0% and 57.1%). Nearly half of the surveyed households in 2 communities did not form the habit of regularly clearing stored drugs. The frequency of residents who cleared stored drugs in traditional community B was higher than those in new community A ( $P=0.009$ ). Nearly more than 70% of the residents threw their expired drugs to garbage and only 11% to drug stores or community health service center. The proportion of residents who were used to reading drug instructions in new community A was higher than traditional community B (95.5% vs. 77.8%,  $P=0.024$ ). The proportion of the residents consulted community doctors when they were puzzled by drug use in new community A was lower than traditional community B (56.8% vs. 76.2%); The proportion of the residents consulted physicians in major hospitals was higher than traditional community B (34.1% vs. 9.5%); there was statistical significance ( $P=0.034$ ). The most popular health service for the residents in the new community A was the hotline for the drug use (65.9%), while the residents in traditional community B needed blood pressure and sugar monitoring service and set up the health records (41.3%). The proportion of the residents' following demands in new community A was higher than traditional community B: opening drug use hotline, publicizing the knowledge of diseases and medication and conducting lectures ( $P<0.001, P=0.006, P=0.018$ ). CONCLUSIONS: The proportion of drug storage in empty-nest families of two communities is in very high level, but drug storage methods, cleaning frequency are not satisfactory. There are still a small number of elderly people who do not have the habit of reading drug instructions. There are some differences between the old and new communities. At the same time, the needs of health services in new and old communities are different. **KEYWORDS** Shanghai; Community; Empty-nest elderly; Drug storage; Medication habit; Investigation

随着人们健康观念的进步和自我药疗的发展,家庭储药现象越来越普遍<sup>[1]</sup>。近几年,有研究者开始研究家庭储药情况和用药安全的影响因素<sup>[2]</sup>。而调查显示,老年人,特别是空巢老人,由于与子女分居,所受关怀较少,再加上用药需求多,所面临的用药安全问题尤其突出<sup>[3]</sup>。Cárdenas-Valladolid J等<sup>[4]</sup>开展的一项关于327名居家老年人的多中心横断面调查表明,老年人居家用药失误率与年龄呈显著的正相关性。Beckman AG等<sup>[5]</sup>的研究显示,在未通过用药能力测试的受试者中,有37.3%是没有任何家庭支持的独居老年人。因此,本研究以上海市浦东新区花木街道两个新老社区“空巢老人”为对象,调查其储药情况及用药习惯等,初步探究其相关影响因素,并提出建议,旨在为更好地开展针对“空巢老人”的安全用药干预提供依据。

## 1 对象与方法

### 1.1 调查对象

采用整群抽样的方法,在上海市浦东新区花木街道的新型社区A和传统社区B分别抽取69和110户空巢家庭作为调查对象,每户家庭调查1位居民。新型社区A属于新型小区,经济收入水平和文化水平相对较高;

传统社区B属于传统小区,经济收入水平和文化水平相对低于新型社区A。

### 1.2 调查方法

经检索,发现国内外目前尚无统一标准的家庭用药安全问卷调查表<sup>[6-11]</sup>,因此参考文献[6]自行制定问卷调查表。调查内容主要包括受访居民一般情况(由于受访居民家庭均为空巢家庭,故本研究未进一步调查受访居民的年龄信息)、家庭储药情况、用药习惯和健康服务需求等。由经统一培训的调查员上门进行入户调查,对于理解和书写没有困难的老年人由其自行填写问卷,对于理解和书写有困难的老年人通过访谈的方式代为填写问卷,问卷填写完成后当场回收。调查时间为2013年6-8月。

### 1.3 统计学方法

利用Epidata 3.1软件建立数据库,录入问卷数据,并进行逻辑核查,确保准确无误。利用SPSS 13.0软件处理数据,进行描述性统计和分析;计数资料以率表示,差异比较采用 $\chi^2$ 检验或Fisher确切概率检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

## 2 结果

## 2.1 受访居民一般情况

两个新老社区分别发放问卷69和110份,回收有效问卷44和63份,有效回收率分别为63.8%和57.3%。新型社区A受访居民中,有医疗保险的比例占88.6%,自费比例占11.4%;传统社区B受访居民中,有医疗保险的比例占88.9%,自费比例占11.1%,二者比较差异无统计学意义(经 Fisher 确切概率检验,  $P=1.000$ )。

新型社区A受访居民学历相对较高,大专及以上学历占52.3%;传统社区B受访居民中,大专及以上学历仅占11.1%,二者比较差异有统计学意义( $\chi^2=27.685, P<0.001$ )。受访居民学历分布情况见表1。

表1 受访居民学历分布情况

项目	新型社区A,人(%)	传统社区B,人(%)
小学及以下	7(15.9)	35(55.6)
初中	7(15.9)	15(23.8)
高中及中专	7(15.9)	6(9.5)
大专及以上学历	23(52.3)	7(11.1)
合计	44(100)	63(100)

新型社区A受访居民中,慢性病患者率排前3位的分别为高血压(63.6%)、冠心病(25.0%)、糖尿病(18.2%);传统社区B受访居民中,慢性病患者率排前3位的分别为高血压(61.9%)、胃肠道疾病(15.9%)、糖尿病(14.3%),详见图1。两个社区相比,除冠心病患病率的差异有统计学意义( $P<0.05$ ),其余差异均无统计学意义。

## 2.2 储药情况

新型社区A和传统社区B受访居民家庭储药率分别为88.6%和100%,二者比较差异有统计学意义(经 Fisher 确切概率检验,  $P=0.010$ )。新型社区A储存有药

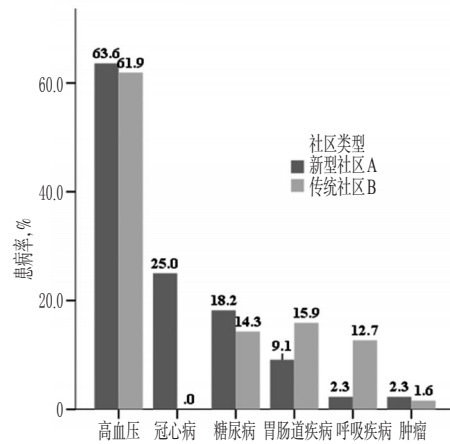


图1 受访居民慢性病患者率情况

Fig 1 The prevalence of chronic diseases among the surveyed residents

品的受访居民家庭中有33.3%将药品储存于小药箱,有59.0%储存于抽屉,而传统社区B储存有药品的受访居民家庭中有19.0%将药品储存于小药箱,有57.1%储存于抽屉,二者比较差异无统计学意义( $\chi^2=5.565, P=0.062$ )。新型社区A和传统社区B储存有药品的受访居民家庭中分别有46.2%和46.0%没有形成定期清理储存药品的习惯;而有定期清理储存药品习惯的受访居民家庭中,传统社区B清理频率相对高于新型社区A( $\chi^2=13.414, P=0.009$ )。对于过期药品,新型社区A和传统社区B受访居民家庭分别有79.5%、74.6%选择扔到垃圾桶,仅分别有11.4%、11.1%选择将药品回收到店或社区卫生服务中心,二者比较差异无统计学意义( $\chi^2=2.804, P=0.423$ ),详见表2。

## 2.3 用药习惯

表2 受访居民家庭储药情况

Tab 2 Drug storage of the surveyed households

项目	分项	新型社区A,人(%)	传统社区B,人(%)	$\chi^2$	P
药品储存方式	储存于小药箱	13(33.3)	12(19.0)	5.565	0.062
	储存于抽屉	23(59.0)	36(57.1)		
	随意放置	3(7.7)	15(23.8)		
	合计	39(100)	63(100)		
储存药品清理频率	从来不清理	6(15.4)	5(7.9)	13.414	0.009
	每年清理1次	8(20.5)	1(1.6)		
	每半年清理1次	7(17.9)	16(25.4)		
	每个月清理1次	6(15.4)	17(27.0)		
	不定期	12(30.8)	24(38.1)		
	合计	39(100)	63(100)		
过期药品处理	扔到垃圾桶	35(79.5)	47(74.6)	2.804	0.423
	卖给药贩	1(2.3)	0(0)		
	回收到店或社区卫生服务中心	5(11.4)	7(11.1)		
	随意处置	3(6.8)	9(14.3)		
	合计	44(100)	63(100)		

新型社区A和传统社区B受访居民中分别有95.5%和77.8%有阅读药品说明书的习惯,二者比较差异有统计学意义( $\chi^2=9.429, P=0.024$ );新型社区A和传统社区B受访居民中分别仅有4.5%和9.5%没有看保质期的习

惯,二者比较差异无统计学意义( $\chi^2=0.928, P=0.335$ )。

新型社区A和传统社区B受访居民遇到用药疑惑时咨询社区医师的比例分别为56.8%和76.2%,咨询大医院医师的比例分别为34.1%和9.5%,二者比较差异有

统计学意义( $\chi^2=10.391, P=0.034$ ), 详见表3。

表3 受访居民用药咨询对象分布情况

Tab 3 Distribution of medication consultation objects among the surveyed residents

项目	新型社区A,人(%)	传统社区B,人(%)	$\chi^2$	P
大医院医师	15(34.1)	6(9.5)	10.391	0.034
社区医师	25(56.8)	48(76.2)		
自行上网查询	1(2.3)	2(3.2)		
药师	0(0)	1(1.6)		
家人或朋友	3(6.8)	6(9.5)		
合计	44(100)	63(100)		

## 2.4 健康服务需求

新型社区A受访居民最需要的健康服务是开通用药咨询热线(65.9%), 而传统社区B受访居民最需要的健康服务是定期检测血压血糖并建立健康档案(41.3%); 新型社区A受访居民对各项健康服务的需求比例均高于传统社区B, 且在开通用药咨询热线、宣传疾病与用药知识、举办讲座3项上的差异均有统计学意义( $\chi^2=32.425, P<0.001; \chi^2=7.656, P=0.006; \chi^2=5.562, P=0.018$ ), 详见表4。

表4 受访居民健康服务需求情况

Tab 4 Health service demand among the surveyed residents

项目	新型社区A,人(%)	传统社区B,人(%)	$\chi^2$	P
开通用药咨询热线	29(65.9)	8(12.7)	32.425	<0.001
定期检测血压血糖并建立健康档案	23(52.3)	26(41.3)	1.263	0.261
提供个性化的健康指导	17(38.6)	18(28.6)	2.129	0.145
宣传疾病与用药知识	21(47.7)	14(22.2)	7.656	0.006
推荐用药手册	12(27.3)	10(15.9)	2.061	0.151
举办讲座	24(54.5)	21(33.3)	5.562	0.018

## 3 讨论与建议

### 3.1 讨论

3.1.1 关于药品储存 本次调查结果显示, 上海市浦东新区两个新老社区受访居民(多为老年人)家庭储药率分别为88.6%和100%。该比例略高于鲁珺等<sup>[10]</sup>报道的北京市某社区卫生服务中心门诊患者(60岁以上老年人仅占57.87%)的家庭储药率(86.78%); 该比例亦高于2005年李中东<sup>[9]</sup>报道的上海市老年人的家庭储药率(78.6%)。一定程度上说明上海市老年人的家庭储药率近年来有所提高。

本次调查结果显示, 受访居民家庭小药箱的配备比例并不高(33.3%和19.0%), 多数居民还是将药品储存于抽屉, 甚至还有少部分随意放置。陈金等<sup>[7]</sup>报道, 南充市农村居民家庭仅有14.2%将药品放在专门的药箱里, 而将药品放在抽屉里的最多(46.1%); 李冬晴等<sup>[8]</sup>报道,

东、中、西部小康型示范乡镇卫生院所在地区农村居民常用药品及药械主要存放在固定抽屉的占66.0%, 仅3.1%有特定放置药品及药械的便携式药包。以上调查与本次调查结果均表明, 家庭小药箱的配备比例并不高。家庭小药箱可以帮助居民集中管理家庭储备药物, 有助于居民在用药时合理选择药物, 有些专用药箱还有利于特殊药物的储存, 因此推广家庭小药箱很有必要。

本次调查结果显示, 受访居民家庭近一半没有形成定期清理储存药品的习惯, 每半年内清理一次的比例分别为33.3%和52.4%。徐道英等<sup>[12]</sup>报道, 有86%的重庆市某社区家庭未定期清理过小药箱, 比本次调查结果更不理想。鲁珺等<sup>[10]</sup>报道, 北京市某社区卫生服务中心门诊患者(60岁以上老年人仅占57.87%)每半年内清理一次储存药品的占38.58%, 不清理的占9.91%, 想起来才清理的占36.28%, 与本次调查结果基本一致。说明有必要对社区居民进行宣传教育等干预, 以促进形成良好的药品清理习惯。本次调查结果还显示, 对于过期药品, 受访居民家庭有超过70%选择扔到垃圾桶, 仅有约11%选择将药品回收到药店或社区卫生服务中心。闫姝宇等<sup>[11]</sup>报道, 上海市某镇社区老龄居民有67%选择随意丢弃过期药品(一般通过垃圾箱), 仅有33%会将过期药品放到废弃药品回收站, 相比较本次调查结果更不理想。说明过期药品回收面临的形势依然严峻。

在两个新老社区的差异方面, 新型社区A受访居民家庭储药率低于传统社区B, 与Zargarzadeh AH等<sup>[13]</sup>的研究结果并不一致。可能与新型社区A的居民就医相比传统社区B更为方便有关, 也可能是因为样本量较小所致。在储存药品清理频率方面, 传统社区B相对高于新型社区A。这可能与传统社区B的家庭储药率高有一定关系, 具体原因有待进一步研究。

3.1.2 关于用药习惯 本次调查结果显示, 两个新老社区受访居民有阅读药品说明书习惯的比例分别为95.5%和77.8%。说明仍有少部分受访居民没有阅读药品说明书的习惯, 尤其是在传统社区B。本次调查结果还显示, 大多数受访居民遇到用药疑惑时会咨询社区医师或大医院医师。焦平等<sup>[14]</sup>报道, 一线城市社区居民中有57.8%用药咨询对象是大医院医师, 其次是社区医师(22.6%)。相比较在本调查中, 居民更倾向于向社区医师寻求咨询, 特别是在文化水平较低的传统社区, 这可能与浦东新区的社区卫生服务中心的完善程度有关。在两个新老社区的差异方面, 新型社区A的受访居民阅

读药品说明书的比例高于传统社区B,一定程度上反映了新型社区A的用药习惯优于传统社区B。新型社区A咨询社区医师的比例低于传统社区B,而咨询大医院医师的比例高于传统社区B,可能是因为新型社区A受访居民前往大医院就诊更为方便。新型社区受访居民的经济收入水平和文化水平较高,因此更倾向于向大医院(如“三甲”医院)的医师进行咨询。

3.1.3 关于健康服务需求 本次调查结果显示,受访居民主要的健康服务需求包括开通用药咨询热线、定期检测血压血糖并建立健康档案、举办讲座等。焦平等<sup>[14]</sup>报道,“北上广”社区居民最希望医师或药师提供的服务是用药咨询(76.5%),其次是疾病和用药知识讲座(54.4%)、血压及血糖等各项检测(50.5%)、建立药历(41.2%)等。以上调查与本次调查的需求分布情况相似。在两个新老社区的差异方面,新型社区A受访居民对各项健康服务的需求比例均高于传统社区B,且其中部分服务项目需求的差异有统计学意义。这在一定程度上说明了文化水平较高的社区的居民对健康促进活动的需求度和参与度更高。另外,两个社区受访居民健康服务需求侧重有所不同,经济收入水平和文化水平相对较高的社区的居民更希望提供用药咨询热线服务;传统社区的居民则更希望提供定期检测血压血糖和建立健康档案等较初级的健康服务。

### 3.2 建议

(1)针对文化水平较高的老年人群,开通用药咨询热线。及时为其提供用药建议,并解答健康方面的疑惑。(2)深入社区开展健康知识宣教。通过举办疾病和用药知识讲座进行用药知识的普及和宣传,推动家庭小药箱的设立和定期清理。帮助文化水平相对较低的老年人培养阅读药品说明书的习惯。(3)完善药品回收机制。设立固定回收点,并逐步建立药品回收的激励政策。(4)开展多方位的医疗服务进社区活动。根据每个社区的具体需要,开展义诊、免费测量血压血糖、为老年人建立健康档案等活动,尤其对于经济收入水平和文化水平相对较低的老年人应更加注重初级健康服务的开展。(5)充分发挥全科医师的作用。全科医师应增加对空巢老人(尤其是就医不方便的人群)的上门服务次数,提供个性化的健康指导和用药指导。

### 参考文献

- [1] 刘治军,王巧黎,李玮,等.2010年中国城镇居民家庭药箱调查结果与药学服务应对分析[J].中国医院用药评价与分析,2011,11(9):853-857.
- [2] 梁赤波,钟署娥,王芝桃.东莞市某镇居民家庭安全用药现状及影响因素分析[J].护理学报,2013,20(2A):28-31.
- [3] 章晨琦,林益强,王永铭.上海社区老年人用药安全及影响因素分析[J].中国健康教育,2003,19(2):85-88.
- [4] Cardenas-Valladolid J, Martin-Madrazo C, Salinero-Fort MA, et al. Prevalence of adherence to treatment in homebound elderly people in primary health care: a descriptive, cross-sectional, multicentre study[J]. *Drugs Aging*, 2010,27(8):641-651.
- [5] Beckman AG, Parker MG, Thorslund M. Can elderly people take their medicine?[J]. *Patient Educ Couns*, 2005, 59(2):186-191.
- [6] 白航.市民家庭储药状况及用药安全性的调查[D].长沙:中南大学,2008.
- [7] 陈金,岳丽梅,夏茄翔,等.南充市高坪区农村居民家庭自备药的现状调查[J].职业卫生与病伤,2012,27(5):293-294.
- [8] 李冬晴,李艳萍,洪凌燕,等.东中西部小康型示范乡镇卫生院所辖农村居民家庭储药现状调查[J].中国循证医学杂志,2011,11(9):1000-1003.
- [9] 李中东.管好家庭药箱保证用药安全[J].老年人,2005(4):54.
- [10] 鲁珺,吴跃传,王超.北京某大型社区居民药学服务需求调查与分析[J].药品评价,2012,9(20):18-22.
- [11] 闫姝宇,陈芳,于文静,等.上海市浦东新区张江镇100户居民家庭小药箱情况调查报告[J].上海医药,2011,32(2):89-91.
- [12] 徐道英.“家庭贮药”过期现象调研分析[J].药学实践杂志,2006,24(6):367-369.
- [13] Zargarzadeh AH, Tavakoli N, Hassanzadeh A. A survey on the extent of medication storage and wastage in urban Iranian households[J]. *Clin Ther*, 2005,27(6):970-978.
- [14] 焦平,刘治军,张文虎,等.2009年中国城市居民家庭药箱抽样调查结果分析与讨论[J].中国医院用药评价与分析,2009,9(11):875-877.

(收稿日期:2016-11-11 修回日期:2017-09-11)

(编辑:周 簪)