

付裕刚
第一临床医学院
南京中医药大学

治未病知信行新 路径探索

探索数字时代中医健康传播的可能性

微信健康传播

健康热点

根据微信 2017 经济发展报告，当前活跃的公众号已经超过 1000 万，其中涉及健康传播的超过半数。其中丁香医生、脉脉养生等订阅号日阅读量超百万。根据百度指数分析，健康议题成为中国人日常生活最关心的议题之一。

2018

《国务院办公厅关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》提出，建立网络科普平台，利用互联网提供健康科普知识精准教育，普及健康生活方式，提高居民自我健康管理能力和健康素养。

在“量大”的背后

传播乱象

尽管平台阅读量光鲜，但是内容质量低、缺乏体系、管理混乱的运营现状使得健康谣言激增，也使得互联网健康传播的可靠性受到诟病。健康传播的现状堪忧。

而且它也不适合那些消化功能不好或是
体型消瘦的人群，严重的还可能加重
病症。

伪

流行微营养知识二：大白菜可以排
宿便



大白菜以叶为主，水煮不加油盐，饿时
就吃，连吃三天。对于这种说法，医生
表示其他蔬菜也可以有此作用。大白菜
属于蔬菜的一种，主要成分是膳食纤维，
人体摄入以后可以增加大便的体

知信行理论

产生的迷思

我们不禁疑问：如何更好地进行治未病健康传播？什么样的知识信息是有效的？怎么让治未病健康传播真正进入日常生活实践当中？

研究框架选择

知信行理论模式是探究了知识、信念和行为三者之前的联系的框架。知信行研究基于结构化的问卷，基于知识、信念、行为三个维度设计问题。第一部分进行现状调查，第二部分加入实验干预。

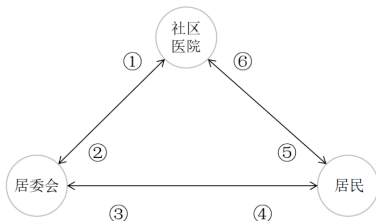
调研部分

- ① 对社区居民、居委会负责人、社区医院共 20 名负责人进行访谈
- ② 设计知识、信念、行为三维度的问卷题目
- ③ 发放问卷，回收分析，撰写统计报告。

角色的分化

结论分述

- ① 居民：遇病求医现象突出；基于经济考虑，保健意识较薄弱
- ② 社区医院：接待人群多为老人儿童；资金定额；治未病项目散列
- ③ 居委会：网格制度联系居民；治未病范畴宣教；慢病管理。



定性结果分析

通过定性访谈得出以下总体结论：

- ① 人群对于治未病意识较为薄弱，和经济水平和观念意识相关。
- ② 治未病作为具体的实践项目在不同的机构扮演不同的角色，在社区卫生服务中心大多以治疗项目出现，在居委会成为零散的宣传项目。

几个待探究的问题

待探究问题

- ① 更普遍条件下居民对中医治未病的知识、信念、行为情况
- ② 上述情况和居民性别、年龄、教育、收入等的联系

问卷调研

我们在南京市五福家园社区、东方城社区、兴隆社区、华侨路社区、凤凰二村社区发放先行设计的知信行问卷，共回收 265 份。统计分析如下：

定量结果分析 I

各题维度、类型、跳题设置

题号	维度	题目类型	是否有跳题
1	知识	单选	是
2	知识	多选	否
3-10	知识	单选	否
11	知识	多选	否
12-19	信念	单选	否
20	行为	单选	是
21	行为	多选	否
22-26	行为	单选	否

分类变量

题号	变量名称	类型
27	性别	分类
28	年龄	数值
29	学历	分类
30	年收入	分类

定量结果分析 II

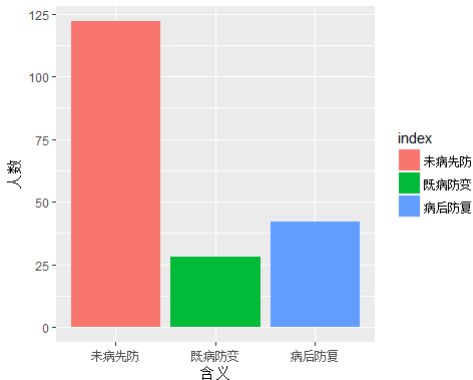


图: 居民治未病含义理解

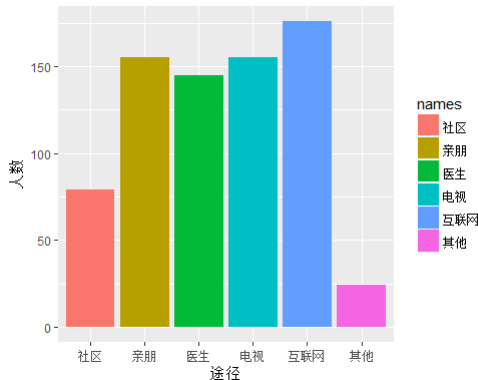


图: 居民了解养生信息途径

定量结果分析 III

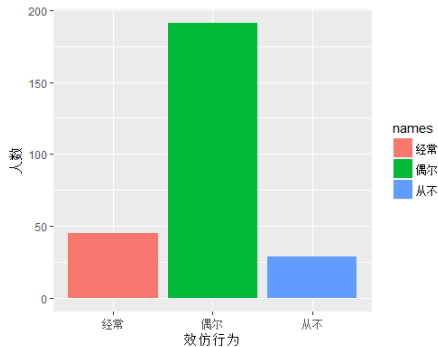


图: 居民效仿养生做法频率

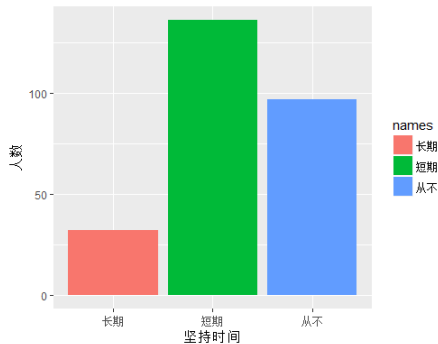


图: 居民坚持养生做法时间

定量结果分析 IV

图: 知识-态度-性别

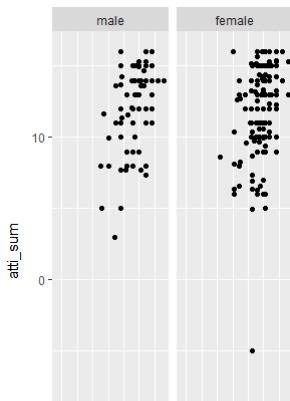
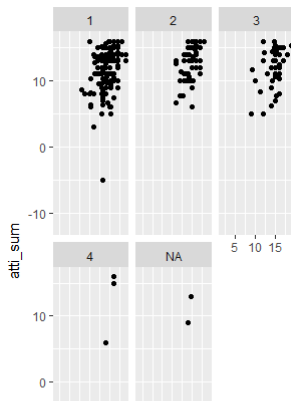


图: 知识-态度-收入



定量结果分析 V

图: 知识-态度-教育

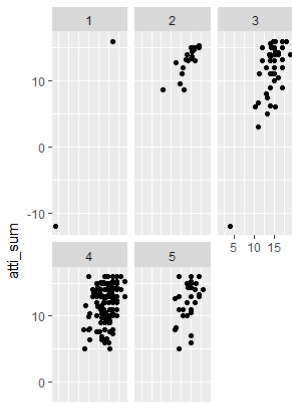
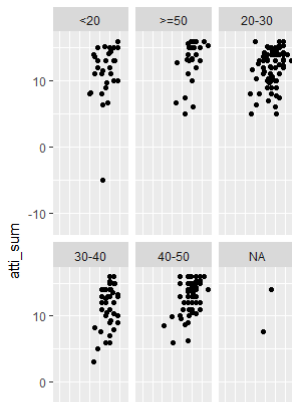


图: 知识-态度-年龄



定量结果分析 VI

图: 知识-行为-性别

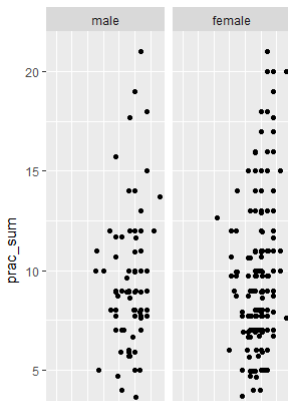
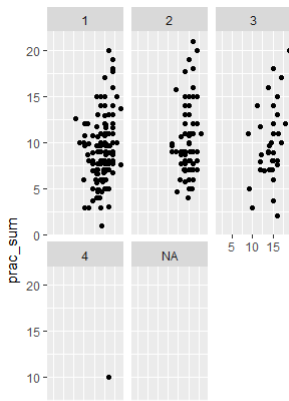


图: 知识-行为-收入



定量结果分析 VII

图: 知识-行为-教育

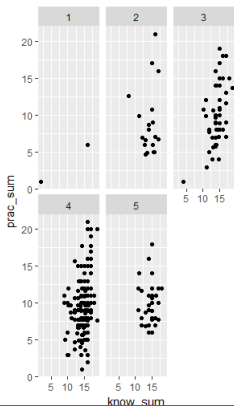
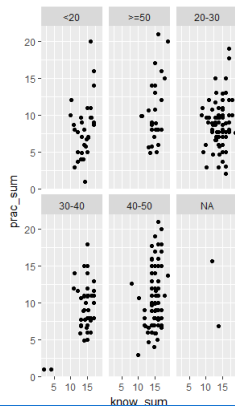


图: 知识-行为-年龄



定量结果分析 VIII

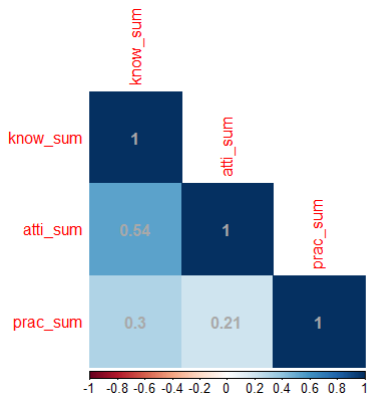


图: Pearson 相关系数

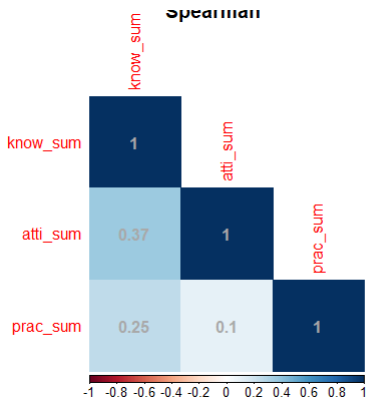


图: Spearman 相关系数

定量结果分析 IX

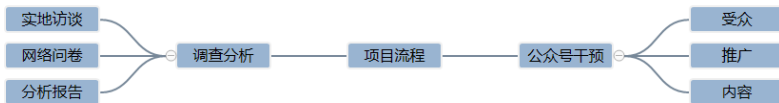
信而不行的原因

- ① 可能部分受调查者身体健康，没有就医或者保健的行动欲望
- ② 受调查者认为平常获取的养生信息可信度不高，半信半疑之间，不会付诸实际行动
- ③ 受调查者意志力不高，无法执行养生做法

如何实验？

干预部分

- ① 招募实验人员
- ② 进行随机化分组
- ③ 进行实验
- ④ 整理数据，分析结果



图：项目设计简图

既往研究

两个方向

- 实验室环境对过程控制严格, 自然环境相对松散
- 传统模式不使用数字化架构, 数字模式则使用

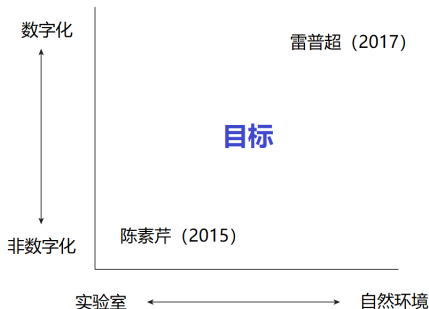


图: Adapted: Bit By Bit

既往研究

陈素芹 2015

对肺病科住院的 100 例稳定期 COPD 进行知信行干预

地点：医院

方法：集体授课、一对一教育

雷普超 2017

利用微信公众平台对大学生进行性教育知信行干预

地点：四川大学

方法：每周推送两篇科普



图: Adapted: Bit By Bit

干预路径对比

既往路径

- 只进行了前测和终测，不能阐释知信行变化机制
- 研究成本高，参与人数有限
- 对微信提供的功能利用不够

新路径

- 通过标签/时间戳追踪，预测其中的衰减效应
- 研究成本低，参与人数较多
- 更多利用微信提供的分析接口

实验目的

验证假设

- ① 知信行干预后得分提高
- ② 同样强度的干预具有衰减效应，随时间推移减少
- ③ 受监督组干预后得分较未监督组高
- ④ 不同时间段阅读对干预效果无影响

最终目的

通过这些结果向治未病健康传播提供建议

招募/实验平台选择

微信公众平台优点

- 使用基数大
- 研究成本低，开发便利，便于数据追踪和收集
- 数据更加真实，受调查者处于自然状态。



微信 | 公众平台

随机化 & 实验分组

- ① 随机数表进行分组
- ② 分为监督组（150）、非监督组（150）、对照组（150）

基于微信平台特点

- 投票功能：获得对监督组的反馈
- 图文分析：阅读量、阅读时间分布、终端

研究变量

- 分类变量：性别、年龄、收入、教育水平、职业、婚姻状况、慢病情况
- 连续变量：知识、信念、行为三维度得分、健康水平（SF-36量表得分）
- 终端变量：地理位置、阅读量、时间戳

内容选择

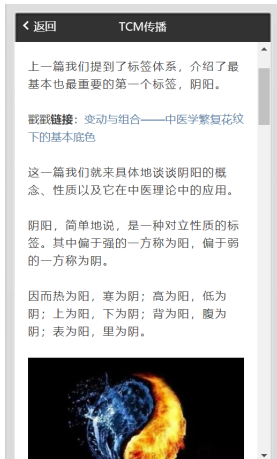
中医系列

- 古人世界观、中医基本概念 (30)
- 常见中药的介绍 (20)
- 病案分析 (15)

养生系列

- ① 治未病饮食调理
- ② 治未病穴位保健
- ③ 治未病运动功法
- ④ 治未病精神调养
- ⑤ 治未病热点专题

平台预览



感谢您的聆听！