

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

目录

多视角下的中医治未病

项目流程设计

调研部分报告

干预平台设计

预防医学视角

健康：一个人生理上、心理上和社会上的完好状态。
21 世纪的医学，不应继续以疾病为主要研究对象，而应以人类健康作为医学研究的主要方向。

预防医学特点

- 三级预防体系
- 依托西医学学科背景，针对具体疾病
- 发展出流行病学、医学统计学等分支学科

预防医学视角

“夫病已成而后药之，乱已成而后治之，譬犹渴而穿井，斗而铸锥，不亦晚乎！”《素问·四气调神论》

治未病特点

- 三个层次（未病先防-既病防传-病后防复）
- 依托中医学学科背景，针对个人和复杂情况
- 个人为实践主体，多层次多样化的实践手段

预防医学和治未病异同

	预防医学	治未病
实践主体	卫生机构	机构/个人
实践方法	固定完整的操作流程	多层次多样化的实践方法
预防体系	三级预防	三级预防
预防内容	针对具体疾病	针对不同个体

核心要点

预防医学强调流程化的操作，用概率/统计来评估效果；治未病则将主体转移到个人，强调这一理念植入生活。

国家政策视角 I

2013

《中医预防保健（治未病）服务科技创新纲要（2013-2020年）》提出，建设科普知识宣传队伍和网络，拓展信息渠道，鼓励以多种形式传播中医预防保健（治未病）服务文化和知识，加强中医预防保健（治未病）服务科技创新成果的知识普及，提高行业内外对中医预防保健（治未病）服务科技创新发展重要性的认识。

国家政策视角 II

2016

《“健康中国 2030”规划纲要》提出，实施中医治未病健康工程，将中医药优势与健康管理结合，探索融健康文化、健康管理、健康保险为一体的中医健康保障模式……为群众提供中医健康咨询评估、干预调理、随访管理等治未病服务。

2018

2018 年 4 月 28 日，国务院发布《国务院办公厅关于促进“互联网 + 医疗健康”发展的意见》，其中第六条第三项提出，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。

调研部分

- ① 对 20 名社区居民进行访谈，目的在于了解居民健康需求、社区健康宣传和实际服务，居民获知信息渠道、居民关注的养生话题和日常养生行为。
- ② 设计相应知识、信念、行为三维度的问卷题目，并交予相关专家评议通过。
- ③ 发放问卷，回收分析，撰写统计报告。

干预部分

- ① 建立微信公众号，确定受众、选题范围和相关传播策略。
- ② 招募实验被试人员，通过初期情况统计/IP 追踪等方法研究受干预群体的知信行情况。
- ③ 进行随机化分组，对实验组进行为期三个月的推送，分析结果



图：项目设计简图

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。

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。

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

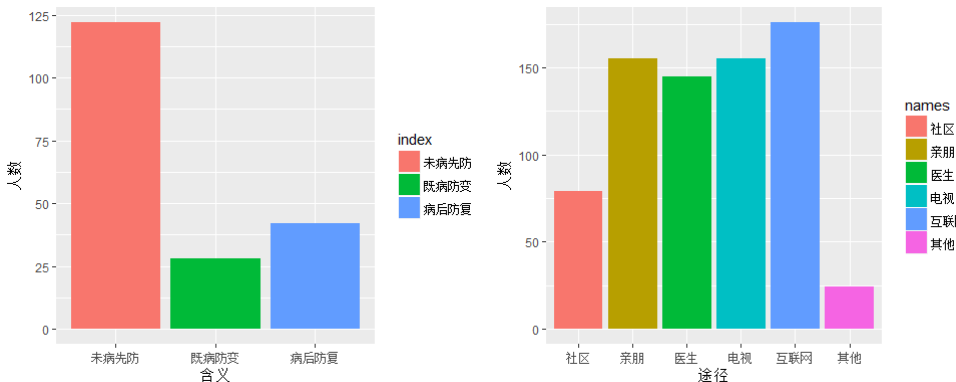
各题维度、类型、跳题设置

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



定量结果分析 III

图: 知识-态度-性别

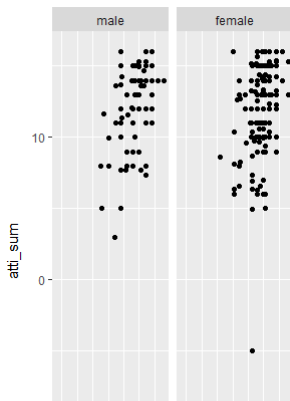
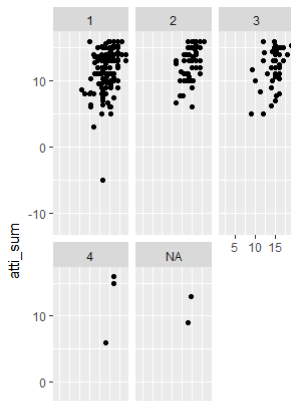


图: 知识-态度-收入



定量结果分析 IV

图: 知识-态度-教育

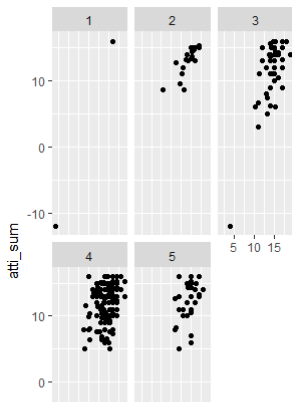
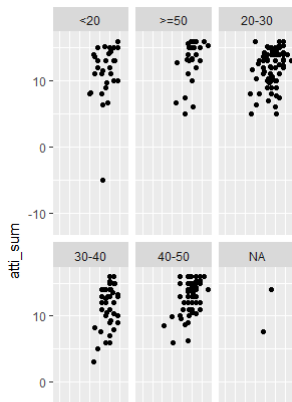


图: 知识-态度-年龄



定量结果分析 V

图: 知识-行为-性别

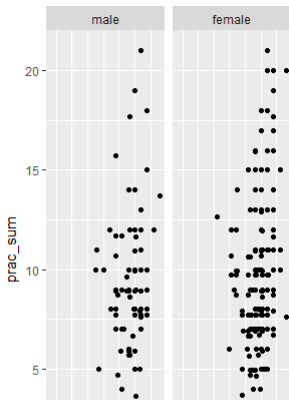
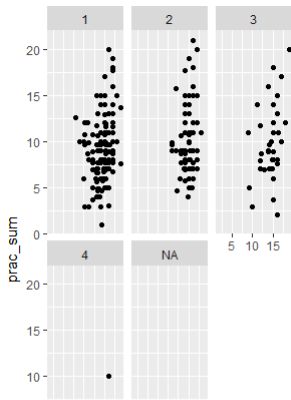


图: 知识-行为-收入



定量结果分析 VI

图: 知识-行为-教育

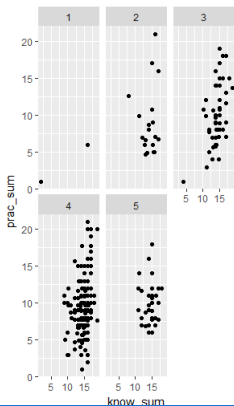
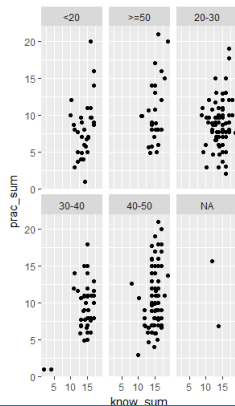


图: 知识-行为-年龄



定量结果分析 VII

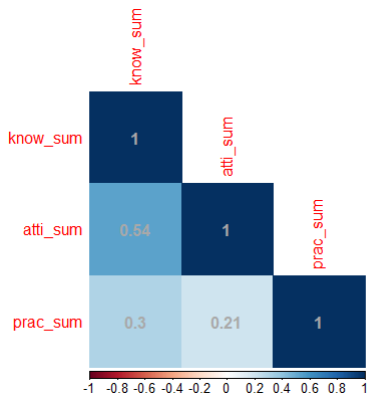


图: Pearson 相关系数

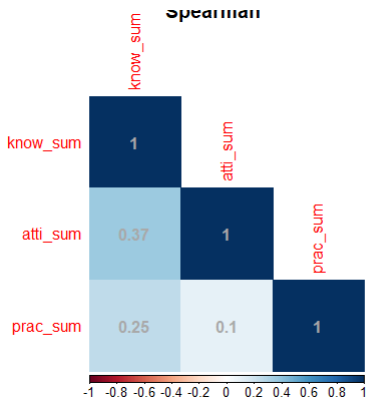


图: Spearman 相关系数

定量结果分析 VIII

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？

实验设计模式

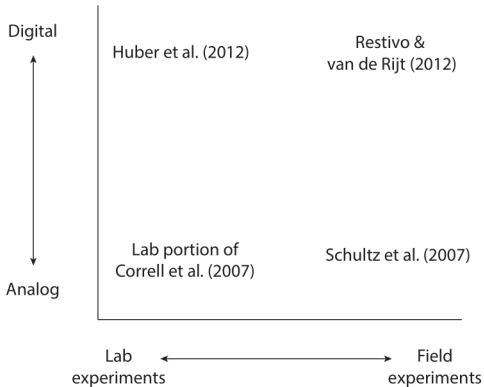


图: Source: Bit By Bit

微信健康传播

微信公众平台优点

- 使用基数大；根据《2017 年微信经济数据报告》，截至 2017 年底微信公众号已超过 1000 万个。
- 研究成本低，便于数据追踪和收集
- 数据更加真实，获取实验室环境难以得到的数据。



微信 | 公众平台

实验设计

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、时间分析

过程控制策略

- ① 统一招募标准
- ② 随机化指定分组
- ③ 使用 tag 管理分组
- ④ 固定推送时间
- ⑤ 每周投票/测试互动
- ⑥ 前测和终测

内容选择

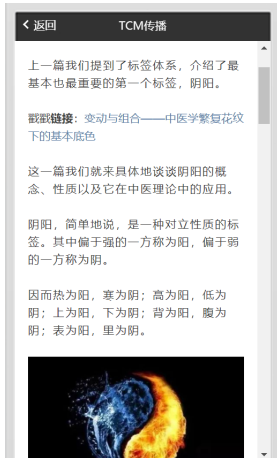
中医系列

- 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！