

居民防癌健康素养优化策略研究

李鸽伶, 潘柯蓉, 李心洁

(浙江省肿瘤医院(浙江省癌症中心), 中国科学院基础医学与肿瘤研究所, 浙江 杭州 310022)

摘要: [目的] 了解居民对浙江省肿瘤医院开展的肿瘤筛查等工作及防癌科普知识的知晓水平并分析影响因素, 为更好开展肿瘤筛查和制定科学传播策略提供依据。[方法] 以浙江省肿瘤医院部分在院患者为抽样调查对象, 设计调查问卷, 共发放问卷 300 份, 收集人口学信息、健康状况、对癌症科普、义诊、筛查行动的看法及满意度等情况。采用量化分析的方式, 利用方差、斯皮尔曼系数等分析变量之间的相关性。[结果] 共 238 份问卷有效。“对这些癌症科普、义诊、筛查行动的感受”分值平均数为 4.66(总分 5 分)。“是否了解防癌筛查车的功能”与“是否觉得防癌筛查对你有帮助”呈正相关关系($r=0.005, P=0.001$)。“是否知道有这方面的健康问题”与“我喜欢医院安排的这些癌症科普、义诊、筛查行动”呈正相关关系($r=0.141, P=0.041$)。“在不同的地方见到防癌筛查车”与“是否觉得防癌筛查对你有帮助”呈正相关关系($r=0.650, P=0.003$)。[结论] 通过提高知晓率、说服群众主动参与、制定群众容易接受的干预策略并提高满意度, 可以提高居民防癌健康素养。

关键词: 肿瘤筛查; 肿瘤科普; 预防; 健康素养; 优化策略

中图分类号: R73-31 文献标识码: A 文章编号: 1004-0242(2023)01-0054-05

doi: 10.11735/j.issn.1004-0242.2023.01.A009

Survey on Knowledge and Awareness of Cancer Screening and Prevention Among Hospitalized Cancer Patients

LI Ge-ling, PAN Ke-rong, LI Xin-jie

(Zhejiang Cancer Hospital(Zhejiang Cancer Center), Institute of Basic Medicine and Cancer(IBM), Chinese Academy of Sciences, Hangzhou 310022, China)

Abstract: [Purpose] To survey the knowledge and awareness of cancer screening and prevention among hospitalized cancer patients. [Methods] A questionnaire survey on knowledge and awareness of cancer prevention and screening was conducted among 300 cancer patients hospitalized in Zhejiang Cancer Hospital from November 2011 to February 2022. The contents of questionnaire included demographic information, health status, opinions and satisfaction degree on cancer knowledge popularization, charity medical service and cancer screening program. The correlation between variables was analyzed with Spearman regression. [Results] A total of 300 questionnaires were distributed and 238 valid questionnaires retrieved. The average score of “feeling on cancer knowledge popularization, charity service and screening activity” was 4.66(full score 5). “Do you know the function of anti-cancer screening vehicle” had a positive correlation with “Do you think that anti-cancer screening is helpful to you”($r=0.005, P=0.001$). “Do you know whether you have any health problem in this field” showed a positive correlation with “I like the cancer knowledge popularization, charity medical service, screening activity arranged by the hospital”($r=0.141, P=0.041$). “See cancer screening vehicles in different places” showed a positive correlation with “Do you think that anti-cancer screening is helpful to you”($r=0.650, P=0.003$). [Conclusion] The health literacy of cancer prevention can be improved thought increasing awareness rate, promoting people to participate actively, formulating acceptable intervention strategies and increasing satisfaction.

Key words: cancer screening; cancer science popularization; prevention; health literacy; optimization strategy

肿瘤是严重危害人类健康的重大慢性疾病, 肿瘤防控已成为世界各国政府卫生战略的重中之重, 其中增强防癌知识的科学传播是提升居民对防癌健

康素养认知最有效的途径。健康素养是癌症防控的重要预测因素, 也是癌症防控的关键因素, 与癌症预防、筛查、治疗及转归密切相关, 在癌症三级预防的各个环节中均发挥着积极作用^[1]。健康素养与癌症认知密切相关, 并对后期癌症预防和治疗行为的选

收稿日期: 2022-07-29; 修回日期: 2022-08-27

通信作者: 李鸽伶, E-mail: 510542298@qq.com

择产生影响。中国政府高度重视恶性肿瘤防治科学知识的普及和传播。2019年7月,国务院印发的《健康中国行动(2019—2030年)》提出,至2030年中国居民恶性肿瘤防治核心知识知晓率目标为70%^[2]。自2020年底开始,浙江省肿瘤医院依托移动筛查车,以肺癌筛查、乳腺癌筛查和宫颈癌筛查为主,在省内开展基层肿瘤筛查专项活动,参与筛查、义诊、健康科普讲座、咨询人数累计10 000余人次,当地政府及群众反响较好^[3]。本研究对浙江省肿瘤医院开展的科普知识传播、义诊、肿瘤筛查等工作及被调查者防癌科普知识的知晓水平进行调查并分析影响因素,并尝试将创新扩散理论应用于癌症预防活动中,为更好开展肿瘤筛查和制定科学传播策略提供依据。

1 资料与方法

1.1 资源来源和调查方法

为验证筛查及科普知识的有效性,本研究设计问卷(附录1),以浙江省肿瘤医院住院患者为研究对象,于2021年11月—2022年2月共发放问卷300份,实际回收有效问卷238份。由经过专业培训的科学传播团队调查员,以纸质问卷调查方式进行肿瘤预防行为效果研究的调查。调查问卷内容包括性别、年龄、知识层次等资料,以及对肿瘤科普、义诊、筛查行动的看法和满意度等,满意度问卷为由9道题目组成的五级量表。问卷回收后进行汇总分析,探索将创新扩散理论应用于癌症预防活动中,研究癌症预防政策如何由个别到一般、由典型到普及、由局部到整体渗透,实现整体预防水平提高,完成目标组织绩效的创新扩散过程^[4]。

1.2 统计学处理

调查采用量化分析的方式,将所有数据纳入SPSS20.0统计学软件中进行处理,利用方差、斯皮尔曼系数等检验变量之间的相关性。感受度采用赋值的方法,从1分到5分,数字越大表示赞同程度越高。

2 结果

2.1 研究对象一般人口社会学特征

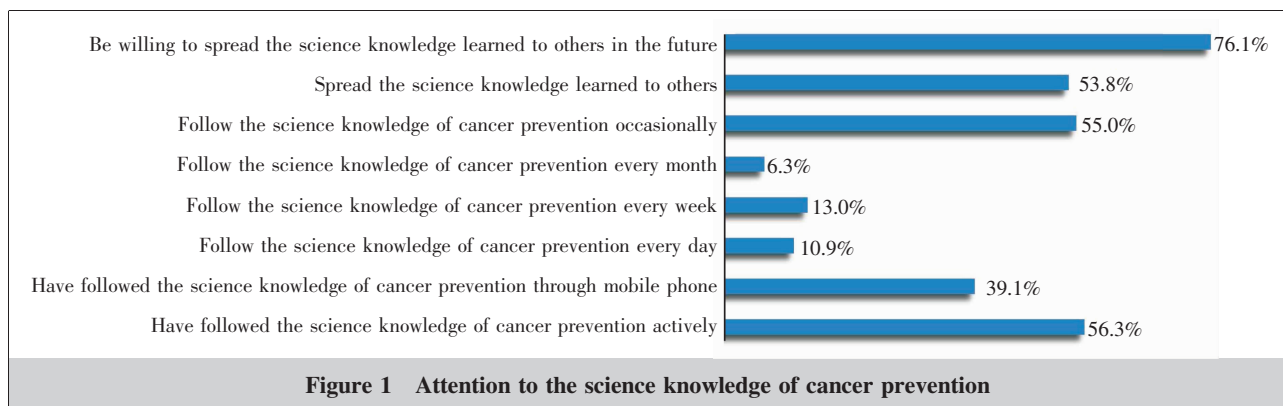
本研究共纳入研究对象238人,其中男性138人(58.0%),女性100人(42.0%);18岁以下1人,18~34岁31人,35~49岁71人,50~69岁110人,70岁及以上19人;教育程度中小学毕业及以下67人,初中至高中107人,大学63人,硕士及以上1人。

2.2 癌症预防参与度

调查结果显示(Figure 1):主动关注过防癌科普知识的有134人(56.3%),其中通过手机关注过防癌科普知识的人最多,有93人(39.1%);关注频次上,每天关注的有26人(10.9%),每周关注的有31人(13.0%),每月关注的有15人(6.3%),偶尔关注的有131人(55.0%);会向别人宣传学到科普知识的有128(53.8%)人;将来愿意向别人宣传学到的科普知识的有181人(76.1%);参加过浙江省肿瘤医院组织的义诊的有41人(17.2%),想咨询肿瘤预防知识的有73人(30.7%);见过防癌筛查车的有81人(34.0%),其中84人(35.3%)了解防癌筛查车的功能,“对这些癌症科普、义诊、筛查行动的感受”9道题目得分平均值为4.66分(总分5分)。

2.3 癌症预防科学素养现状

问卷结果显示,调查对象科普知识关注度低,且主要以手机获取为主。科普知识关注频次调查中



131人(55.0%)选择偶尔关注。在关注肿瘤科普知识的人群中,通过手机关注过防癌科普知识的人最多,为93人(39.1%);其中通过手机了解防癌筛查车功能的人也最多,为56人(23.5%)。仅有5人(2.1%)从报纸、杂志了解科普知识,5人(2.1%)从报纸、杂志了解防癌筛查车的功能。81人(34.0%)见过防癌筛查车,29人(12.2%)体验过防癌筛查车,大部分居民见过却未体验过防癌筛查车。53.8%的居民会向别人宣传科普知识,76.1%的居民有向别人宣传学到的科普知识的意愿,178人有向别人宣传防癌筛查车的意愿,说明大部分居民有传播科普知识的意愿。

2.4 癌症预防知识扩散力度不足

调查结果显示,“是否了解防癌筛查车的功能”与“是否觉得防癌筛查对你有帮助”呈正相关关系($r=0.005, P=0.001$),但相关性较小。“是否知道有这方面的健康问题”与“我喜欢医院安排的这些肿瘤科普、义诊、筛查行动”呈正相关关系($r=0.141, P=0.041$)。“在不同的地方见到防癌筛查车”与“是否觉得防癌筛查对你有帮助”呈正相关关系($r=0.650, P=0.003$),说明防癌筛查车设置的地点影响患者满意度。

2.5 群众获得癌症相关知识的愿望迫切

参加过癌症科普活动次数与患者满意度呈正相关关系;参加义诊的次数与对医生答复的满意度呈正相关关系($r=0.246, P=0.002$),对医生态度的满意度与对医生答复的满意度呈正相关关系($r=0.760, P=0.000$),“对医生答复的满意度”与“我很乐意参加医院安排的这些癌症科普、义诊、筛查行动”呈正相关关系($r=0.152, P=0.030$),“对医生答复的满意度”与“我对医院安排的这些癌症科普、义诊、筛查行动

感到满意”呈正相关关系($r=0.179, P=0.011$),“对医生答复的满意度”与“医院安排的这些癌症科普、义诊、筛查行动对我个人有重要意义”呈正相关关系($r=0.193, P=0.006$)。“是否见过防癌筛查车”与“是否会向别人宣传防癌筛查车”呈正相关关系($r=0.001, P=0.001$)。“在哪参加义诊”与“对当地的归属感”呈正相关关系($r=0.256, P=0.019$),“是否体验过防癌筛查车”与“对当地的归属感”呈正相关关系($r=0.142, P=0.036$)(Table 1)。

3 讨论

癌症预防工作中先进理念与行为里的创新特质影响受众接受程度,接受程度决定了癌症预防知识的扩散效应。从调查分析可以看出,浙江省肿瘤医院开展的基层肿瘤筛查行动在防癌健康素养方面有较大的提升空间。

3.1 提高知晓率

如何让居民提高肿瘤预防意识始终是肿瘤预防中极其重要的一环。大多数问卷参与者对于科普知识关注度很低,想咨询肿瘤治疗知识的人数多于想咨询肿瘤预防知识的人,居民关注治疗信息意愿强于关注预防信息意愿,尚未形成肿瘤预防学习意识。在关注肿瘤科普知识的人群中,通过手机关注过防癌科普知识和了解防癌筛查车功能的人数少,见过筛查车的人数与向别人宣传过防癌筛查车的人数接近,肿瘤预防知识扩散仍依赖于传统的面对面的口口相传,说明群众利用手机只是关注科普知识,而通过媒介真正起到知识传播实践的情况不理想,多数

Table 1 Coefficient of 9 pairs of tumor prevention and control questions

Relevant question	<i>r</i>	<i>P</i>
Participate in gratuitous treatment for many times/Feel satisfied with doctor's reply	0.246	0.002
Feel satisfied with doctor's attitude/Feel satisfied with doctor's reply	0.760	0.000
Feel satisfied with doctor's reply/Be willing to participate in the cancer science popularization, gratuitous treatment and screening activities arranged by the hospital	0.152	0.030
Feel satisfied with doctor's reply/Feel satisfied with the cancer science popularization, gratuitous treatment and screening activities arranged by the hospital	0.179	0.011
Feel satisfied with doctor's reply/The cancer science popularization, gratuitous treatment and screening activities arranged by the hospital mean a lot to me	0.193	0.006
See cancer screening vans in different places/Feel cancer screening helpful to me	0.650	0.003
Know of any health problems in this respect/I like the cancer science popularization, gratuitous treatment and screening activities arranged by the hospital	0.141	0.041
Attend gratuitous treatments locally/Have a sense of belonging in the local area	0.256	0.019
Have experienced cancer screening vans/Have a sense of belonging in the local area	0.142	0.036

居民其实并不了解防癌筛查车的相关政策内容。此外,良性的健康政策与服务影响居民对所属地的归属感,从而影响生活幸福感、安全感。因此,医院应从基层群众容易接受的形式着手,合理设置筛查车的地址,着力扩大传播面积,让群众获知防癌健康知识,与筛查途径,全方位提高防癌知识知晓率。

3.2 说服群众主动参与

基层肿瘤筛查行动等对于老百姓来说是一项新鲜事物,具有相对优势,当这项创新技术/项目投入使用的时候,群众会考虑它的用途,它是否对自己有用,是否可以尝试。“是否知道有这方面的健康问题”与“我喜欢医院安排的这些癌症科普、义诊、筛查行动”呈正相关关系($r=0.141, P=0.041$),可见自身身体状况与肿瘤关系越密切,对肿瘤预防活动的接受意愿就越强。因此,医院应从侧重知识和技能传播向知识、技能与精神、思想并重方向努力,通过权威、专业、创新、有效、有趣的科学知识传播,让群众觉得这些科普知识对自己有用、易用,可以采纳创新,同时,利用互联网,发挥浙江数字化改革优势,提供科普知识数字大礼包、定制防癌地铁专线、制作系列纪录片、灯光秀等,说服群众积极参与其中,从而实现多维度、广覆盖、深触达的效果。

3.3 制定群众容易接受的干预策略

制定综合性的癌症健康素养干预策略,对逐步提升居民健康素养水平具有十分重要的意义^[5]。要围绕提升科学素养的创新性传播媒介、内容、形式及受众意愿,有的放矢开展基层医务人员提升项目、癌症筛查车走基层、防癌科普数字馆等手段,即“人-车-馆”等形式进行健康干预,让城乡居民多渠道、多形式接受防癌知识,决定并实施提升防癌健康素养的策略。从调查研究得出,参加过义诊的次数越多,对医生答复的满意度越高,说明沟通频次影响患者满意度,医生对患者的态度始终是影响患者满意度的重要因素。通过满意度测试和调查可以验证创新的成果是否清晰可见,以及采用这项创新带来的影响。还可能用观察对比等方法,结合理论建立防癌健康素养模型,提高扩散的广度和深度^[6]。医院要选派知名度高、群众口碑好、服务态度好的医务人员参

加筛查活动,使群众乐于接受筛查活动并带动周边人去实施癌症预防措施,从而实现健康素养水平整体提升,以达到高质量科学传播的目的和最佳传播效果。

参考文献:

- [1] 李英华,陈万青,马文娟.健康素养与癌症防控[J].中华预防医学杂志,2020,54(1):113-116.
Li YH, Chen WQ, Ma WJ. Health literacy and cancer prevention and control [J]. Chinese Journal of Preventive Medicine, 2020, 54(1): 113-116.
- [2] 王乐,王悠清,李辉章,等.浙江省居民恶性肿瘤防治核心知识知晓水平及影响因素分析[J].预防医学,2021,33(8):757-761,767.
Wang L, Wang YQ, Li HZ, et al. Awareness level and influencing factor analysis on core knowledge of prevention and treatment of malignant tumor among residents in Zhejiang Province[J]. Preventive Medicine, 2021, 33(8): 757-761, 767.
- [3] 朱真伟,王屹峰.书写“民呼我为”新篇章[N].健康报,2021-08-15(8).
Zhu ZW, Wang YF. Creating a new atmosphere of “taking initiatives to respond people’s demands”[N]. Health News, 2021-08-15(8).
- [4] 杨代福,刘新.美国社会治理创新扩散:特征、机制及对中国的启示[J].地方治理研究,2018(1):49-64,80.
Yang DF, Liu X. Innovative diffusion in American social governance: characteristics, mechanisms and implications for China[J]. Local Governance Research, 2018 (1): 49-64, 80.
- [5] 张楠,苏明珠,顾建华,等.济南市社区居民癌症健康素养现状及其对相关行为的影响 [J]. 中国肿瘤,2019,28(7):494-498.
Zhang N, Su MZ, Gu JH, et al. Current status of cancer health literacy among Jinan community residents and its influence on related behaviors [J]. China Cancer, 2019, 28(7): 494-498.
- [6] 周欢,王雪飞,林平,等.创新扩散理论视角下智慧医疗推广和运用[J].医学信息学杂志,2017,38(9):494-498.
Zhou H, Wang XF, Lin P, et al. Promotion and application of smart healthcare from the perspective of innovative diffusion theory [J]. Journal of Medical Informatics, 2017, 38(9): 494-498.

附录 1

健康素养调查问卷

您好,我们是浙江省肿瘤医院团队,正在进行癌症科普、义诊、筛查行动相关研究,诚挚邀请您参与问卷调查,对于您的信息团队会做好严格保密措施,请您放心填写。

第一部分:以下问题是您对癌症科普、义诊、筛查行动的看法。请仔细阅读每一道题目,并在您同意的选项上打勾。

1. 您的性别是?
A 男 B 女
2. 您的年龄是?
A 18 岁以下 B 18~35 岁 C 35~50 岁
D 50~70 岁 E 70 岁以上
3. 您的教育程度是?
A 小学毕业以下 B 初中至高中
C 大学 D 硕士以上
4. 您平常有主动关注过防癌科普知识吗?
A 有 B 没有
5. 如果关注过,您是通过哪些渠道关注的?
A 电视 B 手机 C 报纸、杂志
D 其他村民 E 其他
6. 您关注防癌科普知识的频次是怎么样?
A 每天关注 B 每周关注
C 每月关注 D 偶尔关注
7. 您有关注过浙江省肿瘤医院的公众号(服务号、订阅号)吗?
A 有 B 没有
8. 您有参加过浙江省肿瘤医院的癌症知识科普吗?
A 有 B 没有
9. 您参加过几次?
A 0 次 B 1 次 C 2 次 D 3 次 E 3 次以上
10. 您是在哪参加的?
A 自己村或隔壁村 B 电视节目 C 医院现场
11. 您参加过浙江省肿瘤医院组织的义诊吗?
A 有 B 没有
12. 在哪参加的?
A 自己村 B 隔壁村
C 别的比较远的村子 D 城市
13. 参加过几次?
A 0 次 B 1 次 C 2 次 D 3 次 E 3 次以上
14. 您想咨询的是哪方面的问题?
A 癌症预防知识 B 癌症治疗知识
C 除癌症防治外的科普知识
15. 医生的答复让您满意吗?
A 满意 B 较满 C 一般 D 较不满意 E 不满意
16. 医生的态度让您满意吗?
A 满意 B 较满 C 一般 D 较不满意 E 不满意
17. 咨询义诊医生前,您有在医院咨询过相同问题吗?
A 有 B 没有
18. 您有向别人宣传您学到的科普知识吗?
A 有 B 没有
19. 如果有,您向谁宣传了
A 家人 B 邻居 C 其他村民 D 同事
20. 如果没有,您会向别人宣传您学到的科普知识吗?
A 会 B 不会
21. 您平常看到过防癌筛查车吗?
A 有 B 没有
22. 您是在哪里看到的?
A 自己村 B 隔壁村
C 别的比较远的村子 D 城市

23. 您了解它是用来做什么的吗?
A 了解 B 不了解
24. 您是通过何种途径了解的?
A 电视 B 手机 C 报纸、杂志 D 其他村民 E 其他
25. 您有体验过防癌筛查车吗?
A 有 B 没有
26. 您有体检出问题吗?
A 有 B 没有
27. 您原来知道自己有这方面的问题吗?
A 知道 B 不知道
28. 此次体检效果您满意吗?
A 满意 B 不知道
29. 后期有没有去医院复诊?
A 有 B 没有
30. 是去浙江省肿瘤医院复诊的吗?
A 是 B 不是
31. 治疗情况怎么样?
A 已治愈 B 正在治疗中
C 治疗效果不理想 D 其他
32. 您觉得防癌筛查对您有帮助吗?
A 有 B 没有
33. 您有向别人宣传防癌筛查车吗?
A 有 B 没有
34. 如果有,您向谁宣传了
A 家人 B 邻居 C 其他村民 D 同事
35. 如果没有,您会向别人宣传防癌筛查车吗?
A 会 B 不会
36. 除了癌症防治知识科普、义诊、防癌筛查之外,您还希望有哪些癌症公益活动?

第二部分:以下问题是关于您对这些癌症科普、义诊、筛查行动的感受,数字代表您同意的程度,数字越大表示您赞同的程度越高。请仔细阅读句子,并在您同意的分值上打勾。

1. 总的来说,我喜欢医院安排的这些癌症科普、义诊、筛查行动。
1 2 3 4 5
2. 我很乐意参加医院安排的这些癌症科普、义诊、筛查行动。
1 2 3 4 5
3. 我对医院安排的这些癌症科普、义诊、筛查行动感到满意。
1 2 3 4 5
4. 医院安排的这些癌症科普、义诊、筛查行动对我个人有重要意义。
1 2 3 4 5
5. 这些癌症科普、义诊、筛查行动让我对生活的这个地方有强烈的归属感。
1 2 3 4 5
6. 如果没有这些癌症科普、义诊、筛查行动,我对生活的这个地方的归属感会减弱。
1 2 3 4 5
7. 我乐意在别人面前对这些癌症科普、义诊、筛查行动做出正面的评价。
1 2 3 4 5
8. 我有义务去宣传这些癌症科普、义诊、筛查行动。
1 2 3 4 5
9. 我认为大家都应该参与到这些癌症科普、义诊、筛查行动中来。
1 2 3 4 5