

对国外有关癌症信息接收与担忧关联性研究及启示

吴 坤 王 梁

(华中科技大学同济医学院附属同济医院 武汉 430030)

〔摘要〕 对国外相关信息查询行为与人们癌症担忧之间关联性研究进行简要介绍,分析主动信息搜索和被动信息接收与癌症担忧行为之间的关系,指出健康信息对人们健康行为的具体影响,就如何规范和改善网络信息环境促进医疗健康行业良好发展提出意见和建议。

〔关键词〕 信息接收;癌症担忧;关联性

〔中图分类号〕 R-056 〔文献标识码〕 A 〔DOI〕 10.3969/j.issn.1673-6036.2017.10.003

Study on the Relationship between Cancer Information Receiving and Worry at Abroad and the Enlightenment WU Kun, WANG Liang, Tongji Hospital, Tongji Medical College, HuaZhong University of Science & Technology, Wuhan 430030, China

〔Abstract〕 The paper briefly introduces the research on the relationship between relevant information query behaviors and the cancer worry at abroad, analyzes the relationship between active information retrieval/passive information receiving and cancer worry behaviors, points out the specific influence of health information on the health behaviors of people, and provides some opinions and suggestions for how to normalize and improve the network information environment and promote good development of the medical health industry.

〔Keywords〕 Information receiving; Cancer worry; Relation

1 引言

1.1 医疗健康信息

在当前互联网、大数据蓬勃发展背景下,社会生活无时无刻不充盈着各种各样数据信息。人们日常生活行为越来越与信息发生着密切联系,医疗健康更是如此。日常生活中接收到健康信息,对人们健康行为产生重要影响。首先在网络环境中可以非常容易地查找所需的健康资讯,人们在面临医疗健

康问题困惑时,越来越习惯通过搜寻信息来解决。随着社会经济发展和人民生活水平提高,人们越来越关注健康,国家和社会将全民健康作为重要发展目标,医疗健康已成为重要生活议题,关于医疗健康信息也越来越多。对于人们正确认识健康和医疗行业,起到很好的积极推动作用。但是在某种程度上也增加了人们对疾病的恐慌和担忧,特别是例如癌症之类的重大疾病。因为人们在生活中常常会接收到与这些重大疾病相关信息,而获取到的信息越多,同时可能越容易引发对疾病的担忧。

1.2 获取信息方式

人们在获取信息的方式上主要有两种途径:一种是使用各种工具(如网络搜索引擎等)主动搜索

〔修回日期〕 2017-10-19

〔作者简介〕 吴坤,硕士,助理工程师;王梁,博士,助理工程师。

查找所需要的信息，另一种是处在信息负载环境下被动接收信息^[1]。前一种方式称作信息搜索（Information Seeking），后一种方式称为信息浏览（Information Scanning），见图 1、图 2。有关专家研究表明信息搜索和信息浏览与人们的健康行为表现有着直接或者间接联系，如 Shim M 等人研究表明信息搜索和信息浏览对很多健康行为有影响，包括疾病担忧、疾病检查等^[1]。在开放式网络环境下信息产生、复制和传播过程差不多都可以瞬间完成，几乎任何人都可以无条件接收网络中传播的信息。但是信息专业程度、准确性和质量则难以保证。Jensen J D 等人认为由于普通民众缺乏癌症相关的专业知识和准确理解癌症信息能力，日益暴涨的健康信息可能会引发癌症信息过载（Cancer Information Overload, CIO）矛盾^[2]。论文对癌症信息过载环境下癌症担忧与人们信息搜索和信息浏览之间的相互作用关系进行探究，介绍 Jensen J D 等人研究工作，结合我国实际情况，深入分析信息过载环境下，信息接收行为与癌症担忧之间关系是如何具体影响医疗健康行为的，就如何改善医疗健康信息环境提出一些可行意见。

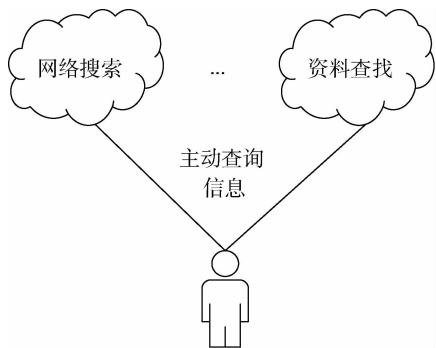


图 1 主动信息查询

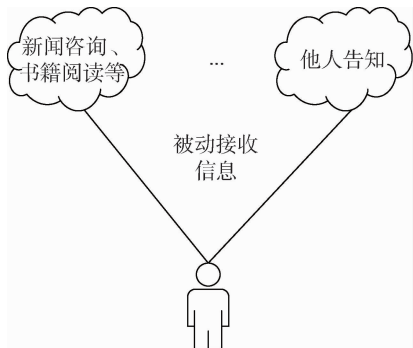


图 2 被动信息接收

2 癌症信息接收与担忧关联性分析

2.1 相关信息接收

2.1.1 相关信息搜索 主动的健康信息搜索可能会带来一些积极健康效应，如通过搜索健康信息指导个人健康护理，改善饮食和锻炼身体，以增强身体素质，克制不良情绪、维持良好心理状况等。而健康信息浏览则是人们被动的接收健康信息。因而对人们健康行为所产生的影响也不一样。癌症担忧主要指的是个体心里和情感上对癌症恐慌的反应行为^[3]。之前的研究大都以主动信息搜索与癌症之间担忧关系为研究对象^[2]。在其研究中，同时考虑主动信息搜索和被动信息浏览与个体癌症担忧之间的相互作用关系^[2]，选取跨越多个年龄段成年人的癌症担忧及癌症相关信息搜索与浏览行为之间关系为调查研究对象。在研究过程中，主要选取两个重要指标：癌症担忧行为的严重程度和发生频率^[2]。其研究结果表明，就癌症担忧的严重程度而言，经常主动搜索癌症相关信息和浏览信息，以及从不搜索癌症相关信息和很少浏览癌症相关信息这两类人群癌症担忧程度比较严重；癌症担忧频率对癌症相关信息的搜索和浏览行为，没有明显的直接影响。

2.1.2 癌症担忧 Jensen J D 等人研究结论有其合理部分，对健康过度关注，存在癌症担忧的人群会有主动搜索癌症相关信息倾向。对于癌症相关信息，尤其是本身错误或者存在问题信息，由于缺乏专业知识，这些人容易产生恐慌和担忧。而从不搜索癌症相关信息或者很少浏览癌症相关信息人群，主要有两类情况。一种是信息素养较低，没有主动搜索癌症相关信息的习惯，或者其生活环境中接触到癌症相关信息机会不多。另一种是生活态度比较积极乐观，对癌症相关信息没有刻意关注，或者本身对癌症、疾病和死亡有理性的认识。前一类人群一旦其接收到癌症相关信息，可能会出现癌症担忧的状况，后一类则不太会产生癌症担忧行为，这一点在 Jensen J D 等人研究中没有涉及到。同时，Jensen J D 等人指出虽然癌症担忧频率和癌症相关信息搜索和浏览行为没有直接关系。但是常常有癌症担忧人群，可能会去主动搜索和浏览癌症相关信息。

2.1.3 关联性分析 人们主动或者被动接收到的癌症相关信息,直接影响其对于癌症认知,进而影响着人们对癌症的态度,对于癌症患者而言,可能影响其治疗康复过程。在一些情况下,癌症相关信息容易引发癌症担忧,相关研究很好地说明了这一点。对于主动搜索癌症相关信息人群,作为信息活动主动方,其本身对癌症就存有关关注态度,当接收到癌症相关信息后极容易引发癌症担忧行为。而对于被动浏览癌症相关信息人群,是否会引发癌症担忧则因人而异。通过对信息、感知和行为关系分析可知,癌症担忧在很大程度上受癌症相关信息影响。在当前信息过载环境下,依据癌症相关信息与癌症担忧之间的关系,制定相应措施,完善信息环境,对规避癌症担忧不良影响具有非常重要的意义。

3 对医疗健康工作的指导意义

3.1 概述

上述相关研究工作说明癌症相关信息过载、信息搜索/浏览和人们对癌症担忧心里状态之间的联系。同时也说明在互联网蓬勃发展背景下,海量膨胀信息对人们健康行为的影响。与美国等发达国家一样,我国也是互联网信息产业飞速发展的国家之一,网络信息技术已越来越影响日常生活和思想观念,包括医疗健康。由于网络开放性,以及缺乏相关法规及有效监管措施等原因,互联网络上存在大量真假难辨的信息。因而 Jensen J D 等人的研究工作对于我国医疗健康改革,改善公民健康意识和健康行为同样具有非常重要的指导意义。癌症是影响我国健康的重大疾病之一,通过探究癌症相关信息对人们对癌症恐惧担忧行为影响可知,改善当前医疗健康信息状况需要从多个方面入手。

3.2 加强医疗健康知识科普,提高国民健康信息辨识能力

与美国相比我国民众医疗健康素养更为欠缺,很大一部分人缺乏对健康知识的正确辨识能力^[4]。近些年来,随着社会和国家经济快速发展,我国教育文化水平得到了极大提高。几乎绝大多数人口和地区普及义务教育,大多数人摆脱文盲或半文盲状

态,具备基本的文化素养和科学技能。但是医疗健康知识并非我国国民教育的必要组成部分。与其他很多国家相比,我国医疗健康科普工作也极为薄弱。临床医护等专业人士大都由于很难获取实际利益回报,缺乏动力,不愿投身医疗健康科普工作。这些问题直接或间接地导致国民健康知识缺乏。进而导致国民对网络上混杂的疾病信息缺乏辨识能力,对疾病容易产生恐慌和担忧心理。这对于整个医疗健康行业和个人身体健康都极为不利。因此,科技、教育和卫生行政部门应该设立相应机制,鼓励和加强医疗健康科普工作,提高国民医疗健康素养。

3.3 注重健康隐私保护,提高国民法律意识

在网络环境下和日常生活中接收到的很多医疗健康信息,常常会涉及患者个人隐私。这些信息可能由于相关机构监管不严,或者一些民众相关法律意识不够,被泄露出来。一旦这些信息泄露传播出去,可能会对患者带来无法挽回的损害。而人们倾向于相信和接收具体个体实例的健康信息,在接收到此类信息后也习惯传播给身边的人。在不了解疾病相关背景情况下,当接收到此类信息后,人们很容易产生对自身身体患病的恐慌和担忧。一方面源于人们的从众心理,以及理性思维和信息辨识能力欠缺;另一方面源于人们健康隐私意识不够,缺乏保护自身和他人健康隐私的意识。为此,相关部门组织要制定实际措施,保护患者的健康隐私。医疗机构需要组建专业的部门,对查询患者信息,尤其是涉及患者隐私行为,要严加管控。医护人员因为泄露患者隐私,对患者造成人生伤害的,相关部门要予以处罚,记入个人职业档案。卫生以及法律部门可以适当地展开全民健康隐私保护宣传活动,提高民众的健康隐私保护意识。

3.4 加强文化建设,提高国民精神文化信仰

近些年来我国经济取得飞速发展,但是文化建设要滞后很多。社会经济高速发展的同时也带来很多负面影响,人们的文化和精神信仰在减弱。对死亡、疾病缺乏理性认识,再加之文化和精神信仰的缺乏,容易导致对死亡、疾病产生恐惧感,对于例

如癌症之类的重病疾病更是如此。在这样的背景下,人们很难正视死亡和疾病,很难具备积极乐观面对疾病生死的态度。为此应该加强文化建设,尤其是弘扬和传承优秀的名族文化传统,树立对人生、生命正确的价值观念,培养理性的科学素养。

3.5 净化网络环境,规范网络信息传播行为

在互联网开放的环境下,信息传播速度和影响力是空前的。网络信息活动的所有参与者,在信息产生、传播活动中的自由度也是前所未有的。在网络世界里,错误、片面的健康信息,或者在传播过程中被扭曲修改的健康消息,都可能会对信息接收者的生活和心理活动产生影响,进而影响其身体健康状况。为此,对于过度开放的网络环境应该加以监管控制,尤其是诸如医疗健康之类专业信息的传播活动,更应该严加管控。加强落实网络执法力度,约束人们网络言论行为,净化网络环境。同时也应该加强信息技术素养的普及,把信息技术作为通俗教育重要内容。将信息运用能力作为一项基本工作生活技能,大力推广宣传,增强广大民众网络信息运用能力和信息甄别辨识能力。

4 结语

在信息过载环境下,由于大量真假难辨癌症相关信息存在,对这些癌症相关信息主动搜索和被动浏览,可能会直接或者间接导致人们对癌症担忧行为。为此通过采取相关措施,改进完善医疗健康信息环境,对于个人和整个医疗健康行业具有非常重要意义。

参考文献

- 1 Shim M, Kelly B, Hornik R. Cancer Information Scanning and Seeking Behavior is Associated with Knowledge, Lifestyle Choices, and Screening [J]. Journal of Health Communication, 2006, 11 Suppl 1 (sup1): 157.
- 2 Jensen J D, Liu M, Carcioppolo N, et al. Health Information Seeking and Scanning Among US Adults Aged 50 – 75 years: testing a key postulate of the information overload model. [J]. Health Informatics Journal, 2016, 23 (2): 96.
- 3 Hay J L, Buckley T R, Ostroff J S. The Role of Cancer Worry in Cancer Screening: a theoretical and empirical review of the literature [J]. Psycho - oncology, 2005, 14 (7): 517 – 534.
- 4 和海滨,吕洋,高莉敏. 国内外健康素养研究现状综述 [J]. 医学信息学杂志, 2017, 38 (1): 7 – 10.

(上接第 11 页)

- 3 国家卫生和计划生育委员会. 2013 年中国居民健康素养监测报告 [EB/OL]. [2017 – 07 – 14]. <http://www.nhfpc.gov.cn/ewebeditor/uploadfile/2014/12/20141217091407553.pdf>.
- 4 Nicholas D, Huntington P, Williams P. An Evaluation of the Use of NHS Touch – screen Health Kiosks; a national study [J]. Aslib Proceedings, 2002, 54 (6): 372 – 384.
- 5 wikipedia. MedlinePlus [EB/OL]. [2017 – 07 – 03]. <https://en.wikipedia.org/wiki/MedlinePlus>.
- 6 Teolis M G. A MedlinePlus Kiosk Promoting Health Literacy [J]. Journal of Consumer Health on the Internet, 2010, 14 (2): 126 – 137.
- 7 Tamar Lasky, Stephen Kogut, Scott Campbell, et al. Computer Kiosks to Deliver Medication Information in the Pharmacy [J]. Journal of Consumer Health on the Internet, 2011, 15 (4): 347 – 360.
- 8 Venkatesh V, Rai A, Sykes T A, et al. Combating infant mortality in rural india: Evidence from a field study of ehealth kiosk implementations [J]. Mis Quarterly, 2016, 40 (2): 353 – 380.
- 9 Joshi A, Trout K. The Role of Health Information Kiosks in Diverse Settings: a systematic review [J]. Health Information & Libraries Journal, 2014, 31 (4): 254 – 273.
- 10 Yvonne Chan Y F, Nagurka R, Bentley S, et al. Medical Utilization of Kiosks in the Delivery of Patient Education: a systematic review [J]. Health Promotion Perspectives, 2014, 4 (1): 1 – 8.
- 11 张婧. 阿里巴巴农村淘宝战略研究 [D]. 郑州: 郑州大学, 2016.
- 12 田向阳. 中国农村健康教育与健康促进策略与模式研究 [D]. 上海: 复旦大学, 2013.