

· 综述 ·

中医养生保健素养及影响因素研究进展

杨雨欣, 邵银燕 综述; 李艳娟 审校

浙江中医药大学附属杭州市中医院, 浙江 杭州 310007

摘要: 随着《“健康中国2030”规划纲要》《健康中国行动(2019—2030年)》等相关政策的出台和落实, 中医药健康服务功能得到重视与发展, 中医养生保健素养成为促进全民健康的重要途径之一。中医养生保健素养是指个体获取中医养生保健理念知识与技术服务, 并利用知识信息、医疗技术服务等做出正确卫生保健决策, 促进自身健康的能力。国家中医药管理局调查数据显示, 我国公民中医养生保健素养水平从2014年的8.55%上升至2023年的24.62%, 处于持续提升阶段; 但不同地区、性别和职业人群的中医养生保健素养水平存在差异。本文检索中国知网、万方数据知识服务平台建库至2024年12月发表的相关文献, 采用主题分析法梳理内容, 围绕中医养生保健素养的概念、评估工具、现状及影响因素进行综述, 为增强公众健康意识, 提升中医养生保健素养水平提供参考。

关键词: 中医养生保健素养; 影响因素; 研究进展

中图分类号: R21

文献标识码: A

文章编号: 2096-5087 (2025) 06-0577-06

Research progress on the prevalence and influencing factors of traditional Chinese medicine health literacy

YANG Yuxin, SHAO Yinyan, LI Yanjuan

Hangzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou, Zhejiang 310007, China

Abstract: With the introduction and implementation of relevant policies such as the outline of "Healthy China 2030" plan and Healthy China Action (2019-2030), the health service function of traditional Chinese medicine (TCM) has been valued and developed. TCM health literacy has become one of the important ways to promote the health of the whole population. TCM health preservation literacy refers to the ability of individuals to obtain TCM health preservation concepts, knowledge and technical services, and to make correct health care decisions to promote their own health by using knowledge and information as well as medical and technical services. According to survey data from the National Administration of Traditional Chinese Medicine, the compliance rate of TCM health literacy among Chinese citizens has increased from 8.55% in 2014 to 24.62% in 2023, and is still on the rise. However, there are differences in the level of TCM health literacy among different regions, genders, and occupational groups. This article retrieves relevant literature published on CNKI and Wanfang Data from the establishment of the databases until December 2024. The content is sorted out using thematic analysis, and a review is conducted on the concept, evaluation tools, current status, and influencing factors of TCM health literacy. This article provides a reference for enhancing public health awareness and improving the level of TCM health literacy.

Keywords: traditional Chinese medicine health literacy; influencing factor; research progress

随着《“健康中国2030”规划纲要》^[1]的出台与实施, 中医药健康服务功能得到重视与发展, 中医养生保健素养成为促进全民健康的重要途径之一。

2014年, 国家卫生和计划生育委员会确定将中医养生保健素养纳入健康教育重要工作内容之一^[2], 同年开展的中医养生保健素养调查结果显示, 我国公民中医养生保健素养水平仅为8.55%^[3]。目前, 我国中医养生保健素养不断提高, 但总体水平仍不足25%^[4], 主要原因在于大部分人群对中医药服务的认知和利用存在误解和偏见^[5]。此外, 慢性病患者中

DOI: 10.19485/j.cnki.issn2096-5087.2025.06.008

基金项目: 浙江省中医药科技计划项目(2025ZL407)

作者简介: 杨雨欣, 硕士研究生在读, 护理学专业

通信作者: 李艳娟, E-mail: liyanjuanhh@163.com

医养生保健素养水平低于健康人群^[6]。研究显示,在慢性病治疗与康复的过程中引入中医养生保健指导,能显著提高患者生活质量,改善各项体质指标^[7],在疾病防治管理中具有重要意义。本文检索中国知网、万方数据知识服务平台建库至2024年12月发表的相关文献,采用主题分析法梳理内容,围绕中医养生保健素养的概念、评估工具、现状及影响因素进行综述,为增强公众健康意识,提升中医养生保健素养水平提供参考。

1 中医养生保健素养的概念

中医养生保健素养的定义目前仍不断完善。2007年,李磊等^[8]提出中医药素养,指个人对中医药知识的掌握、理解和运用,以及对中医药社会效应的态度;具体包括对中医药的理论体系和哲学基础的理解,中医药相关概念和术语的理解,以及社会影响力的理解。2014年,国家中医药管理局和国家卫生和计划生育委员会首次发布《中国公民中医养生保健素养》42条,提出中医养生保健是指顺应生命规律,采用抵抗疾病、增进健康的各种手段对身心状况进行评估指导,以达到颐养生命、延年益寿的保健效果^[2],为开展中医养生保健素养相关研究提供了理论基础。此时,中医养生保健素养概念与内涵的界定仍未明确。2018年,谭巍等^[3]植根于中华优秀传统文化,结合世界卫生组织(WHO)健康素养的核心理念,提出中医养生保健素养是指个体获取中医养生保健理念知识与技术服务,并利用这些知识信息、医疗技术服务等进行正确的卫生保健决策,促进自身健康的能力。参照健康素养模型^[9],中医养生保健素养进一步划分为知识储备、实践应用和批判性思维,分别体现健康素养的功能性、互动性和批判性。另有研究者基于知信行理论,强调健康信念对健康的重要性,认为中医养生保健素养是个人在获取和理解中医药相关理念知识的基础上,形成积极的中医药信念,并能采取正确的行为和生活方式以预防疾病、促进健康的能力^[10]。中医养生保健素养是新时代下中国传统医学思想的延伸与发展,涵盖公众适宜掌握的中医药基本知识、理念、技能和方法等内容,围绕饮食、起居、运动和情志进行健康生活方式指导,以强健体魄、改善体质和提高生活质量^[2]。目前,由谭巍等^[3]提出的中医养生保健素养概念被广泛接受与认可。随着中医药独特优势在健康领域的不断应用,中医养生保健素养的定义也将不断演进,具备更为丰富的内涵。

2 中医养生保健素养评估工具

中医养生保健素养的研究随着我国健康相关政策而兴起,发展较为缓慢。目前研究多基于公共卫生视角,采用横断面调查评估公民的中医养生保健素养水平,评估内容多为主观性指标,应用范围较为局限,未考虑年龄分层和疾病人群的差异。临床医疗环境下评估中医养生保健素养水平的特异性工具较少。

2.1 普适性中医养生保健素养评估工具

普适性的中医养生保健素养评估工具是参考国家中医药管理局和原国家卫生和计划生育委员会联合发布的《中国公民中医养生保健素养》42条^[2]编制修订。最常用的评估工具是2014年谭巍等^[11]编制的《中国公民中医养生保健素养调查问卷》,适用于15~69岁人群,包括情志、饮食、日常起居、运动、体质养生保健、家庭事宜方法、养生保健理念和信息理解能力8个维度,判断题、单选题、多选题、图片分析题和材料分析题等35题。2016年,国家组织多学科领域专家在此基础上融入中医健康文化内容,更名为《中国公民中医药健康文化素养调查问卷》^[12]。该问卷难度适中,题型多样,Cronbach's α 为0.809,重测信度为0.903,专家效度为0.786,信效度良好^[13],在全国范围内开展应用。此外,周萍^[14]为了解高校离退休老年人的中医养生保健素养及其影响因素,简化原问卷,简化后问卷包括中医养生保健素养基本理念和知识、健康生活方式与行为、养生保健内容和养生保健方法4部分,题型全为单选题,Cronbach's α 为0.845,效度为0.793,信效度良好。因简化后问卷操作方便,在糖尿病、高血压等慢性病患者和老年人群中应用较多。

其他普适性评估工具有魏澹宁等^[15]编制的《公民中医养生保健素养调查问卷》、张睿等^[16]编制的《中医养生健康信息素养量表》、孟晴^[17]编制的《中医养生保健认知问卷》等。这些评估工具的研究样本来源地区较单一,普适性欠缺。

2.2 针对特定人群的中医养生保健素养评估工具

为满足不同群体的中医养生保健需求,研究者开发了具有针对性的评估工具。姚胜男^[18]以《中国公民健康素养——基本知识与技能(2015年版)》的3个层面为基本框架,并根据产褥期不同阶段产妇的生理心理需求编制《产褥期妇女中医药健康素养量表》,包括基本知识、健康生活方式和基本技能3个维度共28题,Cronbach's α 为0.950,信效度良好。但该量表仅在广西1家医院的159名产褥期妇女中

应用,其实用性和可靠性仍需大量研究验证,目前使用率较低。李雅琪等^[19]参考《中国公民中医养生保健素养》并归纳大学生学习生活习惯设计《大学生中医养生保健素养评定量表》,增加睡眠质量、抑郁和满意度等条目,Cronbach's α 为 0.939,信度较好,但仍需多中心大样本量进一步验证。郭丹丹^[20]设计《高校教师中医养生保健素养调查问卷》,Cronbach's α 为 0.723,信度良好,但未分析结构效度,有效性仍需验证。

3 中医养生保健素养水平及影响因素

3.1 中医养生保健素养水平

中医养生保健具有疗效佳、适用广和费用低等特点,公众接受度较高,但中医养生保健素养整体水平偏低^[21]。国家中医药管理局调查数据显示,我国公民中医养生保健素养水平从 2014 年的 8.55% 上升至 2023 年的 24.62%,处于持续提升阶段^[4]。地区分布上,东部地区居民中医养生保健素养水平较高,中西部地区居民素养水平偏低;上海、广东和湖南等经济基础深厚及中医药资源丰富的城市居民中医养生保健素养水平较高,分别为 22.5%^[22]、24.49%^[23] 和 27.89%^[6],内蒙古、甘肃等西部地区居民素养水平仅为 2.73%~10.7%^[24-25]。不同职业人群的中医养生保健素养也存在差异,北京中医药大学研究组调查全国 328 个调查点共 89 107 名常住人口,结果显示,医疗卫生从业人员、公务员和教师群体的素养水平较高,分别为 44.72%、39.39% 和 35.47%;农民素养水平最低,为 6.44%^[26]。

3.2 中医养生保健素养影响因素

中医养生保健素养受多种因素的相互影响和制约,根据纽曼系统模式^[27]归纳为个体内、人际间和个体外 3 类。

3.2.1 个体内的影响因素

个体内的影响因素是指来自个体内的、与内环境相关的影响因素,包括年龄、性别、文化程度和疾病状况等。研究表明,不同年龄人群的中医养生保健素养存在差异,青少年可能因学业压力大、学校中医药科普教育不足而素养水平偏低,青年人群对中医养生保健知识的理解更具优势,中老年人群在中医养生保健行为的实践上素养较高,但高龄老年人群在中医养生保健知信行上均不理想,素养水平随年龄的增长先上升后下降^[28]。广东 16 个县(市、区)常住居民的中医养生保健素养调查发现,中青年人群素养水平明显高于青少年、老年人群,35~44 岁人群素养水平

最高,25~34 岁人群次之, ≥ 65 岁人群素养水平最低^[23]。有学者认为,性别、婚姻状况对中医养生保健素养的影响可能与男性、女性在家庭关系中的角色和地位有关,更关注家庭生活和健康的一方中医养生保健素养水平较高^[29]。受过高等教育的人群往往具备较强的知识获取和应用能力,对养生保健信息持积极主动的态度,健康意识与需求更强烈,素养水平更高^[30]。另有研究显示,公职人员、高校教师和医务工作者等学历、薪资水平较高的人群中医养生保健素养水平优于其他职业人群^[6]。相比健康人群,慢性病患者中医养生保健素养水平较低,多数慢性病患者在早期日常生活中不注重自身健康管理,忽视不良生活方式对疾病发生发展的影响^[31]。魏颖等^[32]发现,慢性病患者中医养生保健素养水平为 7.7%,未患慢性病人群为 11.4%,与其他研究结果^[25]一致,未患慢性病、健康状况较好者素养水平较高。

3.2.2 人际间的影响因素

人际间的影响因素是指个体间在近距离内产生作用的因素,如家庭角色、健康教育和社会支持等。研究显示,慢性病患者家属的中医养生保健素养水平较高^[33],家属作为照护者,与患者关系亲密,更倾向于主动寻求健康相关信息改善患者健康状况,往往具备更高水平的中医养生保健素养;同时随着患者病程越长,家属的照护经验积累,素养水平也逐渐提高^[34]。张凌珊^[35]选取 160 名老年高血压患者进行中医药健康教育干预研究,帮助建立中医养生保健理念,结果发现,干预组的健康信念明显提升,中医养生保健素养各维度得分均上升,高血压自我管理效果优于接受传统健康教育的对照组,与方菲^[36]研究结果一致。提示有效的健康教育可以增强中医养生保健知识和信念,从而提高中医养生保健素养水平。充足的社会支持能够正向预测中医养生保健素养水平,有关社区老年人中医养生保健素养的研究显示,家庭成员同伴的支持越多,中医养生保健素养水平越高^[37]。

3.3 个体外的影响因素

个体外的影响因素是指来自个体系统外、作用距离较远的因素,包括居住地、健康信息获取和政策环境等。研究发现,中医养生保健素养发展不均衡,地区差异较大,总体呈城市高于乡村,东部高于中西部,即经济发达地区的社会医疗保障覆盖更全面,中医药服务可及性更高,居民中医养生保健素养水平较高^[38]。健康信息获取和获取途径也会影响中医健康素养水平^[39]。蒋温馨等^[40]调查结果显示,获取中医养生保健信息者的中医养生保健素养水平为 17.07%,

高于同年全国平均水平(15.62%),而未获取中医养生保健信息者的中医养生保健素养水平仅为2.64%。建议公众积极获取中医养生保健信息,可通过电视、手机和医疗机构等途径,提高中医养生保健素养水平。此外,随着政府致力于推广中医药文化和提升国民中医药健康素养,2014—2023年中医养生保健素养调查数据一直稳步提升^[4],与《“健康中国2030”规划纲要》《健康中国行动(2019—2030年)》等相关政策的出台与落实有关。

4 小结

目前国内中医养生保健素养相关研究尚处于起步阶段,多限于横断面研究,纵向和干预性研究开展较少,研究对象多集中于社区居民、老年人等,慢性病患者较少。中医养生保健素养评估工具多为普适性量表,适用于15~69岁人群,针对不同慢性疾病患者的特异性评估工具研发较少,难以准确评估不同人群的中医养生保健素养。未来应继续深化对中医养生保健素养概念和内涵的研究,根据不同群体的特点,开展横向与纵向相结合的调查研究。在此基础上,建立针对不同健康阶段的中医养生保健素养干预路径,尤其要积极开发慢性病患者特有的、更简易的评估工具。围绕影响中医养生保健素养的年龄、性别、文化程度、疾病、社会支持、健康信息获取和政策环境等相关影响因素,针对性地开展健康教育,丰富中医保健素养信息及获取途径,提高中医养生保健素养水平。同时,加强对中医养生保健素养与健康结局间中介变量或调节变量的探索,深入研究各影响因素间的相互作用,并结合质性访谈结果探讨干预方案,为促进公众健康,推进健康中国建设提供思路。

参考文献

- [1] 中华人民共和国中央人民政府.中共中央 国务院印发《“健康中国2030”规划纲要》[EB/OL]. [2025-04-01]. http://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm.
- [2] 国家中医药管理局.《中国公民中医养生保健素养》和《健康教育中医药基本内容》新闻发布会文字实录[EB/OL]. [2025-04-01]. <http://www.natcm.gov.cn/bangongshi/gongzuodongtai/2018-03-25/5247.html>.
- [3] 谭巍,郭颖,殷晓月,等.2014年中国公民中医养生保健素养调查分析[J].中国健康教育,2018,34(9):848-851.
TAN W, GUO Y, YIN X Y, et al. Quality evaluation on the questionnaire of healthcare literacy with TCM on Chinese residents in 2014 [J]. Chin J Health Educ, 2018, 34 (9): 848-851. (in Chinese)
- [4] 国家中医药管理局.我国公民健康文化素养水平持续提高[EB/OL]. [2025-04-01]. https://mp.weixin.qq.com/s/c_FxiEKay-Wf6bM3e_B49Pw.html.
- [5] 贾二萍,熊巨洋,黎相麟,等.基于混合Logit模型的武汉市社区慢性病患者医疗服务利用偏好研究[J].医学与社会,2019,32(8):58-60,79.
JIA E P, XIONG J Y, LI X L, et al. Study on medical service utilization preferences of patients with chronic diseases in communities of Wuhan City from the perspective of mixed Logit model [J]. Med Soc, 2019, 32 (8): 58-60, 79. (in Chinese)
- [6] 凌建军,龙飞,齐琰,等.湖南省居民中医药健康文化素养水平现状及影响因素研究[J].中医药导报,2023,29(6):219-224.
LING J J, LONG F, QI Y, et al. Study on the status and influencing factors of the traditional Chinese medicine (TCM) health culture knowledge among residents in Hunan Province [J]. Guiding J TCM Pharm, 2023, 29 (6): 219-224. (in Chinese)
- [7] 孟晴,肖雪,姚新.中医养生保健在慢性病防治中的应用[J].吉林医学,2017,38(6):1139-1141.
MENG Q, XIAO X, YAO X. The application of TCM health care in the prevention and treatment of chronic diseases [J]. Jilin Med J, 2017, 38 (6): 1139-1141. (in Chinese)
- [8] 李磊,于铭,于瑶.论公众中医药素养的内涵[J].长春中医药大学学报,2007,23(6):6-7.
LI L, YU M, YU Y. Talk about connotation of public's attainment of TCM [J]. J Changchun Univ TCM, 2007, 23 (6): 6-7. (in Chinese)
- [9] NUTBEAM D, LLOYD J E. Understanding and responding to health literacy as a social determinant of health [J]. Annu Rev Public Health, 2021, 42: 159-173.
- [10] 张雪艳.江西省居民中医药健康素养与生命质量相关性研究[D].南昌:江西中医药大学,2020.
ZHANG X Y. Study on the correlation between TCM health literacy and HRQoL of residents in Jiangxi Province [D]. Nanchang: Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine, 2020. (in Chinese)
- [11] 谭巍,郭颖,殷晓月,等.《2014年中国公民中医养生保健素养调查问卷》质量评价分析[J].中国健康教育,2018,34(11):984-987,1019.
TAN W, GUO Y, YIN X Y, et al. Quality evaluation on the Questionnaire of Healthcare Literacy with TCM on Chinese Residents in 2014 [J]. Chin J Health Educ, 2018, 34 (11): 984-987, 1019. (in Chinese)
- [12] 郭颖.中国公民中医药健康文化素养现状及影响因素研究[D].北京:北京中医药大学,2018.
GUO Y. Study on the status and influencing factors of Chinese citizens' traditional Chinese medicine health literacy [D]. Beijing: Beijing Chinese Medical University, 2018. (in Chinese)
- [13] 郭颖,梁田田,黄梅银,等.中医药健康文化素养问卷质量评价[J].中国社会医学杂志,2019,36(3):302-306.
GUO Y, LIANG T T, HUANG M Y, et al. Quality evaluation of Traditional Chinese Medicine Health Literacy Questionnaire [J]. Chin J Social Med, 2019, 36 (3): 302-306. (in Chinese)
- [14] 周萍.济南高校离退休老年人中医养生保健素养与健康状况调查研究[D].济南:山东中医药大学,2018.

- ZHOU P.The prevalence survey of traditional Chinese medical regimen literacy and health status in retired elders from Jinan universities [D].Jinan: Shandong University of Traditional Chinese Medicine, 2018. (in Chinese)
- [15] 魏澹宁, 汤军, 沈淑华, 等. 公民中医养生保健素养调查问卷的信度和效度分析 [J]. 预防医学, 2016, 28 (9): 960-963.
WEI T N, TANG J, SHEN S H, et al.Analysis on the reliability and validity of the traditional Chinese medicine health care literacy questionnaire in citizens [J].China Prev Med J, 2016, 28 (9): 960-963. (in Chinese)
- [16] 张睿, 费超晴, 夏浩志. 中医养生健康信息素养量表编制及其信效度检验 [J]. 中国全科医学, 2019, 22 (12): 1461-1467.
ZHANG R, FEI C Q, XIA H Z.Development and psychometric evaluation of Health Information Literacy Scale in Traditional Chinese Medicine [J].Chin Gen Pract, 2019, 22 (12): 1461-1467. (in Chinese)
- [17] 孟晴. 长春市社区老年三种常见慢性病人群对中医养生保健的认知调查 [D]. 长春: 长春中医药大学, 2018.
MENG Q.The Cognition of TCM health preservation among three common chronic patients in community old age in Changchun City [D].Changchun: Changchun University of Chinese Medicine, 2018. (in Chinese)
- [18] 姚胜男. 产褥期妇女中医药健康素养量表的研制及应用 [D]. 南宁: 广西中医药大学, 2023.
YAO S N.Development and application of Traditional Chinese Medicine Health Literacy Scale for puerperal woman [D].Nanning: Guangxi University of Chinese Medicine, 2023. (in Chinese)
- [19] 李雅琪, 李明今, 黄后玲, 等. 大学生中医养生保健素养现状及影响因素研究 [J]. 延边大学医学学报, 2017, 40 (1): 49-51.
LI Y Q, LI M J, HUANG H L, et al.Research on the status and influencing factors of health care literacy of traditional Chinese medicine in college students [J].J Medical Sci Yanbian Univ, 2017, 40 (1): 49-51. (in Chinese)
- [20] 郭丹丹. 高校教师中医养生保健素养现状及其对中医服务利用的影响研究 [D]. 武汉: 华中科技大学, 2017.
GUO D D.Analysis on status of traditional Chinese medicine health care literacy and its impact on the use of TCM health services among university teachers [D].Wuhan: Huazhong University of Science and Technology, 2017. (in Chinese)
- [21] 荆伟龙, 王朝君. 国人中医养生保健素养偏低 [J]. 中国卫生, 2016 (5): 97-98.
JING W L, WANG Z J.Traditional Chinese medicine health culture literacy level is low [J].Chin Health, 2016 (5): 97-98. (in Chinese)
- [22] 吕冰慧, 余金明, 闫芮, 等. 2014 年上海市中医养生保健素养现状及影响因素分析 [J]. 中国健康教育, 2020, 36 (5): 413-417.
LYU B H, YU J M, YAN R, et al.Status and its influencing factors on TCM healthcare literacy in Shanghai, 2014 [J].Chin J Health Educ, 2020, 36 (5): 413-417. (in Chinese)
- [23] 叶少英, 林彩红, 胡杨, 等. 2018 年广东省居民中医药健康文化素养现状分析 [J]. 中国健康教育, 2022, 38 (11): 1047-1051.
YE S Y, LIN C H, HU Y, et al.Analysis on the current situation of traditional Chinese medicine health culture literacy level in Guangdong Province in 2018 [J].Chin J Health Educ, 2022, 38 (11): 1047-1051. (in Chinese)
- [24] 张显娟, 翟瑞峰, 张兹钰, 等. 内蒙古地区居民中医养生保健素养调查分析 [J]. 内蒙古中医药, 2018, 37 (4): 100-102.
ZHANG X J, ZHAI R F, ZHANG Z Y, et al.Study on traditional Chinese medicine literacy of residents in the Inner Mongolia Autonomous Region [J].Inner Mongolia J TCM, 2018, 37 (4): 100-102. (in Chinese)
- [25] 季舒铭, 陆一鸣, 康国荣, 等. 2017 年甘肃省 15~69 岁居民中医药健康文化素养水平及影响因素研究 [J]. 中国健康教育, 2019, 35 (2): 119-123.
JI S M, LU Y M, KANG G R, et al.Study on health literacy level on traditional Chinese medicine and its influencing factors among residents aged 15-69 years in Gansu Province in 2017 [J].Chin J Health Educ, 2019, 35 (2): 119-123. (in Chinese)
- [26] 谭巍, 靳琦, 赵玉洋, 等. 2017 年中国公民中医药健康文化素养水平及影响因素分析 [J]. 中国中药杂志, 2019, 44 (13): 2865-2870.
TAN W, JIN Q, ZHAO Y Y, et al.Analysis of Chinese citizens' traditional Chinese medicine health culture literacy level and its influence factors in 2017 [J].China J Chin Mater Med, 2019, 44 (13): 2865-2870. (in Chinese)
- [27] 李小妹. 护理学导论 [M]. 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2012.
LI X M.Introduction to Nursing [M]. 3rd ed.Beijing: People's Medical Publishing House, 2012. (in Chinese)
- [28] 周佳梁, 赵欢, 周令. 大连市城乡居民中医养生保健素养调查 [J]. 医学与社会, 2017, 30 (2): 49-51.
ZHOU J L, ZHAO H, ZHOU L.Survey about traditional Chinese medicine keeping in good health literacy of urban and rural residents in Dalian City [J].Med Soc, 2017, 30 (2): 49-51. (in Chinese)
- [29] 殷晓月, 靳琦, 王慧, 等. 不同性别居民中医药科普情况及中医养生保健素养现状对比分析 [J]. 中华中医药杂志, 2017, 32 (12): 5309-5313.
YIN X Y, JIN Q, WANG H, et al.Comparative analysis of TCM science popularization and health care status between different gender residents [J].CJT CMP, 2017, 32 (12): 5309-5313. (in Chinese)
- [30] 夏元睿, 许德, 谢建嵘, 等. 2021 年安徽省居民中医药健康文化知识普及情况及影响因素分析 [J]. 中国健康教育, 2024, 40 (2): 149-152, 167.
XIA Y R, XU D, XIE J R, et al.Analysis on the popularization of traditional Chinese medicine health cultural knowledge and its influencing factors among residents in Anhui Province in 2021 [J].Chin J Health Educ, 2024, 40 (2): 149-152, 167. (in Chinese)
- [31] 许金星. 社区老年人中医养生保健素养与健康状况调查研究 [D]. 延吉: 延边大学, 2020.
XU J X.The prevalence survey Chinese medical regimen literacy and health status in community elders [D].Yanji: Yanbian Uni-

- versity, 2020. (in Chinese)
- [32] 魏颖, 姜南, 王金凤, 等. 2021年山东省居民中医药健康文化素养水平及影响因素分析 [J]. 中国健康教育, 2023, 39 (3): 242-247.
- WEI Y, JIANG N, WANG J F, et al. Prevalence of traditional Chinese medicine health culture literacy and its influencing factors among residents in Shandong Province in 2021 [J]. Chin J Health Educ, 2023, 39 (3): 242-247. (in Chinese)
- [33] 陈怡, 刘淑聪, 程靖, 等. 杭州市大学生中医养生保健素养现状及影响因素研究 [J]. 健康研究, 2018, 38 (6): 632-636.
- CHEN Y, LIU S C, CHENG J, et al. Hangzhou City undergraduates' literacy on health care by traditional Chinese medicine: status quo and influencing factors [J]. Health Res, 2018, 38 (6): 632-636. (in Chinese)
- [34] 江萍, 陈晓悦, 胡亚平, 等. 社区脑卒中患者主要照顾者照顾能力及需求的质性研究 [J]. 中国实用护理杂志, 2017, 33 (15): 1164-1169.
- JIANG P, CHEN X Y, HU Y P, et al. A qualitative research on caring ability and demands of the primary caregivers of stroke patients in community [J]. Chin J Pract Nurs, 2017, 33 (15): 1164-1169. (in Chinese)
- [35] 张凌珊. 基于知信行理论的中医药健康教育在社区老年高血压患者中的应用 [D]. 延吉: 延边大学, 2022.
- ZHANG L S. Effect analysis of traditional Chinese medicine health education based on information demand model in elderly hypertension patients in community [D]. Yanji: Yanbian University, 2022. (in Chinese)
- [36] 方菲. 中医特色糖尿病健康素养干预对老年2型糖尿病患者的影响 [D]. 武汉: 湖北中医药大学, 2021.
- FANG F. The effect of TCM characteristic diabetes health literacy intervention on elderly patients with type 2 diabetes mellitus [D]. Wuhan: Hubei University of Chinese Medicine, 2021. (in Chinese)
- [37] 邹丽雪. 社区老年人中医养生保健素养及健康投入与健康行为的相关性研究 [D]. 延吉: 延边大学, 2021.
- ZOU L X. Study on the relationship between health care literacy and health input and health behavior of elderly Chinese medicine in community [D]. Yanji: Yanbian University, 2021. (in Chinese)
- [38] 杜毅蓉, 刘倩, 王然禹, 等. 2016—2017年中国公民中医药健康文化素养比较分析 [J]. 中国健康教育, 2020, 36 (11): 1027-1030, 1034.
- DU Y R, LIU Q, WANG R Y, et al. Comparative analysis on TCM health culture literacy of Chinese citizens between 2016 and 2017 [J]. Chin J Health Educ, 2020, 36 (11): 1027-1030, 1034. (in Chinese)
- [39] 赵玉洋, 王然禹, 杜毅蓉, 等. 基于互联网的中医药知识获取行为分析 [J]. 中国中药杂志, 2019, 44 (11): 2416-2420.
- ZHAO Y Y, WANG R Y, DU Y R, et al. Analysis of knowledge acquisition behavior of traditional Chinese medicine based on internet [J]. China J Chin Mater Med, 2019, 44 (11): 2416-2420. (in Chinese)
- [40] 蒋温馨, 谭巍, 葛倩, 等. 信息获取对我国居民中医药健康文化素养的影响分析 [J]. 医学与社会, 2022, 35 (10): 72-78.
- JIANG W X, TAN W, GE Q, et al. Analysis of the influence of information acquisition on Chinese medicine health cultural literacy [J]. Med Soc, 2022, 35 (10): 72-78. (in Chinese)
- 收稿日期: 2025-01-15 修回日期: 2025-04-01 本文编辑: 徐文璐

(上接第576页)

- [12] 徐冬冬, 韩月欣, 纪红玉. 高危型人乳头瘤病毒感染者心理健康状况调查及影响因素分析 [J]. 中国计划生育学杂志, 2022, 30 (7): 1491-1495.
- XU D D, HAN Y X, JI H Y. Investigation of psychological health status of patients with high-risk human papillomavirus infection and its influencing factors analysis [J]. Stud J Fam Plann, 2022, 30 (7): 1491-1495. (in Chinese)
- [13] 罗潇, 乔孔明. 互联网+模式下宫颈癌合并 HPV 感染现状及心理影响因素调查分析 [J]. 贵州医药, 2024, 48 (4): 574-576.
- LUO X, QIAO K M. Investigation and analysis of the current situation of cervical cancer combined with HPV infection and psychological influencing factors under the Internet+ model [J]. Guizhou Medical J, 2024, 48 (4): 574-576. (in Chinese)
- [14] KIM M, PARK N J, JEONG J Y, et al. Multiple human papilloma virus (HPV) infections are associated with HSIL and persistent HPV infection status in Korean patients [J]. Viruses, 2021, 13 (7): 1342-1352.
- [15] NICK N, TORABIZADEH C, GHAHARTARS M, et al. Adaptation of patients diagnosed with human papillomavirus: a grounded theory study [J/OL]. Reprod Health, 2021, 18 (1) [2025-05-15]. <https://doi.org/10.1186/s12978-021-01264-y>.
- [16] 刘芳. 宫颈 HPV 阳性患者焦虑现状及其与社会支持的相关性分析 [D]. 大连: 大连医科大学, 2021.
- LIU F. Correlation analysis of anxiety status and social support in cervical HPV-positive patients [D]. Dalian: Dalian Medical University, 2021. (in Chinese)
- [17] 刘艳梅, 施桑桑, 吴聪泉, 等. HPV 感染者的心理现状及相关影响因素研究 [J]. 中国妇幼健康研究, 2023, 34 (6): 75-81.
- LIU Y M, SHI S S, WU C Q, et al. Study on psychological status and related influencing factors of HPV-infected patients [J]. Chin J Woman Child Health Res, 2023, 34 (6): 75-81. (in Chinese)
- 收稿日期: 2025-01-23 修回日期: 2025-05-15 本文编辑: 郑敏