

“1+N+X” 互联网 + 新媒体在消化道肿瘤科普中的应用

——以江阴市中医院为例

尤菊萍 花海兵 吴洁 陆彦
江阴市中医院 江苏 江阴 214400

摘要:目前我国群众对消化道肿瘤的认知情况不足,传统医学知识科普主要集中在报纸、书籍、讲座、宣传栏等,缺少与人的交互性,无法满足信息化社会群众的用药健康知识需求。本研究运用“1+N+X”互联网+新媒体科向群众科普消化道肿瘤的相关知识,4年后显著提升了门诊量等指标。本研究的模式满足了信息化社会中人民群众对用药健康知识需求,同时降低了消化道肿瘤的发病率,提高了消化道肿瘤的早筛早诊率。

关键词:“1+N+X”互联网;新媒体科普群模式,消化道肿瘤

Application of “1+N+X” Internet + new media in science popularization of digestive tract tumors

——Take Jiangyin Hospital of Traditional Chinese Medicine as an example

Juping You Haibing Hua Jie Wu Yan Lu

Jiangyin Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jiangyin 214400, China

Abstract: At present, the people's cognition of digestive tract tumors is insufficient, and the degree of cognition. The traditional medical knowledge is mainly concentrated in newspapers, books, lectures, publicity boards, etc., and lack the interaction between people and popular science, which cannot meet the needs of the information society for medication and health knowledge. We rely on Endoscopy Center of Jiangyin Hospital of Traditional Chinese Medicine and use the “1 + N + X” Internet + new media department to popularize the knowledge of digestive tract tumors to the masses, and have achieved excellent results and provided great convenience for the early screening, prevention and treatment of digestive tract tumors.

Key words: “1+N+X” Internet; New media popular science group model, Digestive tract tumor

1 前言

国内外研究显示早筛查、早诊断、早治疗能够降低消化道肿瘤导致的死亡率^[3]。早诊早治,提高群众的健康认知,对消化道恶性肿瘤防治意义重大。多项研究显示,目前群众对于消化道肿瘤早期筛查的参与度及疾病认知程度均较低^[4],亟需提升。在当今社会,网络新媒体环境使得信息的传播非常便捷^[5]。信息发布者可以选择符合信息特性的渠道发布信息,而信息获取者也可以依据自己的特点,如文化层次、阅读习惯等灵活选择媒体渠道来获取信息^[6]。相较于传统医学知识科普主要集中在报纸、书籍、讲座、宣传栏等,缺少与人的交互性,无法满足群众的用药健康知识需求,网络新媒体环境在提升消化道肿瘤早期筛查的参与度及疾病认知程度上有着极大优势。因此如何运用更便捷的媒体环境优化临床护理管理引发护理工作者的热议。对于临床科普工作者来说,采用1+N+X”互联网+新媒体的科普方法是未来的发展趋势。

2 方法

2.1 科室简介

江阴市中医院内镜中心年诊疗人次达2.6万余。拥有日本OLYMPUS公司超声内镜系统、290、260内镜主机4台;290、260胃肠镜共50条。配备电凝电切设备和氩等离子凝固电切设备2套。整体胃、肠镜清洗工作站各一个,全自动双缸清洗机2台。内镜中心拥有技术娴熟、服务态度优良的内镜诊治团队,团队充分发挥老将的传帮带作用,重视人才梯队建设。现有江阴市名中医2名,主任医师6名,副主任医师5名,主治医师6名,副主任护师1名,主管护师4名。中心可开展胃肠镜检查和各种内镜下手术,如食管、胃异物取出,内镜下止血,消化道息肉内镜下摘除、内镜下黏膜下层剥离术(ESD)治疗消化道早癌、癌前病变,经口内镜下贲门括约肌切断术(POEM)治疗贲门失弛缓症,经内镜黏膜下隧道肿瘤切除术(STER)治疗消化道黏膜下肿瘤,内镜逆行胆管造影(ERCP)及相关操作技术治疗胆胰系统疾病,以及各种消化道狭窄的扩张和支架治疗。开展超声内镜检查,放大内镜、内镜下染色等精查消化道

早癌。

2.2 “1+N+X”互联网+新媒体科普群模式的构建:

依托医联体服务体系,以我院为中心单位构建“1+N+X”互联网+新媒体科普群模式。

1:以我院为中心单位;N:将院外的N家一二级医院及社区服务中心医护人员转化为医院的院外医护人员,和医院形成战略联盟关系;X:通过创建消化道疾病科普视频、订阅号将科普内容传递给X个患者群,让群众从多角度、全方位接受健康知识(见图1)。

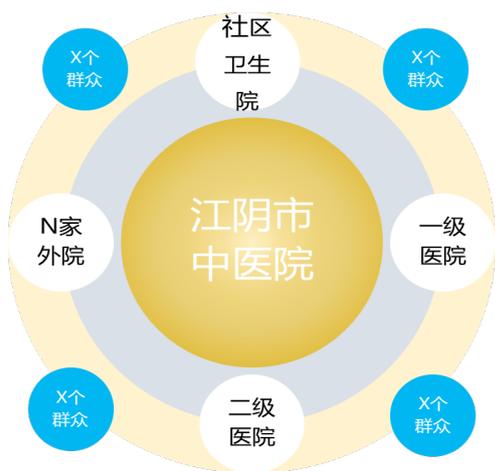


图1 “1+N+X”互联网+新媒体科普群模式

模式围绕健康义诊、科普讲座、疾病筛查、服务提升等主题,积极开展线上线下结合的健康科普活动,通过创立健康科普公众号,创建多平台科普账号,包括今日头条、微信视频号、抖音、快手等,向社会公众普及消化道疾病科普知识。

3 结果

截至目前,已在社区、企业、学校、村委等地举办50余场志愿者服务活动,线上线下服务人群50万人次,发放科普手册2万余册,累计服务时长近2000小时。胃肠小帖士视频号、订阅号持续更新至500余期,直播20余次。“江阴中医花海兵”、“马炯”、“袁保”、“国产小护士”、“中医胡晓冬”等8个抖音号持续更新科普。运营各平台粉丝群大于40个,超万人次,每日团队24小时在线答疑解惑。每月固定时间直播2-4场,根据群众需求提前做好科普内容。在一二三级医院、社区、企业、校园等进行科普培训50余次,线上线下科普覆盖人群50万人次。医务人员职业荣誉感提升,培养出一批“网红”科普医生,提升全民对医务人员的信任感。

“1+N+X”互联网+新媒体科普群模式提高各联盟单位医护、群众对消化道肿瘤认知,患者满意度达98.8%。也使本院及联盟单位内镜中心自2019年起五年内的胃肠镜诊疗量上升,早癌筛查率提升:2019年开展肠镜数6194例,内镜下手术1415例;2020年开展肠镜数6549例,内镜下手术1566例;2021年开展肠镜数11202例,内镜下手术2427例;2022年开展肠镜数11713例,内镜下手术3102例;2023年开展肠镜数10483例,内镜下手术3562例(如图2)。

4 讨论

目前我国群众对消化道肿瘤认知情况普遍较低,提示临床用药管理工作中有关知识的科普亟待改善^[7]。互联网作为传播优秀文化的载体之一,其优势亟待发挥。而国家对新媒体的发展十分重视,互联网新媒体凭借其便捷性、迅捷性、无时空限制等优势迅速发展^[8]。“互

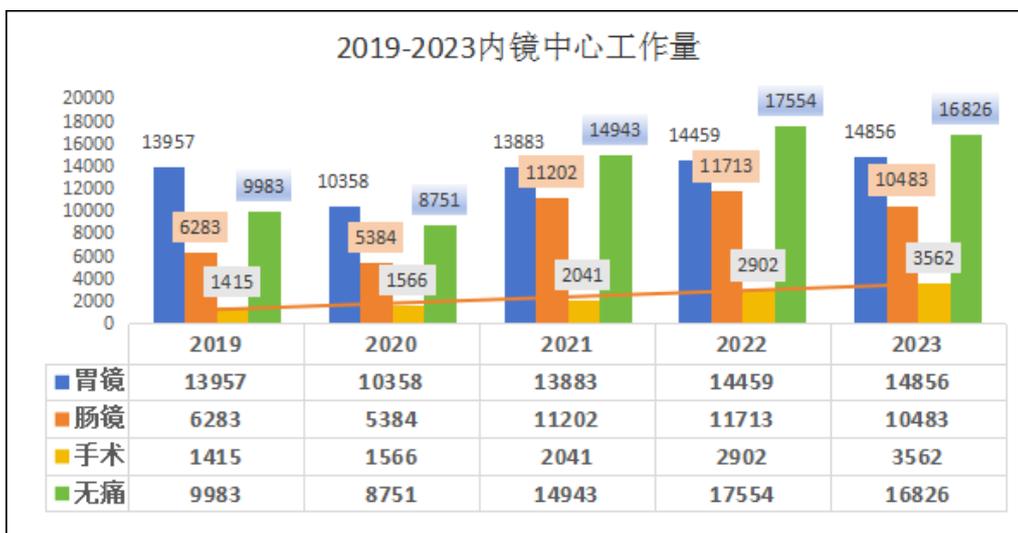


图2 2019-2023年内镜中心工作量

联网+”为临床用药管理宣传工作开辟了新的路径^[9]。在新媒体环境下,伴随互联网的发展。运用“1+N+X”互联网+新媒体科普群模式能够提高群众对于消化道肿瘤的认知,改善群众的态度,还能够提升群众疾病防治能力。本研究初步构建了“1+N+X”互联网+新媒体科普群模式,其应用于临床取得了显著效果。综上所述,“1+N+X”互联网+新媒体科普群模式的应用能够为消化道肿瘤的早期筛查防治提供了极大地便捷。通过加强疾病内容宣传、创新工作方法、构建共享平台,形成了持久有效的疾病科普传播方案。

如今老百姓对医生的需求,不仅仅是技术层面的,还要求具备情感和精神属性。没有内容的IP是没有生命和灵魂的,亦无个性和差异可言。在与联盟单位医护人员加强线上线下互动、信息反馈,我们总结了以下经验:

内容拒绝教科书宣讲 医生在科普知识时,要讲述隐性知识,而非教科书上的显性知识。指那种我们知道但难以言述的知识。包括医生在实际诊疗过程中应用

的技能、技巧、经验和诀窍等。医生只有介绍、讲述、拍摄、传播属于自己的内容,才能让人们获得单纯显性知识之外的个人体验分享,是一种增值的服务。

短视频需要在很短的时间,通常1分钟之内。医生总是强调要把某个病种知识说全说透,全面。但是,短视频需要表现的是一个点,而非一个面。短视频平台遵循的是开篇即高潮,短视频的表现形式决定了无法按照常规来展现内容。如果你的内容有开头、中间、结尾明显的三段论时,实际上是不合格的,人们看到开头可能就划走了。时事热点、任何节日都要关注、跟进。

内容为王,但不能忘记我们的患者。并非做一档新闻类节目。我们需要考虑患者的感受,他们关注什么。医生做科普短视频不光是发布内容,还要了解患者看了想什么,需要和这些人进行沟通、交流。仅把视频当作一个展示内容和医疗信息的平台,这是不够的,还是要沉淀粉丝,和用户互动,通过独特的人设,和患者沟通交流,才能让你的科普知识深入人心。

参考文献:

[1] 鲍英,姜瑾,吕宜光.内镜窄带成像技术对早期消化道肿瘤及癌前病变的诊断价值[J].中国肿瘤临床与康复,2020,27(06):684-686.

[2] Wang DK, Zuo Q, He QY, Li B. Targeted Immunotherapies in Gastrointestinal Cancer: From Molecular Mechanisms to Implications. Front Immunol. 2021 Aug 10;12:705999. doi: 10.3389/fimmu.2021.705999.

[3] 姜灵,程妍,史海涛等.内镜-病理复原解析结合传统授课的教学模式在上消化道早癌内镜诊断培训中的应用价值[J].临床医学研究与实践,2023,8(17):187-190.

[4] 俞唐唐,祝凯,陈明彤等.永康市江南街道2021年大肠癌筛查结果分析[J].中国乡村医药,2023,30(03):64-65.

[5] 王丹,李路丹,瞿昊宇等.新媒体环境下中医药膳食疗的传播[J].湖南中医药大学学报,2020,40(02):228-231.

[6] 肖海鹏,刘杰,陈壮等.株洲地区中医药认知及中医药科普需求调查分析[J].中医药导报,2020,26(05):69-71.

[7] 管娟,魏薇萍,王韬等.全媒体平台下医护实习生科普教育机制[J].解放军医院管理杂志,2020,27(03):271-273.

[8] 张书河,张秋镇,薛暖珠等.基于全国科普教育基地的中医药科普平台实践与思考[J].中医药导报,2019,25(10):13-16.

[9] 张春梅,唐丽燕,李东晓等.中医药机构知识库在科研管理中的应用探索[J].中国中医药信息杂志,2019,26(03):4-7.