

「中醫藥健康素養調查工具」 的開發與驗證

梁綺雯教授

香港理工大學 護理學院 副主任
世界衛生組織社區衛生服務合作中心主任



梁綺雯教授

香港理工大學 護理學院 教授及副主任
世界衛生組織社區健康服務合作中心主任



何宛珊教授

香港理工大學 護理學院 副教授



Janelle YORKE 教授

劉陳小寶健康延年教授
香港理工大學 護理學院 主任
香港特別行政區傑出創科學人教授



OUR HONG KONG
FOUNDATION
團結香港基金



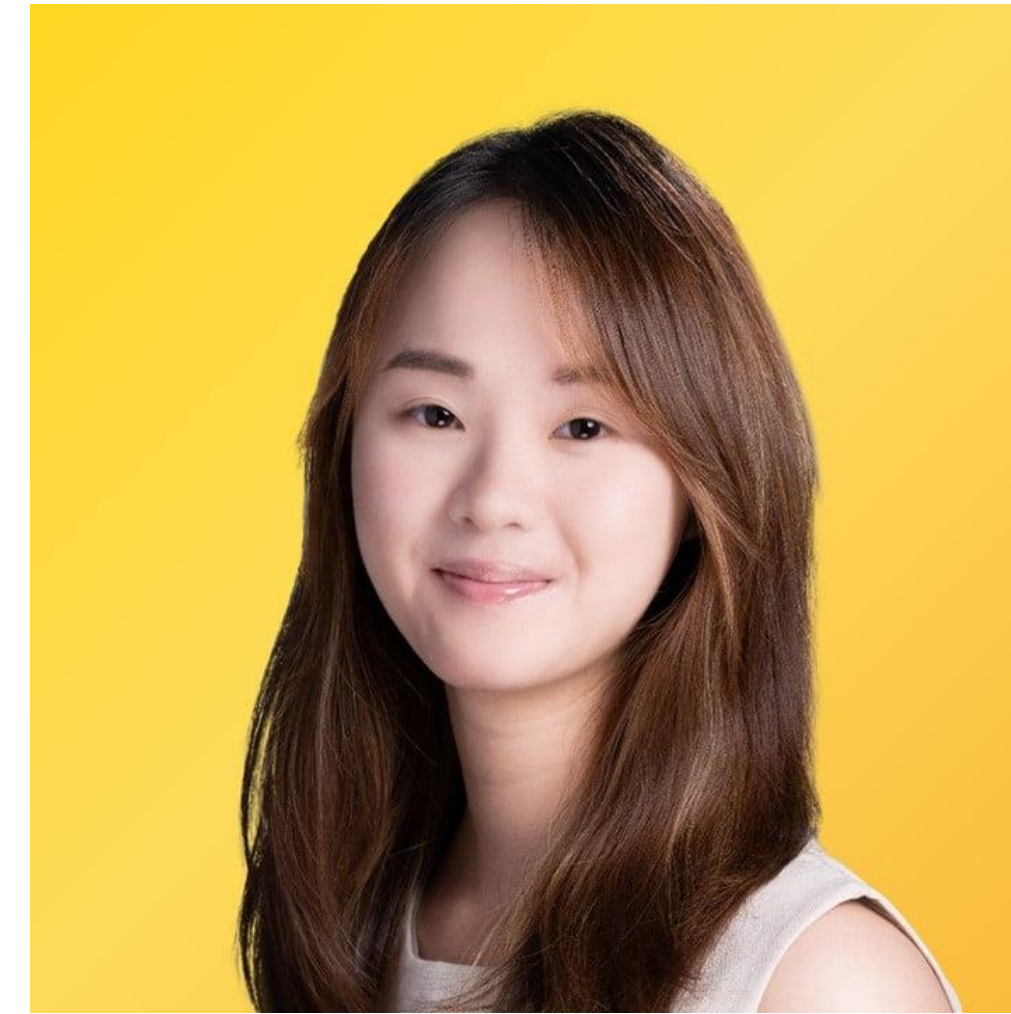
葉文祺先生, CFA, MRICS

團結香港基金副總裁兼
公共政策研究院執行總監



周嘉俊先生

團結香港基金醫療及
社會創新研究主管



莫詩穎小姐

團結香港基金研究員



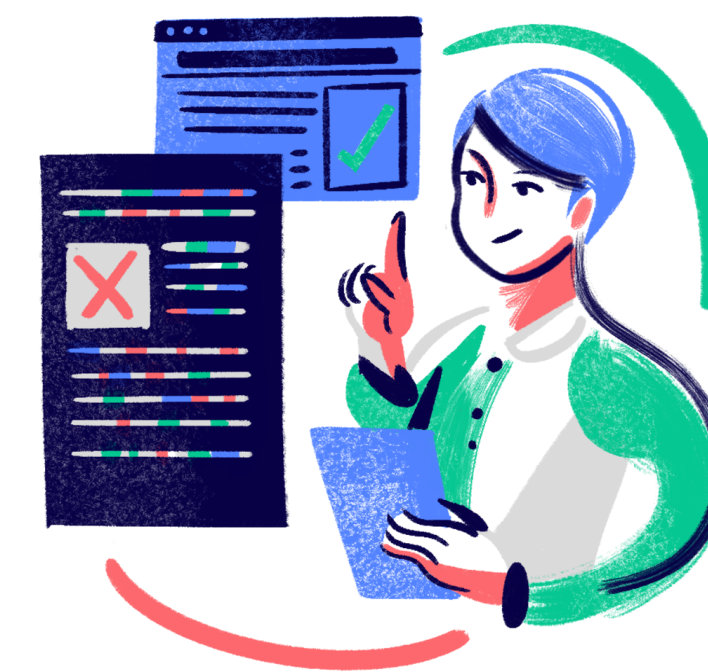
楊樂思小姐

團結香港基金研究員

研究背景

健康素養的重要性

- 指「獲取、理解、評價和使用資訊和服務」的能力，從而促進和維護自身及周圍人的健康與福祉 (WHO, 2024)
- 健康素養低的影響
 - 難理解醫囑、管理長期病 
 - 住院率較高、生活質素較低、健康行為依從性較差 (Pauling et al., 2005)



現有健康素養量表的限制

- 多源自西方
- 難以反映傳統醫學文化與整體健康信念 (Corvo & De Caro 2020)
 - 譬如中華文化健康觀念包含：陰陽、五行、身心平衡 (Qian 2023 and 2024)



香港市民就診中醫情況

- **50–60%** 一生至少看過一次中醫
- **13.5%** 偶爾或經常求診 (Ng et al., 2022; Wong et al., 2017)

現況問題

- 市民對中醫理論與實踐理解程度不一
- 中醫藥健康素養如何影響健康決策的認知仍然未知
 - 因此需要：開發「中醫藥健康素養調查工具」

研究目的

- 本研究旨在開發一種合適的調查工具，用於評估香港的華語人口的中醫藥健康素養水平。



研究方法

六步調查工具研發與統計流程

1. 建立題目：文獻回顧＋2場小組討論（專家與持份者）
2. 精煉題目：Delphi 多輪專家共識法
3. 內容效度：5–6位雙語專家評分（4分量尺； $CVI < 0.80$ 剔除）
4. 表面效度：10位市民評估清晰度與可接受性



初步調查工具有40題；涵蓋四個認知維度：獲取、理解、評價和使用

5. 心理計量：題目－總分相關 (> 0.30 保留)、探索性因素分析(EFA)、內部一致性(Cronbach's α)、2周重測信度 (ICC)
6. 效度檢驗：收斂（與「一般健康素養量表」的關聯）、鑑別（中醫使用者 vs 非使用者的分數）、已知群體效度（教育程度）



調查中的項目

第一部分：中醫藥基本理念和文化

A部分：健康的基礎

B部分：中醫的整體觀

C部分：個體化治療

D部分：情志與養生

第二部分：醫藥健康生活方式

A部分：飲食習慣

B部分：運動方式

C部分：作息時間

第三部分：中醫藥公眾適宜方法

A部分：中草藥湯劑

B部分：中成藥

C部分：非藥物治療

第四部分：中醫藥常識

A部分：中醫藥的政策法規

B部分：服務供應

獲取資訊？

瞭解資訊？

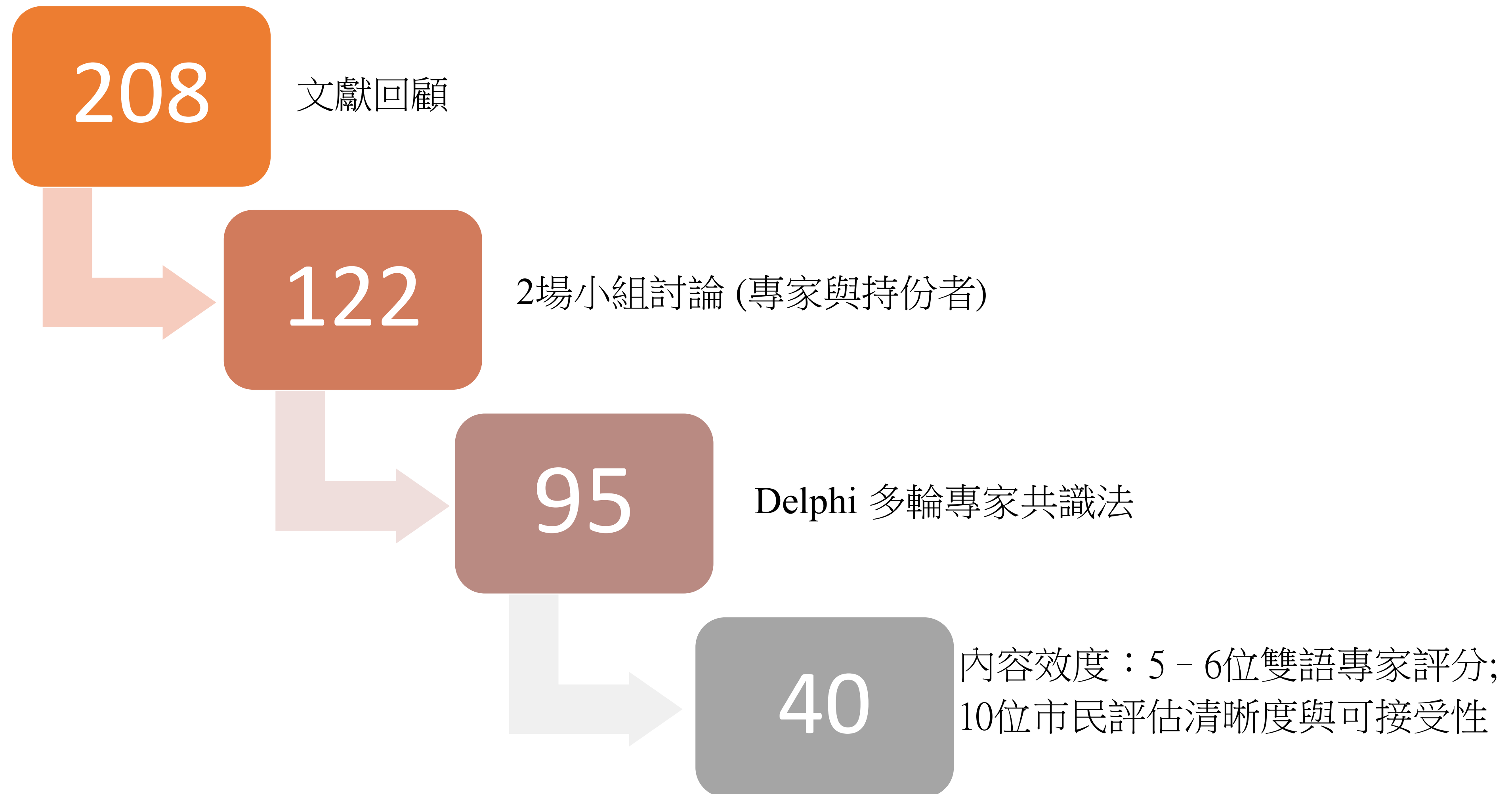
評估資訊？

應用資訊？

您認為有多容易...

你有多同意以下說法？

項目數量

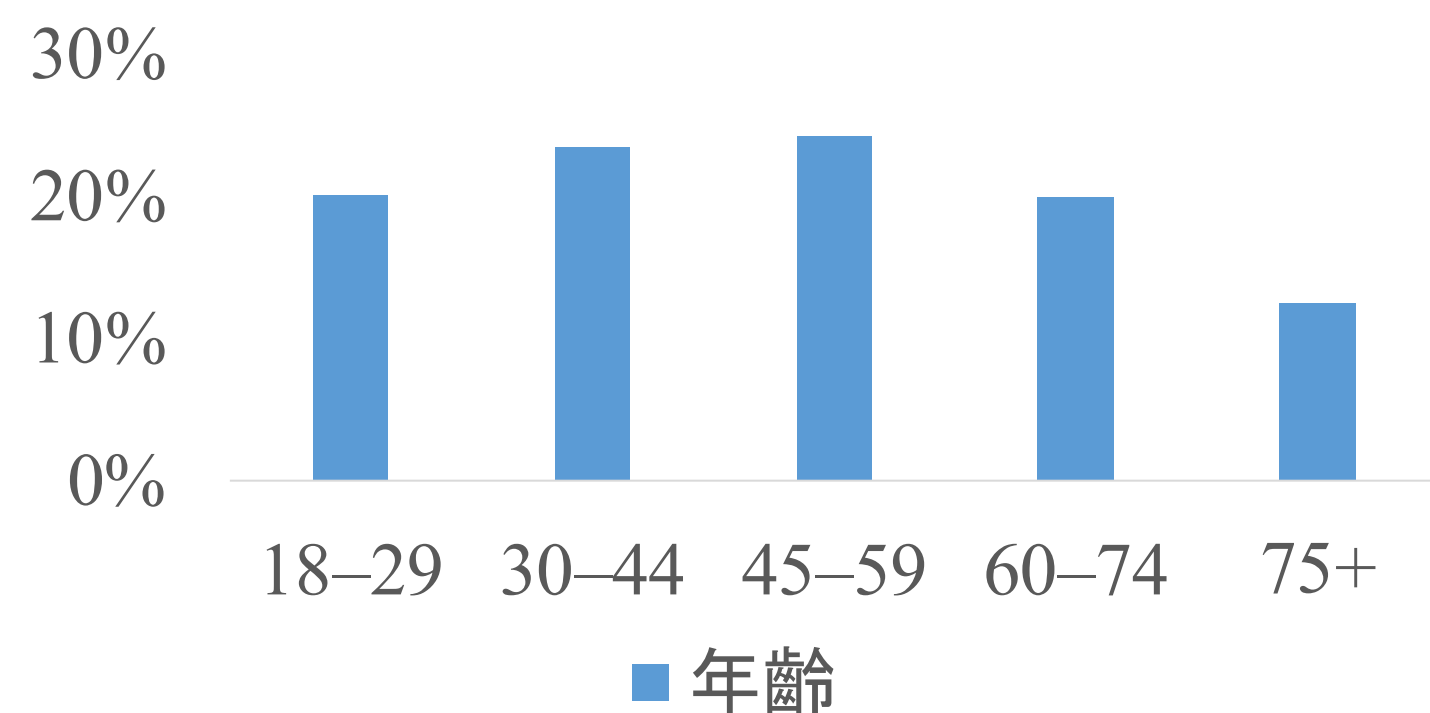


研究結果

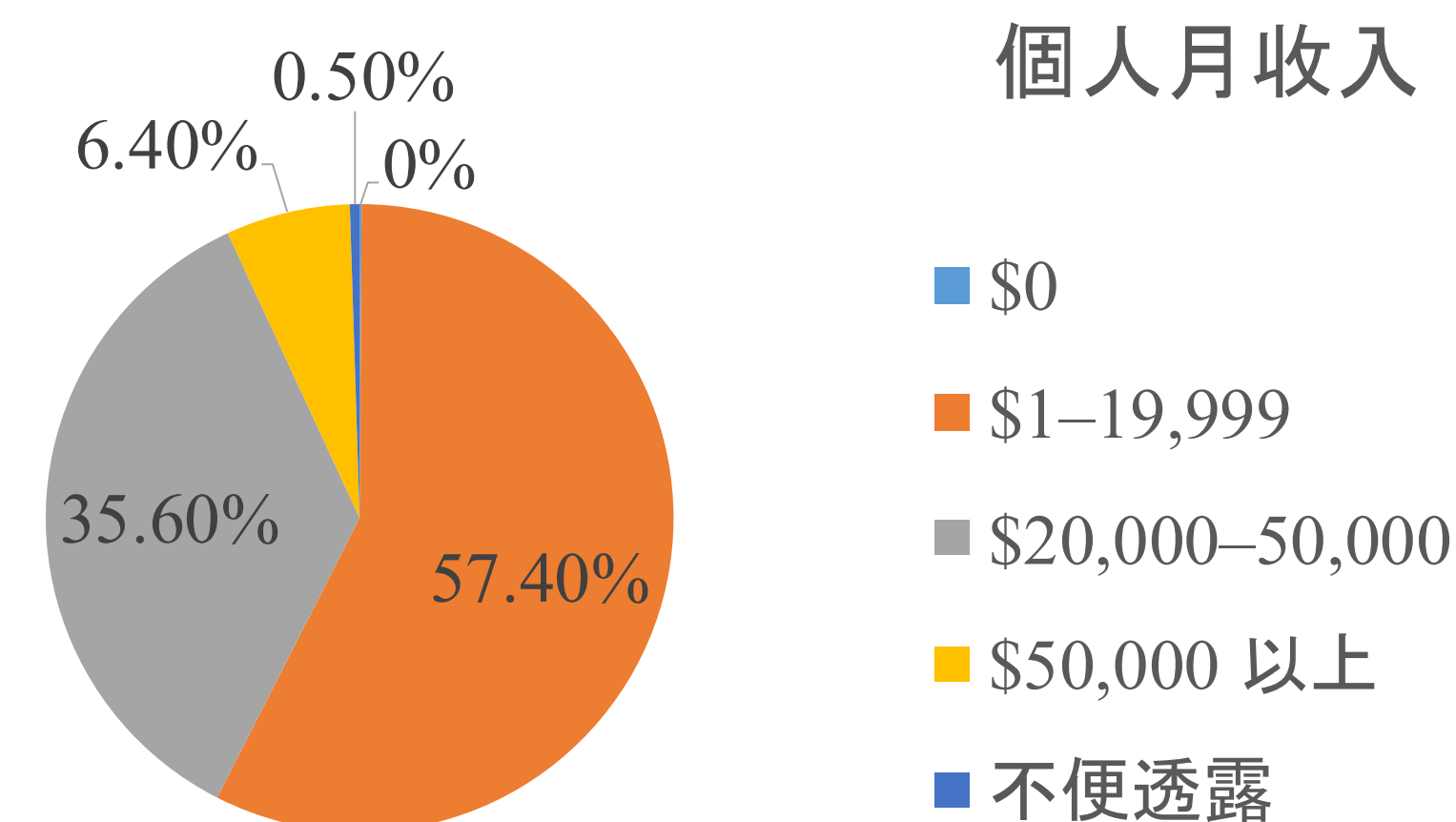
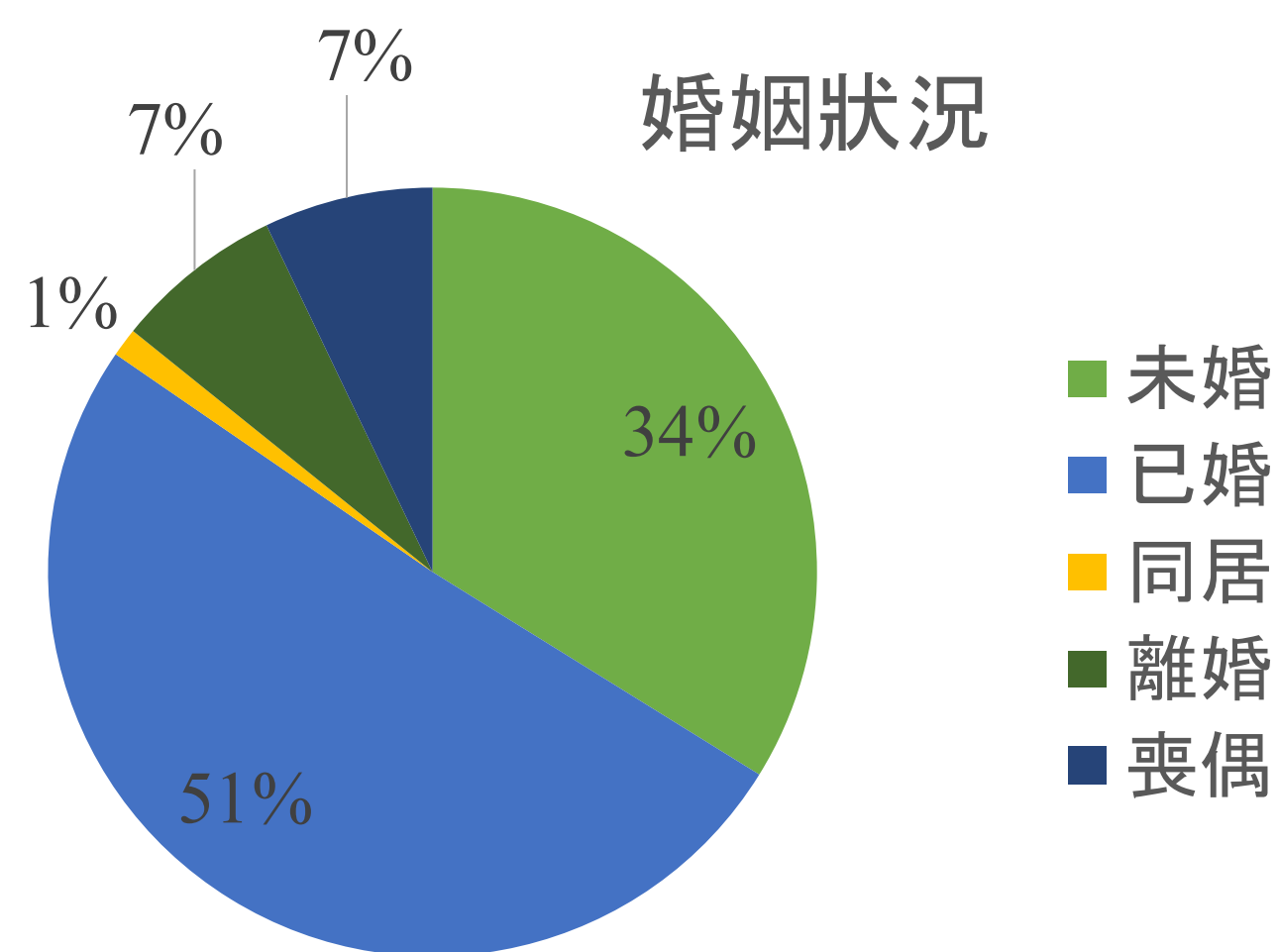
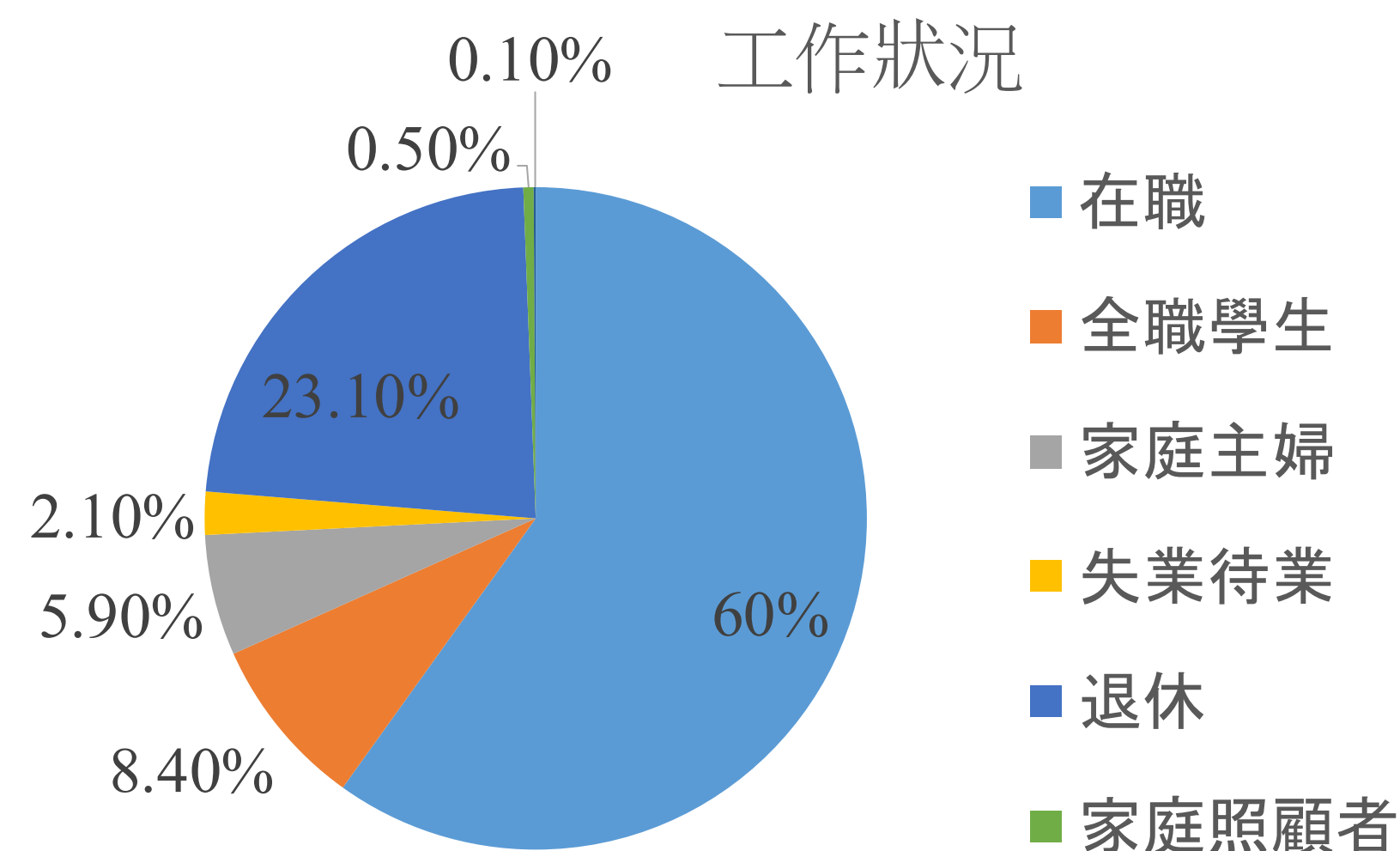
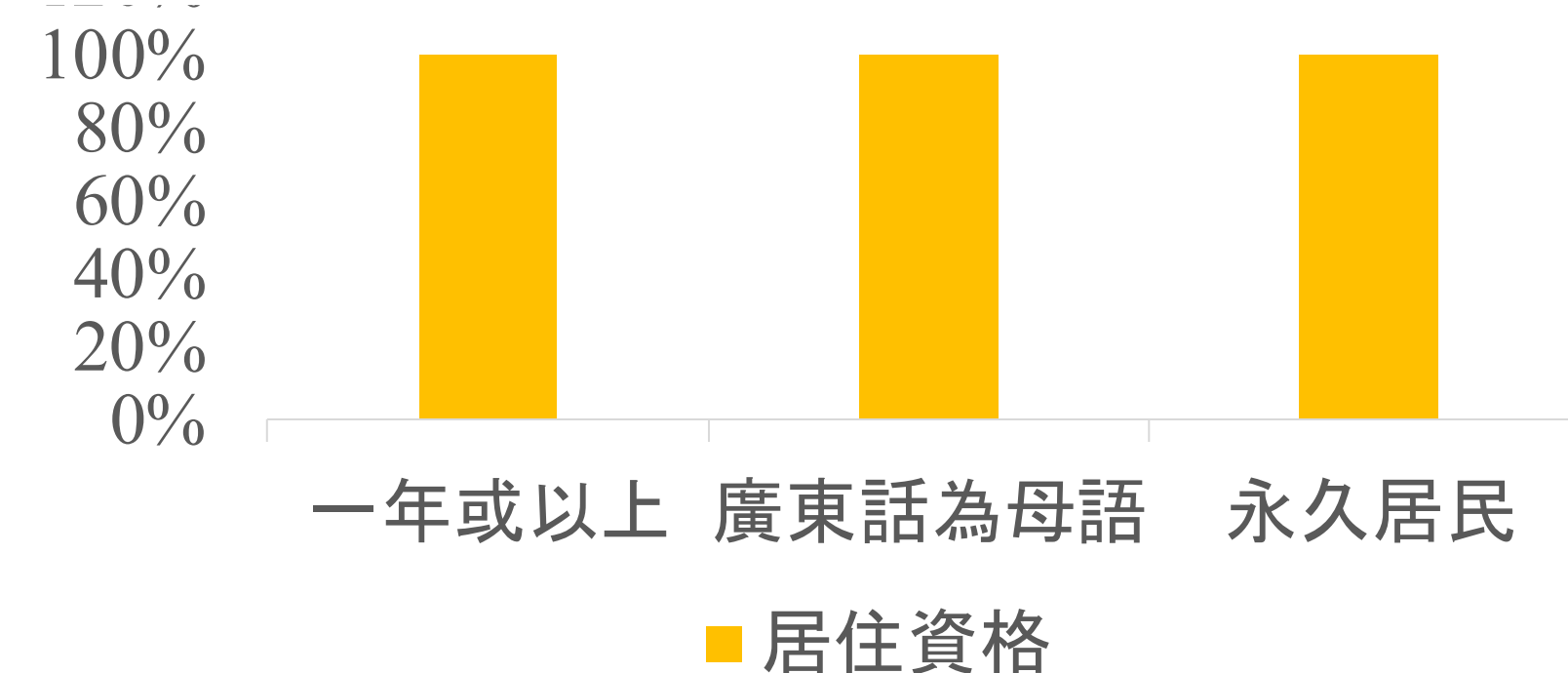
參加者人口特徵



50%



- 參加者：**800位**居於社區、**18歲或以上**的**香港永久居民**
 - ✓ 廣東話、在港居住**>1年**
 - ✗ 曾受專業中醫教育／從事中醫相關工作



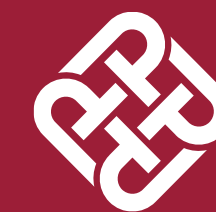
研究結果

心理計量：題目篩選

- 初步40題 — 剔除13題（題目－總分相關 < 0.30 ）= 27題進入探索性因素分析(EFA)
- 經5輪EFA → **最終保留16題，4個維度** (因子結構清晰: 負荷 0.45–0.87)
 1. 法規及服務供應 Regulations & Service Delivery（6題）
 2. 基本理念和文化 Fundamental Concepts（4題）
 3. 健康生活方式 CM-incorporated Lifestyle（2題）
 4. 治療方法 Treatment（4題）
- 內部一致性：Cronbach's $\alpha = 0.813$ （良好）
- 重測信度：ICC = 0.564（2週重測 (n=50) 中等穩定; 支持時間穩定性）

量表分數：總分16–64，分數越高＝中醫藥健康素養越高

《中醫藥健康素養調查工具》第一、二部分



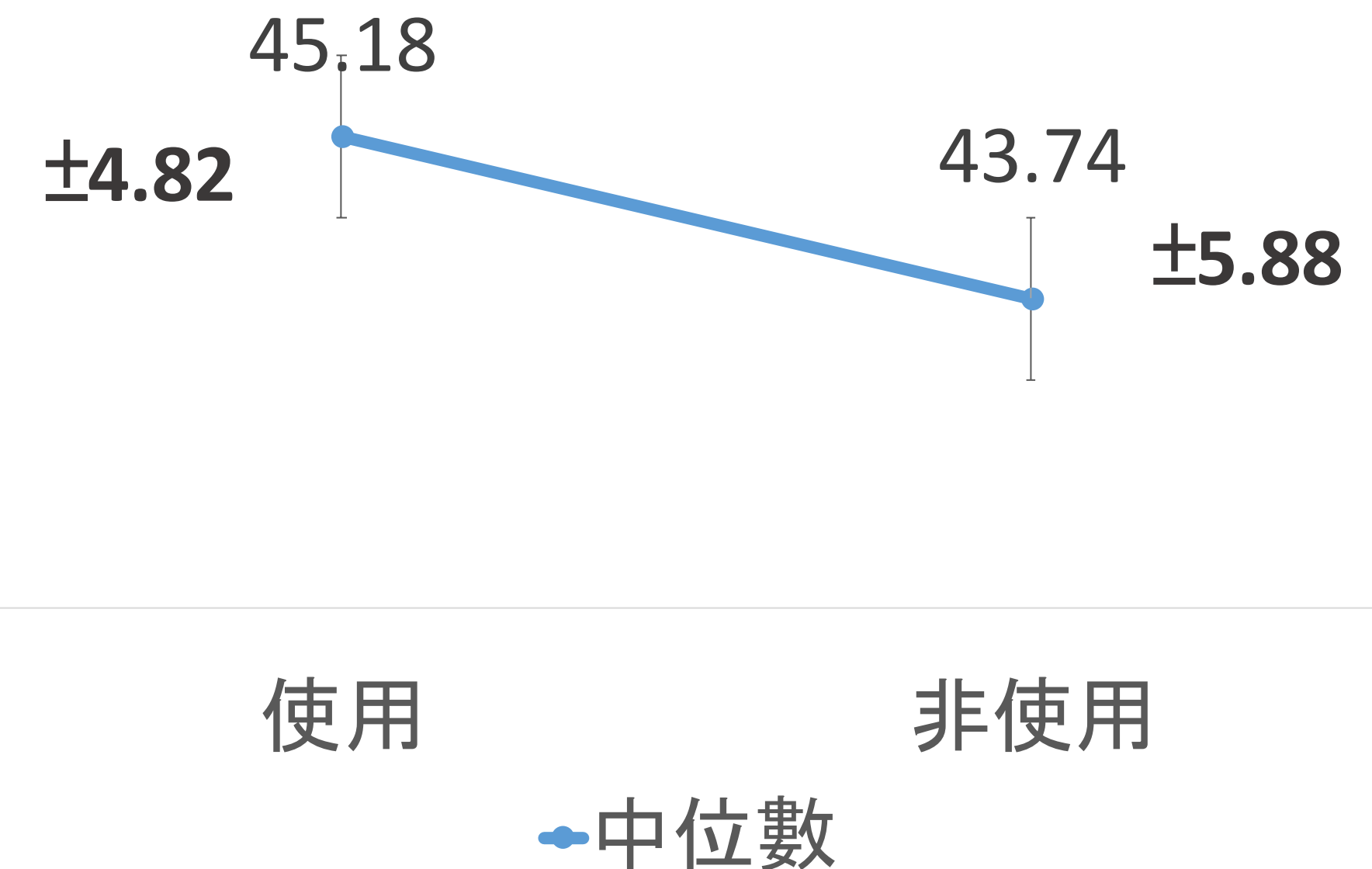
第一部分：中醫藥基本理念和文化					
喺從非常容易到非常困難嘅範圍內， (Q1-Q3)您認為有幾容易搵到以下嘅資訊？/ (Q4)您認為有幾容易…		非常困難	困難	容易	非常容易
Q1.	運用陰陽概念來解釋人體健康。	1	2	3	4
Q2.	中醫如何解釋四季變化和環境對健康影響。	1	2	3	4
Q3.	食物在中醫理論中的屬性，例如是寒性、熱性或平性。	1	2	3	4
Q4.	瞭解不同情緒影響臟腑健康的資訊，例如過度思慮傷脾、暴怒傷肝。	1	2	3	4
第二部分：中醫藥健康生活方式					
你有幾同意以下說法？		非常不同意	不同意	同意	非常同意
Q5.	我能夠利用中醫的健康建議(如環境或飲食調整建議)來改善身體情況。	1	2	3	4
Q6.	我會向家人或朋友分享中醫的健康資訊，例如當他們想改善身體狀況時，介紹一些飲食調理的方法以及日常保健的技巧，幫助他們保持健康。	1	2	3	4



第三部分：中醫藥治療方法					
喺從非常容易到非常困難嘅範圍內， (Q7)您認為有幾容易搵到以下的資訊？ / (Q8-Q10)您認為有幾容易…		非常困難	困難	容易	非常容易
Q7.	中藥煎煮方法，例如煎煮器具、煎煮時長及中草藥與水的比例等。	1	2	3	4
Q8.	明白中醫師處方中所提供的有關藥物名稱、劑量和服用方法。	1	2	3	4
Q9.	瞭解中成藥與保健品之間的區別。	1	2	3	4
Q10.	明白藥物說明書中，中成藥正確服用方法的訊息，例如劑量和服用時間。	1	2	3	4
第四部分：法規及服務供應					
喺從非常容易到非常困難嘅範圍內， (Q11-Q12)您認為有幾容易搵到以下的資訊？ / (Q13-Q14)您認為有幾容易…		非常困難	困難	容易	非常容易
Q11.	一位中醫師是否為註冊中醫師或表列中醫師。	1	2	3	4
Q12.	有關香港政府提供的中醫藥資助服務。	1	2	3	4
Q13.	瞭解中醫門診提供哪些中醫服務。	1	2	3	4
Q14.	瞭解取得具有法律效力的中醫病假紙的方法。	1	2	3	4
你有幾同意以下說法？		非常不同意	不同意	同意	非常同意
Q15.	政府資助的醫療券可用於中醫診療服務。	1	2	3	4
Q16.	我能向相關機構(例如香港中醫藥管理委員會)反映對中醫診療服務的意見或投訴。	1	2	3	4

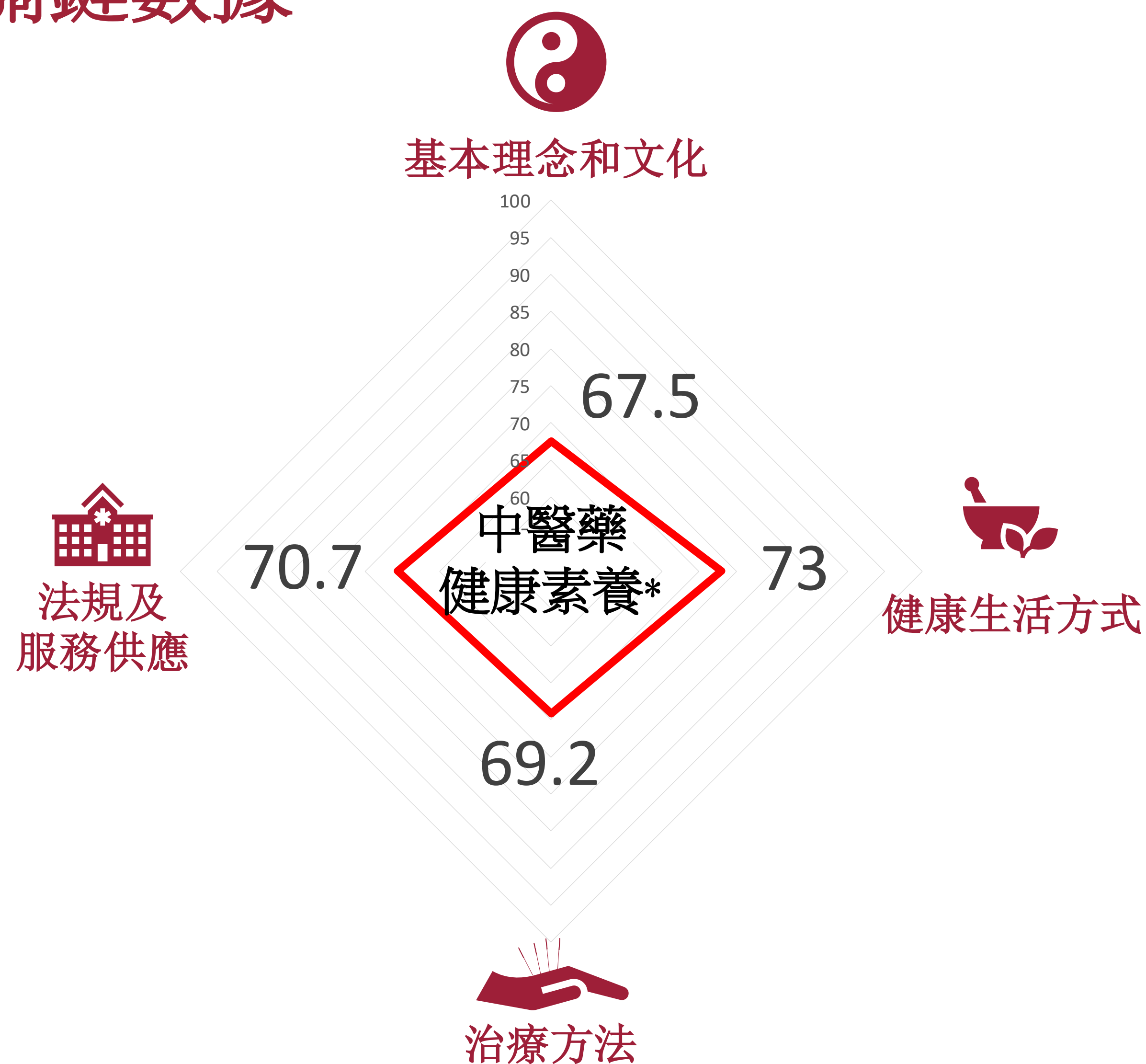
效度檢驗

- 與一般健康素養量表呈**中度正相關**： $r = 0.578$ ， $p < 0.001$
- 鑑別效度（使用中醫 vs 非使用）
 - **顯著差異**： $t = 3.526$ ， $p < 0.001$



- 已知群體效度
 - 教育程度組間**有顯著差異**： $F = 13.318$ ， $p < 0.001$
 - **越高教育 → 中醫藥健康素養分數越高**

關鍵數據



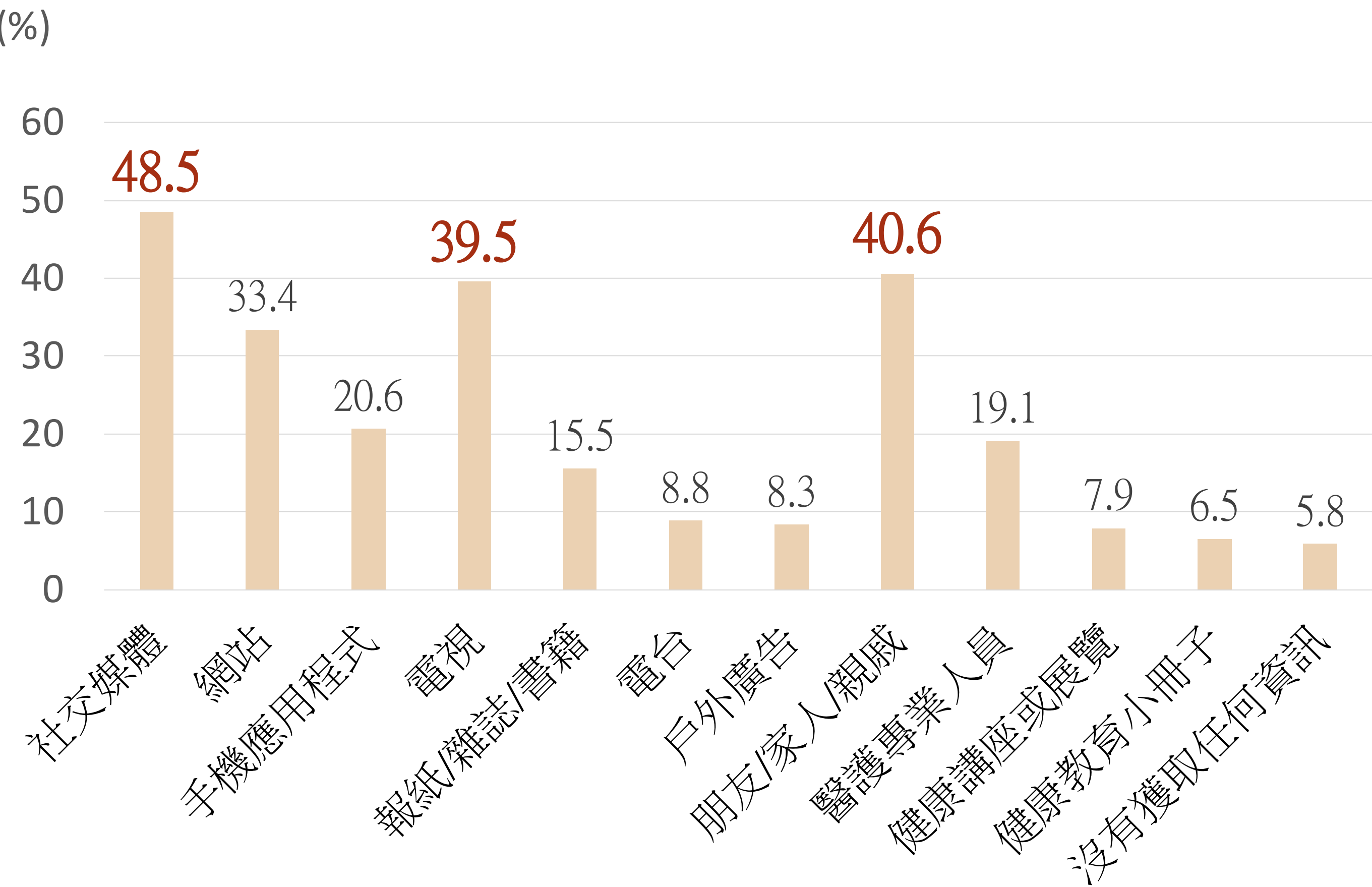
*轉化為以100分為滿分

節錄調查結果

- **85.3%** 能夠利用中醫的健康建議（如環境或飲食調整建議）來改善身體情況
- **40.2%** 難以分辨中成藥與保健品
- **32.9%** 不清楚如何取得具法律效力的中醫病假紙
- **26.4%** 不知道能向相關機構（例如香港中醫藥管理委員會）反映對中醫診療服務的意見或投訴

關鍵數據

過去六個月內獲取中醫藥資訊的常見來源



年齡			
18-24	社交媒體	朋友/家人/親戚	網站
25-39	社交媒體	網站	朋友/家人/親戚
40-59	社交媒體	電視	網站
60+	電視	朋友/家人/親戚	醫護專業人員

- 市民獲取中醫藥資訊渠道豐富多樣
- 60歲以下群體傾向以**社交媒體**獲取資訊
- 60歲以上群體傾向以**電視**獲取資訊
- **朋友/家人/親戚**亦是常見的資訊來源

研究意義

理論層面

- 將「健康素養」概念擴展至傳統醫學領域
- 量化「中醫藥健康素養調查工具」有助識別知識理解、信念判斷、實踐應用之個體差異
- 為後續機制導向研究奠基



實踐層面

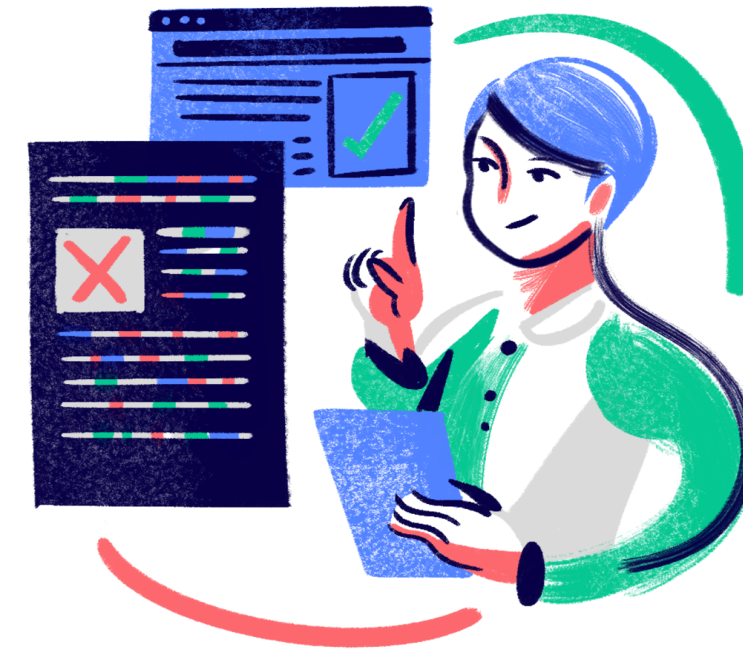
- 量表是促進社區健康與評估教育成效的實用工具
- 收集的數據為決策者提供依據
- 協助醫師掌握病人資訊處理與溝通能力



研究未來方向

未來方向

- 進行跨文化驗證與語言驗證
- 展開縱向研究，追蹤長期影響
- 納入客觀指標，提升外部效度



總結

所開發的「中醫藥健康素養調查工具」結構清晰、心理計量表現良好，適用於



1. 健康教育
2. 公共衛生政策與臨床
3. 支援中醫領域發展與服務改良

本項目由中醫藥發展基金資助



本資料／活動（或由獲資助機構）所表達的任何意見、研究、結果、結論或建議，並不代表香港特別行政區政府、醫務衛生局、中醫藥發展基金諮詢委員會、中醫藥發展基金執行機構或香港生產力促進局的觀點或意見。



THE HONG KONG
POLYTECHNIC UNIVERSITY
香港理工大學



多謝聆聽

梁綺雯教授

香港理工大學 護理學院 副院長

世界衛生組織社區衛生服務合作中心主任

angela.ym.leung@polyu.edu.hk

Powering Innovation: 30 Years and Beyond
創新「理」程30年誌慶