

第貳章 文獻探討

第一節 創新傳佈研究

所謂創新是指就採用者而言是新的事物即可，所以創新包括一個新概念、一個新科技、或新的習慣等等。創新傳佈主要關心的是新事物傳佈之過程，檢視一個新事物如何藉著傳播管道於某一社會中流傳，最後爲此一社會中的大部份人所接受（翁秀琪，1996；Rogers，1995）。

根據 Rogers（1995）研究指出，大多數有關創新傳佈的議題起源於 1962 年，集中在對拉丁美洲、非洲與亞洲發展國家的調查行爲，藉以評估一些對農業、家庭計劃、公共衛生，以及營養供給發展計畫的影響程度。

Rogers 指出，所謂的創新（Innovation）可以是新的觀念、新的態度或新的事物，只要是對傳播對象而言是嶄新的，就算是創新；再者，凡科技或科學上的進展，只要與既存的型態不同，或針對當前物體加以改善的，都可謂創新。

而所謂的傳佈（Diffusion）是指一項發明在某個管道中經歷一段時間，傳播給社會體系成員的過程。也就是說，創新傳佈是指涉及一項新思想或新觀念或新事物，只要由一方傳達至另一方，達成共識即可（Rogers，1995）。

朱春梅（2003）的研究指出，無論是新觀念、新事物、新方法或新機具的使用，在推出初期都不容易推動，因此，即便這些新事物具有很多優點，也必須經歷一些時間的傳佈或溝通，才會被廣爲採納。

朱春梅（2003）也指出，創新傳佈理論以往用在評估農業、家庭計劃、公共衛生、方面較多，像是新藥、保險套的推展，而今也常用在宣導愛滋病（AIDS）、乳癌、戒菸等健康議題上。

而創新事件要能夠順利傳佈，包括新事物（The Innovation）、傳播管道（Communication channel）、時間（Time）、社會體系（Social System）等四個主要面向（朱春梅，2003）。

Piitro（1992）指出，新事物是否能在社會體系中得以傳佈，就是意見領袖（Opinion leader）與策動者（Chang Agent）在新事物的傳佈上扮演何種角色。Rogers（1995）指意見領袖為一個能夠透過非正式管道影響他人態度或行為，並使他人朝向自己期待方向行事的人。至於策動者，則是受過專業訓練、教育程度和社會地位高於一般大眾的人，其目的在影響社會成員對於新事物的決定，使社會成員的決定結果符合策動者所代表的改變策動單位。

就新事物特性而言，人們在考慮是否採用新事物時，會衡量其是否具備「相對利益性」、「相容性」、「複雜性」、「可試驗性」以及「可觀察性」等五項特性。相對利益指使用新事物後的得利程度，相容性指新事物與人們的既存價值或先前經驗一致的程度，複雜性指對新事物的可理解程度，可試驗性指新事物在採用之前被驗證及試用的機會，至於可觀察性則指在試用之後是否明顯感受到帶來的利益。因此，一項新事物若能讓接受者獲利愈多，與過去經驗愈趨一致，愈容易使用而且愈能被試用觀察，被接納的可能性就愈大（Rogers，1995）。

創新決定的過程主要是由五個階段所組成（Rogers，1995）：

第一階段－知曉階段：此階段發生在個人發現新的事物，並對其功能獲得一些了解。

第二階段－勸服階段：此階段發生在個人對新事物形成喜歡或不喜歡的感覺。

第三階段－決定階段：此階段發生在個人面對新事物時，決定採用或拒絕的態度。

第四階段－施行階段：此階段發生在個人決定採用新事物。

第五階段－確認階段：此階段發生在個人對已經採用者尋求強化決定的理由，或曝露在有關創新訊息相衝突的訊息時，會回到先前決定採用或拒絕的考慮。

就傳播管道來看，Rogers 認為，大眾傳播管道具有告知功能，人際傳播則具有說服作用，在採用決策上扮演關鍵角色。在傳佈時間方面，依照新事物採納速率快慢，傳佈過程將呈現 S 形曲線，亦即在傳佈初期採納人數較少，但隨著時間拉長將會有更多人採用。依據個人採用時間先後，Rogers 同時歸納出「創新者」、「早期採用者」、「早期跟進者」、「晚期採用者」及「落後群」等五種類型。此外，在新事物傳佈過程中，「臨界大眾」（critical mass）是一個重要指標，唯有在採用人數突破臨界大眾之後，新事物才得以快速趨勢在社會中散佈，直至趨於普及。

由創新傳佈相關理論與文獻的整理中可以發現，新藥與新療法的出現，可以運用創新傳佈的理論，探究自議題出現，到議題透過媒體宣傳，到民眾採用過程中的各種現象。此外，在創新傳佈的過程中，意見領袖與策動者的角色與功能也不容忽視，為研究的重點。並且，創新傳佈分成五個過程，不同過程當中的變化與特性也是研究的重點。

第二節 健康傳播研究

徐美苓、胡紹嘉（1998）、吳金萍（2003）指出，衛生教育知識的傳播，除

了靠醫療從業人員的親身傳播之外，大眾傳播媒體也是健康資訊傳遞的多元管道之一。民眾除了藉由人際傳播獲取個人相關健康訊息外，傳播媒體，特別是新聞報導，已成為多數人對疾病或健康認識與建立價值觀的重要管道。

徐美苓（2001）研究指出，大眾傳播媒介在大眾的健康宣導、健康促進及疾病預防扮演相當重要的角色，而現今也有許多研究證實，利用媒體進行健康宣導，確實能促使健康行為的改變，進而減少社會疾病的風險、死亡率與罹患率。

吳金萍（2003）研究發現，近三十年來，公共衛生與大眾傳播的整合愈來愈密切，逐漸形成一個新的學門，將公共宣導的概念，應用於健康促進的議題上，形成一門新興的跨領域學門——健康傳播。

馬心婷（2003）指出，由於全民健保的實施，造成醫療產業巨大衝擊；各級醫療院所為求生存，紛紛採用促銷工具（廣告、公關、銷售促進），以期達到良好的績效，但到底哪一種促銷工具有效，或是在自費與健保這兩種不同消費內涵之醫療服務，是否應採用不同之促銷工具，國內目前尚未有相關文獻。

馬心婷（2003）研究也指出，國內醫療法規限制嚴格，醫療行銷活動（廣告、事件行銷、直效行銷、公關、銷售促進）執行不易。近年，在醫療公關（醫院內公關或委外之公關公司）運作下，醫療行銷多注重在公共關係與事件行銷部分；醫療業者利用公關或是事件行銷之操作，達成廣告目的，且避免落入違反醫療法規之牢籠，因此造就台灣醫療記者會特別多的特殊現象：報紙版面有專屬醫療專欄、專業醫療雜誌、醫療廣播新聞與節目、電視醫療節目及新聞等。

在健康傳播的相關研究上，Town & Currim（2002）針對美國加州 337 家醫院廣告的研究顯示，報紙是最常使用的管道（42.5%）、電視排名第二（34.6%）、廣

播（15.1%）、戶外廣告（7.4%）與雜誌（0.4%）（轉引自馬心婷，2003）。

在醫藥報導的影響部分，早在 1963 年，Krieghbaum 研究就顯示，女性看醫藥新聞比看婦女新聞和社會新聞多。Grauer & Pathak（1996）、Paul & Honeycutt（1996）的文章都曾表示，新聞界的報導對醫院之營運影響甚鉅。

同時，隨著生活水準的提高，國內讀者對自己的健康和生活品質已明顯地開始重視，李迺雄等（1988）即指出，有 21.23%的閱報人都會仔細閱讀有關保健、醫藥方面的報導，「健康醫療」確已成為重要的閱報目標。

進一步言，Bell & Vitaska（1992）針對 154 名醫師與 310 名患者進行研究，發現他們雙方對醫院廣告都呈現正面態度；但當醫師持負面態度時，會導致患者對醫院廣告的正面態度不顯著（轉引自馬心婷，2003）。

郭廷玉（1999）研究發現，近幾年來，台灣具規模的醫療機構也逐漸強化醫院行銷公關的功能，以因應更強烈的市場競爭，根據一項針對臺北地區級以上的醫院調查，75%以上的醫院設有專門的公關行銷部門。由此可見公關或媒體宣傳隊健康傳播的重要性。

醫藥新聞對於讀者而言，除了傳遞健康的觀念之外，也傳遞了風險管理的概念。以本章探討的更年期荷爾蒙療法為例，較屬於健康傳播，而去年的 SARS（嚴重呼吸道症候群），醫藥新聞傳遞了風險的觀念，對於讀者的生活有密切的關聯性。

最明顯的案例，應該就是英美醫學界近幾年相繼研究證實，英美更年期婦女採用荷爾蒙替代療法的患者，可能增加罹患乳癌的危險的報導。每當來自醫學新

發現的相關新聞一報導，都是盤據英美各報頭版頭條，通欄大標題、還有文轉內頁版面。去年七月期間，台灣各報紙爭相報導這項醫學新發現的相關新聞，許多婦女受訪陳述遭受「傷害」的經驗，讀者應該仍有記憶（孫曼蘋，2003）。

在國內的醫藥報導方面，徐美苓等（1999）的研究指出，威而鋼新聞在醫藥報導的呈現方式上是一個很大的轉捩點。因為自威而鋼熱發燒以來，原本與性功能障礙有關的話題，披上了科學新發現的外衣，從醫藥保健版跳到科學新知的版面。

與以往不同的是，在威而鋼報導中，除了媒體組織與記者本身、社會文化期待之外，消息來源的主動介入，例如衛生單位、藥廠與醫院的公關活動，也成為威而鋼新聞中的一大特色（徐美苓等，1999）。

然而，學者專家的研究也指出，從國內外有關醫藥新聞的報導分析發現，醫學專家是首要的醫藥知識提供者（Corbett & Mori，1996；藍素禎，2001）。在報導內容上或許是由於新聞常規的影響，也許是對於消息來源的依賴，媒體傾向報導最新發表的研究，並受到醫學社群的影響（Daniels & Parrots，1996）。媒體多半偏好報導醫療技術的新發明，強調新技術的進步將可解決目前無解的難題，側重於新技術的療效和成功率，而往往忽略可能帶來的副作用（Franklin，1990；Condit，1996；Kilgore，1996；李潔，2001）

循第一節的脈絡，加以第二節有關健康傳播的相關文獻整理可以發現，媒體居於醫療與健康相關議題的傳播中，扮演重要的角色。

由文獻資料可知，無論是國、內外的研究都相當豐富，可見隨著民眾生活水準的提升，生活品質的要求愈高，除了健康傳播逐漸成為一重要的研究學門，吸

引學者投入研究外，民眾對此的接觸與依賴也愈深，然而，就最新相關研究結果加以推論，如同島內對威而鋼報導方式的改變，媒體報導內容引發的爭議也將成爲下一階段健康傳播議題的研究焦點。

第三節 婦女更年期問題研究

根據 Jaszmann (1976)、Cook (1993)、Lobo (1995) 之歸納，更年期的定義爲：婦女卵巢與濾泡退化，女性素分泌 (estrogen) 降低，而濾泡細胞對荷爾蒙 (estrogen) 的刺激不再有排卵，致使月經開始出現不規則至月經停止一年後，稱之爲更年期 (轉引自白香菊，2003)。

根據衛生署 2000 年的統計，台灣每天有 500 到 600 名婦女進入更年期，進入這個年齡層的婦女已超過 228 萬人，佔總人口數的 10.2% (林瓊華，2001)。

Choi (1995)、賴櫻暖 (2001)、劉孟婷 (2004) 研究指出，「更年期」是中年婦女生命過程中重要的里程碑與轉捩點。

馮容莊、馮琪瑩 (1997)、Wright (1998) 的研究都曾指出，基於更年期生理性的改變而引發婦女焦慮，可能會出現喪失性慾、易怒、憂鬱、陌生環境恐懼症、缺乏自信、易疲倦、記憶力和心智功能降低、優柔寡斷、缺乏自信、失眠、昏眩及注意力無法集中，而且過於關注自己身體功能的變化等現象。

Mahon、Williams (2000) 及 Lobo (1995) 則指出，停經婦女因 estrogen 缺乏，而導致發生身體與情緒的改變，包括熱潮紅、盜汗、情緒不穩、焦慮、性慾改變、喪失性慾、皮膚毛髮改變、陰道乾燥、昏眩、健忘、睡眠障礙、膀胱炎、尿失禁、

骨質疏鬆、心臟疾病的危險性增加，若補充荷爾蒙（Hormone replacement therapy，HRT）可減輕症狀。

根據台北市女性權益促進會婦女健康服務專線 2000 年的統計發現，20 到 49 歲婦女最常詢問的健康問題為更年期和子宮其他病變（子宮肌瘤）的問題；50 到 59 歲女性問題多集中於更年期、荷爾蒙療法與子宮其他病變，可見女性的年齡要邁入 40 到 60 歲時的困惑與惶恐（林瓊華，2002）。

林瓊華（2002）研究指出，研究更年期婦女的生活品質相當重要。探討更年期婦女的生活品質，除了可以從生理、心理方面探討外，還應該包含社會、環境等多面向觀點來探討。

劉孟婷（2004）指出，中年婦女停經後健康保健問題所帶來的不適症與疾病，以及更年期婦女的心理轉變對生活型態造成的影響，使得更年期婦女的生理健康問題，心理蛻變過程、生活型態的改變及生活品質，已成為當前中年婦女醫療健康上的重要挑戰。

由本節的資料彙整可知，婦女更年期的問題受到廣泛的討論，對於女性更年期的研究無論中外都很多，且在近五年內達到高峰，可見此一議題的重要性。不過，研究指出，對於該領域的了解，近期研究發現，除了從典型的生理、心理等面向加以研究外，也應包含社會、環境等多面向的探討，媒體居於社會體系之中，媒體角色的功能應也是研究女性更年期種種問題所不能或缺的一環。

第四節 荷爾蒙療法研究

所謂荷爾蒙療法，就是補充停經或兩側卵巢切除後所缺乏的性荷爾蒙。荷爾蒙補充療法(Hormone Replacement Therapy, HRT)當初是為了解決更年期婦女的不適症、降低心血管疾病發生率與預防骨質疏鬆而採用的防治方式（周輝政，2002）。

在荷爾蒙補充療法研究方面，李絜（2001）研究指出，從民國 85 年至民國 89 年間的中國時報及聯合報，刊登有關於更年期的報導多採負面，指出婦女更年期後，罹患心臟病、骨質疏鬆症、中風等心血管疾病比例急速攀升，並沿襲了美國醫藥界的現象，不斷的強調、鼓吹荷爾蒙療法的重要性，指出補充了荷爾蒙之後，能減輕更年期的許多症狀，如熱潮、出冷汗、陰道乾澀等，還具有保護作用，更兼具抗衰老的功效。

林瓊華（2002）研究指出，更年期婦女因雌激素逐漸不足，其生理可能出現改變，造成一些婦女的生活品質產生負面影響，因此站在醫療的角度使用荷爾蒙補充療法確實可以補充雌激素之不足，有效改善更年期症狀與不適。HRT 已被證實雌激素能抑制冠狀動脈脂肪化，加強血管內皮細胞所引發的血管擴張作用。荷爾蒙補充的另一大益處是可以防止骨質的流失與預防骨質疏鬆症的產生。

然而，美國國家衛生研究院 2002 年 7 月以一萬六千名婦女為對象所進行的研究後，公佈了調查結果：使用動情激素（PremPro）與雌激素（Premarin）兩種常用的荷爾蒙藥物的婦女，罹患心臟病、乳癌、子宮癌、中風、血栓及其他疾病的比率都比不服用者高。

這也使得原本報導更年期荷爾蒙療法對於更年期女性有助益的說法，受到很大的挑戰及衝擊。換言之，對那些已經使用荷爾蒙療法的女性而言，無疑是一種風險行為，當時國內外的媒體有很多討論，讀者希望從報導中獲得答案。

更年期婦女使用荷爾蒙療法，與醫師及藥廠不斷提出荷爾蒙療法對更年期婦女的優點，透過媒體的報導，讓更多關心自己健康的更年期婦女信任，並且使用，從這 5 年報紙新聞有關更年期報導中，因為不斷強調更年期是一種病態行為，根據台灣大學衛生政策與管理研究所針對「更年期報導之分析」（李潔，2001）報告指出，更年期議題過度被醫療化，媒體應該負責，他並主張更年期報導建構策略分爲主流論述與對抗論述，主流論述建構策略包括以醫療權威方式建構、恐嚇訴求、採取爲女性著想與尋找家庭溫情價值的訴求等策略，來增加說服效果。而對抗論述則採用不同科別的專業權威建構，提供荷爾蒙其他因應方式的選擇，女權主張與婦女經驗方式建構，用以對抗主流論述。

由此可知，醫藥新聞的報導對讀者的影響，媒體透過所謂的醫學或藥學專家，所報導的內容，讀者多數採取信任的態度，這也是爲什麼衛生署明文規定，醫藥新聞的報導不能有廣告的嫌疑，醫療院所也不能爲自己醫院做廣告。

相關研究也建議，從荷爾蒙療法等相關事件可以看出醫療報導對於讀者的醫療行為影響，探討醫療報導對於讀者影響的同時，也可以藉此探討醫藥記者撰寫一則新聞時，應該有的架構及元素，以免造成讀者的誤會，甚至成爲廠商或是醫療院所的免費宣傳工具。

如同前述，女性更年期缺乏荷爾蒙，進而以補充荷爾蒙的方式改善生活品質的問題受到廣泛的重視。不過，自 2002 年美國有關的研究報告指出運用荷爾蒙補充療法具有負面效應後，引起社會各界的恐慌、不安與遲疑，然而，值至目前爲止，兩極化的看法依然存在，造成以屆更年期，及未達更年期婦女更高度的重

視。

第五節 國內相關文獻探討

一、醫藥保健新聞內容分析

陳婷玉（1992）年以內容分析法研究民生報 1982 年到 1999 年的民生報醫藥新聞。研究結果發現，報導主題以軼事趣聞或社會事件導向居多，其次為政策，病例最少，新聞處理方式以純淨新聞最常見，消息來源多為專家學者及政府官員，而新聞報導向度多屬中性的事實或事件告知，對於新聞的訴求方式則以恐懼訴求最多。

余萬益（1992）年研究：我國主要報紙醫事新聞的趨勢分析，針對中國時報、民生報及台灣新生報來進行分析，研究結果發現，三報的醫藥新聞主題以醫療制度居多，且較注重西醫的醫學取向，而消息來源的選擇上偏重專家學者及政府單位，在醫事新聞的陳述則以純告知的報導方式居多，對於使用訴求的報導方式，則以建議訴求較常見。

黃如伶（1995）綜和分析大台北地區 18 歲以上的閱聽人的愛滋病知識、相關態度與傳播行為等變項之關聯性。

黃如伶研究發現，大眾傳播媒體是許多閱聽人健康資訊的主要來源，媒體內容形塑閱聽人思考與瞭解訊息的方式，也影響相關的健康行為，並且影響公眾對相關健康政策的態度。臺灣已知愛滋病感染個案已超過千例，其流行有加速蔓延的趨勢，然而國內從健康傳播觀點出發所進行的研究卻十分有限。

黃如伶研究結果顯示：

- 1.年齡愈輕，教育程度愈高者，其愛滋病知識愈豐。
- 2.愛滋病知識因職業類別的不同而有顯著差異，愛滋病知識得分最高的職業類別為有專業知識的醫護人員、專業技術人員、學生，家庭主婦與工人的愛滋病知識得分最低。
- 3.在傳播行為方面的研究發現，以報紙為獲得資訊的主要管道者，其愛滋病知識比以電視為主要管道者正確，並且，愛滋病資訊接收管道愈多者，其愛滋病知識愈豐富。

徐美苓、胡紹嘉（1997）的醫療保健新聞報導之分析，是以國內八家報紙為研究對象，針對醫藥保健新聞進行分析，所分析的樣本中，是以西醫為最多的醫學取向，議題內容以醫療知識、行為居多，大部分報導的語氣為中性，但在醫病關係、病例報導及公衛、政策議題方面，負面報導亦為數不低，而在消息來源的選擇上，偏重醫療與政府行政單位。

陳永富（2003）以臺中市東區作為測試與個案研究之地區，探討臺灣大眾傳播有關登革熱之宣導對民眾防疫的知識、態度、及行為所造成的影響，藉以評估媒體衛教宣導之效果。

陳永富分析結果顯示，絕大多數之受訪者均接觸有關登革熱之衛教宣導，且具有登革熱防疫的知識、態度、及行為。若與媒體宣導前作比較，無論是登革熱之認知與態度或防疫的行為均有顯著之增加。可見媒體衛教宣導具有相當之成效。其中民眾最常接觸的媒體為電視、其次為報紙、廣播更次之。

盛竹玲（2002）研究報紙醫藥保健版的訊息內容。其研究結果發現，現行三報（中國時報、聯合報、自由時報）醫藥保健版所呈現的訊息以「疾病介紹及診療」相關的主題報導量最多，其次為健康講座、義診等活動預告類的「醫療短訊」，而以食膳、運動等為主題的「養生保健」相關報導，也在各報的醫療保健版中佔有一席之地。若進一步針對「疾病介紹及診療」相關的報導做探究，則可發現以「婦科及婦女生殖系統疾病」、「皮膚科疾病」、「精神科疾病」及「消化系統疾病」等方面的議題較受媒體青睞。

至於報紙醫藥保健版的消息來源背景方面，盛竹玲發現不論是記者採訪所撰寫的內稿或是來自外界的投稿，醫療團隊中的西醫在各報的醫藥版上都享有最大的發言空間；且消息來源的所在區域有明顯偏重北部，而輕忽中、南及東部之趨向。

盛竹玲研究建議未來報紙醫藥保健版應亟思如何使訊息題材和消息來源更多元，並扭轉地理上以北部訊息佔絕大多數的失衡現象。

二、醫療公關相關研究

馬心婷（2003）研究指出，不同消費內涵下，促銷工具對門診績效之影響有所差異，醫療機構在投入促銷工具時，應特別注意。

賴櫻暖（2004）自 1995 年全民健康保險制度開辦後，國內醫療生態有了另一番風貌，報紙醫藥保健版傳播內容與民眾健康息息相關的，也隨著關心程度的擴增而蓬勃發展。然而現行國內閱讀人數最多的自由時報、聯合報及中國時報三大報在醫藥保健版面上呈現的訊息，還有網路崛起、電視傳播的健康資訊氾濫，而傳播內涵是否對民眾來說是已足夠了呢？卻讓人質疑。

因此，賴櫻暖（2004）以活動問卷調查法，對 2003 年全台北中南區所舉辦的健康講座的訊息內容加以檢視、分析。

研究結果發現，現行健康傳播所呈現的訊息以「疾病介紹及診療」相關的主題最多，其次為養生保健，搭配食膳、運動等為主題，也在各報的醫療保健版中佔有一席之地。

至於健康傳播方面，不論是顧客滿意度及企業形象認同度都有顯著差異，但對於參與意願度比較不顯著，也就是說民眾對於演講內容、主講人、場地，以及主辦單位等比較有影響，而參與意願度並不會影響到滿意度及企業形象認同度等議題。且消息來源的所在區域有明顯偏重北部，而輕忽中部及南部之趨勢，但健康傳播績效的滿意度則以南部最佳。

楊虔雅（2003）探討醫院新聞發佈之情形，及是否醫院性質包括規模、層級、權屬別、媒體公關資源投入、媒體公關認知度及媒體公關活動量不同則醫院新聞發佈效果不同，以中部地區 12 家醫學中心及區域醫院之為例進行分析。研究結果發現：

1. 醫院新聞分佈由多至少為「醫療知識」、「社會事件」、「公關活動」及「其他」。
2. 新聞總量、公關活動類新聞量、主動發佈類新聞量及正面效應類新聞量與病床數（醫院大小）成正比。
3. 醫療知識類新聞量、公關活動類新聞量、主動性新聞量、正面效應新聞量及有引述醫院人員發言新聞量與醫院的資源投入高低成正比。

三、特定健康議題的內容分析

徐美苓、黃淑珍（1997）研究愛滋新聞報導的內容分析。這個研究分析國內十一家報紙的醫療保健新聞，結果發現，所分析的樣本中，以宣傳活動、個案報導及防治工作為主，消息來源多仰賴醫護人員或專家學者，其次為政府衛生機構。報導品質的缺點以仰賴單位消息來源不名的情形居多，語言模糊艱澀、報導作段章取義的歸因，以及聳動具歧視意味次之等。

在「更年期報導之分析」方面，李絮（2001）採用合併質化（論述分析）與量化（內容分析）研究方法，研究 1996 年到 2000 年間中國時報與聯合報所刊登有關更年期停經、荷爾蒙療法的新聞。研究指出，從 1996 年至 2000 年間的中國時報及聯合報，刊登有關於更年期的報導多採負面，指出婦女更年期後，罹患心臟病、骨質疏鬆症、中風等心血管疾病比例急速攀升，並沿襲了美國醫藥界的現象，不斷的強調、鼓吹荷爾蒙療法的重要性，指出補充了荷爾蒙之後，能減輕更年期的許多症狀，如熱潮、出冷汗、陰道乾澀等，還具有保護作用，更兼具抗衰老的功效。

進一步分析，從 1996 年到 2000 年，更年期報導呈現鋸齒型的巨幅成長，且更年期報導的內容，從視更年期為需要注意的情況，快速轉變成視更年期需要醫療照護、藥物治療的疾病，而對藥物的建議也從僅有部分婦女需要使用荷爾蒙，到最好大部分的婦女都要補充荷爾蒙。這些變化都顯示「醫療化」的現象，但是否真的形成長期「醫療化」的趨勢，還需要更仔細的觀察和驗證（李絮，2001）。

李絮（2001）研究「更年期關懷月」的相關活動，活動方式主要有：1.媒體的廣告代言人、電視廣告、報紙報導。2.醫師專欄。3.演講活動。4.健康園遊會。

5.小冊子。6.選美活動。這些活動增加了更年期報導的量，也改變了更年期報導的內容。

李黎（2001）建議：1.政府應制定明確的婦女健康政策。2.政府應查緝明確的醫療廣告。3.政府或公益團體辦活動時，應從建立全面健康的角度入手，而非從宣導醫療的部份入手。4.應該建立婦女保健自我的能力。5.媒體處理相關新聞時，不要只著重醫療消息來源與科學權威來源，而應多增加婦女團體、消費者本身的觀點。

江靜之（2001）論文題目為：報紙醫藥版的肥胖議題——以忠實醫藥保健版為例。運用內容分析法及論喻分析法，歸納中國時報有關肥胖議題的醫藥新聞。研究結果發現，最常談及肥胖的傳播方式為專欄，其次為讀者投書，而消息來源多來自學者專家、醫療機構或個人，新聞報導作者多為醫護人員，其次為記者。研究結果也顯示，多數文章並無告知肥胖的定義，或告知讀者何謂肥胖。

藍素禎（2001）以威而鋼新聞做研究，分析台灣醫藥新聞的產製過程及其他相關傳播問題。研究發現：

1.威而鋼新聞之內容分析：在消息來源方面，國內報紙引用外電報導的比例相較過去的研究結果略微增加，而記者主要採訪的消息來源仍以醫藥專家與政府官員較多。在報導主題方面，醫學新聞的比例最高，政策新聞次之。在報導向度方面，無訴求仍佔多數。在重要性方面，版別的部分，民生報出現在專屬的醫藥版，中國時報、聯合報及中時晚報則亦出現在「社會脈動」、「生活」、「焦點話題」等版面；在照片或圖表的使用方面，比例也比一般醫藥新聞較多。在傳播方式方面，仍以純新聞的比例最多。

2.醫藥記者之專業意理：本研究採訪十名醫藥記者所獲得的資料顯示，多數醫藥記者認為，自己僅能做到「資訊傳布」及「解釋」的角色，無法做到「改革」

的程度。但是就長期特別關心醫藥領域的民生報而言，部分醫藥記者（包括民生報及其他報社記者）認為，其可以做到影響國家政策發展，即「改革」的角色。

3.醫藥記者與消息來源之互動關係：在政府官員的部分，醫藥記者認為與政府官員的關係最容易建立，但是也最擔心被政府官員所同化，因為雙方天天接觸，在價值觀上，容易受政府官員的影響。在醫藥專家方面，醫藥記者採取主動建立關係的機率最高，也是醫藥記者最主要的採訪對象。在醫院公關方面，雙方互動的模式是屬於利益合作關係。在藥廠經理方面，雙方的關係是介於醫藥專家與公關人員之間。平時，是屬於各自獨立的關係，但是當雙方有互動關係時（例如，記者向藥廠諮詢藥品資訊，或是藥廠需要記者報導新藥上市消息），則轉為利益合作關係。

4.媒體全球化之影響：針對外電報導對國內醫藥新聞的影響，從本研究中觀察到，醫藥記者對新聞題材的選擇與新聞寫作的方式，外電報導已成為一個重要的參考依據。這也就顯示，外電報導對國內醫藥新聞的影響將無法避免。所以，如何避免成為國際媒體下游的消費者或文化傳播的被殖民者，是醫藥記者必須再思考的議題。

韓秀青（2002）運用意識型態詮釋架構，針對中國時報、聯合報以及民生報 RU486 相關新聞報導進行論述分析。

研究發現，隨著 RU486 核准程序的進行，其再現於主流媒體的形象，也隨著不同社會力量的動態而產生變化：從早期被視為「明星藥物」，逐漸轉變為具有危險副作用的「致命藥物」。此一過程展現了醫學知識權力的運作，相關新聞報導建構了「正確」、「合理」的醫療行為規範，RU486 的管理與使用也被納入這個架構之下。

進一步分析相關新聞論述隱含的深層意識型態發現，醫師團體在媒體中強調私服 RU486 引發副作用的論點，被呈現為看似客觀的知識真理，成為嚴格管制 RU486 的正當性基礎。醫師團體的介入與主控由此獲得支持，醫師專業的權威地位因此強化，但是醫療市場被壟斷的爭議卻掩飾不見。

其次，相關新聞報導中的負面陳述或詞彙，使主流社會對墮胎行為的道德責難，連結上黑市 RU486 氾濫的議題，進而將私服 RU486 的青少女賦予偏離社會規範的負面形象，形塑為被污名化的「他者」。同時，相關新聞論述對於黑市 RU486 造成後遺症的強調，則達到懲戒、威嚇的控制效果，而報導中傳遞的特定醫療知識，也具有對青少年訓育的作用，強化「正確」的醫療行為與道德規範。

最後，作為 RU486 使用者的女性，無論是被主流媒體再現為違反道德規範的偏差者，或是被建構為匿名的客體，都受到被忽略與被邊緣化的待遇。在 RU486 管理規範的研擬過程中，女性的身體自主權以及女性使用 RU486 的社會背景與脈絡，並未獲得應有的重視，女性團體也缺乏參與決策的影響力。雖然 RU486 的合法化確實增加女性就醫選擇，並有助於提昇醫療品質，但仍無法突破社會規範對於女性身體的約束，以及醫療體制中的性別歧視。

王晴美(2002)採質性研究法，討論新聞媒體報導精神疾患傷人事件的表現，及其所造成的影響。該研究針對康復之友團體或心理衛生團體之領導人進行深度訪談，研究範疇包括對媒體報導的看法、對媒體報導的期待、團體面對媒體的經驗及具有的行動力以及專業團體及非專業團體間的差異。王晴美研究結果發現：

- 1.對媒體報導的看法：不滿報導的內容及方式、造成嚴重負面影響、媒體記者表現不符專業要求、報導中突顯的制度問題。

- 2.對媒體報導的期待：文字敘述要嚴謹、加強報導的深度及廣度、期待發揮媒體的功能。

3.團體面對媒體的經驗及具有的行動力：與媒體互動經驗不佳、建立爭取平衡報導的行動策略、行動的困境。

4.專業團體與非專業團體間的差異：媒體資源的取得及成效不同、各團體互動情況不一。

王晴美指出，民眾對於媒體的表現都很不滿意；雖然長期以來觀察到這些不滿的地方，但卻沒有抒發的空間及管道，也缺乏與媒體公平溝通的機制，即使有對抗媒體錯誤報導的行動策略，但這些受訪者也都坦承效果是不理想的。在與媒體互動過程中，因為媒體的「強勢」作為，把關著對大眾發聲的有利「公器」，使得這些努力為精神疾患爭取權益的團體或個人，飽嘗挫敗的經驗。這些挫敗的經驗，使得部分受訪者是對媒體幾乎灰心喪意，敬而遠之；但大部分的受訪者卻是越挫越勇，執意溝通再溝通，不放棄任何可能改變的機會。縱然大家的概念、鬥志都不錯，但是因為國內缺乏有效的整合共識及單位，結果眾團體多是各唱各的調，大家力量分散，效果自然不佳。

王晴美研究建議指出，健全國內保障精神疾患的政策與法規、單一窗口負責提供心理衛生訊息服務、進行社區態度及媒體觀察的調查、制訂媒體自發性的優良執行指導方針、新聞記者跨路線合作採訪、規劃長期性的教育策略、重視藥物對精神疾患的影響、專業人員的支持與協助，以及擴展精神衛生教育宣導管道。

吳金萍（2003）建議，有關糖尿病的知識、資訊，而非專注於罹病後的相關議題，也建議往後的報導，應多加入其他消息來源的資訊，提供更多不同面向及領域的想法及意見，給予讀者更多元的訊息內容以及更充分的資訊，規劃以專欄的方式來呈現，可因此增加民眾的吸引力及注意力。

吳金萍（2003）針對中國時報、民生報及聯合報 2000 到 2002 年有關糖尿病

相關新聞報導的研究發現，民生報的報導則數最多，中國時報次之，聯合報最少。在消息來源部份，醫師是最常見的資訊提供者，比例高達 58.21%，而記者(49.76%)和醫生(27.78%)是最常見的作者。三大報對於糖尿病的主題分不無太大的變化，主要相關議題為糖尿病的併發症、糖尿病之新發現及糖尿病之飲食。對於訊息訴求的變項中，以事實呈現的方式最多。最常見的訴求方式為建議訴求。而傳播的方式，有半數以上為純新聞(58.45%)其次為專欄(22.95%)，及專家資訊(13.04%)。

吳金萍(2003)研究也指出，目前國內對於醫藥保健新聞的研究探討較多，但對於特定健康議題的研究則寥寥無幾。

朱春梅(2003)運用創新傳佈理論，以財團法人肝病防治學術基金會所推廣的肝病防治宣導為主題，研究報紙新聞的內容。研究發現，在 51 場民眾免費肝炎檢驗暨肝病防治講座中每一年的第一場活動，與創新決定五個階段有明顯的關係，其報紙新聞文本呈現出來是第一階段知曉階段、第二階段勸服階段及第四階段完成階段較多，但第三階段決定階段中的替代性經驗，以及第五階段確認階段則較少；在肝基會專欄報導及肝基會醫療新聞部分，則較屬衛教性質，與創新決定五個階段沒有明顯直接關係。

對於肝病防治宣導來說，創新決定的確認階段更是重要。而在創新決定的階段，策動者扮演相當重要的角色。並且在確認階段也確實需要繼續扮演重要的角色。有了確認階段的追蹤檢查或治療，肝病防治宣導才能真正達到早期發現、早期治療的目標(朱春梅，2003)。

由此，朱春梅(2003)的研究中並發現肝病防治宣導有兩個特點：1.替代性經驗及確認階段較少。2.嘗偏方的迷思依舊不少。

該研究因此建議：1.國人肝病防治知識的不足，應加強肝病防治宣導。2.肝基會日後在舉辦免費篩檢活動時，可增加替代性經驗的人物，以及加強確認階段的素材，讓新聞報導更重視，以期更加落實「早期發現、早期治療」的目標。3.規劃或創造具有「新聞性」的議題吸引民眾，加強篩檢活動的宣導，以提高民眾參與的效果。4.堆動跨黨派政黨修法，推動相關政策的制定，加強肝病防治宣導，以進行更全面性的篩檢（朱春梅，2003）。

四、更年期婦女研究

張聖如（2002）運用「健康促進模式」探討更年期婦女的人口學特性、生物學特性、自覺健康狀況、健康概念、健康行爲自我效能與健康促進生活方式間的關係。

研究結果發現，更年期症狀發生頻率及更年期症狀困擾程度與健康促進生活方式有直接顯著負相關。停經中期婦女的健康行爲自我效能較停經後期婦女差；更年期症狀發生頻率與困擾程度愈低者，有較好的自覺健康狀況、健康概念、健康行爲自我效能。更年期婦女自覺健康狀況愈好，則健康促進生活方式愈好。研究建議社區衛生護理人員應針對更年期婦女較弱的健康促進行爲來進行衛生宣導。

林瓊華（2002）探討影響更年期婦女生活品質的相關因素，研究針對台北市士林區 45-60 歲社區更年期婦女，以結構式面對面訪談收集資料。

研究結果發現：一半以上未曾使用過荷爾蒙製劑，對更年期相關資訊主要來源是朋友、同事。對停經的感受五成以上持正面態度。更年期症狀方面與生活品質呈負相關。社會支持方面：以子女的支持來源為最多，整體所獲支持為『偶爾』

至『經常』程度。教育程度愈高、有工作、與先生同住、每月支配金錢愈多、社會支持愈高、社會支持與整體生活品質呈正相關。

白香菊（2003）運用相關性研究法，探討台灣嘉南地區更年期婦女面對更年期之不確定感程度與人口學變項、更年期症狀及知識之相關性，並檢視更年期婦女親子關係之知覺成分，以提供醫護人員推動健康促進之參考，並協助婦女適時適切的滿足需求。

蕭淑代（2003）研究 91 年 3 月至 11 月，38 位更年期婦女。結果發現：更年期婦女之感受與健康資訊需求為建立正向的更年期感受、了解可能面臨的不舒服及其影響程度、更年期身心應有的預先準備、可採行的非荷爾蒙緩解之道、強化荷爾蒙補充療法的認知。更年期護理諮詢方案確能顯著提昇更年期婦女之健康認知與醫療服務滿意度，但對於更年期相關問題、就醫次數及醫療費用並未呈顯著降低，可能與追蹤評值時間較短僅 3 個月有關。另外，基本屬性中僅年齡與其醫療服務滿意度有關，其餘皆無顯著影響。此方案若再加強操作方便性，並擴大至社區婦女使用，就長期追蹤而言，將可降低更年期相關問題、就醫次數與醫療費用，未來對於婦女更年期生活品質與國內健保財務都將有所助益，值得推廣。

劉孟婷（2004）採橫斷式調查研究法，研究比較自然與手術更年期婦女在蛻變、生活型態、及生活品質相關影響因素。

研究結果呈現可鼓勵自然更年期婦女多參與社會活動，以及提升手術更年期婦女的自我處理效能，因此建議未來研究宜發展更年期婦女不同的更年期衛教措施，將有助於促進更年期婦女的健康，以提升更年期婦女的心靈及其生活品質。

小結

根據李絜（2001）研究指出，國內與國外對於更年期與停經的研究很少，但都發現醫療模式全面出現在大眾媒體。台灣過去雖然有少數的研究（張珪、張菊惠，1988；楊舒琴，1998）針對報紙與衛教宣傳品內容進行檢視，但都為初探性的研究，分析的樣本很少。歸咎原因，係因為未曾出現大量相關的醫藥新聞報導，欠缺研究素材，因此，並沒有針對報紙進行量化的內容分析，更沒有質性的論述分析。

在本節中，研究者嘗試將國內近年與醫藥新聞報導，及健康傳播相關論文粗分為四大類，分別是：「醫藥保健新聞內容分析」、「醫療公關相關研究」、「特定健康議題的內容分析」、「更年期婦女研究」等。

分析文獻內容，包含了傳統新聞傳播研究中的內容分析、醫院公關研究，及針對特定醫療或疾病問題的分析。其中，量化的研究較多，質化的研究較少；亦有醫學、護理相關學門，針對特定的醫療問題，或更年期婦女問題加以研究。

不過，彙整前四節暨本節的相關文獻整理發現，媒體在創新傳佈、健康傳播上的功能，更年期婦女相關問題早已廣受關注，且不論新聞傳播，或醫療護理兩大領域對於特定的醫療問題也有多篇的文獻討論，加以荷爾蒙療法在醫學上也出現重大的療法爭議，導致婦女的廣泛關注，然而，至今學術界卻尚未有針對更年期女性荷爾蒙缺乏的議題如何透過媒體報導進行相關研究。這也是本研究彙整相關文獻後的重要發現，並更加確立本研究的目的性。