國家科學及技術委員會補助專題研究計畫報告

婦癌整合式行動健康學習方案之研發與測試(II~III)

報 告 類 別 ： 精簡報告
計 畫 類 別 ： 個別型計畫
計 畫 編 號 ： NSTC 110-2629-H-182-001-MY2
執 行 期 間 ： 110年08月01日至113年12月31日
執 行 單 位 ： 長庚大學護理研究所

計畫主持人： 李絳桃
共同主持人： 許建隆、林秋子、黃鼎豪、周宏學

計畫參與人員： 學士級-專任助理：紀嘉惠
博士班研究生-兼任助理：陳怡樺
其他-其他：許嘉紋
其他-其他：郭曉莉
其他-其他：陳曉薇

報 告 附 件 ： 出席國際學術會議心得報告

本研究具有政策應用參考價值：■否 □是，建議提供機關
（勾選「是」者，請列舉建議可提供施政參考之業務主管機關）
本研究具影響公共利益之重大發現：□否 □是

中 華 民 國 114 年 05 月 09 日

中 文 摘 要 ： 本二年期研究計畫旨在開發並評估一套符合國內婦癌患者需求的「婦癌整合式行動健康學習系統（L-mHealth System）」。第一年根據先前需求評估結果，完成系統建置與初步測試，如期完成系統建置，名為「百合花護照（Lily Passport）」，結合個人化健康學習內容、互動式衛教資源、自我健康管理工具及推播提醒功能，提升患者的健康素養與參與度。系統分為前台與後台兩大部分：前台包含互動式介面及人工智慧對話機器人 Ms. Lily，提供即時衛教資訊、心理支持與問答功能；後台則包含管理者雲端後台服務與資料分析回饋模組。第二年則採用單盲、前瞻性隨機對照試驗設計，進行成效介入驗證及可用性與滿意度評估；針對北部某醫學中心取樣67位初診斷卵巢癌婦女，進行分層隨機分派（實驗組34人、對照組33人），實驗組接受「百合花護照」介入與常規照護，對照組僅接受常規照護。成效評估於介入前（T0）、介入後一個月（T1）及三個月（T2）以結構式問卷進行；同時於T1評估實驗組對系統的可用性與滿意度。成效指標包含心理困擾、症狀困擾、癌症溝通與態度自我效能及健康訊息滿足程度。

研究結果顯示，「婦癌整合式行動健康學習系統」具有良好可用性，於操作便利性、資訊清晰度與互動體驗等方面獲得正向評價；但在介入成效上未達統計顯著，可能與樣本檢力不足、受試者年齡與數位素養差異、介入時機或評估工具敏感度不足等因素相關。建議未來擴大樣本規模，優化介入時機與成效指標，以進一步驗證其臨床應用潛力。

中 文 關 鍵 詞 ： 婦癌、性健康、行動健康、聊天機器人、行動健康應用程式

英 文 摘 要 ： This two-year research project aimed to develop and evaluate a "Gynecologic Cancer Integrated Mobile Health Learning System (L-mHealth System)" tailored to the needs of women with gynecologic cancer in Taiwan. In the first year, based on prior needs assessment findings, we completed the development and preliminary testing of the system, named Lily Passport. This mobile application integrates personalized health education content, interactive educational resources, self-health management tools, and push notification functions to enhance patients' health literacy and engagement. The system consists of two main components: a front-end interface and a back-end management platform. The front end includes an interactive user interface and an AI-powered chatbot, Ms. Lily, which provides real-time educational information, psychological support, and Q&A services. The back end offers cloud-based administrative services and a data analytics feedback module.

In the second year, a single-blind, prospective randomized controlled trial was conducted to assess the system's effectiveness, usability, and user satisfaction. A total of 67 newly diagnosed ovarian cancer patients were recruited

from a medical center in northern Taiwan and stratified randomly into an intervention group (n=34) and a control group (n=33). The intervention group received both the Lily Passport and standard care, while the control group received standard care only. Outcome evaluations were conducted at baseline (T0), one month (T1), and three months (T2) post-intervention using structured questionnaires. Additionally, at T1, usability and satisfaction with the system were assessed in the intervention group. Outcome measures included psychological distress, symptom distress, cancer communication and attitude self-efficacy, and satisfaction with health information.

The results indicated that the L-mHealth System demonstrated good usability and was positively evaluated in terms of ease of use, clarity of information, and interactive experience. However, no statistically significant differences in intervention outcomes were observed. Possible reasons include insufficient statistical power, differences in participant age and digital literacy, suboptimal intervention timing, and limited sensitivity of the outcome measures. Future studies are recommended to expand the sample size, optimize intervention timing, and refine outcome measures to further validate the clinical potential of the Lily Passport system.

英文關鍵詞：gynecological cancer, mobile health, mobile health learning, mHealth application

國家科學及技術委員會補助專題研究計畫報告

（婦癌整合式行動健康學習方案之研發與測試）

報告類別：□進度報告

■成果報告：□完整報告/□精簡報告

計畫類別：■個別型計畫　□整合型計畫

計畫編號：NSTC　110-2629-H-182-001-MY2

執行期間：110 年 8 月 1 日至 113 年 12 月 31 日

執行機構及系所：長庚大學護理研究所

計畫主持人：李絳桃

共同主持人：許建隆、黃鼎豪、周宏學、林秋子

計畫參與人員：學士級-專任助理人員：紀嘉惠

博士班研究生-兼任助理人員：陳怡樺、許嘉紋

已畢業碩士班研究生：郭曉莉、陳曉薇

本計畫除繳交成果報告外，另含下列出國報告，共 _1_ 份：

□執行國際合作與移地研究心得報告

■出席國際學術會議心得報告

□出國參訪及考察心得報告

本研究具有政策應用參考價值：　■否　　□是，建議提供機關_____ (勾選「是」者，請列舉建議可提供施政參考之業務主管機關) 本研究具影響公共利益之重大發現：■否　　□是

中　華　民　國 114 年 05 月 09 日

目錄

中英文摘要及關鍵詞……I

前言……1

研究目的……2

文獻探討……2

研究方法……4

研究結果……6

討論與結論……19

參考文獻……21

國家科學及技術委員會補助專題研究計畫成果彙整表……23

摘要

本二年期研究計畫旨在開發並評估一套符合國內婦癌患者需求的「婦癌整合式行動健康學習系統（L-mHealth System）」。第一年根據先前需求評估結果，完成系統建置與初步測試，如期完成系統建置，名為「百合花護照（Lily Passport）」，結合個人化健康學習內容、互動式衛教資源、自我健康管理工具及推播提醒功能，提升患者的健康素養與參與度。系統分為前台與後台兩大部分：前台包含互動式介面及人工智慧對話機器人 Ms. Lily，提供即時衛教資訊、心理支持與問答功能；後台則包含管理者雲端後台服務與資料分析回饋模組。第二年則採用單盲、前瞻性隨機對照試驗設計，進行成效介入驗證及可用性與滿意度評估；針對北部某醫學中心取樣 67 位初診斷卵巢癌婦女，進行分層隨機分派（實驗組 34 人、對照組 33 人），實驗組接受「百合花護照」介入與常規照護，對照組僅接受常規照護。成效評估於介入前（T0）、介入後一個月（T1）及三個月（T2）以結構式問卷進行；同時於 T1 評估實驗組對系統的可用性與滿意度。成效指標包含心理困擾、症狀困擾、癌症溝通與態度自我效能及健康訊息滿足程度。

研究結果顯示，「婦癌整合式行動健康學習系統」具有良好可用性，於操作便利性、資訊清晰度與互動體驗等方面獲得正向評價；但在介入成效上未達統計顯著，可能與樣本檢力不足、受試者年齡與數位素養差異、介入時機或評估工具敏感度不足等因素相關。建議未來擴大樣本規模，優化介入時機與成效指標，以進一步驗證其臨床應用潛力。

關鍵字: 婦癌、性健康、行動健康、聊天機器人、行動健康應用程式

Abstract

This two-year research project aimed to develop and evaluate a "Gynecologic Cancer Integrated Mobile Health Learning System (L-mHealth System)" tailored to the needs of women with gynecologic cancer in Taiwan. In the first year, based on prior needs assessment findings, we completed the development and preliminary testing of the system, named Lily Passport. This mobile application integrates personalized health education content, interactive educational resources, self-health management tools, and push notification functions to enhance patients' health literacy and engagement. The system consists of two main components: a front-end interface and a back-end management platform. The front end includes an interactive user interface and an AI-powered chatbot, Ms. Lily, which provides real-time educational information, psychological support, and Q&A services. The back end offers cloud-based administrative services and a data analytics feedback module.

In the second year, a single-blind, prospective randomized controlled trial was conducted to assess the system's effectiveness, usability, and user satisfaction. A total of 67 newly diagnosed ovarian cancer patients were recruited from a medical center in northern Taiwan and stratified randomly into an intervention group (n=34) and a control group (n=33). The intervention group received both the Lily Passport and standard care, while the control group received standard care only. Outcome evaluations were conducted at baseline (T0), one month (T1), and three months (T2) post-intervention using structured questionnaires. Additionally, at T1, usability and satisfaction with the system were assessed in the intervention group. Outcome measures included psychological distress, symptom distress, cancer communication and attitude self-efficacy, and satisfaction with health information.

The results indicated that the L-mHealth System demonstrated good usability and was positively evaluated in terms of ease of use, clarity of information, and interactive experience. However, no statistically significant differences in intervention outcomes were observed. Possible reasons include insufficient statistical power, differences in participant age and digital literacy, suboptimal intervention timing, and limited sensitivity of the outcome measures. Future studies are recommended to expand the sample size, optimize intervention timing, and refine outcome measures to further validate the clinical potential of the Lily Passport system.

Key word: gynecological cancer, mobile health, mobile health learning, mHealth application

前言

婦科癌症是指發生在女性生殖系統的惡性腫瘤，包括子宮頸癌、子宮內膜癌、卵巢癌、輸卵管癌、子宮體癌與陰道癌（National cancer institute；NCI, n.d.）。在台灣，最常見的為子宮頸癌、卵巢癌與子宮內膜癌（衛生福利部國民健康署，2020）。近年來，隨著篩檢與診斷技術的進步，搭配治療方法的不斷優化，婦癌患者的存活率已顯著提升（American Cancer Society, 2019）。然而，存活並不代表痊癒，從診斷、接受治療到恢復的漫長過程中，婦女仍需面對身體、心理與社會層面的多重挑戰(McCorkle et al., 2006)。在治療歷程中，除了經常出現的疲憊、疼痛、免疫力下降等副作用外，手術與放射線治療亦可能導致性功能障礙或淋巴水腫等問題（林映汝，2017），不僅降低生活品質，也可能影響治療的配合度與病人對自我照護的信心（Fischer et al., 2019）。研究指出，能夠即時獲取準確且具個別化的健康資訊，對於提升婦癌患者的健康決策能力及自我效能具有關鍵作用（Obeidat et al., 2014）。然而，相較於其他癌種，針對婦癌的健康教育資源相對不足，許多女性在住院時間短暫與醫療人力有限的限制下，難以獲得完整的衛教支持（Reb & Cope, 2019）。尤其在治療結束後進入追蹤或慢性照護階段時，婦癌婦女仍常面臨資訊落差、焦慮與孤立感等困境（Tveit-Sekse et al., 2019）。

在數位醫療日益普及的今日，行動健康（mHealth）應用程式已成為提升病人自我照護能力的有效工具。此類應用程式可提供彈性且可近性的衛教資訊，有助於病人在非臨床環境中持續獲得支持（Bricker et al., 2014）。不過，婦癌婦女的資訊需求並非單一型態，會隨著病程階段、年齡與教育程度而有所差異（Schulman-Green et al., 2012）。本土初步調查也發現，台灣婦癌婦女以中高齡與中低教育程度者居多，她們主要依賴智慧型手機與醫護人員獲取相關健康資訊，但對網路資訊的可信度與技術操作仍存疑慮（李絳桃等，2020）。因此，本研究計畫旨在開發一項結合專業內容與使用者導向設計的「**婦癌整合式行動健康學習系統（L-mHealth System）**」，以卵巢癌患者為例，進行臨床介入與成效驗證，此方案納入「個人化健康學習決策機制」與多元行動載具，依據使用者的學習階段與需求提供適性內容，期望提升其資訊素養與自我健康管理能力，並進一步針對「**L-mHealth System**」進行可用性及滿意度驗證。

研究目的

本研究計畫旨在完成「**婦癌整合式行動健康學習系統（L-mHealth System）**」的研發，並驗證其可用性及滿意度。進一步以實驗法驗證此方案於本土卵巢癌婦女之臨床介入成效。

文獻探討

一、婦癌及其治療對健康與生活品質的衝擊

根據國家癌症協會(NCI, n.d.)的定義，婦癌指的是女性生殖系統發生的癌症，包括子宮頸癌、子宮內膜癌、輸卵管癌、卵巢癌、子宮癌以及陰道癌。在台灣，以子宮頸癌、卵巢癌和子宮內膜癌的發生較為常見（衛生福利部國民健康署，2020）。近年來，由於早期檢測技術的進步和治療方式的有效性提升，婦癌患者的存活率已有所增加（American Cancer Society, 2019）。因此，婦癌存活者的生活品質和照護需求日益受到重視，尤其是在診斷到後續治療的過程中，婦女不僅要面對治療引起的併發症和身體不適，還可能因為複雜的治療程序和對疾病復發的擔憂（McCorkle et al., 2006），以及性與生殖相關的資訊需求（Beesley et al., 2018）而承受壓力。因此，獲得及時且所需的健康資訊，對於提升癌症病人的賦能感至關重要（Obeidat et al., 2014 ）。常見的婦癌治療方式包括手術、放射線治療和化學治療。早期患者通常以手術或放療結合化療為主，而晚期或復發患者則多以化療為主。子宮內膜癌的治療則以外科手術為主要方式，術後需根據病理報告決定是否需要後續治療，早期中危險性患者以放射線治療為主，晚期高危險性患者則以化學治療為主（國家衛生研究院，2011）。手術常見的併發症包括淋巴水腫、疼痛、疲勞和性功能障礙等，放療可能導致腸胃道和泌尿道問題，而化療則可能引起噁心、嘔吐、疲勞、免疫力下降和掉髮等副作用（林映汝，2017）。研究指出，健康照護提供者應針對患者治療後的相關影響提供衛教資訊，並鼓勵患者從被動接受轉為主動參與健康照護學習，這將有助於改善婦癌婦女後續的生活品質 (Fischer et al., 2019)。

二、婦癌婦女健康訊息需求與 ICT 使用行為的需求及困境

婦癌婦女普遍關心的健康問題包括減輕身體不適和治療的副作用、維持伴侶間的親密關係以及對疾病預後和復發的心理支持等。由於面臨複雜的治療流程和疾病復發的風險，她們需要充分的健康資訊和社會心理支持，以應對後續的自我

照護需求。缺乏相關資訊和支持可能會增加婦女心理困擾的風險，並降低其幸福感和生活品質。因此，了解個案的健康訊息需求是照護癌症患者的首要任務（Reb &Cope.,2019）。當前醫院住院時間縮短，且醫護人員在病人教育方面的人力有限，這增加了婦癌婦女出院後對於後續追蹤和自我健康照護的需求（Tveit-Sekse et al., 2019）。越來越多民眾會透過各種管道獲取醫療資訊，其中以網路作為知識傳遞的比例大幅提升。網路上的癌症相關資訊可能是某些患者獲取力量的來源，在醫院病人教育不足的情況下，或許可以幫助癌症患者彌補從診斷、治療到後續照護過程中產生的資訊落差；然而，網路上的資訊品質良莠不齊，可能提供相互矛盾的訊息，反而使某些癌症患者感到更加焦慮和困惑（George et al., 2019）。

基於上述背景，本研究旨在根據之前婦癌病人健康訊息需求評估結果，開發符合國內婦癌婦女需求的行動健康學習方案。研究初步的量性分析顯示，國內婦癌婦女主要以 50 歲以上、高中（含）以下教育程度、已婚的婦女為主，她們獲取婦癌相關醫療照護知識的主要途徑是透過「數位行動載具（以手機為主）」和「醫護人員」。超過八成的婦癌婦女表示會使用 Google 搜尋癌症相關訊息，但仍有部分婦女表示不會上網。雖然透過 ICT 收集健康資訊的行為增加，但初步質性訪談結果顯示，婦癌婦女在科技技術的使用上仍會遇到困難，並且對於網路資訊的可靠性感到疑慮（李絳桃等，2020）。

三、行動健康(mHealth)於癌症患者之應用現況

隨著電腦科技的發展，行動載具更能滿足人們客製化的需求，行動健康應用程式（APP）在健康照護領域的應用日益普及。行動健康應用程式可以隨時隨地提供健康資訊、支持自我管理行為，並促進醫病之間的溝通（Bricker et al., 2014）。這些應用程式通常具備多種功能，例如音訊和視訊、文字訊息傳遞、圖片顯示、觸控螢幕操作、內容/資訊分享、網路搜尋和追蹤等（Bricker et al., 2014）。為了正確使用行動健康應用程式，患者需要具備實用的網路健康素養技能（e-Health Literacy），進而能夠評估健康資訊並將獲得的知識應用於解決健康問題的能力（Broderick et al., 2014）。因此，數位化醫療知識不僅對患者/護理人員的照護工作至關重要，對於醫療提供者有效提供優質照護同樣重要（Kim et al., 2019）。此外，針對健康知識水平較低的族群設計和開發實用的應用程式已逐漸受到重視（Broderick et al., 2014）。

國科會補助專題研究計畫出席國際學術會議心得報告

日期：112 年 10 月 19 日

計畫編號	國科會編號:110-2629-H-182-001-MY2 研究計劃編號:NMRPD1L1092		
計畫名稱	婦癌整合式行動健康學習方案之研發與測試(II~III)(2/2)		
出國人員姓名	李絳桃	服務機構及職稱	長庚大學護理系 教授
會議時間	112 年 9 月 29 日至 112 年 10 月 2 日	會議地點	英國/Glasgow
會議名稱	(中文) 2023 年癌症照護國際會議:為明日癌症建構全球卓越護理 (英文)**ICCN(International Conference on Cancer Nursing)2023: Building Global Nursing Excellence for Tomorrow's Cancer Realities.**		
發表題目	(中文)具性別敏感度之婦癌性衛教介入成效研究 (英文)Evaluation of a gender-sensitive sexual health education for cervical cancer		

一、 參加會議經過

此次所參加的 2023 年癌症照護國際會議於 2023 年 09 月

29 日至 10 月 02 日共計 4 天，在英國格拉斯哥舉辦，ICCN(International Conference on Cancer Nursing)係國際性癌症照護專業團體，是一個國際性的癌症護理會議，該會議由國際癌症護理學會（International Society of Nurses in Cancer Care，ISNCC）主辦，每年在不同的國家舉辦。ICCN 的目標是提供一個全球癌症護理專業人士的論壇，促進癌症護理的交流和知識分享。ICCN 會議吸引了來自世界各地的癌症護理學者、臨床醫生、研究人員、政策制定者和其他專業人士。通過口頭報告、海報展示、專題演講、研討會和工作坊等方式，分享最新的癌症護理研究成果、臨床實踐經驗、教育培訓和政策發展等。

此次大會的主題是「為明日癌症建構全球卓越護理(Building Global Nursing Excellence for Tomorrow’s Cancer Realities)」，旨在探討世界各地護理專業人士如何應對未來的癌症挑戰以及推動全球癌症護理的卓越發展。涵蓋以下主題範疇：

1. 癌症護理的最新科學和臨床實踐：介紹最新的癌症研究和治療技術，如靶向療法、免疫療法等。
2. 全球癌症領域的挑戰和機會：探討全球癌症的問題和挑戰，如癌症預防、診斷、治療、康復和護理資源分配等。
3. 護理領導和教育：講述護理專業人士在癌症護理中的領導作用，

包括護理教育和培訓的最佳實踐。

4. 全球護理研究和政策：分享全球癌症護理研究成果，探討護理政策的制定和推進，以促進全球癌症護理的發展。

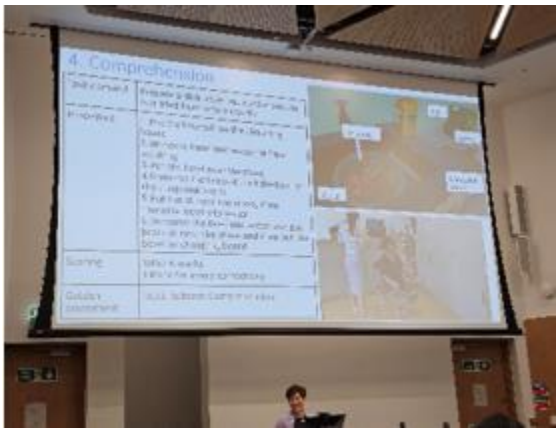
5. 患者和家屬的護理關注：探討癌症患者和家屬所需的護理支持，包括心理支持、疼痛管理、安寧療護與安樂死等。

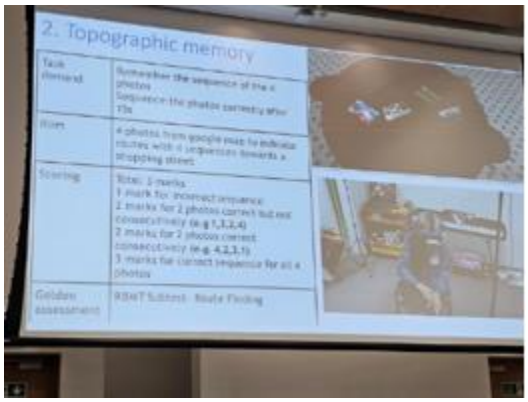
大會由 ICCN 主席 Prof. Winnie K.W. FAAN 等發表演說，強調由護理人員主導的照護措施在免疫治療改善的成效 Nurse Led Interventions to Improve Patients Experience of Treatment with Immunotherapy

圖一、Building Global Nursing Excellence for Tomorrow’s cancer Realities

因近期的研究在於婦癌衛教數位化與行動裝載的運用，因此，除了

參加自己發表論文的場次外，也參與「VR 技術用於癌症相關認知障礙（CRCI）評估和康復」的場次，該場次會議討論 VR 技術在癌症相關認知障礙（CRCI）評估和康復領域的應用，並提出 VR 在認知障礙評估的優勢，包括是一種生動、有吸引力、易於接受的評估方式，可取代紙筆測；設備搭建簡單，無需為現實中的每個評估場景做準備；評估和復健所需人力較少，並且可以方便地被不同的醫療專業人員使用，尤其是護理人員，並展示虛擬實境、擴增實境等設備幫助癌症患者所面臨的挑戰。





圖二、由 Dr. Yingchun Zeng(Hangzhou City University)報告 Immersive VR for Cognition Assessment and Rehabilitation in Cancer Patients.

另一個重要的場次是”癌症照護介入心理成效研究（Research on Psychological Effects of Cancer Care)”，場次報告的主題顯示將 ePRO（電子病患報告）納入於癌症患者的症狀管理，以改善症狀、生活品質或整體存活率是依現有趨勢之外，也開始重視提升醫療專業人員的心理健康及福祉。其中包含美國國家健康與護理卓越

研究所建議對癌症護理人員進行心理技能培訓，以評估患者的心理困擾程度並提供簡短的介入措施。研究也發現，培訓計畫可以提高專業人員對病患工作的信心和能力，並改善職業倦怠，進而減少醫護人員離職率。

自己此次以 oral presentation 口頭發表了近期科技部研究成果報告”融入性別敏感度之性健康衛教對子宮頸癌婦女介入成效研究(Evaluation of a gender-sensitive sexual health education for cervical cancer)”， 被安排在” Challenges and Initiatives in Oncology Nursing Education”這個場次。同一個場次共有五位發表演說，口頭發表 15 分鐘，最後 15 分鐘接受與會者與 mediator 交叉提問，由於報告人數眾多，場次安排極為緊湊，使得提問、討論交流時間並不太足夠，多利用場次休息時間大家進行交流與認識。透過交流認識不少學者與臨床實務工作者。

圖三、四、五、 口頭論文報告:融入性別敏感度之性健康衛教對子宮頸癌婦女介入成效研究(Evaluation of a gender-sensitive sexual health education for cervical cancer)

在會議最後，大會安排了 Beatson Cancer Center Tour，參訪了參訪蘇格蘭最好的癌症照護中心～Beatson West of Scotland Cancer Centre，它是蘇格蘭最大的癌症中心，也是蘇格蘭西部非手術癌症護理的領先中心。除了由該中心護理首長簡報該中心的概況，並參觀其放射治療部、臨床研究室、麥克米倫日間病例室和健康中心。Beatson 環境充滿平靜與人文藝術氣息，有助緩和治療的改善他們的健康並促進他們的康復。它是世界上最具創新性和現代化的癌症護理中心

之一。

圖六、 醫院簡報

圖七、Beatson West of Scotland Cancer Centre

圖八、Ethos™ therapy. Image-guided radiation treatment with adaptive capabilities.

圖九、 Well-being Center

二、 與會心得

這次此次台灣醫護前往參加人數不多，最大的收獲是聽取數位化科技在癌症照護應用之新知，以及癌症患者性健康照護策略的交流，也讓自己有機會與國內外護理學者進行交流與資源分享，

獲益良多。由於自己的研究主要領域在婦女性健康，是少數研究婦女性健康的護理學者，因此，會後有些國外學者會主動與對談、交換名片或邀請，對於自己在婦癌性健康照護策略實務及學術能見度的提升都有新的斬獲與幫助，也讓自己有機會以口頭報告方式發表論文，與國內外護理學者進行交流與資源分享，獲益良多。

三、 發表論文摘要

摘要如下:

Evaluation of a gender-sensitive sexual health education for cervical cancer

Background: Cancer can result in significant changes to sexual well-being, resulting from various physical and emotional side effects of cancer and its treatments, especially for cervical cancer survivors. However, there is no suitable way to provide sexual health education for cervical cancer patients in Taiwan.

Purpose: The aim was to evaluate the effects of a gender-sensitive using transtheoretical model (TTM) sexual health education program to enhance the sexual self-efficacy of patients with cervical cancer.

Methods: This study recruited patients with cervical cancer from gynecological wards of a medical center in northern Taiwan. A total of 63 participants were divided into two groups: the control group (n=30) received traditional sexual health teaching. The intervention group (n=33) received a gender-sensitive sexual health education program. Scores from self-report instruments for variables of knowledge, attitudes, and self-efficacy about sexual health collected at 1 week and 6 weeks after the intervention were compared with baseline scores.

Results: Patients who received gender-sensitive sexual health education program had significantly greater sexual knowledge ((b= 3.794, P < .01), sexual attitudes ((b= 9.226, P < .01), and sexual self-efficacy ((b= 17.053, P < .01) than patients in the traditional sexual health teaching at 1- and 6-weeks.

Conclusion: Our findings suggest that a gender-sensitive sexual health education program using the TTM-based model can enhance the sexual knowledge, attitudes, and sexual self-efficacy of patients with cervical cancer. This educational program could be translated into routine clinical practice to help patients with cervical cancer enhance their sexual health, which could improve confidence in their sexual well-being.

四、 帶回資料:

參訪醫院之介紹文件:

五、 參加會議與報告的證明書：

EACCME
European Accreditation Council for Continuing Medical Education

Prof. Jian Tao Lee

has been accredited by the European Accreditation Council for Continuing Medical Education (EACCME®) for a maximum of 15.5 European CE credits (ECMEC®s).

International Conference on Cancer Nursing (ICCN2023)

Glasgow, UK, 09/29/2023-10/02/2023

The EACCME® is an institution of the European Union of Medical Specialists (UEMS), www.uems.eu.
Through an agreement between the European Union of Medical Specialists and the American Medical Association, physicians may convert EACCME® credits to an equivalent number of AMA PRA Category 1 Credits™. Information on the process to convert EACCME® credits to AMA credits can be found at www.ama-assn.org/education/earn-credit-participation-international-activities.

Live educational activities occurring outside of Canada, recognised by the UEMS-EACCME® for ECMEC® credits are deemed to be Accredited Group Learning Activities (Section 1) as defined by the Maintenance of Certification Program of the Royal College of Physicians and Surgeons of Canada.

ICCN2023
International Conference on Cancer Nursing
SEP. 29 - OCT. 2, 2023 • Glasgow, UK

Hosted by
International Society of Nurses in Cancer Care

Certificate of Attendance

This is to certify that

Prof. Jian Tao Lee

has attended the ICCN2023 - International Conference on Cancer Nursing

which took place September 29 - October 2, 2023 in Glasgow, United Kingdom.

Suzanne Bishaw, ISNCC Conference Management, Chair