



分类号: G2

学校代码: 11066

学 号: 202000351032

烟台大学
专业学位论文

都市类报纸老年痴呆（阿尔茨海默病）议题报道研究
——以《南方都市报》为例

Research on the Dementia (Alzheimer's Disease)
Report via City Newspaper
----Taking the Southern Metropolis Daily as an
Example

研究生姓名: 曲文迪

指导教师: 郑青华 副教授

专业学位类型: 新闻与传播

专业学位领域: 新闻与传播

论文提交日期: 2023 年 6 月 8 日

摘要

阿尔茨海默病俗称“老年痴呆”，是一种常见的神经系统变性疾病，多发于60岁以上的老年人。近年来，阿尔茨海默病的发病率一直呈上升趋势，但我国民众对于阿尔茨海默病的认知还较为欠缺。这导致了阿尔茨海默病诊断和治疗的延迟。阿尔茨海默病已经成为危害我国人群健康的重大疾病和社会问题。媒体构建了公众对疾病的认知，而都市报作为最贴近日常生活、市场化程度最高的纸质媒体，其在传播健康信息和促进公众养成健康行为等方面发挥着重要作用。

本文以《南方都市报》的阿尔茨海默病报道为主要研究对象，采用了内容分析法和批评隐喻分析等研究方法。通过量化与质化结合的方式，本文系统分析了《南方都市报》2001至2021年期间阿尔茨海默病议题的传播特征。通过报道倾向、报道框架等变量分析该议题的媒介呈现特点，方便读者对阿尔海默病议题报道进行整体把握。同时为了挖掘疾病的深刻意涵，本文从患者形象出发，分析疾病的污名化现象和其背后隐喻。

研究发现，《南方都市报》对于阿尔茨海默病的报道数量波动较大，受节日影响大；主要信源为媒体和家属，医生和专家等权威信源缺乏；报道基调消极为主，个人案例的报道中消极倾向尤为严重；不同主题在框架使用上存在明显差异；报道病患的过程中缺乏对阿尔茨海默病预防和诊断等知识的科普。

在定量分析的基础上，本文从患者形象入手，对报道中的污名化和隐喻做进一步质化研究。研究发现，《南方都市报》对阿尔茨海默病的报道中存在着刻板印象，患者被认为是社会和家庭的负担；患者是沉默的，缺乏自我表述的机会，他们是被医生和亲属描述的；所报道的患者绝大多数位于疾病末期，患者的身体和认知缺陷以及反常行为被着重刻画。在疾病的描述上，阿尔茨海默病的隐喻都围绕在两个层面上运行：第一它被概括为一种强大的、冷酷的、富有侵略性的、隐秘的、邪恶力量，第二它被描述为有目的地夺取人精神和生命的。

最后，针对《南方都市报》阿尔茨海默病报道出现的问题，提出了提高专家和病患等信源比例，规范报道用语，报道中体现人文关怀等报道建议。同时本文引入了建设性新闻理念，就如何进行阿尔茨海默病议题的建设性新闻报道提出了几点思考，比如对潜在解决方案“喘息服务”进行深入报道、探索阿尔茨海默病报道的恢复性叙事策略。

关键词：阿尔茨海默病；都市类报纸；媒介呈现；媒介形象

Abstract

Alzheimer's disease, commonly known as dementia, is a common neurodegenerative disease that occurs in people over 60 years of age. In recent years, the incidence of Alzheimer's disease has been on the rise, but the lack of understanding of Alzheimer's disease in our population has led to delays in diagnosis and treatment of Alzheimer's disease and a serious stigma attached to the disease. Alzheimer's disease has become a major disease and social problem that endangers the health of our population. The media constructs public awareness of the disease, and metropolis newspapers, as the media closest to daily life and the most marketable, play an important role in disseminating health information and promoting the public to adopt healthy behaviors.

This paper systematically analyzes the communication characteristics of Alzheimer's disease coverage in Southern Metropolis Daily from 2001 to 2021 by using content analysis and critical metaphor analysis. We examined the changes in the time, length, framework, topics, information sources, and tendency of Alzheimer's disease coverage, analyzed the image of Alzheimer's disease patients constructed by Southern Metropolis Daily, and compared the differences between it and scientific perceptions, so as to identify the problems in the dissemination of Alzheimer's disease issues in Chinese metropolitan newspapers and put forward corresponding suggestions for improvement.

The study found that the number of reports on Alzheimer's disease in Southern Metropolis Daily fluctuated and was influenced by holidays; the main sources were media and family members, and authoritative sources such as doctors and experts were lacking; the tone of the reports was mainly negative, and the negative tendency was especially serious in the reports on personal cases; there were significant differences in the use of frames for different topics, among the topics of personal cases and lost elderly are dominated by fragmentary frameworks, and government actions and recent studies are dominated by thematic frameworks; There is a lack of popularization of science about Alzheimer's disease prevention and diagnosis in the coverage of patients.

Based on the quantitative analysis, the paper further qualitatively examined the image of Alzheimer's disease patients portrayed in Southern Metropolis Daily and the stigma and metaphors that appear in the coverage. The study found stereotypes in the Southern Metropolis Daily's coverage of Alzheimer's disease, where patients are

perceived as a burden on society and families; patients are silent and lack opportunities for self-representation, and they are described by doctors and relatives; the vast majority of patients reported are in the terminal stages of the disease, and patients' physical and cognitive deficits and aberrant behaviors are highlighted portrayed. In the description of the disease, the metaphors of Alzheimer's disease operate on two levels: firstly it is summarized as a powerful, cold, aggressive, insidious, and evil force, and secondly it is described as purposefully taking away a person's spirit and life.

Finally, in response to the problems of Alzheimer's disease coverage in Nandu Metropolis Daily, the reportage suggestions were made to balance the sources, strengthen the professionalism of the content, avoid stigmatization and exaggeration of the coverage, and introduce the concept of constructive journalism, and put forward several thoughts on how to conduct constructive journalism on Alzheimer's disease topics, such as in-depth coverage of the potential solution "respite service In addition, we introduce the concept of constructive journalism and propose some thoughts on how to conduct constructive news coverage of Alzheimer's disease issues, such as in-depth coverage of the potential solution "respite services" and exploring restorative narrative strategies for Alzheimer's disease coverage.

Keywords: Alzheimer's disease; metropolis newspaper; media presentation; media image

目 录

绪论.....	1
第一节 研究背景和研究意义	1
一、 研究背景	1
二、 研究意义	3
第二节 文献综述	4
一、 健康传播的研究脉络	4
二、 关于阿尔茨海默病的健康传播研究	8
三、 文献评述	12
第三节 理论基础	13
第四节 研究内容与研究思路	15
一、 研究内容	15
二、 研究思路	17
三、 研究方法	19
第一章 研究设计	21
第一节 前期准备	21
一、 研究问题	21
二、 样本选取	22
三、 数据收集	23
第二节 类目构建	24
一、 报道类型	24
二、 消息来源	25
三、 报道主题	26
四、 报道框架	26
五、 患病原因	27
六、 情感偏向	27
七、 阿尔茨海默病及其患者形象的建构	28
八、 编码簿	29
第三节 编码员间可信度检验	31
小结	31
第二章 阿尔茨海默病议题的媒介呈现	32
第一节 阿尔茨海默病的报道概况	32
一、 报道数量	32
二、 报道篇幅	33
三、 报道类型	34

四、 消息来源	35
五、 报道主题	37
六、 报道框架	39
七、 情感偏向	41
八、 致病原因	41
九、 阿尔茨海默病的预防和诊断	42
第二节 阿尔茨海默病报道特征的交叉分析	43
一、 报道数量波动,受节日影响较大	43
二、 信源以媒体和家属为主,权威信源缺乏	44
三、 整体报道基调以消极为主,个人案例的报道中消极倾向严重	46
四、 不同主题在框架使用上存在明显差异	48
五、 报道病患的过程中缺乏对阿尔茨海默病相关知识的科普 ..	49
小结	50
第三章 阿尔茨海默病议题中的污名化与隐喻	51
第一节 患者形象概况	51
一、 患者性别	51
二、 患者年龄	52
三、 患者身份	54
四、 治疗情况	55
五、 患者的污名化	56
六、 隐喻的使用	58
第二节 阿尔茨海默病患者的媒介形象	59
一、 需要被照顾的父母	59
二、 经常犯错的失能老人	62
第三节 阿尔茨海默病污名化与隐喻研究	65
一、 被贴上“社会负担”标签的沉默者	65
二、 诉诸恐惧的阿尔茨海默病隐喻	73
小结	79
第四章 对阿尔茨海默病议题报道的思考	81
第一节 对于阿尔茨海默病报道的反思	81
一、 内容:专业内容的缺乏与报道的污名化	81
二、 形式:议题关注的周期性与不规范的语言使用	83
第二节 对于改进阿尔茨海默病报道的建议	86
一、 挖掘康复医师信源,普及早期干预知识	87
二、 报道规范病名,让沉默者说话	88
三、 诉诸希望与成长:喘息服务与恢复性叙事	89
结语	92

第一节 研究结论.....	92
一、 研究发现.....	92
二、 讨论.....	93
第二节 创新与不足.....	94
参考文献.....	95

绪论

第一节 研究背景和研究意义

一、研究背景

阿尔茨海默病（Alzheimer disease，简称 AD）俗称老年痴呆，是一种常见的神经系统变性疾病，是老年期重度神经认知障碍（痴呆）的最常见类型，占重度神经认知障碍总数的 50%以上。^①作为发达国家中老年人最常见的老年痴呆症，阿尔茨海默病已经成了各种老年痴呆症的缩影。^②阿尔茨海默病的病理特征为大脑神经元间 A β 斑块沉积和神经元内 P-tau 神经纤维缠结，临床表现为进行性记忆减退，最终发展为痴呆，常伴心理行为症状。^③

阿尔茨海默病常见于 65 岁以上的老年人，患病率随着年龄的增长而升高，^④65 岁以上的老年人患病率约为 5%，而 85 岁以上的老年人中 20%-50%患有阿尔茨海默病。^⑤根据国家统计局的数据显示，截至 2020 年，中国 60 岁以上的老龄人口为 2.6 亿人，占全国总人口的 18.7%，而未来，65 岁及以上人口将成为增长最快的年龄组。^⑥目前，我国已成为全球阿尔茨海默病患者人数最多的国家——现有患者近 1000 万

^① 李广智.阿尔茨海默病[M].北京：中国医药科技出版社,2021:1.

^② Herrup, Karl. The Case for Rejecting the Amyloid Cascade Hypothesis[J]. Nature Neuroscience 18, no. 6 ,2015: 794–99.

^③ 刘晓伟,赵幸福,程灶火.阿尔茨海默病概念变迁、患病率及诊疗进展[J/OL].中国临床心理学杂志,2021(06):1251-1255+1265[2021-12-03].

^④ Gatz, M., Kasl-Godley, G., & Karel, M. Aging and mental disorders[A]. In J. Birren & K. Warner Schaie (Eds.), Handbook of the psychology of aging[M]. New York: Academic, 1996:365–382.

^⑤ 李广智.阿尔茨海默病[M].北京：中国医药科技出版社,2021:1.

^⑥ 国家统计局.第七次人口普查主要数据[EB/OL]

<http://www.stats.gov.cn/tjsj/pcsj/rkpc/d7c/202111/P020211126523667366751.pdf>

人，预计到 2030 年将达 3000 万人。^①快速增长的阿尔茨海默病患者及其带来的沉重的照护负担，是当下社会不得不面对的紧迫问题。

国际阿尔茨海默病协会（ADI）与世界卫生组织（WHO）同时强调提高公众对阿尔茨海默病的认识是改善阿尔茨海默病患者生存状况和提高福祉的主要方法。^{②③}2021 年 ADI 发布世界阿尔茨海默病月的主题为“知己知彼 早诊早智（Know Dementia, Know Alzheimer's）”聚焦于阿尔茨海默病的知识普及、早期筛查和早期诊断。^④我国民众对于阿尔茨海默病的认知不足问题十分严峻，与阿尔茨海默病的高发病率相对的是极低的就诊率。在我国，阿尔茨海默病患者的就诊率只有 25%-26%，真正接受规范化治疗的患者更少，只有 20%左右。^⑤2020 年 8 月 31 日国家卫生健康委办公厅发布《探索老年痴呆防治特色服务工作方案》，强调了提高民众对于阿尔茨海默病认知的重要性，方案指出通过科普宣教，使公众对痴呆防治知识知晓率提高至 80%，65 岁以上老年人认知功能筛查率达 80%。^⑥由此可见，提高我国民众对于阿尔茨海默病的认识已经成为十分迫切的任务。

大众媒体具有提供信息和教育公众的作用，“其频繁地充当着一些研究的公共语言解读者”，^⑦民众对于某类议题的态度和知识很大程度上受到媒体报道的影响。^⑧对于许多人来说，他们对阿尔茨海默病的健康服务和预防治疗方案是从大众媒体中得

^① 唐闻佳. 近半阿尔茨海默病病例被误认为“自然衰老”[N]. 文汇报,2021-11-29(006).

^② Prince, M., Wimo, A., Guerchet, Ali, G., Wu, Y.T., & Prina, M. World Alzheimer report 2015 – The global impact of dementia: An analysis of prevalence, incidence, cost and trends[R]. Alzheimer's Disease International, London, 2015.

^③ WHO (World Health Organization) . Dementia: A public health priority[EB/OL]. Geneva: WHO. Retrieved from http://www.who.int/mental_health/publications/dementia_report_2012/en/.

^④ 国际阿尔茨海默病协会.世界阿尔茨海默病月[EB/OL] <https://www.alzint.org/get-involved/world-alzheimers-month/previous-campaigns/previous-campaigns-world-alzheimers-month-2021/>

^⑤ 李广智.阿尔茨海默病[M].北京：中国医药科技出版社,202:2.

^⑥ 国务院. 国家卫生健康委办公厅关于探索开展抑郁症、老年痴呆防治特色服务工作的通知[EB/OL].http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-09/11/content_5542555.htm

^⑦ Geist Martin P, Ray E B, Sharf B F. Communication Health: personal, cultural, and political complexities[M]. Peking University Press, 2004.

^⑧ Altheide, D. The news media, the problem frame, and the production of fear[J]. The Sociological Quarterly, 1997,38, 646–668.

到的。媒体通过框架构建,不仅能够影响受众看什么,甚至还能引导受众的价值判断。^①通过对阿尔茨海默病相关知识的传播,媒体可以构建公众对于阿尔茨海默病的正确认知。作为“强市场取向”类报刊,都市报相较于严肃的党报其与受众的关系更加密切,其对阿尔茨海默病及患者形象的建构很大程度上影响着患者以及社会大众对于疾病的认知。因此,对于都市报阿尔茨海默病健康传播的研究有其必要性。

二、研究意义

1. 学术价值

本研究拓展了国内健康传播的研究领域。目前国外学者对于阿尔茨海默的健康传播进行了大量研究,但是学者大多探讨宏观的健康传播问题,特定议题的健康传播研究主要集中在艾滋病和抑郁症等议题,缺少对阿尔茨海默病的探讨。本研究探讨了都市类报纸对阿尔茨海默病的报道框架、阿尔茨海默病患者在都市类报纸上的媒介呈现等问题,这大大拓宽了健康传播的研究领域,有助于丰富健康传播的相关理论。

2. 实践价值

(1) 提高公众对阿尔茨海默病的科学认知,为公众提供健康指导。

通过对阿尔茨海默病隐喻和污名化的研究,有助于帮助公众形成对于疾病的正确认识,减少阿尔茨海默病的社会污名,减弱疾病带给患者及其家属的病耻感,从而促进阿尔海默病的早诊早治。

(2) 为媒体改进阿尔茨海默病议题的相关报道提供了决策依据。

本研究通过内容分析法对媒体阿尔茨海默病议题的报道文本进行了详尽的分析,总结了媒体在该议题传播中内容和结构上的特点和不足。通过本研究,读者可以充分了解媒体在向公众传播阿尔茨海默病相关信息时是否做到科学、准确、全面,从而为媒体改进阿尔茨海默病议题的报道提供了决策依据。

^① Kim S H, Scheufele D A, Shanahan J. Think about it This Way: Attribute Agenda-Setting Function of the Press and the public's Evaluation of a Local Issue[J]. Journalism & Mass Communication Quarterly, 2002, 79(1):7-25.

第二节 文献综述

针对前文提出的研究问题，本节梳理了国内外健康传播领域的研究脉络以及阿尔茨海默病的健康传播研究，在前人的基础上进一步完善本文的研究路径。

一、健康传播的研究脉络

(一) 国外健康传播研究脉络

健康传播是传播学下面一个独立的分支学科，此概念在上二十世纪七十年代开始出现。^①虽然早在 18 世纪前期至中期，美国就开展了“天花疫苗接种运动”、“健康饮食运动”^②，但直到上世纪 60 年代美国的学者才对健康传播展开学术性研究。^③这些研究主要集中于传播与保持健康或预防疾病之间的关系上。1971 年，心脏病专家 Dr.Jack Farquahar 和传播学者 Dr.Nathan Maccoby 主持了“斯坦福心脏病预防计划（SHDPP）”。这项计划被看作是健康传播开端的重要转折点。该研究以社区为基础开展健康促进运动，通过对某些高危人群传播一些有关定期运动、戒烟、改变饮食习惯、舒缓压力等的信息来减少心脏病发作的风险。^④1984 年，美国传播学者格雷·克利普斯和索恩坦撰写了全球第一部健康传播的专业著作——《健康传播：理论与实践》，该书与之后出版的《内科医生优化传播指南》和《健康传播专业人员手册》共同被誉为健康传播“三部曲”，奠定了健康传播研究的基础。

20 世纪 80 年代，全球艾滋病流行。同一时期，美国联邦政府开展了“反毒品运动”、“药物滥用预防计划”和“药物滥用效果研究”项目。^⑤艾滋病的全球流行和美

^① 张自力.论健康传播兼及对中国健康传播的展望[J].新闻大学,2001(03):26-31.

^② 涂光晋, 张媛媛, 中国健康传播运动实践研究[J].国际新闻界, 2012(6):11-18.

^③ 刘瑛.美国之健康传播研究[J].华中科技大学学报社会科学版,2011,25(5):99-106.

^④ Everett M. Rogers. The Field of Health Communication Today[J]. American Behavioral Scientist, 1994, 38(2):208-214

^⑤ 张自力.“健康的传播学”与“健康中的传播学”——试论健康传播学研究的两大分支领域[J].现代传播,2003(01):50-52.

国政府的支持，推动了以疾病预防为主的健康传播研究的产生。^①在此背景下，1986年，健康传播委员会(Health Communication Commission)成立，该协会由当时国际上最有声望的传播组织演讲传播学会(Speech Communication Association, SCA)牵头成立。^②1988年，健康传播学领域的第一本学术期刊——《健康传播》(Health Communication)创刊。^③自此健康传播在美国逐渐发展成型，并形成了两个主要的研究分支：一是“健康服务传递”(health care delivery)，一是“健康促进”(health promotion)。

④

进入21世纪，学者们将新媒介、基因科技这些新型的研究工具纳入健康传播研究，^⑤积极进行跨学科研究的尝试。但目前欧美的健康传播研究还是以西方中心主义视角为基础，其关注的对象主要是白人医护人员与病人间的传播问题，忽略了其他族裔和文化背景的病人与卫生工作者之间的传播研究。^⑥亚洲国家中，韩国的健康传播研究较为成熟，2009年12月韩国开始出版健康传播专业刊物，是亚洲第一个出版健康传播专业期刊的国家。Paek、Lee、Jeong、Wang和Dutta在研究了大量亚洲的健康传播研究后指出，目前的亚洲的健康传播研究越来越强调后殖民主义理论在研究中的应用。^⑦2019年，新冠疫情爆发，其影响波及全球，很多学者展开了针对新冠疫情的健康传播研究，比如学者Aldekhyyel Raniah N研究了新冠疫情期间沙特各部委Twitter传播策略；加拿大的Hall Peter A等人则以加拿大COVID-19体验项目为研究

^① Dearing J W. SETING THE POLLING AGENDA FOR THE ISSUE OF AIDS[J]. Public Opin Q, 1989, 53(3):309-329

^② 孙少晶,陈怡蓓.学科轨迹和议题谱系:中国健康传播研究三十年[J].新闻大学,2018(03):84-97+150.

^③ 刘瑛.美国之健康传播研究[J].华中科技大学学报社会科学版,2011,25(5):99-106.

^④ 王迪.健康传播研究回顾与前瞻[J].国外社会科学,2006(05):49-52.

^⑤ 雷禹.健康传播视域下新媒介使用对医患行为影响的实证研究[D].上海大学,2019.

^⑥ Dutta, M. J. The critical cultural turn in health communication: Reflexivity, solidarity, and praxis[J]. Health Communication, 2010:25, 534-539.

^⑦ Paek, H. J., Lee, A. L., Jeong, S. H., Wang, J., & Dutta, M. J. The emerging landscape of health communication in asia: Theoretical contributions, methodological questions, and applied collaborations[J]. Health Communication, 2010:25, 552-559.

对象，研究了健康传播中的大脑和行为。

综合来看，传播学领域内的健康传播研究要早于医学领域，其研究路径更偏向于欧美主要的传播学研究方式。^①随着时代发展，以欧美为主的健康传播学术研究越来越深入到人类感知等领域，其对跨学科研究的要求越来越高，但整体而言，其研究内容均围绕着身体与传播、科学与人文关怀、异质性与共性、不确定性与价值观等四个向度展开。^②

(二) 国内健康传播研究脉络

中国的健康传播研究始于上世纪 80 年代，相对于西方来说起步较晚，对理论的实践也存在不足。1985 年，中国卫生宣传教育协会创办《中国健康教育》期刊，这是我国第一本侧重健康教育的专业期刊。^③1987 年，在北京举行的首届健康教育理论学习研讨会拉开了我国健康传播研究的序幕，会上第一次系统介绍了传播学理论，提出了传播学在健康教育中的运用，并探讨了宣传、教育与传播的关系等问题。^④90 年代开始，中国的健康传播研究逐渐成熟，1991 年，中国健康教育研究所成立传播研究室；1993 年，健康传播领域第一本专业教材《健康传播学》出版发行。但我国大陆早期的健康传播研究由健康卫生领域的工作者主导，新闻传播学者随后才加入研究阵营，导致国内健康传播领域中新闻传播学者的声音长期比较微弱。^⑤

进入 21 世纪，新闻学者开始逐渐介入到健康传播领域的研究，这一时期的健康传播研究始终保持高度的实践应用导向，研究议题多集中于“艾滋病”。^⑥国内传播学者在进行健康传播研究时，应用最频繁的理论是框架理论。与之相对应的是，国内学

^① Finnegan Jr J R, Viswanath K. Health and Communication: Medical and Public Health[J]. Communication and Health: Systems and Applications, 2013: 9.

^② Babrow A S, Mattson M. Building health communication theories in the 21st century[A]. The Routledge handbook of health communication. Routledge:2011: 48-65.

^③ 韩纲.传播学者的缺席:中国大陆健康传播研究十二年——一种历史视角[J].新闻与传播研究,2004(01):64-70+96.

^④ 燕晓英.萌芽中亟待关注的研究领域——我国健康传播的现状分析和前瞻[J].新闻记者,2003(11):22-24.

^⑤ 孙少晶,陈怡蓓.学科轨迹和议题谱系:中国健康传播研究三十年[J].新闻大学,2018(03):84-97+150.

^⑥ 喻国明,路建楠.中国健康传播的研究现状、问题及走向[J].当代传播,2011(01):12-13+21.

者多使用内容分析法对疾病报道进行研究。^①本文对现有相关研究进行了梳理,发现此类论文主要有两个研究方向:一是横向比较,即运用框架理论,对比不同媒体在不同内容层次上的框架差异;二是纵向比较,考察某一时期疾病议题的框架特点。其中不同媒体的框架对比研究旨在对比不同性质的大众媒介(比如中外媒体,党报与都市报等)对疾病报道差异,并分析造成差异的原因。国内研究者张自力分析了《人民日报》、《河南日报》、《北京青年报》和《南方周末》四家媒体对特定议题报道显示出来的差异。^②邓仁华和杨帆使用评价框架理论分析了中美新冠肺炎疫情报道和国家形象建构的差异,研究发现中方多使用鉴赏资源性描述,突出政府的担当和负责任形象,而美国则更多使用消极的判断资源激发反华情绪。^③在考察疾病报道框架变迁的研究中,刘婵君和沈玥晨在2022年的研究中,分析了人民日报微博官方账号的新冠疫情报道,该研究发现与西方建设性新闻主要关注经济后果框架不同,中国建设性新闻更注重政策解读与典型报道的宏大叙事格局,注重传递家国情怀与“集体大爱”情感氛围。^④研究者李媛秋、杨剑、吴顶峰等学者在2014年的研究中,利用内容分析法,分析了2012年涉及我国疾控中心的网络新闻报道,该研究从媒体级别、报道体裁等方面进行定量分析,发现报道的主流体裁是消息,中性报道占比过半。^⑤

目前我国的健康传播研究还存在一些不足。虽然中国台湾对于健康传播的研究早于大陆,但后期研究乏力。早在20世纪60年代,台湾就出现了关于健康传播的文献。^⑥而健康研究则始于70年代,80年代进入理论应用阶段,这一时期的研究主

^① 李强. 建国以来《人民日报》疟疾议题新闻报道研究[D]. 西南大学, 2021.

^② 张自力. 媒体艾滋病报道内容分析: 一个健康传播学的视角[J]. 新闻与传播研究, 2004(01): 56-63+96.

^③ 邓仁华, 杨帆. 评价框架视阈下中美新冠肺炎疫情报道和国家形象建构研究[J]. 外语研究, 2022, 39(01): 19-25+33+112.

^④ 刘婵君, 沈玥晨. 共识兼顾与集体取向: 中国主流媒体建设性新闻实践——关于人民日报微博官方账号新冠肺炎疫情报道的分析[J]. 新闻与传播研究, 2022, 29(04): 21-37+126.

^⑤ 李媛秋, 杨剑, 吴顶峰, 周莹, 苏靖, 王九民, 王林. 健康传播视角下慢性病防控报道内容分析[J]. 中国健康教育, 2014, 30(06): 501-503.

^⑥ 徐美苓. 健康传播研究与教育在台湾——“传播”主体性的反思[J]. 西南民族大学学报(人文社科版), 2007(10): 148-153.

要集中在大众传媒对健康传播的影响和作用上。^①但在进入 90 年代后相较于大陆，台湾的健康传播研究呈现缓步前进的趋势，在期刊文献篇数和硕博论文数量上落后于大陆。^②

2012 年公共卫生领域学者使用 20 年来的资料进行文献计量学研究，研究发现，目前国内健康传播领域核心研究者匮乏^③。金恒江等学者于 2017 年进行了调查，基于 2000—2016 年间大陆新闻传播领域 9 种期刊的健康传播论文，对 1299 篇引文和 1574 篇被引文献进行分析。研究发现，大陆健康传播研究尚存在研究主题偏窄、研究方向有限（主要是对大众媒介和效果的研究）、思辨的研究方法占据主导地位，和跨学科合作欠缺等问题^④。

二、关于阿尔茨海默病的健康传播研究

（一）国外阿尔茨海默病的健康传播研究概况

国外从健康传播的角度对阿尔茨海默病进行研究，相比较国内来说起步更早，研究也比较成熟。从阿尔茨海默病在国外的研究线索来看，集中表现在三个方面：媒体对于阿尔茨海默病的报道特征研究，艺术作品中阿尔茨海默病的媒介呈现研究，阿尔茨海默病的污名化研究。

1. 阿尔茨海默病在新闻媒体上的媒介呈现研究

Kang、Gearhart 和 Bae 对美国 1984 年至 2008 年间六个电视新闻频道以及新闻脱口秀节目的新闻稿件进行了梳理检查，研究发现美国电视新闻媒体对阿尔茨海默

^① 张敏,段卫东.转译与突围:中国健康传播的现状与问题研究[J].新闻传播,2019(22):9-13.

^② 秦美婷,苏千田.两岸健康传播研究之比较与分析[J].现代传播(中国传媒大学学报),2014,36(08):38-46.

^③ 廖俊清,黄崇亚,杨晓强.20 年以来我国大陆健康传播的文献计量学研究[J].现代预防医学,2012,39(15):3884-3886+3889.

^④ 金恒江,聂静虹,张国良.新闻传播学领域的健康传播研究:谁做什么?引用谁和被谁引用?——以九本新闻传播类期刊收录的论文为例(2000~2016)[J].西南民族大学学报(人文社科版),2017,38(09):151-158.

病的报道主要集中于治疗、个人故事、名人故事、政策问题这四个主题。新闻的信源主要是研究人员或医生，其次是患者的家庭成员和患者本身。^① Kessler 和 Schwender 在 2012 的研究中对德国四大新闻杂志中所出现的阿尔茨海默病患者的照片进行了分析，研究发现 2000 年到 2009 年期间阿尔茨海默病患者的照片数量呈增加趋势，其中女性患者的出现频率高于男性。^② Mathews 等人在 2009 年对美国五本发行量最大的杂志进行了定量研究。研究发现美国的主流杂志在 2006 年-2007 年间一共发表了 84 篇涉及认知健康主题的文章，大多数文章出现在健康和生活方式栏目。这些文章的主要信源来自大学和研究机构，内容主要涉及饮食，其次是阿尔茨海默病的治疗方法和相关药物的疗效和研究进展。^③对于阿尔茨海默病的报道特征研究大部分都采用了量化的研究方法，澳大利亚的 Clarke 和新西兰的 Kirkman 两位学者则采用了质化的方法来进行研究。两位学者在 2006 年分别对对澳大利亚和新西兰主流报纸中的老年痴呆症报道框架进行了定性分析，两项研究同时指出，新闻媒体在报道阿尔茨海默病时使用最多的框架是医疗框架，同时媒体在报道阿尔茨海默病时存在着明显负面的刻板印象。^{④⑤}

2. 阿尔茨海默病在电影作品中的媒介呈现研究

有的学者侧重于研究影视作品对于阿尔茨海默病患者媒介形象的建构作用。Segers 在 2007 的研究中对 1970 年至 2004 年间上映的 24 部电影中阿尔茨海默病关

^① Kang, S., Gearhart, S., & Bae, H S. Coverage of Alzheimer's disease from 1984 to 2008 in television news and information talk shows in the United States: An analysis of news framing[J]. American Journal of Alzheimer's Disease and Other Dementias, 2010:25(8), 687-697.

^② Kessler, E M., & Schwender, C. Giving dementia a face? the portrayal of older people with dementia in German weekly news magazines between the years 2000 and 2009[J]. The Journals of Gerontology. Series B, Psychological Sciences and Social Sciences, 2012,67(2), 261-270.

^③ Mathews, A E., Laditka, S B., Laditka, J N., & Friedman, D B. What are the top-circulating magazines in the United States telling older adults about cognitive health? American Journal of Alzheimer's Disease and Other Dementias,2009:24(4), 302-312.

^④ Clarke, J N. The case of the missing person: Alzheimer's disease in mass print magazines 1991-2001[J]. Health Communication, 2006:19(3), 269-276.

^⑤ Kirkman, A M. Dementia in the news: The media coverage of Alzheimer's disease[J]. Australasian Journal on Ageing, 2006:25(2), 74-79.

者的临床图片进行了分析,研究发现电影中所描绘的阿尔茨海默病关者大部分都拥有高学历,同时电影中对于阿尔茨海默病症状的描绘集中于活动障碍和攻击性行为上。^①另一部分研究者则着重研究以阿尔茨海默病为主题的艺术作品的社会影响。Hannah Zeilig 从批判老年学的角度分析了社会文化对于老年痴呆的建构作用。通过对电影、小说、诗歌中老年痴呆患者的形象进行分析,作者认为老年痴呆已经成为了健忘的隐喻,同时老年痴呆本身作为一种文化的隐喻在某种程度上形塑了我们对这种疾病的认识。^②Anderson 通过研究发现,阿尔茨海默病主题电影《长路将尽》(导演 Eyre, 2001 上映)能够激起人们产生同理心和对生活的希望。^③Swinnen 和 Anderson 一样,在 2012 年的两项研究中分析了阿尔茨海默病主题电影《Welcome to Verona》(导演 Osten, 2008 年上映)《Mum》(导演 Roosen, 2009 上映),通过研究作者发现这两部电影都试图突破人们对阿尔茨海默病人的刻板印象——迷失自我,电影的导演都试图塑造仍然存有人格的阿尔茨海默病患者形象。^{④-⑤}

3. 媒体中阿尔茨海默病的污名化研究

在报纸杂志等非专业文章中,常常存在对阿尔茨海默病的污名化现象,患有阿尔茨海默病的人通常被描述为患有严重的痴呆症^⑥或者“活死人”。^⑦Behuniak 在 2011 年的研究中发现媒体在报道阿尔茨海默病患者时经常使用僵尸隐喻,作者认为这种对僵尸的普遍引用意义重大,因为它为阿尔茨海默病的社会话语注入了一种厌恶和恐

^① Segers, K. Degenerative dementias and their medical care in the movies[J]. Alzheimer's Disease and Associated Disorders, 2007: 21, 55-59.

^② Zeilig, H. Dementia as a cultural metaphor[J]. The Gerontologist, 2013:54(2), 258-267.

^③ Anderson, D. Love and hate in dementia: The depressive position in the film Iris[J]. The International Journal of Psychoanalysis, 2010:91, 1289-1297.

^④ Swinnen, A. Dementia in documentary film: Mum by Adelheid Roosen[J]. The Gerontologist, 2012a:53, 113-122.

^⑤ Swinnen, A. "Everyone is Romeo and Juliet!" Staging dementia in Welka mm to Verona by Suzanne Osten[J]. Journal of Aging Studies, 2012b: 26, 309-318.

^⑥ Clarke, J. N. The case of the missing person: Alzheimer's disease in mass print magazines 1991-2001[J]. Health Communication, 2006:19(3), 269-276.

^⑦ Behuniak, S. M. The living dead? The construction of people with Alzheimer's disease as zombies[J]. Ageing & Society, 2011:31(1), 70-92.

惧的情绪，加剧了阿尔茨海默病患者的边缘化和社会隔离。^①由于阿尔茨海默病一词通常用作“老年痴呆”的同义词，因此它也用作健忘的隐喻。^②媒体中对于阿尔茨海默病患者的描述已经建构起了人们对阿尔茨海默病患者“怪物”或“敌人”的形象。^③2014年 George 和 Whitehouse 分析了 2010 年以来美国阿尔茨海默病协会开展的疾病预防宣传活动，研究发现这些宣传活动中使用了大量的战争隐喻。作者通过与“9·11”后美国的反恐战争类比，对阿尔茨海默病治疗和预防宣传活动中所使用的战争隐喻提出了质疑和批评，作者认为战争隐喻将加剧阿尔茨海默病的污名化，并可能引发公众产生更大规模的自发焦虑。^④值得注意的是欧美一些社会团体正试图对抗媒体所塑造的负面形象。例如，Alzheimer Europe 为媒体报道痴呆症提供了指导方针，他们倡导在报道阿尔茨海默病时不要使用危言耸听和令人恐惧的新闻框架。^⑤

(二) 国内阿尔茨海默病的健康传播研究

中国对于阿尔茨海默病这一精神疾病的健康传播研究总体数量较少，笔者以“阿尔茨海默病”、“老年痴呆”、“健康传播”为关键词在中国知网全文数据库中进行检索，发现相关主题论文共 2 篇，且研究时间均在 2018 年后。庄永志和侯振海在 2018 的研究中分析了央视“黄手环行动”的传播策略和初步效果。^⑥秦美婷、赵一入和汤其强在 2019 研究中应用格林模式中三大因素与行为进行相关性分析，对阿尔茨海默病的相关行为展开研究，研究发现通过健康传播途径提高阿尔茨海默病与老年健康相关知识的传播、促进当地医疗条件的改善，以及开展分级诊疗并制定与老年疾病相关的

^① Behuniak, S. M. The living dead? The construction of people with Alzheimer's disease as zombies[J]. Ageing & Society, 2011:31(1), 70-92.

^② Zeilig, H. Dementia as a cultural metaphor[J]. The Gerontologist, 2013:54(2), 258-267.

^③ Aquilina, C., & Hughes, J. C. The return of the living dead, agency lost and found? [A]In J. C. Hughes, S. J. Louw, & S. R. Sabat (Eds.), Dementia: Mind, meaning and person[M]. Oxford University Press, 2006:143-161.

^④ George, D. R., & Whitehouse, P. J. The war (on terror) on Alzheimer's[J]. Dementia (London), 2014:13(1), 120-130.

^⑤ Alzheimer Europe. Discussion paper on ethical issues linked to the changing definitions/use of terms related to AD[EB/OL]. [https://www.alzheimer-europe.org/Ethics/Ethical-issues-in-practice/2016-Ethical-issues-linked-to-the-changing-definitions-use-of-terms-related-to-Alzheimer-s-disease/\(language\)/eng-GB](https://www.alzheimer-europe.org/Ethics/Ethical-issues-in-practice/2016-Ethical-issues-linked-to-the-changing-definitions-use-of-terms-related-to-Alzheimer-s-disease/(language)/eng-GB)

^⑥ 庄永志,侯振海.央视“黄手环行动”疾病叙事分析[J].电视研究,2018(11):38-40.

政策，有助于促进受众对阿尔茨海默病持以正向的行为。^①

三、文献评述

通过对国内外文献的回顾，可以发现学者们已经取得较为丰硕的研究成果，对本研究有较大的启发价值，但目前的研究仍存在可拓展之处：

一是缺乏对阿尔茨海默病健康传播的研究。

目前国内对于疾病报道的研究更多的关注于某些特定的引人注目的疾病，比如艾滋病、抑郁症等。对于阿尔茨海默病的健康传播研究，国外的研究成果较为丰富，研究方向集中在阿尔茨海默病的媒介呈现和污名化上，框架是用来分析阿尔茨海默病报道最常见的工具。国内对于阿尔茨海默病展开的健康传播研究极少，缺乏对于阿尔茨海默病的媒介框架和“污名化”的相关研究。

二是研究缺乏对疾病背后更深刻意涵的探讨。

在疾病报道研究中对于报道策略和形式的研究占多数，此类研究侧重于宏观视角的议题描述，比如对某特定时期报道数量、报道框架、作者态度、议题内容变迁等表层内容进行特征描述。这类研究多是偏量化的，虽然可以对议题的报道特点进行客观描述，但缺乏对疾病背后意涵的深层探讨。

本研究拟以框架理论为基础，运用内容分析的研究方法，以阿尔茨海默病的疾病特征和阿尔茨海默病患者的生存现状为依据对报道文本进行详尽分析，以总结阿尔茨海默病的报道特征和患者的媒介形象。同时本研究还通过质化的研究路径对新闻文本的“污名化”问题和隐喻进行研究，以探讨阿尔茨海默病背后的深刻意涵，进而在健康传播层面对于阿尔茨海默病议题的科学报道提出可行性建议。

^① 美婷,赵一入,汤其强.应用格林模式对马鞍山市居民阿尔茨海默病相关行为的研究[J].中华疾病控制杂志,2019,23(10):1234-1239.

第三节 理论基础

本研究的理论基础为框架理论。对于框架理论的研究最早主要集中在心理学和社会学两个领域。^①1972 年英国人类学家格雷戈里·贝特森在其论文《关于戏剧和幻想的理论》中首次提出了“框架”的概念。通过观察猴子的日常嬉戏,他发现猴子甚至动物园参观的人类都能够明显的辨别猴子之间玩耍和打斗的行为。通过对这一现象的思考,贝特森提出了“元传播(meta communication)”的概念,即人际互动中“关于传播的传播”现象,也即“所有被交换的涉及编码(codification)及传播者之间相互关系的线索和命题。”^②这些线索和命题不论含蓄还是明确,“每一条元传播信息都和元语言信息一样在定义一个框架。”^③在心理学领域的研究中,框架的概念最初可以追溯到基模的研究。贝特森基于认知心理学的角度去解释框架,他认为框架是人们解释外在真实世界的心理基模(schema)。^④卡尔曼与特沃斯基(Kahneman&Tversky)采用心理实验的方法,研究人们对相同情景不同呈现方式的选择有什么差异。他们的预期理论主张,个体判断与感知都处于参考框架中,而框架则是一套对感性认识的调控、逻辑评价或者社会行为中的准则,信念或者期望。^⑤

欧文·戈夫曼(Erving Goffman)将框架解释为“诠释的图式”(schematic of interpretation),^⑥他的著作《框架理论:经验组织论》的出版标志着“框架”概念的正式定名。这之后,框架理论迅速应用到新闻传播学的研究中,在至今不到五十年的时间里,“新闻框架”成为一个极受重视的研究领域,其引用频率超过了“使用与满

^① 孙彩芹.框架理论发展 35 年文献综述——兼述内地框架理论发展 11 年的问题和建议[J].国际新闻界,2010,32(09):18-24+62.

^② Gregory Bateson. Conventions of Communication: Where Validity Depends upon Belief[A].In Jurgen Ruesch and Gregory Bateson, Communication: The Social Matrix of Psychiatry[M]. New York: Norton & Company, 1951:209.

^③ Bateson G.A theory of play and fantasy[J].Psychiatric research reports,1955:323

^④ 臧国仁.新闻媒体与消息来源——媒介框架与真实建构之论述[M].台湾:三民书局,1999.08:27.

^⑤ Tversky A, Kahneman D. Prospect Theory: An Analysis of Decision under Risk[J]. Econometrica, 1979, 47(2):263-291.

^⑥ Goffman, E. Frame analysis[M]. New York: Harper & Row.1974:30

足”、“第三人称效果”等理论，一度高居首位。^①

考察新闻学术研究的历史，早在二十世纪二十年代就出现了新闻框架的身影。^②新闻框架的理论源头可以追溯到建构论的观点“理论先于观察”，^③它力求纠正新闻再现论、摹写论的直观性和机械性。^④1922年李普曼就在《舆论学》中提出了“外在的世界”与“我们头脑中的图像”的区分，他认为人类的社会地位和社会习惯决定了人类观察社会事实的认知；“在多数情况下我们并不是先理解后定义，而是先定义后理解。置身于庞杂喧闹的外部世界，我们一眼就能认出早已为我们定义好的自己的文化，而我们也倾向于按照自己的文化所给定的、我们所熟悉的方式去理解”。^⑤

最早将框架理论运用到媒介研究的人是美国社会学家托德吉特林（Tod Gitlin），^⑥他发展了戈夫曼的概念，认为新闻框架是一种处理信息和组织话语的惯例（routine），具有长期性和稳定性。^⑦恩特曼（Entman）对于新闻框架概念的定义影响最大，^⑧他通过对美国国际新闻的新闻框架的大量调查扩展了框架的概念。他将框架定义如下：“对事实的某些方面进行选择 and 强调，以促进特定问题定义、因果解释、道德评估和/或治疗建议。”^⑨

新闻框架主要分为通用框架（generic frame）和针对特定问题（issue-specific）的框架。在运用框架理论对新闻材料进行框架分析时，需要对框架进行分类。从国内的

^① J. Matthes, "What's in a Frame? A Content Analysis of Media Framing Studies in the World's Leading Communication Journals, 1990-2005" [J]. Journalism & Mass Communication Quarterly, 2009, (86): 349-367.

^② 肖伟.新闻框架论：传播主体的架构与被架构[M].北京：中国人民大学出版社,2015:3.

^③ 肖伟.新闻框架论：传播主体的架构与被架构[M].北京：中国人民大学出版社,2015:3.

^④ 杨保军.新闻本体论[M].北京：中国人民大学出版社,2008:289.

^⑤ 李普曼.公共舆论[M]. 阎克文,江红译.上海：上海人民出版社,2002:67.

^⑥ 孙彩芹.框架理论发展 35 年文献综述——兼述内地框架理论发展 11 年的问题和建议[J].国际新闻界,2010,32(09):18-24+62.

^⑦ Gitlin T. The whole world is watching: Mass media in the making & unmaking of the new left[M]. Univ of California Press, 1980:7

^⑧ J. Matthes, "What's in a Frame? A Content Analysis of Media Framing Studies in the World's Leading Communication Journals, 1990-2005" [J]. Journalism & Mass Communication Quarterly, 2009, (86): 354.

^⑨ Entman, R. M. Framing U.S. coverage of international news: Contrasts in narratives of the KAL and Iran Air incidents[J]. Journal of Communication, 1991:41(4), 6-27.

研究来看,研究者们最常使用的通用框架分类方法是臧国仁的“高中低层次框架”。该分类方法侧重于研究符号系统主体(如新闻工作者、新闻媒体或者消息来源),主观诠释架构的发动方式,即如何选择或者突出事件的一个部分而忽略其他部分^①。臧国仁认为高层次框架是对新闻议题的判定,主要关注“这是什么事情”;中层次框架也就是框架的内容结构层面,主要关注具体事件的发生、发展、结果、责任、价值判断等;低层次框架则主要关注文章修辞、语态等的运用。^②国外学者应用较多的通用框架分类方法是艾扬格(Iyengar)的主题式(thematic)、片段式(episodic)框架分类方法。片段式框架侧重于个人案例、具体事件的报道;主题式新闻框架则强调事件的宏观背景,包括社会、政治、经济等背景。这两种框架从不同的责任归属方式衍生,影响着受众对于问题归责的理解。片段式框架将视角聚焦于个人责任,关注处于问题中的个人;主题式框架则聚焦于社会责任,关注有能力控制问题的人(比如政府、官员、政策、机构等)。^③另一种较为典型的通用框架分类方法是 Semetko 和 Valkenburg 的五种通用框架:冲突(conflict)、人类利益(human interest)、经济后果(economic consequences)、道德和责任(morality and responsibility),在具体的使用过程中,学者们往往会根据具体的研究问题进行增删。

第四节 研究内容与研究思路

一、研究内容

本研究选取都市报中具有代表性的《南方都市报》作为研究对象,对都市报中阿尔茨海默病的议题报道进行研究。采用内容分析法和批评隐喻分析等方法对《南

^① 臧国仁.新闻媒体与消息来源:媒介框架与真实建构之论述[M].台湾:三民书局,1999.08:14.

^② 杨秀国,刘洪亮.新闻框架视域下主流媒体对扶贫议题的建构与呈现——以人民日报(2012-2020)扶贫报道为例[J].新闻与写作,2021(09):54-62.

^③ Iyengar S. Is Anyone Responsible? How Television Frames Political Issues[M]. Chicago, IL: University of Chicago Press; 1991:9-10.

方都市报》2001年至2021年21年间阿尔茨海默病议题的传播特征和报道框架进行分析和总结，并分析了南方都市报中呈现的阿尔茨海默病患者形象及其在报道阿尔茨海默病议题中存在的污名化现象。

本研究共分为6个章节。

绪论部分，主要介绍本研究的背景、意义、文献综述、理论基础等。绪论重点对国内外已有的阿尔茨海默病议题的健康传播研究进行梳理，总结提炼本研究的研究路径。

第一章为研究设计部分。本章提出了研究问题，对研究中样本的选取、研究方法进行了介绍，最后通过文献梳理，总结了类目建构的维度并给出了类目的操作化定义。

第二章为媒介呈现分析。为了对都市报阿尔茨海默病议题的报道特点进行宏观把握，本章首先从报道类型、信源、报道基调、主题、时间、报道倾向等维度对报道概况进行了统计性描述。之后，在这些统计数据的基础上通过交叉分析进一步对《南方都市报》阿尔茨海默病议题的报道特征进行分析。

第三章为患者形象分析。为了进一步挖掘疾病的深刻意涵，本章首先从患者性别、年龄、身份、病情、行为、治疗情况、污名化等维度对阿尔茨海默病的患者形象进行了初步概况。之后通过质化的方法对内容分析所筛选出的文本做进一步的研究，总结了《南方都市报》中阿尔茨海默病患者的典型形象，同时对报道中的存在的污名化现象和报道中使用的隐喻进行了分析，并探讨了阿尔茨海默病的污名化以及隐喻的运行机制。

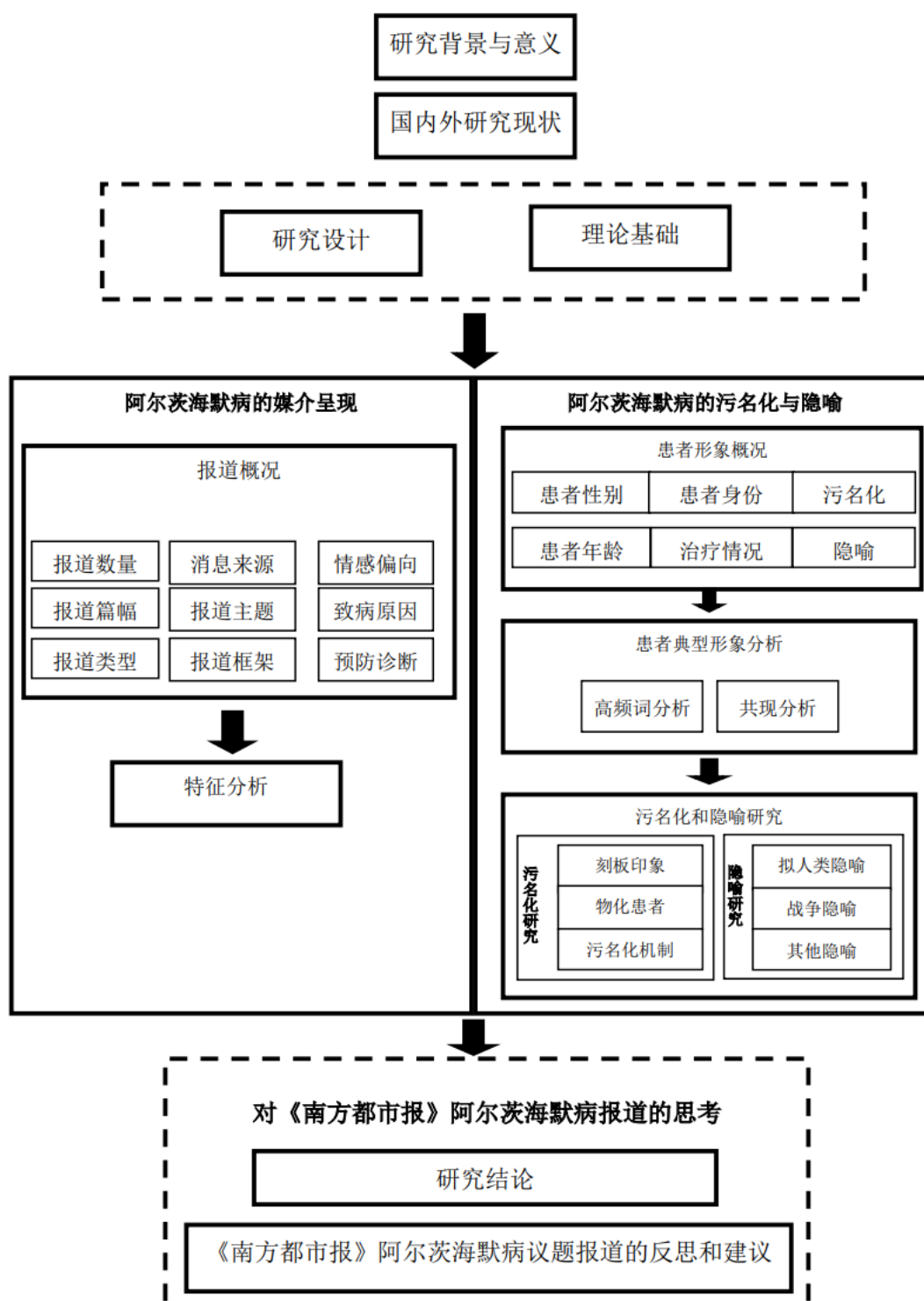
第四章为对阿尔茨海默病报道的思考。通过上文对议题媒介呈现和患者形象的分析，本章从内容和形式两方面入手，对阿尔茨海默病议题报道中的问题进行梳理和反思，并提出相应的完善建议。

结语部分，对本研究的研究发现进行了总结，并对研究发现进行了讨论，最后总结了本研究的创新与不足。

二、研究思路

本研究主要根据提出问题、分析问题、提出解决方法的思路展开，可主要划分为文献回顾、研究设计、研究主体、结论与建议四个部分组成。在文献回顾部分，梳理了古今中外学者对于健康传播、阿尔茨海默病的健康传播等议题的文献，并对相关文献进行了评述，找到了本研究的切入点。在研究设计阶段，论证了本文研究样本的选取原因、选定了量化和质化结合的研究路径，介绍了编码簿的构建方案，并对编码进行了可信性检验。为了既能整体客观地把握阿尔茨海默病的议题特征又能深入挖掘疾病意涵，本文主体部分从两方面开展研究——媒介呈现、污名化与隐喻。其中，媒介呈现部分根据编码数据对《南方都市报》阿尔茨海默病议题的媒介呈现特征进行了整体客观的描述，有利于读者从整体上了解该议题在都市报中的演变特点。污名化与隐喻部分则着重挖掘疾病的深刻意涵。由于隐喻暗含了对疾病的偏见，偏见导致污名，污名则表现为对患者的刻板印象，而刻板印象则隐藏在新闻文本对患者的描述中，所以患者形象部分由表及里：按照患者形象特征、刻板印象、污名化、隐喻的逻辑对疾病的内涵进行挖掘。结论与建议部分总结了本文的研究结论，并对报道阿尔茨海默病议题中存在的相关问题提出了有针对性的建议。

详见下图：



三、研究方法

(一) 内容分析法

内容分析是本研究采用的主要的研究方法，它是传播学领域中用来考察过去而不受时间和空间限制的非介入性的研究方法。第一位系统给出内容分析法定义的是学者伯纳德·贝雷尔森，^①他将内容分析法定义为“一种对传播的显性内容进行客观的、系统的和定量的描述的研究技巧”^②。传统内容分析法都是基于对大样本量的文本资料的编码分析来发现事物本质，过程极为耗时耗力。伴随计算机的发展，学者将计算机技术运用于内容分析研究，以求减少编码错误。本研究使用了计算机辅助内容分析的方法，利用 Divominer 文本大数据挖掘分析平台完成了本研究中的文本编码分析。

(二) 话语分析法

本文采用的研究方法为话语分析法的一种，即批评隐喻分析。批评隐喻分析是话语分析的一个重要研究方法，它旨在把潜藏在文字下面的现实暴露出来，揭示出文字背后语言、思维和社会之间的联系^③。Charteris-Black 基于隐喻及批评性话语分析的研究成果，提出了批评隐喻分析理论。他将隐喻看作是两种语境间的转换和两种思维间的交流，隐喻跳出了词句之间的桎梏，其劝说功能得到放大。本研究根据索尼娅·弗斯（Sonja K. Foss）的观点将隐喻分析分为四个步骤：第一，选择语料和呈现修辞情境；第二，切割隐喻文本；第三，对相关隐喻进行归类，统计不同隐喻类型使用的

^① 周翔：《传播学内容分析研究与应用》[M].重庆：重庆大学出版社,2014: 8.

^② Berelson, B. Content analysis in communications research[M]. New York: Hafner, 1952: 18

^③ 武建国,龚纯,宋玥.政治话语的批评隐喻分析——以特朗普演讲为例[J].外国语(上海外国语大学学报),2020,43(03):80-88.

频率；第四，分析隐喻所凸显和遮蔽的现实。^①

^① 徐开彬,万萍.凸显与遮蔽:国内主流报纸新闻评论中医患矛盾的隐喻分析[J].国际新闻界,2018,40(11):63-81.

第一章 研究设计

研究设计是开展研究的总体策略，本章将对研究问题的解决方法和路径进行论证，总结解决问题的类目框架。

第一节 前期准备

一、研究问题

本研究选取 2001 年-2021 年间《南方都市报》有关阿尔茨海默病的新闻报道作为研究对象，对其进行研究。基于框架理论，本文运用内容分析和批评隐喻分析等研究方法，对《南方都市报》2001 年-2021 年期间关于阿尔茨海默病的新闻报道进行了梳理和分析。

本研究从宏观、微观两方面入手，对“阿尔茨海默病的议题报道”这一研究主题进行了切分。宏观上，主要研究 2001 年至 2021 年这二十年间阿尔茨海默病议题的媒介呈现特点，方便读者宏观把握阿尔茨海默病议题的报道特征。

由于疾病的污名与患者群体紧密相联，因此为了挖掘疾病背后的深刻意涵，本研究从患者形象这一微观视角切入，深入探讨阿尔茨海默病的污名化现象和其背后的隐喻。

同时，在报道的形式上，本研究考察了阿尔茨海默病议题的报道篇幅、报道时间、消息来源、报道主题等方面的变化；在报道内容上，本研究通过分析《南方都市报》所建构的疾病和患者形象，来揭示其与医学认知存在的差异。

总而言之，本研究通过分析阿尔茨海默病议题的报道现状，对都市报阿尔茨海默病议题的科学报道提出了改进建议。具体研究问题如下：

问题 1:《南方都市报》对于阿尔茨海默病议题的关注程度如何？

问题 2:《南方都市报》关于阿尔茨海默病报道的内容和形式如何演变？

问题 3:《南方都市报》建构的阿尔茨海默病及患者形象是怎样的？

问题 4:《南方都市报》所建构的阿尔茨海默病及患者形象与医学认知有何差异?

二、样本选取

(一)目标媒体的选取原因

本研究的目标媒体为《南方都市报》，《南方都市报》自 1997 年创刊至今已 24 年。作为南方报业传媒集团旗下的报纸，该报以“办中国最好的报纸”为办刊宗旨。自 1995 年利用周报“试水”，发展到现在的“南都报系”，其办刊历程“见证了都市报在广州乃至全国的兴起和繁荣”^①。一些学者将《南方都市报》定位为“强市场取向”传媒，^②高度的市场化经营战略也让该报取得了良好的经营业绩。

为什么不选取党报作为样本，原因如下：一是从报纸的性质来说，相较于党报，都市报更加注重市场规律，其报道领域更加广泛，涵盖政治、经济、社会、文化、体育、医疗健康等各个领域。二是与严肃的党报相比，都市报与受众日常生活联系更加紧密，作为一个受众面很广的报纸门类，都市报对阿尔茨海默病这一话题的报道有较强的现实指导意义。三是国外相关研究的目标媒体一般为商业化报纸，选取都市报作为研究样本更方便对于该问题的横向对比。

至于为什么不选取专门的医学健康类报纸作为样本，原因有以下两点：第一，从报刊的受众来说，医学健康类报刊以传播健康和专业医疗知识为主，其读者呈现出较大的局限性。其读者多为医疗从业者或对健康感兴趣的人，而都市报的读者则更一般，更广泛；第二，从传播特点来说，都市报的内容与人们生活联系更加密切，作为“强市场取向”的大众化媒体，相较于专业性强的医学类报刊，其对于普通大众的影响力更强，更能代表实际生活中阿尔茨海默病的健康传播情况。因此，选取都市报作为研究对象更具有一般性。

^① 张志安.新闻场域的历史建构及其生产惯习——以《南方都市报》为个案的研究[J].新闻大学,2010(04):48-55.

^② 李艳红.新闻报道常规与弱势社群的公共表达——广州城市报纸(2000~2002)对“农民工”报道的量化分析[J].中山大学学报(社会科学版),2007(02):116-123+128.

(二)研究对象与分析单元

本研究选择《南方都市报》为研究主体,选取阿尔茨海默病为主要研究对象,抽取 2001 年-2021 年《南方都市报》对阿尔茨海默病议题的所有报道为分析样本,分析单元为样本中的每一条报道。

(三)研究时段

本文选取的研究时段为 2001 年-2021 年。国际老年痴呆协会 1994 年在英国爱丁堡第十次会议上确定每年的 9 月 21 日为“世界老年痴呆日”。2001 年 9 月 21 日,我国首次举办“世界老年性痴呆病日”宣传活动,宣传阿尔茨海默病,普及相关知识,自此阿尔茨海默病开始逐渐走进公共视野、引发广泛社会关注。因此本研究区间为 2001 年 9 月 21 日至 2021 年 9 月 21 日。

三、数据收集

本研究使用慧科(Wise Search)新闻报纸数据库。慧科新闻数据库是全球最大的中文媒体资讯服务提供商,涵盖大陆、港澳台及东南亚、欧美等国 1500 余家主流媒体新闻,新闻总量超过 30,000,000 条,历史新闻可追溯到 1998 年。《南方都市报》自 2000 年开始的全部报道均可从该数据库获得。

首先,进行样本检索。在“媒体/作者”对话框中输入《南方都市报》,将“阿尔茨海默”或者“老年痴呆”作为检索选项的关键词,选择“标题加内文”的检索方式进行搜索。通过对《南方都市报》2001 年至 2021 年间的所有报道进行检索,共获得相关报道 474 篇。

之后,进行阅读筛选。剔除其中与阿尔茨海默病关联较小的报道。其中,被剔除的文本具有下面几个特点:第一,报道内容中仅有人物“曾患阿尔茨海默病”的描述,其他内容与阿尔茨海默病无关。第二,仅标题出现“阿尔茨海默病”或“老年痴呆”,正文内容与阿尔茨海默病无关。第三,整篇文章以报道神经系统疾病为主,“阿尔茨海默病”仅作为相关病例被提及,但后续的报道的内容都与阿尔茨海默病无关。

通过以上方式进行人工筛选，最终获得 150 条有效样本。

第二节 类目构建

在对 150 篇阿尔茨海默病报道进行阅读后，参考国内外学者相关研究以及周翔教授《传播学内容分析研究与应用》一书中的类目建构方法，对相应研究问题进行类目建构。

1:《南方都市报》对于阿尔茨海默病议题的关注程度如何？

类目：报道时间、报道篇幅。

2:《南方都市报》关于阿尔茨海默病报道的内容和形式如何演变？

类目：报道类型、消息来源、报道主题、报道框架、患病原因、诊断和预防情况、情感偏向。

3: 构建的阿尔茨海默病及患者形象是怎样的？

类目：患者性别、年龄、身份、病情、行为、治疗情况、污名化。

4: 建构的疾病及患者形象与医学认知有何不同？

在前 3 个研究问题建构的类目进行编码和数据分析的基础上，结合质化分析，对《南方都市报》所构建的阿尔茨海默病的背后意涵及患者形象进行深入挖掘，同时结合医学研究结果及患者的调查资料，分析之间的差异。

一、报道类型

报道类型也就是新闻的体裁，是新闻内容的呈现方式。在阅读了《南方都市报》阿尔茨海默病（老年痴呆症）议题全部报道的基础上，本研究将报道类型分为以下五个类目：

1. 消息：短小精悍，对阿尔茨海默病相关事件进行迅速简练地报道；
2. 通讯：也就是特稿类新闻，对阿尔茨海默病相关的特定人物或事件进行深入细致地采访；
3. 评论：即社会各界对阿尔茨海默病相关新闻事件所发表的言论；

4. 读者来信：多出现在《南方都市报》“读者来信”、“寻医问药”、“民生热线”等相关版面；
5. 专栏：一般由行业专家或者社会知名人士执笔，分析和评论老年痴呆症议题相关人物故事或新闻。

二、消息来源

佩拉等人（Perla Werner et al.）在研究中将阿尔茨海默病议题的新闻来源分为专家、调查、一般性信息、患者亲属、患者个人、艺术评论家、记者、其他共八类。^①在实际编码过程中，若文本显示有多个信源，则选择出现次数最多的信源，若每个信源的出现频率相等，则选取提供关键信息的信源，并对其编码。本文通过预研究提炼出阿尔茨海默病议题报道涉及的消息来源：

1. 患者本人：患有阿尔茨海默病的患者本人；
2. 患者亲属：包括患者子女及其他家庭成员；
3. 专家学者：包括科研人员、阿尔茨海默病领域的权威人士等；
4. 医护人员：不同于专家学者，是指到第一线工作的医生、护士或者其他提供医疗服务的工作人员；
5. 机构组织：包括医院、国家医疗保障局等机构；
6. 社会工作者：志愿者、民警、社区工作人员，社会组织，基层工作人员；
7. 媒体：包含本报记者采访和转载其他媒体；
8. 普通民众：不属于以上任一类别的人；
9. 其他：无法识别或者文中未进行交代。

^① Werner, Perla; Schiffman, Ille Kermel; David, Dana; Abojabel, Hanan. Newspaper coverage of Alzheimer's disease: Comparing online newspapers in Hebrew and Arabic across time[J]. Dementia, 2017:0(0), 1-13.

三、报道主题

基于学者 Weizhou Tang 等人的对 Youtube 中老年痴呆患者形象的分析,^①并通过
对样本的观察将阿尔茨海默病报道主题划分为:

1. 阿尔茨海默病预防治疗和社会支持:
 - (a) 预防: 阿尔茨海默病预防方式, 如饮食、运动锻炼、生活方式等
 - (b) 治疗: 阿尔茨海默病治疗手段、治疗环境
 - (c) 社会支持: 阿尔茨海默病老人的养老支持环境
2. 阿尔茨海默病知识普及:
 - (a) 成因: 阿尔茨海默病发病原因, 如遗传、中风、外伤等;
 - (b) 症状: 类阿尔茨海默病发病表现, 如记忆力衰退、攻击性增强等;
 - (c) 诊断: 阿尔茨海默病诊断方法;
 - (d) 现状: 阿尔茨海默病社会现状, 如阿尔茨海默病发病人群、发病趋势、与阿尔茨海默病相关的统计数据等;
3. 个人案例: 如患者生活状况, 病患家庭故事等;
4. 最新研究: 阿尔茨海默病相关研究进展, 比如新的诊断技术, 新的治疗药物等。
5. 政府行动: 阿尔茨海默病纳入医保的进程等
6. 走失老人

在构建报道主题这一变量时, 设置了跳题, 当编码员勾选个人案例和走失老人两个类目时, 会跳题至变量患者性别、患者年龄、患者身份、治疗情况。

四、报道框架

本研究采用学者们广泛接受的“片段式 (episodic) / 主题式框架 (thematic)”对阿尔茨海默病症议题的框架进行分析。本研究将阿尔茨海默病的报道框架划分为: 片

^① Tang W, Olscamp K, Choi S K, et al. Alzheimer's disease in social media: content analysis of YouTube videos [J]. Interactive journal of medical research, 2017, 6(2): e8612.

段式框架、主题式框架、两者都有、无法识别。

通过借鉴 Seok Kang 等学者对于阿尔茨海默病电视脱口秀的研究,^①笔者将一般性框架的判断标准定为:若一篇报道主要强调个人在阿尔茨海默病预防、治疗和患病原因(例如,脑损伤、护理、个人痛苦的故事,或食物选择)和报道患者的个人经历(例如,个人故事)被编码为片段式框架;如果媒体的报道以社会责任,治疗阿尔茨海默病的社会努力为主要内容(例如,政府对干细胞研究的支持、基因组研究、医学研究经费、公众运动、克隆人研究经费或疫苗开发),则文章被编码为主题式框架;如果新闻中同时包含了片段式和主题式的内容,且两者的数量相等时,就被编码为两者都有;如果样本中既没有主题式框架也不包含片段式框架,则编码为无法识别。

五、患病原因

阿尔茨海默病的患病原因十分复杂,发病机制尚不明确。该变量的类目设计参考了《阿尔茨海默病》^②和《终结阿尔茨海默病》^③两书对致病因素的探讨,并结合样本的实际特征设计如下:

(a) 遗传风险;(b) 大脑中蛋白纠缠(β 淀粉样蛋白积累、tau 蛋白积累、缠结、斑块形成);(c) 疾病或者外伤导致;(d) 未知

六、情感偏向

本类目对文章和标题的情感偏向进行编码,共设置了三个维度的类目,分别为:积极、消极、中立,其定义如下:

1. 积极: 文章的报道中显示出乐观、希望等要素,比如:阿尔茨海默病的研究取得重大进展,阿尔茨海默病的致病原因被发现等。

^① Kang, S.; Gearhart, S.; Bae, H.-S. Coverage of Alzheimer's Disease From 1984 to 2008 in Television News and Information Talk Shows in the United States: An Analysis of News Framing[J]. American Journal of Alzheimer's Disease and Other Dementias, 2010,25(8), 687-697.

^② 李广智.阿尔茨海默病[M].北京:中国医药科技出版社,2021:38-55.

^③ 戴尔·E.布来得森.终结阿尔茨海默病[M].何琼尔译.长沙:湖南科学技术出版,2018:114-173.

2. 消极：文章的报道中显出消极、恐惧等因素，比如：“司徒素心患轻度老年痴呆多年，一听到别人提起赵崇正就会发脾气”。
3. 中立：仅报道事实，并没有判断，比如：“辉瑞以 7.25 亿美元收购阿尔茨海默症和亨廷顿氏舞蹈症治疗药物 Dimebon 的营销权”。

七、阿尔茨海默病及其患者形象的建构

基于德国学者 Eva-Marie Kessler 和 Clemens Schwender 的对阿尔茨海默病患者形象的研究^①，本文通过对阿尔茨海默病患者的性别、年龄、身份、治疗情况、情感偏向、污名化等线索进行编码。

1. 患者性别：(a) 男；(b) 女
2. 年龄：(a) <60 岁；(b) 60-80 岁；(c) >80 岁；(d) 未知
3. 身份：(a) 医生；(b) 企业职工；(c) 农民；(d) 明星（影视明星、歌手等）；(e) 艺术家；(f) 其他社会知名人士（政客、作家等）；(g) 未知
4. 治疗情况：(a) 未治疗；(b) 治疗中；(c) 未知
5. 污名化：戈夫曼将污名描述为将他人心目中的某个人从“一个完整而平常的人变成一个被玷污、贬低的人”。^②污名化通常涉及给具有特定属性的人贴上负面的刻板印象，认为他们与正常人不一样，价值较低，并且歧视他们。^③该条目类目的构建依据佩拉等学者的研究(Perla Werner et al.)^④创建类目包含

(a) 危险性线索：对阿尔茨海默病的描述是否含有危险性线索，比如把阿尔茨海默病患者描述为攻击性很强的。

(b) 人格化（Personification）线索：基于 Lebowitz 和 Ahn 在 2016 年的研究，

^① Kessler, E.-M.; Schwender, C. Giving Dementia a Face? The Portrayal of Older People With Dementia in German Weekly News Magazines Between the Years 2000 and 2009[J]. The Journals of Gerontology Series B: Psychological Sciences and Social Sciences, 2012,67B(2), 261–270.

^② Goffman E. Stigma: Notes on the management of spoiled identity[M]. Penguin Books,1963:12.

^③ Link BG & Phelan JC. Conceptualizing stigma.[J] Annual Rev of Sociol, 2001:27: 363–385

^④ Werner, Perla; Schiffman, Ilse Kermel; David, Dana; Abojabel, Hanan . Newspaper coverage of Alzheimer's disease: Comparing online newspapers in Hebrew and Arabic across time[J]. Dementia,2017, 0(0) ,1–13.

人格化指报道阿尔茨海默病患者仍保有个人人格，或者在文章中披露患者个人信息或个性化特征（比如：“里根的孩子说：爸爸在他还是总统的时候就患上了阿尔茨海默病”）。患者的个人信息出现在文章中被认为会减弱人们对于老年痴呆的负面认识。

①

（c）污名化语言的运用：污名化语言主要包含两个方面，第一是在描写病患时不恰当的语言使用，比如在描写阿尔茨海默病患者时，使用了不准确，带有偏见的语言。^②比如：“她经常发疯，人老了，脑子不好使了。”2012年卫生部表示“老年痴呆”一词带有歧视性色彩，需要为老年痴呆更名，^③因此，如果新闻报道中全篇使用老年痴呆，而并没有解释老年痴呆是阿尔茨海默病的也编码为使用了不恰当的语言。第二种类型为隐喻的使用，隐喻分为两种，第一种为自然灾害隐喻。比如把阿尔茨海默病比作洪水等自然灾害，这种比喻有一种不可阻挡的自然力量和安静的隐身感。Gubrium认为这种沉默特别险恶，暗示了一些我们无法预料的事情。^④第二种为战争隐喻，其使用的话语来源于战争，常用词有部署、包围、保卫、敌人、长征、撤退、打响、打一场硬仗、队伍、夺取胜利、负隅顽抗、革命、轰炸、歼灭、进攻、开赴、千军万马、前线、前沿阵地、桥头堡、投降、突破、围剿、伪装、武装、牺牲、袭击、浴血奋战、运筹帷握、占领、战场、战役、重大胜利、抵抗等，^⑤比如：“决战阿尔茨海默”。

八、编码簿

序号	变量	赋值
----	----	----

① Lebowitz, M S., & Ahn, W. Using personification and agency reorientation to reduce mentalhealth clinicians' stigmatizing attitudes toward patients[J]. Stigma & Health, 2016,1(3), 176-184.

② Thornicroft, A., Goulden, R., Shefer, G., Rhydderch, D., Rose, D., Williams, P., ... Henderson, C. Newspaper coverage of mental illness in england 2008-2011[J]. The British Journal of Psychiatry.Supplement,2013,55, s64-9.

③ 蒋彦鑫,邓琦.消除社会起视 为“老年痴呆”正名[N].新京报, 2012-09-22 (A31)

④ Gubrium, J. F. Oldtimers and Alzheimer's: The descriptive organisation of senility[M]. Greenwich, Connecticut, and London: JAI Press inc,1986:34.

⑤ 裴晓军.战争隐喻与新闻传播理念——以都市报为例[J].新闻与传播研究,2005(04):81-86+97.

1	报道时间	数字赋值, 如 20130105
2	报道篇幅	1=0-500 字, 2=501-1000 字, 3=1001-1500 字, 4=1501-2000 字, 5=2001-2500 字, 6=2501-3000 字, 7=3000 字以上
3	报道类型	1=消息, 2=通讯, 3=评论, 4=专栏, 5=读者来信
4	消息来源	1=患者本人, 2=患者亲属, 3=专家学者, 4=医护人员, 5=机构组织, 6=社会工作者, 7=媒体, 8=普通民众, 9=其他
5	报道主题	1=阿尔茨海默病预防治疗和社会支持, 2=阿尔茨海默病知识普及, 3=个人案例, 4=最新研究, 5=政府行动, 6=走失老人
6	报道框架	1=片段式框架, 2=主题式框架, 3=两者都有, 4=无法识别
7	患者性别	1=男, 2=女
8	患者年龄	1=60 岁以下, 2=60 岁-80 岁, 3=80 岁以上, 4=未知
9	患者身份	1=企业职工, 2=农民, 3=明星, 4=艺术家, 5=其他社会知名人士, 6=未知
10	治疗情况	1=未治疗, 2=治疗中, 3=未知
11	患病原因	1=遗传风险, 2=大脑中蛋白纠缠, 3=疾病或者外伤, 4=未知
12	情感偏向	1=积极, 2=消极, 3=中立
13	文章是否涉及如何预防阿尔茨海默病?	1=是, 2=否
14	文章是否涉及如何诊断阿尔茨海默病?	1=是, 2=否
15	是否描写患者痴傻, 缺乏理性?	1=是, 2=否
16	是否描写患者容易攻击别人?	1=是, 2=否
17	是否描写患者自残?	1=是, 2=否
18	是否有人格化信息?	1=是, 2=否

19	是否用贬损性语言描写患者?	1=是, 2=否
20	文章是否使用了战争隐喻?	1=是, 2=否
21	是否使用了自然灾害隐喻?	1=是, 2=否

第三节 编码员间可信度检验

本研究由作者本人和另一位经过内容分析法和 Divominer 软件使用培训的新闻传播硕士研究生作为编码人员。本研究通过 Divominer 平台的随机抽样功能, 随机抽取 20 份样本导入“测试库”进行预编码。因报道时间、报道篇幅及报道类型等均属实录数据, 因此不在编码员间可信度分析的范围之内。除此之外的所有编码类目, 使用科恩系数 (Cohen's kappa) 进行可信度检验, 得出编码员间的复合信度为 0.92, 单个变量的编码一致性在 0.72 (消息来源) 和 1.00 (患者身份等) 之间。完成编码后, 运用 Excel 和 Divominer 对 150 条样本进行统计分析。

小结

本章首先提出了研究问题, 解释了样本的选取原因; 之后, 对本次研究的数据收集、样本选取方法进行了说明; 最后, 给出了类目的操作化定义, 并制作了本次研究的编码簿, 完成信度检验。

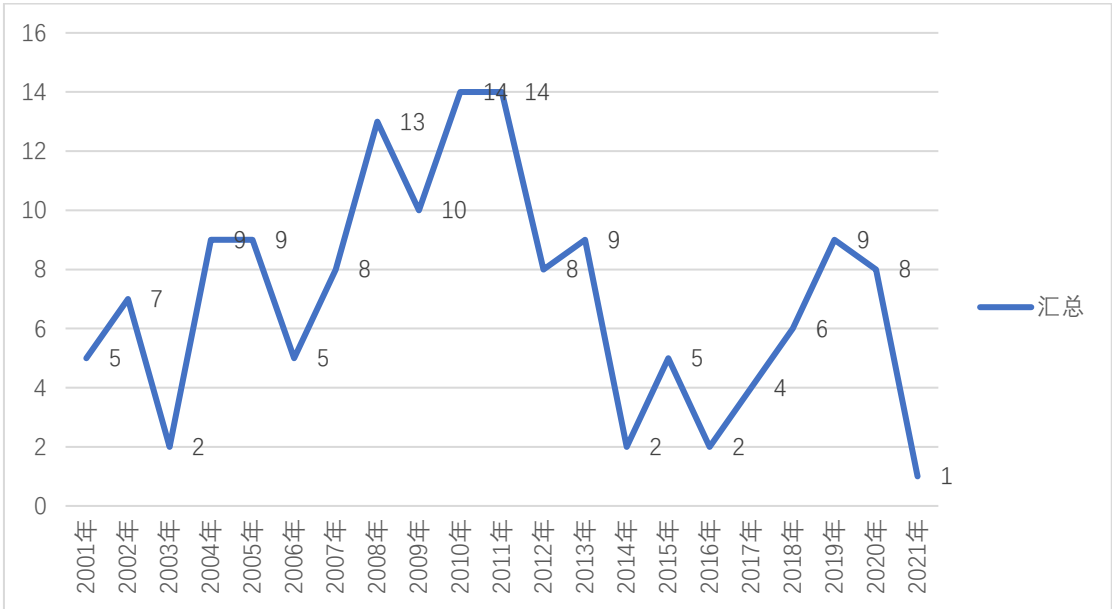
第二章 阿尔茨海默病议题的媒介呈现

《南方都市报》对于阿尔茨海默病议题的关注度如何？《南方都市报》关于阿尔茨海默病报道的内容和形式如何演变？本章将对这两个研究问题展开研究。

第一节 阿尔茨海默病的报道概况

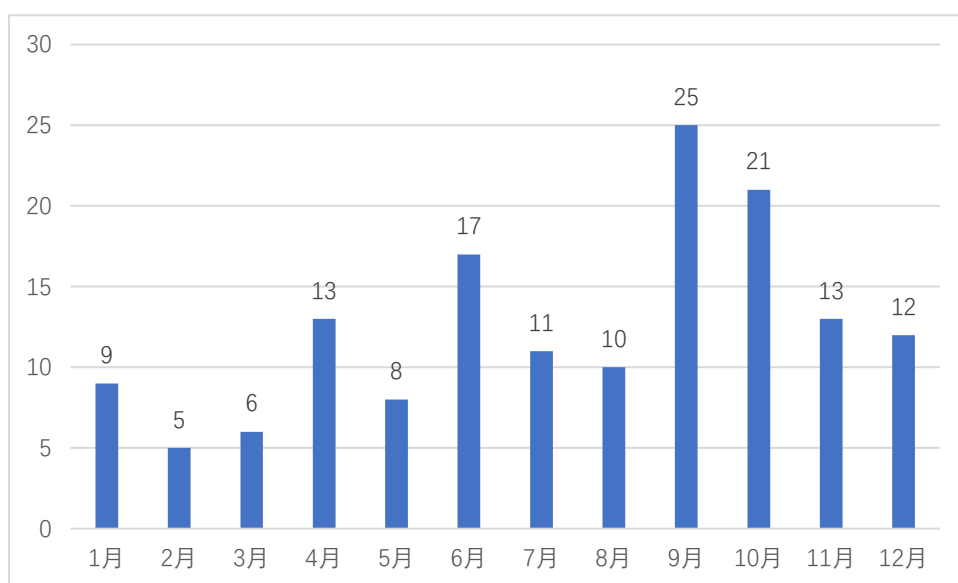
一、报道数量

图 2-1 报道数量



报道数量在一定程度上可以代表媒体对议题的关注程度，《南方都市报》关于阿尔茨海默病报道的数量变化整体波动较大，没有呈现出明显的趋势特征。在 2001 年至 2011 年间，报道量逐年增加，呈上升趋势。2010 和 2011 年报道量达到峰值 14 篇，占整体报道量的 9.3%，2011 年后报道热度开始下降，至 2016 年报道数量仅为 2 篇，随后又开始上升。

图 2-2 2001-2021 年阿尔茨海默病议题每月报道数量统计



每月的报道数量如上表所示，本研究共涉及 252 个月的研究样本，一年中不同月份的报道数量因各种情况而波动。每年 9 月份是报道阿尔茨海默病最多的月份，其次是 10 月份，9 月份的报道占了 21 年的总报道量的 16.7%。这是因为每年 9 月是世界阿尔茨海默病月。纪念月的高强度报道无疑是为了向公众普及阿尔茨海默病的预防和诊断知识，动员社会各界关注阿尔茨海默病的情况。由此可见，世界组织的宣传和重要的节日安排，显著影响了媒体对疾病报道的数量。

二、报道篇幅

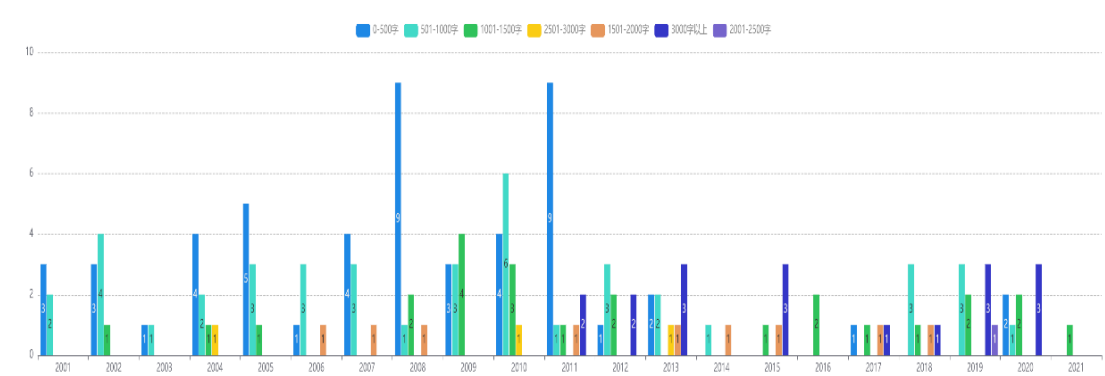
表 2-1 报道篇幅

报道篇幅	数量	百分比
0-500 字	52	34.7%
501-1000 字	42	28.0%
1001-1500 字	25	16.7%
1501-2000 字	9	6.0%
2501-3000 字	3	2.0%

2001-2500 字	1	0.7%
3000 字以上	18	12.0%
总计	150	100.0%

报道篇幅在一定程度上也能反应出媒体对事件的中重视程度。从 2001 年到 2021 年,《南方都市报》对于阿尔茨海默病的报道篇幅呈现出一定的特点:1000 字以下的短篇报道数量最多,共 94 篇,占比 62.7%,其次是 1001-3000 字的中等篇幅报道(n=38, 25.3%)。3000 字以上的长篇报道数量最少共 18 篇,占比 12.0%。

图 2-3 2001 年-2021 年报道篇幅随时间变化情况



上表展示了不同篇幅的报道随时间的变化情况,从上表可以看出,随着时间的发展,短篇报道的数量在减少,3000 字以上长篇报道的数量在不断增加。2011 年是报道的分界点,2011 年之前,《南方都市报》对阿尔茨海默病的报道以短篇报道为主,2011 年之后,中长篇开始增加,各种篇幅的报道数量逐渐趋于平衡。

三、报道类型

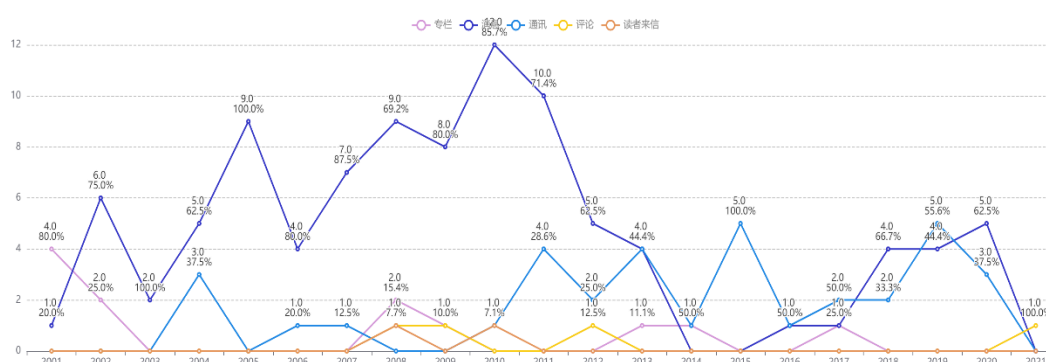
表 2-2 报道类型

报道类型	数量	百分比
消息	97	64.7%
通讯	35	23.3%

专栏	12	8.0%
评论	4	2.7%
读者来信	2	1.3%
总计	150	100.0%

从表 2-5 的统计数据可以看出,《南方都市报》对阿尔茨海默病的报道中消息和通讯是主要的报道类型,其中消息的数量最多共 97 篇,占全部报道总数的 64.7%。在 2001 年至 2021 年的 21 年中,《南方都市报》的阿尔茨海默病报道中共 35 则通讯(23.3%);其次为专栏,共计 12 篇(8.0%);再次是评论,共计 4 篇(2.7%);读者来信只有 2 篇(1.3%)。

图 2-4 2001 年-2021 年报道类型随时间变化情况



上表展示了《南方都市报》在 2001 年-2021 年这 21 年间,不同类型的报道数量随时间的变化趋势,其中消息类报道变化较明显。消息类报道在 2001 年至 2010 年间不断增加,到 2010 年达到峰值 12 篇,占全年阿尔茨海默病报道的 85%,2010 年之后消息的数量开始不断减少。通讯的报道数量则比较稳定,在 0-5 篇之间波动。

四、消息来源

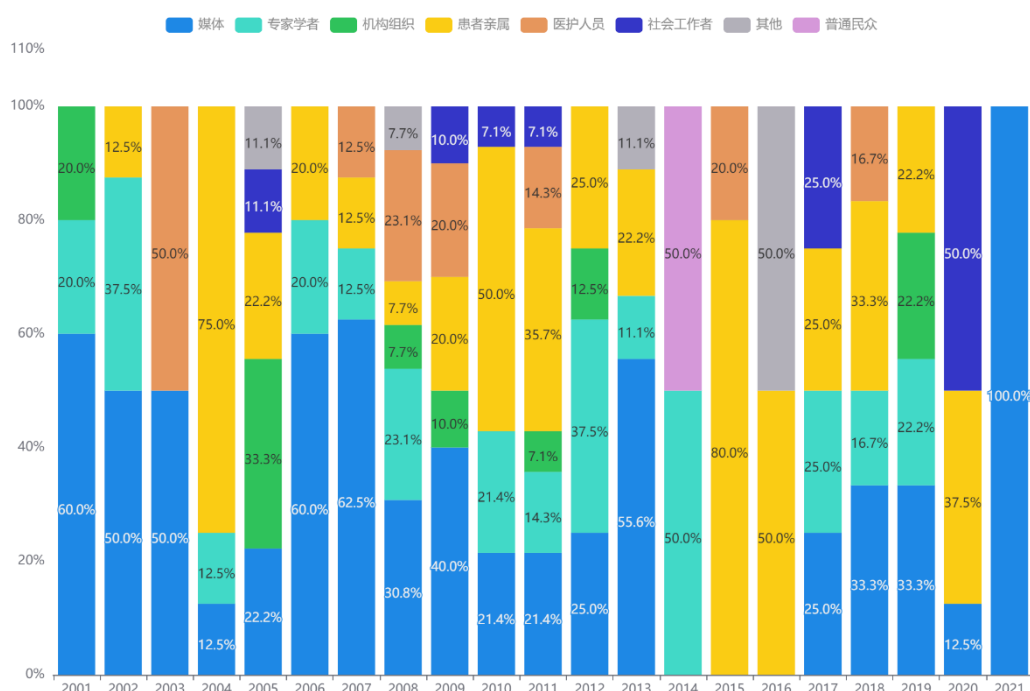
表 2-3 消息来源

息来源	数量	百分比
-----	----	-----

媒体	48	32.0%
患者亲属	43	28.7%
专家学者	24	16.0%
医护人员	11	7.3%
机构组织	10	6.7%
社会工作者	9	6.0%
其他	4	2.7%
普通民众	1	0.7%
总计	150	100.0%

从消息来源看,阿尔茨海默病的主要消息来源是媒体(包括记者的自身观察以及援引其他媒体的报道),共48篇,占比32.0%。第二重要的信息源是患者亲属(n=43, 28.7%)。排名第三的信源是专家学者(n=24, 16.0%)。其他占比较少的来源包括一线的医护人员(n=11, 7.3%),机构组织(n=10, 6.7%),社会工作者(n=9, 6.0%),普通民众(n=1, 0.7%)。另外有约2.7%(n=4)的报道来自于其他渠道。

图 2-5 2001 年-2021 年不同新闻来源的比例分布情况



上图显示了不同年份《南方都市报》在报道阿尔茨海默病时所使用的新闻来源的比例分布。在 2001 年至 2021 年的报道中,有 9 年(2001 年、2002 年、2003 年、2006 年、2007 年、2008 年、2013 年、2021 年)媒体是最主要的新闻来源。而 2004 年、2010 年、2015 年和 2016 年的报道中,使用患者亲属作为新闻来源的比例最高,均超高 50%。专家学者和医护人员等比较权威的信源在每年的报道中使用比例都较低,均不超过 50%。

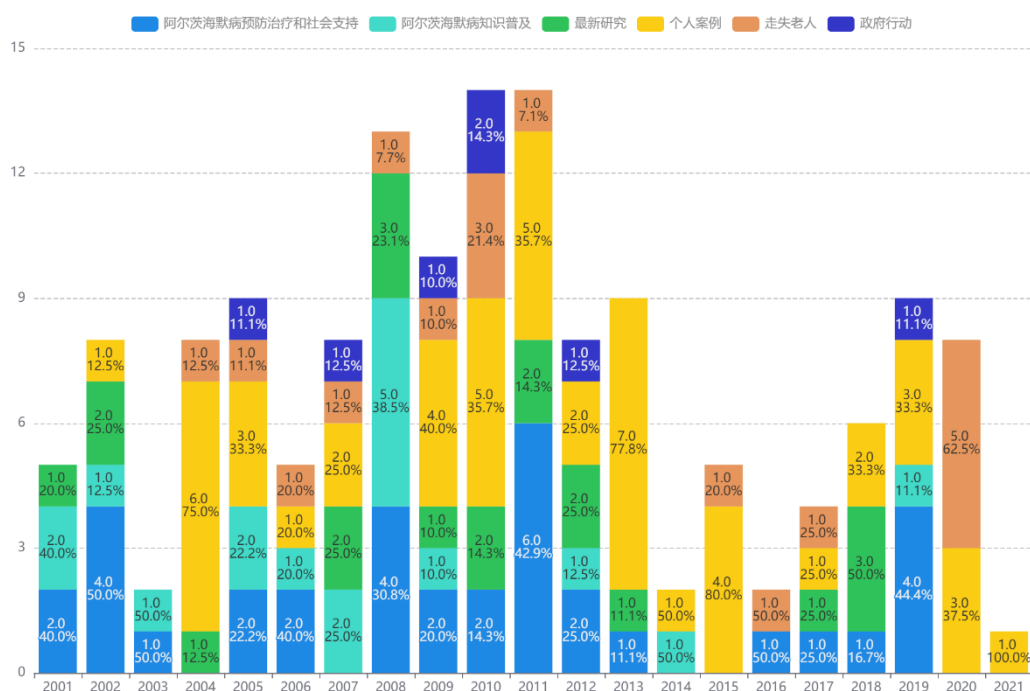
五、报道主题

表 2-4 报道主题

报道主题	数量	百分比
个人案例	51	34.0%
阿尔茨海默病预防治疗和社会支持	35	23.3%
最新研究	21	14.0%
阿尔茨海默病知识普及	18	12.0%
走失老人	18	12.0%
政府行动	7	4.7%
总计	150	100.0%

从报道主题来看,《南方都市报》关于阿尔茨海默病的报道主题中个人案例报道数量最多,共 51 篇,占比 34.0%。阿尔茨海默病的预防治疗和社会支持($n=35$, 23.3%)排名第二。其次为最新研究($n=21$, 14.0%),阿尔茨海默病的知识普及($n=18$, 12.0%)。走失老人($n=18$, 12.0%)主要是报道痴呆老人的寻人启事。其中报道政府行动的数量最少,共 7 篇,占比 4.7%。

图 2-6 2001 年-2021 年不同报道主题随时间变化的分布情况



根据交叉分析的结果，可以看出不同年份的报道主题分布与整体的报道主题分布存在一定的差异，整体来看个人案例为主题的报道在总报道中占比最高，但在 2001 年、2003 年、2008 年、2016 年这四年并没有该主题的报道。在 2001 年至 2021 年的报道中，2004 年、2005 年、2009 年、2010 年、2013 年、2015 年和 2021 年这七年间，个人案例的报道比例最高，分别为 75%（ $n=6$ ）、33.3%（ $n=3$ ）、40.0%（ $n=4$ ）、35.7%（ $n=5$ ）、77.8%（ $n=7$ ）、80%（ $n=4$ ）、100%（ $n=1$ ）。以阿尔茨海默病预防治疗和社会支持为主题的报道主要出现在 2002 年、2003 年、2016 年，其报道比例均为该年总报道量的 50%。

根据《中国老年人走失状况白皮书》显示，我国走失老人的主要原因是失智，每年走失老人的数量高达 50 万人。^①但《南方都市报》并没有对走失老人的主题进行持续关注，其中 2001 年、2002 年、2003 年、2012 年、2013 年、2014 年、2018 年、2019 年没有对该主题进行报道。

^① 人民网.《中国老年人走失状况白皮书》呼吁打造全国统一的寻人网络平台[EB/OL].

<http://health.people.com.cn/n1/2016/1012/c14739-28772638.html>

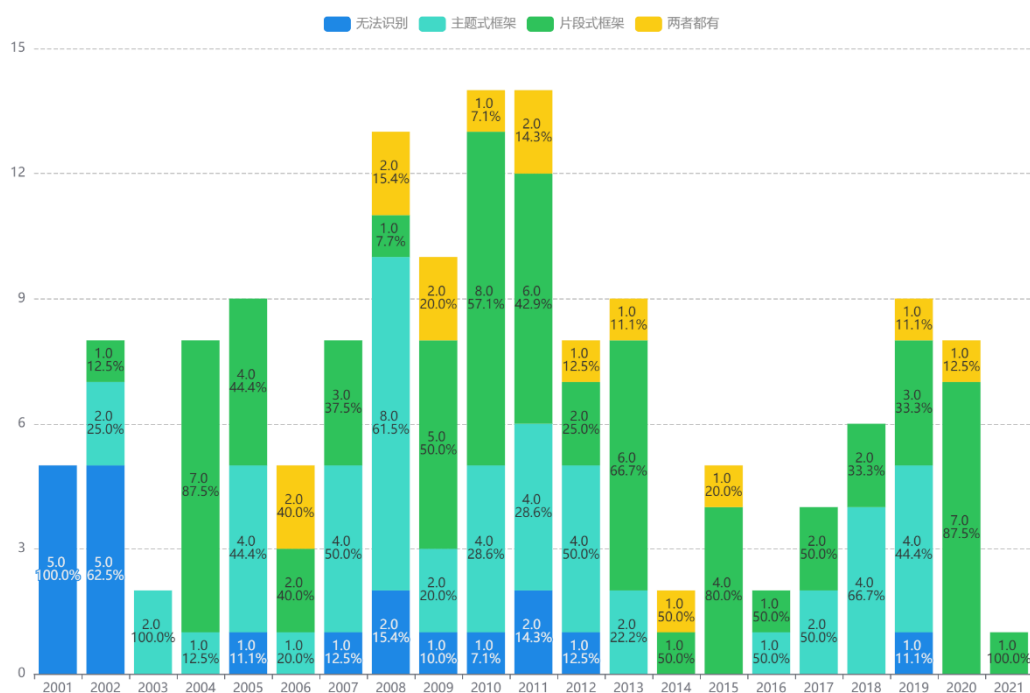
六、报道框架

表 2-5 报道框架

报道框架	数量	百分比
片段式框架	66	44.0%
主题式框架	49	32.7%
无法识别	20	13.3%
两者都有	15	10.0%
总计	150	100.0%

从报道框架来看,《南方都市报》关于阿尔茨海默病的报道中使用最多的框架为片段式框架,共 66 篇,占比 44%。主题式框架的使用略低于片段式框架,共 49 篇,占比 32.7%。其中有 20 篇报道的框架无法识别,其内容大多为健康科普类文章。同时包含两种框架的报道共 15 篇,占比 10%。

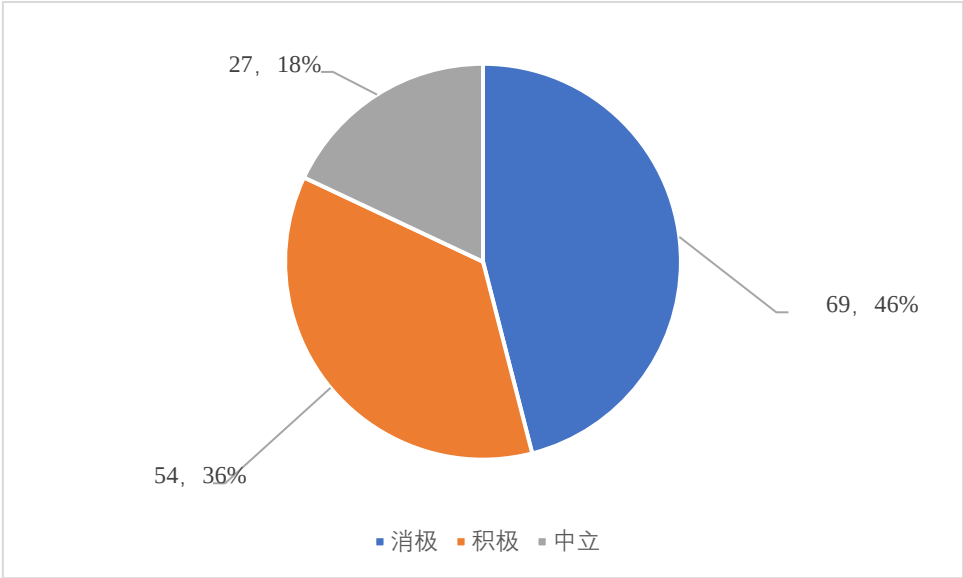
图 2-7 2001 年-2021 年不同报道框架随时间变化的分布情况



具体到不同年份来看，2004 年、2009 年、2010 年、2011 年、2013 年、2015 年、2020 年这 7 年的报道中，片段式框架的使用比例最高，分别为 87.5%（n=7）、50%（n=5）、57.1%（n=8）、42.9%（n=6）、66.7%（n=6）、80%（n=4）、87.5%（n=7）。而《南方都市报》在 2007 年（n=4，50.0%）、2008 年（n=8，61.5%）、2012 年（n=4，50.0%）、2018 年（n=4，66.7%）、2019 年（n=4，44.4%）的报道中，主题式框架的使用比例最高。

七、情感偏向

图 2-8 情感倾向比例分布



报道基调方面,《南方都市报》消极倾向的报道最多,有 46% (n=69) 的文章中存在消极、恐惧的因素。其次是积极的报道,有 36% (n=54) 的文章中显示出乐观、积极的因素。只报道客观事实的中性报道占比最少 (18%, n=27)。

八、致病原因

表 2-6 致病原因

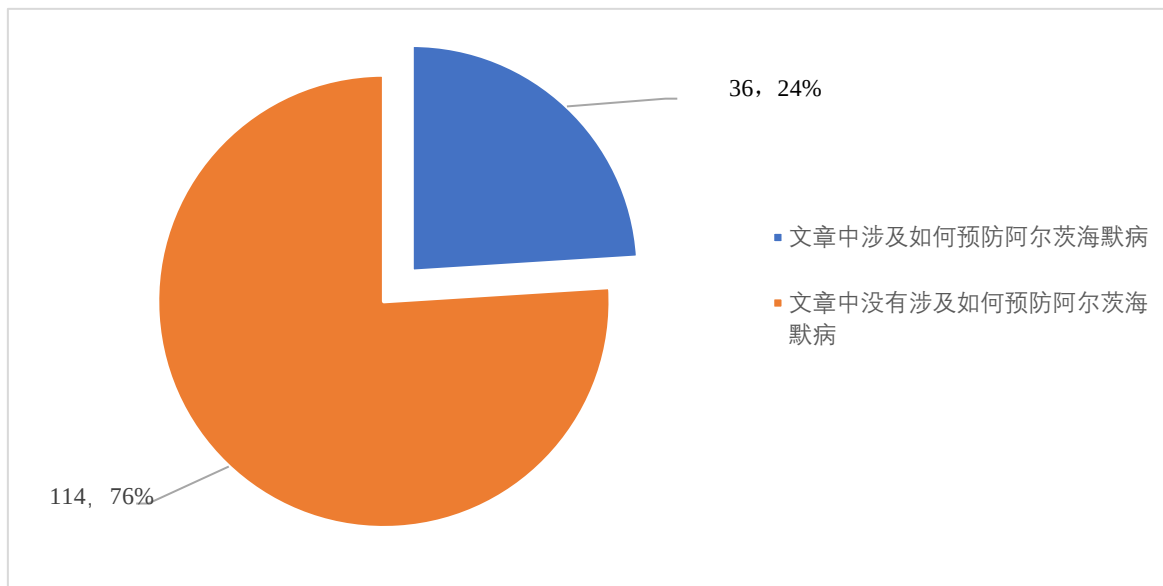
	数量	百分比
未知	111	70.7%
疾病或者外伤	18	11.5%
其他	16	10.2%
大脑中蛋白纠缠	10	6.4%
遗传风险	2	1.3%
总计	157	100.0%

阿尔茨海默病的致病原因十分复杂,目前致病原因还未明确,但提高患病率的促

进因素已经研究的相对成熟，包括炎症、半胱氨酸、相关基因等。^①本条变量根据《南方都市报》在报道阿尔茨海默病时提及的致病因素设计为多选题。在阿尔茨海默病的报道中，致病原因很少被提及（ $n=111$ ，70.7%），疾病或外伤（ $n=18$ ，11.5%）和大脑中蛋白纠缠（ $n=10$ ，6.4%）是被提及最多的原因，遗传风险被提及的最少（ $n=2$ ，1.3%），其他致病原因（ $n=16$ ，10.2%）包括睡眠不足，很少进行大脑活动等。

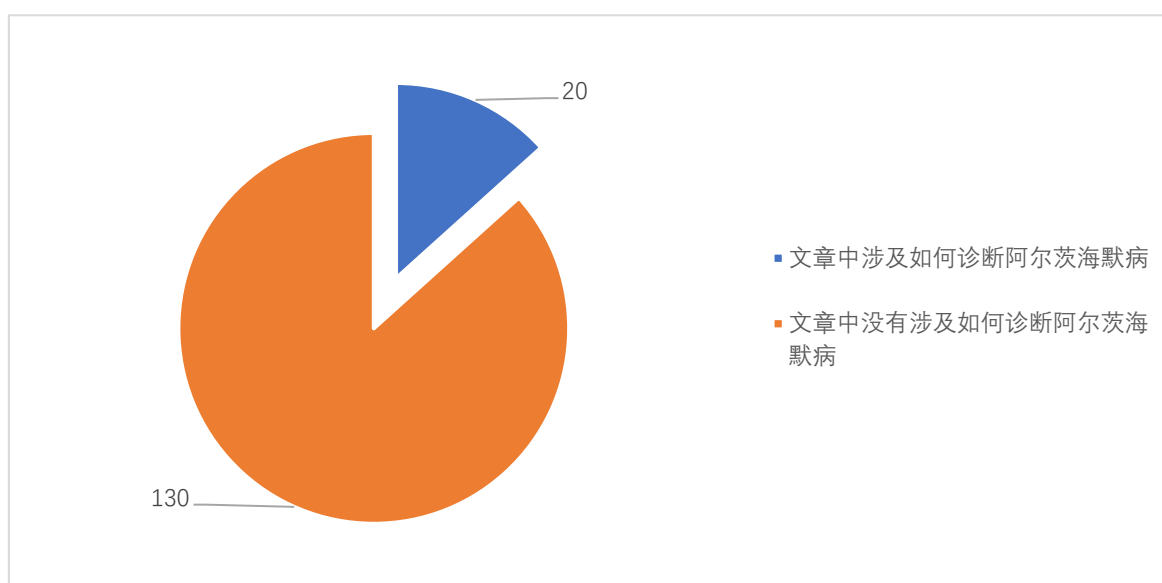
九、阿尔茨海默病的预防和诊断

图 2-9 报道中涉及如何预防阿尔茨海默病的文章数量比例分布情况



^① 戴尔·E.布来得森著，何琼尔译.终结阿尔茨海默病[M]，长沙：湖南科学技术出版社，2018.

图 2-10 报道中涉及如何诊断阿尔茨海默病的文章数量比例分布情况



在《南方都市报》2001 年至 2021 年 20 年关于阿尔茨海默病的报道中，只有 24%（ $n=36$ ）的报道涉及了如何预防阿尔茨海默病，不足总报道量的 1/4。在所有的 150 篇报道中，只有 20 篇文章涉及如何诊断阿尔茨海默病，占文章总数量的 13%。从这里看出《南方都市报》在阿尔茨海默病报道中缺乏对疾病相关预防和诊断知识的科普。

第二节 阿尔茨海默病报道特征的交叉分析

一、报道数量波动，受节日影响较大

“新闻媒介影响‘我们头脑中的图景’”^①，大众媒体是受众了解信息的重要渠道，大众媒体对议题报道的显著程度会影响公众的议题。^②媒体对于阿尔茨海默病的报道数量体现了媒体对该议题的重视程度，也影响着公众对阿尔茨海默病的认知。

^① 沃尔特·李普曼著，舆论[M]. 常江,肖寒译.北京：北京大学出版社,2018:15.

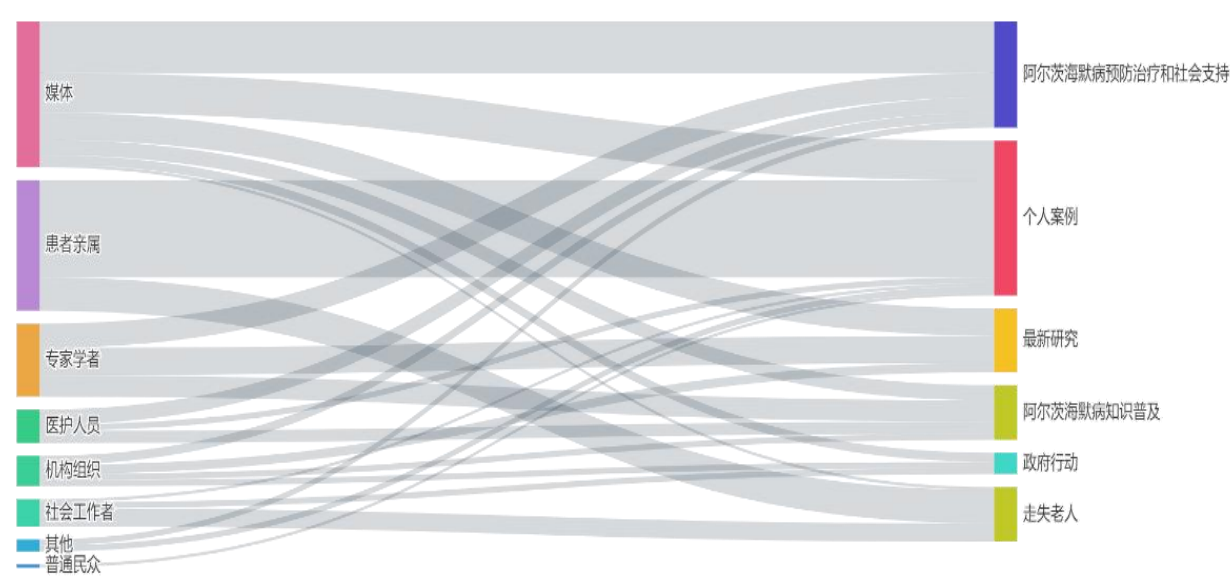
^② 郭镇之.关于大众传播的议程设置功能[J].国际新闻界,1997(03):18-25.

《南方都市报》关于阿尔茨海默病的报道数量变化趋势较为明显，在 2001 年至 2011 年间，报道数量整体呈上升趋势，在 2010 至 2011 年间报道数量到达最高点，之后开始下跌。报道数量的增长一定程度上可以表明，随着国家经济实力的提升，国家加大了对慢性病的防控力度，同时民众对疾病的认知需求增加，也相应促进了媒体对阿尔茨海默病的报道。但《南方都市报》对阿尔茨海默病议题未进行持续关注，2011 年后关于阿尔茨海默病议题的报道数量开始逐年下降至 2021 年的 1 篇。

本研究所涵盖的 21 年的报道样本中，不同月份《南方都市报》对于阿尔茨海默病议题的报道数量也出现明显的波动。如表 2-2 所示，9 月与 10 月的报道数量明显高于其他月份，其他月份报道数量较为稳定，9 月与 10 月报道数量占全年报道量的比重超过 30%（ $n=46$ ，30.6%）。由此可见，阿尔茨海默病议题在阿尔茨海默病月里得到了媒体的高度关注，并且“阿尔茨海默病月”活动对媒体的影响时间超过一个月。

二、信源以媒体和家属为主，权威信源缺乏

图 2-11 不同报道主题中信源的使用情况



如表 2-17 所示，可以直观看出各类主题在信源使用上的不同特点。《南方都市报》记者倾向在个人案例和走失老人主题的报道中使用患者亲属作为主要的新闻来

源。在《南方都市报》的报道中,以个人案例、阿尔茨海默病预防治疗和社会支持为主题的报道最多。从新闻来源看,患者亲属、媒体是最主要的新闻来源,其次是专家学者。

表 2-7 报道主题与消息来源的交叉分析

	媒体	患者亲属	专家学者	医护人员	机构组织	社会工作者	其他	普通民众	总计
阿尔茨海默病预防治疗和社会支持	17 48.6%	0 0%	8 22.9%	5 14.3%	3 8.6%	0 0%	2 5.7%	0 0%	35 100%
个人案例	13 25.5%	32 62.7%	0 0%	2 3.9%	0 0%	1 2.0%	2 3.9%	1 2.0%	51 100%
最新研究	9 42.9%	0 0%	9 42.9%	0 0%	3 14.3%	0 0%	0 0%	0 0%	21 100%
阿尔茨海默病知识普及	5 27.8%	0 0%	7 38.9%	4 22.2%	2 11.1%	0 0%	0 0%	0 0%	18 100%
政府行动	3 42.9%	0 0%	0 0%	0 0%	2 28.6%	2 28.6%	0 0%	0 0%	7 100%
走失老人	1 5.6%	11 61.1%	0 0%	0 0%	0 0%	6 33.3%	0 0%	0 0%	18 100%
总计	48 32.0%	43 28.7%	24 16.0%	11 7.3%	10 6.7%	9 6.0%	4 2.7%	1 0.7%	150 100%

$$\chi^2=151.258, \text{ d.f.}=35, p=0.000\leq 0.001$$

如表所示,报道主题和信源两个变量之间具有统计上的显著性($\chi^2=151.258$, $p\leq 0.001$)。《南方都市报》在报道阿尔茨海默病的预防治疗和社会支持主题时信源大

多来自其他媒体和记者自身观察（n=17，48.6%），权威信源例如专家学者和一线的医护人员只占 22.9%(n=8)和 14.3%(n=5)。在报道病患的个人案例时，62.7%(n=32)的报道的新闻来源时患者亲属，医护人员出现的比例只占 3.9%（n=2）。在阿尔茨海默病知识普及这一主题中，标明来源的专家学者或者医生占该主题总信源的 61.1%，也就是说超过 1/3（38.9%）的知识普及中并没有使用权威信源。新闻来源作为说话主体，掌握了对事实进行定义、设定解释框架的主动权和话语权。^①在疾病报道中，权威信源的缺乏不利于构建对疾病的全面认识。

三、整体报道基调以消极为主，个人案例的报道中消极倾向严重

表 2-8 报道主题与情感偏向的交叉分析

	消极	积极	中立	总计
个人案例	42(82.4%)	2(3.9%)	7(13.7%)	51(100%)
走失老人	11(61.1%)	4(22.2%)	3(16.7%)	18(100%)
阿尔茨海默病预防治疗和社会支持	8(22.9%)	22(62.9%)	5(14.3%)	35(100%)
阿尔茨海默病知识普及	6(33.3%)	4(22.2%)	8(44.4%)	18(100%)
政府行动	2(28.6%)	5(71.4%)	0(0%)	7(100%)
最新研究	0(0%)	17(81.0%)	4(19.0%)	21(100%)
总计	69(46.0%)	54(36.0%)	27(18.0%)	150(100%)

$\chi^2=77.157$, d.f.=10, $p=0.000\leq 0.001$

如表 2-19 所示,《南方都市报》不同主题阿尔茨海默病报道在情感倾向上存在显著性差异($\chi^2=77.157$, $p\leq 0.001$)。个人案例和走失老人的报道以消极的情感基调为主,其中个人案例的报道中消极的情感倾向严重,存在大量恐惧和消极因素。所占比例为 82.4%（n=42）；而对走失老人的报道中消极倾向的报道占 61.1%（n=11）。

中立的情感倾向方面，主题为阿尔茨海默病知识普及的报道中立的情感倾向出

^① 曾庆香,黄春平,肖赞军.谁在新闻中说话——论新闻的话语主体[J].新闻与传播研究,2005(03):2-7+93.

现的比例最大，共 8 则，占该主题报道的 44.4%；政府行动和最新研究主题中中立的报道较少，报道比例分别为 0%（n=0）和 19.0%（n=4）。对阿尔茨海默病这一高发病率的神经系统退行性疾病来说，《南方都市报》选择用不带任何价值判断的中性角度去报道以及呈现数据，一方面能够将健康信息客观的传递给读者，另一方有利于读者对阿尔茨海默病科学全面的认知。

积极的情感倾向方面，主题为最新研究和政府行动的主题中积极倾向的报道占比最多，分别为 81.0%（n=17）和 71.4%（n=5）。积极情感倾向的报道中包含乐观、希望等要素，而以最新研究为主题的报道多以新的研究突破和有效的预防手段为主，同样以政府行动为主题的报道中大多以新的养老机构的建立和相关医疗政策报道为主。这类报道自身就包含乐观和希望等要素，阅读此类报道后能够给受众带来一定的希冀，减少对阿尔茨海默病的恐惧。

表 2-9 信源与情感偏向的交叉分析

	消极	积极	中立	总计
患者亲属	36(83.7%)	3(7.0%)	4(9.3%)	43(100%)
媒体	18(37.5%)	17(35.4%)	13(27.1%)	48(100%)
医护人员	4(36.4%)	5(45.5%)	2(18.2%)	11(100%)
专家学者	3(12.5%)	15(62.5%)	6(25.0%)	24(100%)
社会工作者	3(33.3%)	5(55.6%)	1(11.1%)	9(100%)
机构组织	2(20.0%)	7(70.0%)	1(10.0%)	10(100%)
其他	2(50.0%)	2(50.0%)	0(0%)	4(100%)
普通民众	1(100.0%)	0(100%)	0(0%)	1(100%)
总计	69(46.0%)	54(36.0%)	27(18.0%)	150(100%)

$$\chi^2=48.483, \text{ d.f.}=14, p=0.000\leq 0.001$$

从上表的统计数据中还可以看出，信源和报道的情感倾向之间具有统计上的显著性（ $\chi^2=48.483, p\leq 0.001$ ）。在所有的新闻来源中，使用患者亲属作为新闻来源的报

道存在明显的消极倾向，占比 83.7%（n=36）；使用专家学者、社会工作者和机构组织作为信源的报道大多呈现积极的情感倾向，其中机构组织作为信源的报道中呈现积极情感倾向的报道占比最高为 70%（n=7）。

四、不同主题在框架使用上存在明显差异

表 2-10 报道主题与报道框架的交叉分析

	片段式 框架	主题式 框架	无法识别	两者都有	总数
个人案例	48(94.1%)	0(0%)	0(0%)	3(5.9%)	51(100%)
走失老人	18(100%)	0(0%)	0(0%)	0(0%)	18(100%)
阿尔茨海默病预防治疗和社会支持	0(0%)	17(48.6%)	12(34.3%)	6(17.1%)	35(100%)
最新研究	0(0%)	16(76.2%)	4(19.0%)	1(4.8%)	21(100%)
阿尔茨海默病知识普及	0(0%)	10(55.6%)	4(2.2%)	4(22.2%)	18(100%)
政府行动	0(0%)	6(85.7%)	0(0%)	1(14.3%)	7(100%)
总数	66(44.0%)	49(32.7%)	20(13.3%)	15(10.0%)	150(100%)

$\chi^2=155.010, d.f.=15, p=0.000\leq 0.001$

从上表可以看出《南方都市报》在报道不同主题时所使用的框架存在显著性差异（ $\chi^2=155.010, p\leq 0.001$ ）。阿尔茨海默病报道的主题中，政府行动类和最新研究类主题使用主题式框架的比例较高，7 则政府行动类主题新闻中有 6 条采用主题式框架进行报道，占该主题总数的 85.7%；同样在 21 则最新研究类主题的报道中有 16 则使用主题式框架进行报道，占该主题总数的 76.2%。《南方都市报》在报道走失老人时，全部使用的是片段式框架，在个人案例的报道中，片段式框架也占据绝对优势，占比 94.1%（n=48）。片段式框架和主题框架可以衍生出两种责任：个人和社会。^①个人责任更加强调个人是问题的根源，而社会责任则关注治理者——有权力控制问题发展

^① Iyengar S.Is Anyone Responsible? How Television Frames Political Issues[M]. University of Chicago Press; 1991:13-14.

的人（比如政府）。从统计数据可以看出，《南方都市报》在对病患进行报道时，更加强调整个人层面的原因（比如个人过失、不健康的生活习惯、照护者的疏忽等等），缺乏对事件背后更深层次社会问题的讨论。

五、报道病患的过程中缺乏对阿尔茨海默病相关知识的科普

表 2-11 报道主题与阿尔茨海默病的预防与诊断信息的交叉分析

报道主题	个人 案例	阿尔茨海默 病预防治疗 和社会支持	最新 研究	阿尔茨海默 病知识普及	走失 老人	政府 行动
是否报道如何预防阿尔茨海默病？						
是	3.9%	48.6%	38.1%	50.0%	0.0%	0.0%
否	96.1%	51.4%	61.9%	50.0%	100.0%	100.0%
$\chi^2=39.710$, d.f.=5, $p=0.000\leq 0.001$						
是否报道如何诊断阿尔茨海默病？						
是	5.9%	20.0%	14.3%	33.3%	0.0%	14.3%
否	94.1%	80.0%	85.7%	66.7%	100.0%	85.7%
$\chi^2=12.818$, d.f.=5, $p=0.025\leq 0.05$						

上表统计了不同主题对于阿尔茨海默病预防和诊断的报道情况。阿尔茨海默病的预防信息主要出现在阿尔茨海默病知识普及、阿尔茨海默病预防治疗和社会支持的主题中，阿尔茨海默病知识普及主题中 50%的文章里会科普如何预防阿尔茨海默病，阿尔茨海默病预防治疗和社会支持的主题中则有 48.6%的报道中涉及阿尔茨海默病的预防信息。其次在最新研究主题的报道中也有一定的比例的文章会科普如何预防阿尔茨海默病，该主题中 38.1%的报道中出现了阿尔茨海默病的预防知识。

阿尔茨海默病诊断信息的出现比例整体上低于如何预防阿尔茨海默病的信息出现比例。在阿尔茨海默病知识普及主题中，有 33.3%的文章出现了如何诊断阿尔茨海默病的信息，这在所有的主题报道里占比最高。其他主题的报道中，包含如何诊断阿

尔茨海默病信息的报道均不超过该主题报道总数量的 1/5。

值得注意的是,《南方都市报》在个人案例和走失老人主题时,很少提及如何预防和诊断阿尔茨海默病。这表明南方都市报在报道患者时,只是简单的描述患者的患病情况,而没有借机会去科普阿尔茨海默病的相关知识。

小结

本章从整体上描述了 2001 年至 2021 年间阿尔茨海默病议题在《南方都市报》中的报道特征。其中第一小节对报道数量、报道篇幅、报道类型、消息来源、报道主题等变量进行了统计性描述,初步概括了阿尔茨海默病议题的报道情况。第二节对这些变量进行了交叉分析,进一步总结了《南方都市报》在报道阿尔茨海默病议题的媒介呈现特点。

本章回答了阿尔茨海默病议题的关注度和阿尔茨海默病议题在形式和内容上的特征这两个研究问题。研究发现,《南方都市报》对于阿尔茨海默病的报道数量波动较大,关注不持续,受节日影响大;主要信源为媒体和家属,医生和专家等权威信源缺乏;报道基调消极为主,个人案例的报道中消极倾向尤为严重;不同主题在框架使用上存在明显差异,其中个人案例和走失老人的主题中以片段式框架为主,政府行动和最新研究以主题式框架为主;报道病患的过程中缺乏对阿尔茨海默病预防和诊断等知识的科普。

第三章 阿尔茨海默病议题中的污名化与隐喻

《南方都市报》建构了什么样的阿尔茨海默病及患者形象？《南方都市报》所建构的疾病及患者形象与科学认知有何差异？

隐喻暗含了对疾病的偏见，^①偏见导致歧视与污名，污名则表现为对患者的刻板印象，而刻板印象则隐藏在新闻文本对患者的描述中。因此本章从上述两个研究问题出发，按照患者形象特征、刻板印象、污名化、隐喻的逻辑对疾病的内涵进行挖掘。

第一节 患者形象概况

本节通过内容分析法，对患者的特征进行了初步概括。《南方都市报》对阿尔茨海默病患者的报道共 69 篇，这些报道全部出现在个人案例和走失老人这两种报道主题中。因此本研究在个人案例和走失老人变量后设置了患者性别、年龄、身份、治疗情况的跳题。

一、患者性别

表 3-1 患者性别

	数量	百分比
女	36	52.2%
男	33	47.8%
总计	69	100.0%

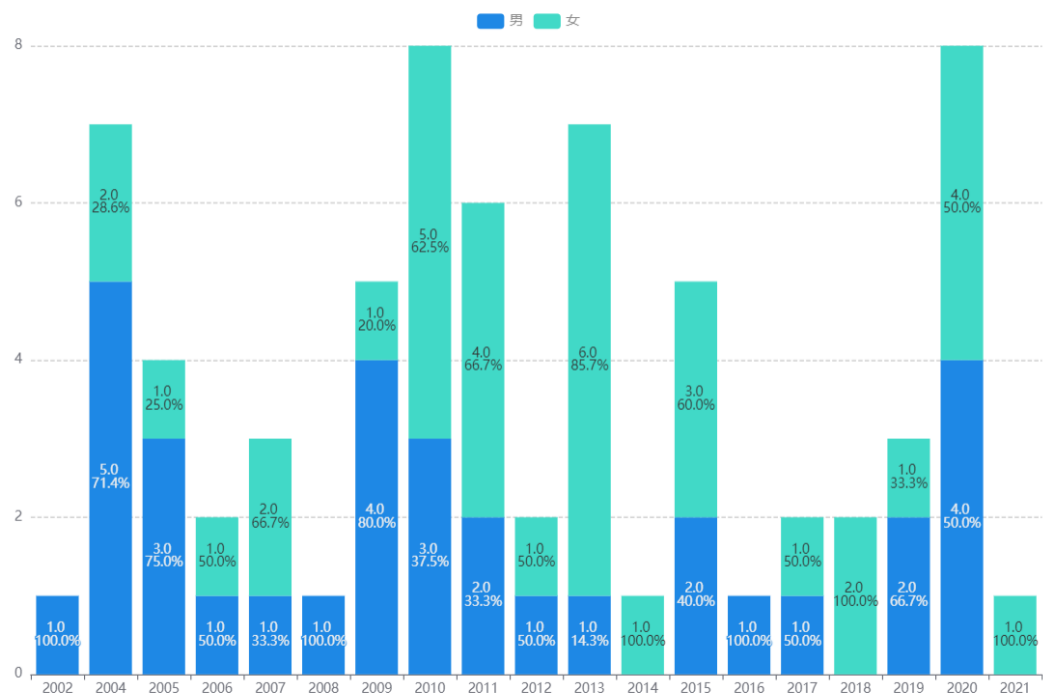
报道中提到男性患者（n=33，47.8%）与女性患者（n=36，52.2%）比例约为 1:1，男女比例均衡。但根据中国阿尔茨海默病报告 2021 显示，女性阿尔茨海默病患者率明显高于男性，约为男性的 1.8 倍。^②在《南方都市报》的报道中，男女患者的比

^① 侯玉波.社会心理学[M].北京:北京大学出版社,2007:8.

^② 任汝静,殷鹏,王志会等.中国阿尔茨海默病报告 2021[J].诊断学理论与实践,2021,20(04):317-337..

例与实际男女患病比例还存在一定差距。

图 3-1 2001 年-2021 年报道中男女患者的分布情况



上表统计了不同年份《南方都市报》所报道的阿尔茨海默病患者性别比例，因为 2001 年的报道中不包含个人患者的报道，因此开始统计的年份自 2002 年开始。由表 3-2 可以发现，虽然整体来看，2002 年-2021 年《南方都市报》对阿尔茨海默病患者的报道中男女比例平衡，但在个别年份男女性别的报道比例还是存在较大的失衡。比如 2002 年、2004 年、2005 年和 2009 年的报道中男性患者的报道数量均超过了全年阿尔茨海默病患者报道量的 70%。相反在 2013 年的报道中，女性患者的报道量是男性患者的六倍。

二、患者年龄

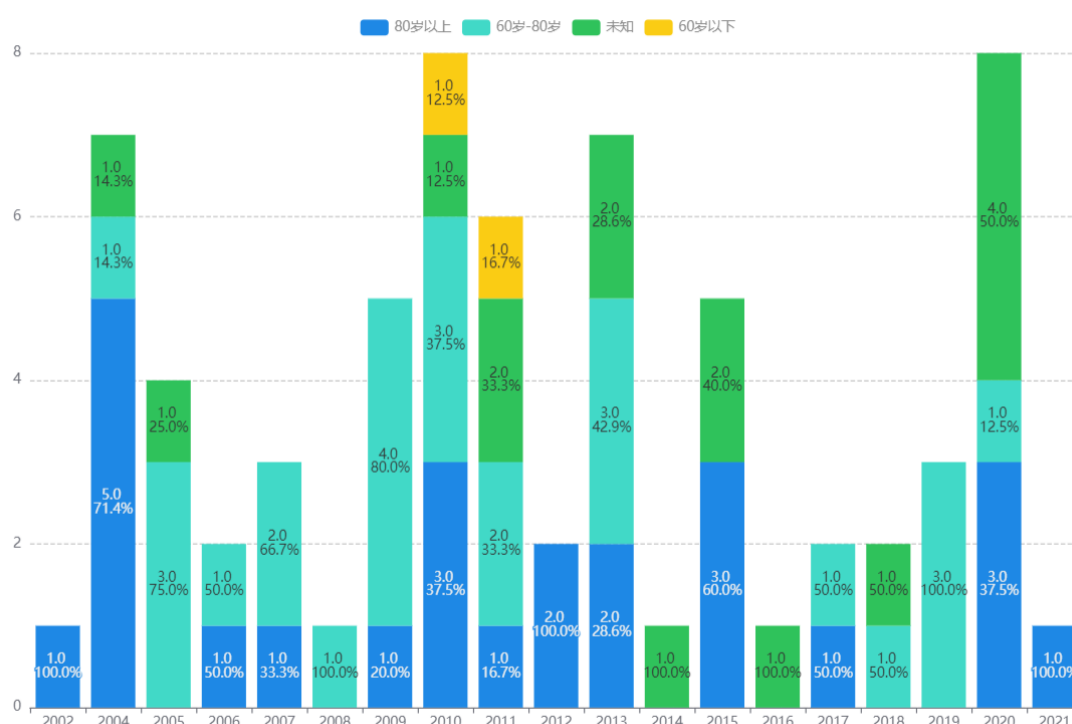
表 3-2 患者年龄

患者年龄	数量	百分比
60 岁以下	2	2.9%

60 岁-80 岁	26	37.7%
80 岁以上	25	36.2%
未知	16	23.2%
总计	69	100.0%

《南方都市报》的报道中 60 岁到 80 岁年龄段的阿尔茨海默病患者是最多的 (n=26, 37.7%), 其次是 80 岁以上的患者 (n=25, 36.2%)。在所有的报道中, 60 岁以下的阿尔茨海默病患者只出现了 2 次, 占报道总量的 2.9%, 有 23.2% (n=16) 的报道没有提及患者的年龄信息。根据调查数据, 我国阿尔茨海默病患者中, 60 岁以下的患者占 12.5%, 60 岁-80 岁的患者占患者总数的 60.6%, 80 岁以上的患者占总患者数的 26.9%, ^①《南方都市报》报道中, 对 60-80 岁以及 80 岁以上的患者报道比较均衡, 但忽略了对 60 岁以下患者的报道。

图 3-2 2001 年-2021 年报道中的患者年龄随时间分布情况



^① 中国阿尔茨海默病患者诊疗现状调研报告[R]. 第十三届健康中国论坛,2021.

上表展示了不同年龄患者每年的报道数量和占比。其中 2010 年和 2011 年这两年的报道比较均衡，每个年龄层的患者都有涉及。2004 年 80 岁以上患者的报道数量最多共 5 篇，占总报道量的 71.4%，而 2009 年 60 岁-80 岁的患者的报道数量最多共 4 篇，占总报道量的 80%。

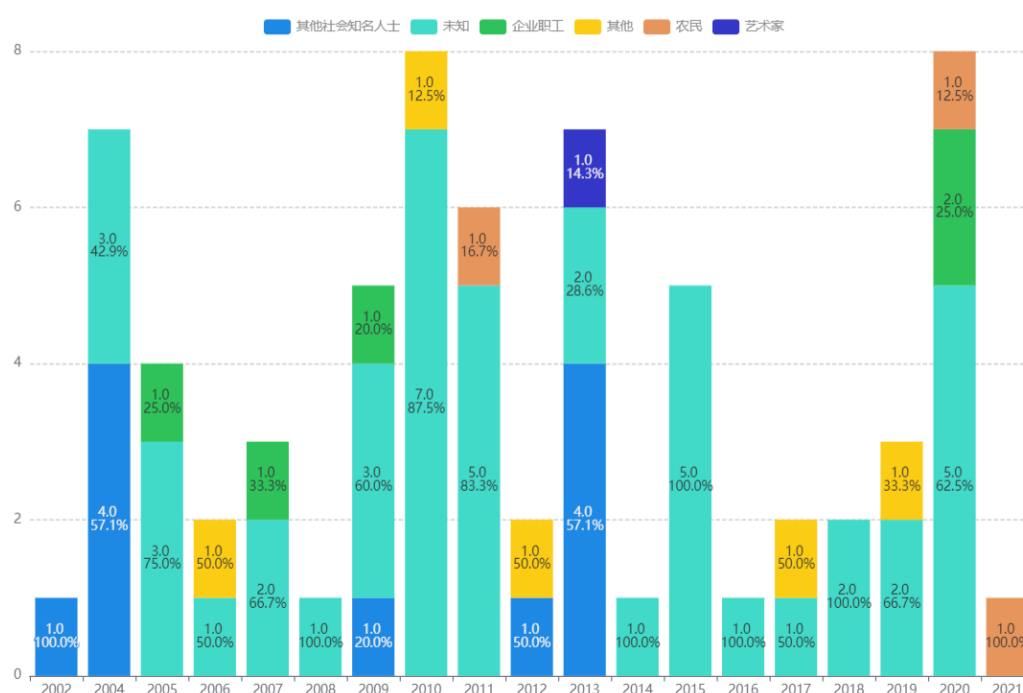
三、患者身份

表 3-3 患者身份

患者身份	数量	百分比
未知	44	63.8%
其他社会知名人士	11	15.9%
企业职工	5	7.3%
其他	5	7.2%
农民	3	4.4%
艺术家	1	1.5%
总计	69	100.0%

在对阿尔茨海默病患者身份的描述中，社会知名人士（ $n=11$ ，15.9%）是最受关注的群体，《南方都市报》用大量篇幅报道了像撒切尔夫人、里根总统等名人的患病经历。其次受关注的是企业职工（ $n=5$ ，7.3%），农民患者的报道数量较少，仅占总报道量的 4.4%（ $n=1.5\%$ ）同时大量患者的身份未被提及（ $n=44$ ，63.8%）。

图 3-3 2001 年-2021 年报道中的患者身份随时间分布情况



由上表可以看出社会知名人士的报道主要集中在 2004 年和 2013 年，2004 年美国前总统里根患阿尔茨海默病去世，2013 年英国首相撒切尔夫人去世，她在生命晚期患上阿尔茨海默病，《南方都市报》用专题的形式分别对两位政界名人进行了集中报道。

四、治疗情况

表 3-4 治疗情况

治疗情况	数量	百分比
未知	51	73.9%
未治疗	10	14.5%
治疗中	8	11.6%
总计	69	100.00%

在《南方都市报》的阿尔茨海默病患者的报道中，有 73.9% (n=51) 的报道未提及患者的治疗情况，有 11.6% (n=8) 的报道提到患者在治疗中，14.5% 的报道中患者

因各种原因未进行康复治疗。

五、患者的污名化

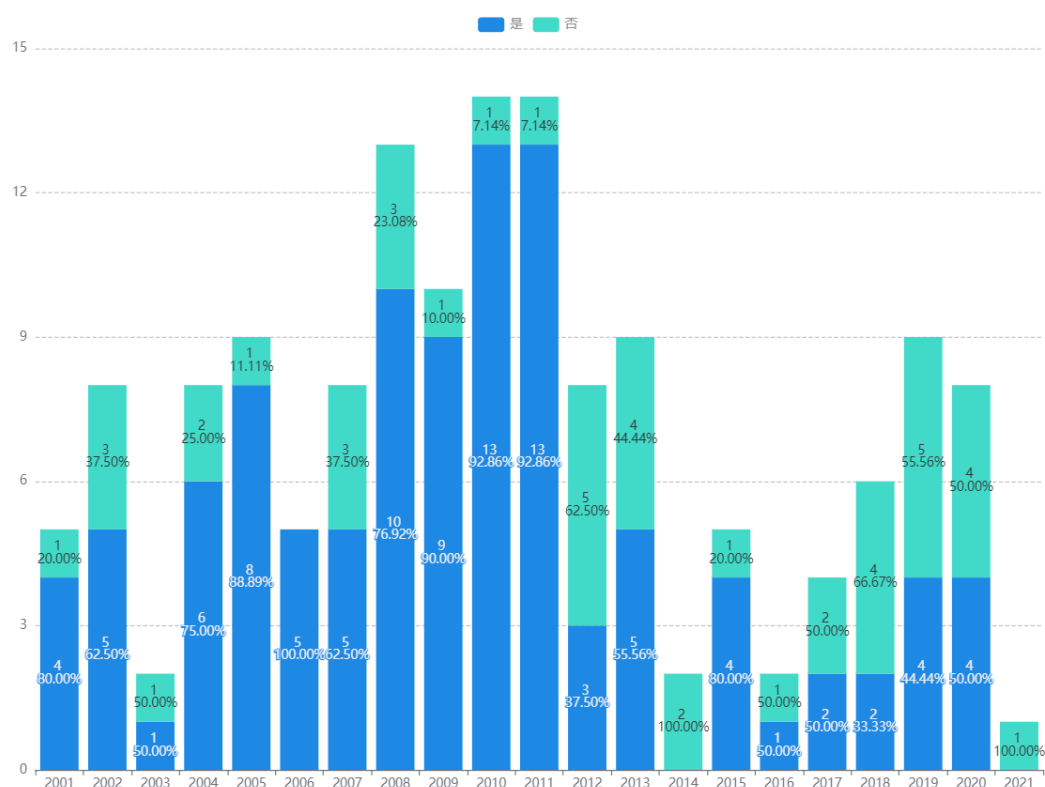
表 3-5 患者的污名化

	是	否
是否描写患者痴愚呆傻？	54（36.0%）	96（64.0%）
是否描写患者容易攻击别人？	10（6.7%）	140（93.3%）
是否描写患者自残？	4（2.7%）	146（97.3%）
是否有人格化信息？	31（20.7%）	119（79.3%）
是否用贬损性语言描写患者？	104（69.3%）	46（30.7%）

在《南方都市报》对阿尔茨海默病的报道中，有 36%（n=54）的文章将患者描写为智商低于常人，痴愚呆傻。在对患者攻击性的报道中，有 6.7%（n=10）文章报道了患者容易攻击别人，2.7%（n=4）的文章报道了患者的自残行为。是否保存人格这条变量测量的是报道中是否对患者的个性特征进行了描写，比如作者的爱好，出生地，患病前的工作等。Thornicroft 等人的研究认为突出患者的个人特征可以减弱人们对阿尔茨海默病的负面认识，减弱人们与病患之间的心理距离，^①但《南方都市报》的报道中有 79.3%报道（n=119）中没有提及个人特征。而在语言使用上，高达 69.3%（n=104）文章使用了不规范的贬损性语言描写阿尔茨海默病患者。

^① Lebowitz, M S., & Ahn, W. Using personification and agency reorientation to reduce mental health clinicians' stigmatizing attitudes toward patients[J]. Stigma & Health, 2016,1(3), 176-184.

图 3-4 2001 年-2021 年报道中贬损性语言的使用情况随时间的变化分布



“痴呆”一词本身带有贬义和歧视之义，目前已经在《精神疾病分类与诊断标准第 5 版（DSM-5）》以“神经认知障碍”来代替。^①贬损性语言这一变量统计了《南方都市报》在报道阿尔茨海默病时，是否使用了侮辱性或者贬低性的语言，包括是否在使用“老年痴呆”一词来描述该病时并没有注明该病的正式名称为阿尔茨海默病或者神经认知障碍。上表统计了每年贬损性语言的使用情况，可以看出在 2012 年之后《南方都市报》在报道阿尔茨海默病时，贬损性语言整体的使用比例低于 2012 之前。

^① 李广智.阿尔茨海默病[M].北京：中国医药科技出版社,2021:2.

六、隐喻的使用

图 3-5 战争隐喻的使用情况

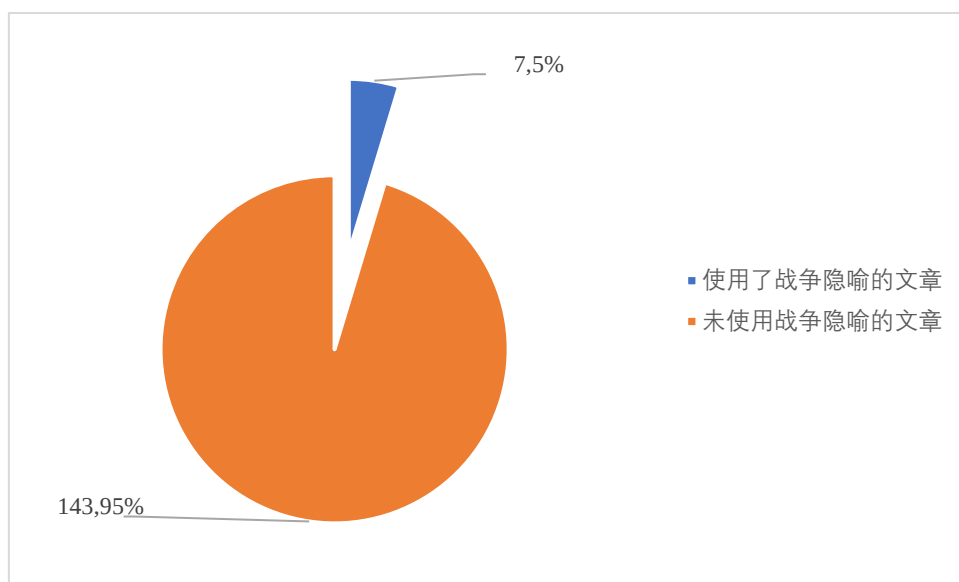
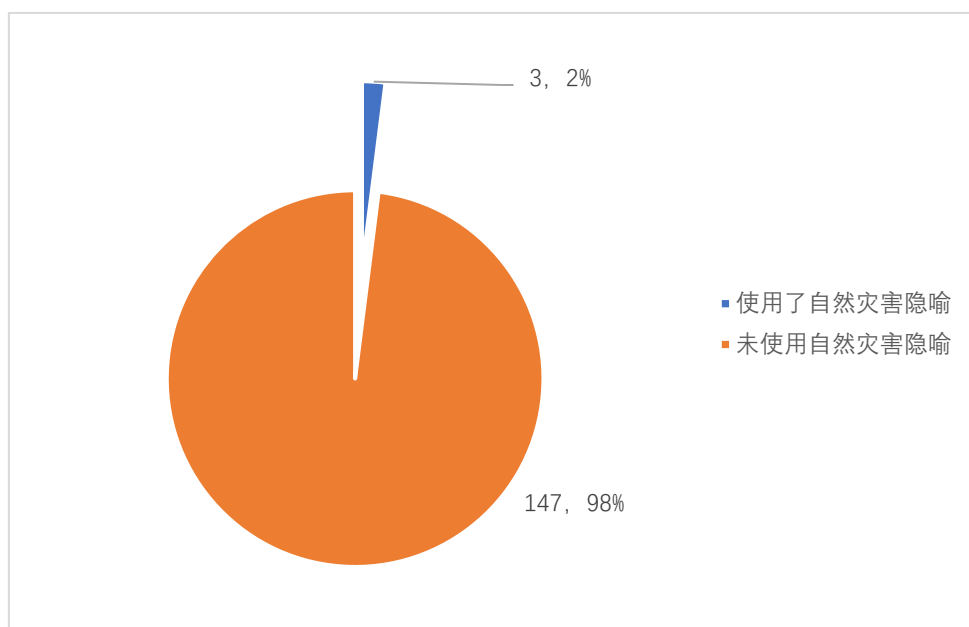


图 3-6 自然灾害隐喻的使用情况



《南方都市报》在报道阿尔茨海默病时较少使用隐喻，在 2001 年至 2021 年 20

年间只有 7 篇报道使用了战争隐喻, 占总报道的 5%; 自然灾害隐喻的出现频率更低, 只有 3 篇文章将阿尔茨海默病比喻为自然灾害, 占总报道量的 2%。

第二节 阿尔茨海默病患者的媒介形象

本节将患者置于具体的文本环境下, 试图归纳出《南方都市报》所勾勒出的典型患者形象。本节对个人案例和走失老人主题下 69 篇报道进行了文本分析。在分析之前先对报道所涉及的阿尔茨海默病人的人物形象进行整理并形成文本, 整理过程中剔除了不相关的内容, 比如对景物描写、数据说明等内容。

一、需要被照顾的父母

在本小节中, 笔者借助“集搜客 Gooseeker”文本分词和情感分析软件对 69 篇报道中的阿尔茨海默病患者进行了词频统计, 去除无效词语, 提取文本中出现最多的前 50 个词语对阿尔茨海默病的患者形象进行研究, 制表如下:

表 3-6 阿尔茨海默病患者报道中的高频词统计

排名	标签词	词频	词性	排名	标签词	词频	词性
1	母亲	247	名词	26	农村	26	名词
2	父亲	124	名词	27	社区	26	名词
3	老伴	75	名词	28	严重	25	形容词
4	走失	67	动词	29	年轻	25	形容词
5	痴呆	94	其他	30	爷爷	24	名词
6	医院	94	名词	31	死亡	24	动词
7	儿子	80	名词	32	民警	23	名词
8	照顾	69	动词	33	帮助	22	动词
9	老年	68	名词	34	阿婆	22	名词
10	老年痴呆症	62	名词	35	儿女	22	名词

11	孩子	58	名词	36	老人家	21	名词
12	父母	58	名词	37	寻人启事	20	名词
13	女儿	52	名词	38	养老	20	动词
14	回家	45	动词	39	能力	19	名词
15	外婆	44	名词	40	喜欢	19	动词
16	阿尔茨海默病	44	名词	41	养老院	18	名词
17	患者	38	名词	42	忘记	18	动词
18	去世	37	动词	43	赡养	15	动词
19	看护	36	动词	44	保姆	14	名词
20	不能	34	动词	45	敬老院	14	名词
21	医生	31	名词	46	担心	13	动词
22	寻找	30	动词	47	痛苦	13	形容词
23	奶奶	29	名词	48	陪伴	12	动词
24	护理	28	动词	49	迷路	12	名词
25	记忆	27	名词	50	老家	11	名词

通过个人案例和走失老人主题报道的高频词汇表来看，阿尔茨海默病的患者形象分析如下：

在词性方面，有动词、名词、形容词、其他等，其中名词有 30 个，占有词语比例的 60%，其次为动词和形容词，其中动词有 16 个，形容词有 4 个。词性为“其他”的词为痴呆，这里机器无法识别该词的词性，因为痴呆一词出现时有时作为形容词来表现患者的特征，比如痴呆老人、痴呆阿婆等，有时该词又作为名词，作为老年痴呆症的简称。名词中占比最多的是亲属关系称谓，比如母亲、父亲、老伴、外婆、儿子、女儿、父母等，这些词体现了患者与照护者之间的亲属关系。大多数患者是以父亲和母亲形象被报道，其次为伴侣。动词则体现了患者自身的行为以及与周围人的互动，比如反应患者自身行为的动词为走失、去世、反映患者个人能力和意愿的动词不能等，其他动词则体现患者与周围人互动，比如：照顾、护理、看护、寻找等。形

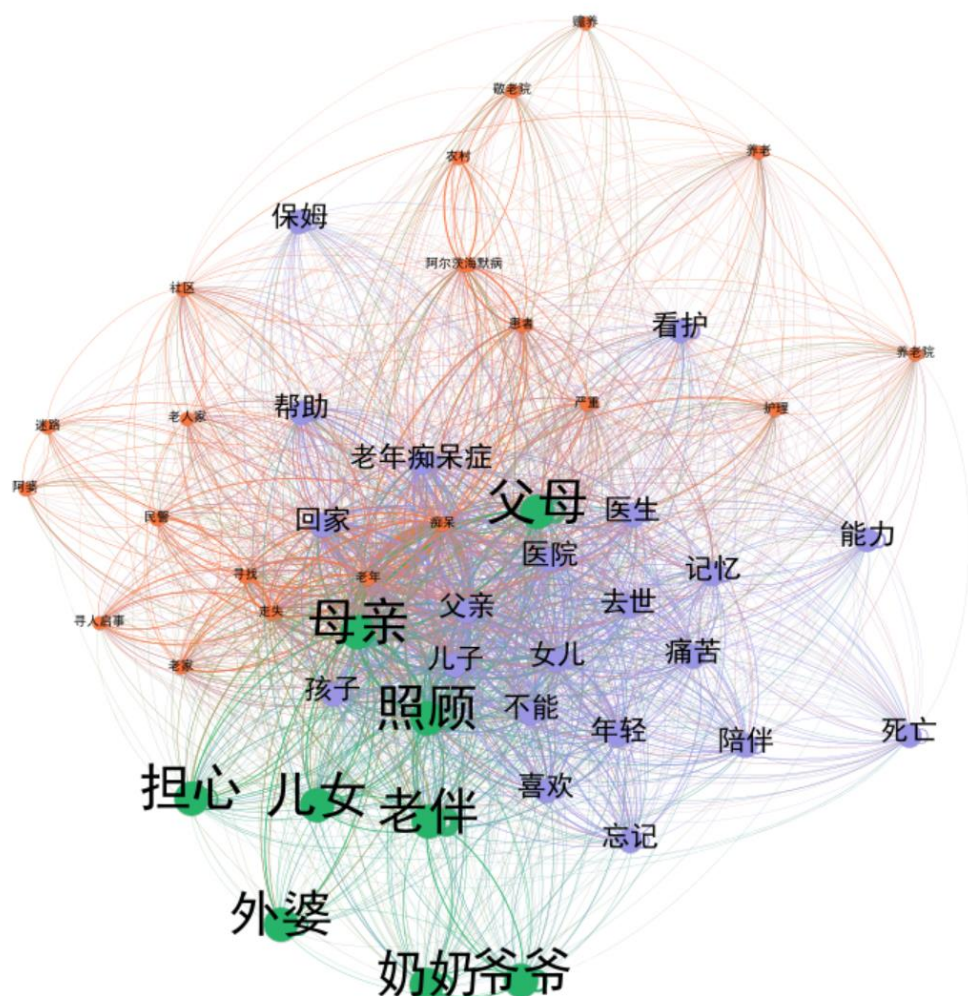
容词则体现了患者或疾病的发展状态、特征或属性，比如痴呆、严重、年轻等。

图 3-7 阿尔茨海默病患者报道词云表



通过“集搜客”生成了阿尔茨海默病患者高频词可视化分析图，词云图比高频词统计表更加清晰直观，其中词语字号的大小代表了词语的出现频率。可以直观看出母亲、父亲、痴呆、走失、医院、老伴、照顾等词语的出现频率最高，由此可以归纳出被照顾的父母是报道中所刻画的患者典型形象之一。

图 3-8 阿尔茨海默病患者报道的共现语义网络



二、经常犯错的失能老人

本小节运用语义网络分析进一步归纳阿尔茨海默病议题中的患者形象。语义网络分析是社会网络分析的方法的一种，最早见于认知心理学的文献，这一领域的学者认为词汇分层级、分类别地储存于人类记忆中，因而我们的大脑中存在结构化的意义系统。^①分析者能够通过共现词分析、词汇聚类 and 中心性分析等方法，对文本生产者

^① Collins, A. M., & Quillian, M. R. Experiments on Semantic[J]. *Memory and Language Comprehension*.1972

的共同认知进行探索性发掘。^①该方法较好地平衡了研究者的主观判断和文本语言逻辑的客观性，并且结合了社会关系网络分析和文本分析。^②笔者通过“集搜客 Gooseeker”进行共词匹配后，将生成的共词矩阵表导入到数据可视化软件 Gephi0.9.3 中进行语义网络图的绘制，为进一步分析阿尔茨海默病患者形象提供探讨依据。如表 3-14 根据 Gephi 的模块化聚类 (Modular) 算法，将所有词语划分成了三个社群模块，分别为父母/老伴-照顾-担心-儿女，儿子/女儿-痛苦-老年痴呆症-父亲，民警-寻找-走失。图中节点大小依据度中心性 (degree centrality) 调整，在无方向的网络图中，一个节点与其他节点的连接越多，该节点的度值越大，进而该节点面积在网络图中越大。

根据统计情况第一个模块中出现的度值最高的词 (母亲、父母、外婆、奶奶、爷爷、照顾、担心、儿女) 概述了阿尔茨海默病患者与儿女之间的情况：患者的角色多为父母或者爷爷奶奶或者伴侣，他们需要被儿女和老伴照顾。比如《阿尔茨海默病悄然侵蚀：那些农村走丢的老人与困守的子女》写了农村逐渐空巢化后，子女所面临的巨大照护压力。《痕迹鉴定“国宝级”专家 85 岁坚守刑侦一线》一文中可以看到痕迹鉴定专家对患阿尔茨海默病老伴的照顾。

如今，崔道植每天都陪伴老伴，寸步不离。两人常手牵手在老年公寓附近散步。每天 21 时，崔道植都要陪伴老伴入睡，等她大约一小时睡熟后，才回到餐桌前继续工作。“不守着不行，她有时没睡熟还会自己偷偷开门跑出去。”^③

第二个模块中出现度值最高的词为：死亡、陪伴、忘记、年轻、喜欢、不能、能力、女儿、儿子、痛苦、记忆、医院、医生、看护、孩子。其中“不能”“能力”两词大多出现在对老人能力描写的句子中，比如描写老人不能下床，生活不能自理，不能自控，行动能力丧失，空间感知能力下降等。第二模块描述的情况比第一模块在情感

^① 曾抒羽.基于共现词语义网络的动物保护议题生态话语分析——以微博上一则新闻报道评论为例[J].鄱阳湖学刊,2021(05):106-116+128.

^② 谷羽.语义网络分析方法在传播学中的应用及批判[J].现代传播(中国传媒大学学报),2019,41(04):155-159.

^③ 刘苗.痕迹鉴定“国宝级”专家 85 岁坚守刑侦一线[N].南方都市报, 2019-06-07(AA08).

上更加负面，主要概述了患者本人基本情况包括基本生活能力和记忆的丧失，并且强调了患者和照护者内心的痛苦。比如《慈悲的终点》一文作者的母亲是一位已经失去行动和说话能力的痴呆症患者，作者在目睹了母亲患阿尔茨海默病后漫长而痛苦的死亡后，希望可以找到自助解脱的方法。

多么希望有一个头脑清醒的机构，我可以请求它批准我妈妈的死亡。另一种选择是疯狂的：花费数万亿，导致国家破产，让我们目睹父母的痛苦，忍受不能帮他们去到该去的地方的痛苦。^①

第三模块中词的度值较低，关键词为养老院、养老、社区、农村、老人家、迷路、寻人启事、民警、寻找、走失等，该模块主要描写了社会支持力量与患者的互动。该模块可以分为两部分，第一部分概述了养老院在护理老人方面的问题，比如《澳大利亚养老院 98 岁老妇遭强暴》一文写了 98 岁阿尔茨海默病患者在养老院被员工强暴；第二部分概述了社工及民警帮助寻找患阿尔茨海默病的走失老人。比如《铁轨上救下痴呆阿婆》一文写了民警救出铁轨上的痴呆老人，并联系到正在寻找老人的家属。

就此《南方都市报》阿尔茨海默病患者的媒介形象逐渐形成：从描写内容来看，他们大多是以年迈的父母、祖父母或老伴的形象出现在报道中，他们认知能力出现问题，被描述为生活不能自理，丧失正常语言能力，需要儿女或者老伴的陪伴和照顾。他们经常被描述为经常犯错的，比如走丢老人，他们给家庭带来了巨大的照护压力，他们自身的患病过程被描述为是痛苦的。选择的患者绝大部分符合中度和重度痴呆期的特征，不知道自己的姓名，不认识亲人甚至丧失言语功能和行走能力。^②

^① Michael Wolff. 慈悲的终点[N].南方都市报, 2012-06-03(B12).

^② 李广智.阿尔茨海默病[M].北京:中国医药科技出版社,2021:60-61.

第三节 阿尔茨海默病污名化与隐喻研究

一、被贴上“社会负担”标签的沉默者

本节主要对阿尔茨海默病的污名化现象进行讨论,“污名”一词源于希腊语,意指“标记”或“烙印”,“这些‘标记’刺入或烙印进体内,向人通告携带者是奴隶、罪犯或叛徒。”^①在社会科学中,“污名”指某个群体与“正常”存在明显差异,且该差异会引起社会群体情绪或者行为上的负面反应。^②“污名”一词主要通过欧文·戈夫曼的研究进入社会学的研究领域,^③戈夫曼将污名作为一种社会现象进行研究,他将污名描述为对于他人所展现的种族、宗教信仰、身体障碍、皮肤伤痕或“缺点”等特征,而对其进行的边缘化行为。^④“污名指代身体记号,而做这些记号是为了暴露携带人的道德地位有点不寻常和不光彩。”^⑤在戈夫曼之后 Corrigan P.W.对污名化做了进一步的补充,他将污名划分为公众污名和自我污名,二者是一个整体,其中公众污名指的是公众对特定群体所形成的刻板印象,自我污名则是指受公众污名影响所引起的特定群体自我贬低和自我效能低下。^⑥

本小节将对 150 篇报道进行深度阅读,通过 Nvivo12 对文本进行整理,以对《南方都市报》中阿尔茨海默病的污名化做进一步研究。

(一)刻板印象——家庭和社会的负担

阿尔茨海默病患者在报道中经常被描述为家庭的负担,这些描述一部分来自于照护者的直接陈述,照护者会抱怨照顾老人压力很大,比如在一个案例中,作为照护

^① 欧文·戈夫曼.污名:受损身份管理札记[M]. 宋立宏译.上海:商务印书馆,2009:1.

^② World Alzheimer Report 2019 Attitudes to dementia[R]. Alzheimer's Diseases International.2019:17

^③ 欧文·戈夫曼.污名:受损身份管理札记[M]. 宋立宏译.上海:商务印书馆,2009:199.

^④ Goffman, E 1963. Stigma: Notes on the management of spoiled identity[M]. Simon and Schuster, New York, NY.

^⑤ 欧文·戈夫曼.污名:受损身份管理札记[M]. 宋立宏译.上海:商务印书馆,2009:1.

^⑥ Patrick W.C., Amy K., Lissa K., The stigma of mental illness: Explanatory models and methods for change[J]. Applied and preventive psychology, 11, 2005

者的儿子“韩宝堂说,如果弟弟还在,他的照护压力会小很多。韩宝堂日夜照顾母亲,从去年开始,为了方便照料,他从厢房搬到正房,陪在老人身边”^①。除了照顾患者本身的巨大压力外,照护者还要承受来自社会的歧视,比如在一个案例中独自照顾双亲的女儿在采访中说“遇到的大部分客户都能理解,也有人觉得心疼。可能有人觉得在大街上牵着两个痴呆又身体不好的老人很负担或者怎么样,但是我倒觉得没什么。也许我并不拥有世界上最好的东西,但我也在尽我所能为他们提供更好的生活环境,提升他们的生活质量。她早已习惯周围那些异样的目光,她并不在意。”^②

阿尔茨海默病患者也被描述为社会或者医疗系统的负担,这些描述大多来自于专家和医生。“阿尔茨海默病不仅给家人来了痛苦,也给社会造成了负担,尤其是针对中国这种 4:2:1(4 位老人、两位年轻父母、单孩家庭)的人口比例,老龄化严重,更是增加了年轻人的负担。”^③在一个案例中,一位老人在医院连续住院 13 年,因为老年痴呆进行性加重,他已经失语、不能下地行走。院方表示,“如果医院再有这样的例子,医院肯定无力再承担,专业的托老需要政府提供方方面面的支持”^④。

对患者的个人描写也刻画了患者作为家庭和社会负担的刻板印象。在对患者的报道中,《南方都市报》着重报道和刻画了痴呆后期患者的怪异行为,虽然这些怪异行为只是时有发生。对患者怪异行为的着重刻画在一定程度上向读者暗示了阿尔茨海默病患者是一种家庭负担。在《南方都市报》的报道中患者被描写为胡搅蛮缠,没有缘由攻击别人的,“这位老人不仅忘了所有人,还有暴力倾向,‘谁靠近打谁,还有恶毒的诅咒,大小便也完全失控,没办法只能锁在一个小屋子里’,实在没办法,家人把老人送进了敬老院”^⑤。患者也被描述为喜欢胡闹,无法被说服的“他们现在

^① 胡明山.阿尔茨海默病悄然侵蚀:那些农村走丢的老人与困守的子女[N].南方都市报,2020-09-22(GA15)

^② 顾慧敏.广西妹子接老年痴呆症父母来穗过年,一起生活[N].南方都市报,2018-02-18(A04).

^③ 李昶伟.我们会老去,但如何不失尊严地老去?顶尖阿尔茨海默病专家著作出版[N].南方都市报,2014-06-19(B08).

^④ 王道斌.老年痴呆症患者滞留医院 12 年[N].南方都市报,2015-04-18(A10).

^⑤ 胡明山.阿尔茨海默病悄然侵蚀:那些农村走丢的老人与困守的子女[N].南方都市报,2020-09-22(GA15).

就像是两个老小孩一样，什么都不懂，会胡闹，什么都要教。(生活)难肯定是很困难的，而且是双倍的（艰）难”^①，“母亲看不到熟悉的面孔，就害怕得大哭，怎么哄也安静不下来”^②。患者也被描述成神志不清的，“一次王虹去侄女家做客，侄女发现她上完厕所用报纸把大便包起来扔到窗外。”“她经常前后穿反裤子，还会用剪刀把裤子剪坏。”^③患者生活上的不便也被着重描写，“他爱干净，可他现在生活不能自理，大小便失禁，要盯紧他及时给他擦洗、换衣服”。^④

对患者神志不清，时常发疯哭闹，生活不能自理，无法劝服等特征的刻画进一步加剧了患者家庭和社会负担的刻板印象。这种刻板印象往往会引发社会歧视，造成患者自身的低价值感，同时这种刻板印象也会让人们忽略阿尔茨海默病患者仍保有的优点，比如患者仍然能感受到窘迫和受蔑视，他们仍然能保持自尊和尊严，能感受和表达对他人的友爱与感激并渴望别人的友爱和认可。^⑤

(二)污名化——被物化的沉默者

“物化”在这里指患者没有被看成值得尊重或值得以基本礼节友好相待的人，他们的人格被忽视，被别人以贬斥的方式谈论。^⑥比如在一篇报道中，《南方都市报》使用了《链锁老太 鸡鸭为伍》的标题报道了一位被家人锁在活禽区的阿尔茨海默病老人。标题充满误导性，“链锁”和“鸡鸭为伍”一定程度上引导读者预设老人可能精神错乱，并且将人与鸡鸭并列严重侮辱了当事人。除此之外，患者被认为不需要以共同的道德准则被对待，比如在一个案例中对阿尔茨海默病患者说谎被认为是合理的，“因为老人反应迟钝，罗先生不让他带宝宝走

^① 顾慧敏.广西妹子接老年痴呆症父母来穗过年，一起生活[N].南方都市报，2018-02-18(A04).

^② 池锦黎.找份时间灵活 能顾家的工作[N].南方都市报，2010-04-01(A114).

^③ 吴斌.消逝的老伴儿[N].南方都市报，2020-09-30(GA12).

^④ 吴斌.消逝的老伴儿[N].南方都市报，2020-09-30(GA12).

^⑤ 史蒂文·R.萨瓦特.阿尔茨海默病[M].武汉：华中科技大学出版社,2021:277.

^⑥ 史蒂文·R.萨瓦特.阿尔茨海默病[M].武汉：华中科技大学出版社,2021:125.

出门卫岗，吓唬他外面有抢小孩的。”^①患者的正当权力被剥夺，患者的个人行为被贬损性的描述，比如在《链锁老太 鸡鸭为伍》的报道中“有摊贩指着在地上腌制的咸菜表示，老太太要是随意走动的话，就会弄乱人家的东西，人家很生气。”^②而这位老太太之前是否弄乱过别人的东西，记者在报道中并没有向老人或者其亲属求证。同样的贬损性描述也出现文章《全国首家老人痴呆康复楼 6 月广州落成，设 2000 平方米游荡花园痴呆老人可放心“游荡”》中，文章标题使用“游荡”一词来强调痴呆老人的踱步行为。这两个案例中都隐含了歧视性信息——当一个老人被确认为阿尔茨海默病时，他的日常行为便会被贬低性的看待。在这两个案例中，阿尔茨海默病患者的行走和踱步则被看作是漫无目的的游荡。

患者被贬低的另一种方式是“幼稚化”，患者不被尊重，被当作儿童对待。这种对待患者的方式可能是在无意中呈现出来的，当事人并无恶意，但“幼稚化”可能会降低患者的自我价值感，并受到伤害。^③在一个案例中，儿子与父亲的身份发生了交换，儿子像家长对待小孩一样与父亲对话，这种对话方式让患病的父亲感到不适。

“你吃的谁家的饭？”大儿子问。老人起初不说话，之后犹豫了两秒，想起来说，“吃东明（二儿子）的饭”。“东明是你什么人？”大儿子接着问，老人望向儿媳妇，犹豫半晌，哈哈笑起来，后来说，“反正对我很强”。

大儿子继续开玩笑：“好好想想，吃人家饭，不知道吃的谁家的，以后人家不管你了。”老人与大儿子相视而笑。“一点也想不起来了……吃人家饭，不知道谁家的……”老人有点不好意思地重复道。

“不用想了，我是谁？”大儿子最后问。老人不回答。^④

此外，《南方都市报》在报道阿尔茨海默病患者时患者本人基本是无声的，他们的世界是由亲属或者医护人员描述的。患者的个人愿望和需求很少被提及，在所有的

^① 陈荣梅.深圳帮寻人：七旬老人带孙子走失近十天[N].南方都市报,2016-04-10(A07).

^② 刘颖.链锁老太 鸡鸭为伍[N].南方都市报,2010-10-09(A08).

^③ 史蒂文·R.萨瓦特.阿尔茨海默病[M].武汉：华中科技大学出版社,2021:120.

^④ 胡明山.阿尔茨海默病悄然侵蚀：那些农村走丢的老人与困守的子女[N].南方都市报，2020-09-22(GA15).

报道中，对于作者个人爱好的描述出现了四次，分别在报道《老年痴呆症患者滞留医院 12 年》《锁链老太 鸡鸭为伍》《30 战士走街串巷 寻找走失老英雄》《慈悲的终点》和《多面撒切尔-从“铁娘子”到“老祖母”》这五篇报道中，而仅被提及的个人愿望和需求往往很简单，从马斯洛的需求层次来看，这些需求仅停留在基本的生理和归属需求上，比如喜欢吃东西，喜欢凑热闹，喜欢到处走动。

在《南都都市报》的报道中，这些来自亲属和医生的描述为读者提供一个观察阿尔茨海默病的外部视角，这种视角聚焦于患者的怪异行为，比如神情呆滞、发疯、随地大小便等。这种视角在报道中所用的新闻配图中也可以经常看到，图片中亲属往往直视镜头，患者则往往神情呆滞地看向别处，家属似乎在向镜头前的读者展示病患。这种报道视角与维多利亚时代加拿大的疯人院参观类似，詹妮特·麦伦在《监狱、精神病院与公众：十九世纪的机构参观》一书里这样描述参观的盛况：“各行各业的人们自愿地来到这些机构……他们属于普通大众，出于各种原因，被吸引并热切地走进十九世纪的精神病院与监狱的高墙”。^①在当时参观病患并不被认为是侵犯隐私的失当行为，相反，这比去剧院看戏等“纯粹的娱乐”项目更有益于社会教化与个人自省。

②

^① Janet Miron, Prisons, Asylums, and the public: Institutional Visiting in the Nineteenth Century[J]. Toronto: University of Toronto Press, 2011:4.

^② Robert Bogdan, Freak Show: Presenting Human Oddities for Amusement and Profit[J]. Chicago and London: University of Chicago Press, 1988:30.

《南方都市报》的报道中对怪异行为的重点刻画以及大量采用第三方描述,使新闻报道忽视了患者自身的表述,新闻报道最终将患者禁锢在阿尔茨海默病患者的身份中,并给他们打上了不正常的标签,在这个过程中家人和医生扮演着“疯人院导游”的角色,他们向读者展示患者的怪异行为。虽然《南方都市报》报道阿尔茨海默病患者的个人故事是试图在读者与患者之间构建某种连结,但报道却加剧了“我们”与“他们”之间的距离感。

(三)污名化的机制分析

Rüsch 等人在对精神疾病的污名化进行研究时,提出了污名化产生的模型,该模型包括四大要素:权力、刻板印象、偏见及歧视。本小节将使用该模型对阿尔茨海默病的污名化机制进行分析。Rüsch 认为污名所产生的根本原因是社会中存在的权力差异,社会中掌握较多权力的人将普遍存在的刻板印象内化为人们的价值观,当这些价值观通过偏见和歧视表现出来时,污名便随之产生。^①

“社会、政治、经济权力是污名产生的必要条件。”^②从微观上来说,污名的产生及其严重程度取决于不同群体之间所拥有的权力差异。^③以阿尔茨海默病患者来说,他们也可以对照顾他们的护工或者家人产生刻板印象和偏见,但这些工作人员不可能成为被污名化的群体,因为患者根本没有社会力量将针对工作人员的偏见和歧视付诸实践。专业媒体与阿尔茨海默病患者群体之间也存在着巨大的权力差异,“大众媒介不仅是拟态环境的主要营造者,而且在形成、维护和改变一个社会的刻板成见方面也拥有强大的影响力”^④,媒体可以对阿尔茨海默病患者群体进行倾向化报道,但患者群体却缺乏有力的渠道去反抗这种刻板印象。

^① Rüsch, N, Angermeyer, MC & Corrigan, PW. 'Mental illness stigma: Concepts, consequences, and initiatives to reduce stigma'[J]. European Psychiatry, 2005;20(8), 529-39.

^② Rüsch, N, Angermeyer, MC & Corrigan, PW. 'Mental illness stigma: Concepts, consequences, and initiatives to reduce stigma'[J]. European Psychiatry, 2005; 20(8), 529-39.

^③ Link, BG & Phelan, JC. 'Conceptualising stigma'[J]. Annual Review of Sociology, 2001;27, 363-85.

^④ 江根源,季靖.地区媒介形象:传统、权威与刻板印象[J].新闻与传播研究,2006(04):61-68+95.

而在《南方都市报》对阿尔茨海默病议题的报道中存在着明显的报道倾向：在报道对象的选择上，其倾向于对晚期的阿尔茨海默病人进行详细报道；在信源选择上，倾向于医生和患者亲属等第三方，忽略了对患者本人的采访。这种报道倾向背后隐含了这样一种预设性观念——阿尔茨海默病患者都是痴傻的，他们的人格和自我已经丧失导致他们不具备理性陈述自身感受的能力。除此之外，媒体对于阿尔茨海默病患者怪异行为的详细描写，则进一步加剧了患者是“家庭和社会负担”的刻板印象。公众对刻板印象的采信便形成了偏见，这些偏见增加了患者与正常人之间的距离感，使患者从“我们”被分离为“他们”。将偏见付诸实施便形成了歧视，歧视包括回避、忽视和排挤阿尔茨海默病患者等行为。歧视将进一步加剧对于患者的疏离和区别对待，这些会导致患者自我价值感的丧失，产生累赘感和羞耻感，患者对污名产生认同，从而患者自我污名形成。自我污名会导致很多负面的后果，比如不愿意接受协助、延后接受医疗服务、不相信诊断结果以及因避免与他人互动或者完全不与他人交流而产生的社交孤立现象。^{①②③}其形成机制如下图所示^④。

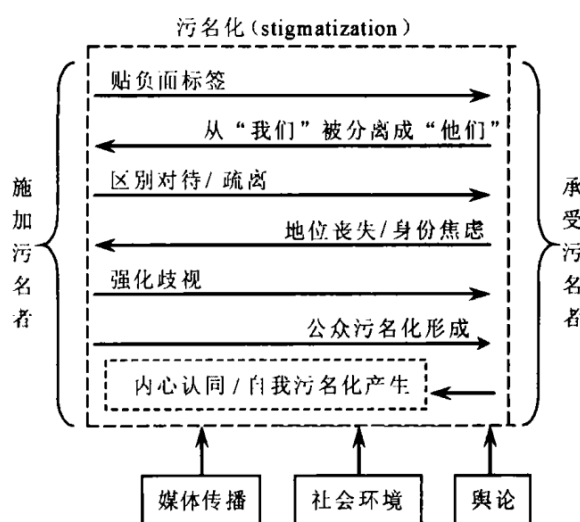
^① Stites, SD, Rubright, JD & Karlawish, J, 'What features of stigma do the public most commonly attribute to Alzheimer's disease dementia? Results of a survey of the U.S. general public'[J]. *Alzheimers and Dementia*, 2018,14(7): 925-32.

^② Livingston, G, Baio, G, Sommerlad, A, de Lusignan, S, Poulimenos, S, Morris, S, Rait, G & Hoe, J, 'Effectiveness of an intervention to facilitate prompt referral to memory clinics in the United Kingdom: Cluster randomised controlled trial'[J]. *PLoS Medicine*, 2017,14(3): e1002252.

^③ Ashworth, R. Perceptions of stigma among people affected by early- and late-onset Alzheimer's disease[J]. *Journal of Health Psychology* Epub ahead of print,2019:8,7.

^④ 管健.身份污名的建构与社会表征——以天津 N 辖域的农民工为例[J].*青年研究*,2006(03):21-27.

图 3-9 污名化的形成机制



二、诉诸恐惧的阿尔茨海默病隐喻

隐喻一词来自希腊语 *metaphora*, “meta”, 意思是 “over”, “pherein” 意思是 “carry” (牛津英语词典)。这个词指的是一组语言过程, 一个物体的各个方面被带到或转移到另一个物体上。古希腊哲学家亚里士多德在其著作《诗学》(《Poetics》) 第 21 章中指出: “隐喻是用一个陌生的名词替代, 或者以属代种, 或者以种代属, 或者以种代种, 或者通过类推, 即比较。”对于隐喻作用的理解大致经历了三个阶段, 从亚里士多德的修辞手段^①、到 Richards I A^②和 Black M^③的语义表达机制再到 Lakoff G^④的“概念隐喻”理论中提出的认知机制。人们在理解复杂和抽象的事物时, 往往要借助隐喻, 隐喻通过在两个不同的事物之间进行隐性比较而发挥作用, 即通过熟悉的、具体的事物去描述不熟悉的、抽象的事物, Lakoff 和 Johnson 在其书《我们赖以生存的隐喻》中认为, 婴儿因为在母亲的怀抱中感受到温暖而产生了“生理性的温暖与社

^① 陈忠梅. 亚里士多德·诗学[M]. 北京: 商务印书馆, 1996: 149.

^② Richards I A. The Philosophy of Rhetoric[M]. London: Oxford University Press, 1936: 34~119.

^③ 束定芳. 隐喻学研究[M]. 上海: 上海外国语出版社, 2000: 35.

^④ Lakoff G, Johnson M. Metaphors we live by[M]. Chicago: University of Chicago Press, 1980: 4.

会性的爱”的联结。

隐喻是一种强有力的表达方式，它可以使抽象难以描述的概念变得有形。因此，隐喻不仅仅是一种语言的使用手段，它还影响我们如何感知世界，从而影响我们如何理解世界和如何生活。隐喻的运行方式是将概念直接联系在一起，而不使用比喻所特有的“如”或者“像”。比如我国自古便常以疾病作为隐喻来理解和解释社会改革，在《驳康有为论革命书》中，章炳麟便将晚清的社会比喻为病人，将革命比喻为良药“然则公理之未明，即以革命明之；旧俗之俱在，即以革命去之。革命非天雄大黄之猛剂，而实补泻兼备之良药矣。”^①又如我们通过身体结构来理解社会等级结构，比如机关或者团体的领袖我们也常称之为“首脑”。

人们常常借用隐喻来理解和解释疾病，但隐喻也会带来负面影响，桑塔格认为附加在疾病上的隐喻被粗暴视为疾病的核心本质，结果就是疾病本身不再被理解为疾病。这些隐喻将来自社会其他领域的恐惧、抱怨、指责、不满强加到疾病身上，这样疾病本身就被复杂化、灾难化和夸大化了。桑塔格认为疾病的隐喻所提供的对疾病的各种“释义”阻碍了身体对疾病的感受力。“疾病是生命的阴暗面，是一重更麻烦的公民身份。疾病并非隐喻，而看待疾病的最真诚的方式——同时也是患者对待疾病的最健康的方式——是尽可能消除或抵制隐喻性思考。”^②

本节采用隐喻修辞批评分析的方法对《南方都市报》阿尔茨海默病报道中所使用的隐喻进行分析。根据 Cameron&Low 的观点，本小节的隐喻分析分为三个步骤：1）找出话语中的隐喻；2）找出其中的概念隐喻；3）分析话语使用者的思想信念和行为意图。^③

阿尔茨海默病概念隐喻的目标域是确定的即阿尔茨海默病，因此构建阿尔茨海默病概念隐喻的关键是找到来源域。《南方都市报》在报道阿尔茨海默病时所使用的

^① 章炳麟.驳康有为论革命书[A]. 廛书[M]. 华夏出版社,2002:307.

^② 苏珊·桑塔格.疾病的隐喻[M]. 上海译文出版社,2014:5.

^③ 武建国,龚纯,宋玥.政治话语的批评隐喻分析——以特朗普演讲为例[J]. 外国语(上海外国语大学学报),2020,43(03):80-88.

隐喻主要拟人类隐喻、战争隐喻。

(一)拟人类隐喻

拟人类隐喻在《南方都市报》报道阿尔茨海默病时经常出现，这种拟人类隐喻往往把阿尔茨海默病描写为强大、可怕的会剥夺人性命的杀手或者幽灵。

表 3-7 拟人类隐喻

始源域	目标域
希望杀手	阿尔茨海默病
四大杀手	
折磨病人	患病过程
逼近	
抹去记忆	患病所引起的认知衰退

下面是摘取的较为典型的拟人类隐喻的例子：

（1）这也难怪，一直以来老年痴呆症扮演的都是“希望杀手”的角色。^①（2）可是老年痴呆症，它比快速夺走我们的生命更可怕，它用一只看不见的手，一点一点将我们大脑中的记忆抹去，而这个过程现在还不可逆转。^②（3）老年痴呆症作为一种大脑退化病症，绝不满足于轻易将病人杀死，而是用冷酷的方式折磨病人，更折磨病人周围的人，然后嘲笑一切徒劳的医学努力。^③（4）2002 年中风后，撒切尔夫人健康状况开始恶化，可怕的阿尔茨海默症更强行抹去她珍贵或者痛苦的记忆。^④（5）中华医学会理事兼心身医学分会前主任委员、上海中医药大学资深教授何裕民表示，老年

^① Alice Park.对抗老年痴呆症[N].南方都市报，2011-06-05(B03).

^② Alice Park.对抗老年痴呆症[N].南方都市报，2011-06-05(B03).

^③ Alice Park.对抗老年痴呆症[N].南方都市报，2011-06-05(B03).

^④ Fred Barbash, Anthony Faiola.多面撒切尔-颠覆性的首相[N].南方都市报，2013-04-14(B02).

痴呆危害严重,已经成为威胁老人健康的“四大杀手”之一。^①(6)目前,我国老年痴呆的患者人群已超过1200万人。老年痴呆症已成为继心脑血管疾病、恶性肿瘤后我国老人疾病死亡的第四大杀手。^②(7)据相关数据,我国老年痴呆症患者数量已达600多万,并正以每20年翻一番的速度递增。全球每7秒钟就有一个人被确诊患老年痴呆,而每四个人中就有一个中国人。老年痴呆已成为仅次于血管病、癌症和脑卒的第四大杀手。^③(8)昨天《羊城晚报》报道说,“老年痴呆症”正逼近上班族,当然,是退休后,真正变老的上班族——他们日常工作以左脑的训练为主,右脑没有开发,退休后,左脑又用得没那么多了,大脑容易因为忽然“处于停滞状态”,从而引发老年痴呆症。^④

杀手指的是为了一定的利益进行暗杀活动,致人死命的人。他们的活动往往十分隐秘,带有伪装,并且冷酷无情。例2、例5、例6、例7直接用杀手来隐喻阿尔茨海默病;例2虽然没有直接指出始源域是什么,但“它用一只看不见的手”和“一点点抹去记忆”等短语将阿尔茨海默病塑造成一个慢慢地隐秘的折磨人的隐形的幽灵形象。“折磨”、“抹去”、“逼近”等动词都是阿尔茨海默病所发出的动作,其所映射的目标域为阿尔茨海默病所造成的患病后果即认知功能衰退,这些动词同时也将阿尔茨海默病拟人为一个冷酷的折磨人的形象。

(二)战争隐喻

第二种经常使用的隐喻则是战争隐喻。例如:

(1)决战“阿尔茨海默”(标题);(2)对抗老年痴呆症(标题);(3)天里老人享受子女关爱,或秋游赏景,或临水玩乐,或登山健体,天伦之乐不仅让老

^① 曾文琼.如何防范大脑“生锈”?[N].南方都市报,2019-05-27(AA04).

^② 马建忠.白云山和黄中药总经理徐科一:互联网+慢病管理需全产业链参与[N].南方都市报,2016-07-21(C06).

^③ 陈以怀,杨涛.陪你到日落[N].南方都市报,2009-09-22(A22).

^④ 质数.平时“右”一点,老了不痴呆[N].南方都市报,2009-10-13(A02).

人心情舒畅，也是赶走老年痴呆症的有力武器。^①（4）按照高盛分析师 Jam i Rubin 的说法，阿尔茨海默病是目前未被征服的最大疾病。^②

冲突和战争伴随着人类历史的发展，正如威尔·杜兰特在其书《历史的教训》中所说，在人类历史有记载的 3421 年中，只有 268 年没有发生过战争，可以说人类的发展与战争密不可分。由于人类对于战争十分熟悉，战争经常被用作始源域来解释其他领域。^③

因为战争与预防、治疗疾病有较多的相似之处，因此战争隐喻被广泛应用到医疗卫生领域。但在对隐喻进行分析时，不仅要考察本体和喻体之间的相似性，更要注意二者之间的差异。战争隐喻是一种典型的结构隐喻，结构隐喻可以构建一套话语体系，从而框定我们思考事物的方式。战争隐喻中往往隐含着一种二元论的逻辑：即疾病（敌人）必须被战胜和消灭。但阿尔茨海默病并没有明确外来病原体的“入侵”，在与阿尔茨海默病的“决战”中也没有恶性繁殖的细胞让人类去消灭，这种情况下，携带阿尔茨海默病高度相关的 ApoE4 等危险基因的人就很可能被当作敌人，而受到歧视和敌对。正如苏珊·桑塔格在《作为疾病的隐喻》中观察到的，“有一些说法，如与癌症抗争或征服癌症……表面看来，癌症似乎成了罪犯，但癌症患者也被弄得像是犯了罪似的”^④。在《终结阿尔茨海默病》一书中，戴尔·E·布来得森教授认为，阿尔茨海默病实际上是机体对炎症、支持大脑的重要营养因子缺失、胰岛素抵抗、毒素（如汞、霉菌）入侵等所导致的损伤性机制的自我保护性反应。^⑤因此通过战争隐喻去理解阿尔茨海默病，实则不利于对疾病致病机制的理解，对于这样一种机体的自我保护性反应，阿尔茨海默病本身似乎并不是“敌人”。

^① 严艳,黄桃园.天伦之乐可赶走老年痴呆[N].南方都市报,2009-10-13(A53).

^② 侯睿之.灵北加大对华投资 神经中枢类药物已成跨国巨头研发热点[N].南方都市报,2012-11-22(C09).

^③ 刘臻,梅德明.中西医语言认知差异及其战争隐喻分析[J].外语电化教学,2015(04):63-68.

^④ 苏珊·桑塔格.疾病的隐喻[M].上海译文出版社,2014:67.

^⑤ 戴尔·E·布来得森.终结阿尔茨海默病[M].何琼尔译.长沙:湖南科学技术出版社,2018:23.

(三)其他隐喻

《南方都市报》在报道阿尔茨海默病时所使用的其他隐喻如下：

表 3-8 其他隐喻

始源域	目标域
漫长告别	患病过程
生锈	
陷阱	阿尔茨海默病
植物	
自然灾害	

下面按照上表顺序列出了这些隐喻的例子：

（1）人们称阿尔茨海默病是一场“漫长的告别”。^①（2）那么，在我们尚待年轻的时候将如何控制多环节 AD 的危险因素，积极预防大脑不要过早“生锈”？^②（3）没有人希望自己会陷入记忆流失的陷阱，这陷阱吞噬的不是人的躯体，而是人的精神。^③（4）这些种种不良的生活方式可能会引起炎症、神经营养因子缺乏和对有毒化合物的易感性，加速认知衰退。经过长期的积累，我们其实像农民一样，已经为老年痴呆（阿尔茨海默症，简称 AD）耕耘好了适合生长的土壤，这时候再放肆地来点烟酒，或许这个漫长的过程会加快。^④（5）许多农村家庭面临更加复杂的窘境，他们该如何抵御这种“遗忘病”的缓慢侵蚀？^⑤

在第一个例子中，患阿尔茨海默病被染上了悲情的色彩，患阿尔茨海默病是一场“漫长的告别”，告别这个结构隐喻中包含离别的双方和离开的动作。而当我们通过“漫长的告别”去理解阿尔茨海默病时，往往会把患者的患病过程理解为一种慢

^① 吴斌.消逝的老伴[N].南方都市报,2020-09-30(GA12).
^② 曾文琼.如何防范大脑“生锈”? [N].南方都市报, 2019-05-27(AA04).
^③ Alice Park.对抗老年痴呆症[N].南方都市报, 2011-06-05(B03).
^④ 曾文琼.如何防范大脑“生锈”? [N].南方都市报, 2019-05-27(AA04).
^⑤ 胡明山.阿尔茨海默病悄然侵蚀：那些农村走失的老人与困守的子女[N].南方都市报, 2020-09-22(GA15).

性死亡。而“生锈”“陷阱”“侵蚀”“植物”等隐喻则重点突出了阿尔茨海默病的隐秘性。

综上所述，不论是拟人隐喻、战争隐喻还是将阿尔茨海默病比作“漫长的告别”或“吞噬记忆的陷阱”，阿尔茨海默病的隐喻都围绕在两个层面上运行。第一它被概括为一种强大的、冷酷的、富有侵略性的、隐秘的、邪恶力量，第二它被描述为有目的地夺取人精神和生命的。在这两种情况下，使用隐喻往往会使我们对阿尔茨海默病感到恐惧和无力，而在“恐惧——怪罪”的框架下，对疾病的恐惧可能会引起对患者的责怪，进而加重阿尔海默病的污名。^①正如著名幻想小说家特里·普拉切特所说“人们似乎认为阿尔茨海默氏症是一种相当可怕的、令人恐惧的东西，几乎就像涉及巫蛊一样。”^②

小结

本章首先对患者形象、患者年龄、患者身份、治疗情况等变量进行了统计描述，初步概括了《南方都市报》中阿尔茨海默病的患者形象。之后使用文本分析的方法，通过高频词和共现语义网络总结了《南方都市报》中所描绘的阿尔茨海默病患者的典型媒介形象。最后在第二部分研究发现的基础上通过质化的方法，对阿尔茨海默病报道中的污名化现象及其隐喻使用进行了研究。

研究发现《南方都市报》在报道阿尔茨海默病议题时所构建的疾病与患者形象与科学认知存在一定的偏差：第一，在疾病的塑造上，通过隐喻的使用，《南方都市报》将阿尔茨海默病塑造成了一种强大的、冷酷的、富有侵略性的、隐秘的、邪恶力量；并把该病描写为有目的的夺取人的精神和生命。第二，在患者形象的塑造上，《南方都市报》将阿尔茨海默病患者构建为一种痴傻、无正常行为能力的社会负担。

^① Peel, E. "The living death of Alzheimer's" versus "Take a walk to keep dementia at bay": representations of dementia in print media and carer discourse[J]. *Sociology of Health & Illness*, 2014: 36(6), 885-901.

^② Borland, S. 'We are made to feel like malingerers': Terry Pratchett accuses Government of not caring about Alzheimer patients[EB/OL]. Retrieved from <http://www.dailymail.co.uk/news/article-2112389/Pratchett-accuses-Government-caring-makingAlzheimer-patients-feel-like-malingerers.html>, 2012-05-08.

第四章 对阿尔茨海默病议题报道的思考

本章将对《南方都市报》在报道阿尔茨海默病议题时存在的问题进行反思，进而提出优化报道的相关建议。

第一节 对于阿尔茨海默病报道的反思

本节从内容和形式的角度入手，反思《南方都市报》在报道阿尔茨海默病议题中存在的问题。

一、内容：专业内容的缺乏与报道的污名化

伴随着我国老龄化逐渐严重的态势，阿尔茨海默病的患者人数也在不断增加。目前我国阿尔茨海默病患者人数为 1000 万人，预计到 2050 年这一数目将达到 4000 万人。^①此外，我国民众对阿尔茨海默病的认知水平并不高，多数患者在确诊时已是中重度患者。对于阿尔茨海默病的无知，往往会使人们将负面感受加诸于受疾病影响的人，从而造成对患者的歧视、权力剥夺。在健康传播中，“媒体频繁地充当着医学专业信息的公共语言解读者的”^②，媒体的报道对公众认识健康议题具有重要作用。

在报道内容上，如下表所示，阿尔茨海默病的预防治疗和社会支持议题与阿尔茨海默病知识普及这两个议题中超过一半的文章字数低于 1000 字，其中 500 字以下的文章均超过 1/3，文章篇幅在一定程度上能说明报道深度，较多的短篇报道这在一定程度上暴露了专业性文章在深度上的欠缺。例如下面的短篇报道中存在明显的专业性问题，文章标题为降压药可预防老年痴呆，而文章所引用的实验并不能证明标题的结论。文章的正文部分未说明是降压药本身可以预防老年痴呆，还是维持血压正常可

^① 《多数患者确诊已是中重度 阿尔茨海默病“早诊早智”刻不容缓》[EB/OL].新华社.

http://www.xinhuanet.com/video/2021-09/22/c_1211378636.htm

^② Geist-Martin P, Sharf B F, Ray E B. Communicating health: Personal, cultural, and political complexities[M]. Wadsworth/Thomson Learning, 2003.

以预防老年痴呆。而在高血压的患者群体中,通过积极控制血压,阿尔茨海默病的发病率可以降低一半。^①

《降压药预防老年痴呆》报道文段:

据新华社电通常情况下,高血压患者需要长期服用降压药以维持正常血压。尽管长期服药会给患者带来一定不便,但比利时科学家最近通过统计对照发现,长期服用降压药者患老年痴呆症等的比例明显较低。据德国《科学画报》杂志报道,来自比利时勒芬大学的科学家詹·斯蒂森率领的研究小组参与了一项欧洲范围内高血压病的相关研究,对约3000名高血压病人进行了多年的对照调查。在调查中,两组患者分别先服用降压药和安慰剂,而后再共同接受相关的降压药治疗。结果发现,那些一直服用降压药的患者罹患老年痴呆症等的比例,要比先服用安慰剂而后再接受降压药治疗的对照组患者少一半以上。^②

此外《南方都市报》在报道阿尔茨海默病的预防方法的报道中还出现误导性信息,《烟草是种药剂》这篇报道中提到了吸烟可以预防阿尔茨海默病,而最新的研究表明吸烟对阿尔茨海默病并没有预防作用,相反吸烟会增加阿尔茨海默病的患病概率,^{③④}但之后《南方都市报》并没有对这篇报道进行更正。

表 4-1 报道篇幅与报道主题的交叉分析

	个人案例	阿尔茨海默病预防治疗和社会支持	最新研究	阿尔茨海默病知识普及	走失老人	政府行动	总计
0-500 字	13 (25.0%)	13 (25.0%)	11 (21.2%)	7 (13.5%)	7 (13.5%)	1 (1.9%)	52 (100%)
501-1000 字	10 (23.8%)	8 (19.0%)	6 (14.3%)	6 (14.3%)	6 (14.3%)	6 (14.3%)	42 (100%)

^① 李广智.阿尔茨海默病[M].北京:中国医药科技出版社,2021:154.

^② 徐书雯. 降压药预防老年痴呆[N].南方都市报, 2002-10-16(B31).

^③ 李广智.阿尔茨海默病[M].北京:中国医药科技出版社,2021:46.

^④ 戴尔·E·布来得森.终结阿尔茨海默病[M].何琼尔译.长沙:湖南科学技术出版社,2018:257.

1001-1500 字	11 (44.0%)	9 (36.0%)	0 (0%)	2 (8%)	3 (12.0%)	0 (0%)	25 (100%)
1501-2000 字	4 (44.4%)	1 (11.1%)	1 (11.1%)	2 (22.2%)	1 (11.1%)	0 (0%)	9 (100%)
2001-2500 字	0 (0%)	1 (100%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (100%)
2501-3000 字	2 (66.7%)	0 (0%)	1 (33.3%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	3 (100%)
3000 字以 上	11 (61.1%)	3 (16.7%)	2 (11.1%)	1 (5.6%)	1 (5.6%)	0 (0%)	18 (100%)
总计	51 (34.0%)	35 (23.3%)	21 (14.0%)	18 (12.0%)	18 (12.0%)	7 (12.0%)	150 (100%)

最后在内容的选择方面,《南方都市报》倾向于选择阿尔茨海默病晚期患者进行详细报道,可能出于吸引读者眼球和满足读者猎奇心理的目的,阿尔茨海默病患者晚期的怪异行为往往被过度强调。在对病患的报道过程中,患者的主体性被剥夺,患者被排除在“我们”之外,被当作一种怪异的存在。来自病患家属与医护的“二手转述”信息,对于病患痴傻行为(神志不清,发疯,谩骂,大小便无法控制)的细节刻画,隐喻对于疾病恐惧的放大,以及对患者主体感受的忽视无不在加剧患者与“我们”之间的距离感。这些带有选择倾向的内容建构了阿尔茨海默病“家庭和社会负担”的刻板印象,而刻板印象则会造成人们对于阿尔茨海默病患者的矛盾态度:一方面表示能够理解也愿意对阿尔茨海默病患者伸出援手,一方面却又表现出焦虑与回避^①。

二、形式：议题关注的周期性与不规范的语言使用

报纸对于某项议题的报道数量在一定程度上可以反映对于该议题的关注度,通

^① von dem Knesebeck O, Angermeyer MC, Ludecke D et al. Emotional reactions toward people with dementia: Results of a population survey from Germany[J]. Psychogeriatr, 2014;26(3):435-441.

过分析 2001 年至 2021 年来《南方都市报》阿尔茨海默病议题新闻的报道数量变化，可以发现近年来《南方都市报》对于阿尔茨海默病这一高发的健康议题未能充分发挥其环境监控功能。与阿尔茨海默病所造成的日益严峻的健康问题不符的是，《南方都市报》在 2012 年后对阿尔茨海默病的报道数量逐渐下降。同时，如表 2-2 所示，一年中不同月份报道数量的明显差异也表明《南方都市报》对阿尔茨海默病议题的关注程度并不稳定。

通过对 21 年间的报道量进行系统分析，可以发现《南方都市报》对于阿尔茨海默病的报道呈现出明显的周期性特征。“议题关注周期”（issue—attention cycle）由美国经济学家安东尼·唐斯（Anthony Downs）提出。^①他认为公众对某类社会议题的关注存在周期性，而这种周期性的关注行为会造成商业媒体对相关议题也存在相应的“议题关注周期”。“议题关注周期”由五个阶段构成：“前问题阶段”、“问题惊现与欣快的热情”、“认识到重大进展的代价”、“公众兴趣的逐步消退”、“后问题阶段”。

②

如表 4-2 所示，《南方都市报》对 2001-2021 年间的阿尔茨海默病议题报道呈现了完整的议题关注周期。2001 年-2004 年为该议题的“前问题阶段”，在该阶段，安东尼·唐斯认为议题仅被少数的专家或利益团体关注到。^③2005-2011 间的阿尔茨海默病报道快速上升，处于唐斯议题关注周期的第二、三阶段。从表 2-10 可以观察到，这两个阶段中，20 篇为个人案例报道，18 篇为阿尔茨海默病的治疗和社会支持类报道，11 篇为阿尔茨海默病的科普报道，10 篇阿尔茨海默病最新研究报道，9 篇报道了走失老人，5 篇报道了政府采取的相关行动。其中 2005 年-2008 年可以被划归为唐斯议题周期中的“问题惊现与欣快的热情”阶段，在该阶段的主要特征为相关议题开

^① Anthony Downs. Up and down with ecology: The“issue—attention cycle” [J] The Public Interest, 1972 (28) : 38—50.

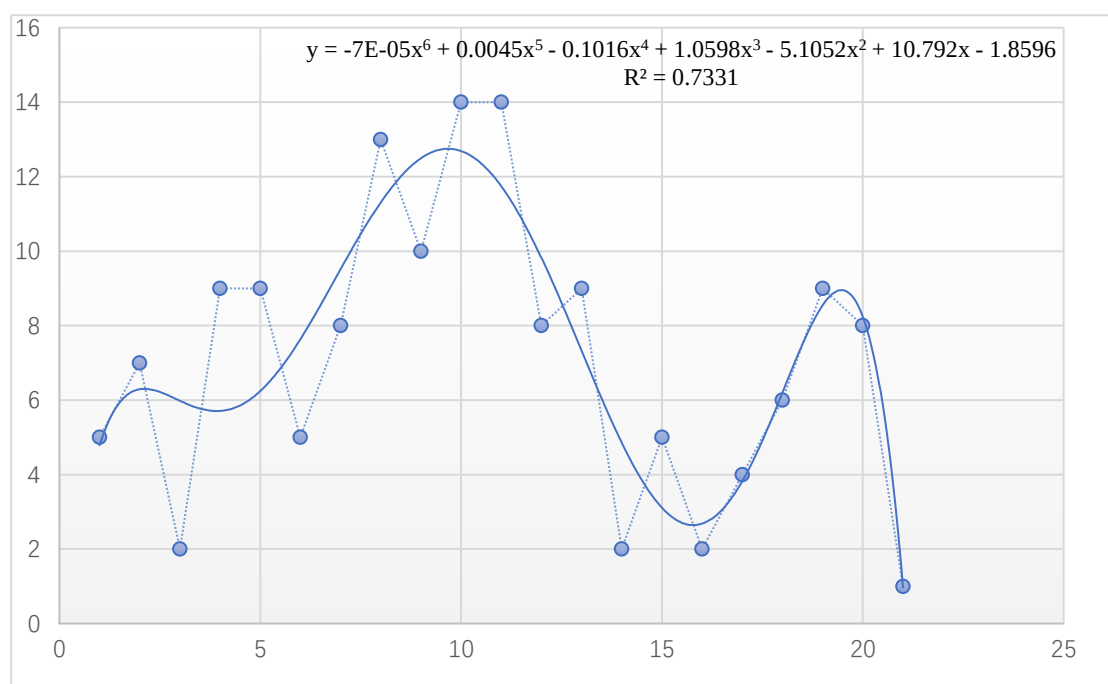
^② 邱鸿峰.美国主流报纸的中国环境形象建构:“议题关注周期”视角[J].新闻界,2015(09):18-25.

^③ 翁苏伟,邱鸿峰.中国主流媒体转基因议题关注周期与报道框架[J].浙江传媒学院学报,2016,23(04):98-104+153-154.

始被密切关注，公众开始积极地寻求解决问题的办法。这一阶段性特点很好的反映在了《南方都市报》的议题分布上，可以发现这一时期的报道主要以知识普及、最新研究以及相关治疗方法的科普为主，整体的报道倾向偏向积极。而 2009-2011 年为第三阶段“认识到重大进展的代价”，个人案例的报道数量激增，这些个人案例报道了阿尔茨海默病晚期患者的生存状况，同时“杀手”这个词在该阶段开始被频繁用来形容阿尔茨海默病。唐斯认为该阶段公众逐渐意识到解决问题需要付出高昂的代价后对该议题的兴趣逐渐下降，进而过渡到第四与第五阶段“公众兴趣的逐步消退阶段”与“后问题阶段”。

《南方都市报》2021-2014 年间的阿尔茨海默病报道处于唐斯的议题关注周期的四、五阶段，相关报道自 2012 年开始锐减到 2016 年开始触底反弹。2017-2021 可以归为阿尔茨海默病议题的“后问题阶段”，唐斯认为这一阶段公众的注意力已经转移，但淡出公众视野的议题很可能再次引起公众兴趣，进入公众视野。《南方都市报》阿尔茨海默议题的“后问题阶段”的激发事件为电视剧《都挺好》的热播，剧中主角“苏大强”患上阿尔茨海默病，引发了该议题重新进入公众视野。

图 4-1 阿尔茨海默议题与回归曲线拟合



在语言的使用方面,《南方都市报》在报道阿尔茨海默病人时使用贬损性语言的比例过高(69.3%, n=104)。在我国的语境下,老年痴呆一词本身有贬损含义。“癡”为“痴”的繁体字,在《古代汉语词典》中“癡”的意思为呆傻,无知。“𡇗”为“呆”的繁体字,《集韵·哈韻》曰:“𡇗,癡也”。痴呆在汉语里有愚笨,傻的意思。在日常的使用中,“老年痴呆”往往具有年龄增大而变得呆傻无用的含义。使用“老年痴呆”一词也会加重“阿尔茨海默病”的刻板印象,轻度的阿尔茨海默病患者往往只会出现记忆障碍,忘记最近发生的事情,^①他们并没有出现“痴呆”的特征,患者仍然能够做出调整去弥补脑损伤带来的问题^②。但“老年痴呆”一词却给患者烙印上一种贬义的标记和辨识,这种标记不仅会加重患者的耻辱感,也会波及照料者,加重护理负担的同时也给照料者增加了潜在心理压力。^③在台湾,常用“失智症”一词替代“老年痴呆”,2012年卫生部表示“老年痴呆”一词带有歧视性色彩,需要为老年痴呆更名^④,目前在《精神疾病分类与诊断标准第5版(DSM-5)》以“神经认知障碍”来代替“老年痴呆”。^⑤因此在报道阿尔茨海默病患者时,应该尽量规避使用“老年痴呆”一词,在报道阿尔茨海默病时,除通俗病名外,应加法定病名^⑥。

第二节 对于改进阿尔茨海默病报道的建议

本节主要从信源、报道用语、报道策略三方面提出了改进阿尔茨海默病报道的建议。

^① 李广智.阿尔茨海默病[M].北京:中国医药科技出版社,2021:60.

^② 史蒂文·R.萨瓦特.阿尔茨海默病[M].武汉:华中科技大学出版社,2021:278.

^③ 贾建平.建议将“痴呆”更名[J].中华神经科杂志,2016,49(11):825-826.

^④ 蒋彦鑫,邓琦.消除社会歧视 为“老年痴呆”正名[N].新京报,2012-09-22(A31).

^⑤ 李广智.阿尔茨海默病[M].北京:中国医药科技出版社,2021:2.

^⑥ 王洪钧.新闻采访学[M].台湾:正中书局 1997:165.

一、挖掘康复医师信源，普及早期干预知识

健康报道的采访和写作相较其他新闻困难度更高，它不仅需要采写记者有新闻方面的专业知识和技能，还要具备一定的健康素养。健康新闻的报道需要记者有更大的耐心和执著，对同一个问题不断地深入和探索。

在消息来源方面，公共健康报道的消息来源十分广泛，包括：医院、药店、实验室、科研机构、政府机关、卫生主管部门，统计公报、个人病历、医生、护士、患者本人、家属等。采用不同的信源往往会对报道的内容和情感倾向产生较大影响。

《南方都市报》在报道阿尔茨海默病时使用的主要信源为媒体和患者亲属，二者之和占总体信源使用比例的 60.7%。专业信源例如专家学者和医护人员使用比例较少。以患者亲属为主的信源决定了报道中多是描述患者的照护压力，这种信源结构自然会导致报道中的患者以中晚期为主，因此患者的“无能”和对家庭的负担自然会被着重刻画。值得注意的是虽然报道中有一定的专业信源但缺乏对于康复医师的采访，报道中的专家和医生往往集中于精神科，其对于阿尔茨海默病的治疗视角更倾向于精神疾病的治疗，而疾病的早期干预和认知功能康复的内容极少。

对于不持续的议题关注以及内容专业性的缺乏等问题，盲目要求媒体形成对阿尔茨海默病议题的常态化报道并不可取。都市报本身的强市场属性是其未持续关注该议题的主要原因，因此折衷的解决办法则是提高内容的可读性和专业性。

“知信行”模式（Knowledge, Attitude and Behavioral Practices, 简称 KABP）是健康传播的经典范式。这一范式认为，人的行为建立在健康知识与信息认知之上，透过对健康信息的接收与了解，人能够产生一种保护健康的信念，而信念的变化，则是行为变化的根本。目前亟需建立对于阿尔茨海默病早期干预的正确认知。阿尔茨海默病的发病主要分为四阶段，其中第三阶段（老人出现奇怪的健忘：忘记刚刚发生的事情却对过去的事情记忆犹新）是较容易发现且进行干预的黄金时期。^①因此媒体在进行报道的过程中，应该增加对于前期干预案例的报道比例，推动阿尔茨海默病早期

^① 高楠.百年孤独的阿尔茨海默症，只有一个黄金治疗时间[EB/OL]. <https://b23.tv/g4XpL6C>

干预和康复知识的普及。

同时在社交媒体时代,优质的内容往往能引发病毒式传播,因此提高内容的专业性和可信性,增加报道的可读性和传播性,在一定程度上弥补关注度不持续的问题,提高公众对于阿尔茨海默病防治知识的知晓率,并最终促进行为的改变。

二、报道规范病名,让沉默者说话

要减弱阿尔茨海默病报道过程中的污名化现象,一是要规范报道用语,在报道阿尔茨海默病时,可以采取法定病名为主,适当标注通俗病名的策略,逐渐减少“老年痴呆”一词的使用比例。二是要在报道中体现对患者的人文关怀。强调苦难,细节刻画患者的缺陷来博取同情并不是人文关怀;人文关怀关注人的情感,让活着的人体会到人类的崇高与尊严,唤醒人类的良知与道德^①。这就要求媒体在报道病患时需要向公众展示真实全面的阿尔茨海默病患者:他们是有感觉、有尊严、渴望被尊重的一群人。但因为患者身份的污名,患者的声音通常无法听到,^②这点在《南方都市报》的报道中也有体现:阿尔茨海默病患者几乎是无声的,他们的世界是被亲属和医生描述的。因此在具体的报道中,媒体可以增加患者的自我表述。阿尔茨海默病患者通过第一人称的方式,公开诉说与疾病共处的人生是消除公共污名极佳的方式。公众接触这些故事,可以了解阿尔茨海默病患者的观点,并检查自身的想法与刻板印象。而对阿尔茨海默病患者而言,诉说自己的故事也是控制的一种形式,“它是一种同情,站在他人的角度去体会和分享,这使患者转入真实的、多元的和体现的(embodiment,又译作具身化)自我状态,而不仅仅是根据身体特征,一种不适症状或者疾病来定义自己”^③。

^① 莫凡.试论灾难报道中的人文关怀[J].新闻界,2006(01):129+128.

^② 盖斯特·马丁等.健康传播:个人、文化与政治的综合视角[M].龚文庠,李利群译.北京:北京大学出版社,2006:42.

^③ 盖斯特·马丁等.健康传播:个人、文化与政治的综合视角[M].龚文庠,李利群译.北京:北京大学出版社,2006:42.

三、诉诸希望与成长：喘息服务与恢复性叙事

新闻既要看到问题与矛盾，也要思考事件的成长、发展。建设性新闻（constructive journalism）起源于西方新闻运动，批判了新闻消极的传统。这一概念是由兼具记者和学者双重身份的海格拉普（Ulrich Haagerup）在 2008 年发表的一篇新闻评论中正式提出的。^①它的核心观念是：媒体与记者应本着立足未来，正视问题，积极诉求，化解问题，行动至上的新闻报道原则，以落实公共责任、寻求公众福祉。^②

通过前文的研究发现，阿尔茨海默病的新闻报道中，隐喻具有强烈的诉诸恐惧倾向，因此强调希望与成长的建设性新闻，对矫正这种新闻倾向具有天然的互补作用。建设性新闻的理念认为新闻既要思考矛盾、灾难与悲剧，也要思考事件的成长、发展、协作与灾后恢复。^③建设性新闻的主要任务不仅仅是“快速地向公众提供信息”来传播新闻，而是要做独立的观察者，用未来视角，提出解决问题的可行方案，以此给新闻增添新维度。^④

老龄化日益严峻的背景下，阿尔茨海默病的低知晓率和低就诊率以及污名化所造成的社会歧视已经成为一个较严重的社会问题。建设性新闻以解决问题为导向，可以为阿尔茨海默病的健康传播提供一种理念和实践上的启示和支持。基于此，本文从健康传播的角度为都市报阿尔茨海默病议题的建设性新闻报道提出以下几点建议：

（一）发现希望——喘息服务

媒体在报道问题的同时，需要尝试提出解决方案。单纯的报道社会问题，会唤起受众糟糕的情绪体验，加剧其焦虑感；但是当人们在新闻中看到社会问题的解决方案

^①史安斌,王沛楠.建设性新闻:历史溯源、理念演进与全球实践[J].新闻记者,2019(09):32-39+82.

^②金苗.建设性新闻:一个“伞式”理论的建设行动、哲学和价值[J].南京社会科学,2019(10):110-119.

^③晏青,凯伦·麦金泰尔.建设性新闻:一种正在崛起的新闻形式——对凯伦·麦金泰尔的学术访谈[J].编辑之友,2017(08):5-8.

^④ Liesbeth Hermans, & Nico Drok. Placing Constructive Journalism in Context[J]. Journalism Practice, 2018:12(6), 679-694.

时, 他们的负面情绪会明显减少。^①在建设性新闻的理念下, 记者不是单纯的社会问题的旁观者, 而要履行公共责任, 参与到问题的解决中。在中国, 照顾老人被看成是一个家庭的责任, 加之我国目前医疗服务条件及保障体系的问题, 家庭成为痴呆老人最重要的照顾支持来源, 家庭照护者扮演着十分重要的角色。^②但伴随第一代独生子女进入婚育年龄, 以四个老人、一对夫妻、一个孩子构成的“421 家庭模式”日渐普遍化,^③“421 家庭模式”带来的是巨大的家庭照护压力, 一些中青年照顾者, 可能会因为照护负担影响工作、生活, 甚至需要辞职。在《南方都市报》的报道中, 也突出了照护的家庭责任和巨大照护压力之间冲突, 但对于解决方案的探讨往往流于表面, 缺乏对于解决方案的深度报道。“喘息服务”是西方国家面对老龄化社会推出的家庭照顾者支持计划。该方案近年来在发达国家被誉为效果最好, 最为实用的居家养老辅助方式, 它既支持义工上门照顾, 也支持社区机构、养老院等为老人提供日间或夜间短期护理。^④目前我国上海一些社区已经开始尝试喘息服务, 并取得了不错的效果。^⑤《南方都市报》可以对该议题进行深度报道, 探讨失智老人的社会解决方案。

(二) 强调成长——恢复性叙事策略

媒体在进行阿尔茨海默患者的报道时可以尝试探索恢复性叙事 (Restorative Narrative) 策略。“恢复性叙事”是一种“捕捉人们努力恢复或重建生活事实的新闻形式, 与传统新闻相比, 它强调力量性、可能性、愈合及成长”。^⑥恢复性叙事并不忽视个体或者社区经历了什么苦难, 但他们探索艰难中的重新开始, 将讲述从“发生了

^①邹明.从暖新闻到善传播——凤凰网的建设性新闻实践[J].新闻与传播研究,2019,26(S1):76-80.

^②王婧,Lily Dongxia Xiao,王瑶,何国平.老年痴呆患者家庭照护者负担及其应对策略[J].中国老年学杂志,2014,34(08):2295-2298.

^③张伟东.“421”家庭结构与独生子女军人的福利保障制度设计问题初探[J].人口与经济,2008(02):71-75.

^④王上,李珊.国外喘息服务的发展及对我国居家养老的启示[J].东北师大学报(哲学社会科学版),2014(06):285-287.

^⑤黄晨熹,汪静,陈瑛.家庭长期照顾者的特征需求与支持政策——以上海市失能失智老人照顾者为例[J].上海城市管理,2016,25(05):70-76.

^⑥ Restorative Narrative. The concept of restorative narrative[OB/EL].<https://ivoh.org/what-we-do/restorative-narrative/>, retrieved by 2020-01-01.

什么”转向“潜在可能性”。^①在国内的新闻实践中，凤凰新媒体总编邹明认为恢复性叙事的目的是通过同理心的报道唤醒读者的积极情绪，让读者更接近故事，并产生正向行动。^②具体到阿尔茨海默病议题的报道，媒体可以对患者融入社会的努力进行深入报道。比如《新京报》的《“忘不了餐厅”长期营业，公益不止口号》一文对《忘不了餐厅》节目邀请患阿尔茨海默病的老人到餐厅做服务员一事进行了报道，但美中不足的是该报道缺乏对患病老人的深度访谈。节目结束后，“忘不了餐厅”宣布，将长期向公众开放营业，为认知障碍症老人提供就业机会。^③媒体可以对餐厅中患有阿尔茨海默病的老人进行深度访谈，挖掘患者对疾病的看法和患者对重新融入社会所做的努力，相比于着重报道阿尔茨海默病患者的怪异行为突出其认知衰退的缺点，这类报道不仅具有建设性价值，还可以改善公众对于阿尔茨海默病老人的刻板印象。

^① 杨建宇.修复性叙事:创伤讲述新模式——美国希望镜像的主张与探索[J].编辑之友,2019(05):108-112.

^② 邹明.从暖新闻到善传播——凤凰网的建设性新闻实践[J].新闻与传播研究,2019,26(S1):76-80.

^③ 牛梦笛,游戏.综艺节目呼唤有内涵的好内容[N].光明日报,2020-08-25(009).

结语

第一节 研究结论

作为一种神经系统退行性疾病，阿尔茨海默病已经成为目前各国普遍面临的公共卫生问题，在《2019 年全球阿尔茨海默病报告：对痴呆的态度》中，几乎所有的参与调查者都担心自己有一天也会患阿尔茨海默病。^①由于阿尔茨海默病的主要发病人群是 65 岁以上的老年人，伴随我国不断加剧的人口老龄化趋势，阿尔茨海默病是我国人口老龄化过程中需要面对的重要课题。

一、研究发现

本研究首先采用了内容分析法对《南方都市报》的阿尔茨海默病议题进行了初步的分析，研究发现《南方都市报》对于阿尔茨海默病的报道数量波动较大，受节日影响大；主要信源为媒体和家属，医生和专家等权威信源缺乏；报道基调消极为主，个人案例的报道中消极倾向尤为严重；不同主题在框架使用上存在明显差异，其中个人案例和走失老人的主题中以片段式框架为主，政府行动和最新研究以主题式框架为主；报道病患的过程中缺乏对阿尔茨海默病预防和诊断等知识的科普。

在定量研究的基础上，通过文本分析归纳了《南方都市报》所塑造的阿尔茨海默病的患者形象并对报道中出现的污名化和隐喻做了进一步分析。研究发现报道中存在着刻板印象，患者被认为是社会和家庭的负担；患者缺乏自我表述，他们是被医生和亲属描述的；所报道的患者绝大多数位于疾病末期，患者的缺陷和反常行为被着重刻画；在隐喻的使用方面，阿尔茨海默病的隐喻都围绕在两个层面上运行：第一它被概括为一种强大的、冷酷的、富有侵略性的、隐秘的、邪恶力量，第二它被描述为有目的地夺取人精神和生命的。

^① World Alzheimer Report 2019 Attitudes to dementia[R]. Alzheimer's Diseases International.2019:133

二、讨论

第一，都市报的市场化属性决定了其对疾病议题关注的波动性。商业化报纸在盈利的驱动下，追寻热点是其生存本能，这也导致了当出现相关节日活动时，对疾病类议题的集中报道。

从内容的选择倾向来看，为了吸引受众的吸引力，商业化报纸更加“喜欢”故事“亲近”反常。^①而从内容的写作成本来看，科学性和通俗性兼备的医疗类报道需要极为专业的医学知识储备。相关医学知识的积累以及专家渠道的开拓和维护对记者来说需要花费大量的时间和精力。在缺乏相应激励机制以及经济效益优先的背景下，决定了记者在报道疾病时，以个人案例类报道为主而缺乏专业类报道；同时为了吸引眼球，倾向于选择存在反常行为的晚期患者，并对其反常行为进行细致描写。

第二，报道中对患者本人的忽视体现了西方医学的权力知识话语，“医学权威的出现不再局限在知识权威之中，而是成为了一种社会权威”^②。这种权力话语体系强调还原论的思想与对抗疗法，其追求还原结构、还原本质，强调机体分解，形神相离；关注身体中的变异部分，如器官、细胞、病毒等。^③在这种观点的指导下，病人个人的情感、经验、愿望与疾病是不相关的，病人的个性以及病人自身对疾病的认识都被忽视。医学话语对媒体的疾病报道影响广泛，其他研究显示在糖尿病^④以及艾滋病^⑤的报道中，也存在对患者个人的忽视。

第三，阿尔茨海默病的隐喻折射出“对抗疗法”的医学框架。与“自然疗法”强调“自我修复”不同，^⑥在“对抗疗法”的框架下，疾病就是敌人，必须予以祛

^① 牛卫红.对当前我国医疗报道的反思[J].当代传播,2014(04):96-98.

^② Michel Foucault, The Crisis of Medicine or the Crisis of Antimedicine? Translated by Edgar C. Knowlton, Jr, William J. King and Clare O'Farrell[J]. Foucault Studies, 2004: 13.

^③ 王伟,严火其.中西医结合要素的哲学解读[J].科学技术与辩证法,2005(05):21-24+77.

^④ 赵冰清.网络媒体糖尿病议题建构研究(2008-2017)[D].重庆大学,2019.

^⑤ 彭兰.《广州日报》艾滋病报道研究[D].暨南大学,2011.

^⑥ 刘伟,梁秋语,宋欣阳.自然疗法的历史与发展现状[J].中华中医药杂志,2020,35(08):4094-4097.

除,^①因此当一种疾病无法被治愈——处于“敌强我弱”的状态时,恐惧便产生了。这种内在的恐惧催生了阿尔茨海默病的隐喻,解释了为何对于阿尔茨海默病的隐喻都围绕在冷酷、邪恶夺取人生命等邪恶层面运行。

第二节 创新与不足

在研究方法上,传统内容分析法对资料的统计分析往往停留在文本的显性内容层面,为了对文本资料的隐性内容进行挖掘,本研究采用了量化与质化结合的路径。同时本研究通过参考国外阿尔茨海默病相关研究,并结合《南方都市报》中阿尔茨海默病议题的报道特点,在类目建构上进行了有针对性的创新。

由于受主客观因素的影响,本研究也存在一定的局限性和不足:首先,本研究仅选取了《南都都市报》一家报纸进行分析,不能完全反映都市报整体对阿尔茨海默病议题的报道情况;其次当下公众对健康知识的感知主要来自于网络,网络媒体与传统媒体在健康传播方面的关系未进行考虑。希望后续的研究中可以扩大样本范围,扩展研究角度,比如从人际传播、组织传播等视角进行深入的研究和探讨。

^① 费菲.樊代明:医学的反向研究是突破性发现的前奏[J].中国医药科学,2019,9(20):3-6.

参考文献

一、专著

- [1] 李广智. 阿尔茨海默病[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2021.
- [2] 肖伟. 新闻框架论: 传播主体的架构与被架构[M]. 北京: 北京人民出版社, 2015.
- [3] 臧国仁. 新闻媒体与消息来源: 媒介框架与真实建构之论述[M]. 台北: 三民书局, 1999.
- [4] 杨保军. 新闻本体论[M]. 北京: 中国人民大学出版社, 2008.
- [5] 李普曼. 阎克文, 江红译, 公共舆论[M]. 上海: 上海人民出版社, 2002.
- [6] 周翔. 传播学内容分析研究与应用[M]. 重庆: 重庆大学出版社, 2014.
- [7] 戴尔·E. 布来得森, 何琼尔译. 终结阿尔茨海默病[M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 2018.
- [8] 欧文·戈夫曼著, 宋立宏译. 污名: 受损身份管理札记[M]. 上海: 商务印书馆, 2009.
- [9] 史蒂文·R. 萨瓦特著, 雷红星译. 阿尔茨海默病[M]. 武汉: 华中科技大学出版社, 2021.
- [10] 亚里士多德, 陈忠梅译. 诗学[M]. 北京: 商务印书馆, 1996.
- [11] 束定芳. 隐喻学研究[M]. 上海: 上海外国语出版社, 2000.
- [12] 章炳麟. 诂书[M]. 北京: 华夏出版社, 2002.
- [13] 苏珊·桑塔格. 疾病的隐喻[M]. 上海: 译文出版社, 2014.
- [14] 张自力. 健康传播学: 身与心的交融[M]. 北京: 北京大学出版社, 2009.
- [15] 王洪钧. 新闻采访学[M]. 台湾: 正中书局, 1997.
- [16] 盖斯特·马丁等著, 文彦, 李利群译. 健康传播: 个人、文化与政治的综合视角[M]. 北京: 北京大学出版社, 2006.

二、期刊

- [1] 刘晓伟, 赵幸福, 程灶火. 阿尔茨海默病概念变迁、患病率及诊疗进展[J/OL]. 中国

- 临床心理学杂志,2021.
- [2] 张自力.论健康传播兼及对中国健康传播的展望[J].新闻大学,2001.
- [3] 涂光晋,张媛媛.中国健康传播运动实践研究[J].国际新闻界,2012.
- [4] 刘瑛.美国之健康传播研究[J].华中科技大学学报社会科学版,2011.
- [5] 张自力.“健康的传播学”与“健康中的传播学”——试论健康传播学研究的两大分支领域[J].现代传播,2003.
- [6] 王迪.健康传播研究回顾与前瞻[J].国外社会科学,2006.
- [7] 韩纲.传播学者的缺席:中国大陆健康传播研究十二年——一种历史视角[J].新闻与传播研究,2004.
- [8] 燕晓英.萌芽中亟待关注的研究领域——我国健康传播的现状分析和前瞻[J].新闻记者,2003.
- [9] 徐开彬,万萍.凸显与遮蔽:国内主流报纸新闻评论中医患矛盾的隐喻分析[J].国际新闻界,2018.
- [10] 孙少晶,陈怡蓓.学科轨迹和议题谱系:中国健康传播研究三十年[J].新闻大学,2018.
- [11] 喻国明,路建楠.中国健康传播的研究现状、问题及走向[J].当代传播,2011.
- [12] 廖俊清,黄崇亚,杨晓强.20年以来我国大陆健康传播的文献计量学研究[J].现代预防医学,2012.
- [13] 金恒江,聂静虹,张国良.新闻传播学领域的健康传播研究:谁做什么?引用谁和被谁引用?——以九本新闻传播类期刊收录的论文为例(2000~2016)[J].西南民族大学学报(人文社科版),2017.
- [14] 徐美苓.健康传播研究与教育在台湾——“传播”主体性的反思[J].西南民族大学学报(人文社科版),2007.
- [15] 张敏,段卫东.转译与突围:中国健康传播的现状与问题研究[J].新闻传播,2019.
- [16] 秦美婷,苏千田.两岸健康传播研究之比较与分析[J].现代传播(中国传媒大学学报),2014.
- [17] 李峥.老年痴呆相关概念辨析[J].中华护理杂志,2011.
- [18] 庄永志,侯振海.央视“黄手环行动”疾病叙事分析[J].电视研究,2018.
- [19] 美婷,赵一入,汤其强.应用格林模式对马鞍山市居民阿尔茨海默病相关行为的研

- 究[J].中华疾病控制杂志,2019.
- [20]孙彩芹.框架理论发展 35 年文献综述——兼述内地框架理论发展 11 年的问题和
建议[J].国际新闻界,2010.
- [21]杨秀国,刘洪亮.新闻框架视域下主流媒体对扶贫议题的建构与呈现——以人民日
报（2012-2020）扶贫报道为例[J].新闻与写作,2021.
- [22]裴晓军.战争隐喻与新闻传播理念——以都市报为例[J].新闻与传播研究,2005.
- [23]郭镇之.关于大众传播的议程设置功能[J].国际新闻界,1997.
- [24]曾庆香,黄春平,肖赞军.谁在新闻中说话——论新闻的话语主体[J].新闻与传播研
究,2005.
- [25]任汝静,殷鹏,王志会等.中国阿尔茨海默病报告 2021[J].诊断学理论与实践,2021.
- [26]谷羽.语义网络分析方法在传播学中的应用及批判[J].现代传播(中国传媒大学学
报),2019.
- [27]江根源,季靖.地区媒介形象:传统、权威与刻板印象[J].新闻与传播研究,2006.
- [28]管健.身份污名的建构与社会表征——以天津 N 辖域的农民工为例[J].青年研
究,2006.
- [29]武建国,龚纯,宋玥.政治话语的批评隐喻分析——以特朗普演讲为例[J].外国语(上
海外国语大学学报),2020.
- [30]刘臻,梅德明.中西医语言认知差异及其战争隐喻分析[J].外语电化教学,2015.
- [31]贾建平.建议将"痴呆"更名[J].中华神经科杂志,2016.
- [32]史安斌,王沛楠.建设性新闻:历史溯源、理念演进与全球实践[J].新闻记者,2019.
- [33]金苗.建设性新闻:一个“伞式”理论的建设行动、哲学和价值[J].南京社会科
学,2019.
- [34]晏青,凯伦·麦金泰尔.建设性新闻:一种正在崛起的新闻形式——对凯伦·麦金泰尔
的学术访谈[J].编辑之友,2017.
- [35]邹明.从暖新闻到善传播——凤凰网的建设性新闻实践[J].新闻与传播研究,2019.
- [36]王婧,Lily Dongxia Xiao,王瑶,何国平.老年痴呆患者家庭照护者负担及其应对策略
[J].中国老年学杂志,2014.
- [37]张伟东.“421”家庭结构与独生子女军人的福利保障制度设计问题初探[J].人口与

经济,2008.

[38]王上,李珊.国外喘息服务的发展及对我国居家养老的启示[J].东北师大学报(哲学社会科学版),2014.

[39]黄晨熹,汪静,陈瑛.家庭长期照顾者的特征需求与支持政策——以上海市失能失智老人照顾者为例[J].上海城市管理,2016.

[40]杨建宇.修复性叙事:创伤讲述新模式——美国希望镜像的主张与探索[J].编辑之友,2019.

三、报纸

[1] 唐闻佳.近半阿尔茨海默病病例被误认为“自然衰老”[N].文汇报,2021.

[2] 刘苗.痕迹鉴定“国宝级”专家 85岁坚守刑侦一线[N].南方都市报,2019.

[3] Michael Wolff.慈悲的终点[N].南方都市报,2012.

[4] 蒋彦鑫,邓琦.消除社会起视 为“老年痴呆”正名[N].新京报,2012.

[5] 顾慧敏.广西妹子接老年痴呆症父母来穗过年,一起生活[N].南方都市报,2018.

[6] 李昶伟.我们会老去,但如何不失尊严地老去?顶尖阿尔茨海默病专家著作出版[N].南方都市报,2014.

[7] 王道斌.老年痴呆症患者滞留医院12年[N].南方都市报,2015.

[8] 陈荣梅.深圳帮寻人:七旬老人带孙子走失近十天[N].南方都市报,2016.

[9] 刘颖.链锁老太 鸡鸭为伍[N].南方都市报,2010.

[10]胡明山.阿尔茨海默病悄然侵蚀:那些农村走丢的老人与困守的子女[N].南方都市报,2020.

[11]池锦黎.找份时间灵活 能顾家的工作[N].南方都市报,2010.

[12]吴斌.消逝的老伴儿[N].南方都市报,2020.

[13]Alice Park.对抗老年痴呆症[N].南方都市报,2011.

[14]Fred Barbash, Anthony Faiola.多面撒切尔-颠覆性的首相[N].南方都市报,2013.

[15]曾文琼.如何防范大脑“生锈”? [N].南方都市报,2019.

[16]蒋彦鑫,邓琦.消除社会起视 为“老年痴呆”正名[N].新京报,2012.

[17]马建忠.白云山和黄中药总经理徐科一:互联网+慢病管理需全产业链参与[N].南

方都市报,2016.

[18]陈以怀,杨涛.陪你到日落[N].南方都市报,2009.

[19]质数.平时“右”一点,老了不痴呆[N].南方都市报,2009.

[20]侯睿之.灵北加大对华投资 神经中枢类药物已成跨国巨头研发热点[N].南方都市报,2012.

[21]吴斌.消逝的老伴[N].南方都市报,2020.

[22]徐书雯. 降压药预防老年痴呆[N].南方都市报,2002.

[23]牛梦笛,游欢. 综艺节目呼唤有内涵的好内容[N]. 光明日报,2020.

四、报告

[1] 中国阿尔茨海默病患者诊疗现状调研报告[R]. 第十三届健康中国论坛, 2021.

五、电子文献

[1] 国家统计局.第七次人口普查主要数据[EB/OL]

<http://www.stats.gov.cn/tjsj/pcsj/rkpc/d7c/202111/P020211126523667366751.pdf>

[2] 国际阿尔茨海默病协会.世界阿尔茨海默病月[EB/OL] <https://www.alzint.org/get-involved/world-alzheimers-month/previous-campaigns/previous-campaigns-world-alzheimers-month-2021/>

[3] 国务院. 国家卫生健康委办公厅关于探索开展抑郁症、老年痴呆防治特色服务工作的通知[EB/OL].http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-09/11/content_5542555.htm.

[4] 人民网.《中国老年人走失状况白皮书》呼吁打造全国统一的寻人网络平台[EB/OL]. <http://health.people.com.cn/n1/2016/1012/c14739-28772638.html>

[5] 新华社.《多数患者确诊已是中重度 阿尔茨海默病“早诊早智”刻不容缓》[EB/OL]. http://www.xinhuanet.com/video/2021-09/22/c_1211378636.htm.

英文类

一、专著

[1] Gatz, M., Kasl-Godley, G., & Karel, M. Aging and mental disorders[A]. In J. Birren

- & K. Warner Schaie (Eds.), *Handbook of the psychology of aging*[M]. New York: Academic, 1996.
- [2] Geist-Martin P, Ray E B, Sharf B F. *Communication health: personal, cultural, and political complexities*[M]. Peking University Press, 2004.
- [3] Berelson, B. *Content analysis in communications research*[M]. New York: Hafner, 1952.
- [4] Aquilina, C., & Hughes, J. C. The return of the living dead, agency lost and found? [A]In J. C. Hughes, S. J. Louw, & S. R. Sabat (Eds.), *Dementia: Mind, meaning and person*[M]. Oxford University Press, 2006.
- [5] Gregory Bateson. *Conventions of Communication: Where Validity Depends upon Belief*[A].In Jurgen Ruesch and Gregory Bateson, *Communication: The Social Matrix of Psychiatry*[M]. New York: Norton & Company, 1951.
- [6] Goffman, E. *Frame analysis*[M]. New York: Harper & Row.1974.
- [7] Gitlin T. *The whole world is watching: Mass media in the making & unmaking of the new left*[M]. Univ of California Press, 1980.
- [8] Iyengar S. *Is Anyone Responsible? How Television Frames Political Issues*[M]. Chicago, IL: University of Chicago Press; 1991.
- [9] Goffman E . *Stigma: Notes on the management of spoiled identity*[M]. Penguin Books,1963.
- [10]Gubrium, J. F. (1986). *Oldtimers and Alzheimer's: The descriptive organisation of senility*[M]. Greenwich, Connecticut, and London: JAI Press inc,1986.
- [11]Collins, A. M., & Quillian, M. R. Experiments on semantic memory and language comprehension[A]. In L. W. Gregg, *Cognition in learning and memory*[M]. John Wiley & Sons:1972.
- [12]Janet Miron. *Prisons, Asylums, and the public: Institutional Visiting in the Nineteenth Century*[M].Toronto: University of Toronto Press, 2011.
- [13]Robert Bogdan. *Freak Show: Presenting Human Oddities for Amusement and Profit*[M]. Chicago and London: University of Chicago Press, 1988.
- [14]Richards I A. *The Philosophy of Rhetoric*[M]. London: Oxford University Press,1936.

二、期刊

- [1] Herrup, Karl, The Case for Rejecting the Amyloid Cascade Hypothesis.[J]*Nature*

Neuroscience 2015.

- [2] Cahill, S., Pierce, M., Werner, P., Darley, A., & Bobersky, A. A systematic review of the public's knowledge and understanding of Alzheimer's disease and dementia[J]. Alzheimer Disease & Associated Disorders, 2015.
- [3] Altheide, D. The news media, the problem frame, and the production of fear[J]. The Sociological Quarterly, 1997.
- [4] Kim S H, Scheufele D A , Shanahan J . Think about it This Way: Attribute Agenda-Setting Function of the Press and the public's Evaluation of a Local Issue[J]. Journalism & Mass Communication Quarterly, 2002.
- [5] Clare L. We'll fight it as long as we can: coping with the onset of Alzheimer's disease[J]. Ageing and Mental Health 2002.
- [6] Lebowitz, M S., & Ahn, W. Using personification and agency reorientation to reduce mental health clinicians' stigmatizing attitudes toward patients[J]. Stigma & Health, 2016.
- [7] Everett M. Rogers. The Field of Health Communication Today[J]. American Behavioral Scientist, 1994.
- [8] Dearing J W. SETING THE POLLING AGENDA FOR THE ISSUE OF AIDS[J]. Public Opin Q, 1989.
- [9] McKhann, G., Drachman, D., Folstein, M., Katzman, R., Price, D., & Stadlan, E. M. Clinical diagnosis of Alzheimer's disease: report of the NINCDS-ADRDA Work Group under the auspices of Department of Health and Human Services Task Force on Alzheimer's Disease[J]. Neurology, 1984.
- [10] Sperling, R. A., Rentz, D. M., Johnson, K. A., Karlawish, J., Donohue, M., Salmon, D. P., & Aisen, P. The A4 study: Stopping AD before symptoms begin? [J]. Science Translational Medicine, 2014.
- [11] Jack, C.R. Jr, Bennett, D.A., Blennow, K., Carrillo, M.C., Dunn, B., Haeberlein, S. B., Holtzman, D. M., Jagust, W., Jessen, F., Karlawish, J., Liu, E., Molinuevo, J. L., Montine, T., Phelps, C., Rankin, K. P., Rowe, C. C., Scheltens, P., Siemers, E., Snyder, H. M., ... Sperling, R.; Contributors. NIA-AA Research Framework: Toward a biological definition of Alzheimer's disease[J]. Alzheimer's & Dementia, 2018.
- [12] Panza, F., Lozupone, M., Logroscino, G., & Imbimbo, B. P. A critical appraisal of

- amyloid-beta-targeting therapies for Alzheimer disease[J]. *Nature Reviews Neurology*, 2019.
- [13] de Wilde, A., Ossenkoppele, R., Pelkmans, W., Bouwman, F., Groot, C., van Maurik, I., Zwan, M., Yaqub, M., Barkhof, F., Lammertsma, A. A., Biessels, G. J., Scheltens, P., van Berckel, B. N., & van der Flier, W. M. Assessment of the appropriate use criteria for amyloid PET in an unselected memory clinic cohort: The ABIDE project[J]. *Alzheimer's & Dementia*, 2019.
- [14] Kang, S., Gearhart, S., & Bae, H S. Coverage of Alzheimer's disease from 1984 to 2008 in television news and information talk shows in the United States: An analysis of news framing[J]. *American Journal of Alzheimer's Disease and Other Dementias*, 2010.
- [15] Kessler, E M., & Schwender, C. Giving dementia a face? the portrayal of older people with dementia in German weekly news magazines between the years 2000 and 2009[J]. *The Journals of Gerontology. Series B, Psychological Sciences and Social Sciences*, 2012.
- [16] Mathews, A E., Laditka, S B., Laditka, J N., & Friedman, D B. What are the top-circulating magazines in the United States telling older adults about cognitive health?[J]. *American Journal of Alzheimer's Disease and Other Dementias*, 2009.
- [17] Clarke, J N. The case of the missing person: Alzheimer's disease in mass print magazines 1991–2001[J]. *Health Communication*, 2006.
- [18] Kirkman, A M. Dementia in the news: The media coverage of Alzheimer's disease[J]. *Australasian Journal on Ageing*, 2006.
- [19] Segers, K. Degenerative dementias and their medical care in the movies. [J]*Alzheimer's Disease and Associated Disorders*, 2007.
- [20] Zeilig, H. Dementia as a cultural metaphor[J]. *The Gerontologist*, 2013.
- [21] Anderson, D. Love and hate in dementia: The depressive position in the film *Iris*[J]. *The International Journal of Psychoanalysis*, 2010.
- [22] Swinnen, A. Dementia in documentary film: *Mum* by Adelheid Roosen[J]. *The Gerontologist*, 2012.
- [23] Swinnen, A. "Everyone is Romeo and Juliet!" Staging dementia in *Welka mm to Verona* by Suzanne Osten[J]. *Journal of Aging Studies*, 2012.

- [24]Behuniak, S. M. The living dead? The construction of people with Alzheimer's disease as zombies[J]. Ageing & Society, 2011.
- [25]George, D. R., & Whitehouse, P. J. The war (on terror) on Alzheimer's[J]. Dementia (London), 2014.
- [26]Bateson G.A. theory of play and fantasy[J]. Psychiatric research reports,1955:323
- [27]Tversky A , Kahneman D. Prospect Theory: An Analysis of Decision under Risk[J]. Econometrica, 1979.
- [28]J. Matthes, What's in a Frame? A Content Analysis of Media Framing Studies in the World's Leading Communication Journals, 1990-2005[J]. Journalism& Mass Communication Quarterly, 2009.
- [29]Entman, R. M. Framing U.S. coverage of international news: Contrasts in narratives of the KAL and Iran Air incidents. Journal of Communication,1991.
- [30]Werner, Perla; Schiffman, Ilie Kermel; David, Dana; Abojabel, Hanan. Newspaper coverage of Alzheimer's disease: Comparing online newspapers in Hebrew and Arabic across time. Dementia, 2017.
- [31]Tang W, Olscamp K, Choi S K, et al. Alzheimer's disease in social media: content analysis of YouTube videos [J]. Interactive journal of medical research, 2017.
- [32]Kang, S.; Gearhart, S.; Bae, H.-S. Coverage of Alzheimer's Disease From 1984 to 2008 in Television News and Information Talk Shows in the United States: An Analysis of News Framing[J]. American Journal of Alzheimer's Disease and Other Dementias, 2010.
- [33]Kessler, E.-M.; Schwender, C. Giving Dementia a Face? The Portrayal of Older People With Dementia in German Weekly News Magazines Between the Years 2000 and 2009[J]. The Journals of Gerontology Series B: Psychological Sciences and Social Sciences, 2012.
- [34]Link BG & Phelan JC. Conceptualizing stigma.[J] Annual Rev of Sociol, 2001.
- [35]Werner, Perla; Schiffman, Ilie Kermel; David, Dana; Abojabel, Hanan . Newspaper coverage of Alzheimer's disease: Comparing online newspapers in Hebrew and Arabic across time[J]. Dementia,2017.
- [36]Thornicroft, A., Goulden, R., Shefer, G., Rhydderch, D., Rose, D., Williams, P., ... Henderson, C. Newspaper coverage of mental illness in england 2008–2011[J]. The

- British Journal of Psychiatry. Supplement, 2013.
- [37] Patrick W.C. , Amy K. , Lissa K. The stigma of mental illness: Explanatory models and methods for change[J] Applied and preventive psychology, 2005.
- [38] Rüsch, N, Angermeyer, MC & Corrigan, PW. ‘Mental illness stigma: Concepts, consequences, and initiatives to reduce stigma’, European Psychiatry, 2005.
- [39] Link, BG & Phelan, JC . ‘Conceptualising stigma’, Annual Review of Sociology, vol. 2001.
- [40] Stites, SD, Rubright, JD & Karlawish, J. What features of stigma do the public most commonly attribute to Alzheimer’s disease dementia? Results of a survey of the U.S. general public[J]. Alzheimers and Dementia, 2018.
- [41] Livingston, G, Baio, G, Sommerlad, A, de Lusignan, S, Poulimenos, S, Morris, S, Rait, G & Hoe, J. ‘Effectiveness of an intervention to facilitate prompt referral to memory clinics in the United Kingdom: Cluster randomised controlled trial’[J]. PLoS Medicine, 2017.
- [42] Ashworth, R. Perceptions of stigma among people affected by early- and late-onset Alzheimer’s disease[J]. Journal of Health Psychology Epub ahead of print, 2019, 8, 7.
- [43] Peel, E. “The living death of Alzheimer’s” versus “Take a walk to keep dementia at bay”: representations of dementia in print media and carer discourse[R]. Sociology of Health & Illness, 2014.
- [44] Martin Fishbein; David Trafimow; Susan E. Middlestadt; Michael Helquist; Claudette Francis; M. Ann Eustace. Using an AIDS KABP Survey to Identify Determinants of Condom Use Among Sexually Active Adults From St[J]. Vincent and The Grenadines. 1995.
- [45] von dem Knesebeck O, Angermeyer MC, Ludecke D et al. Emotional reactions toward people with dementia: Results of a population survey from Germany[J]. Int. Psychogeriatr, 2014.
- [46] Liesbeth Hermans, & Nico Drok. Placing Constructive Journalism in Context. Journalism Practice, 2018.

三、报告

- [1] Prince, M., Wimo, A., Guerchet., Ali, G., Wu, Y.T., & Prina, M. World Alzheimer report 2015 – The global impact of dementia: An analysis of prevalence, incidence,

cost and trends[R]. Alzheimer's Disease International, London, 2015.

- [2] World Alzheimer Report 2019 Attitudes to dementia[R]. Alzheimer's Diseases International.2019.

四、电子文献

- [1] WHO (World Health Organization) . Dementia: A public health priority[EB/OL]. Geneva: WHO. Retrieved from http://www.who.int/mental_health/publications/dementia_report_2012/en/,2012
- [2] Alzheimer Europe. Discussion paper on ethical issues linked to the changing definitions/use of terms related to AD[EB/OL]. [https://www.alzheimer-europe.org/Ethics/Ethical-issues-in-practice/2016-Ethical-issues-linked-to-the-changing-definitions-use-of-terms-related-to-Alzheimer-s-disease/\(language\)/eng-GB,2017](https://www.alzheimer-europe.org/Ethics/Ethical-issues-in-practice/2016-Ethical-issues-linked-to-the-changing-definitions-use-of-terms-related-to-Alzheimer-s-disease/(language)/eng-GB,2017)
- [3] Borland, S. 'We are made to feel like malingerers': Terry Pratchett accuses Government of not caring about Alzheimer patients[EB/OL]. Retrieved from <http://www.dailymail.co.uk/news/article-2112389/Pratchett-accuses-Government-caring-makingAlzheimer-patients-feel-like-malingerers.html>, 2012-05-08.
- [4] Ivoh. Restorative Narrative[EB/OL]. <https://ivoh.org/what-we-do/restorative-narrative/> 2020-01-01.