

健康信息行为的概念分析

李允, 刘腊梅, 张荟钦, 王丽, 张琪函, 索淑静

摘要:目的 分析健康信息行为的内涵, 为健康信息行为的研究和实践提供理论基础。方法 系统检索中英文数据库中与健康信息行为有关的研究, 检索时限为建库至 2024 年 2 月, 依据 Rodgers 概念分析法对文献进行分析。结果 共纳入 50 篇文献。健康信息行为包括健康信息需求、健康信息搜索、健康信息评价、健康信息利用和健康信息交互 5 个概念属性。前因包括个人因素、社会因素和信息因素; 后果包括促进认知行为转变和改善健康结局。结论 通过概念分析明确了健康信息行为的属性, 可结合其内涵, 进行更为系统、深入的研究。

关键词:健康信息; 信息行为; 信息需求; 信息评价; 信息利用; 健康信息行为; 概念分析; 信息化护理

中图分类号:R471 **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2024.21.111

Health information behavior: a concept analysis Li Yun, Liu Lamei, Zhang Huiqin, Wang

Li, Zhang Qihan, Suo Shujing. School of Nursing and Health, Zhengzhou University, Zhengzhou 450001, China

Abstract: **Objective** To analyze the conceptual connotation of health information behavior, to enlighten the theoretical basis for the research and practice. **Methods** We conducted a systematic search in domestic and overseas databases from database inception to February 2024. Rodgers' evolutionary concept analysis was used to analyze the literature. **Results** A total of 50 publications were included. Five attributes of the health information behavior were recognized, including health information needs, health information seeking, health information evaluation, health information use, and health information interaction. Antecedents included individuals, society, and information factors. Consequences included cognitive behavioral change and improvement of health outcomes. **Conclusion** Through concept analysis, conceptual attributes of health information behavior are clarified, and more systematic and in-depth research can be conducted based on its connotation.

Keywords: health information; information behavior; information needs; information evaluation; information use; health information behavior; concept analysis; information-based nursing

信息行为是指人类与信息来源和渠道有关的全部行为, 包括主动和被动的信息搜索和信息利用^[1]。健康信息行为是健康信息学的重要组成部分。2019 年, 国务院印发《健康中国行动(2019—2030)》^[2], 强调个人和家庭应关注健康信息, 积极主动获取健康相关信息, 提高理解、甄别、应用健康信息的能力。个人和家庭对健康信息关注度的提升, 有助于个体健康信息行为的形成。而个体采取健康信息行为可扩展健康知识, 促进行为改变^[3]; 不采取健康信息行为可能会导致就医延迟, 危害个体健康^[4]。因此, 有必要重视健康信息行为的研究, 但目前健康信息行为概念尚未形成共识, 其内涵尚不明晰。Morse 等^[5]认为一个成熟的概念应当具备界限清晰、定义明确、特征明确以及前因后果被完整描述的特点。深入了解健康信息行为的内涵, 有助于提升个体的健康信息行为效率, 使其更加高效地获取和利用健康信息^[6]。因此, 本研究采用了 Rodgers 概念分析框架^[7], 对健康信息行为的属性进行深入剖析, 旨在明晰其概念内涵, 为后续研究奠定理论基础。

作者单位: 郑州大学护理与健康学院(河南 郑州, 450001)

李允: 女, 硕士在读, 护士, ly66529@163.com

通信作者: 刘腊梅, liulamei@zzu.edu.cn

科研项目: 河南省高等学校重点科研项目(24A320044)

收稿: 2024-06-14; 修回: 2024-08-27

1 资料与方法

1.1 检索策略 检索中国知网、万方、维普、Web of Science、Embase 和 PubMed 等数据库, 分别以“健康信息行为, 健康信息, 信息行为; health information behavior, health information, information behavior”为检索词, 同时查阅纳入文献的参考文献作为补充。检索时间为建库至 2024 年 2 月。纳入标准: 以健康信息行为为核心研究内容, 探讨其概念的演化、属性、前因、后果、相关概念、典型案例等其中一方面。排除标准: 会议论文、重复发表、内容不完整和无法获得全文的文献。

1.2 纳入文献 2 名研究者独立遴选文献, 若遇到分歧且双方讨论后仍不能达成共识, 则征询第 3 方意见。将所检索到的文献导入 NoteExpress 文献管理软件, 去重处理后共获得 11 058 篇文献, 阅读题目摘要后剩余文献 116 篇, 阅读全文后保留 50 篇, 其中中文 27 篇, 英文 23 篇。根据 Rodgers^[7]所提出的系统抽样方法, 从数据库中抽取能够代表整个研究领域的样本, 每个学科领域至少包含 30 篇文献, 以此来检测概念在一个领域中应用的不同和相似之处。本研究在纳入文献的数量上满足 Rodgers 所设定的标准。

1.3 文献分析 对相关文献进行深入分析, 以清晰界定健康信息行为的属性。①明确核心概念, 即健康信息行为; ②选定学术领域收集数据; ③识别健康信

息行为相关概念及用法;④探究健康信息行为的概念属性;⑤分析健康信息行为的前因与后果;⑥构建健康信息行为的典型案例;⑦提出健康信息行为未来研究的可能假设。

2 结果

2.1 健康信息行为的起源与发展

1948年英国举行的皇家信息科学会议,标志着信息行为研究正式被人们关注^[8]。随着信息行为研究的不断深化,信息行为的跨学科发展逐渐成为主流趋势。20世纪50年代,医学信息学开始萌芽;90年代医学信息学的研究领域衍生出如临床信息学、公共卫生信息学以及健康信息学等多个子学科^[9]。随着研究者对健康信息学的关注度日益增加,健康信息行为逐渐成为该领域的核心主题。1999年,Vance^[10]探讨了城市生态学背景下健康信息行为与健康状况之间的11种关系,他认为健康信息行为是指健康信息搜寻与健康信息扩散。这时对健康信息行为的研究主要集中在健康信息搜寻。2001年,美国卫生与公众服务部(Department of Health and Human Services, DHHS)提出“健康人类2010”的倡议,强调了传播健康信息的重要性,为理解和加强健康信息行为奠定了基础^[11]。随后公众进行健康信息行为成为一种趋势。2008年,肖静^[12]对高校老师的健康信息行为进行了深入分析,揭示了健康信息行为是涵盖个体的健康信息认知和需求在内的,个体对健康相关信息进行的搜寻、获取、评价和利用的一系列连续过程。这一阶段对健康信息行为概念的定义更为广泛,涵盖了对健康信息的评价和利用。孙伟伟^[13]指出健康信息行为是涉及个体从事的与健康信息相关的一系列行为活动,分为意识和行动两方面。具体来说,健康信息行为不仅包括对健康信息的认知,还涵盖了查询获取,再到对这些信息利用,最终促成了个体的健康决策或健康信息的传播。因此,该行为模式被细分为5个核心组成部分:健康信息认知、健康信息获取、健康信息评价、健康信息应用以及健康信息道德。此定义在前人的基础上加上了健康信息道德,考量了健康信息的安全和隐私性。2019年,国务院印发《健康中国行动(2019—2030)》,将健康信息行为提升到了国家战略的高度^[2]。2022年,朱庆华等^[14]将健康信息行为定义为建立健康信息需求和健康决策之间关系的所有行为的集合。2023年,Jones等^[15]在评估美国黑人高血压患者的自我管理时,指出健康信息行为是对健康信息的获取、共享和使用的一系列行为。虽然学者们对健康信息行为的界定各有不同,但具有相同点,即健康信息行为是由健康信息需求所驱动,以应对和解决健康相关问题为目标导向,所进行的健康信息搜索、健康信息评价、健康信息利用以及健康信息交互等一系列连续性活动的总和。

2.2 概念属性

概念属性指构成特定概念的关键特

征、基本要素或组成部分^[7],对于深化概念的理解和把握至关重要。本研究通过文献分析与归纳,识别并提炼出健康信息行为的5个概念属性,即健康信息需求、健康信息搜索、健康信息评价、健康信息利用与健康信息交互。

2.2.1 健康信息需求

健康信息需求是健康信息行为产生的动力和源泉。不同的个体健康信息需求不同,年龄、性别等会影响个体的健康信息需求。杨霞等^[16]对大学生健康信息行为的研究中指出,63.5%的学生能够清晰描述健康信息需求。而彭骏等^[17]对老年人健康信息行为的调查中发现,他们的健康信息需求满足仅占1/3。个体产生健康信息需求的原因不同,其中老年人更倾向关注疾病相关知识;年轻人则更关注日常用药、减肥健身等健康信息^[18-19]。

2.2.2 健康信息搜索

健康信息搜索是指个体为获取有关健康、健康促进、健康风险和疾病知识等健康信息而进行的一种有目的的行为。于良芝等^[20]认为,当个体面对特定问题或任务,而其知识储备不足以应对时,个体会因此产生特定的信息需求,进而激发了他们健康信息搜索行为。Longo等^[21]在研究糖尿病患者的自我管理行为中,开发了健康信息搜索模型,明晰了个体在主动进行健康信息搜索时,对健康信息评价、整合的行为有益于糖尿病患者的自我管理。而Wang等^[22]回顾了信息寻求综合模型、情景理论模型和计划风险寻求模型,并基于3个模型归纳出心理、信息、背景和人口学四类个体在线健康信息搜索的影响因素。

2.2.3 健康信息评价

健康信息评价是指个体对健康信息质量、权威性等进行鉴别,选取所需信息,判断其健康信息需求是否得到满足,从而选择是否利用信息的行为。Oktavianus等^[4]指出个体会通过健康信息的来源和可信度对健康信息评价,以决定是否要采取适应性措施。邹杨^[23]在探索乳腺癌患者的网络健康信息行为模式时,也发现个体会对搜索到的健康信息的可靠性、可用性等进行评价、甄别,以确定是否对健康信息进行利用和交互,或是继续健康信息搜索行为。

2.2.4 健康信息利用

健康信息利用是指个体将所掌握的健康信息加以实践,是决定健康信息能否真正发挥作用的关键环节。而决定个体是否利用健康信息取决于健康信息质量,且不同群体根据其健康信息需求的不同,采取健康信息利用行为的目的也不同^[19]。徐芳等^[19]指出亚健康人群对健康信息的利用多侧重于预防保健和身体管理,从而预防疾病或提高自身健康水平。慢性病患者则通过对健康信息的利用,对疾病进行管理,促进健康决策,促使其健康行为改变^[15,24]。

2.2.5 健康信息交互

健康信息交互是指个体借助一定的媒介对所获得的健康信息进行传递与交换,实

现健康信息的交流与共享,满足个体间健康信息需求。个体进行健康信息交互时,不仅是健康信息的获取者,也是健康信息的生产者与传播者。Oktavianus 等^[4]也证实了健康信息交互可以对健康信息进行再评价,提供情感支持,甚至能调动社会资源。而翟冉冉等^[25]基于扎根理论方法揭示了在线健康信息交互的驱动因素,个体面临的外部健康问题、限制条件和内在健康认知需求、健康情感感受和健康信息需求是其进行健康信息交互的关键驱动因素。

2.3 前因

前因是先于或导致概念事件或经验的特征^[7]。本研究基于文献分析将健康信息行为的前因归纳为个人因素、社会因素和信息因素。

2.3.1 个人因素

①人口学因素:性别、年龄、文化程度、经济水平、专业等是健康信息行为的主要风险因素。女性对健康信息的关注度、进行健康信息行为的频率高于男性^[26]。老年人更倾向关注疾病相关知识^[27];年轻人则更关注日常保健、减肥健身等健康信息,更倾向于采取网络健康信息行为^[18]。文化程度、经济水平越高的个体具有敏锐的健康信息感知能力,获取健康信息渠道更丰富,评价健康信息更容易,健康信息行为的频次也越高^[27-28]。此外,不同专业学生的健康信息行为也存在差异,与其他专业学生相比,医学专业学生的健康信息行为更积极、更频繁^[29-30]。

②生理因素:个体及家属健康状况、疾病的隐私性以及所患疾病的数量都会影响个体的健康信息行为。高晨晨^[24]通过访谈发现糖尿病患者对有关糖尿病健康知识的需求更强烈,也更加愿意采取健康信息行为。孙秋子等^[31]的研究也证实了慢性病患者普遍对健康信息持积极的态度,且愿意主动采取健康信息行为。陈逸文^[18]发现当家中有健康状况不佳或高龄的家庭成员时,会促使大学生采取健康信息行为。

③心理因素:个体能否进行健康信息行为,与人格特质、心理素质紧密相关。研究发现,外向型性格的个体更容易实施健康信息行为,敏感型个体也会频繁实施健康信息行为,固执型个体拒绝接受健康信息^[32]。恐惧、自卑以及健康焦虑等情绪会阻碍健康信息行为的发生^[33-34]。

④内在力量:包括自我效能、健康信念和健康信息素养。自我效能感越强的个体,越有可能拥有较强的健康信息行为意向,并发生相应的健康信息行为^[3,35]。个体对健康风险的感知以及感知益处、感知易用性、感知有用性、感知成本等健康信念对其健康信息行为具有积极作用。Zhang 等^[36]指出,个体对健康风险的感知越灵敏,越热衷于进行健康信息行为,做出健康决策并采取预防措施。健康信息素养水平越高的个体,健康信息搜寻行为越多,从而促进更积极的健康行为^[34,37]。健康信息素养较低的个体则可能会误判信息质量,对健康信息进行回避,从而有损身体健康^[23,38]。

2.3.2 社会因素

社会因素包括社会支持、主观规范、社会环境等。社会支持可对个体健康信息行为产生积极影响,社会支持资源越丰富,个体进行健康信息行为的动机也越强烈^[39]。主观规范指对人们最重要的人或群体对个人实施某一行为的影响,包括指令性和描述性两个方面^[40]。张晶^[35]的研究指出,主观规范对个体的健康信息行为起正向作用。社会环境主要体现在社会政策及热点问题对个体健康行为的影响上。如“健康中国”战略显著增强了公众健康意识,从而成为个体进行健康信息行为的助推力^[2];新型冠状病毒感染激发了个体对肺炎相关信息的强烈需求,促进了个体进行网络健康信息行为^[41]。

2.3.3 信息因素

健康信息的呈现方式、健康信息量、健康信息质量以及健康信息来源对个体的健康信息行为有影响显著。研究发现,基于信息框架的健康信息呈现方式影响着个体对接种 HPV 相关的健康信息行为^[39]。同时,赵焯^[38]指出健康信息数量过多易造成个体信息疲劳,可能会增加个体的焦虑。目前健康信息来源众多,健康信息质量高低不一、鱼龙混杂,影响个体对健康信息的甄别评价,从而导致个体健康信息行为的差异。健康信息质量是个体利用健康信息做出有效健康行为的基础,包括健康信息的权威性、全面性、时效性、可信度和可用性等^[42-43]。使用质量低的健康信息会引起潜在的健康威胁^[4]。

2.4 后果

后果是概念在实际情况下使用的结果^[7]。健康信息行为会对个人健康产生影响。

2.4.1 促进认知行为转变

多项研究发现,个体进行健康信息行为可以增加疾病健康知识,促进医疗决策、健康行为的转变,提升应对疾病的信心和自我管理能力^[24,44-46]。高晨晨^[24]的研究证实健康信息行为可促使个体的饮食习惯和锻炼方式的改变,提高其疾病管理水平。Zhang 等^[46]的研究也证实健康信息行为会增加个体健康知识,改变医疗决策,如影响个体接种疫苗的意愿等。Lim 等^[47]的研究显示,健康信息行为与个体的服药依从性相关联,其中艾滋病人群的健康信息行为可提高其服药依从性。

2.4.2 改善健康结局

健康信息行为不仅可改善个体负面情绪状态,减少焦虑、恐惧和痛苦,提升个体幸福感;还可以提高个体生活质量,改善其健康状况。Broekhuis 等^[48]通过日记研究探索糖尿病患者的健康信息行为,发现健康信息行为可以缓解个体的焦虑和压力。高晨晨^[24]的研究中指出,糖尿病患者通过健康信息行为,不仅有助于患者获取糖尿病知识,对健康信息加以利用,使其血糖水平得以控制;而且还能提升其自我效能感,获得情感支持,增加希望。

2.5 相关概念

2.5.1 信息行为

信息行为是一个较为宽泛的概念,涵盖了不同类型的信息需求和行为,研究者将健

康信息行为作为信息行为研究的一部分^[49]。健康信息行为研究更加关注于信息内容是健康类信息的信息行为。

2.5.2 健康行为 健康行为是指与健康 and 疾病预防相关的各类活动,个体通过健康信息行为,获取健康信息,有助于激发个体采取健康行为^[50]。健康行为关注的是身体的各种活动与习惯,健康信息行为更侧重于对健康信息的获取与使用。

2.6 典型案例 构建案例旨在提供一个能阐释概念属性、前因和后果的具体生活案例,从而展示该概念在学科中的实际应用^[7]。通过典型案例分析,有助于理解健康信息行为的概念。案例^[24]:王女士,44岁,小学,家住农村,独居(丈夫常年外出打工,其收入为家中主要经济来源)。其因身体不适就诊,确诊为糖尿病。医生开药服用,因药物胃肠道刺激,她服药不规律。王女士对糖尿病不了解,这促使她开始主动寻求信息,治愈疾病的希望推动她寻求各种偏方,并在未加辨别的情况下直接试用。半年来出现头痛、头晕,这促使她开始自我反省,利用网络搜索信息,但信息冗杂庞大且观点多样,难以筛选。在这个过程中,她突然想起有做医生的亲戚,便向亲戚咨询,确认了糖尿病是终身疾病的性质,并被推荐了《糖尿病之友》这本专业杂志。王女士随即订阅该杂志,从中获取到了丰富的知识和信息,并开始根据自己的实际情况,采纳对自己可行的信息,如在食材可及的情况下尝试糖尿病饮食方案。此外,王女士在其他糖尿病患者的介绍下接触了“稳糖”App,并坚持每周浏览,培养了持续关注糖尿病相关信息的习惯。通过这些实践,王女士不仅丰富了自己的健康知识,还找到了适合自己的健康管理方法,保持着血糖水平的稳定。

案例分析:王女士符合健康信息行为的典型特征。①健康信息需求。王女士患病、药物刺激使其产生健康信息需求。②健康信息搜索。王女士通过网络、医生、杂志等进行健康信息搜索。③健康信息评价。王女士进行自我反思,对获取的糖尿病知识进行评价,选择高质量、适合自己的健康信息。④健康信息利用。王女士通过了解到的糖尿病知识,更改食谱。⑤健康信息交互。通过App和病友进行健康信息的交流与共享。王女士的文化程度、月收入、患病、社会支持、糖尿病知识等是影响健康信息行为的先决条件,最终王女士增加了糖尿病知识,改善了饮食习惯,维持了血糖水平平稳,提高了自我管理能力。

2.7 进一步研究方向 健康信息行为是横跨多个学科的交叉研究领域,目前多针对健康信息行为的某个环节、单一情景进行研究,缺乏从健康信息行为整体视角进行的研究^[48]。但Wilson信息行为模型^[51]认为,健康信息行为是一个动态变化的过程,由不同健康问题引发的健康信息需求、获取、评价与利用等环节之间相互联系、相互作用、缺一不可,任何环节出现

问题都将会影响其整体的健康信息行为。因此,有必要对患者健康信息行为进行系统研究。

3 小结

本研究通过概念分析,确定了健康信息行为的5个概念属性,包括健康信息需求和健康信息搜索、健康信息评价、健康信息利用,健康信息交互。明确健康信息行为的前因、后果及相关概念,有助于研究者深入了解健康信息行为的内涵。未来可针对以下方面开展进一步研究:针对某一人群、基于某一情境,在分析该人群健康信息需求的基础上,从健康信息行为整体视角探索其健康搜索、评价、利用及交互行为的特征及影响因素,为明确健康信息行为各环节的干预靶点,开发健康信息行为多元靶向干预模式提供依据。

参考文献:

- [1] Wilson T D. Human information behavior[J]. Inf Sci, 2000,3(2):49-55.
- [2] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 健康中国行动(2019-2030)[EB/OL]. (2019-07-09)[2024-02-20]. https://www.gov.cn/xinwen/2019-07/15/content_5409694.htm.
- [3] Sun H, Li J, Cheng Y, Pan X, et al. Developing a framework for understanding health information behavior change from avoidance to acquisition: a grounded theory exploration [J]. BMC Public Health, 2022, 22(1):1115.
- [4] Oktavianus J, Sun Y, Lu F. Understanding health information behaviors of migrant domestic workers during the COVID-19 pandemic [J]. Int J Environ Res Public Health, 2022, 19(19):12549.
- [5] Morse J M, Mitcham C, Hupcey J E, et al. Criteria for concept evaluation [J]. J Adv Nurs, 1996, 24(2): 385-390.
- [6] 谢笑,吴蓉. 基于WSR系统方法论的健康信息行为影响因素研究[J]. 竞争情报, 2022, 18(3):17-25.
- [7] Rodgers B L. Concepts, analysis and the development of nursing knowledge: the evolutionary cycle [J]. J Adv Nurs, 1989, 14(4): 330-335.
- [8] Shaw R R. Royal Society scientific information conference [J]. Science, 1948, 108(2798): 148-151.
- [9] 周晓英,张璐. 图书情报学院健康信息学教育发展与教学改革研究[J]. 中国图书馆学报, 2018, 44(6):105-119.
- [10] Vance L R. Relationships between health information behaviors and health status in the context of urban ecology [D]. Texas: University of North Texas, 1999.
- [11] United States Department of Health and Human Services. Healthy people 2010: understanding and improving health [EB/OL]. [2024-05-08]. <http://www.healthypeople.gov/2010/Document/pdf/uih/2010uih.pdf>.
- [12] 肖静. 高校教师健康信息行为研究[D]. 南京:南京航空航天大学, 2008.
- [13] 孙伟伟. 长沙市城市居民健康信息行为调查与对策研究[D]. 长沙:中南大学, 2014.
- [14] 朱庆华,杨梦晴,赵宇翔,等. 健康信息行为研究:溯源、范畴与展望[J]. 中国图书馆学报, 2022, 48(2):94-107.

- [15] Jones L M, Piscotty R J, Sullivan S, et al. Psychometric evaluation of the Modes of Health Information Acquisition, Sharing, and Use questionnaire: prospective cross-sectional observational study[J]. *J Med Internet Res*, 2023, 25: e44772.
- [16] 杨霞, 王晓梅. 河南省大学生健康信息行为分析[J]. *医学与社会*, 2020, 33(12): 48-51.
- [17] 彭骏, 惠朝阳, 万辉. 老年人健康信息行为调查研究[J]. *医学信息学杂志*, 2020, 41(5): 49-52.
- [18] 陈逸文. 基于概念格的大学生健康信息行为研究[D]. 南宁: 广西民族大学, 2023.
- [19] 徐芳, 刘婉华, 牟小波. 国内外健康信息行为研究综述[J]. *图书馆研究与工作*, 2021(8): 14-20, 45.
- [20] 于良芝, 刘怡君. 现象学、现象图析学与信息用户研究的经验范式: 信息经验研究的理论基础、核心概念与方法论评析[J]. *中国图书馆学报*, 2021, 47(3): 43-57.
- [21] Longo D R, Schubert S L, Wright B A, et al. Health information seeking, receipt, and use in diabetes self-management[J]. *Ann Fam Med*, 2010, 8(4): 334-340.
- [22] Wang X, Shi J, Kong H. Online health information seeking: a review and meta-analysis[J]. *Health Commun*, 2021, 36(10): 1163-1175.
- [23] 邹杨. 新确诊乳腺癌患者网络健康信息行为模式研究: 基于扎根理论[D]. 合肥: 安徽医科大学, 2023.
- [24] 高晨晨. 糖尿病患者健康信息行为探析: 一项扎根理论研究[D]. 上海: 第二军医大学, 2017.
- [25] 翟冉冉, 韩正彪. 在线健康社区用户信息交互的驱动因素研究[J]. *图书情报工作*, 2024, 68(3): 15-26.
- [26] Stehr P, Weber W, Rossmann C. Health information behavior of 65+: reaching older target groups[J]. *Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz*, 2021, 64(1): 37-44.
- [27] Paimre M, Virkus S, Osula K. Health information behavior and related factors among Estonians aged ≥ 50 years during the COVID-19 pandemic[J]. *J Doc*, 2023, 79(5): 1164-1181.
- [28] 孙云峰. 网络用户的健康信息行为研究[D]. 绵阳: 西南科技大学, 2016.
- [29] 沈艳丽, 范抒磊, 张薇琪, 等. 北京市大学生网络健康信息行为现状分析[J]. *医学信息学杂志*, 2023, 44(8): 60-65.
- [30] 韩华. 基于网络监测大数据的医学生健康信息行为研究[J]. *电子通信与计算机科学*, 2023, 5(5): 188-190.
- [31] 孙秋子, 周文琴, 张莹, 等. 慢性病患者健康信息搜寻行为的调查分析[J]. *护理学杂志*, 2019, 34(9): 84-86.
- [32] 黄镇, 王秋鹏, 陈平, 等. 北京市老年人社交媒体使用行为、健康信息分享行为与大五人格类型的关系[J]. *医学与社会*, 2023, 36(11): 107-112.
- [33] 苏航. 残疾人健康信息回避行为影响因素研究[J]. *情报探索*, 2020(9): 23-28.
- [34] Dewitz L. Engaging participants in online interviews: lessons learned from implementing a participatory visual approach in two explorative health information behavior studies[J]. *Proc Assoc Inf Sci Technol*, 2023, 60(1): 98-110.
- [35] 张晶. 老年人网络健康信息行为意向影响因素研究[D]. 大连: 大连理工大学, 2019.
- [36] Zhang T H, Tham J S, Waheed M, et al. Pathway linking health information behaviors to mental health condition during the COVID-19 infodemic: a moderated mediation analysis[J]. *Front Public Health*, 2022, 10: 924331.
- [37] Tang L, Wang J. Exploring the relationship between health information literacy and health behaviors of the elderly[J]. *Iran J Public Health*, 2023, 52(7): 1439-1446.
- [38] 赵焯. 微信平台用户健康信息行为影响因素研究综述[J]. *情报探索*, 2023(12): 128-134.
- [39] Xu X T, Yang M Q, Zhao Y, et al. Effects of message framing and evidence type on health information behavior: the case of promoting HPV vaccination[J]. *Aslib J Inf Manage*, 2021, 73(1): 63-79.
- [40] Ajzen I. Constructing a Theory of Planned Behavior Questionnaire(2016)[EB/OL]. (2022-01-30)[2024-05-20]. https://people.umass.edu/ajzen/pdf/tpb_measurement.pdf.
- [41] Riaz M, Wang X, Sherani, et al. An empirical investigation of precursors influencing social media health information behaviors and personal healthcare habits during coronavirus (COVID-19) pandemic[J]. *Inf Discov Deliv*, 2021, 49(3): 225-239.
- [42] 田梅, 韩月茹, 刘菡. 社交媒体用户健康信息行为研究元人种志分析[J]. *情报杂志*, 2023, 42(8): 177-184.
- [43] 高冰洁, 张宁. 老年人在线健康信息行为的研究现状与前沿展望[J]. *图书馆学研究*, 2020(6): 9-16, 77.
- [44] 付少雄, 胡媛. 大学生健康信息行为对实际健康水平的影响研究: 基于健康素养与健康信息搜寻视角[J]. *现代情报*, 2018, 38(2): 84-90, 105.
- [45] Suri V R, Majid S, Chang Y, et al. Assessing the influence of health literacy on health information behaviors: a multi-domain skills-based approach[J]. *Patient Educ Couns*, 2016, 99(6): 1038-1045.
- [46] Zhang Y H, Zhen G C. Health information behavior in the context of medical decision-making: an exploratory study based on vaccination in Beijing[J]. *Proc Assoc Inf Sci Technol*, 2021, 58(1): 553-557.
- [47] Lim H M, Dunn A G, Lim J R, et al. Association between online health information-seeking and medication adherence: a systematic review and meta-analysis[J]. *Digit Health*, 2022, 8: 579741496.
- [48] Broekhuis M, van Velsen L, De Franco D, et al. Contextual health information behavior in the daily lives of people with type 2 diabetes: a diary study in Scotland[J]. *Health Commun*, 2022, 37(3): 272-284.
- [49] 赵阳, 文庭孝. 国内外信息行为研究综述[J]. *科技情报研究*, 2023, 5(4): 78-93.
- [50] 杨廷忠. 健康行为理论与研究[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 1-2.
- [51] Wilson T D. Models in information behaviour research[J]. *J Doc*, 1999, 55(3): 249-270.