

老年慢性病人对自媒体健康信息接纳情况研究

费淑鑫, 项奕楠, 王宇棋, 梅鸿敏, 孙一勤*

绍兴文理学院医学院, 浙江 绍兴

收稿日期: 2023年3月26日; 录用日期: 2023年5月15日; 发布日期: 2023年5月22日

摘要

在全球老龄化背景下, 我国老年慢性病患者的基数明显增加, 老年慢性病患者对健康信息的需求亦更强烈。自媒体逐渐发展成为老年人获取健康信息的渠道之一。本文通过文献综述的研究方法, 总结老年慢性病人对自媒体健康信息接纳的测量工具、接纳现状以及主要影响因素, 并提出了促进老年慢性病人进一步利用自媒体健康信息的建议, 为提升老年慢性病人疾病管理能力, 改善生存质量提供理论依据。

关键词

慢性病, 老年人, 自媒体, 健康信息, 接纳情况

Study on Acceptance Situation of We-Media Health Information in Elderly Chronic Patients

Shuxin Fei, Yinan Xiang, Yuqi Wang, Hongmin Mei, Yiqin Sun*

Medical College of Shaoxing University, Shaoxing Zhejiang

Received: Mar. 26th, 2023; accepted: May 15th, 2023; published: May 22nd, 2023

Abstract

With the global aging, the number of elderly patients with chronic diseases in China has increased significantly. The elderly patients with chronic diseases have a stronger demand for health information. We-Media has gradually become one of the channels for the elderly to obtain health information. Through literature review, this paper summarizes the measurement tools, acceptance status and main influencing factors of elderly chronic patients' acceptance of health information

*通讯作者。

文章引用: 费淑鑫, 项奕楠, 王宇棋, 梅鸿敏, 孙一勤. 老年慢性病人对自媒体健康信息接纳情况研究[J]. 社会科学前沿, 2023, 12(5): 2319-2325. DOI: 10.12677/ass.2023.125314

from We-Media, and the suggestions are put forward to promote elderly chronic patients to further use the health information of We-Media, so as to provide theoretical basis for improving the disease management ability of elderly chronic patients and improving their quality of life.

Keywords

Chronic Disease, Elderly People, We-Media, Health Information, Acceptance Situation

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

随着我国人口老龄化趋势的不断加剧,老年慢性病人人口逐渐增多。据最新数据显示,我国60岁及以上的老年人口比重由2010年的13.3%持续攀升至2021年的18.9% [1]。60岁及以上的老年慢性病人近1.8亿,其中患有一种以上慢性病的比例高达75% [2]。因此,老年慢性病人对医疗服务、养老服务及健康的需求逐渐加大[3],对预防疾病、养生保健、问诊挂号等健康信息的需求也更为迫切。当前,随着互联网+的快速发展,为健康信息传播带来了极大的便利。作为科技发展的产物,以智能化手机为代表的移动端自媒体,可以不受时间和空间的约束,保证健康信息在网络环境中得到快速的传播[4]。研究表明自媒体是指利用现代通信手段,由平民化、自主化的传播者向受众传播信息的总称[5]。由于自媒体快速便捷的优点,它逐渐成为人们获取健康信息的重要渠道,其涉及的信息领域逐渐向老年群体拓展,推动老年群体信息获取途径的多样化。但老年人由于本身理解功能和认知能力下降,又遭受一种或多种慢性病的折磨,对自媒体的运用能否紧跟时代,对自媒体健康信息是否信任和接纳,非常值得研究。因此,有必要了解国内老年慢性病人对自媒体健康信息的接纳情况和影响因素,为提高老年慢性病人对自媒体健康信息的利用能力提供理论基础。本文通过对相关研究进展进行分析,提炼和总结老年慢性病人对自媒体健康信息接纳情况和影响因素,并进一步提出意见和建议,为帮助老年慢性病人树立新的健康认知,增强对网络信息的判断能力,提高老年人的健康信息素养及生存质量提供理论依据。

2. 老年慢性病人自媒体健康信息的接纳现状分析

现有国内研究表明老年人在接受健康信息时,最方便的健康信息获取渠道为家人朋友,最不方便的渠道为新兴网络媒体,如智能手机、平板电脑等[6]。影响老年慢性病人对手机和电脑上自媒体的健康信息接纳的主要原因有无法对获取到的信息进行辨别、不会使用手机电脑等移动终端设备、不理解专业术语等,尤其是老年慢性病患者对于来源不可靠的信息、网络上一些负性健康信息及自己无法应对的健康问题会采取规避行为[7]。以上结果表明老年慢性病人对自媒体健康信息的可信度和接纳度水平较低,信息的甄别利用能力差。尽管有一系列的顾虑,但是2019年6月中国互联网网络信息中心发布《第44次中国互联网网络发展状况统计报告》显示我国50岁及以上网民群体占比由2018年底的12.5%提升至13.6% [8],由此可见互联网近年来在不断向高龄人群渗透,涉及互联网的老年人数逐渐增加,表明老年人群亦在积极适应网络自媒体环境。

3. 老年慢性病人对自媒体健康信息接纳情况的影响因素

但是,老年慢性病患者在接纳自媒体健康信息时会受到各种因素影响,其接纳自媒体健康信息的行

为存在差异。通过对以往老年慢性病人自媒体健康信息搜寻过程的总结研究,发现影响老年慢性病人对自媒体健康信息接纳和反应情况的主要因素有:社会人口学因素、健康状况、健康意识、自媒体因素、安全考量、社会支持因素,以及心理因素。

3.1. 社会人口学因素

老年慢性病人社会人口学因素,包括其年龄、受教育程度、收入水平、职业等因素。年龄是预测老年慢性病人健康信息网络获取的重要因素。Robertson Lang 等认为,相比其他年龄较高的老年人,年龄在50~70岁之间的老年人更多地通过网络搜索和寻求健康信息[9]。这可能是与阅读能力随着年龄的增长而恶化,并且逐渐呈现知识不足有关[10][11]。年龄较低的老年人更有能力接受网络上自媒体的健康信息,利用情况也较为良好;而高龄老年人因不易接受自媒体上的健康信息,利用情况较差。老年慢性病人的受教育程度也是一个重要的相关因素,老年人受教育程度越高,其学习能力较强,更有可能会使用电脑、智能手机等接受自媒体的健康信息,而文化水平较低的老年人则对使用自媒体有焦虑、排斥心理,也就不容易接受到自媒体上的健康信息。另外有调查显示经济状况与健康信息网络获取呈正相关[12],这可能是由于经济条件差的老年人往往忙于生计,无暇顾及自身健康,并且接触到智能手机和电脑的可能性小,对于自媒体健康信息不熟悉。

3.2. 健康状况

老年慢性病人的健康状态同样影响其对自媒体健康信息的接纳和反应。国外研究发现健康状况与老年人的计算机和互联网使用呈正相关[13]。健康状况良好、健康自评程度高的老年用户更热衷于在线信息的搜寻,其在网络上搜寻的频率与时长也高于健康状况一般或较差的老年用户。但另一方面,也有研究发现患有较重疾病,并有一定电子信息素养的老年慢性病人会积极地通过网络去获取健康信息[14],这可能与健康问题使得他们对于自媒体上的健康信息更敏感,希望通过网络在线研究健康话题有关。

3.3. 健康意识

健康意识是人们对健康价值的态度和能否获得健康的信心[15]。老年人的健康意识决定着他对自媒体健康信息的态度以及对信息的选择倾向。当老年患者健康意识较弱时,通过移动网络查找健康信息的动机为零[16]。而具有过强健康意识的老年患者又可能受传统观念影响或者家庭观念的影响,不愿意接触互联网、社交媒体、智能手机等新潮事物,在高科技产品使用方面存在安全隐患,心理障碍较大,也就无法实现接纳并利用自媒体健康信息的目标。范格格的研究提出,健康意识越高的人,越赞同利用网络媒体获取所需的健康知识,进而更好提高自己的健康意识,形成良性循环[17]。同时,社会文化因素对其健康信息采纳行为的影响也不可忽略[18]。中国传统文化素来提倡食疗药膳的养生文化,涉及这方面的健康信息更容易被老年人采纳。

3.4. 自媒体平台的功能

对于老年慢性病人来说,通过自媒体来获取健康信息是一种新鲜的行为,但自媒体本身存在的技术问题、内容素材往往影响老年慢性病人对自媒体健康信息的接纳和反应。

3.4.1. 技术因素

首先,如果老年慢性病人想要顺利地通过自媒体来获取相关的健康信息,就要会使用以智能化手机为代表的移动端。但科技设备的更新换代总以年轻人需求为参照标准,自媒体工具存在屏幕小、字号小、操作难度大等问题[19],这些都影响了老年慢性病人通过自媒体获取相关健康信息的积极性。虽然现在的

自媒体工具可以调节字体大小,解决了老年慢性病人看不清健康信息内容的问题,但是在公众号、链接、APP等之间熟练切换的这项技术操作起来比较困难,给他们造成了障碍,甚至造成了他们对科技产品的技术恐惧,这使得老年慢性病人不愿意接受通过自媒体工具获取健康信息,转而通过其他途径获取健康信息。

3.4.2. 内容因素

自媒体中健康信息种类繁多,内容丰富,这一方面让老年慢性病人能够通过自媒体获取自己想要的健康信息,使得老年患者愿意通过自媒体来获取健康信息。但是,另一方面,信息超载比知之甚少更为有害,自媒体中繁杂的健康信息可能会让受众无所适从,最后以至于干脆不采取任何行动[20]。也就是说,老年慢性病人在自媒体中搜索了自己想要看到的健康信息后,接收到了繁杂的内容,这让他们不知道从何看起,也不知道是否应该相信,最后他们选择采取不作为行为,直接不接受自媒体健康信息。

同时,自媒体健康信息还存在着有效性及针对性不足、同质化、可信度及权威性不高等问题。网络中“伪专家”、“伪健康”的盛行,导致信息真假难以鉴别,不利于老年慢性病人获取适合且有针对性的健康指导[21]。而且,老年慢性病人在浏览自媒体健康信息的时候,往往会发现内容重复、内容与标题严重不符、内容前后矛盾等情况。这些情况的出现说明健康信息并非来源于专业人士或者权威机构,信息来源不明、传播者资质不清造成老年用户对健康信息可信度感知欠佳,这也导致了老年慢性病人使用自媒体健康信息的意愿下降。老年患者反而会认为儿女有更多的健康知识,储备更强的健康信息鉴别能力,会选择听从儿女的提醒和建议。

3.5. 安全考量

大部分老年用户认为自媒体程序中存在安全性问题,容易泄露信息、额外扣费、恶意软件入侵[22],同时,各种营销机构打着“健康传播”的旗号隐形盈利。这些问题的存在导致老年用户在不知不觉中容易被欺骗,这也让老年慢性病人对自媒体健康信息服务的信任和再次使用的意愿下降。

3.6. 社会支持因素

社会支持因素是影响老年用户在线健康信息搜寻行为的外部因素之一,一般指来自个人之外的各种支持的总称[23]。本文中主要指老年慢性病人身边的亲人、朋友及社会组织对其自媒体健康信息搜寻的支持与帮助。然而,研究显示老年慢性病人在搜寻健康信息时,被周边人群影响或推荐使用某个医疗类APP或微信公众号的人数较多。研究也表明,家人的支持对老年慢性病患者网络健康信息搜寻行为至关重要[24]。但年轻人基本上都是直接告诉老年人相关的健康信息,而没有主动教授父母们如何运用自媒体搜寻健康信息,这也是造成老年人不能熟练和有效地通过自媒体获取健康信息的原因之一。

3.7. 心理因素

除上诉因素外,心理因素也显著影响老年慢性病人通过自媒体查寻健康信息。有部分老年人指出不获取健康信息是因为对某些健康信息的恐惧,比如因为害怕听到消极的医疗结果而直接拒绝或放弃信息。这种心理的畏惧和抵触大大降低了老年慢性病人获取健康信息行为的可能性[6]。也有国外研究指出,焦虑、抑郁等心理变量负向影响老年人通过网络获取健康信息[25],抑郁症状和焦虑症状都与较低的互联网使用可能性有关,降低老年慢性病人接纳网络上自媒体健康信息的概率。

4. 老年慢性病人健康信息接纳情况的测量

研究者常从不同角度对老年慢性病人的自媒体健康信息接纳动机、行为和接纳情况进行研究。

4.1. 电子健康信息素养量表

电子健康素养量表由 Norman [26]等学者 2006 进行编制, 该量表用于研究个人从电子媒体获取、理解健康信息并利用健康信息解决健康问题的多维度技能。在 Norman 等完成编制后, 我国研究者对此进行汉化并在社区老年人、老年糖尿病及老年血液透析患者[27] [28] [29]等人群中进行应用, 结果表明汉化的 eHEALS 电子健康素养量表具有良好的信度和效度。汉化 eHEALS 电子健康素养量表 Cronbach's α 系数为 0.913 [30]。各条目均采用 Likert 5 级评分法, 得分越高代表自我感知的电子健康素养越高。

4.2. 医疗服务信息采纳量表

医疗服务信息采纳量表由宋彬彬、姚德明、郭蕊等人编制[31]。量表由绩效期望、努力期望、社会影响、促进因素和采纳意愿 5 个维度组成, 共 17 个条目, 总量表的 Cronbach's α 系数值为 0.931。采用 Likert 5 级制评分, 得分越高代表自我感知采纳公开健康信息意愿(利用、分享)越高。

4.3. 健康信息搜寻行为问卷

健康信息搜寻行为问卷由 Zamani [32]等于 2014 年研制, 由孙秋子[33]等进行汉化。问卷包含: 对健康信息搜寻行为的态度、信息需求、信息来源和获取健康信息的障碍 4 个维度, 共 43 个条目, 采用 Likert 5 级评分法。得分越高, 表示健康信息寻求行为水平越高。该问卷已被用于慢性病患者健康信息搜寻行为的调查研究[34], 其 Cronbach's α 系数为 0.815。

5. 建议

5.1. 建立老年人友好自媒体健康信息服务体系

我国人口老龄化日益加剧, 网络技术和信息技术也不断发展, 老年人使用自媒体咨询健康信息将成为一种发展方向和趋势, 但是我国老年人网络知识掌握较差, 部分老年人甚至未接触过互联网, 这就要求我们建设适合老年人的网络环境, 建立老年友好自媒体健康信息服务体系。如准备适合老年人的智能电子设备, 日常使用的 APP 应用程序应尽量简单[35]。同时, 通过社区或养老机构医疗人员的线下服务, 有效弥补一些老年人不懂互联网, 不能通过互联网咨询的不足[36], 结合线上线下, 健全自媒体健康信息服务体系。

5.2. 增加自媒体健康信息可信度

老年人在自媒体查询健康信息时, 查询的健康信息并非来源与专业人士或者权威, 信息来源不明、传播者资质不清, 使健康信息的可信度大大降低, 这也导致了老年慢性病人对使用自媒体健康信息的意愿下降。所以, 增加自媒体信息可信度非常必要, 可以由医院、社区卫生服务中心组织管理自媒体程序运营, 让权威的医生和专家通过手机 APP 或者是微信公众号发布健康信息, 同时正规管理的自媒体程序也会降低不安全事件发生概率例如病毒软件入侵、个人信息泄露等。

5.3. 增强自媒体健康信息可读性

一些老年慢性病人由于文化程度等自身原因, 无法理解甚至排斥自媒体健康信息的内容。为了促进老年群体对自媒体健康信息的接纳, 我们要增强自媒体健康信息的直观性、趣味性, 以及与季节变化、饮食起居的结合性, 要尽可能为老年人提供符合老年人使用习惯的信息交流平台与形式, 如提供与微信等即时通讯工具结合、与短视频应用融合的健康信息服务[37]。

5.4. 加大老年群体的社会支持

一方面,政府可以完善扶持政策和制定相应的优惠政策,如给予资金、人员、场地等支持,积极吸纳社会养老相关企业和资本参与建设。其次,加大对提供设备和服务的企业的政策和资金支持力度,帮助其降低成本,增加收益;政府发挥监督作用,对胡乱造谣、无科学依据的自媒体予以惩罚打击,肃清社会风气。另一方面,在全社会弘扬敬老、养老和助老的社会风尚,鼓励年轻人加强对老年群体的数字反哺,并吸纳优秀人才组建专业网络医疗服务队伍。

6. 小结

随着智能手机中自媒体应用的普及,自媒体传播健康信息的方式在一定程度上缓解了老年慢性病人健康信息素养不足和慢性病健康管理问题。接纳和利用正确的自媒体健康信息在一定程度上可以帮助老年慢性病人树立新的健康认知,并促进老年人利用互联网,步入积极老龄化。但在实际运行过程中,因为老年慢性病人自身、健康状况和健康意识、自媒体的缺陷以及社会支持等因素,影响了老年慢性病人对自媒体健康信息的接纳和利用。为此,本文建议在促进老年慢性病人对自媒体健康信息的接纳和应用的同时,政府、医疗机构、健康信息服务提供方应提供新的服务途径和服务模式,促进老年慢性病人的健康信息素养水平和自媒体健康信息的使用。

基金项目

绍兴文理学院医学院 2021 校级学生科研项目。

参考文献

- [1] 国家统计局. 中华人民共和国 2021 年国民经济和社会发展统计公报[EB/OL]. http://www.stats.gov.cn/xxgk/sjfb/zxfb2020/202202/t20220228_1827971.html, 2022-05-31.
- [2] 谢学勤, 吴士勇. 中国居民健康及卫生服务利用现状与变化趋势[J]. 中国卫生信息管理杂志, 2021, 18(1): 1-8, 142.
- [3] 廖生武, 朱宏, 谭碧慧. 社区老年慢性病人“互联网 + 医养结合”健康管理服务的困境及对策[J]. 中国全科医学, 2019, 22(7): 770.
- [4] 陈晓曦. 自媒体信息传播对传统新闻传播的冲击[J]. 传播力研究, 2021, 5(21): 38-39.
- [5] 侯震, 童惟依, 池慧, 李扬. 自媒体环境下健康信息传播的特征[J]. 中华医学图书情报杂志, 2018, 27(11): 40-44.
- [6] 苏航. 老年人健康信息获取行为研究——以河南省为例[D]: [硕士学位论文]. 郑州: 郑州大学, 2021.
- [7] 王莹莹. 老年人健康信息规避行为影响因素研究[J]. 情报探索, 2018(7): 24-29.
- [8] 中国互联网络信息中心(CNIC). 第 44 次中国互联网络发展状况统计报告[EB/OL]. http://www.cac.gov.cn/2019-08/30/c_1124939590.htm, 2022-11-02.
- [9] Robertson-Lang, L., Major, S. and Hemming, H. (2011) An Exploration of Search Patterns and Credibility Issues among Older Adults Seeking Online Health Information. *Canadian Journal on Aging*, **30**, 631-645. <https://doi.org/10.1017/S071498081100050X>
- [10] Baker, D.W., Gazmararian, J.A., Sudano, J., et al. (2000) The Association between Age and Health Literacy among Elderly Persons. *The Journals of Gerontology. Series B, Psychological Sciences and Social Sciences*, **55**, S368-S374. <https://doi.org/10.1093/geronb/55.6.S368>
- [11] Stronge, A.J., Rogers, W.A. and Fisk, A.D. (2006) Web-Based Information Search and Retrieval: Effects of Strategy Use and Age on Search Success. *Human Factors*, **48**, 434-446. <https://doi.org/10.1518/001872006778606804>
- [12] 刘文洁, 田冬霞, 谭剑. 广州市中老年人对新媒体健康信息使用研究[J]. 中国卫生事业管理, 2016, 33(9): 710-713.
- [13] Choi, N. (2011) Relationship between Health Service Use and Health Information Technology Use among Older Adults: Analysis of the US National Health Interview Survey. *Journal of Medical Internet Research*, **13**, e33. <https://doi.org/10.2196/jmir.1753>

- [14] Li, J., Theng, Y.L. and Foo, S. (2016) Predictors of Online Health Information Seeking Behavior: Changes between 2002 and 2012. *Health Informatics Journal*, **22**, 804-814. <https://doi.org/10.1177/1460458215595851>
- [15] 王京转. 体育课对大学生健康意识养成的影响[J]. 当代教育科学, 2015, 410(11): 62-63.
- [16] 朱姝蓓, 邓小昭. 老年人网络健康信息搜寻行为影响因素研究[J]. 图书情报工作, 2015, 59(5): 60-67+93.
- [17] 范格格, 林毅, 王璐冰, 等. 老年人网络使用行为与健康意识的调查研究[J]. 全科护理, 2019, 17(11): 1390-1392.
- [18] 王蔚. 微信老年用户的健康信息采纳行为研究[J]. 国际新闻界, 2020, 42(3): 91-107.
- [19] 廖熠佳. 浅论新媒体时代老年群体媒介素养的提高[J]. 传播力研究, 2019, 3(2): 238.
- [20] Xie, B. (2008) Multimodal Computer-Mediated Communication and Social Support among Older Chinese Internet Users. *Journal of Computer-Mediated Communication*, **13**, 728-750. <https://doi.org/10.1111/j.1083-6101.2008.00417.x>
- [21] 陈虹, 梁俊民. 新媒体环境下健康传播发展机遇与挑战[J]. 新闻记者, 2013(5): 60-65.
- [22] 王文凯, 于海涛, 曹霞, 刘景亮, 裴丽. 社区老年人使用智能手机获取和利用健康信息的调查分析[J]. 中华医学图书情报杂志, 2019, 28(8): 71-76+80.
- [23] 刘嫣, 张海涛, 李佳玮, 等. 移动终端视角下的老年用户在线健康信息搜寻行为影响因素研究[J]. 图书情报工作, 2021, 65(11): 46-54.
- [24] 胡蒙, 轩慧杰. 基于扎根理论的老年慢性病患者网络健康信息搜寻行为的研究[J]. 中国临床护理, 2020, 12(5): 388-392.
- [25] Choi, N.G. and DiNitto, D.M. (2013) The Digital Divide among Low-Income Homebound Older Adults: Internet Use Patterns, e-Health Literacy, and Attitudes toward Computer/Internet Use. *Journal of Medical Internet Research*, **15**, e93. <https://doi.org/10.2196/jmir.2645>
- [26] Norman, C. and Skinner, H. (2006) eHealth Literacy: Essential Skills for Consumer Health in a Networked World. *Journal of Medical Internet Research*, **8**, e9. <https://doi.org/10.2196/jmir.8.2.e9>
- [27] 王依诺, 王爱敏, 朱亚茹, 等. 社区老年人电子健康素养与健康促进生活方式的相关性[J]. 护理学杂志, 2022, 37(10): 100-102.
- [28] 陈雪姣, 韩文娟, 王静, 等. 电子健康素养量表在老年糖尿病患者中的信效度检验及其健康素养影响因素分析[J]. 循证护理, 2022, 8(15): 2092-2095.
- [29] 臧格, 时秋英, 徐甜甜, 等. 中老年血液透析患者电子健康素养与生活质量的相关研究[J]. 现代预防医学, 2017, 44(4): 672-675.
- [30] 郭帅军, 余小鸣, 孙玉颖, 等. eHEALS 健康素养量表的汉化及适用性探索[J]. 中国健康教育, 2013, 29(2): 106-108+123.
- [31] 宋彬彬, 姚德明, 郭蕊. 中国情境下患者医疗服务信息采纳量表的构建[J]. 中国医院, 2018, 22(7): 18-21.
- [32] Zamani, M., Soley mani, M.R., Afshar, M., et al. (2014) Information-Seeking Behavior of Cardiovascular Disease Patients in Isfahan University of Medical Sciences Hospitals. *Journal of Education and Health Promotion*, **3**, 83.
- [33] 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.
- [34] 崔培荣, 倪雪萍, 宗明灿, 忻笑, 江雨露, 李贤华. 老年慢性病患者健康信息寻求行为现状及影响因素路径分析[J]. 上海交通大学学报(医学版), 2022, 42(6): 805-812.
- [35] 章新成, 谷罗捷. 针对老年群体的医疗 APP 信息架构与界面设计研究[J]. 设计, 2015, 28(21): 144-145.
- [36] 尚文静. 农村老年群体对新媒体健康信息的使用分析[J]. 传媒论坛, 2021, 4(1): 8-9.
- [37] 侯小妮, 高丽, 金宁宁, 等. 老年人使用互联网中医药健康信息服务的动机研究[J]. 中华医学图书情报杂志, 2021, 30(5): 51-58.