



开放科学  
(资源服务)  
标识码  
(OSID)

# 老年人健康信息获取行为影响因素研究

李芊晨 王丙炎

湘潭大学公共管理学院 湘潭 411105

**摘要:** [目的/意义]我国人口老龄化、老年人的养老和健康问题越来越为政府和社会关注。老年人健康信息获取,可提升其健康素养及生活质量,促进健康养老。[方法/过程]基于扎根理论方法,通过半结构化访谈方式收集了30位老年人的健康信息获取经历,以开放式编码、主轴编码及选择性编码对影响老年人健康信息获取行为的因素进行归纳与分析。[结果/结论]老年人健康信息获取行为受环境因素、心理因素、能力因素、媒介因素、感知因素和信息因素的共同影响。其中,感知因素直接产生作用,其他因素均间接作用。在此基础上,可以进一步优化老年人健康信息获取策略和服务方式。

**关键词:** 健康信息获取行为;影响因素;老年人;扎根理论

**中图分类号:** G35; G252

## Research on the Influencing Factors of Health Information Acquisition of the Elderly from the Perspective of Information Encounter

LI Qianchen WANG Bingyan

School of Public Administration, Xiangtan University, Xiangtan 411105, China

**Abstract:** [Objective/Significance] The aging of the population in China, the pension and health problems of the elderly are more and more concerned by the government and society. Access to health information for the elderly can improve their health literacy and quality of life, promote healthy elderly care. [Methods/Processes] Based on the grounded theory method, the health information acquisition experience of 30 elderly people was collected through semi-structured interviews, and the factors affecting the health information acquisition behavior of the elderly were summarized and analyzed by open coding, spindle coding and selective coding. [Results/Conclusions] The results showed that the health information acquisition behavior of the elderly was affected by environmental factors, psychological factors, ability factors, media factors, perception factors and information factors. Among them, the perceptual factors play a direct role, and the other factors play an indirect role. On this basis, the health information acquisition strategy and service mode of the elderly can be further optimized.

**Keywords:** Health Information Acquisition Behavior; Influencing Factors; Senior Citizen; Grounded Theory

**作者简介** 李芊晨(2000-),硕士研究生,主要研究方向为公共信息资源管理, E-mail: 1585788379@qq.com; 王丙炎(1971-),硕士,副教授,主要研究方向为知识管理与数字图书馆技术。

**引用格式** 李芊晨,王丙炎.老年人健康信息获取行为影响因素研究[J].情报工程,2024,10(5):29-37.

## 引言

我国正面临着严峻的人口老龄化问题,保证老年健康已经成为社会关注的重点<sup>[1]</sup>。老年人对养生保健、医疗保险、疾病防范等健康信息的需求更加迫切<sup>[2]</sup>,越来越多的老年人通过获取健康信息实现健康决策支持<sup>[3]</sup>,通过社交互动、平台推送等渠道进行的随机性信息获取也成为老年人获取健康信息的重要途径<sup>[4]</sup>。目前老年人健康信息获取行为研究中多为搜寻和查找等主动信息获取研究,很少涉及其他形式的健康信息获取行为研究。因此,本研究聚焦具有随机性的老年人健康信息获取行为,主要探讨以下两个问题:(1)老年人实施健康信息获取行为时有哪些影响因素?(2)影响因素之间有怎样的作用关系?

## 1 老年人健康信息获取行为影响因素研究概述

健康信息获取行为包括信息需求、信息搜寻、信息检索、信息寻求等,在信息获取过程中涉及信息源、信息获取途径、信息获取工具和策略等具体内容<sup>[5]</sup>。针对老年人健康信息获取行为,国内学者们开始从健康信息搜寻行为的影响因素展开研究。总体而言,研究表明老年人健康信息搜寻行为的影响因素可分为四类:①个体因素,涉及个人心理因素、个人实施成本、健康素养等;例如朱姝蓓等<sup>[6]</sup>发现健康意识作为主导因素影响老年人健康信息搜寻行为;②信息因素,涉及信息特征、信息质量、信息可信度等;李锴<sup>[7]</sup>通过分析老年群体健康信息搜寻困境,指出健康信息质量和隐形推销内容是

搜寻行为主要影响因素,而实行新媒体适老化改造、家庭数字反哺,则有助于提升老年群体健康信息搜寻能力;③媒介因素,涉及信息渠道、使用意愿、人脉资源等;例如戴艳清<sup>[8]</sup>发现信息来源是影响老年人健康信息搜寻行为的重要因素之一,指出公共图书馆通过举办健康知识讲座、提供中介检索服务能帮助老年人有效提升自身健康信息搜寻能力;④环境因素,涉及社会支持、生活世界等;如王琳等<sup>[1]</sup>的研究发现我国老年女性的健康信息搜寻行为受所处社群的社会规范、社会类型、世界观等的影响极大。

总体而言,目前我国学者对老年人健康信息获取行为已有的研究主要集中于信息搜寻行为及其影响因素,但是对于各要素间的关联与作用路径关注较少,同时对信息获取全过程关注较少,对老年人健康信息获取行为中信息获取全过程的相关研究尚不充分。基于此,本研究利用半结构化访谈和扎根理论,调查老年人健康信息获取情况,分析其影响因素和各因素间作用关系,构建老年人健康信息获取行为影响因素框架,为老年人健康信息获取行为相关研究提供理论指引。

## 2 研究设计

### 2.1 研究方法

扎根理论是由美国学者 Glaser 和 Strauss 提出的一种借助已有文献,根据研究者自身经验和资料开展编码分析,形成理论模型的质性研究方法,且这种方法能在系统性收集资料的基础上,揭示事物现象的核心概念,厘清现象内部发展逻辑关系,尤其适用于主题研究尚不完

善时进行理论构建。因此，本文选择扎根理论研究方法，在收集整理老年人日常生活经历的基础上对老年人健康信息获取行为进行探究。

## 2.2 数据收集与整理

本研究使用半结构化访谈法收集数据，主要使用面对面形式对共 30 位 60 岁及以上的老

年人进行一对一访谈，平均访谈时间为 35 分钟。由于老年人互联网使用率较低，招募志愿者难度相对较大，考虑到方言口音等客观交流问题，为减少受访者对个人隐私泄露的担忧，笔者基于个人交际网络关系，选择弱链接关系人群作为受访人群进行质性研究数据收集。样本对象基本情况如表 1 所示。

表 1 样本对象基本情况

编号	性别	职业	受教育程度	年龄	编号	性别	职业	受教育程度	年龄
01	男	会计	高中	79	16	男	公务员	专科	67
02	男	教师	专科	76	17	女	公务员	高中	65
03	女	工人	初中	75	18	男	工人	初中	72
04	男	工程师	本科	80	19	男	警察	本科	61
05	女	工人	高中	75	20	女	个体	专科	60
06	女	教师	专科	62	21	男	国企员工	初中	71
07	男	国企员工	高中	65	22	男	医生	本科	77
08	女	个体	高中	60	23	女	教师	专科	67
09	男	个体	初中	63	24	男	工人	初中	74
10	女	公务员	高中	61	25	女	个体	高中	65
11	女	医生	本科	64	26	男	个体	高中	68
12	男	警察	高中	65	27	女	工人	初中	75
13	女	教师	专科	68	28	男	教师	高中	74
14	男	工人	初中	61	29	女	教师	高中	73
15	女	务农	初中	76	30	女	国企员工	专科	77

在正式访谈之前，笔者根据研究问题和研究目的，结合先前收集资料和相关文献设计了半结构化访谈提纲，并对 2 位老年人进行预访谈，以修正访谈提纲。半结构化访谈提纲为：（1）您关注健康信息的原因是什么？（2）您平时怎样获取健康信息？是否通过网络获取？（3）您平时获取健康信息时，比较关注哪些方面的信息？什么样的情境下关注这些信

息？（4）您获取健康信息时遇到什么困难？怎样解决这些困难？（5）您相信您浏览到的健康信息吗？您比较相信哪种渠道获取的健康信息？

笔者在 2023 年 6—7 月间对以上 30 名受访者分别进行深度访谈，为确保研究严谨性和数据精准性，全程由笔者记录、录音和整理，形成 30 份文字资料，并从中选择 25 份资料进行编码分析，剩余 5 份资料作为饱和度检验。

### 3 数据编码与分析

#### 3.1 开放式编码

在开放式编码阶段，笔者将 25 份原始资料打散，进行概念提炼，通过对比、合并后，删

除了相互矛盾或重复的概念，最终获得 49 个基本范畴（分别以 B1、B2、B3……Bn 表示），对所有基础范畴进行归纳整合后，共形成 14 个初始概念（分别以 A1、A2、A3……An 表示），如表 2 所示。

表 2 开放式编码情况

范畴	初始概念	原始语句
A1 人际环境	B1 后辈影响	儿子媳妇买的手机，还经常转发给我。（23）
	B2 朋友影响	一起练瑜伽的一个退休老师告诉我这些健康信息的。（18）
	B3 同事影响	好些养生知识都是之前老陈发我的。（04）
	B4 街坊影响	问别人又不知道，都是问邻居，平时也聊聊保健信息。（10）
	B5 从众行为	上街人家都谈这些（健康信息）呀，不看这些没得聊，那就看看嘛。（19）
A2 需求动机	B6 年龄大	岁数大了，那不要多了解了解（健康信息）吗。（22）
	B7 自身患病	糖尿病快二十年了，平时看点健康知识学怎么保养。（13）
	B8 减轻子女负担	身体好就不给子女添负担。（01）
	B9 防微杜渐	就是平时注意健康，防微杜渐，未雨绸缪。（23）
A3 信息素养	B10 不会搜索	我不会搜欸。（11）
	B11 不了解平台使用方法	不晓得怎么用，只晓得划着看，也不会存下来也不会别的。（14）
	B12 不了解自身信息需求	也没有什么具体想法吧，我都是刷到什么（健康信息）就看什么。（09）
A4 生理机能	B13 视力下降	白内障看不清了，看东西费劲得很。（15）
	B14 记忆力下降	老啦，我孙子怎么教，我都记不住。（17）
A5 平台功能	B15 内容丰富	头条（健康知识）太多了，比报纸多多了，都看不过来。（21）
	B16 视听方便	抖音又能看又能听，方便呀。我去田里做事把抖音一放，一点不妨碍。（05）
	B17 满足碎片化阅读需要	坐地铁啦，等车啦，排队的时候啦，随便什么时候都可以看。（16）
	B18 成本低	抖音快手看这个不要花钱。（21）
A6 信息来源	B19 社交平台	关注了好多公众号和视频号。（09）
	B20 短视频平台	经常用抖音、快手看这些，别的不怎么用。（02）
	B21 报纸杂志	还是习惯看订的报纸。（12） 我老伴订了好几年的《家庭医生》，我跟着一起看。（03）
A7 感知有用性	B22 可读性	有些文章字体颜色太浅了，字又小，根本看不下去。（06）
	B23 可理解性	能看懂的才看，有些都不知道讲的什么。（24）
	B24 可掌握性	那我更关注能真的在生活里得到利用的（健康）信息，不能利用的看了也没用啊。（22）
A8 感知易用性	B25 便捷性	是欸，方便在家弄的，不方便的就划走了。（24）
	B26 个性化	对，经常看那种不笼统、讲得很详细的，尤其那种能听我们粉丝呼声，按照评论问题出的解答视频。（03）
	B27 匹配度	那当然更愿意看符合家里人情况的了，别的看了也没用。（20）

续表

范畴	初始概念	原始语句
A9 信息偏好	B28 健康养生	那我喜欢看养生的, 尤其带练八段锦的那种, 我还能跟着练。(25)
	B29 民间偏方	我还是蛮喜欢看那种小偏方的, 方便欸, 平时就能用。(20)
	B30 食疗养生	刷那种药膳食补哦, 广东的各种汤, 我经常学。(01)
	B31 疾病治疗	就看看人家说这个高血压怎么治, 这个颈椎病怎么保养哦。(13)
	B32 日常防范	有段时间看看那个新冠哦, 怎么防, 还有甲流啊。(06)
A10 信息效用	B33 节约金钱	看这个省钱啊, 有些小问题就不用去医院挂号了, 直接在药店开点药。(04)
	B34 节约时间	对, 省时间。大医院离太远, 学这些省的去医院了。(15)
	B35 缓解心情	那看这个能放松放松, 改善一下心情。(25)
	B36 增长知识	万一以后能用上呢, 多看看多了解一点哦。活到老, 学到老嘛。(11)
	B37 有助健康	那些食补、锻炼的视频, 跟着学学对身体好啊。(07)
A11 信息质量	B38 可靠性	这个公众号是我儿子告诉我的, 我儿子说它可以相信, 那我就信。(10)
	B39 及时性	这个医生的头条号发的都是紧跟时事的(知识), 我就经常看。(08)
	B40 权威性	我就看什么央视新闻啊, 人民网啊(的健康信息), 别的不知道真假就不看。(16)
	B41 实用性	我关注了一个每天发不同食补的抖音号, 能在家学着烧, 别的用不上的不看。(02)
	B42 信息过载	网上(健康信息)太多了, 看不过来欸。(17)
A12 信息获得	B43 相关性	我只看养生的, 别的不看。(03)
	B44 算法推荐	它推什么我就刷着看。(08)
A13 依赖程度	B45 被动获取	我儿子给我发什么我就看什么, 不搜(健康信息)的。(05)
	B46 完全依赖	基本只靠刷(手机)知道这些(健康信息), 那又不会搜。(23)
A14 依赖时效	B47 部分依赖	我也问医生啊, 不止刷手机(获取健康信息)的。(14)
	B48 持续依赖	我一直刷视频看(健康信息)的, 看了不少年了。(19)
	B49 暂时依赖	偶尔看看, 有需要才看。(12)

### 3.2 主轴编码

主轴编码指对开放式编码形成的范畴进行梳理、对比, 以确定主范畴与子范畴之间的关联性。笔者通过 14 个基本范畴的辨析, 共总结出环境因素、心理因素、能力因素、媒介因素、感知因素、信息因素与信息随机获取共 7 个主范畴, 如表 3 所示。

### 3.3 选择性编码

选择性编码是指通过对现有范畴进行梳理和提炼, 形成能覆盖各范畴的核心范畴, 基于

核心范畴组成能解释具体现象的主线。通过反复比较、关联现有主范畴, 本研究得出以环境因素、心理因素、能力因素、媒介因素、感知因素、信息因素等 6 个主范畴和信息随机获取为核心范畴为主范畴的故事线, 以此探究出各主范畴与核心范畴间的老年人健康信息获取行为关系构成, 如表 4 所示。

### 3.4 饱和度检验

理论饱和度检验指在原始资料的基础上, 不能获得新的范畴和关系。本研究使用预留的

表3 主轴编码结果

主范畴	基本范畴	范畴内涵
C1 环境因素	人际环境	个体获得的来自人际环境的物质和行为支持
C2 心理因素	需求动机	个体自身接受健康信息的心理诉求
C3 能力因素	信息素养	个体具有检索、分析、评价和利用健康信息以解决自身健康信息需求的能力
	生理机能	个体获得健康信息时的生理问题
C4 媒介因素	平台特点	个体选择网络平台获取健康信息的因素
	信息来源	个体获得健康信息的渠道
C5 感知因素	感知有用性	个体感知到健康信息的使用价值
	感知易用性	个体感知到健康信息的使用难易程度
C6 信息因素	信息偏好	个体获取健康信息的态度
	信息质量	健康信息的特性
	信息效用	个体使用健康信息时的满足程度
C7 信息随机获取	信息获得	个体随机获取健康信息的方式
	依赖程度	个体通过随机方式获取健康信息的依赖程度
	依赖时效	个体通过随机方式获取健康信息的依赖时效

表4 主范畴作用路径部分示例

作用路径	路径内涵	访谈文本示例
能力因素→感知因素	能力因素通过信息素养和生理机能两个基本范畴对感知因素产生直接影响。	眼睛不行了，很多视频看不清字，讲的东西也用不上。(15)
媒介因素→感知因素	媒介因素中平台特点对感知因素产生直接影响。	视频又可以看又可以听，平时一个手机走到哪里都可以刷，用着方便得很。(15)
能力因素→信息因素→感知因素	能力因素通过信息因素中信息偏好和信息质量两个基本范畴对感知因素产生间接影响。	平台有时候头条推送给我一些内容，比如说食补的，我平时也搜类似的食补视频，有些了解，觉得推送的内容我可以学着试试。(01)
心理因素→信息因素	心理因素对信息因素中信息偏好和信息效用产生直接影响。	本来就有糖尿病，更会刷些跟糖尿病相关的视频，看看能吃什么，不能吃什么，平时怎么保养。(13)
环境因素→能力因素	环境因素对能力因素中信息素养有直接作用。	我孙子教我怎么用手机，怎么看视频，就会了。(21)
感知因素→信息获取	感知因素通过感知有用性和感知易用性两个基本范畴对核心范畴信息随机获取产生直接影响。	觉得有的视频有用，平时能用上，(我)就停下来看看，下次推给我更多有用的，就看得更多。(19)

5份原始资料进行理论饱和度检验。经讨论分析，未发现新的范畴和关系，由此得出该研究构建的理论已达到饱和。

## 4 研究发现

通过梳理上述关系，可得出以下故事线：

感知因素作为重要因素，对信息随机获取行为直接产生作用，其他因素均在感知因素的间接作用下对信息随机获取产生影响。其中，媒介因素和信息因素直接通过感知因素的中介作用对信息随机获取产生影响。能力因素在环境因素前置变量的影响下，可对感知因素直接产生

影响，也可与心理因素在信息因素的中介作用下对感知因素产生影响。根据以上故事线，本

研究构建出老年人健康信息获取行为影响因素框架，如图 1 所示。

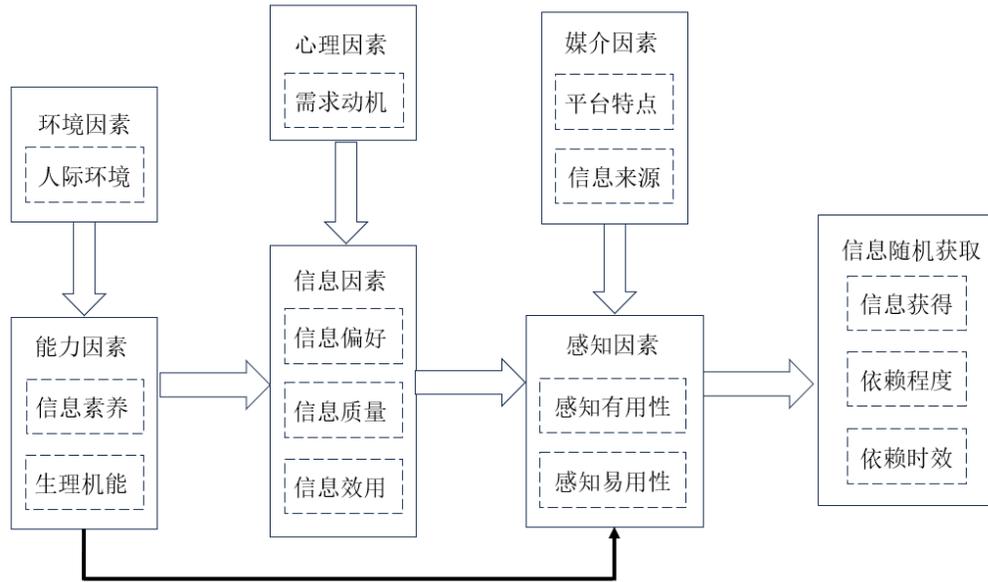


图 1 老年人健康信息获取行为影响因素框架

#### 4.1 环境因素对老年人健康信息获取行为的影响

社会生态系统理论指出宏观环境可分为个人所处的特定微观环境、朋辈和职业所处的中观环境和外层的文化环境。本研究中，老年人群体所处的职业、朋辈环境作为老年群体所处的重要宏观环境，为其获取健康信息提供了大量物质和行为支持。本研究发现，环境因素对老年人健康信息获取行为的影响有个体差异。受人际环境影响较大的老年群体更了解健康信息的搜集、评估、采纳等全过程，操作更加熟练，获取健康信息的意愿也较高；受人际环境影响较小的老年群体则对获取健康信息的积极性较低，也更易放弃以随机方式进行健康信息的获取。

#### 4.2 心理因素对老年人健康信息获取行为的影响

心理因素由需求动机这一基本范畴组成。动机作为决定行为的内在动力，为个体行动提供目标指向。本研究中，从老年群体自身情况看，随着社会经济的飞速发展，老年人不再仅停留于吃饱穿暖的基本生活需要上，也出于自身情况考量，更加关心自身健康，“现在比年轻时候条件好多了，多活一点多享受一点”“平时注意保养，想着以后八九十岁还能看看海逛逛街”。从家庭环境出发，当前老年群体普遍面临“421”倒金字塔家庭结构和“空巢老人”困境，老年人普遍出于“孩子还有家庭，（如果）病了拖累孩子”“平时注意点，小孩在外面少操心”考虑，为减少子女负担而获取健康

信息。

### 4.3 能力因素对老年人健康信息获取行为的影响

能力因素指老年人在获取健康信息时所需的信息素养和表现出的生理机能等。访谈结果显示,信息素养作为一种信息社会的必备适应能力,信息素养较高的老年群体能选择性获取健康信息,对健康信息进行多渠道采集、批判性评估、精确性使用。信息素养较低的老年群体则持续依赖于以随机方式进行健康信息的获取,难以判断信息的实用性和易用性。因此,信息素养较低的老年人更易陷入“信息茧房”中。随着年龄的增长,老年人不断下降的生理机能成为制约其获取健康信息的重要因素。视力和记忆力的下降致使老年人难以熟练使用电子产品,视频类健康信息成为这类老年人的首选。在国家大力实施“健康中国”战略的背景下,公共图书馆肩负着提高人们教育水平、提供健康服务的历史责任<sup>[9]</sup>。针对老年人对健康信息资源的迫切需求,公共图书馆可通过推荐相关健康书籍、电子资源,开设讲座手把手教授如何使用健康数据库,还可通过延伸服务范围,向老年群体的家人、陪护等周围人群提供健康信息咨询,以帮助老年群体脱离“数字鸿沟”的泥淖。

### 4.4 媒介因素对老年人健康信息获取行为的影响

媒介作为承载、传递知识的载体,承担着将信息从信息源传递到用户的责任。本研究中,媒介因素包括平台特点和信息来源等。访谈结

果显示,不同于报纸杂志的时效性差和获取难度大,社交平台、短视频平台等在线平台的信息丰富性和便捷性使得老年人更加青睐在线健康信息获取。其中,在线平台内的专业医学自媒体和新闻官媒等官方权威发布最受老年群体关注。受限于互联网平台的算法推荐,老年群体无法自主决定想看的内容,这一定程度上影响了老年群体的健康信息获取体验。面对以上问题,公共图书馆与专业医疗机构、地方政府和社区合作,开展多角度、新形式的健康信息服务,向老年人科普健康信息,实行健康信息管理,以社区为单位制定健康信息服务策略<sup>[10-11]</sup>,帮助老年人了解自身健康信息需求,拓宽健康信息来源。研究发现,老年群体对来自亲友转发,日常聊天等周围环境的健康信息大多采取直接相信,不加辨析的态度,面对在线健康信息时则加以评估。

### 4.5 感知因素对老年人健康信息获取行为的影响

本研究中感知因素包含感知有用性和感知易用性。访谈结果显示,老年群体理解能力低,学习新事物的积极性下降,更偏向于浅显易懂的健康信息而非专业医学信息。生理机能的下降也导致老年人难以持续、准确记忆相关健康信息和查找旧有健康信息,完整、简短的健康信息更受到老年人的偏爱。信息运用难度也成为了老年群体利用健康信息的重要评判标准。此外,由于部分健康信息不够贴合老年群体实际需要,致使信息真实性分辨能力较低的老年人转而相信匹配度高的伪健康信息和医疗广告。

#### 4.6 信息因素对老年人健康信息获取行为的影响

本研究中信息因素通过影响老年群体感知有用性和感知易用性对其健康信息获取行为产生作用。访谈结果显示,由于老年群体普遍怀有“不生大病不进医院”的思想,因此在信息偏好上,相比专业类医学消息,其更关注养生类健康信息。此外,老年人多年来的生活经验和节约金钱的思想也致使其关注民间偏方类信息。信息效用即老年人获取健康信息时取得的功效。老年群体为缓解年龄增长带来的紧张感,多借助获取健康信息缓解心情。部分老年人退休后仍从事某项工作,少有空闲去医院进行检查,因此获取健康信息以节约时间。研究发现,老年群体对信息的可靠性、权威性十分重视,并据此决定是否继续获取此类健康信息。但随着互联网信息井喷式增长,伪官方伪权威信息和各种反转新闻层出不穷,老年群体信息评估能力较弱,极易导致自身面临信息过载的问题,加剧自身信息焦虑,以至于个人数字囤积,最终降低健康信息获取的质量。

## 5 结语

本研究发现,信息随机获取已成为老年人健康信息获取的新方式。老年人健康信息获取行为受环境因素、心理因素、能力因素、媒介因素、感知因素和信息因素的共同影响。其中,感知因素对信息随机获取直接产生作用,其他因素均在感知因素的间接作用下对信息随机获取产生影响。能力因素在环境因素前置变量的影响下,可对感知因素直接产生影响,也可与

心理因素在信息因素的中介作用下对感知因素产生影响。本研究阐释了老年人健康信息获取行为的影响因素及其之间关系,帮助优化老年人健康信息服务。本研究的样本对象选择可能有一定地域局限,研究结果可能更符合同样经济情况的地区,研究结果的普适性有待进一步观察。后续研究可进一步分地区、分类别地分析其在健康信息获取行为中的影响因素差异。

## 参考文献

- [1] 王琳,杨莹,朱华健,等.从“小世界”到“同心生活圈”:我国老年妇女健康信息搜寻行为[J].图书馆论坛,2024,44(3):1-12.
- [2] 郭明蓉,冯春,陈莉.乡镇老年人健康养老信息需求及获取途径调查分析[J].智慧健康,2019,5(16):35-40.
- [3] National Network of Libraries of Medicine. Healthy aging: Connecting older adults to health information [EB/OL]. (2019-01-10) [2024-01-12]. <https://nnlm.gov/class/healthy-aging-jan19>.
- [4] 李熠煜,汪建冲.疫情防控常态化背景下老年人健康信息获取中的“堕距”与“融合”——基于CMIS模型的分析[J].图书馆研究,2022,52(3):1-10.
- [5] 乔欢.信息行为学[M].北京:北京师范大学出版社,2010:12.
- [6] 朱姝蓓,邓小昭.老年人网络健康信息查寻行为影响因素研究[J].图书情报工作,2015,59(5):60-67,93.
- [7] 李锴.新媒体环境下老年群体搜寻健康信息的路径与困境[D].郑州:河南工业大学,2022.
- [8] 戴艳清.社区图书馆为老年人提供健康信息服务初探[J].图书馆论坛,2011,31(4):138-140,146.
- [9] 刘一鸣,朱萍萍.公共图书馆老年人健康信息服务策略研究[J].国家图书馆学刊,2022,31(1):84-94.
- [10] 彭丽徽,张芊慧.中老年人健康信息规避行为影响因素与关联路径研究——基于扎根理论的探索性分析[J].图书馆学研究,2022(1):77-86,76.
- [11] 刘一鸣,李露.澳大利亚公共图书馆老年人健康信息服务项目的研究与启示[J].情报资料工作,2023,44(4):85-95.