

健康信息偶遇对老年人健康行为的影响

苏文慧, 王诗雨, 丘漫, 何靖怡, 杨志平

广西师范大学 广西桂林

【摘要】人口老龄化与数字媒介深度交融背景下,短视频成为老年人获取健康信息的重要方式,健康信息偶遇成为其被动获取健康信息的新常态。本研究以短视频环境下的老年人健康信息偶遇为核心,采用问卷调查法收集441份有效问卷,通过信效度检验、多元线性回归等方法分析其对老年人健康行为的影响。研究发现,健康信息偶遇、短视频使用频率都显著正向影响着老年人健康行为,且专业医疗健康平台信息接触起到的促进作用显著。据此提出优化短视频健康信息供给、加强平台治理等建议,以期完善老年健康传播体系,助力健康老龄化目标实现。

【关键词】老年人;健康信息偶遇;健康行为;短视频

【基金项目】广西师范大学大学生创新创业训练计划资助项目(自治区级)(X2025106020014):健康中国视域下保健短视频对城市老年人养生行为的影响机制与风险应对研究

【收稿日期】2026年3月13日

【出刊日期】2026年4月17日

【DOI】10.12208/j.ssr.20260134

Influence of health information encounter on health behavior of the elderly

Wenhui Su, Shiyu Wang, Man Qiu, Jingyi He, Zhiping Yang

Guangxi Normal University, Guilin, Guangxi

【Abstract】 Under the background of the deep integration of population aging and digital media, short video has become an important way for the elderly to obtain health information, and health information encounter has become the new normal for them to obtain health information passively. In this study, 441 valid questionnaires were collected by using the method of questionnaire survey, and their effects on the health behavior of the elderly were analyzed by reliability and validity test, multiple linear regression and other methods. The study found that the health information encounter and the frequency of short video use had a significant positive impact on the health behavior of the elderly, and the professional medical health platform information contact played a significant role in promoting. Accordingly, suggestions such as optimizing the supply of short video health information and strengthening platform governance are put forward in order to improve the health communication system for the elderly and help achieve the goal of healthy aging.

【Keywords】 The elderly; Health information encounter; Healthy behavior; Short video

人口老龄化与数字媒介的深度融合,已成为我国社会发展的重要时代特征。截至2024年末,我国60岁及以上人口达31031万人,占全国人口的22.0%^[1],老年健康需求呈现爆发式增长态势。与此同时,短视频平台凭着其“短平快”的传播特性以及智能推荐技术,成为老年人获取健康信息的主要渠道,用户在浏览过程中非主动接触健康信息的“信息偶遇”行为由此成为常态^[2]。这种非目标导向的信息接触方式,对老年人的健康认知与行为选择产生深刻影响。

信息偶遇是指个体在非主动搜寻状态下意外接触到有价值信息的过程,其在老年健康领域的延伸构成了老年人健康信息偶遇这一概念。和传统的主动健康信息

搜寻行为不同,健康信息偶遇着被动与偶然的特性,更符合老年人在信息获取方面的非主动特性。既有的研究表明,高频的健康信息偶遇能够提升用户的信息熟悉度与接纳度,为信息朝着健康行为的转化奠定认知基础。然而,短视频平台健康内容质量参差不齐、虚假信息不断出现,而老年群体在信息可信度判断方面存在困难,媒介素养偏低的情况使其健康权益极易受到侵害。

目前健康传播领域的研究多聚焦于老年人的主动健康信息搜寻行为,对非主动的健康信息偶遇的影响机制探讨相对较少,而且鲜有研究把短视频这一特定媒介形态加以结合,剖析健康信息偶遇对老年人健康行为所起作用的具体路径,在此背景下,本研究以短视

频环境下的老年人健康信息偶遇为研究核心, 探究其对老年人健康行为的影响路径, 同时分析不同健康信息来源的呈现的作用差异, 以期构建老年健康信息传播的风险防控体系、优化健康传播策略提供实践指导, 促进“十五五”时期老龄事业高质量发展, 助力健康老龄化目标的达成。

1 文献综述

1.1 健康行为与健康信息偶遇

全球人口老龄化与数字媒介深度渗透交织, 国家统计局公布我国第七次全国人口普查结果显示, 中国目前常住人口为 141,178 万人, 60 岁及以上人口为 26,402 万人, 占 18.70%^[3]。老年人健康管理需求持续攀升, 且疫情以来, “互联网+医疗健康”已成为一大趋势^[4], 短视频、社交媒体等平台凭借智能推荐技术, 使“健康信息偶遇”成为老年人被动获取健康信息的新常态, 区别于传统主动搜寻行为。此类非预期信息接触兼具积极价值与潜在风险: 一方面可提升健康意识、促进健康行为改变, 另一方面虚假信息泛滥与数字素养不足, 易导致信息规避或非理性决策。

老年人健康信息偶遇是信息偶遇在老年人健康领域的具体延伸, 源于信息行为研究领域, 指老年人在非目标导向的状态下, 无意中接触到与自身健康相关且具有价值的信息的过程。结合相关研究观点, 老年人健康信息偶遇作为网络环境下老年人重要的健康信息获取方式之一, 其发生同样受到媒介环境与老年人自身认知特征的双重影响^[5]; 尤其在移动互联网情境下, 算法推荐进一步强化了老年人健康信息偶遇的结构特征, 使老年人被动接触健康信息成为常态^[6], 这一过程既贴合老年人信息获取的非主动性特点, 也与当下数字媒介对老年群体的渗透现状相契合。

随着互联网与移动终端的普及, 健康传播进入数字化新阶段, 催生了“互联网健康传播”这一新兴领域。从全球视角来看, 不同国家老年人互联网接入水平差异显著, 这也直接影响其健康信息获取及偶遇行为^[7], 但现有成果多以中青年群体为样本, 针对老年人的纵向追踪与行为转化机制研究相对匮乏。国内研究近年快速发展, 如王婷等人利用潜在阶级增长模型识别出三条 OHISB 轨迹: 低水平下降组 (92/346, 26.6%)、中等水平稳定组 (187/346, 54%) 和高水平下降组 (67/346, 19.4%)。多变量逻辑回归确定户籍、教育程度、收入、慢性病状况、上网频率和时长、在线健康信息态度与体验等均为老年人健康行为的重要因子^[8]。

1.2 老年群体的健康行为与保健短视频使用

健康中国视域下, 老年群体的健康需求日益凸显, 其健康行为也成为健康传播领域的重点议题。互联网和智能手机的使用能够提升老年人的社会联结感与心理健康水平, 并为其获取健康信息提供便利, 抖音、快手等平台成为了传播健康养生类内容的重要渠道。中国互联网络信息中心 (CNNIC) 的统计数据显示, 截至 2025 年 6 月, 我国 60 岁及以上银发网民规模达 1.61 亿人^[9]。老年人这种高频的媒介接触使得健康信息偶遇行为频繁发生, 直接影响着他们的养生行为认知与实践选择。

结合现有研究来看, 高频的媒介接触对老年人的健康行为的影响呈现“双刃剑”特征: 一方面, 媒介通过精准传递科学养生知识, 有效提升老年人的健康认知水平, 引导其养成规律饮食、适度运动等健康养生行为^[10]; 另一方面, 市场的良莠不齐、健康信息的鱼龙混杂, 加之老年人虽媒介接触频繁但信息甄别能力仍有不足, 使其易受夸大疗效、缺乏科学依据甚至虚假的健康信息误导, 进而形成错误养生观念, 影响养生行为的科学性^[11]。

检视已有文献, 虽然健康传播、老年媒介使用等领域研究提供了理论基础, 但将“保健短视频”“信息偶遇”“老年人”“健康行为”与“风险应对”等多个维度进行整合性、机制化探讨的研究仍显不足。大多数研究或侧重于描述老年人的新媒体使用现状, 或泛泛讨论健康信息的传播效果, 未能深入剖析短视频这一特定媒介形态下, 健康信息偶遇如何具体影响老年群体的健康养生行为。因此, 本研究旨通过严谨的混合研究方法, 深入探究健康信息偶遇对老年人健康行为的影响, 为促进健康老龄化提供兼具学术价值与实践意义的参考。

2 研究假设

笔者认为, 健康信息偶遇对老年人健康行为的促进作用, 通过间接路径实现: 老年人在短视频中偶遇健康信息的频率越高、参与度越强 (如浏览、收藏、参考), 其对健康养生的态度会更积极, 健康管理的自我效能感会显著提升, 进而推动健康行为的养成与优化。

2.1 健康信息偶遇与老年人健康行为

健康信息偶遇是指个体在非主动搜寻状态下, 因算法推荐或内容关联而接触到健康类内容的信息获取行为^[12]。而健康信息偶遇程度可通过偶遇频率和老年人对于健康信息利用度来衡量。

老年群体在移动媒介与社交媒体构建的信息场景中不断偶遇健康养生内容, 这一被动信息获取过程不断丰富其健康知识、纠正养生误区, 为健康行为的养成提供契机。田梅等研究表明, 高频健康信息偶遇能提升

用户信息熟悉度与接纳度, 促进信息向健康行为转化, 为老年人行为转化奠定了认知基础^[12]。蔡鸿宇等证实, 偶遇信息越契合老年人慢性病管理、日常养生需求, 越易转化为具体的养生行动。用户偶遇健康信息后, 点赞、收藏等互动行为也能提升践行健康行为的概率^[13]。例如, 老年人收藏锻炼教学视频并在日常中进行模仿练习。这些互动行为, 本质上是老年人对信息进行深度加工与利用的外在表现。

由此可见, 老年人的健康信息偶遇程度越高, 越能获得高价值信息并深度感知利用, 进而促进健康行为采纳。由此, 提出以下假设:

H1: 健康信息偶遇会显著影响老年人的健康行为

2.2 老年人健康行为水平与专业医疗健康平台健康信息接触频率

老年群体可以通过专业医疗健康平台(如丁香医生、好大夫在线等)这类数字渠道获取健康指导、学习慢性病自我管理知识、获取个性化健康服务的频繁程度, 这类平台的合理使用可直接提升老年人的慢性病自我管理能力, 同时能通过增强健康素养、强化社会支持等路径, 间接推动老年人健康管理行为的优化, 为多病共存老年人提供超越传统门诊的院外持续健康支撑。

有研究发现, 使用患者门户系统进行远程管理的老年患者, 其服务利用频率与多项健康行为水平的提升显著相关^[14]。这说明主动、频繁地利用此类专业平台获取和交互健康信息, 可能是改善老年慢性病患者健康行为的关键干预途径。由此, 提出以下假设:

H2: 专业医疗健康平台会显著影响老年人的健康行为

2.3 老年人健康行为水平与短视频使用频率

短视频凭借内容浓缩、形式直观、传播便捷、互动性强的特点, 契合老年人注意力集中时间较短、文字阅读能力弱化的生理与认知特性, 已成为目前老年人获取健康信息的重要渠道之一。当下已有研究表明, 短视频正改善着老年人的认知水平, 进而提升其在健康行为方面的表现。比如伍麟等人发现, 老年人短视频使用频率越高, 其健康行为践行的主动性越强。其研究提出“短视频已成为老年人获取健康信息的核心渠道之一, 高频使用短视频的老年人, 在饮食、运动、就医求助等方面的健康行为表现更积极, 是推动老年人健康行为提升的重要媒介”的理论^[15]。另 Jared F. Benge 和 Michael K. Scullin 基于 CGSS2021 数据实证分析发现, 老年人短视频使用频率越高, 其健康行为践行的主动性越强, 在饮食、运动、就医求助等方面的健康行为表

现越积极^[16]。由此, 提出如下假设:

H3: 短视频接触会显著影响老年人的健康行为

3 研究方法

3.1 数据采集与样本结构

笔者采用问卷调查法收集研究数据, 问卷的发放采用“线上社群扩散与线下社区定点发放”相结合的方式, 在全国范围内开展回收问卷工作。2025年7月-8月, 研究者在线上发放问卷, 通过微信群、朋友圈等渠道, 以滚雪球的方式招募受访者。线下调查于2025年8月10日实施, 笔者在贵港市东湖社区发放问卷, 受访者现场填写完成后回收。最终获得线上问卷346份, 线下问卷149份, 合计495份。经人工清洗, 剔除掉年龄不符合要求者和未完成问卷问题者, 计有效问卷441份。

样本构成上, 男性受访者占34.5%, 女性65.5%。年龄方面, 55~60岁者占21.8%, 61~65岁27%, 66~70岁29.7%, 71~75岁12.5%, 76岁及以上9.1%。文化程度上, 小学及以下者占33.8%, 中学学历41.3%, 大专或本科22.2%, 硕士及以上2.7%。每月收入方面, 1500元以下者占24.7%, 1500~2500元21.5%, 2500~3500元21.1%, 3500~4500元15%, 4500元以上者17.7%。

本研究样本在上海、成都、南宁、桂林、玉林、贵港等城市发放问卷, 兼顾到了一线、二线、三线城市, 共获得有效问卷441份。因研究目的并非开展描述性的统计推断, 仅为验证各变量间的关联关系, 因此在全体刷短视频的老年人中实施随机抽样并非必要。退一步来讲, 即便存在随机抽样的必要性, 从可行性角度而言, 也不可能确定刷短视频用户总体及其抽样并进行操作。从逻辑层面来看, 本研究选取的样本能够有效验证本研究提出的系列假设, 这一抽样方案在实际执行中同样具备可行性与可操作性。

3.2 变量的测量

(1) 健康促进行为。根据李娜、黄懿忻等人编制的老年人健康促进行为量表, 对其12个项目进行调整, 分别采用6个题项衡量健康饮食情况和健康习惯^[17]。健康饮食情况: ①我每天会吃适量的粗粮; ②我每天会吃适量的蔬菜; ③我每天吃多种食物(如: 谷类、鱼肉蛋豆、牛奶、水果、蔬菜、少量脂肪); ④我每天会吃适量的水果; ⑤我会控制每天食盐的摄入量; ⑥我会注重清淡饮食。健康习惯: ①我保持充足的睡眠; ②我每天定时、定量进食, 细嚼慢咽; ③我每天主动多次喝水; ④我穿合脚且防滑的鞋子; ⑤我每天按时早晨吃早餐; ⑥我会注意锻炼身体。被访者被要求在5级李克特量

表上表明自己对每个陈述的符合度, 1 表示“非常不符合”, 5 表示“非常符合”。

(2) 短视频健康信息偶遇。根据蔡鸿宇等编制的信息偶遇行为量表^[13], 包括 5 个题项: ①在刷短视频时, 我会注意到目标以外的健康信息; ②在刷短视频时, 我会停下来浏览偶遇到的健康信息; ③偶遇健康信息时, 我标记该信息(比如点赞、保存、收藏等方式); ④偶遇健康信息后, 我会分享偶遇到的健康信息; ⑤我会参考偶遇到的健康信息。采用 5 级李克特量表, 1 表示“完全不符合”, 5 表示“完全符合”。

(3) 短视频健康信息来源。为考察被访者在短视频情境中接触来自不同信源的健康信息的频率, 本研究设置 2 项选项: ①专业医疗健康平台(比如丁香医生、好大夫在线等); ②个人自媒体平台。被访者需基于自身情况, 在 5 点频率量表(Likert 式)上报告从上述渠道获取健康养生信息的频率, 1 表示“从不”, 5 表示“非常频繁”。该部分条目分别作为独立指标进入后续回归分析。

(4) 使用短视频的频率。询问受访者使用短视频的频率, 选项包括 5 项: <0.5 个小时、0.5 小时~1 小时、1~3 小时、3~5 小时、>5 小时。按照使用短视频时间的长短, 分别被赋值为 1~5, 时间越长则赋值越大。

4 研究发现

4.1 描述性统计

本研究有效样本量为 441 份。描述性统计结果显示, 健康促进行为总体水平较高 ($M=3.8485$, $SD=0.72563$); 健康信息偶遇整体水平较高 ($M=3.59$, $SD=0.92121$), 表明受访者在短视频浏览过程中较为普遍地发生健康信息的“非主动接触”; 在健康信息来源方面, 受访者对不同信源的接触频率存在差异: 专业医疗健康平台(如丁香医生、好大夫在线等) ($M=2.63$, $SD=1.075$)、个人自媒体平台 ($M=2.98$, $SD=1.116$); 样本总体的短视频使用频率处于中等偏上水平 ($M=3.37$, $SD=0.968$)。

4.2 信度与效度检验

在进行实证分析前, 需要对量表进行信度和效度检验。本研究采用 Cronbach's alpha 系数来检验问卷的信度。同时, 采用因素分析和 KMO 检验来评估量表的效度。

首先进行信度检验, 数据分析显示本研究涉及的两个主要变量, 即健康促进行为与健康信息偶遇, 两个量表的 Cronbach's alpha 系数分别为 0.832、0.786, 表

明变量的测量都具有较好的内部一致性, 具体结果如表 4-1 所示。

表 4-1 信度分析

变量	题项数	Cronbach's alpha 系数
健康促进行为	12	0.832
健康信息偶遇	5	0.786

测量效度方面, 探索性因子分析表明所有变量 $KMO>0.8$ (健康促进行为量表 $KMO=0.883$; 健康信息偶遇量表 $KMO=0.868$), 表明数据适合进行因子分析, 量表结构效度达到统计学要求, 具体结果如表 4-2 所示。

表 4-2 KMO 与 Bartlett 球形度检验

变量	KMO 值	Bartlett 球形度检验		
		近似卡方	自由度	显著性
健康促进行为	0.883	2183.801	66	0.000***
健康信息偶遇	0.868	1038.711	10	0.000**

4.3 线性回归结果

为检验健康信息偶遇与短视频使用频率对老年人健康行为的影响, 并比较不同健康信息来源的作用差异, 本研究以健康行为为因变量, 纳入健康信息偶遇、专业医疗健康平台接触、个人自媒体平台接触、以及短视频使用频率等变量进行多元线性回归分析。结果显示:

第一, 健康信息偶遇对健康行为具有显著正向影响 ($B=0.103$, $\beta=0.131$, $t=2.692$, $p=0.007$)。这意味着在控制其他因素后, 老年人越容易在短视频情境中偶遇并关注健康信息, 其健康行为水平越高。

第二, 专业医疗健康平台接触对健康行为具有显著正向影响 ($B=0.101$, $\beta=0.149$, $t=3.042$, $p=0.002$)。该结果表明, 与一般性信息来源相比, 专业医疗平台所提供的健康信息更可能被老年人采纳并转化为实际健康行为。而个人自媒体平台接触对健康行为的影响不显著 ($B=0.020$, $\beta=0.031$, $t=0.616$, $p=0.538$)。这提示个人自媒体健康信息在老年群体中未形成稳定的行为促进效应, 可能与内容质量差异、可信度评价以及“信息娱乐化”表达导致的行动转化不足相关。

第三, 短视频使用频率对健康行为具有显著正向影响 ($B=0.142$, $\beta=0.189$, $t=2.727$, $p=0.007$)。该结果表明, 短视频使用越频繁, 老年人越可能形成更积极的健康行为表现; 在本模型中, 短视频使用频率的标准化系数相对更高, 提示其对健康行为具有更强的解释作用。

综上, 研究结果显示, 健康信息偶遇与短视频使用频率均能显著促进老年人健康行为; 同时, 信源类型存

在显著差异,专业医疗平台具有稳定的正向作用,而个人自媒体平台未呈现显著影响。

5 结论与讨论

5.1 主要结论

本文以短视频使用情境为研究背景,探讨老年人健康信息偶遇对健康行为的影响机制,并通过实证分析验证相关变量之间的关系。结合前文的统计分析 with 回归结果,可以得出以下几方面主要结论。

首先,健康信息偶遇对老年人健康行为具有显著促进作用。研究所得显示,老年人在短视频平台偶然接触健康信息的频率越高,其做出健康行为的可能性就越大。这一发现表明,在移动互联网环境内,信息偶遇已经成为老年群体获取健康知识的重要途径。对比主动搜索健康信息而言,信息偶遇更吻合老年人平常媒介使用的实际情形,大量老年人使用短视频平台主要是为了娱乐消遣,但在浏览的时候会无意之中接触到健康有关内容,在反复接触和逐渐理解的过程中,这些信息可能影响其健康认知,并进一步转化为具体行为。相关研究也已表明,在移动社交媒体环境中,健康信息偶遇能够通过提升信息利用程度,进而促进健康行为的形成^[13]。

其次,信息来源对健康行为的影响存在差异,专业医疗健康平台接触对健康行为具有显著正向影响。研究发现,老年群体对来自专业医疗健康平台的健康信息采纳度更高,并转化为现实的健康行为。相较之下,来自普通自媒体或个人账号的信息影响相对较弱。结果说明,于健康信息传播而言,信息来源的可信度具有重要作用。近年来关于健康信息传播的研究同样指出,信息来源可信度是影响个体健康信息采纳与行为转化的重要因素^[18]。由于老年群体在健康问题上往往更加谨慎,他们在判别信息是否可信的时候,一般会首先考量信息发布者的权威性和专业性。当健康信息来自医院、医生或政府机构等专业主体时,较容易建立起信任感,从而促使老年人采取相关健康行为。

其次,短视频使用频率对老年人健康行为具有显著正向影响。研究结果表明,短视频使用越频繁,老年人越可能形成更加积极的健康行为。这一结果说明,短视频平台已逐渐成为老年群体获取健康信息的重要媒介渠道。当老年人使用短视频的频率提高时,其在浏览进程当中接触健康相关内容的概率也随之上升。受平台算法推荐机制的作用,系统一般会识别且持续推送用户曾经浏览或停留过的健康类视频,从而提高健康信息在信息流中的出现频率。随着接触次数的不断增

加,健康信息逐渐进入老年人的日常信息领域,让老年人在潜移默化中形成健康意识,并在一定程度上促进健康行为的产生。

当然,在肯定短视频对健康信息传播积极作用的同时,也需要关注其潜在风险。一方面,短视频平台中健康信息质量参差不齐,部分内容可能存在夸大疗效或缺乏科学依据的问题,而老年群体对于信息的辨识能力相对有限,很容易被误导欺骗。另一方面,算法推荐机制在提高信息传播效率的同时,还可能造成信息同质化,使用户长时间接触某类健康方面的内容,进而造成信息偏差。因此,怎样在发挥短视频平台传播优势的同时加强内容监管与信息治理,成为当前健康传播实践中需要关注的重要问题。

5.2 讨论与启示

随着短视频平台的普及,健康信息的传播模式正在从传统的主动搜寻转向以算法推荐为基础的信息偶遇模式。在这一过程中,老年人不用主动去检索健康相关信息,而是在日常浏览过程中不断接触到相关内容,这种“被动接触—重复强化”的传播方式有助于提升健康议题的可见度,并增强个体对健康问题的关注程度。

研究结果也表明,信息来源的可信度仍然是影响健康行为转化的重要因素。即便短视频平台中健康内容传播广泛,但老年群体在信息采纳过程中仍然倾向于信任具有专业背景的发布主体。因此,在健康传播实践时,应当充分发挥医疗机构、公共卫生组织以及权威媒体在短视频平台中的科普作用,以发布科学、规范且易理解的健康内容,提高健康信息的可信度与传播效果。

短视频媒介形式在健康传播中也展现出独特优势,其以视觉化、情境化的方式呈现信息,可降低健康知识理解的难度,使老年人群更容易接受和模仿相关行为。需要着重注意的是,当前短视频平台中的健康信息质量参差不齐,一些缺乏科学依据的养生内容或商业营销信息,可能会对老年群体产生误导。因此,在利用短视频平台促进健康传播的同时,也需要进一步加强对健康信息内容的监管与治理。

5.3 实践建议

基于上述研究结论,本文提出以下几方面实践建议。

要强化短视频平台健康科普内容的有序供给。目前老年群体在短视频平台中接触健康信息的渠道愈发多样,但内容质量与科学性仍有差距。相关医疗机构、公共卫生部门以及权威媒体可以采用建立稳定的短视频科普传播机制,持续输出结构清晰、表达通俗的健康

知识内容,使老年群体在日常观看短视频的过程中可以接触到更科学、规范的健康信息。内容表达形式上,要尽量采用生活化情境和操作性较强的讲解方式,以增强健康知识的理解程度和实践可操作性。

短视频平台要进一步优化健康信息内容治理机制。面对平台中大量与健康相关的信息内容,平台需采用技术手段与人工审核相结合的方式,对健康类视频进行分类管理和风险识别。例如,对具有医疗专业背景的内容进行明确的标识,强化对没有科学依据、有夸大宣传嫌疑的内容的治理,以此使误导性健康信息的扩散降低,还可以通过优化推荐策略,使有着专业来源和科学依据的健康内容取得更稳定的传播空间,从而提高整体健康信息生态的良好质量。

要加强对老年群体数字媒介使用能力的支持。虽然短视频平台在一定程度上降低了信息获取门槛,但有部分老年人在理解和判断网络健康信息方面仍然存在一定困难。因此,社区组织和基层医疗机构可以通过开展数字技能培训和健康信息识别教育,帮老年人掌握基本的信息识别办法,提高其对网络健康信息的理解能力以及判断能力。同时,家庭成员在老人使用短视频平台时也可给予恰当的帮助,助力他们筛选更科学可靠的健康方面内容。

应推动多方主体共同参与老年健康传播体系的建设。政府部门、医疗机构、平台企业以及社会组织可以开展合作协同,一起营造更美好、健康、有序的数字健康传播环境。总体而言,通过优化健康信息供给、加强平台治理以及提升老年群体媒介使用支持,可进一步发挥短视频平台在健康传播中的积极作用,并为老年群体搭建更有利于形成健康生活方式的信息环境。

参考文献

- [1] 国家卫生健康委员会. 2024年度国家老龄事业发展公报 [EB/OL]. 中华人民共和国国家卫生健康委员会, 2025.
- [2] 宋小康,王炆,赵宇翔,等.基于ISM-MICMAC模型的老年人短视频健康信息可信度判断的影响因素及关联路径研究[J/OL].图书馆杂志,1-14[2026-03-11].
- [3] 杨新洪.新时代广东青年人口发展状况研究——以第七次全国人口普查数据为主要依据[J].广东青年研究,2024, 38(02):1-16.
- [4] 何雨丝. 健康中国背景下发展农村老年人互联网医疗健康服务的研究[J]. 应用数学进展, 2022, 11(9): 6147-6153.

- [5] 郭炜,李贺.网络环境下的信息偶遇行为研究[J].情报杂志, 2015, 34(6): 94-98.
- [6] 周裕琼.移动互联网情境下的信息接触模式研究[J].新闻与传播研究, 2018, 25(4): 74-87.
- [7] Hsin-Yen Yen, Hao-Yun Huang, Internet access and use for health information and its association with health outcomes in older adults in 30 countries, *Age and Ageing*, Volume 54, Issue 5, May 2025, afaf131
- [8] Wang T, Dong Q, Sun Q, Dong H, Bu X, Wang Y, Su Y, Liu C. Trajectories and Influencing Factors of Online Health Information - Seeking Behaviors Among Community-Dwelling Older Adults: Longitudinal Mixed Methods Study.
- [9] 中国互联网络信息中心(CNNIC).第56次《中国互联网络发展状况统计报告》[R].2025.
- [10] 魏琦,邱天,曾晓琴.“互联网+”养老工程背景下龙岩市老年人运动养生现状的调查与分析[J].文体用品与科技,2021,(18):66-67.
- [11] 晏国政,王怡静.老年人成保健品网络销售易受骗群体[N].经济参考报,2023-02-15(005).
- [12] 田梅,刘菡,韩月茹,等.移动社交媒体用户偶遇健康信息利用行为影响因素组态分析[J].情报理论与实践,2025, 48(07):104-114+123.
- [13] 蔡鸿宇,石进,朱庆华.双路径视角下健康信息偶遇行为影响因素研究[J].图书馆学研究,2024,(01):104-117.
- [14] 温方圆,杜光会,田丰,等.患者门户系统在老年冠心病慢病远程管理中的应用及效果[J].四川大学学报(医学版), 2024, 55(2): 418-424.
- [15] 伍麟,杨旸.数字技术促进积极老龄化的心理价值[J].西北师大学报(社会科学版), 2021, 58(06): 65-77.
- [16] Bengte, J.F., Scullin, M.K. A meta-analysis of technology use and cognitive aging[J]. *Nature Human Behaviour*, 2025, 9(10): 1405 - 1419.
- [17] 李娜,黄懿妍,刘美兰,等.老年人健康促进行为量表的汉化及信效度评价[J].护理学报,2023,30(17):5-10.
- [18] 宋小康,王炆,赵宇翔,等.老年人短视频健康信息可信度判断影响因素研究[J].图书馆杂志, 2024.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS