

DOI:10.12154/j.qbzlgz.2021.04.011

# 突发公共卫生事件下社交媒体用户健康信息焦虑生成机理及管理策略研究\*

张艳丰 王羽西 (湘潭大学公共管理学院 湖南 411105)

**摘要:** [目的/意义] 阐明社交媒体用户健康信息焦虑对用户思想和行为的影响, 分析健康信息焦虑生成机理, 有助于深入了解用户心理, 为用户能够更好地应对健康信息焦虑带来的问题和困境提供建议与对策。 [方法/过程] 基于S-O-R模型和MOA理论对社交媒体用户健康信息焦虑进行模型要素分析, 构建社交媒体用户健康信息焦虑包括注意触发、认知调节、感知控制、行为反馈4种机理的生成机理关系模型, 解析要素与机理之间以及机理间的内在关联关系。 [结果/结论] 提出突发公共卫生事件下社交媒体用户健康信息焦虑管理策略, 为有效解决社交媒体用户健康信息焦虑提供参考。

**关键词:** 突发公共卫生事件 社交媒体用户 健康信息 信息焦虑

## Research on the Generation Mechanism and Management Strategies of Social Media Users' Health Information Anxiety under Public Health Emergency

Zhang Yanfeng Wang Yuxi (School of Public Management Xiangtan University, Hu'nan, 411105)

**Abstract:** [Purpose/significance] Clarifying the influence of social media users' health information anxiety on users' thoughts and behaviors and analyzing the generating mechanism of health information anxiety are conducive to in-depth understanding of users' psychology and providing Suggestions and countermeasures for users to better cope with the problems and dilemmas brought about by health information anxiety. [Method/process] Based on S-O-R model and the theory of earth-sized on social media users health information anxiety factor analysis model, build a healthy social media users information including attention to trigger anxiety, cognitive regulation, perceived control, behavior generation mechanism of the feedback mechanism of four kinds of relationship model, analyze the relationship between elements and mechanisms as well as the internal relations between mechanisms. [Result/conclusion] This paper proposes health information anxiety management strategies for social media users in the context of public health emergencies, so as to provide references for the effective solution of health information anxiety of social media users.

**Keywords:** public health emergencies social media users health information information anxiety

## 1 引言

突发公共卫生事件是指突然发生, 造成或者可能造成社会公共健康严重损害的事件<sup>[1]</sup>。2019年12月在

全球暴发的新型冠状病毒肺炎(Corona Virus Disease 2019, COVID-19)疫情因其传播迅速、危害巨大、影响广、与人民生命健康相关性强而被列为重大突发公共卫生事件。事件发生后海量的健康信息数据在微信、

\*本文系中国博士后科学基金第68批面上项目“新媒体环境下移动社交媒体倦怠用户画像研究”(项目编号:2020M682583)的研究成果。

©1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

微博、Facebook、Twitter等社交媒体中迅速传播。社交媒体具有即时性、自主性、多样性等特点,能够提升用户参与度、扩大互动空间,近年来发展十分迅猛<sup>[2]</sup>。社交媒体信息的爆炸式增长导致用户对于有关健康保健、疾病预防、健康教育、卫生资源、卫生服务供给等多方面用以保障和提高社会公众健康的健康信息无法区分和吸收<sup>[3]</sup>,由此产生不安、紧张、担忧、害怕的精神状态被称为健康信息焦虑(Health Information Anxiety)<sup>[4]</sup>。社交媒体服务环境下,用户在接触、获取和使用健康信息的过程中会被健康信息的来源、质量、可信度和可读性等因素影响,并伴随信息超载、信息冲突、信息茧房、信息误传/误导等问题,进而表现为对健康信息产生焦虑的负面情绪<sup>[5]</sup>。突发公共卫生事件下,社交媒体用户在查询及利用信息过程中由于自身认知类型、信息质量、个人信息素养及检索工具等原因而导致健康信息焦虑现象更加明显<sup>[6]</sup>。基于此,本研究立足于突发公共卫生事件,尤其是新型冠状病毒肺炎(COVID-19)疫情全球暴发背景下社交媒体用户健康信息焦虑的典型社会现象,构建社交媒体用户健康信息焦虑生成机理模型,用以揭示社交媒体健康信息焦虑的影响要素及其关联关系,为国内外学者进一步探究社交媒体用户健康信息焦虑问题提供理论模型与应对策略参考。

## 2 相关研究述评

### 2.1 健康信息搜寻行为研究

信息需求是信息搜寻的动力,以信息需求为基础的健康信息搜寻行为与用户的个人特征和环境因素有关。个人特征方面,健康信息搜寻主体女性居多<sup>[7]</sup>,且女性对健康信息的关注面较之男性更广<sup>[8]</sup>。在年龄上青少年主要采用偶遇获取、问题解答和长期关注3种网络信息搜寻行为模式<sup>[9]</sup>,偏向于对吸烟、饮酒、体重控制等健康类问题的搜寻<sup>[10]</sup>;中老年人除网络信息搜寻平台外,还会通过传统健康信息平台进行食品安全<sup>[11]</sup>、养生<sup>[12]</sup>及医疗保险等健康信息搜寻活动<sup>[13]</sup>。环境因素方面,受教育程度与健康素养水平有直接关系,而健康素养的高低会直接影响信息搜寻平台的选择<sup>[14]</sup>。另外,Hennington<sup>[15]</sup>指出居住环境会导致文化、经济等方面的差异,进而影响用户的健康信息搜寻行为。

### 2.2 健康信息质量评价研究

当前学术界,健康信息质量评价的研究成果主要

集中在健康信息质量评价指标研究以及评价方法实证研究两个方面。在评价指标方面,信息准确性、信息全面性以及信息时效性共同构成了健康信息质量评价指标体系中不可缺少的组成部分。近年来随着用户主导地位的提升,用户体验和服务质量也被逐渐列入评价指标体系中<sup>[4]</sup>。在评价方法方面,既有直接评价方法,又有间接评价工具。直接评价方法中比较常见的有访谈法和问卷调查法;间接评价工具中DISCERN、JAMA和LIDA等比较常见,可以帮助学者从相关性、及时性和可信度等方面进行健康信息的质量评价。

### 2.3 健康信息共享意愿研究

健康信息共享是用户间健康知识的分享与互动行为,可以有效普及健康知识、降低医疗成本、促进信息决策。相关研究表明,信息主体因素、信息内容因素、信息技术与环境因素均能显著影响社交网络用户的社交健康信息分享意愿<sup>[16]</sup>。在用户研究中,不同人群在进行分享时的动机及内容类型存在差异<sup>[17]</sup>。在内容研究上,用户分享健康相关敏感信息带来的潜在威胁和危害会影响健康信息共享意愿<sup>[18]</sup>,带有视频、幽默、情感唤起的博文却更能吸引用户进行信息分享<sup>[19]</sup>。此外,信息技术创新性和信息环境交互性对用户信息共享态度具有正向影响<sup>[20]</sup>,并且社会认同、社会连接以及信任感是信息分享的重要环境因素,对用户健康信息共享意愿的影响较大<sup>[21]</sup>。

综上所述,健康信息相关研究已得到国内外学者的广泛关注,无论是从健康信息搜寻行为、健康信息质量评价还是健康信息共享意愿研究都有了深入且广泛的研究成果,但针对健康信息焦虑的研究成果较为少见,且大多侧重于信息焦虑的量表研究。因此,突发公共卫生事件背景下,笔者基于S-O-R模型和MOA理论,分析社交媒体用户健康信息焦虑的影响因素,对社交媒体用户健康信息焦虑进行完整的模型解释和机理分析,发现社交媒体健康信息焦虑情境下用户信息心理与信息行为之间的内在关联,并提出具体干预策略。

## 3 社交媒体用户健康信息焦虑结构要素解析

S-O-R (Stimulus-Organism-Response) 模型可以从“刺激-有机体-反应”角度对用户情感或行为进行有效解析<sup>[22]</sup>,与本文研究对象与研究范式具有良好的契合度。因此本研究将S-O-R模型作为主要研究框架,其中“刺激要素(S)”来自MOA (Motivation-Opportuni-

ty-Ability)理论,从动机因素(Motivation)、机会因素(Opportunity)、能力因素(Ability)3个维度进行阐释<sup>[23]</sup>,包含个人认知、信息素养、信息质量、信息检索系统、信息利用环境5个子因素<sup>[4]</sup>。MOA理论中动机因素(Motivation)分为内因和外因两个层面,若用户动机不高就无法激发驱动力产生相应的信息行为;机会因素(Opportunity)是用户周围特定环境对信息行为的促进程度,正面的机会因素能够增加用户行为的可行性,而负面的机会因素会对用户行为造成阻碍;能力因素(Ability)代表用户执行信息行为所需的属性。MOA视角能更全面、深入地解释用户健康信息焦虑生成的影响因素。以S-O-R模型为主要框架,利用MOA模型更深入剖析刺激要素,能更全面准确地研究健康信息焦虑的生成机理,由此构建社交媒体用户健康信息焦虑生成机理模型框架如图1所示。

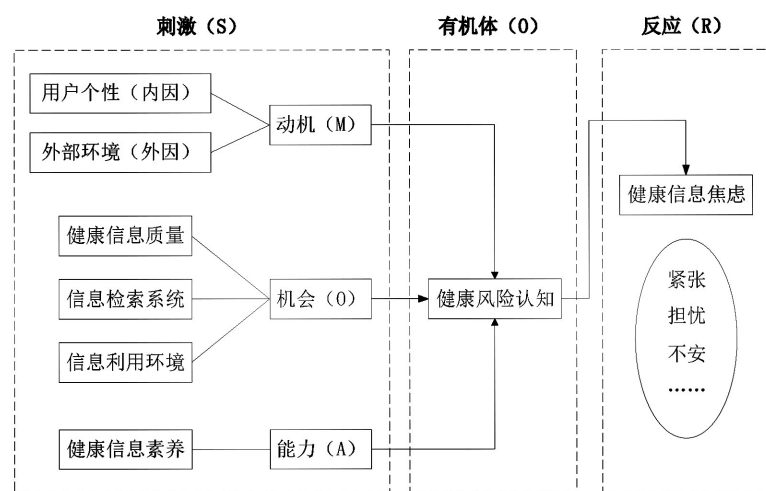


图1 社交媒体用户健康信息焦虑生成机理框架

### 3.1 刺激因素

刺激因素基于MOA(Motivation-Opportunity-Ability)理论抽取要素,包括动机要素、机会要素和能力要素3个维度。

(1)动机要素(Motivation)。动机是激发和维持有机体某一目标的心理倾向或内部驱动力,一般包括内部动机和外部动机。内部动机主要强调用户个性,在整个过程中作为诱发变量出现。抑郁、内向和自卑的用户容易延迟控制系统产生注意缺陷,导致在大量健康信息面前产生焦虑、焦躁等情绪<sup>[24]</sup>。外部动机受外部环境的影响,人际关系和社会压力是外部环境的典型因素<sup>[25]</sup>。人们在面对突发事件情境时,对外部事件的风

险认知加大,进而刺激用户产生信息焦虑情绪和信息搜索行为。

(2)机会要素(Opportunity)。机会要素包括健康信息质量、信息检索系统和信息利用环境3个维度。①健康信息质量。信息质量由信息数量和信息可靠程度决定<sup>[26]</sup>,如果健康信息质量差,用户就会花费大量时间和精力在甄别信息上,从而产生强烈的烦躁、焦虑情绪。②信息检索系统。以新信息技术为依托的信息检索系统方便用户对健康信息搜寻的同时,也降低了伪健康信息数据的准入门槛,大量健康数据的积压导致用户要面对信息超载、信息茧房和信息迷航的困扰。③信息利用环境。网络监管不到位影响健康信息的使用,利益市场持续运作形成信息利用的恶性循环,使用户对社交媒体产生依赖,无法充分发挥健康信息的价值,就会产生健康疑虑的自我否定,进而诱发紧张、焦虑情绪。

(3)能力要素(Ability)。健康信息素养作为信息素养的重要组成部分,强调对健康信息的发现和利用能力,可以从需求意识、获取能力、评价能力和运用能力4个方面进行分析<sup>[27]</sup>。明确对健康信息的需求是评价用户健康信息素养水平的基础条件,运用检索技能获取健康信息是用户健康信息素养的核心能力,信息评价能力是社交媒体用户甄选健康信息的关键一环,对健康信息的应用能力则是用户健康信息素养最直观的体现。健康信息素养能力欠缺会使用户信息活动受阻,导致健康信息焦虑发生。

### 3.2 有机体因素

风险认知是对风险信息的主观感受,与用户信息决策之间的关联十分密切。健康风险认知水平表示用户对影响身心安全与健康各种因素、活动和常见疾病的把握能力,体现了对健康风险的态度与判断,是影响健康问题决策和健康行为干预的重要因素<sup>[28]</sup>。一方面,风险信息的呈现方式影响健康风险认知。当用户获得的健康风险信息以积极正面的方式呈现时,用户会趋向于采取避开风险的行为;当用户获得的健康风险信息以消极负面的方式呈现时,用户会趋向于采取直面风险的行为。另一方面,用户主观感知导致的认知反应与感知压力水平有关,感知压力影响认知水平。



最终影响对健康信息的选择。当个体感知到潜在的健康风险时,他们往往容易陷入担忧、焦虑甚至恐惧等负面情绪中。

### 3.3 反应因素

反应是机体在一定刺激下经过一系列认知活动所表现出的态度或具体行为。社交媒体用户健康信息焦虑程度与健康风险认知态度呈负相关,健康风险认知态度越积极,用户健康信息焦虑程度就越低。积极的风险认知态度保持用户情绪平稳,减少因认知结构改变而引发的情绪问题,可以有效缓解压力,从而避免信息焦虑的发生;反之,则会引发紧张、不安等情绪。因此,在压力刺激下用户的风险认知功能受到干扰会做出强烈反应从而产生健康信息焦虑<sup>[29]</sup>。

## 4 社交媒体用户健康信息焦虑生成机理研究

### 4.1 注意触发机理

社交媒体用户健康信息焦虑的注意触发机理是指大量健康信息对用户的刺激从量的积累达到质变临界值,从而触发用户对健康信息焦虑的认知过程。用户进行健康信息搜寻的首要原因是产生注意。一般情况下,用户随意浏览健康信息,社交媒体会根据用户需要和兴趣进行匹配并集中推送相关信息来吸引用户注意。但在突发公共卫生事件发生时,用户会从信息偶遇阶段迅速转变成集中性的有意注意阶段,排除其他信息的干扰,选择出有意义、符合自身需求的健康信息。新型冠状病毒肺炎(COVID-19)疫情发生时用户会被病毒危害和防护知识等相关健康信息触发注意,在这种关注点高度集中的状态下,用户面对大量健康信息会感到焦虑,为了消除焦虑感会尝试获取新信息,而信息的不断更新又会导致用户信息体系的失衡,引发再一次焦虑。社交媒体用户健康信息焦虑注意触发机理如图2所示。

### 4.2 认知调节机理

在压力刺激下,属于有机体因素的用户认知水平会受到影响,进而影

响行为方式,并对与平时不一致的行为模式产生不适感。此时按照原先的认知态度指导行为会加剧焦虑情绪,用户为缓解这种不舒服的矛盾状态会对原先的认知进行一定调整,以适应存在压力刺激的环境,待不适感消失后,用户的认知状态又会逐渐恢复成初始状态,这是一个动态变化过程。突发公共卫生事件下大量健康信息的涌入会对用户原先的认知结构造成冲击,原先的认知结构不足以支撑用户应对现有疫情笼罩下的社会环境,只能通过调整自身认知结构摆脱焦虑情绪。社交媒体用户健康信息焦虑认知调节机理如图3所示。

### 4.3 感知控制机理

为便于传播和利用,社交媒体用户会对搜寻到的健康信息进行收藏、转发等行为,这些行为要依靠控制来实现。控制是用户行为的重要驱动因素,包括实际控制和感知控制,其中感知控制又分为认知控制、决策控制 and 行为控制三部分<sup>[30]</sup>。在突发公共卫生事件发生时,面对一个拥有多种健康信息选择的环境,用户在压

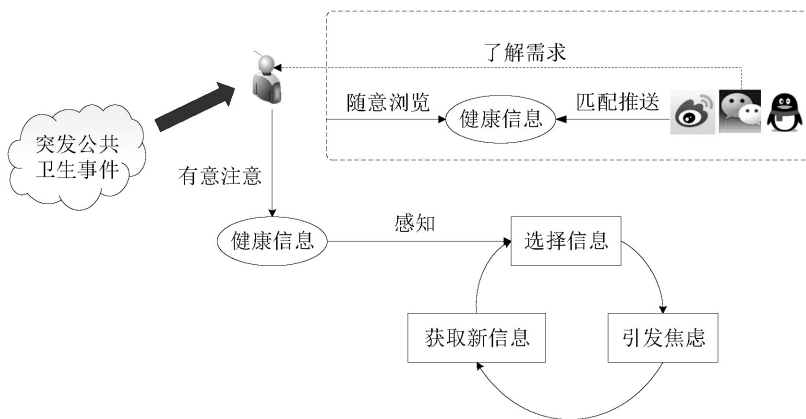


图2 社交媒体用户健康信息焦虑注意触发机理

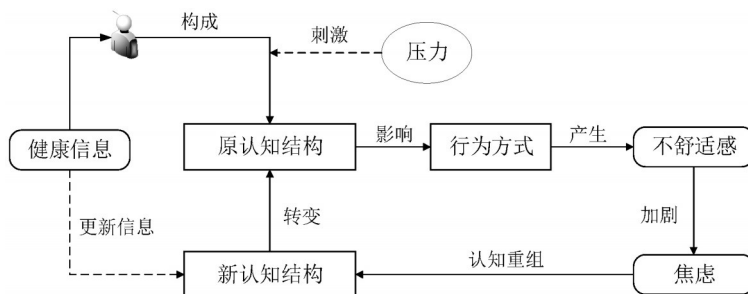


图3 社交媒体用户健康信息焦虑认知调节机理

力刺激下会根据认知控制做出对自身有利的选择,当用户面对多重选择机会时,便会产生健康信息焦虑情绪。感知控制主要受刺激因素中动机要素的影响,作用于反应因素,其中认知控制影响用户对健康信息的理解,帮助保持用户信息系统和认知结构的平衡,如在新型冠状病毒肺炎(COVID-19)疫情的健康信息传播过程中,能够使用户在信息过载和信息甄别过程中始终保持良好的认知状态;决策控制确保用户在疫情发生的居家、出行、复工等各种情境下做出合适选择;行为控制用户针对不同刺激做出相应反应,确保在新冠肺炎疫情中做出合理应对措施。社交媒体用户健康信息焦虑感知控制机理如图4所示。

#### 4.4 行为反馈机理

社交媒体用户的信息行为结果受注意触发、认知调节和感知控制作用的共同影响。用户在搜寻和接收健康信息的无意识行为下满足自身需要,也将潜在的个体特征、健康信息素养表现在对健康信息的处理上,最终根据自身认知选择合适的应对行为。总的来说,用户行为会趋向于两个类型,一是因信息需求没有得到满足而失去兴趣或新类型健康信息的出现导致放弃对当下健康信息的关注,将注意力转移到其他类型的健康信息上,及时从焦虑状态中抽离出来进入新一轮循环;二是根据自身信息需求继续在社交媒体中对这类健康信息进行深入搜寻,根据搜寻出的新健康信息不断对认知结构进行重组以满足自身需求,避免健康信息焦虑情况发生。社交媒体用户健康信息焦虑行为反馈机理如图5所示。

#### 5 社交媒体用户健康信息焦虑机理关系分析

本研究基于S-O-R模型和MOA理论从注意触发、认知调节、感知控制、行为反馈4个维度构建突发公共卫生事件下社交媒体用户健康信息焦虑生成机理及要素之间的关系。(1)注意触发机理。社交媒体以文字、图片、视频等形式满足用户信息需求,也为健康信息提供良好的信息利用环境。当突发公共卫生事件发生时,大量健康信息涌入社交媒体平台,用户出于好奇、担忧、需求等原因驱动激发了注意触发机理。(2)认知调节机理。为进一步了解健康信息,用户会根据自身原有的健康风险认知结构对现有的健康信息进行

行拓展延伸和深入探索,将得到的信息重新梳理,启动认知调节机理构建新的认知结构,保证自身认知平衡以减少健康信息焦虑感。(3)感知控制机理。在针对获得的健康信息采取行动之前,社交媒体用户根据感知控制机理,结合健康信息质量和信息检索系统使用体验分析当前健康信息利用环境,再做出相应的评论、转发、收藏等行为。(4)行为反馈机理。用户个性特征和健康信息素养会对行为进行反思和内省,通过行为反馈机理控制焦虑情绪,控制自身行为。突发公共卫生事件发生时,通过行为反馈机理可以向社交媒体反馈用户健康信息使用状况,促使信息提供者改变健康信息质量以减少健康信息焦虑现象。

突发公共卫生事件下,社交媒体用户健康信息焦虑生成机理是一个复杂的过程。注意触发机理通过突发公共卫生事件的外部刺激因素促使用户从信息偶遇阶段转移到注意集中阶段,将用户注意力转移到与公

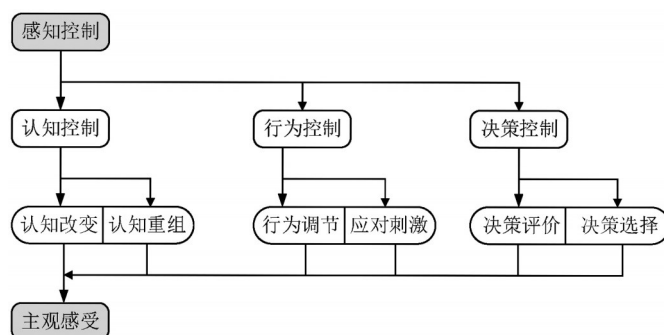


图4 社交媒体用户健康信息焦虑感知控制机理

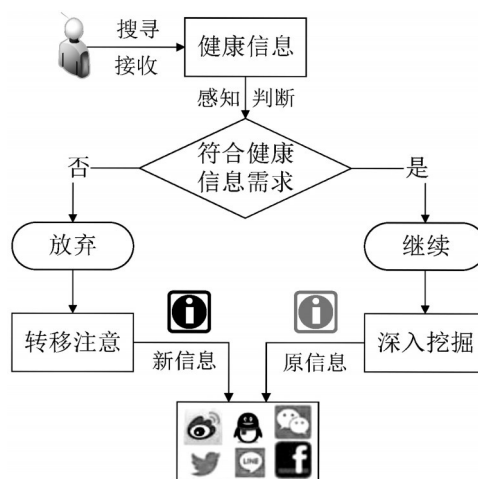


图5 社交媒体用户健康信息焦虑行为反馈机理

共卫生事件有关的健康信息上。认知调节机理影响用户有机体因素形成的健康风险认知,在健康信息质量和外部环境等因素的刺激下,用户会将健康信息与自身原有认知结构进行匹配,若匹配成功就会产生情感共鸣,进而接受此信息;若原有认知结构受到冲击,用户则会改变原有认知结构以接纳该信息,减少健康信息焦虑。感知控制机理控制用户行为,是用户健康信息焦虑的外在反应形式,对于已经接受的健康信息,用户会通过认知控制、决策控制、行为控制做出相应的信息行为。行为反馈机理是社交媒体用户健康信息焦虑的内在驱动机制,外在行为表现结束后,行为反馈机理会通过健康信息对用户需求的满足程度提供不同的行为表现,社交媒体平台可以根据用户表现进行反思,以便改善健康信息提供方式。社交媒体用户健康信息焦虑生成机理通过S-O-R模型和MOA理论,并利用机理模型发现机理与要素的关联联系,明确要素联动路径,解析变量间的因果关系。

综上所述,构建社交媒体用户健康信息焦虑生成机理模型如图6所示。

## 6 社交媒体用户健康信息焦虑管理策略研究

### 6.1 关注用户需求,及时发布信息

突发公共卫生事件直接影响着公众的健康安全和日常生活,是公众和媒体关注的焦点。新型冠状病毒肺炎(COVID-19)疫情初期,信息超载与信息失真现象严重,信息保护手段缺失,民众接收到不准确、不真实

的健康信息而陷入恐慌,产生严重的焦虑现象。因此,政府部门和相关机构应该时刻关注用户的健康信息需求,及时、准确地披露相关疫情信息,加强对健康信息的过滤与判断能够帮助用户全面掌握真实信息,减少虚假信息造成的恐慌,有效缓解健康信息焦虑现象,引导公众共同应对突发公共卫生事件。

### 6.2 提高认知水平,增强信息素养

用户信息素养与信息选择、利用能力的局限容易导致其认知负荷的加重,产生健康信息焦虑的情绪,助长不实信息传播,影响网络健康信息环境。因此,需要根据现有基础开展线上健康信息素养教育工作,加强科普知识和应急知识宣传,提升用户的健康信息素养和自我保护能力,有效化解社交媒体健康信息带来的焦虑和恐慌,让用户成为健康信息的主宰者。

### 6.3 加强信息过滤,控制信息质量

在突发公共卫生事件发生的情况下,为确保用户能够以最短的时间获取最准确、全面的健康信息,加强对健康信息的过滤力度就显得尤为重要。一方面,邀请专业的权威机构和专业人士组成评估小组,加强对健康信息质量的评价,确保健康信息内容真实、准确,帮助用户识别高质量的健康信息。另一方面,健康信息提供者应该利用现代技术整合健康信息资源,提供权威平台,由政府打造主流信息,帮助用户过滤有害信息,保证健康信息质量,构建健康信息良好的生态环境。

### 6.4 完善监管机制,规范信息行为

社交媒体时代,除了官方媒体之外,还有很多非官方媒体、自媒体等信息检索平台,混乱的信息检索系统和复杂的信息利用环境容易产生信息过载现象,造成用户健康信息焦虑。因此要加强对信息平台和信息检索系统的监管,完善信息管理制度,对于散播不实信息的行为进行严厉打击,确保网络健康信息环境的干净、整洁,有效防止健康信息焦虑在全网络的肆意蔓延。

## 7 结语

本研究针对突发公共卫生事件下社交媒体用户健康信息焦虑问题,基于S-O-R模型和MOA理论构建理论研究框架,构

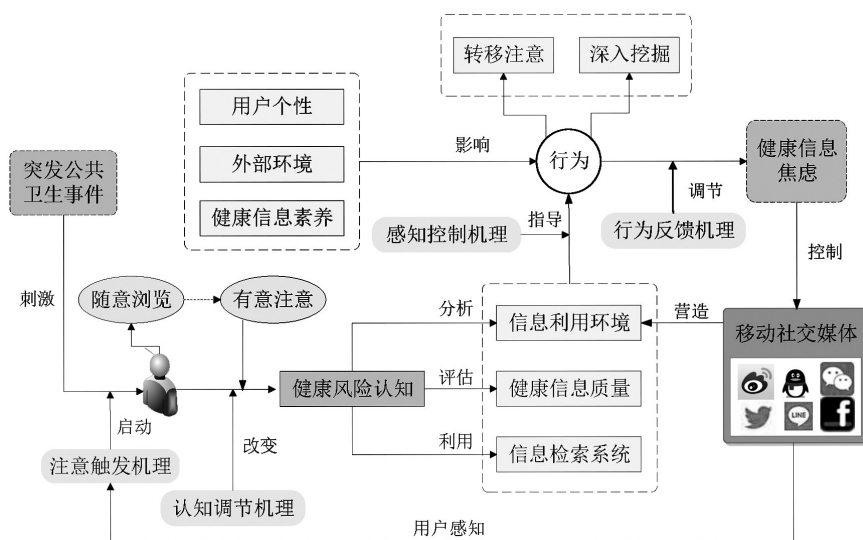


图6 社交媒体用户健康信息焦虑生成机理模型



建社交媒体用户健康信息焦虑生成机理包括:注意触发、认知调节、感知控制、行为反馈4个子机理,揭示了要素与机理的关系以及机理间的内在关联关系,最终提出社交媒体用户健康信息焦虑管理策略。研究结果为突发公共卫生事件下社交媒体用户健康信息焦虑问题提供了理论与模型解释,有助于规范突发公共卫生事件下用户健康信息服务与管理体系。后续将对社交媒体用户健康信息焦虑问题展开进一步的实证研究,以期对社交媒体用户健康信息焦虑方面研究提供更多的理论与实践指导。

### 参考文献

- [1] 突发公共卫生事件应急条例[EB/OL].[2020-01-28].[http://www.gov.cn/gongbao/content/2011/content\\_1860801.htm](http://www.gov.cn/gongbao/content/2011/content_1860801.htm).
- [2] Kaplan A M, Haenlein M. Users of the world, unite! The challenges and opportunities of social media[J]. Business Horizons, 2010, 53(1):59-68.
- [3] 刘冰,张文珏.基于用户视角的网络健康信息服务质量评价体系构建研究[J].情报科学, 2019, 37(12):40-46.
- [4] 龚花萍,吴源驰,梅娇.大学生信息焦虑行为影响因素及应对策略[J].情报理论与实践, 2020, 43(2):55-60.
- [5] 罗晓兰,韩景燧,樊卫国,等.互联网时代的健康信息与健康焦虑[J].情报资料工作, 2019, 40(2):76-86.
- [6] 曹锦丹,王畅,刘鑫,等.用户信息焦虑影响因素及其干预模式研究[J].情报科学, 2010, 28(10):1461-1463, 1468.
- [7] Yun E K, Park H A. Consumers disease information-seeking behavior on the Internet in Korea[J]. Journal of Clinical Nursing, 2010, 19:2860-2868.
- [8] Tong V, Raynor D K, Aslani P. Gender differences in health and medicine information seeking behaviour-A review[J]. Journal of the Malta College of Pharmacy Practice, 2014(20):14-16.
- [9] 周晓英,蔡文娟.大学生网络健康信息搜寻行为模式及影响因素[J].情报资料工作, 2014(4):50-55.
- [10] Jaimie L Freeman, Patrina H Y Caldwell, Patricia A Bennett, et al. How adolescents search for and appraise online health information: a systematic review[J]. The Journal of Pediatrics, 2018, 195:244-255.
- [11] Rooks R N. Health information seeking and use outside of the medical encounter: is it associated with race and ethnicity?[J]. Social Science & Medicine, 2012, 74(2):176-184.
- [12] 赵栋祥,马费成,张奇萍.老年人健康信息搜寻行为的现象学研究[J].情报学报, 2019, 38(12):1320-1328.
- [13] Kim W, Kreps G L, Shin C N. The role of social support and social networks in health information-seeking behavior among Korean American: a qualitative study[J]. International Journal for Equity in Health, 2015, 14(1):1-10.
- [14] 郑策,孔军,付少雄.平台视角下青年人健康信息搜寻行为的人格特质差异研究[J].图书情报工作, 2017, 61(12):77-85.
- [15] Hennington A. The rural digital divide: exploring difference in the health information seeking behaviors of Internet users[J]. Franklin Business & Law Journal, 2011(2):65-77.
- [16] 张敏,马臻,聂瑞,等.基于二阶信息生态链的用户社交健康信息分享意愿的形成机理分析[J].现代情报, 2019, 39(2):94-104.
- [17] Lee J L, Decamp M, Dredze M, et al. What are health-related users tweeting? A qualitative content analysis of health-related users and their messages on twitter[J]. Journal of Medical Internet Research, 2014, 16(10):237.
- [18] Househ M. Sharing sensitive personal health information through Facebook: the unintended consequences[J]. Studies in Health Technology & Informatics, 2011, 169(6):16-20.
- [19] So J, Prestin A, Lee L, et al. What do people like to "share" about obesity? A content analysis of frequent retweets about obesity on Twitter[J]. Health Communication, 2015, 31(2):193-206.
- [20] 王晰巍,曹茹烨,杨梦晴,等.微信用户信息共享行为影响因素模型及实证研究——基于信息生态视角的分析[J].图书情报工作, 2016, 60(15):6-13, 5.
- [21] 赵大丽,孙道银,张铁山.社会资本对微信朋友圈用户知识共享意愿的影响研究[J].情报理论与实践, 2016, 39(3):102-107.
- [22] Eroglu S A, Machleit K A, Davis L M. Atmospheric qualities of online retailing[J]. Journal of Business Research, 2001, 54(2):177-184.
- [23] 贾明霞,熊回香.虚拟学术社区知识交流与知识共享探究——基于整合S-O-R模型与MOA理论[J].图书馆学研究, 2020(2):43-54.
- [24] Blachnio A, Przepiorka A. Personality and positive orientation in Internet and Facebook addiction: an empirical report from Poland[J]. Computers in Human Behavior, 2016, 59:230-236.
- [25] Mike Z Y, Zhong Z J. Loneliness, social contacts and Internet addiction: a cross-lagged panel study[J]. Computers in Human Behavior, 2014, 30:164-170.
- [26] Cheung M Y, Sia C L, Kuan K K Y. Is this review believable? A study of factors affecting the credibility of online consumer reviews from an ELM perspective[J]. Journal of the Association for Information Systems, 2012, 13(8):618-635.
- [27] 王辅之,罗爱静,谢文照.我国居民健康信息素养内涵及培养策略[J].中华医学图书情报杂志, 2013, 22(8):13-17.
- [28] 郭路生,廖丽芳,胡佳琪.社交媒体用户健康信息传播行为的影响机制研究——基于风险认知与问题解决情境理论[J].现代情报, 2020, 40(3):148-156.
- [29] Chen Y, Baram Y Z. Toward understanding how early-life stress reprograms cognitive and emotional brain networks[J]. Neuropsychopharmacology, 2016, 41:197-206.
- [30] Averill J R. Personal control over aversive stimuli and its relationship to stress[J]. Psychological Bulletin, 1973, 80(4):286-303.

【作者简介】张艳丰,男,1987年生,湘潭大学公共管理学院讲师。  
王羽西,女,1995年生,湘潭大学公共管理学院硕士研究生(通讯作者)。

收稿日期:2020-11-10