

DOI:10.3724/SP.J.1008.2012.01095

## 西安市社区老年人心理健康状况及其影响因素分析

滕海英<sup>1</sup>, 王倩云<sup>2</sup>, 熊林平<sup>3\*</sup>, 马玉琴<sup>3</sup>

1. 第二军医大学基础部数理教研室, 上海 200433
2. 解放军 323 医院, 西安 710054
3. 第二军医大学卫生勤务学系卫生事业管理学教研室, 上海 200433

**[摘要]** **目的** 分析西安市社区老年人心理健康状况及其影响因素, 提出保障老年人心理健康的对策和建议。**方法** 采用便利抽样的方法抽取西安市两个社区 310 名 60 岁及以上老年人, 使用自制调查问卷进行入户调查。调查内容包括社会人口学特征、社会支持、体育锻炼、失能情况、慢性病消费、心理疾病及其应对方式等。利用 SAS 9.1.2 软件的单因素  $\chi^2$  检验和多因素 logistic 回归模型分析老年人心理健康的影响因素。**结果** 剔除回答不完整或怀疑不真实的问卷, 获得有效问卷 304 份, 有效率为 98.1%。被调查人群的心理疾病检出率为 27.1%。单因素  $\chi^2$  检验结果显示慢性病医疗消费、失能情况、社会支持和体育锻炼是影响因素, 多因素 logistic 回归分析结果显示医疗保险、慢性病医疗消费、社会支持和体育锻炼是影响因素。**结论** 在老龄化和家庭养老功能日益弱化的形势下, 必须重视精神养老问题, 通过提高老年人的社会保障水平, 完善和构建社区精神养老服务外部支持系统, 有效提升老年人的心理健康水平。

**[关键词]** 老年人; 精神卫生; 精神赡养

**[中图分类号]** R 161.7

**[文献标志码]** A

**[文章编号]** 0258-879X(2012)10-1095-04

### Analysis of mental health status and its influencing factors of the elderly living in Xi'an, China

TENG Hai-ying<sup>1</sup>, WANG Qian-yun<sup>2</sup>, XIONG Lin-ping<sup>3\*</sup>, MA Yu-qin<sup>3</sup>

1. Department of Mathematics and Physics, College of Basic Medical Sciences, Second Military Medical University, Shanghai 200433, China
2. No. 323 Hospital of PLA, Xi'an 710054, China
3. Department of Health Service Management, Faculty of Health Services, Second Military Medical University, Shanghai 200433, China

**[Abstract]** **Objective** To analyze the mental health status and its influencing factors in the elderly living in Xi'an communities, so as to bring forth countermeasures to improve their mental health. **Methods** Convenience sampling was used to select 310 residents aged 60 years or above from 2 communities in Xi'an, and the subjects were surveyed by a self-designed questionnaire. The survey included social demographic characteristics, social support, disability, chronicdisease costs, physical exercises, mental health problems and the coping methods. Univariate chi-square test and multivariable logistic regression were used to identify factors associated with mental health of the elderly. **Results** Questionnaires with uncompleted answers or suspected unreal answers were excluded. Totally 304 effective questionnaires were collected, with the effective rate being 98.1%. The prevalence of mental disorders was 27.1% in the present study. Chi-square tests showed that the chronicdisease costs, disability, social support and physical exercises were the influencing factors of the mental health status. Multivariable logistic regression analysis demonstrated that medical insurance, chronicdisease costs, social support and physical exercises were important factors influencing the mental health of the elderly. **Conclusion** It is important to emphasize the spiritual support for the aging population and the fading family support in China. We should improve the social support for the elderly and build up mental supporting services so as to improve their mental health.

**[Key words]** aged; mental health; spiritual support

[Acad J Sec Mil Med Univ, 2012, 33(10):1095-1098]

**[收稿日期]** 2012-06-26 **[接受日期]** 2012-08-03

**[基金项目]** 国家自然科学基金(71073171)。Supported by National Natural Science Foundation of China (71073171)。

**[作者简介]** 滕海英, 讲师。E-mail: haiyingteng@yeah.net

\* 通信作者(Corresponding author)。Tel: 021-81871431, E-mail: xionglinping@yahoo.com.cn

随着我国人口老龄化的快速发展,老年人的养老问题和医疗问题备受社会关注。在人口老龄化过程中,老年人无论在身体还是心理健康方面都会发生一系列明显变化,除了因衰老或疾病导致躯体功能下降、生活不能自理外,加之情感慰藉和可利用社会资源的缺失,易产生失落、焦虑、孤独、抑郁,甚至绝望等负面情绪,使健康受到影响<sup>[1]</sup>。20世纪90年代北京、上海等地的流行病学调查数据表明,中国老年人的抑郁情绪发生率不到10%,远低于西方国家的20%,而2011年全国首次老年心理健康状况调查表明,中国城市社区老年人抑郁情绪问题检出率高达39.86%<sup>[2]</sup>,老年人心理健康问题日趋严重,老年心理健康研究成为必须重视的研究课题。老年人群在卫生服务需求上有其特殊性,只有弄清老年人口心理问题的特点及其影响因素,才能有针对性地寻找干预方法,做好老年心理健康保健工作。本研究以西安市社区老年人的心理健康状况调查为依据,探讨我国老年人心理健康的影响因素及其对策。

### 1 资料和方法

1.1 调查对象与方法 2011年11至12月,选取西安市两个社区,按不同社区门牌和楼层采用便利抽样方法抽取具有西安市城镇户籍的60周岁及以上老年人,由经培训的访问员进行入户调查和访谈,抽样比例近似为10%。调查回收问卷310份,剔除信息不全和怀疑不真实的问卷,共获得有效问卷304份,有效率98.1%。

调查使用自制调查问卷,内容包括:年龄、性别、婚姻、文化程度、个人收入、居家情况、身边子女(指同一城市生活)及来往情况、失能情况(视力失能指辨认20m以外事物极度困难,听力失能指即使大声说话也很难听清楚,行走失能指长期卧床或出行需靠轮椅)、医疗保险类型、罹患慢性病及半年内医疗消费(包含医保报销)、自感心理疾病及严重程度和应对方法、社会支持(外界交往活动规定每次至少30min以上)、体育锻炼等方面。问卷参考第4次全国卫生服务调查所使用的调查表<sup>[3]</sup>,并结合老年人的特点,由课题组经文献探讨、专家咨询、预调查等过程反复修改而成,具有一定的内容效度,调查表的重测信度大于0.7。

1.2 统计学处理 使用Epidata 3.1软件建立数据库,运用SAS 9.1.2软件进行统计分析,利用列联表的 $\chi^2$ 检验分析各单因素对老年人心理健康的影响,利用logistic回归模型作多因素分析( $sle=0.05$ ,  $sls=0.10$ )。由于304份问卷中仅1人未参加任何医疗保险,实际数据分析时均将该例予以剔除。

### 2 结果

2.1 样本人口基本情况 如表1,调查人口平均年龄75.7岁,其中70~79岁组占61.4%,80岁及以上组占23.8%,人口老龄化程度较高。男女性别比为0.63。丧偶和离异者较多,占总人数的32.0%,这些人中近一半独自居住,占总人数的15.8%。

从基本社会医疗保障看,85.8%的人参加职工医保,其余为居民医保。从文化程度看,总体文化程度不高,有22.8%的人为文盲或半文盲,高中及以上文化程度者仅占8.6%。从个人固定收入看,总体收入水平不高,人均月收入1671元,其中男性2055元、女性1434元,女性收入普遍低于男性。由于低收入者绝大多数参加居民医保,故居民医保者平均收入远低于职工医保者(职工为1846元,居民为620元)。从失能情况看,视力、听力或行走能力方面至少有一项失能者占13.2%。

从家庭规模看,被调查者大多数多子女,身边无子女或一个子女的仅占总人数的8.6%。从社会支持看,95.4%的人每周都有与子女见面的机会,76.9%的人每周至少有一次外界交往活动。过半数的人注重体育锻炼,每周能坚持参加体育锻炼,31.7%的人从不参加或极少参加体育锻炼。

2.2 样本人口罹患慢性病及其消费情况 调查人口慢性病患者率为94.1%,患病率远高于2008年全国城市老年人口的53.2%<sup>[3]</sup>,人均患慢性病2.55种。该人群慢性病负担较重,半年内人均慢性病医疗消费5248元,其中以“1000~2999元”最多,占24.4%,无任何消费者(包括8例有病未医治者)仅占8.6%(表1)。

2.3 样本人口的心理健康状况 27.1%的被调查者自感存在抑郁、孤独、焦虑或绝望等负面情绪问题,尤以抑郁感最多,占22.4%,其次是焦虑和失落,分别占7.6%和4.3%,11.2%的人自诉有多种不良情绪(表2)。存在负面情绪者中自感日常生活受到严重影响者甚少。在心理问题的处理方式上,多数人选择忍耐压抑或自我调节(占74.6%),其次是找家人或朋友倾诉(占23.6%)。

2.4 心理健康影响因素的单因素分析 表1中给出了13个影响因素下各类心理问题的检出率,可以看到女性、丧偶或离异、年龄大、独居、居民医保、低收入、失能、与子女见面机会少、缺乏社会交往和体育锻炼、慢性病医疗消费高的人有较高的检出率。对13个影响因素作单因素的列联表 $\chi^2$ 检验(表3),在 $\alpha=0.05$ 的水平下,筛选出的影响因素有:社会交往、慢性病医疗消费、失能情况和体育锻炼。说明自身躯体健康(包括生活功能和疾病)、社会支持、自我积极锻炼是老年人心理健康的重要影响因素。

表 1 各影响因素下的构成比、心理疾病检出率及变量赋值

Tab 1 Proportion and prevalence of mental disorders and variable assignment under different influencing factors

N=33

Variables	Proportion n(%)	Prevalence n(%)	Assignment	Variables	Proportion n(%)	Prevalence n(%)	Assignment
Gender				Income (yuan)			
Female	187(61.7)	53(28.3)	0	≤500	8(2.6)	4(50.0)	1
Male	116(38.3)	29(25.0)	1	501-1 000	35(11.6)	12(34.3)	2
Age (year)				1001-1500	54(17.8)	12(22.2)	3
60-69	45(14.8)	7(15.6)	1	1 501-2 000	138(45.6)	33(23.9)	4
70-79	186(61.4)	54(29.0)	2	>2 000	68(22.4)	21(30.9)	5
80-97	72(23.8)	21(29.2)	3	Number of children			
Marital status				0-1	26(8.6)	8(30.8)	1
Non-spouse	97(32.0)	28(28.9)	0	2-3	173(57.1)	42(24.3)	2
Married	206(68.0)	54(26.2)	1	>3	104(34.3)	32(30.8)	3
Live alone				Social contacts			
No	255(84.2)	58(22.7)	0	Rarely	33(10.9)	19(57.6)	0
Yes	48(15.8)	13(27.1)	1	1-2 times per month	37(12.2)	12(32.4)	1
Basic medical insurance				1-2 times per week	56(18.5)	19(33.9)	2
Non-working residents	43(14.2)	16(37.2)	0	3-4 times per week	53(17.5)	9(17.0)	3
Employees	260(85.8)	66(25.4)	1	Everyday	124(40.9)	23(18.5)	4
Education				Physical exercises per week			
Uneducated	69(22.8)	16(23.2)	0	Never	92(30.4)	41(44.6)	0
Primary school	143(47.2)	47(32.9)	1	Less than once	4(1.3)	2(50.0)	1
Middle school	65(21.4)	13(20.0)	2	1-2 times	34(11.2)	5(14.7)	2
High school	17(5.6)	2(11.8)	3	3-4 times	36(11.9)	11(30.6)	3
College	9(3.0)	4(44.4)	4	More than 5 times	137(45.2)	23(16.8)	4
Disability				Chronic disease costs (yuan)			
No	263(86.8)	62(23.6)	0	No spending	26(8.6)	3(11.5)	0
Yes	40(13.2)	20(50.0)	1	1-999	48(15.8)	5(10.4)	1
Meeting with children				1 000-2 999	74(24.4)	15(20.3)	2
Rarely	1(0.3)	0(0.0)	0	3 000-4 999	55(18.2)	21(38.2)	3
Every month	13(4.3)	3(23.1)	1	5 000-9 999	63(20.8)	16(25.4)	4
Every week	157(51.8)	40(25.5)	2	10 000	37(12.2)	22(59.5)	5
Everyday	132(43.6)	38(28.8)	3				

表 2 调查人口心理健康状况

Tab 2 Mental health status of the surveyed population

N=303

Negative mood	Frequency	Percentage(%)
Loss	13	4.3
Anxious	23	7.6
Loneliness	5	1.7
Depressed	68	22.4
Fear	2	0.7
Despair	2	0.7
Other symptoms	3	1.0
Without symptoms	221	72.9

2.5 心理健康影响因素的多因素 logistic 回归分析 将是否有负面情绪作为因变量(“是”=1, “否”=0),表 1 中的 13 个影响因素作为自变量,建立多因素 logistic 回归模型。其中各影响因素的变量赋值见表 1,自变量按连续变量处理,变量选用逐步择优法。分析结果见表 4,可见影响调查人口心理健康的因素有医疗保险、社会交往情况、慢性病医疗消费、体育锻炼。其中,慢性病医疗消费为危险因子,医疗消费越高存在心理问题的可能性越大。医疗保障、社会交往、体育锻炼为保护因子,居民医保者发生心理问题的可能性高于职工医保者,而社会交往越少、体育锻炼不积极的人越容易有心理问题。

考虑到现实生活中体育锻炼是城市老人社会交往的一种主要方式,在上述 logistic 回归分析的 13 个自变量中,再加入交互项体育锻炼(社会交往),则筛选出的影响因素为:医疗保险、慢性病医疗消费、体育锻炼(社会交往),体育锻炼和社会交往有交互作用( $B = -0.097, S. E. = 0.024, Wald \chi^2 = 15.885, Exp(B) = 0.908, P < 0.001$ ),其余两因素对应结果与表 4 中的值差异极小,不一一列出。

表 3 调查人口心理健康状况影响因素的  $\chi^2$  检验表

Tab 3 Chi-square test for influencing factors of mental health in the surveyed population

Variables	$\chi^2$	df	P
Gender	0.405	1	0.524
Age	3.546	2	0.170
Marital status	0.235	1	0.628
Education	8.001	4	0.092
Basic medical insurance	2.614	1	0.106
Live alone	0.497	1	0.481
Meeting with children	0.985	3	0.805
Social contacts	24.737	4	<0.001
Income	4.895	4	0.298
Number of children	1.585	2	0.453
Chronic disease costs	34.849	5	<0.001
Disability	12.283	1	<0.001
Physical exercises	25.524	4	<0.001

表 4 多因素 logistic 回归分析结果

Tab 4 Result of multivariate logistic regression analysis

Variables	B	S. E.	Wald $\chi^2$	Exp(B)	P
Basic medical insurance	-0.854	0.389	4.828	0.426	0.028
Social contacts	-0.273	0.110	6.153	0.761	0.013
Chronic disease costs	0.333	0.103	10.354	1.395	0.001
Physical exercises	-0.199	0.089	4.980	0.820	0.026
Constant	-0.104	0.585	0.032		0.859

### 3 讨论

研究表明个人健康、医疗保障、积极的社会参与和体育锻炼是影响老年人心理健康状况的重要因素。老年人的躯体健康状况对其心理的重大影响已为很多研究所验证<sup>[4-6]</sup>,失能、疾病所带来的躯体痛苦和经济负担将直接影响老年人的心理健康状况。年龄、性别、婚姻状况、收入水平、文化程度可能是老年人心理健康的影响因素<sup>[7-8]</sup>,本研究并未发现这些因素对老年人心理健康有显著影响。年龄因素无统计学意义验证了心理健康不存在增龄效应的论点<sup>[2,9]</sup>,老年心理问题随着年龄的增长呈现多发或严重趋势,可能主要还是由于伴随年龄增长而来的身体机能下降、患病率增加以及对死亡的恐惧等。即使不同性别的调查人口在收入和医保上有显著差异,调查并未发现女性比男性更易有心理疾病。

随着人口老龄化、城市化以及居住方式的代际分离的发展趋势,使得空巢或独居的老人越来越多,老年人情感和精神慰藉需求难以满足,因此空巢或独居可能对老年人心理健康有显著影响<sup>[10-11]</sup>。本研究也未见此影响,虽然调查人群丧偶和独居者较多,但其与子女接触或外界交往的机会较多,说明独居未必是导致老年心理问题的必然因素,积极的社会参与和社会支持可成为老年心理健康的重要保护因素。鉴于家庭养老功能的日益弱化,老年人养老将不得不依赖于社会服务机构等外部支持系统,因此社会支持对心理健康的影响成为当前较为关注的研究内容,涉及家庭和社会关系、社交活动、社区服务的利用等多个方面<sup>[12-13]</sup>,本研究仅从人际交往的数量上来考察,其他方面有待进一步研究。

除了上述因素外,影响老年人心理健康的因素还有不良生活习惯、居住条件、生活环境、人生经历、负性或外伤性事件、宗教信仰等。我国在老年人心理健康方面的调查研究较少,本研究选择了13个典型因素加以探讨,考虑的因素较多,并将各种不良心理情绪都纳入讨论范围。研究的不足之处是对这些情绪问题的测评未能使用专门的量表,仅凭借被调查者的自我评估。另外,不同心理情绪问题的影响

因素有可能不同<sup>[5]</sup>,受样本数限制尚不能加以分析,有待后续相关研究加以探讨。

### 4 利益冲突

所有作者声明本文不涉及任何利益冲突。

### [参考文献]

- [1] 包国林. 浅析老年人心理卫生问题[J]. 内蒙古中医药, 2012, 5: 82-83.
- [2] 喻婧, 李娟. 全国首次老年心理健康状况调查报告[J]. 中国社会工作, 2011, 10: 17-18.
- [3] 卫生部统计信息中心. 2008 中国卫生服务调查研究[M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2009: 26-30.
- [4] Tiemeier H, Breteier M, Hofman A, Stijnen T. A multivariate score objectively assessed health of depressed elderly [J]. J Clin Epidemiol, 2005, 58: 1134-1141.
- [5] Vink D, Aartsen M, Schoevers R. Risk factors for anxiety and depression in the elderly: a review [J]. J Affect Disord, 2008, 106: 29-44.
- [6] 胡宏伟, 申红丽, 杨帆. 我国老年人心理抑郁感及其影响因素研究[J]. 燕山大学学报: 哲学社会科学版, 2012, 13: 139-144.
- [7] 杜国琴, 桂程丽, 陈芸, 罗君. 影响丧偶老年患者健康心理因素分析及护理干预[J]. 中国老年保健医学杂志, 2007, 5: 103-104.
- [8] Xie L Q, Zhang J P, Peng F, Jiao N N. Prevalence and related influencing factors of depressive symptoms for empty-nest elderly living in the rural area of Yongzhou, China [J]. Arch Gerontol Geriatr, 2010, 50: 24-29.
- [9] 胡宏伟, 李玉娇, 张亚蓉. 健康状况、社会保障与居家养老精神慰藉需求关系的实证研究[J]. 西华大学学报: 哲学社会科学版, 2011, 30: 93-98.
- [10] 吕林杨, 建辉, 吕牧轩. 不同养老模式对老年人心理健康状况影响调查分析[J]. 中国老年学杂志, 2011, 31: 3343-3344.
- [11] Belvis A G, Avolio M, Spagnolo A, Damiani G, Sicuro L, Cicchetti A, et al. Factors associated with health-related quality of life: the role of social relationships among the elderly in an Italian region [J]. Public Health, 2008, 122: 784-793.
- [12] Muramatsu N, Yin H J, Hedeker D. Functional declines, social support, and mental health in the elderly: does living in a state supportive of home and community-based services make a difference? [J]. Soc Sci Med, 2010, 70: 1050-1058.
- [13] Hafner S, Emeny R T, Lacruz M E, Baumert J, Herder C, Koenig W, et al. Association between social isolation and inflammatory markers in depressed and non-depressed individuals: results from the MONICA/KORA study for the KORA Study Investigators [J]. Brain Behav Immun, 2011, 25: 1701-1707.

[本文编辑] 尹茶