

老年痴呆病人照料者心理健康状况研究

张美兰¹, 许明智², 杜耀民*

(1.广东省人民医院老年医学研究所 广东 广州 510080; 2.广东省人民医院精神卫生研究所, 广东 广州 510120)

【摘要】 目的:探讨老年期痴呆病人的照料者的心理状况。方法:采用自行设计的调查表及 SCL-90、HAMD、HAMA 对 75 例老年期痴呆病人及 65 例老年非痴呆病人的主要照料者进行测查。结果:痴呆病人照料者的 SCL-90 总分、总分均分、阳性项目数、阳性项目均分、躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、敌对等因子分以及 HAMD、HAMA 评分显著高于非痴呆病人照料者 ($P<0.05\sim P<0.001$)。结论:老年期痴呆病人的照料者心理健康水平显著低于老年非痴呆病人照料者,焦虑和抑郁情绪障碍是主要的心理问题。

【关键词】 老年痴呆; 照料者; 心理健康

中图分类号: R395.6

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2006)04-0401-02

A Study of the Psychological States of People Nursing the Senile Dementia

ZHANG Mei-lan, XU Ming-zhi, DU Yao-ming

Guangdong Provincial People's Hospital, Institute of Geriatric Medicine, Guangzhou 510080, China

【Abstract】 Objective: To investigate the psychological status and mood disorders of the people nursing senile dementia. Methods: Seventy-five people mainly nursing the senile dementia patients and sixty-five people mainly nursing old patients of non-dementia were asked and assessed with SCL-90, HAMD, HAMA. Results: The total scores, average scores, positive items, average scores of positive items, physical symptoms, obsession, interpersonal relation, depression, anxiety and hostility on SCL-90 of the people nursing senile dementia were significantly higher than those nursing old patients of non-dementia ($P<0.05\sim P<0.001$). The scale scores of HAMD, HAMA of people nursing senile dementia were significantly higher than those nursing non-dementia ($P<0.01$). Conclusion: The mental health status of people nursing senile dementia is significantly lower than that of those nursing non-dementia. Depression and anxiety are main mood disorders.

【Key words】 Senile dementia; Nursing people; Psychological state

随着医学的发展,人均寿命延长,老年期痴呆的病人日益增多,照顾痴呆病人的家庭和社会负担成为老龄化社会的新问题。在发达国家,老年期痴呆病人几乎都到专门医疗机构护理,而在我国,绝大多数痴呆老人仍在家中由亲属照顾,由于照顾老人及痴呆患者的医疗保健措施缺乏,长期繁重的日常生活护理给照料者心身带来颇大影响^[1]。本文旨在对老年期痴呆病人的照料者心理状况进行调查分析。

1 对象与方法

1.1 研究对象

研究对象均为 2004 年 10 月~2005 年 10 月在我院就诊的门诊和住院病人的主要家庭照料者共 150 人,分两组:研究组为老年期痴呆病人照料者 80 人,对照组为老年脑血管病非痴呆病人照料者 70 人,老年期痴呆的诊断符合 ICD-10 精神与行为障碍分类中的痴呆诊断标准^[2],两组在年龄分布、性别构成、教育水平、与亲属关系上对比无显著性差异 ($P>0.05$)。见表 1。

表 1 两组照料者的基本资料

		研究组 80 人		对照组 70 人		P
		N	%	N	%	
性别	男	27	33.75	25	35.71	>0.05
	女	53	66.25	45	64.29	>0.05
年龄	18-40	12	15.00	8	11.43	>0.05
	41-60	38	47.50	36	51.43	>0.05
	61-70	30	37.50	26	37.14	>0.05
	平均年龄	41.5	±4.77	41.10	±5.06	>0.05
教育	文盲	5	6.25	5	7.14	>0.05
	小学	19	23.75	17	24.29	>0.05
	初中	44	55.00	39	55.71	>0.05
	高中以上	17	21.25	14	20.00	>0.05
亲属关系	配偶	18	22.50	17	24.29	>0.05
	子女及配偶	34	42.50	28	40.00	>0.05
	保姆	15	18.75	11	15.71	>0.05
	其他亲属	13	16.25	14	20.00	>0.05

1.2 研究方法

1.2.1 测量工具 自行设计的病人照料者情况调查表,主要包括年龄、性别、文化程度、与病人的亲属关系等;症状自评量表(SCL-90)^[3];汉密顿抑郁量表(HAMD 24 项)、汉密顿焦虑量表(HAMA 14

* 广东省人民医院惠福分院内科门诊

项)^{3]}。由一名经培训的主治医师进行评定,HAMD 17分判断为有抑郁情绪,HAMA 14分判断为有焦虑情绪。

1.2.2 调查方法 对150个照料者进行详细询问并作SCL-90、HAMD、HAMA测查。两组中去掉填写不完整的量表各5份,收回140份量表。

2 结 果

2.1 两组 SCL-90 评分比较

研究组的SCL-90总分、总均分、阳性项目数、阳性项目均分、躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、敌对等因子分均显著高于对照组($P<0.05\sim P<0.001$)。见表2。

表2 两组 SCL-90 评分比较 ($\bar{x}\pm s$)

	研究组(n=75)	对照组(n=65)	t	P
总分	158.29 \pm 27.34	144.98 \pm 22.87	3.096	0.0024**
总均分	1.76 \pm 0.30	1.61 \pm 0.25	3.083	0.0025**
阳性项目	3.84 \pm 16.08	46.40 \pm 13.50	2.938	0.0039**
阳性项目均分	2.24 \pm 0.15	2.16 \pm 0.14	3.129	0.0021**
F1 躯体化	1.88 \pm 0.34	1.68 \pm 0.29	3.522	0.0006***
F2 强迫	1.82 \pm 0.36	1.64 \pm 0.33	3.151	0.0020**
F3 人际关系	1.86 \pm 0.50	1.69 \pm 0.45	2.065	0.0408*
F4 抑郁	1.86 \pm 0.33	1.70 \pm 0.27	3.152	0.0020**
F5 焦虑	1.90 \pm 0.50	1.61 \pm 0.43	3.665	0.0004***
F6 敌对	1.75 \pm 0.30	1.64 \pm 0.30	2.083	0.0391*
F7 恐怖	1.51 \pm 0.22	1.47 \pm 0.21	1.138	0.2572
F8 偏执	1.55 \pm 0.33	1.46 \pm 0.34	1.631	0.1053
F9 精神病性	1.49 \pm 0.25	1.45 \pm 0.23	1.518	0.1313
F10 其它	1.77 \pm 0.51	1.65 \pm 0.34	1.883	0.0618

注: * $P<0.05$; ** $P<0.01$; *** $P<0.001$;下同。

2.2 两组 HAMD、HAMA 评分比较

研究组的HAMD、HAMA评分高于对照组($P<0.01$)。见表3。

研究组HAMD 17分的有35人(占46.7%),HAMA 14分的有40人(占53.33%);对照组HAMD 17分的有23人(占35.38%),HAMA 14分的有27人(占41.54%);两组经卡方检验有显著性差异($P<0.01$)。

表3 两组照料者 HAMD、HAMA 评分比较 ($\bar{x}\pm s$)

	研究组(n=75)	对照组(n=65)	t	P
HAMD	16.48 \pm 2.95	15.14 \pm 3.05	2.643	0.0092**
HAMA	14.61 \pm 4.10	12.69 \pm 2.31	3.346	0.0011**

3 讨 论

我国已进入老龄化社会,根据广州社区60岁以

上居民老年痴呆患病率的调查结果,痴呆总患病率为5.25%^[4],第五次全国人口普查,广州市60岁以上人口有86.99万,由此推算,广州大约有四万五千多老年痴呆病人,而仅有少数患者能到特殊护理机构看护,绝大部分还是由家庭亲属照顾,而照料者的心理状况直接影响到老年痴呆患者的生活质量。本研究发现,痴呆病人照料者的心理健康水平比非痴呆病人照料者的心理健康水平要低得多;痴呆病人照料者的抑郁、焦虑障碍者的比率分别为46.67%和53.33%,显著高于非痴呆病人照料者。何燕玲等对老年期痴呆病人照料者的对照研究结果亦显示了抑郁和急性躯体症状实验组高于对照组,并证明了照料痴呆老人负担不仅是对照料者心理的慢性应激,同时也产生一系列的躯体应激症状^[5]。

两组同样是照料生活不能自理的老年病人,但照料有痴呆的病人比照料无痴呆的病人其心理健康水平要低得多,焦虑和抑郁等情绪障碍出现较多。是因为痴呆伴发的精神行为问题对照料者产生巨大的心理压力。大约75%的痴呆患者存在各种行为和精神病性症状,1996年世界老年精神病学学会召开专题讨论会,统一把痴呆的精神障碍称为“痴呆行为和精神症状”(Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia, BPSD),包括情绪抑郁、易激惹、言语障碍、冲动伤人、幻觉妄想、睡眠障碍等^[6]。国内有对社区痴呆患者的家庭照料者进行心理状况研究,发现痴呆患者的精神行为问题比痴呆引起的智能减退对照料者的心理健康状况影响更大;有相当一部分痴呆患者除了不能料理生活,同时易出现猜疑、攻击和外出乱跑等精神症状,而正是这些症状带给照料者的精神压力超过了对患者的日常生活照顾带来的麻烦^[7]。有研究证明痴呆老人的照料者负担要比非痴呆老人重得多^[8]。国外还有报道,照料负担能降低照料者神经免疫功能而易患躯体疾病^[9]。因此在关心痴呆病人的同时也应该关心他们的照料者的心理健康,并设法帮助照料者减轻心理负担,对照料者的抑郁、焦虑情绪障碍给予关注和治疗,这样才能更好地提高老年痴呆病人的生活质量。

参 考 文 献

- 1 李永彤,陈昌惠,罗和春,等.老年痴呆病人亲属心理健康状况.中国心理卫生杂志,1990,4(1):1-5
- 2 范肖冬,等译.ICD-10精神与行为障碍分类.北京:人民卫生出版社,1993:110-137
- 3 汪向东,王希林,马弘,等.心理卫生评定量表手册.中国心理卫生志(增订版),1999,12:31-35

有研究的基础上,应更注重患者对医疗服务的期望和对医院服务的满意度之间的关系,影响患者期望产生的社会、文化、经济和心理因素,患者的期望对医院服务效果、对医患关系的影响等方面的实证研究。

参 考 文 献

- 何志成,苏国同. 试论医院医疗环境的营造.
- 申屠敏姣,徐华芬,张晓燕,等. 医改形势下病人需求情况的调查分析. 护理学杂志, 2002, 17 (5):371- 372
- 侯长荣,王华,金芳妹,等. 综合性大医院病人需求情况及影响因素调查分析. 医学与社会, 2001, 14(1):63
- 宋华,李晓芳,周慧英,等. 现阶段住院病人需求与军队医院护理管理的思考. 解放军医院管理杂志, 1995, 2(2): 111- 113
- 朱晓平,丁学易,李洪,等. 重视住院病人需求完善护理服务文化. 护士进修杂志, 2000, 15(9):677- 678
- 吉春华,余磊. 住院患者心理反应和心理需求的调查分析. 武警医学, 2003, 14(8):499- 500
- 魏小惠. 住院病人需求调查分析. 实用全科医学, 2005, 3 (6): 541
- 中央电视台《焦点访谈》2003 年 8 月 27 日
- 许建伟,巴音巴特. 当前医疗纠纷的主要原因、特点和防范措施. 现代医院管理, 2005, 8 (2):15- 17
- 封宗超,李勇,韩宇平. 对我院 40 例医疗纠纷原因分析与对策探讨. 西南军医, 2004, 6 (1):62- 63
- Stone M. What patient want from their doctors. BMJ, 2003, 326(7402):1294
- John PG, Richard AD Scott DR. Evidence Based Clinical Practice: Concepts and Approaches: understanding the choices that patient make. Butler worth- Heine mann, 2000. 73- 81
- 小田康友,大西弘高,小泉俊三. 病人期望的医患关系. 医学教育, 2003, 34(增刊):27
- 唐红梅. 108 例门诊病人对护理人员的期望调查分析. 河北中西医结合杂志, 1999, 8 (1):160- 161
- 周小园,袁长海. 浅谈市场经济条件下的医疗服务质量管理. 中国农村卫生事业管理, 2005, 25(11): 29
- 陈辉,王遂民. 474 名患者问卷调查与医疗市场分析. 现代医药卫生, 2003, 19 (11):1501
- 闫树英. 270 例住院病人需求调查分析及护理对策. 宁夏医学杂志, 2005, 27 (8): 570- 57
- 蒋晓静. 120 名住院病人的需求调查分析. 川北医学院学报, 1997, 12 (1): 83- 84
- 管玉梅,张庆. 特区二级医院住院病人需求情况的调查分析. 中国护理管理, 2004, 4 (2):46- 48
- 吴渭虹,陈欣怡,刘思文,等. 住院病人需求调查与分析. 护理管理杂志, 2004, 4 (11):14- 17
- 邓璐,刘莉. 重视住院病人需求,完善护理服务文化. 锦州医学院学报, 2004, 2 (2):16- 18
- 张丽娟,赵立英. 医院文化与医院环境. 国外医学医院管理分册, 2002, 2: 27- 29
- 潘长德. 不同科室医护人员对医患关系认知状况的调查. 中华医院管理杂志, 2005, 21(11):761- 764
- 胡开进,孟凡文,张莉. 当前我国医患关系的思考. 医学与哲学, 2005, 26(11):11- 12
- 孙超. 医患关系的综合审视和调解艺术. 医学与哲学, 2005, 26(10):79- 80
- 陈保红,李力. 晚期病人的心理需求与照护. 中华护理杂志, 1996, 32(1):32
- IchiroK, GenO, EijiY, et al. Communication Between Patients and Physicans about Terminal Care a Survey in Japan. Soc. Sci. Med, 1993, 36(9):1151
- 冷明祥. 医德:处理医患矛盾的基础. 医院领导参考, 2004, 3:31- 34

(收稿日期:2006- 02- 28)

(上接第 402 页)

- 王德全,姜晓丹. 老年痴呆患病率及危险因素调查. 中国公共生, 2002, 18(12):1498- 1499
- 何燕玲,张明圆,仇剑荃,等. 老年期痴呆病人照料者的心身健康分析. 中国临床心理学杂志, 1995, 3(4):200- 203
- 陈美娟,高哲石. 痴呆照料者的心理健康和应付行为. 国外医学精神病学分册, 2002, 29(2):124- 126
- 饶顺曾,陈碧霞,周治荣,等. 社区痴呆患者的家庭照料者

心理状况研究. 四川精神卫生, 2002, 15(3):137

- 吴文源,张明园,何燕玲,等. 老年性痴呆病人照料者的负担及其影响因素研究. 中国心理卫生杂志, 1995, 9(2):49- 52
- Kiecolt- Glaser JK, et al. Spousal caregivers of dementia victims: Longitudinal changes in immunity and health. Psychosom Med, 1991, 53:345- 359

(收稿日期:2005- 12- 12)

(上接第 406 页)

- Yohannes AM, Baldwin RC, Connolly MJ. Depression and anxiety in elderly outpatients with chronic obstructive pulmonary disease: prevalence, and validation of the BASDEC screening questionnaire. Int J Geriatr Psychiatry, 2000, 15 (12): 1090- 1096
- Garuti G, Cilione C, Dell'Orso D, et al. Impact of comprehensive pulmonary rehabilitation on anxiety and depression in hospitalized COPD patients. Monaldi Arch Chest Dis, 2003, 59(1):56- 61

- 刘晓文,杨爱民,陈雨明. 慢性阻塞性肺病患者生存质量的对照研究. 中国临床心理学杂志, 2004, 12 (4):12- 16
- Inger D, Christer J. Anxiety and depression are related to the outcome of emergency treatment in patients with obstructive pulmonary disease. Chest, 2002, 122:1633- 1637
- Clary GL, Palmer SM, Doraiswamy PM. Mood disorders and chronic obstructive pulmonary disease: Current research and future needs. Curr Psychiatry Rep, 2002, 4(3):213- 221

(收稿日期:2005- 03- 12)