

# 深圳市农村老年人生活满意度与心理状况调查

徐 涛, 姜宝法, 孙玉卫\*, 廖玫珍, 尹广庆

(山东大学公共卫生学院流行病学与卫生统计研究所, 山东 济南 250012)

中图分类号: R395.6

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2003)02-0123-02

## Life Satisfaction and Mental Status among Country-dwelling Elderly Population in Shenzhen City

XU Tao, JIANG Bao-fa, SUN Yu-wei

Institute of Epidemiology and Health Statistics, School of Public Health, Shandong University, Jinan 250012, China

**【Abstract】 Objective:** To study the mental status, life satisfaction and its influential factors among the elderly people. **Methods:** 1055 country-dwelling aged people were interviewed with questionnaire about their life satisfaction and mental health status, and the influential factors were analysed by multivariate linear stepwise regression. **Results:** There were 38.3%, 51.3%, and 10.4% of subjects showing high, moderate and low life satisfaction respectively. The main influential factors were psychological factor, marriage status, health condition of spouse, income and so on. **Conclusion:** Mental health education in the elderly people, especially those without spouse, should be strengthened.

**【key words】** Elderly population; Life satisfaction; Mental status

生活满意度是指个人生理、心理和社会的良好状态及幸福感、满足感,是测量老年人生活质量的一个重要指标<sup>[1]</sup>。本文对深圳市宝安区 1055 名农村老年人进行调查,旨在探讨老年人生活满意度和心理卫生状况的现状和生活满意度的主要影响因素,为社区老年保健工作提供指导依据。

## 1 对象和方法

### 1.1 调查对象

以单纯随机抽样法在深圳市宝安区随机抽取 2 个镇,然后以整群抽样法在 2 个镇内各随机抽取 5 个村,在被抽取的 10 个村内共有 1089 名年龄 ≥60 岁、有常住户口的老年人,其中 13 名老年人因有严重的听力及精神障碍而被排除。以此 10 个村内所有年龄 ≥60 岁、无严重听力及精神障碍、有常住户口的 1076 名老年村民为调查对象,实际调查 1055 人,应答率为 98.05%。

### 1.2 方法

应用中华医学会老年医学学会流行病学学组制定的老年人心理卫生和生活满意度调查表<sup>[2]</sup>,由经过培训的调查员对 1055 名老年人在经济收入、吃穿、居住、夫妻生活、家庭和睦、子女孝顺、身体健康、家庭生活、医疗保健、文体体育和人际关系等 11 个方面的满意程度以及老年人的心理卫生状况,包括 17 项生活负性事件、10 项正负心理感受和 6 项目前

担心的事情进行面对面访谈。

### 1.3 评分标准

按照中华医学会老年人生活质量调查内容与评价标准<sup>[2]</sup>,与生活满意度相关的 11 项内容各有 3 个等级:满意 3 分,一般 2 分,不满意 1 分。11 项评分相加得生活满意度的自评总分,总分 30~33 分为良,22~29 分为中,11~21 分为差。心理卫生评价标准为,良:负性事件不超过 2 项,对情绪无影响,有 4 项正性心理感受,目前无担心的事情;中:负性事件不超过 5 项,对情绪影响不严重,有 2~3 项正性心理感受,仅 1~3 条负性心理感受及担心的事情;差:5 项以上负性事件,对情绪有严重影响,负性心理感受 6 条以上,3 项以上担心的事情。并根据此评分标准对居住条件、社会交往等自变量进行评定、量化。

## 2 结 果

### 2.1 人口学特征

共调查 1055 人。其中男 443 人(42.0%),女 612 人(58.0%),性别比 1:1.38;年龄为 60~99 岁,平均 72.1 岁,其中 60~69 岁 464 人(44.0%),70~79 岁 392 人(37.1%),80~89 岁 170 人(16.2%),90~99 岁 29 人(2.7%);婚姻状况:已婚配偶健在 640 人(60.7%),丧偶 415 人(39.3%);文化程度:文盲 582 人(55.2%),小学 402 人(38.1%),中学及以上 71 人(6.7%)。

### 2.2 生活满意度评分

生活满意度良者 404 人(38.3%),中者 541 人

\* 深圳市宝安区卫生局

(51.3%),差者 110 人( 10.4%)。各个项目的满意程度见表 1。

表 1 老年人生活满意度评分\*

	满意		一般		不满意	
	人数	构成比%	人数	构成比%	人数	构成比%
经济收入	495	46.9	506	48.0	54	5.1
吃穿	753	71.4	299	28.3	3	0.3
居住	763	72.3	287	27.2	5	0.5
夫妻生活	417	65.2	181	28.3	42	6.6
子女孝顺	694	65.8	351	33.3	10	0.9
家庭和睦	706	66.9	340	32.2	9	0.9
身体健康	427	40.5	546	51.8	82	7.8
家庭生活	579	54.9	465	44.1	11	1.1
医疗保健	630	59.7	362	34.3	63	6.0
文体体育	330	31.3	644	61.0	81	7.7
人际关系	440	41.7	581	55.1	34	3.2

\* 夫妻生活项,只包括 640 名配偶健在的老年人

2.3 生活满意度影响因素的单因素分析

经t检验和单因素方差分析,结果显示:老年人的生活满意度自评总分在民族、宗教、职业、医疗费用、家庭类型、吸烟、饮酒及是否患慢性病间无显著性差异,而在性别、年龄、文化程度、配偶是否健在及配偶健康状况间有显著性差异。结果详见表 2。

表 2 老年人生活满意度影响因素的单因素分析

	N	总评分( $\bar{x} \pm s$ )	t 值/ F 值	P 值
性别				
男	443	27.90±3.85	4.183	< 0.001
女	612	26.87±3.98		
配偶是否健在				
配偶健在	640	28.54±3.69	16.643	< 0.001
丧偶	415	25.50±3.60		
配偶健康状况				
良好	352	29.89±3.07	10.857	< 0.001
较差	288	26.94±3.74		
年龄分组				
60~	464	28.37±3.75	29.234	< 0.001
70~	392	26.98±3.83		
80~	170	25.63±3.92		
90~ 99	29	24.50±3.81		
文化程度				
文盲	582	26.59±4.11	24.511	< 0.001
小学	402	28.02±3.64		
中学及以上	71	29.11±3.08		

2.4 生活满意度影响因素的多因素分析

以生活满意度自评总分为因变量,性别、年龄、民族、职业、文化程度、宗教、医疗费用、配偶是否健

在、配偶健康状况、家庭类型、居住条件、月收入、是否患慢性病、吸烟、饮酒、体重指数、营养状况、社会交往和心理卫生状况等 19 项人口学和社会学特征为自变量,进行多元线性逐步回归分析。结果显示老年生活满意度的主要影响因素有:心理卫生状况、配偶是否健在、配偶健康状况、社会交往、月收入和居住条件,详见表 3。

表 3 生活满意度影响因素的多元线性逐步回归分析

影响因素	B	β	SE	t 值	P 值
心理卫生状况	1.607	0.244	0.220	7.292	< 0.001
配偶是否健在	- 2.302	- 0.284	0.252	- 9.137	< 0.001
配偶健康状况	- 2.134	- 0.269	0.254	- 8.394	< 0.001
社会交往	1.152	0.157	0.239	4.815	< 0.001
月收入	1.015	0.140	0.225	4.512	< 0.001
居住条件	1.006	0.079	0.378	2.659	0.008

$R = 0.676, R^2 = 0.457, F = 88.048, P < 0.001$

2.5 心理卫生状况

深圳市农村老年人心理卫生状况良者 495 人(46.9%)、中者 497 人(47.1%)、差者 63 人(6.0%)。对担心的事情的评价,居于前 3 位的是:物价上涨(18.8%)、无人照顾(15.5%)和看病难(9.5%)。近 3 年来,发生率较高且对情绪影响较大的负性心理感受依次为:本人严重病伤(14.4%)、老伴去世(8.9%)、搬家及照顾者的变动(5.8%)、子女生活受挫(4.4%)和与子女不和(4.0%)。

3 讨 论

生活满意度反映了老年人的心理健康状况,是在老年医学研究中广泛应用的一个社会心理指标,对老年人生活满意度的研究已引起许多学者的重视<sup>[3,4]</sup>。

单因素分析结果显示,性别、年龄、文化程度、配偶是否健在和配偶健康状况等因素是老年人生活满意度的主要影响因素。多元逐步回归分析结果显示:影响深圳市农村老年人生活质量的因素多为家庭和社会心理学因素,而客观健康状况和经济、物质条件影响较小,这与其他学者的研究结果<sup>[1,4-8]</sup>不尽一致。导致研究结果出现差异的主要原因可能是深圳市农村老年人的自身特点,深圳市农村居民多数是改革开放之前的农民和渔民,现已脱离农、渔业生产活动,主要的经济来源是集体分红和商业经营收入等。其经济收入较高,居住条件较好,所以大多数老年人对他们的吃穿、居住等物质生活条件比较满意。

理、心理、社会功能诸方面进行全面评估,即医学的目的不再只重视生命数量(寿命的延长),同样要注重其质量<sup>[4]</sup>。

精神分裂症的一个核心问题是社会功能受损,从而影响了患者的生活质量<sup>[5,7,9]</sup>。目前,国内外大多数文献认为<sup>[6,7]</sup>,在改善患者社会功能方面,利培酮优于氯氮平和氯丙嗪,而后两者孰优孰劣仍有争议。本研究三组患者入组时 PANSS 总分及阳性症状、阴性症状、一般病理因子得分组间没有显著差异,说明三者具有良好的可比性。生活质量量表研究结果显示,患者分别经三种不同抗精神病药物治疗,疗效达痊愈或显著进步而回归社会半年后,生活质量有明显不同。利培酮治疗组优于氯氮平治疗组,氯氮平治疗组优于氯丙嗪治疗组。

另有作者认为,抗精神病药物在缓解精神症状的同时,也可能因其副作用给患者的生活带来不利影响,最终影响患者的社会功能<sup>[7,8]</sup>。本研究多因素分析结果显示,患者主、客观生活满意度与药物副反应呈负相关,即药物副反应越重,患者的主、客观生活质量越差。药物不良作用对患者生活质量的影响表现在直接和间接两个方面,如氯氮平及氯丙嗪常见的副反应嗜睡、乏力、肥胖、流涎、性功能障碍、药源性面具脸等,给患者带来工作、社交及日常生活的不便,使其产生严重的自卑心态、羞于见人、封闭自己,而使患者的社会功能受损更加严重。

精神分裂症是一种慢性疾病,某些患者往往残留一些精神症状,这些精神病态亦可给患者的生活质量带来影响<sup>[9]</sup>。本研究单因素结果显示,经不同抗精神病药物维持治疗半年后,利培酮组的阴性症状可以进一步缓解,较氯氮平和氯丙嗪两组明显;多

因素结果表明客观生活质量与阴性症状存在负性关联,即阴性症状越明显,患者的客观生活质量越差,而主观生活质量与此相关不大。原因可能是:主观生活质量是一种自我评价,阴性症状明显的患者情感反应平淡,对内外环境的感受能力差,即使患者生活质量差也自我感受不到;客观生活质量是一种他评结果,不受患者精神症状的影响。

总之,经过急性治疗阶段精神症状得到控制,用不同的抗精神病药物治疗维持治疗半年后患者的生活质量存在差异,利培酮组优于氯氮平和氯丙嗪两组。

## 参 考 文 献

- 1 Alison D. Risperidone versus haloperidol: cost-effectiveness. *Clinical therapeutics*, 1998, 20 (1): 196- 213
- 2 汪向东. 心理卫生评定量表手册. 中国心理卫生杂志, 1999, (增刊): 75- 79
- 3 张明园(主编). 精神科评定量表手册. 长沙:湖南科学技术出版社, 1998. 163- 166
- 4 李凌江, 杨德森, 郝伟, 等. 医学领域生活质量研究的几个问题. 中国临床心理学杂志, 1995, 3(1): 59- 62
- 5 Ruggeri M, Warner R, Bisoffi G, et al. Subjective and objective dimensions of quality of life in psychiatric patients: A factor analytical approach. *Br J Psychiatry*, 2001, 178(3): 268
- 6 Franz M. Conventional versus atypical neuroleptics: subjective quality of life in schizophrenic patients. *Br J Psychiatry*, 1997, 170: 422- 425
- 7 赵靖平, 杨德森. 精神分裂症认知功能的研究进展. 中华精神科杂志, 1998, 31(1): 58- 60
- 8 王蕾, 李凌江, 杨德森等. 社区精神分裂症病人生活质量对照研究. 中国心理卫生杂志, 1996, 10(4): 145- 147
- 9 Penn D. Information processing and social competence in chronic schizophrenia. *Schizophr Bull*, 1995, 21: 269

(收稿日期: 2002- 11- 06)

(上接第 124 页)

人进入老年阶段后,心理状态会发生变化,容易产生消极情绪。此外,老年阶段易发生伤病、老伴病重或去世及与子女不和谐等生活负性事件。心理状态的变化可导致老年人的生活满意度降低。因此,村集体和社区卫生服务人员,应加强老年人特别是丧偶的老年人的心理保健,引导老年人积极参加社会集体活动,增强心理调节能力。同时,子女和社会各界应给予老年人更多的关心和支持,改善老年人的心理健康状况,提高老年人的生活满意度。

## 参 考 文 献

- 1 冯晓黎,王贤,李兆良,等. 长春市老年群体生活满意度及其影响因素分析. 中国老年学杂志, 2002, 22(2): 86- 87
- 2 于普林,杨超元,何慧德. 老年人生活质量调查内容及评

价标准建议(草案). 中华老年医学杂志, 1996, 15(5): 320

- 3 陶国枢,刘晓玲,陈丰,等. 北京市老年人生活质量相关因素的分析. 中国老年学杂志, 1997, 17(4): 197- 198
- 4 何 伋,栾清明,谢传革,等. 离退休老年人生活质量及心理状态调查. 中国心理卫生杂志, 2002, 16(3): 177- 178
- 5 甘和平. 上海铁路系统老年人生活满意度及影响因素分析. 实用预防医学, 2001, 8(3): 181- 182
- 6 孟卫平,张镜源,林光辉,等. 老年人生活满意度与生存质量关系的探讨. 中国行为医学科学, 2000, 9(3): 180- 182
- 7 崔明娟,韩海萍. 养老院支持与养老院老年人生活满意度的相关性研究. 中国老年学杂志, 2002, 22(3): 161- 163
- 8 张允平,杨旭. 与子女一起居住的老年人生活满意度调查及相关因素研究. 中国老年学杂志, 2001, 21(6): 401- 402

(收稿日期: 2002- 09- 17)