

# 高校离退休老人躯体健康与家庭特征的相关性研究

张晋砮, 唐济相, 关念红, 易欢琼, 王相兰

(中山医科大学附属三院, 广东 广州 510080)

中图分类号: R395.6

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2000)03-0186-03

## Correlative Study on Health Status and Family Characteristics of the Elderly Retired from the Universities of the Guangzhou Area

ZHANG Jin-bei, TANG Ji-xiang, GUAN Nian-hong, YI Huan-qiong, WANG Xiang-lan

3rd Affiliated Hospital, Sun Yat-sen University of Medical Sciences, Guangzhou 510630, China

**【Abstract】 Objective:** To investigate the relationship between health status and family characteristics of the elderly retired from the universities in Guangzhou area. **Methods:** 239 elderly subjects retired from the universities in Guangzhou area were tested by the Cornell Medical Index (CMI) and the Family Environment Scale—Chinese Version (FES—CV). The Canonical procedure was used for correlational analysis. **Results:** The relationship of health status and family characteristics was found mainly in the weary factor and intellectual—cultural orientation. The weary factor was found to negatively correlate with intellectual—cultural orientation, expressiveness, cohesion and active—recreational orientation. **Conclusion:** Quality of life of the elderly could be improved through preventing chronic diseases and improving family environment along the characteristics of intellectual—cultural orientation, expressiveness, cohesion and active—recreational orientation.

**【Key words】** Elderly; Retirement; Health status; Family character

老龄问题已成为全球关注的课题, 老人生活质量的当研究是当今的热点之一。已证实老人的健康、家庭生活等是影响其生活质量的重要因素, 老人的躯体健康和家庭生活特征是密切相关的, 但老人的家庭特征与躯体各系统的健康状况的相互关系国内外的研究甚少。为此, 本研究对广州地区的高校离退休老人的躯体健康和家庭特征进行了调查, 并对这两组变量进行典则相关分析, 以探讨两者之间的关系。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

对广州地区的高校进行整群抽样, 抽取中山大学、华南理工大学、华南师范大学、广东外国语大学等四所大学, 对参加 1994 年离退休职工体检的老人进行调查, 获完整调查资料 239 份。

### 1.2 方法

采用定式问卷, 统一指导语, 独立完成问卷, 调查工具为康奈尔健康问卷 (CMI) 和家庭环境量表中文版 (FES—CV)<sup>[1]</sup>。

### 1.3 统计方法

选取 CMI 的眼和耳、呼吸系统、心血管系统、消化系统、肌肉骨骼系统、皮肤、神经系统、生殖泌尿系统、疲劳感、既往健康状况、既往病史和习惯等 12 个因子反映躯体健康状况, 为一组变量 ( $X$ ); 选取 FES—CV 10 个因子: 亲密度、情感表达、矛盾性、独立性、成功性、文化性、娱乐性、道德宗教观、组织性和控制性反映家庭特征, 为另一组变量 ( $Y$ )。将  $X_1, X_2, \dots, X_p$  经线性组合成典则变量组变量  $V_1$ , 将  $Y_1, Y_2, \dots, Y_q$  拟和成  $W_1$ , 典则变量的相关系数为 Canonical correlation coefficient, 不同组的典则变量是彼此不相关的, 典则分析把  $p+q$  外变量分成  $r$  组彼此不相关的综合指标  $[(V_1, W_1); (V_2, W_2); \dots; (V_r, W_r)]$ , 典则变量的相关系数的检验采用似然比法<sup>[2]</sup>。采用 SAS 软件包进行统计分析。

## 2 结果

### 2.1 一般资料

研究对象共 239 人, 其中男 111 人, 女 128 人; 年龄 51~91 岁, 平均  $65.79 \pm 6.77$  岁, 其中老年前期 ( $< 59$  岁) 42 人, 老年期 ( $\geq 60$  岁) 197 人; 离休 88 人,

退休 151 人; 离退休时间 1~23 年, 平均  $6.26 \pm 3.60$  年; 婚姻状况: 在婚 210 人, 丧偶 26 人, 离婚 3 人; 文化程度: 小学 30 人, 初中 41 人, 高中(中专)46 人, 大专 30 人, 本科及以上 92 人; 离退休前职业: 工人 40 人, 干部 108 人, 讲师 41 人, 副教授 31 人, 教授 19 人。健康状况: 患心身疾病(指高血压、糖尿病、冠心病、支气管哮喘、消化性溃疡、恶性肿瘤等)101 人, 其它慢性疾病 53 人, 健康 85 人。

## 2.2 躯体健康和家庭特征的各因子的基本数据

表 1 躯体健康和家庭特征各因子的基本数据

躯体健康	$\bar{x} \pm s$	家庭特征	$\bar{x} \pm s$
眼和耳	$2.88 \pm 1.77$	亲密度	$7.50 \pm 1.85$
呼吸系统	$3.13 \pm 2.93$	情感表达	$5.43 \pm 1.59$
心血管系统	$2.79 \pm 2.62$	矛盾性	$2.44 \pm 1.88$
消化系统	$4.75 \pm 3.89$	独立性	$5.90 \pm 1.44$
肌肉骨骼系统	$1.64 \pm 2.01$	成功性	$6.34 \pm 1.93$
皮肤	$0.82 \pm 1.20$	文化性	$5.07 \pm 1.93$
神经系统	$1.50 \pm 1.96$	娱乐性	$4.21 \pm 1.88$
生殖泌尿系统	$2.06 \pm 1.83$	道德宗教观	$5.50 \pm 1.79$
疲劳感	$0.85 \pm 1.28$	组织性	$7.33 \pm 1.72$
既往健康状况	$1.08 \pm 1.76$	控制性	$4.07 \pm 2.25$
既往病史	$2.68 \pm 1.88$		
习惯	$1.84 \pm 1.27$		

## 2.3 典则相关系数与特征值

第一对典则变量之间的相关系数有统计学意义, 其余各对典则变量都无统计学意义(表 2)。因此后面仅对第一对典则变量进行分析。第一对典则变量的百分比表明其提供的相关占 33.39%。

表 2 典则相关系数与特征值

	特征值	百分比	典则相关系数	似然比
1	0.2370	0.3339	0.4377	0.5148 *
2	0.1501	0.2116	0.3613	0.6367
3	0.1139	0.1605	0.3198	0.7323
4	0.0715	0.1008	0.2583	0.8158
5	0.0536	0.0756	0.2256	0.8741
6	0.0392	0.0553	0.1943	0.9210
7	0.0209	0.0295	0.1432	0.9571
8	0.0156	0.0220	0.1238	0.9771
9	0.0060	0.0085	0.0775	0.9924
10	0.0016	0.0023	0.0406	0.9984

注: \* =  $P < 0.05$

## 2.4 典则变量间的标准化典则系数

各个指标对典型变量的贡献可以从标准化典型系数看出, 系数越大, 贡献越大(表 3)。

在躯体健康因子中, 疲劳感的系数最大, 其次有既往病史和既往健康状况, 这几个指标对躯体健康的贡献最大, 也可以说躯体健康因子主要由这几个变量决定。

在家庭特征因子中, 文化性的系数最大, 其次有矛盾性, 亲密度和情感表达, 这几个指标对家庭特征的贡献最大。

表 3 标准化典则系数

	V1		W1
眼和耳	0.2008	亲密度	0.3736
呼吸系统	0.2801	情感表达	0.3604
心血管系统	0.1838	矛盾性	0.3887
消化系统	-0.0136	独立性	-0.0503
肌肉骨骼系统	0.1836	成功性	-0.0083
皮肤	0.1729	文化性	0.5222
神经系统	-0.0701	娱乐性	0.2405
生殖泌尿系统	-0.2399	道德宗教观	0.0663
疲劳感	-0.8483	组织性	0.0649
既往健康状况	-0.4559	控制性	-0.1949
既往病史	0.5701		
习惯	0.0180		

## 2.5 躯体健康和家庭特征与典则变量的相关

躯体健康状况和家庭特征各指标与典则变量之间的相关进步反映了两者间的关系(表 4)。可以看出, 在躯体健康状况各指标中, 疲劳感、既往健康状况和既往病史等指标与典则变量相关较高; 在家庭特征指标中, 文化性、情感表达、亲密度和娱乐性与典则变量相关较高。

表 4 躯体健康状况因子和家庭特征因子与它们的典则变量之间的相关系数

变量	V1	W1	变量	V1	W1
眼和耳	0.0620	0.0271	亲密度	0.5414	0.2370
呼吸系统	0.1670	0.0731	情感表达	0.6181	0.2705
心血管系统	0.0494	0.0216	矛盾性	0.1172	0.0513
消化系统	-0.1330	-0.0582	独立性	0.1771	0.0775
肌肉骨骼系统	-0.0738	-0.0323	成功性	0.3297	0.1443
皮肤	0.0519	0.0227	文化性	0.7418	0.3247
神经系统	-0.1491	-0.0653	娱乐性	0.5008	0.2192
生殖泌尿系统	-0.2126	-0.0931	道德宗教观	0.3075	0.1346
疲劳感	-0.6279	-0.2748	组织性	0.2687	0.1176
既往健康状况	-0.3790	-0.1659	控制性	0.0237	0.0104
既往病史	0.2977	0.1303			
习惯	-0.1200	-0.0525			

# 3 讨 论

典则分析是一种分析两组变量间关系的统计方

法,每一组都可以包含若干个变量,典则分析可以把两组变量间的信息更加充分的揭示出来研究两组指标之间的相互关系。有学者认为,老人的健康状况与其家庭情况息息相关<sup>[3,4]</sup>,本文尝试用典则分析探讨离退休老人的躯体健康与家庭特征两组指标之间的关系。

反映躯体健康的第一典则变量主要由疲劳感决定,反映家庭特征的第一典则变量主要由文化性因子决定,即躯体健康因子与家庭特征因子之间的相关主要是疲劳感与文化性之间的相关。为了合理解释典则变量之间的意义,绝对值较少的变量可以忽略,仅把绝对值大者( $> 0.5$ )<sup>[2]</sup>加以讨论。可以发现疲劳感与文化性、情感表达、亲密度和娱乐性呈负相关,即当老人的疲劳感较重时,其家庭的文化性较低、自身感受减少、亲密度和娱乐性下降。夏氏曾报道老人患有各种慢性病患病率高达 78.7%<sup>[5]</sup>,而本文发现慢性病发病率为 64.44%,但其中有相当一部分的老人自我健康评价是较好的。而疲劳感较重的老人可能往往所患疾病较重,自我健康评价较差,其本身较多地关注身体的变化,家人需要付出更多的时间和精力等去对其进行照顾,从而可能导致对文化知识的获取兴趣有所下降,家庭特征趋向也相对封闭守旧。

Field 等报道健康对老人的家庭交往与家庭感情有决定性的影响,健康良好的老人的家庭关系较密切<sup>[6]</sup>,与本文的发现相类似。这可能因为健康自我评价好的老人与家人之间能实现互惠互利,而疲劳感重的老人则对家人的依赖较多,对自身的关注也较多,但对家人却难于回报。久之,与家人的交往从感情变为责任和义务,致使其家庭公开表达自身感

受减少,家庭的亲密度下降。同时,老人疲劳感与娱乐性的关系可能是因为老人疲劳感严重时,老人的活动能力较多地受到影响,依赖性增加,致使家庭的娱乐活动减少。

综上所述,离退休老人的健康状况与家庭特征的关系主要是疲劳感与文化性的关系;疲劳感与文化性、情感表达、亲密度和娱乐性呈负相关,为此,本文认为,防治老人的慢性疾病,特别是改善疲劳感,有助于改善老人的家庭生活环境,提高老人的生活质量;在进行老人的家庭干预时,改善其家庭的文化性、情感表达和亲密度和娱乐性,可能是使老人获得良好的家庭生活环境,维持身体健康的有效手段。

# 参考文献

- 1 汪向东. 心理卫生评定量表手册. 中国心理卫生杂志, 1993 增刊: 23—31, 93—101
- 2 方积乾, 徐勇勇, 余松林, 等. 医学统计学与电脑实验. 上海: 上海科学技术出版社, 1997: 314—320
- 3 郭晋武. 家庭结构与老人身心健康关系的研究. 中国老年学杂志, 1997, 17(2): 72—74
- 4 毛昱月, 朱汉民, 杨俭英, 等. 90 岁以上长寿老人健康的相关因素. 中国老年学杂志, 1997, 17(1): 5—8
- 5 夏昭林, 钮建中, 叶萼萼, 等. 上海城市社区老人健康功能多维评定及其影响因素研究. 中国慢性病预防与控制, 1998; 6(1): 24—27
- 6 Field D. 健康对高龄老人家庭交往与家庭感情影响的时间纵向研究. 国外医学·老年医学分册, 1994, 15(3): 143

(收稿日期: 1999—09—20)

(上接第 191 页)

- 4 张建新. 简解新版明尼苏达多相个性调查表(MMPI-2)及其在中国大陆和香港地区的标准化过程. 中国心理卫生杂志, 1999, 13(1): 20
- 5 纪术茂. MMPI 中文版的结构效度研究. 中国临床心理学杂志, 1996, 1(4): 20
- 6 纪术茂. K 矫正对 MMPI 临床量表剖图的影响. 中国临床心理学杂志, 1999, 1: 12
- 7 MMPI 精神分裂症 14 省市协作组(戴郑生执笔). 485 例精神分裂症患者的 MMPI 结果的总结与分析. 中国临床心理学杂志, 1995, 3(1): 6

- 8 全国 MMPI 神经症临床研究协作组(赵介城执笔). 神经症患者 MMPI 测查资料分析. I 一般模式及其诊断意义. 上海精神医学, 1991, 3(1): 16
- 9 全国 MMPI 神经症临床研究协作组(吴彩云执笔). 神经症患者 MMPI 测查资料分析. II 各类神经症的模式特点. 上海精神医学, 1991, 3(3): 130
- 10 李建华. 268 例海洛因依赖者 MMPI 的结果分析. 中国临床心理学杂志, 1994, 2(2): 167

(收稿日期: 1999—09—01)