

城市社区老年人健康状况与长期护理需求调查研究

王海彦¹⁾, 刘苹²⁾, 韩广营³⁾, 金婧¹⁾

(1) 昆明医学院护理学院; 2) 公共卫生学院, 云南昆明 650500, 3) 昆明医学院第一附属医院, 云南昆明 650032)

[摘要] **目的** 了解城市社区老年人的健康状况, 分析长期护理需求情况及影响因素. **方法** 多阶段分层抽样, 用自行设计的问卷调查 1 000 名社区老年人. **结果** 老年人慢性病患者种数多, 心脑血管系统疾病居首位; 老年人日间护理中心与护理院分别居长期护理需求首位; 影响老年人长期护理需求的影响因素有服药情况、情绪低落程度、医疗费用来源等. **结论** 社区老年人长期护理需求较高, 应以需求为导向, 培养长期护理人才, 促进社区护理发展.

[关键词] 人口老龄化; 老年人; 健康状况; 长期护理

[中图分类号] R473.2 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1003-4706(2012)02-0147-04

An Investigation of Health Status and Demands of Long-Term Care among Urban Community Senior Citizens

WANG Hai-yan¹⁾, LIU Ping²⁾, HAN Guang-ying³⁾, JIN Jing¹⁾

(1) School of Nursing, Kunming Medical University, Kunming Yunnan 650031; 2) School of Public Health, Kunming Medical University, Kunming Yunnan 650500; 3) The First Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Kunming Yunnan 650032, China)

[Abstract] **Objective** To understand the health status and to analyse the influencing factors of LTC demands among urban community senior citizens. **Method** Self-designed questionnaire was used to investigate 1 000 senior citizens aged over 60 years in the urban community by multi-stage stratified sampling. **Results** Senior citizens had various chronic diseases and cardiovascular system disease was the first. In terms of the demand for LTC, elderly day care center and nursing home were predominant. The main influencing factors of LTC demand were the situation of take medicine, depression and the source of medical payment. **Conclusions** There are high demands of LTC among urban community senior citizens. Also, it is necessary to educate general nurses qualified in long-term care for the senior citizens to promote the community development.

[Key words] Aging; Senior citizens; Health status; Long-term care

人口老龄化是世界人口发展的普遍趋势. 2010 年第 6 次全国人口普查数据显示 60 岁及以上老年人口比 2000 年上升 2.93%, 表明我国人口老龄化进程在加快, 老年人健康状况问题突显. 针对老年人的长期护理已由过去的家庭内部问题演变成现在必须正视的社会问题^①. 本文对城市社区老年人的健康状况和长期护理需求情况及影响因素进行了研究和分析, 探讨如何开展长期护理以提高老年人的

健康水平和生活质量; 也为培养适合社区需求的长期护理人才, 促进社区护理发展提供参考和依据.

1 对象与方法

1.1 调查对象

遵照知情同意的原则, 在昆明市 4 个主城区中随机抽取 20 个社区, 每个社区立意抽取 50 位年

[作者简介] 王海彦 (1981~), 女, 黑龙江齐齐哈尔市人, 医学硕士, 讲师, 主要从事高等护理教育工作.

[通讯作者] 金婧. E-mail:lindajin1965cj@163.com

龄 ≥ 60 岁的老年人(共1000人)进行问卷调查。

1.2 方法

1.2.1 制定调查表 在广泛查阅国内外文献和听取专家意见的基础上,参考并引用“老年护理学日常生活能力量表(ADL)”和“美国波士顿健康研究所健康调查问卷简短版(SF-8)”的部分内容,严格遵循问卷设计的原则和方法,自行设计调查问卷,包括一般情况、卫生资源利用情况、健康状况、社区护理需求4方面共59项。

1.2.2 现场调查及质量控制 预调查后经由统一培训的调查员进行现场问卷调查,每次回收问卷时当场核实完整性与准确性,发现问题当即请被调查者补充或更正。共发放问卷1000份,回收率和有效率为100%。

1.3 统计学处理

所有数据采取双录入制录入EpiData3.1数据库,用SPSS统计软件进行统计学分析。

2 结果

2.1 基本资料

1000人中男497人(49.7%),女503人(50.3%);60~69岁360人(36.0%),70~79岁334人(33.4%), ≥ 80 岁306人(30.6%);无业(家务)213人(21.3%);医疗费用来源为自费455人(45.5%);最近1a平均月收入少于1100元554人(55.4%),其中少于700元245人(24.5%)。

2.2 健康状况

总体健康状况自评:好361人,占36.1%;一般571人,占57.1%;差,68人,占6.8%。年龄越大健康状况自评越差($\chi^2 = 66.28, P < 0.01; rs = -0.25, P < 0.01$)。

慢性病患病情况(以医疗机构的诊断为依据,为多选题)居于前3位的是:心脑血管系统疾病占39.6%,内分泌系统疾病占37.4%,呼吸系统疾病占35.5%。

患病种数:无病44人,占4.4%;患1种疾病354人,占35.4%;患2种疾病426人,占42.6%;患3种及以上疾病176人,占17.6%。

生活自理有障碍的老年人有293人,占29.3%,年龄越大生活自理能力越差($\chi^2 = 40.07, P < 0.01; rs = -0.18, P < 0.01$)。

存在不同程度的情绪低落863人(86.3%)。经常服药425人(42.5%),依赖药物68人(6.8%)。

2.3 长期护理需求

长期护理需求服务形式有社区型和住所型两种,共13项。采用非常不需要(1分)、不需要(2分)、需要(3分)、非常需要(4分)4级评分,长期护理需求的得分 2.92 ± 0.49 。根据需与非常需要所占比例的和作为需求构成百分比,以此判断需求顺位。

2.3.1 社区型长期护理需求 社区型长期护理服务形式的需求情况(见表1),居首位的是老年人日间护理中心,占55.3%。

2.3.2 住所型长期护理需求 住所型长期护理服务形式的需求情况(见表2),居首位的是护理院,占60.9%。

2.4 长期护理需求的影响因素

选择长期护理需求为因变量,以性别、民族等17项背景因素为自变量,在进入水准 $\alpha = 0.05$ 、剔除水准 $\beta = 0.10$ 下,对影响长期护理需求的因素作Logistic回归分析(见表3)。Chi-Square检验, $\chi^2 = 8.13, P < 0.05$,故有统计学意义。依赖药物、情绪低落程度越高、无业(家务)、女性、距离医院的距离越远、生活自理能力越差的老年人长期护理需求越高;自费的老年人长期护理需求低。

表1 社区型LTC服务形式需求情况(n=1000)

Tab. 1 The demand of community-based LTC (n=1000)

项目	n	百分率(%)
老年人日间护理中心	553	55.3
改善家居及社区照顾服务	468	46.8
老年人综合服务中心	451	45.1
家居照顾	445	44.5
老年活动中心	243	24.3
交通接载服务	195	19.5
老年人日间暂托服务	192	19.2
家务辅助服务	148	14.8
固定的志愿者队伍	119	11.9

表2 住所型LTC服务形式需求情况(n=1000)

Tab. 2 The demand of home-based LTC (n=1000)

项目	n	百分率(%)
护理院	609	60.9
老年公寓	520	52.0
住所型暂托服务	447	44.7
养老院	206	20.6

表3 长期护理需求与各自变量的 Logistic 回归分析
Tab.3 Logistic regression analysis of LTC demand and the variables

影响因素	B	Sb	Wald	P	OR	95% CI	
						下限	上限
服药情况	-0.635	0.112	32.013	0.000	0.530	0.425	0.660
情绪低落程度	0.330	0.086	14.878	0.000	1.391	1.176	1.645
无业(家务)	-0.582	0.213	7.438	0.006	0.559	0.368	0.849
性别	0.438	0.154	8.090	0.004	1.549	1.146	2.094
离医院的距离	-0.448	0.117	14.585	0.000	0.639	0.508	0.804
医疗费来源自费	1.192	0.180	43.745	0.000	3.293	2.313	4.687
生活自理能力	-0.691	0.137	25.426	0.000	0.501	0.383	0.655
常量	1.310	1.000	1.372	0.241	3.707		

3 讨论

3.1 健康状况

社区老年人存在不同程度的健康问题, 本调查中有 57.1% 的老年人认为自己的健康状况一般, 还有 6.8% 的老年人认为自己的健康状况差, 而且老年人年龄越大健康状况自评越差; 老年人慢性病患病率高 (95.6%), 患病种类多 (患有两种及以上疾病的老年人占 60.2%); 心脑血管、内分泌和呼吸系统疾病居前 3 位。慢性病病程长, 卫生服务需求长期而连续, 长期护理服务在慢性病的预防、保健及康复方面更具优势。

慢性疾病严重影响了老年人生活自理能力^[2]。本调查显示有 29.3% 的老年人生活不能完全自理, 并且年龄越大生活自理能力越差。社区护理人员需要重视慢性病的预防和康复^[3], 科学系统地建立健康档案了解老年人的健康状况, 以提供有针对性的长期护理服务。

3.2 长期护理需求

长期护理也称长期照护、长期养护、长期健康管理等^[4], 指为身心功能障碍者, 在较长一段时间内提供医疗与生活护理^[5]。慢性病和失能严重影响了老年人的身体健康, 从而产生了长期护理的需求^[6]。本调查中社区老年人长期护理需求得分为 2.92 ± 0.49 , 表明需求较高。社区型 LTC 居首位的是老年人日间护理中心, 它对于出现不同程度日常生活能力下降而家人无法给予周全照料的老人在日间提供个人照料的长期护理服务。住所型 LTC 居首位的是护理院, 它可以提供住宿、膳食、生活照顾和专业健康护理^[7]。日常生活能力有障碍的慢性病患者, 预防和康复尤为重要, 他们需要更为专业、综合的服务, 长期护理具有优质、方便、经济等特点, 符合广大老年人的心愿, 正成为社会普遍

的诉求。

3.3 长期护理需求的影响因素

本调查显示有 425 人 (42.5%) 经常服药, 68 人 (6.8%) 依赖药物, 慢性病患者存在同时服用的药品过多, 容易混淆用法用量或漏服等多种问题, 社区卫生服务机构可通过 LTC 积极开展针对个人的健康教育, 帮助老年人学会自我保健本领。

慢性病患者容易产生焦虑和抑郁等情绪。调查中有 863 人 (86.3%) 存在不同程度的情绪低落。社区护理人员应针对老年人心理特点进行心理干预及心理护理, 关心体贴患者, 减少不良因素对老年人心理健康的危害。

经济因素往往直接决定了老年人的卫生服务来源, 1 a 平均月收入少于 1 100 元的老年人占 55.4%, 这些老年人只能维持基本的生活保障, 无法负担长期护理费用, 存在着服务需求和费用之间的矛盾。为此, 有必要改善老年人经济状况、降低长期护理费用, 完善养老机制、医疗保障和社会救助体系; 同时积极争取社会资源增开社区卫生服务机构, 提供服务好、收费低、可及性高的长期护理服务。

昆明市长期护理开展较晚, 发展滞后, 长期护理服务利用率低。为促进长期护理发展, 满足社区老年人的需求, 提出如下建议: (1) 建立老年人长期护理服务体系, 要建立融预防、保健、康复和健康教育为一体的老年人长期护理服务体系, 适应社区护理模式转变, 发展和健全长期护理服务网络, 根据老年人的生理、心理、社会等方面的特点, 科学地、合理地开展全程长期护理服务。(2) 积极培养长期护理人才是社区护理发展的当务之急, 应以需求为导向, 建立学校教育、继续教育、在职培训等相结合的长期护理人才培养体系, 培养一批掌握全面医疗、护理、康复知识的复合型长期护理人才, 以满足社区老年人多层次、多样化的长

期护理需求。(3) 渠道开办长期护理服务机构, 人口老龄化背景下, 家庭养老功能逐渐弱化, 必然要求社会及社区提供照料服务。因此, 长期护理市场潜力巨大, 发展前景广阔。传统的长期护理从服务内容、规模到质量与老年人群日益增长的需求还有较大的差距, 有必要建立以社会筹集为主、政府资助为辅的多层次、多途径的投资体制走多元化发展之路。

[参考文献]

- [1] 戴卫东. 老年长期护理需求及其影响因素分析—基于苏皖两省调查的比较研究 [J]. 人口研究, 2011, 35(4): 85-93.
- [2] 闵瑰, 胡晓莹. 我国老年人长期护理及其需求研究现

状[J]. 护理研究, 2010, 24(9): 2353-2355.

- [3] 闵瑰, 胡晓莹. 南昌市某社区老年人长期护理需求的调查[J]. 护理学杂志, 2010, 25(30): 85-87.
- [4] 王玉环, 刘艳慧, 黄方超. 新疆石河子市失能老年人长期护理需求调查[J]. 现代预防医学, 2011, 38(18): 3683-3686.
- [5] SUK-HEE KIM, DEOK HWAN KIM, Woong Soo Kim. Long-Term Care Needs of the Elderly in Korea and Elderly Long-Term Care Insurance [J]. Social Work in Public Health, 2010, 25(2): 176-184.
- [6] 朱微微, 郭岩. 老年人长期护理需求及其影响因素的实证分析[J]. 中国护理管理, 2010, 10(12): 57-60.
- [7] HULYA TASKAPAN, PAUL TAM, DENISE LEBLANC, et al. Peritoneal dialysis in the nursing home [J]. International Urology and Nephrology, 2010, 2: 545-551. (2011-12-19 收稿)

(上接第139页)

示在 CD4 水平较低 HIV/HCV 共感染患者中可能存在多种因素综合所致的肝功能损伤, 肝损伤并非单一 HCV 所致, 因此 ALT、AST 水平不一定能真实反映 HIV/HCV 共感染患者肝损伤程度, 结合肝脏组织学结果综合判断肝损伤程度更为可靠。

[参考文献]

- [1] IRENAM A IER, GEORGE Y W. Hepatitis C and HIV Co- infection: A Review [J]. World J Gastroentero, 2002, 8(4): 577-579.
- [2] 中华医学会肝病学会、中华医学会传染病与寄生虫病学会. 丙型肝炎防治指南[J]. 中华传染病杂志, 2004, 22: 131-136.
- [3] 阴宁, 梅珊, 张林琦, 等. 1HIV21 感染者中 HCV 混合感染情况分析[J]. 中国抗感染化疗杂志, 2002, 2(2): 67-69.
- [4] 马建新, 王江蓉, 沈银忠, 等. 上海地区人类免疫缺陷病毒/艾滋病合并乙型丙型肝炎病毒感染的流行病学研

究[J]. 微生物与感染, 2006, 1(4): 207-210.

- [5] BONACINI M. Puoti M1Hepatitis C in patients with human immunodeficiency virus infection: diagnosis, natural history, meta analysis of sexual and vertical transmission, and therapeutic issues [J]. Arch Intern Med, 2000, 160(22): 3365-3373.
- [6] FREEMAN A J, MARINOS G, FRENCH R A, et al. Immunopathogenesis of hepatitis C virus infection [J]. Immunol Cell Biol, 2001, 79(6): 515-536.
- [7] JEARENDSL, CAB BOUCHER. AIM Hoepelman1Hepatitis C virus and human immunodeficiency virus coinfection: where do we stand [J]. The Netherlands Journal of Medicine, 2005, 63(5): 156-163.
- [8] BENHAM OU Y, DIM ARTINO V, BOCHETM, et al. Factors affecting liver fibrosis in human Immunodeficiency virus and hepatitis C Virus-coinfecting patients: impact of protease inhibitor therapy [J]. Hepatology, 2001, 34: 283-287. (2011-12-15 收稿)