

宁波某养老院老年人心理健康调查报告

陈孜慧¹⁾, 袁珊珍²⁾, 冯立毅²⁾

(1) 云南省老年病医院医务部, 云南 昆明 650011; 2) 宁波市颐康医院, 浙江 宁波 315040

[关键词] 老年人; 心理健康状况; 养老方式

[中图分类号] R395 [文献标识码] A [文章编号] 1003-4706 (2010) 07-0149-02

宁波颐乐园是浙江省规模最大的养老院, 也是国家示范养老院. 为了明确颐乐园老年人心理卫生现状, 建立一支心理卫生保健队伍, 并设立动态性的每一个住户的心理档案, 摸索养老机构的心理保健模式, 笔者对园内入住老年人进行了大规模的心理卫生调查, 现报告如下.

1 资料与方法

1.1 一般资料

凡 2008 年 9 月前入养老院居住的全体休养员为调查对象. 共 927 名, 其中男 391 名, 女 536 名, 年龄 55~97 岁. 平均年龄 78.5 岁. 职业: 12% 为离休干部, 27% 为技术管理人员, 52% 为企业退休人员, 9% 为其他人员. 受教育程度: 初中以上 616 人 (占 66.5%), 小学 173 人 (占 18.7%), 文盲及其他 138 人 (占 14.8%). 婚姻状况: 已婚 (配偶健在) 475 人, 丧偶或离婚 416 人, 未婚 36 人. 全部调查对象根据有生活自理能力的居住在健康区 734 人, 生活需要帮助的居住在护理区 193 人.

1.2 方法

- (1) 自制一般情况调查问卷, 包括性别、年龄、受教育程度、职业、婚姻状况、经济收入、对亲属、居住环境的满意度及幸福感等.
- (2) 自评心理卫生量表: 选择国内外信度和效度较好的心理评定量表 SCL-90 (症状自评量表)、SDS (抑郁自评量表) 和 SAS (焦虑自评量表).
- (3) 对生活不能自理者用 ADL (日常生活力量

表), 对有认知障碍者用 BSSD (简易痴呆筛选量表)、HIS (Hachinski 缺血指数量表)^{1 (4)} 成立科研调查组: 由精神科资深专家对调查组成员、各居住区护理员、护士进行培训, 统一调查方法和操作程序, 分区进行集体评定, 并计时收回问卷. (5) 由专业人员验收, 集中各类资料, 分类输入电脑, 并做统计学处理.

2 结果

2.1 完成情况

实际在园人数 850 人, 共发问卷量表 850 份, 回收 839 份, 占 98.7%. 作废 32 份 (因为问卷回答不齐全、空项、缺项等情况). 其中健康区居住 734 人, 实发 667 份, 回收 656 份, 回收率 98.4%; 护理区居住 183 人, 测评 140 人 (因为无法配合完成问卷及没有家属提供病史). 一般情况问卷调查结果显示, 被调查对象 72.2% 对居住条件满意, 66.7% 对饮食满意, 89.5% 对亲属关心程度满意, 90.3% 有幸福感. 32% 合并慢性躯体疾病 (高血压、高血脂症、糖尿病、脑梗塞、冠心病、肺心病、骨关节病、慢性支气管炎、慢性肾脏疾病、肿瘤及慢性失眠症等). 最大心愿是希望健康长寿; 精神生活丰富多彩; 受到更多的关心和重视; 子女多来探望; 饮食、卫生条件进一步改善等.

2.2 量表评分结果

SCL-90 (症状自评量表) 平均总分为 62.9 ± 13.9 , 其中躯体化、人际关系、敌对、偏执、精

[作者简介] 陈孜慧 (1970~), 女, 浙江宁波市人, 医学学士, 副主任医师, 主要从事临床和行政管理工作.

神病性其它6个因子评分分别为 16.9 ± 5.5 、 10.8 ± 3.0 、 6.9 ± 1.6 、 6.6 ± 1.5 、 11.5 ± 2.8 、 10.1 ± 3.3 。SDS平均分为 31.2 ± 11.2 。SAS平均分为 28.8 ± 7.9 。BSSD平均分为 43.3 ± 11.7 。HIS平均分为 8.7 ± 3.3 。Rosen指数 5.7 ± 3.3 。

2.3 心理障碍分布情况

2.3.1 健康区 根据量表测试结果,合并心理障碍者474人,占72.3%,其中抑郁障碍285人,占43.5%,焦虑障碍177人,占27%,精神病性12人,占1.8%。

2.3.2 护理区 痴呆62人,占44.3%,其中老年性痴呆35人,占25%,血管性痴呆27人,占19.3%。

3 讨论

随着医学模式的转变,健康的概念已不再局限于身体健康,它还包含心理健康和社会功能良好。我国于1999年10月已正式进入老年型国家,老龄问题日益受到关注。相关调查报告显示,目前我国60岁以上的老年人口已达到1.34亿,并以每年3.2%的速度急剧增长。老年人的生存质量和健康状态已成为需要重视的社会问题,世界各国都在为“科学要为健康老龄化服务”作为努力的目标^[1,2]。

本研究结果发现,老年人群由于面临疾病、丧偶、家庭纠纷、好友去世、环境改变等生活事件的打击,心理障碍发生率较高,占72.3%,其中尤以抑郁障碍为主。很多老年人众多的躯体症状与抑郁心境交织在一起,导致症状的不典型,躯体主诉往往多于抑郁情绪^[3]。所以在临床中对有各种躯体主诉,尤其是各种疼痛查不出相应的阳性体征,或是有持续的疑病症状的老年患者,应考虑老年期隐匿性抑郁症,建议给予抗抑郁药物治疗。社会支持系统的完善对老年人心理健康起着至关重要的作用。社会支持是个体在应激时从家庭、朋友和社会团体处获得的物质和精神支持,在发生重大生活事件和危机时能提供保护和缓冲作用。社会支持有各种不同的表现,如对当事人表达积极的关注,对他的想法表示同意,对他的情绪反应表示理解和同情,鼓励他宣泄内心的郁闷,提供有益的劝告和或信息等。近代的许多研

究表明:社会支持能够减轻应激对健康的不利影响^[4]。

随着人口的老龄化,老年期痴呆患者的发病率日渐增高,严重影响了老年人的生活质量,加重了社会和家庭负担。早期发现、早期诊断和干预对预后至关重要,尤其是血管性痴呆的防治,老年人定期体检,早期发现脑血管疾病,积极防治各种并发症的出现,对降低脑卒中死亡率、避免脑细胞受到进一步损害及脑功能恢复极为重要。对中风后遗症的病人根据病情和客观条件进行针灸、理疗、气功、神经心理治疗、言语治疗等康复治疗。对于有认知功能损害的患者需要使用促进脑细胞代谢、扩张脑血管、促进神经递质功能的药物治疗^[5]。

通过对宁波颐乐园入住老年人进行的大规模心理普查,了解目前养老院老人存在的心理问题和健康状况,对进一步的心理健康教育和精神卫生促进奠定了良好的基础。我们将定期对入住老年人进行随访,个别病例上门随访。并采用集体健康教育、家庭访谈以及在版报、园刊、兴趣活动小组中进行有针对性的心理卫生健康教育,寓教于乐。帮助老年人改善生存质量,做到居者能善留,去者能善终。本调查结果还显示,90.3%居住在颐乐园的老人有幸福感。在养老院养老正逐渐被越来越多的老年人所接受,将成为今后社会最主要的养老方式。

(致谢:感谢宁波颐乐园柯武恩园长、肖波主任和资深预防保健高级顾问及统计学专家周澹明对本项目实施过程中的指导和帮助)。

[参考文献]

- [1] 李志杰,张洪欣. 异地养老——最时尚的养老方式[J]. 中老年保健 2008,171(1) 20.
- [2] 吴振云,许淑莲,李娟. 老年心理健康问卷的编制[J]. 中国临床心理学杂志 2002,10(1) 1.
- [3] 陈孜慧,叶丹丹,冯立毅. 老年期抑郁症的调查分析[J]. 浙江中西医结合杂志 2008,18(6) 360.
- [4] 沈渔邨. 精神病学[M]. 第4版. 北京:人民卫生出版社 2005:116.
- [5] 赵瑛,肖世富,夏斌,等. 老年神经精神病学[M]. 上海:第二军医大学出版社 2005 342.

(2010-04-19 收稿)