

·调查研究·

广州市越秀区农林街社区老年人健康状况及影响因素调查分析

黄艺仪¹ 陈利芬¹ 张小燕¹ 石英英¹ 冯月蓓¹ 陈雅英¹ 何建桂^{2,3}

摘要

目的:了解广州市越秀区农林街老年人健康状况及影响因素。

方法:运用系统抽样的方法,随机抽取8个居委会,每个居委会再根据门牌号随机抽取100户,共抽取800户。由调查员以问卷方式进行调查。

结果:所调查农林街居民区老年人2周患病率为51.39%,慢性病患病率为51.22%,自评健康状况差的占9.80%,12.70%的老年人多数或完全需要药物或医疗帮助;是否患有慢性病、依靠药物或医疗帮助情况、自感心理状况、家庭关系是影响老年人自评健康的主要因素。

结论:社区卫生服务需重视老年人的身心保健,加强老年人慢性病的防治和康复工作,开展社区康复,家庭成员应多给予精神支持。

关键词 社区;老年人;健康

中图分类号:R49 文献标识码:A 文章编号:1001-1242(2010)-10-0978-03

The state of health of the elderly residents and its impact factors in urban communities of Guangzhou/HUANG Yiyi, CHEN Lifen,ZHANG Xiaoyan,et al//Chinese Journal of Rehabilitation Medicine, 2010, 25(10): 978—980

Abstract

Objective: To assess the state of health of the elderly residents and investigate its impact factors in urban communities of Guangzhou.

Method: Systematic sampling method with questionnaire was chosen, and 800 families were sampled.

Result: The two-week incidence of sickness of the elderly residents was 51.39% and the incidence of chronic diseases was 51.22%; 12.70% of the elderly residents mostly or absolutely required medication and health service; 9.80% of the elderly residents self-reported that they were in bad health state. The main factors influencing the health states included chronic diseases, demands for medication and health service,mental health as well as,family support.

Conclusion: In community health service management on physical and mental health of the elderly should be paid more attention. Both efficient control of chronic diseases and psychological support from family members are important.

Author's address First Affiliated Hospital, Sun Yat-sen University, Guangzhou,510080

Key words community; the elderly; health

老年人是社区卫生服务的主要对象和重点人群。老年人群常患有不同程度的慢性退行性疾病和肢体功能障碍,他们对卫生服务有较高的需求;而生

理健康和心理健康状况直接关系老年人的生存质量,同时关系到家庭和谐与社会稳定^[1]。因此,有关社区老年人健康状况及其影响因素的调查分析,对发

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2010.10.012

1 中山大学附属第一医院东山院区,广州,510080; 2 中山大学附属第一医院心内科; 3 通讯作者

作者简介:黄艺仪,女,硕士,副主任护理师; 收稿日期:2010-08-24

展更有效的社区卫生服务、建立分工合理、协作密切的新型城市卫生服务体系、优化城市卫生服务结构，具有重要意义。

1 资料与方法

本次居民卫生调查以广州市越秀区农林街居民社区家庭为基本单位，采用系统抽样的方法，在随机抽取的 8 个居委会中，每个居委会依据门牌号随机抽取 100 户，共抽取 800 个居民户。调查采用由广州市卫生局统一编制的社区居民卫生调查表，以问卷形式进行入户调查。调查员统一培训后开始调查。

调查内容包括社区居民中老年人(年龄 60 岁以上)的人口社会学特征，主要包括年龄、性别、职业、文化程度、婚姻等；医疗保障情况、退休前是否任要职等基本情况；身体健康状况，包括一般情况如精神、睡眠、饮食，两周患病率，慢性病患病率；心理健康状况，包括情绪状态，社会关系等；以及老年人的自评健康状况。

调查数据经 Epidata3.0 录入系统建立数据库后，采用 SPSS11.0 软件进行统计分析。采用百分比对数据进行统计学描述分析；采用独立样本 *t* 检验进行统计学分析，比较老年人群与全体人群患病率有无差异；采用 Logistic 回归分析，筛选影响越秀区农林街居民社区老年人自评健康状况的影响因素。

2 结果

2.1 人口社会学特征

本次调查 15 岁及以上居民共 1700 人，年龄构成为：15—40 岁 34.03%，41—60 岁 32.32%，60 岁以上 33.65%，共 572 人；而本研究对象 60 岁及以上老年人中，男性 48.51%，女性 51.49%；年龄构成为 60—70 岁 36.49%，70—80 岁 49.10%，80 岁以上 14.41%；职业：离退休 89.49%；其他 10.51%；文化程度：未接受正规教育 5.43%，小学未毕业 2.80%，小学 19.79%，初中 23.29%，高中技校 11.38%，中专 10.16%，大专 10.68%，大学 16.11%，硕士以上 0.36%。

2.2 基本情况

本次调查 60 岁及以上老年人中，家庭人均年收入 30976 元，最高 200000 元，最低 3333.3 元；5.87%

自感经济状况很好，48.06% 自感经济状况好，43.10% 自感经济状况一般，2.97% 自感个人经济状况不良。见表 1。

表 1 农林社区老年人生活、居住、经济状况 (n=572)

调查项目	内容	人数	比例(%)
居住条件	感觉居住条件不良	4	0.69
	与老伴	245	42.83
	与子女	84	14.69
	与老伴和子女	174	30.42
	自己独居	60	10.49
	其它	9	1.57
经济来源	感觉个人经济状况不良	17	2.97

2.3 身体健康状况

2.3.1 一般状况：本次调查 60 岁及以上老年人中：7.74% 自觉食欲很好，51.69% 自觉食欲好，37.6% 自觉食欲一般，2.97% 差；10.31% 自觉睡眠很好，41.19% 自觉睡眠好，42.60% 自觉睡眠一般，5.9% 自觉睡眠差；40.60% 日常生活对药物或医疗帮助根本不需要，34.40% 偶尔需要，12.30% 一般需要，12.70% 多数需要或完全需要。最近 1 个月，骑车或做家务 1h 以上的情况：74.8% 毫无问题或多数能，14.9% 有时能有时不能，10.3% 多数不能或完全不能；上三层楼的情况：78.3% 毫无问题或多数能，12.4% 有时能有时不能，9.3% 多数不能或完全不能；弯腰或屈膝、下蹲的情况：78.7% 毫无问题或多数能，12.2% 有时能有时不能，9.1% 多数不能或完全不能；步行 1—2 里路的情况：67.7% 毫无问题或多数能，16.4% 有时能有时不能，15.9% 多数不能或完全不能。

2.3.2 两周患病率：根据居民卫生调查问卷资料，社区居民老年人(60 岁以上)两周患病率为 51.39%；与整个社区全体人群(15 岁以上)两周患病率 24.94% 比较差异有显著性意义(*P*<0.01)，其中前三位的疾病是高血压、糖尿病、冠心病。

2.3.3 慢性病患病率：根据居民卫生调查问卷资料，社区居民老年人慢性病患病率为 51.22%，与社区全体人群慢性病患病率 21.35% 比较差异有显著性意义(*P*<0.01)，其中老年人高血压患病率为 38.12%，糖尿病患病率为 15.70%，而社区全体人群高血压患病率 14.95%，糖尿病患病率 6.63%。

2.4 心理健康状况

本次调查 60 岁及以上老年人中，最近 1 个月，有 6.48% 的人总是感觉生活充实和快乐，69.18% 经

常感觉生活充实和快乐,21.54%有时感觉生活充实和快乐,2.8%偶尔或完全没有觉得生活充实和快乐;4.73%情绪低落或忧郁感觉经常出现,36.78%有时出现,58.49%偶尔或完全没出现;32.6%自我感觉记忆力很好或好,51.3%一般,16.1%很差或差;专注做一件事持续10min以上的,56.6%完全能或多数能,32.7%一般能专注,10.7%偶尔或根本不能专注。在社会关系方面,有84.2%家庭关系很好或好,15.6%家庭关系一般,0.2%家庭关系差;83.6%与亲友的关系很好或好,15.2%与亲友的关系一般,1.2%与亲友的关系差或很差;79.1%与邻居关系很好或好,19.9%与邻居关系一般,1.0%与邻居无来往。

2.5 自评健康状况影响因素分析

根据居民卫生调查问卷资料,4.03%的老年人自我感觉健康状况很好,41.86%感觉健康较好,44.31%感觉健康一般,9.62%感觉健康较差,0.18%感觉很差。

将自评健康状况作为因变量,将性别、年龄、文化程度、居住情况、家庭人均收入、体育锻炼时间、是否患慢性病、睡眠、食欲、依靠药物和医疗帮助情况、骑车或做家务1h、上三层楼、自感心理状况、家庭关系作为自变量^[2],进行Logistic回归分析,结果提示,影响广州市越秀区农林街老年人自评健康状况的主要因素是:是否患有慢性病,依靠药物或医疗帮助情况,自感心理状况和家庭关系。见表2。

3 讨论

本次调查的农林街道社区居民其经济条件、生活条件和卫生条件一般认为是属于中等至中上水平,但调查结果发现其老年人群的两周患病率和慢性病患病率均明显高于普通人群,提示,老年人始终是属于健康比较脆弱的人群^[3]。随着经济社会的迅速发展,生活水平提高,人口老龄化问题逐渐凸显,日益庞大的老年群体越来越受到广泛关注。老年人的健康直接关系家庭和谐、社会稳定^[4]。“老有所养、老有所医”,是发展社区卫生服务的重点目标。

在社区卫生服务的建设中,应该重视老年人的健康维护和管理工作。我们建议:①建立合理有效的医疗保健体系,根据个体的不同情况,采用个体化和群体化结合的方式,完善社区康复为基础的三级康

表2 农林社区老年人自评健康状况
Logistic回归模型分析结果

解析变量	参数估计	P值	优势比(OR)	优势比(OR) 置信区间
性别	-0.31	0.6344	0.73	0.20-2.65
年龄分组	1.06	0.0822	2.89	0.87-9.53
文化程度	-0.21	0.2273	0.81	0.58-1.14
居住情况	0.44	0.4735	1.55	0.47-5.11
家庭人均收入	-0.00	0.1491	1.00	1.00-1.00
参加体育锻炼时间	0.00	0.1315	1.00	1.00-1.00
是否患有慢性病	1.50	0.0444	4.50	1.04-19.51
食欲情况	-0.82	0.2636	0.44	0.11-1.85
睡眠情况	0.06	0.9182	1.06	0.35-3.17
依靠药物情况	-0.84	0.0166	0.43	0.22-0.86
骑车或者做家务1h	-1.26	0.1031	0.28	0.06-1.29
上三层楼	0.42	0.4790	1.52	0.48-4.87
弯腰屈膝	1.04	0.0802	2.83	0.88-9.05
步行1-2km	0.25	0.5740	1.28	0.54-3.01
是否感到生活充实快乐	-1.23	0.0545	0.29	0.08-1.02
是否情绪低落抑郁	-0.09	0.8517	0.91	0.34-2.46
记忆力	-0.84	0.1507	0.43	0.14-1.36
专注一件事持续10min	-1.83	0.0012	0.16	0.05-0.49
与家庭关系	-2.61	0.0409	0.07	0.01-0.90
与亲友关系	0.26	0.8309	1.30	0.12-14.33
与邻居关系	2.17	0.0499	8.75	1.00-76.56

复医疗网络,为社区居民提供完善综合性的医疗康复服务。②重视社区康复对促进慢性病老年人患者的功能恢复的重要性。社区康复是行之有效的治疗方式,减少住院费用的同时不对患者结局产生消极影响^[5];有研究证明:对于脑卒中患者,社区康复治疗介入时间越早,患者肢体功能恢复的作用越明显^[6]。③关注老年人的精神生活。本研究提示老年人的心理健康状况和家庭关系是影响健康的重要因素,因而鼓励老年人多参与社会生活、结交朋友,通过交流获得同龄人的精神帮助和支持;家庭成员之间增强沟通,支持老年人的兴趣爱好,培养老年人以积极正确的态度认识自己的能力和对待自己的疾病,给予老年人的晚年生活更多的幸福感和满足感。

参考文献

- [1] 陶红,姚中华,叶盛.上海市南汇区老年人健康状况及其影响因素[J].中国老年学杂志,2010,30(10):1412-1414.
- [2] 刘勇,宁黎霞,袁兆康.江西省老年人健康状况调查分析[J].中国卫生统计,2008,25(1):61-63.
- [3] 广东省卫生统计信息中心.广东省第四次国家卫生服务调查研究[M].北京:花城出版社,2008.
- [4] 韩秀兰,王楚怀.脑卒中后家庭康复的若干问题[J].中国康复医学杂志,2010,25(7):708-710.
- [5] 吴毅,陆蓉蓉.加强慢性病的社区康复治疗和规范化管理[J].中国康复医学杂志,2009,24,(11):967-968
- [6] 范文祥,倪朝民,王涛,等.社区康复对脑卒中患者上肢功能及日常生活活动能力的远期疗效观察[J].中国康复医学杂志,2009,24(1):68-71.