

· 论 著 ·

老年人抑郁症发生状况及相关因素调查分析

谭 平, 张泽丹, 包维为

【摘要】 目的 分析老年人抑郁症发生情况及其相关因素。**方法** 采用问卷访问和体格检查相结合的方法, 对某市干休所 730 名年龄 ≥ 60 岁老年人的抑郁情绪进行流行病学调查, 应用 SPSS 10.0 软件进行统计分析。**结果** 730 名受试者中检出轻度抑郁 291 例 (39.86%), 中重度抑郁 53 例 (7.26%)。60~64 岁和 75~79 岁为易出现抑郁的年龄段; 女性高于男性; 外向不稳定型者抑郁发生率较高; 老年人发生抑郁与丧偶、健康状况差、经济收入减少、子女关系差、社会交往少呈显著相关 ($P < 0.01$)。**结论** 注重对性格偏差、情绪不稳定老年人的心理干预, 加强医疗保健, 参与社会活动, 有利于减少老年人抑郁的发生。

【关键词】 老年人; 抑郁症; 相关因素

【中图分类号】 R749.4 **【文献标志码】** A doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2013.04.015

Report on factors of causing depression in old people

TAN Ping, ZHANG Ze-dan, BAO Wei-wei. Department of Cadre Health, Fuzhou General Hospital of Nanjing Military Command, Fuzhou, Fujian 350025, China

【Abstract】 Objective To investigate the situation of depression in old people and the relevant factors. **Methods** Questionnaire and physical examination of 730 participants over 60 years old from cadre sanatorium of Fuzhou province are selected. The epidemiology of their depressed situation is investigated and analysed by SPSS. **Results** In a total of 730 subjects, the outcome reveals that the mild depression takes up 39.86% (291 cases), and the moderate and severe cases occupy 7.26% (53 cases). 60-64 years old and 75-79 years old that were vulnerable to be depression. Personality trait was significantly associated to the depression ($P < 0.01$). Loss of spouse, healthy situation, economic income, medical care, family life, and living condition play an important role in the mood change of old people. **Conclusion** Emphasize the mental intervention to the old people with tough character and emotional instability, strengthen the health care, participate in the social activity, are in favor of decreasing the occurrence of depression in the old people.

【Key words】 old people; depression; relevant factor

老年人的心理健康问题是影响老年人健康和生活质量的重要因素之一, 在诸多影响心理健康症状中, 抑郁是老年人中较为常见的负性情绪, 具有复发率高、致残性高等特点^[1]。为研究老年人抑郁情绪发生状况及其相关因素, 本文对来院体检的离退休老年人进行问卷调查, 对有抑郁情绪的患者进行流行病学调查, 分析其相关因素, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2010 年 3-10 月采用随机、整群抽样的方法抽取某市干休所年龄 ≥ 60 岁的老年人为调查对象, 发放调查表 800 份, 回收后经计算机处理有效问卷 730 份, 其中男 411 人 (56.30%), 女 319 人 (43.70%); 平均年龄 77.2 (60~90) 岁。

1.2 方法

1.2.1 调查项目 ①抑郁情绪: 应用抑郁自评量表 (SDS)^[2] 评定。②人格特征: 应用艾森克个性问卷 (EPQ) 评定, 问卷由 4 个分量表组成, 即精神病质

(P)、内外向质 (E)、神经质 (N) 和掩饰度 (L)。将受试者分为外向稳定型、外向不稳定型、内向稳定型、内向不稳定型。③相关因素: 包括年龄、性别、职务、吸烟、饮酒、营养、爱好、丧偶、卧床、居住条件、经济收入、健康状况、医疗保健、夫妻关系、人际关系、子女关系、社会交往及日常生活功能, 共 18 项。

1.2.2 调查方式 由调查对象自己填写和经过培训的调查员访谈相结合的方式, 进行相关项目的调查测评。同时查阅体检资料和住院病历。有关疾病诊断按照 WHO 和国内专科学术会议制定的统一诊断标准。诊断分类采用国际疾病分类标准 (ICD-9)。

1.3 统计学处理 采用 SPSS 10.0 软件包进行统计分析, 组间率的比较采用 χ^2 检验, 抑郁自评量表评分与多项因素的关系采用 Logistic 回归分析, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 老年人抑郁情绪发生情况 见表 1。730 例中, 检出轻度抑郁 291 例 (39.86%), 中重度抑郁 53 例 (7.26%)。60~64 岁、75~79 岁两年龄组高于

作者单位: 350025 福建福州, 南京军区福州总医院干部保健科

表 1 老年人抑郁情绪发生情况

年龄(岁)	受检人数(例)		轻度抑郁(例)		中重度抑郁(例)		患病率(%)	
	男	女	男	女	男	女	男	女
60~	71	56	31	36	7	7	53.52	76.79
65~	68	53	18	25	5	3	33.82	52.83
70~	69	52	16	23	4	2	28.99	48.08
75~	70	55	30	36	7	6	52.86	76.36
80~	66	52	17	23	5	2	33.33	48.08
85~	67	51	15	21	4	1	28.36	43.14
合计	411	319	127	164	32	21	38.69	57.99

其他组;各年龄组女性均高于男性($P < 0.05$)。

2.2 老年人不同个性人群抑郁发生情况 人格特征为外向稳定型者抑郁情绪发生率为 36.65% (70/191),外向不稳定型者为 59.15% (97/164),内向稳定型者为 38.05% (78/205),内向不稳定型者为 58.24% (99/170)。

2.3 抑郁自评量表评分与多项因素关系 抑郁发生与丧偶、健康状况差、经济收入减少、子女关系差、社会交往少呈显著相关($P < 0.01$),见表 2。

表 2 抑郁自评量表评分与多项因素关系

危险因素	回归系数	回归系数 标准误	Z	P
丧偶	0.802	0.446	4.141	<0.01
健康状况差	0.631	0.189	3.713	<0.01
经济收入减少	0.565	0.146	3.340	<0.01
子女关系差	0.410	0.038	2.898	<0.01
社会交往少	0.381	0.043	2.648	<0.01

3 讨论

目前老年抑郁症有随着年龄增高的趋势^[3]。抑郁情绪严重危害老年人心身健康及生活质量^[4]。本调查结果显示,老年人抑郁情绪的检出率平均高于普通人群,女性较男性高,两者比较差异有统计学意义。易出现抑郁情绪的年龄段是 60~64 岁和 75~79 岁人群,分析可能原因:60~64 岁出现抑郁情绪为刚离开工作岗位不久,自身角色转换尚未完成,需要面对较多的心理社会因素;75~79 岁人群多离退休已久,很多人患有多种躯体疾病,精神压力较大,同时家庭变故等各种负性生活事件增多,是多方面主客观因素综合作用的结果。

本次调查还发现个性与抑郁情绪明显相关^[5]。人格特征决定了其对外界因素的反应类型^[6]。由于内、外向不稳定人群分别具有沉默寡言、严肃刻板、忧心忡忡等特点,因而易在外界的刺激下产生强

烈的情绪反应,出现抑郁症状。抑郁症患者药物合并认知行为治疗优于单用药物治疗^[7]。心理干预能提高老年人抑郁症患者心理社会方面生活质量的长期效果^[8]。综合干预可降低老年心脑血管疾病患者的抑郁状态^[9]。

丧偶、健康状况、经济收入、医疗保健、居住条件、家庭生活等与老年人情绪变化有关,是影响其情绪的主要因素。主要原因:①老年人躯体功能、健康状况和心理状况随着年龄的增长而逐渐衰弱,尤其是社会地位的改变或配偶去世等,使老年人失去心理支持,倍感孤独和寂寞;②老年人常患有多种疾病,躯体病痛长期困扰老人,身体疾病是老年抑郁症的影响因素^[10]。医疗保健条件限制及独立生活和社会交往能力的降低,使其就医困难,为此常忧心忡忡;③低收入人群易产生慢性应激而导致抑郁,是老年抑郁症的危险因素,与国内同类报道一致^[11-12]。退休后经济收入减少,有的与子女同住,生活环境发生改变,如果家庭不和睦、子女不孝顺,常使老年人出现明显的无用感、失落感、无助感,终日抑郁不振。

随着人口老龄化的进展,老年人是一个需要特殊关心的群体,在社会、心理、环境、健康等多种因素影响下,可导致神经功能和心理活动的变化,构成了老年人独特的心理特征,主要表现为记忆、智能的减退,情绪、性格、行为的改变等。因此,应采取相应的对策:①加强医疗保健,减少疾病的发生,最大限度地减少老年人的病残率,使其具有独立的生活能力。②增进家庭和睦,尽量使老年人有一个充满尊敬、友爱、温馨的家庭环境。③尽可能多为老年人安排文体活动,多参与社会交往,增加他们的生活情趣及提高身体素质。④为其提供精神卫生服务,保持情绪的稳定和良好的社会适应,从而使身心处于良好状态,减少抑郁情绪的发生;对性格偏差、情绪不稳定老年人的心理干预,加强医疗保健,参与社会活动,有利于减少老年人抑郁的发生。

【参考文献】

- [1] Heeren TJ, Derksen P, Ham B, et al. Treatment, outcome and predictors of response in eldly depressed in-patients[J]. Br J Psychiatry, 1997, 171(9):436-440.
- [2] 舒良. 自评抑郁量表[J]. 中国心理卫生杂志, 1999, (增刊): 194-196.
- [3] 马建芳, 马晔, 陈宏, 等. 综合干预对老年心脑血管病患者抑郁状态的影响[J]. 东南国防医药, 2005, 1(6):421-422.
- [4] Chan SW, Shoumei JIA, Thompson D, et al. A cross-sectional study on the health related quality of life of depressed Chinese older people in Shanghai[J]. Int J Geriatr Psychiatry, 2006, 21(9):883-889.
- [5] 王京京, 于宏. 军校大学生抑郁与人格特征的相关性研究[J]. 黑龙江教育学院学报, 2007, 26(7):50-52.
- [6] 罗军, 谢亚新, 刘振安. 军队离退休老干部人格类型与心理健康水平[J]. 中国心理卫生杂志, 2002, 16(3):181-182.
- [7] 史青, 赵国庆, 焦志安, 等. 抑郁症患者的人格特征与抗抑郁治疗疗效的相关性研究[J]. 精神病学杂志, 2011, 24(5):362-364.
- [8] 张菊英, 贾守梅. 心理干预对老年抑郁病人生活质量的远期影响[J]. 护理研究, 2006, 20(4):929-932.
- [9] 孙非, 刁丽军, 汤哲, 等. 躯体疾病对老年抑郁症状转归的影响[J]. 中国老年学杂志, 2012, 32(15):3269-3271.
- [10] 秦侠, 陈若陵, 马岁岁, 等. 老年抑郁症与社会支持和躯体疾病的关系[J]. 中国公共卫生, 2007, 23(10):1185-1186.
- [11] Kneesebeck O, Luschen G, Cockebham WC, et al. Socioeconomic status and health among the aged in the United States and Germany; a comparative cross-sectional study[J]. Social Sci Med, 2003, 57(9):1643-1652.
- [12] 马岁岁, 秦侠, 陈若陵, 等. 负性生活事件与老年抑郁症发病率的关系[J]. 中国心理卫生杂志, 2006, 20(3):157-159.
- (收稿日期: 2013-05-05; 修回日期: 2013-06-17)
(本文编辑: 潘雪飞; 英文编辑: 王建东)

· 短 篇 ·

某部 2012 年新兵复检中肺结核筛查结果分析

陈学羽, 陈中, 夏萍

【关键词】 新兵复检; 结核抗体; 结核杆菌 DNA; 肺结核

【中图分类号】 R821.1; R521 【文献标志码】 B

doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2013.04.032

我们对某部 2012 年度新兵复检中增加了结核抗体的检测项目, 并对检测结果阳性者的痰液用实时定量 PCR (FQ-PCR) 复查, 现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 某部 2012 年度新兵 1187 名, 其中男 1157 名, 女 30 名, 年龄 18~22 岁, 到部队平均 20 d。

1.2 试剂和仪器 结核杆菌 IgG 抗体试检测试剂盒 (ELISA) 由北京万泰生物药业股份有限公司生产, 批号: TB20121005; 结核分枝杆菌核酸试剂 (PCR-荧光法) 由中山大学达安基因股份有限公司生产, 批号: 2012001; 扩增仪为达安 DA7600。

1.3 方法 采用结核杆菌 IgG 抗体试检测试剂盒对 1187 名新兵进行血清结核抗体检测, 对结果为阳性的新兵取晨痰做痰涂片找抗酸杆菌和结核分枝杆菌 DNA-PCR 测定, 由专人按操作规程进行操作; 对检测结果阳性者定期随访。

作者单位: 441021 湖北襄阳, 解放军 477 医院检验科

2 结果

1187 名新兵血清结核杆菌 IgG 抗体阳性 6 例, 结核杆菌 DNA-PCR 阳性 1 例, 结核分枝杆菌 DNA-PCR 定量: 3.39×10^3 IU/ml (< 500 IU/ml 为阴性), 痰涂片均未找到抗酸杆菌。2 个月后随访, 发现结核分枝杆菌 DNA-PCR 阳性的新兵因上呼吸道感染入院治疗, 发热咳嗽 2 周, 抗病毒和抗菌治疗无效, 抗结核治疗有效。取支气管肺泡灌洗液抗酸染色, 找到抗酸杆菌: (+ +) 1~10/10 个视野, 结核分枝杆菌 DNA-PCR: 5.61×10^4 IU/ml, 结合临床表现诊断为肺结核。

3 讨论

目前临床上对肺结核的诊断主要有结核分枝杆菌的检查和培养, 辅助检查包括影像学、PPD 皮试、红细胞沉降率等方法。但这些方法存在明显的不足之处, 结核分枝杆菌检出率低, 辅助检查缺乏特异性。结核分枝杆菌的分离培养是结核病诊断的金标准, 培养阳性率低、周期长, 痰直接涂片找抗酸杆菌也同样敏感性不高。用血清结核抗体联合痰液结核杆菌 DNA 检测, 在新兵复检中对肺结核的早期发现有重要价值。

(收稿日期: 2013-04-25)

(本文编辑: 潘雪飞)