· 专题报道 ·

南京市空巢老人慢性病患病及影响因素分析*

何婷婷，巢健茜，顾佳怡，陈黄慧，吴振春，张锐芝，邓琳

摘　要：目的　了解江苏省南京市空巢老人慢性病患病情况及影响因素。**方法**　2013 年 4—12 月，自行设计问卷，采用随机整群抽样方法对南京市某社区 1 121 名空巢老人进行问卷调查。**结果**　空巢老人自报慢性病患病率为 71.0%（796 例），患病率居前 5 位的慢性病为：高血压（48.3%，542 例）、糖尿病（16.8%，188 例）、冠心病（10.3%，116 例）、白内障（9.2%，103 例）、高血脂（5.6%，52 例）；70～79 岁、独居、高脂食品和腌制食品每周摄入次数较多、体质指数（BMI）超重、肥胖和每周步行天数较少是空巢老人慢性病患病的危险因素；健康自评结果显示，慢性病组和非慢性病组在躯体机能维度、生活自理维度、情绪性格维度有统计学差异（$P<0.05$）。**结论**　空巢老人慢性病患病率较高，是影响空巢老人生活质量的重要因素。

关键词：空巢老人；慢性病；影响因素；健康自评

中图分类号：R 195.4　**文献标志码：**A　**文章编号：**1001-0580(2017)11-1571-05　DOI：10.11847/zgggws2017-33-11-08

Prevalence and influencing factors of chronic diseases among elderly empty nesters in Nanjing city

HE Ting-ting, CHAO Jian-qian, GU Jia-yi, et al (*Department of Medical Security, School of Public Health, Southeast University, Nanjing, Jiangsu Province* 210009, China)

Abstract: Objective　To investigate the prevalence of chronic diseases and its affecting factors among the elderly empty nesters in Nanjing city. **Methods**　From April 2013 to March 2014, a self-designed questionnaire was used to survey 1 121 empty nesters aged ≥60 years recruited from communities of Nanjing city with random cluster sampling. **Results**　The self-reported prevalence rate of chronic diseases among the elderly empty nesters was 71.0%, with the top five most prevalent chronic diseases of hypertension (48.3%), diabetes (16.8%), coronary heart (10.3%), cataract (9.2%), and hyperlipaemia (5.6%). At the ages of 70－79 years, living alone, with high frequency of taking high-fat and pickled food per week, overweight and obesity, and with less number of walking steps per week were risk factors of chronic diseases among the elderly empty nesters. The results of the self-health assessment showed that there were statistical differences in body function, daily self-care activity, and emotional personality between the elderly empty nesters with and without chronic diseases (all $P<0.05$). **Conclusion**　The prevalence of chronic diseases is high and suffering from chronic disease is one of major influence factors of quality of life among the elderly empty nesters in Nanjing city.

Key words: elderly empty nester; chronic disease; influence factor; self-assessment of health

空巢家庭一般指身边无子女共同居住，将这些家庭中的老年人称为空巢老人[1]，包括无子女或子女离家的单个人或夫妇。2006 年中国城市老人空巢比例达 49.7%，其中大中型城市的空巢率高达 56.1%，预计 2030 年空巢家庭比例将达到 90%，届时中国老年人家庭将空巢化[2]，空巢化存在经济供给、生活照顾、精神慰藉 3 个主要方面问题。老年人由于生理功能逐渐减退，容易罹患各种慢性非传染性疾病，加强慢性病的预防和管理刻不容缓[3]。为了解江苏省南京市空巢老人慢性病情况，本研究于 2013 年 4—12 月对南京市某社区≥60 岁的 1 121 名空巢老人进行问卷调查，现将结果报告如下。

1　对象与方法

1.1　*对象*　本研究于 2013 年 4—12 月采用随机整群抽样的方法抽取在南京市某社区医院体检的≥60 岁老年人，进行现场问卷调查。研究对象对本次调查知情同意，自愿接受问卷调查。入选条件：(1)≥60 岁；(2)空巢老人：包括与配偶同住或者独居的老人；(3)意识清楚，有阅读能力或可用语言表达，与调查人员沟通无障碍。排除精神障碍、认知障碍、重症和临终患者。发放 1 500 份问卷，收回有效问卷 1 121 份，有效率 80.7%。

1.2　*方法*　本研究采用自行设计问卷，由调查人员进行面对面访问调查，调查内容包括(1)一般人口

* **基金项目：**国家自然科学基金(81273189)；中央高校基本科研业务费专项资金；江苏省普通高校研究生科研创新计划项目
作者单位：东南大学公共卫生学院医疗保险系，江苏 南京 210000
作者简介：何婷婷(1992－)，女，安徽芜湖人，硕士，主要从事老年人健康管理研究。
通讯作者：巢健茜，E-mail：chaoseu@163.com
数字出版日期：2016－11－18 16:07
数字出版网址：http://www.cnki.net/kcms/detail/21.1234.R.20161118.1607.052.html

学特征：包括性别、年龄、文化程度、居住情况等；(2)患病情况：采用自报慢性病，慢性病患病种类和其他疾病患病情况；(3)生活行为方式：如饮食、吸烟、饮酒、运动、身高、体重等，并计算出体质指数(body mass index，BMI)[BMI = 体重(kg)/身高^2(m^2)]；(4)生命质量评价 包括身体机能、生活自理、情绪性格、记忆功能及社会适应 5 个维度。身体机能维度包括基本日常生活活动(physical activities of daily living，PADL)和操作性日常生活活动(Instrumental Activity of Daily Living，IADL)。PADL 包括进食、洗澡、上厕所、穿衣、室内活动，全部项目无任何困难视为无依赖，1 ~ 2 项有困难视为中度依赖，≥3 项有困难视为重度困难；IADL 包括自己修剪脚趾甲、自己做饭、乘车外出、自己理财、外出购物，所有项目没有任何困难视为无依赖，否则视为有依赖。本研究健康自评包括躯体机能维度、生活自理功能维度、情绪性格维度、记忆维度、社会适应维度每个维度包含若干条目，整理数据时，将每个条目的选项统一调整为负向排列。对健康自评结果进行非参数秩和检验，得出的哪组平均秩次越小，表明其自评结果越好。

1.3　质量控制　调查前对调查员进行统一培训，考核合格后方允许参与调查。质量控制人员每天对收回的调查问卷进行审核，发现逻辑错误、填写错误或漏项时，要求调查者及时改正或补充调查，以保证质量。

1.4　统计分析　采用 Epi Date 3.1 双人双录入调查数据，并进行逻辑性核查。采用 SPSS 19.0 软件进行一般性描述分析，χ^2 检验、多因素非件 logistic 回归分析、非参数秩和检验，$\alpha = 0.05$。

2　结　果

2.1　一般情况(表 1)　调查的 1 121 名空巢老人中，以夫妻同住为主，占 90.2%，独居的占 9.8%；男性(53%)略多于女性(47%)；年龄以 60 ~ 69 岁为主，占 58.7%；教育程度以初中为主，所占比例为 41%，小学及以下的老年人所占比例为 17.85%；每周至少吃 3 次高脂食品的占 17.5%，每周至少吃 3 次腌制食品的占 17.8%，每周至少吃 3 次甜食的占 24.7%；BMI 显示大部分空巢老人属于正常范围内，超重和肥胖的共 430 名(38.4%)；每周步行天数达到 3 d 的空巢老人为 836 名(74.6%)。

表 1　不同特征空巢老人慢性病患病率比较

变量		总数	慢性病		非慢性病		χ^2 值	P 值
			人数	%	人数	%		
性别	男性	594	434	73.1	160	26.9	218.294	<0.001
	女性	527	362	68.7	165	31.3		
年龄(岁)	60 ~ 69	658	432	65.7	226	34.3	22.583	<0.001
	70 ~ 79	276	298	79.3	78	20.7		
	≥80	87	66	75.9	21	24.1		
教育程度	小学及以下	199	147	73.9	52	26.1	2.756	0.431
	初中	460	316	68.7	144	31.3		
	高中/中专	302	221	73.2	81	26.8		
	大专/本科及以上	160	112	70.0	48	30.0		
居住情况	夫妻同住	1 011	708	70.0	303	30.0	1 121.000	<0.001
	独居	110	88	80.0	22	20.0		
高脂食品(d/周)	0	652	427	65.4	225	34.6	23.070	<0.001
	1 ~ 2	273	214	78.4	59	21.6		
	≥3	196	155	79.1	41	20.9		
腌制食品(d/周)	0	634	441	69.6	193	30.4	6.668	0.036
	1 ~ 2	287	198	69.0	89	31.0		
	≥3	200	157	78.5	43	21.5		
甜食(d/周)	0	601	445	74.0	156	26.0	9.532	0.009
	1 ~ 2	243	174	71.6	69	28.4		
	≥3	277	177	63.9	100	36.1		
BMI(kg/m^2)	<24	692	459	66.4	232	33.6	18.694	<0.001
	24 ~ 28	356	277	77.8	79	22.2		
	>28	74	60	81.1	14	18.9		
步行情况(d/周)	0	224	168	75.0	56	25.0	7.438	0.059
	1 ~ 2	61	49	80.3	12	19.7		
	3 ~ 5	125	93	74.4	32	25.6		
	≥6	711	486	68.4	225	31.6		

中国公共卫生 CPH

2.2　慢性病患病情况(表 2)　调查的 1 121 名空巢老人中,共有 796 名患慢性病,患病率为 71.0%,其中患一种慢性病的老人共有 472 名,占患病总人数的 59.3%;同时患有≥2 种慢性病的老人共有 324 名,占患病总人数的 40.7%。患病率居前 5 位的慢性病为:高血压 542 名(48.3%)、糖尿病 188 名(16.8%)、冠心病 116 名(10.3%)、白内障 103 名(9.2%)、高脂血病 62 名(5.5%)。除了患病率比较高的前 5 位慢性病,还有部分老年人患有其他种类慢性病,如:慢性支气管炎、胃炎、肾炎、恶性肿瘤、心脏病等。

表 2　空巢老人慢性病患病情况

患病种类	患病人数	患病率(%)
高血压	542	48.3
糖尿病	188	16.8
冠心病	116	10.3
白内障	103	9.2
高血脂	62	5.6
肺部及呼吸道疾病	35	3.1
肾炎	19	1.7
心脏病	18	1.6
胆结石	17	1.5
胃炎	16	1.4

2.3　慢性病患病多因素分析(表 3)　以是否患慢性病为因变量(未患病 = 0,患病 = 1),以性别、年龄、居住状况、高脂食品、腌制食品、甜食、BMI、步行情况作为自变量进行多因素 logistic 回归分析。二元 logistic 回归分析显示,年龄、空巢老人居住类型、高脂食品、腌制食品、甜食、BMI、步行情况是空巢老人慢性病患病的影响因素。

2.4　健康自评情况(表 4)　1 121 名空巢老人,其中 638 名进行了健康自评调查,包括 457 名慢性病患者和 181 名非慢性病患者(1 代表慢性病组,0 代表非慢性病组)。非参数秩和检验结果显示,躯体机能维度,非慢性病组空巢老人的视力明显优于慢性病组($Z = -2.865$, $P = 0.004$);生活自理功能维度显示评价结果无统计学差异($P > 0.05$);情绪性格维度,非慢性病组的老人明显好于慢性病组,非慢性病组的老人感觉很快乐($Z = -2.683$, $P = 0.007$),对未来充满希望($Z = -2.652$, $P = 0.008$),并且很少感觉到孤独($Z = -2.269$, $P = 0.023$);记忆维度,评价结果显示无统计学差异($P > 0.05$);社会适应维度中依靠家庭条目之间存在统计学差异($Z = -11.275$, $P < 0.001$),非慢性病组的空巢老人认为自己未来可以依靠家庭的程度较高,而慢性病组空巢老人认为自己可以依靠家庭的程度较低;总体健康状况评价,非慢性病组的评价结果优于慢性病组($Z = -4.603$, $P < 0.001$)。

表 3　空巢老人慢性病患病多因素 logistic 回归分析

变量		参照组	β	$S_{\bar{x}}$	Wald χ^2 值	P 值	OR 值	95% CI
性别	女性	男性	−0.120	0.144	0.690	0.406	0.887	0.669 ~ 1.177
年龄(岁)	70 ~ 79	60 ~ 69	0.866	0.163	28.337	0.000	2.377	1.728 ~ 3.270
	≥80		0.604	0.282	4.600	0.032	1.829	1.053 ~ 3.176
居住类型	独居	夫妻同住	0.571	0.264	4.692	0.030	1.770	1.056 ~ 2.968
高脂食品(d/周)	1 ~ 2	0	0.801	0.183	19.155	0.000	2.229	1.557 ~ 3.191
	≥3		0.658	0.213	9.509	0.002	1.931	1.271 ~ 2.933
腌制食品(d/周)	1 ~ 2	0	−0.215	0.170	1.609	0.205	0.806	0.578 ~ 1.125
	≥3		0.415	0.215	3.731	0.053	1.514	0.994 ~ 2.305
甜食(d/周)	1 ~ 2	0	−0.254	0.181	1.979	0.160	0.776	0.544 ~ 1.105
	≥3		−0.648	0.169	14.641	0.000	0.523	0.375 ~ 0.729
BMI(kg/m^2)	24 ~ 28	<24	0.601	0.160	14.049	0.000	1.824	1.332 ~ 2.498
	>28		0.697	0.323	4.667	0.031	2.008	1.067 ~ 3.779
步行情况(d/周)	1 ~ 2	0	0.412	0.372	1.223	0.269	1.510	0.728 ~ 3.132
	3 ~ 5		0.061	0.270	0.051	0.821	1.063	0.626 ~ 1.804
	≥6		−0.380	0.185	4.238	0.040	0.684	0.476 ~ 0.982

3　讨　论

作为空巢这个特殊的群体,慢性病患病是反映其健康状况的一项重大指标。本研究结果显示,南京市城市空巢老人慢性病患病率为 71.0%,明显高于中国第四次国家卫生服务调查中的 43.8%[4],高于贾丽娜、袁平等[5]研究中的福州市社区老年人慢性病的患病率(64.96%);高血压患病率为 48.3%,

中国公共卫生 CPH

表 4　空巢老人健康自评结果

维度	条目	等级	人数		平均秩次		Z 值	P 值
			1	0	1	0		
躯体机能	视力状况	非常好	35	14	331.55	289.07	-2.865	0.004
		较好	217	109				
		一般	142	46				
		较差	63	12				
情绪性格	感觉很快乐	完全符合	311	141	329.34	294.65	-2.683	0.007
		比较符合	84	29				
		一般	53	9				
		不符合	9	2				
	对未来充满希望	完全符合	310	140	329.27	294.83	-2.652	0.008
		比较符合	78	29				
		一般	58	10				
		不符合	11	2				
	感觉孤独	不符合	381	164	325.88	303.38	-2.269	0.023
		一般	59	11				
		比较符合	9	4				
		完全符合	8	2				
社会适应	依靠家庭程度	完全可以	1	47	365.65	202.98	-11.275	<0.001
		程度较高	257	116				
		一般程度	58	13				
		程度较低	147	5				
	总体健康状况	十分好	29	15	339.03	270.18	-4.603	<0.001
		较好	195	111				
		一般	162	43				
		较差	71	12				

糖尿病患病率为 16.8%，均高于陈庆昭等[6]的研究结果(47.21%)和(13.82%)，今后应将这 2 种疾病作为防治的重点疾病；白内障跃居第 4 位，与冯丽娜等[7]研究结果不太一样，可能与男女性别差异、区域差异等有关，本次研究只选取了南京市城市空巢老人作为研究对象，今后可以将农村空巢老人也纳入调查，从而提高结果的真实性和外推性。

空巢老人慢性病患病因素分析显示，年龄在 70～79 岁阶段的老年人慢性病患病率最高，2010 年第 6 次全国人口普查详细汇总资料计算，中国人口平均期望寿命达 74.83 岁，这种慢性病的分布情况也体现了一定的选择效应[8]。饮食也是空巢老人慢性病患病的一个危险因素，有的空巢老人无人照顾，抱着一种想吃就吃的态度，因而一些腌制食品和高脂食品摄入不当增加患病危险性，与朱丽萍等[9]研究结果相似；多因素分析显示甜食的摄入与患病率之间呈反比，从现实来说，可能是因为空巢老人检出了糖尿病或其他疾病，从而控制了甜食的摄入，因此这个结果有待进一步探索；步行天数每周至少 6 d 的老人其慢性病患病风险也明显低于步行天数较少的空巢老人，也可能是因为健康状况较好的老年人具备经常步行的身体条件。本研究中超重的空巢老人为 38.4%，高于周娓等[10]研究中超重者占 32.6%，体质指数正常的空巢老人的慢性病患病危险度明显低于超重或肥胖的老人，与程攀登等[11]调查结果相同。中国疾控中心曾提出千步当量，1 千步当量是指走路 10 min 或骑车 8 min，是目前衡量中国居民体力活动的重要指标[12-13]，提倡老年人在身体允许的情况下加强锻炼，有效控制体重。

从居住类型来看，老年空巢家庭以夫妻同住为主，而一旦丧偶后大多数老年人会与子女同住，独居的老人相对不多[14]，但是本研究显示独居的空巢老人其患病率明显高于与配偶同住的空巢老人，独居老人平时缺少子女的照顾，健康意识也不够健全，容易出现各种健康问题。有慢性病的空巢老人的健康自评结果明显差于无慢性病的老人，慢性病老人的视力评价较差，可能是因为白内障对视力影响较大；情绪方面，患慢性病的空巢老人快乐程度低于非慢

性病的老人,孤独感也强于非慢性病的空巢老人,与丁玲等[15]研究结果相同;总体健康状况评价慢性病组差于非慢性病组。

本次研究在调查问卷方面有所更新,更细致地了解空巢老人的慢性病患病状况、自评情况以及行为方式,但存在的局限性是仅调查了城市空巢老人的慢性病患病情况,对于农村空巢老人的健康状况缺乏了解。本研究结果显示,空巢老人慢性病患病的影响因素多样,但大多均与生活行为方式相关。中国的养老模式主要是家庭养老,空巢老人的子女应时刻关心老年人,为老年人提供帮助;社区要积极向空巢老人提供健康教育和健康干预等措施,提高老年人的健康意识;国家必须根据国情,加大对老年人的卫生研究和投资,适当增加体检频率,做到疾病的早发现、早诊断、早治疗,减少疾病负担。倡导全世界关爱空巢老人的身心健康,尤其是关爱独居老人,老年人自身也应改善生活方式,平衡膳食,加强锻炼,更好地享受老年生活。

参考文献

[1] 翟景花,杨海霞,宋爱芹,等. 空巢老人卫生服务需求与利用及其影响因素的研究[J]. 中国卫生事业管理,2015,32(4):306 - 309.

[2] 卢慕雪,郭成. 空巢老人心理健康的现状及研究述评[J]. 心理科学进展,2013,21(2):263 - 271.

[3] 李娜,赵春善,高玲. 农村留守老人慢性病患病情况及其影响因素分析[J]. 中国民康医学,2015,27(3):76 - 78.

[4] 张雪芹,吴洪美,贾曦,等. 系统化管理对城市社区空巢老人健康状况的影响[J]. 中国全科医学,2010,13(7):712 - 715,718.

[5] 贾丽娜,袁平,庄海林,等. 社区老年人慢性病患病现状及与生命质量关系[J]. 中国公共卫生,2011,27(11):1361 - 1364.

[6] 陈庆昭,李德辉. 佛山市中心城区老年人慢性病患病情况调查[J]. 中华全科医学,2011,9(1):96 - 98.

[7] 冯丽娜,陈长青,郝习君,等. 河北省社区老年慢性病患病影响因素及其用药行为调查分析[J]. 中国全科医学,2014,17(29):3477 - 3479,3483.

[8] 王爱华,杨莉. 我国空巢老人慢性病患病状况及其影响因素分析[J]. 中外医疗,2014,33(7):42 - 45.

[9] 朱丽萍,刘杰,李艾,等. 江西省城乡居民高血压流行情况及影响因素研究[J]. 中国健康教育,2012(1):40 - 42.

[10] 周娓,元国平,岑焕新. 宁波市江北区居民慢性病患病现状及其影响因素[J]. 中国公共卫生,2014,30(1):20 - 22.

[11] 程攀,宋玉梅,朱敏,等. 定远县成年人主要慢性病及影响因素分析[J]. 中国公共卫生,2014,30(1):12 - 16.

[12] 赵文华. 中国成人身体活动指南(节录)[J]. 营养学报,2012,34(2):105 - 110.

[13] 古玉芬,陈伟高,阮世颖,等. 乡镇社区居民慢性病现况及其与生活方式和行为习惯相关的危险因素调查[J]. 中国全科医学,2013,16(35):3453 - 3456.

[14] 姜娜,孙梦霞,廖淑梅. 岳阳地区农村空巢老人健康状况[J]. 中国老年学杂志,2011,31(6):1028 - 1030.

[15] 丁玲,吴炳义,郑晓瑛,等. 山东省老年人心理健康状况及影响因素分析[J]. 中国卫生事业管理,2014,31(12):948 - 951.

收稿日期: 2016-05-27　　(郭薇编辑　解学魁校对)

· 专题报道 ·

上海地区慢性病防控从业者循证实践认知及实施调查*

石建伟[1,2],肖月[2],刘蕊[3],庄淑卿[4],董贞彬[4],刘娜娜[2],王春旭[2],王朝昕[2,3]

摘　要:目的　分析医生对慢性病循证防控的认知现况,并分析影响慢性病循证防控的影响因素,为进一步推进中国慢性病循证防控提供信息。**方法**　基于 Brownson 的循证慢性病防控实践和推广的理论模型,利用 2016 年 7—9 月调查所得定量数据,分析医务人员所认知的个体、机构、社会文化、政策层面影响因素。**结果**　78.58%(66/84)的医生并不了解循证方法,25.00%(21/84)的医生反映从未使用过循证方法。医生反映,缺乏知识(57.14%)和缺乏工作时间(42.86%)是个体层面限制原因。缺乏资料途径(73.81%)是主要的机构限制因素。而缺乏针对特定服务人群证据(50.00%)是主要社会环境限制因素。政策层面,资金支援不足(53.57%)是最主要因素。**结论**　要提升医务人员慢性病循证防控的实践,应将循证理念与其日常工作有效结合,与服务人群需求结合,并从机构和政策层面提供多方面的支持和软硬件支持。

关键词:慢性病;循证防控;影响因素;上海

中图分类号:R 195　**文献标志码:**A　**文章编号:**1001-0580(2017)11-1575-03　DOI:10.11847/zgggws2017-33-11-09

Cognition and practice of evidence-based medicine among practitioners engaged in chronic disease prevention and control in Shanghai municipality

* **基金项目:** 国家自然科学基金青年项目(71403185,71603182);2016 年度上海市卫计委科研课题(20164Y0161);2015 年中央高校基本科研业务费专项资金项目(1500219099)

作者单位: 1. 同济大学医学院全科医学系,上海 200092; 2. 同济大学附属杨浦医院; 3. 同济大学附属第十人民医院; 4. 山东省日照市莒县疾病预防控制中心

作者简介: 石建伟(1987 -),女,江苏张家港人,助理研究员,博士,研究方向:循证医学、慢性病管理。

通讯作者: 王朝昕,E-mail:supercell002@sina.com

数字出版日期:2017 - 10 - 13 14:37

数字出版网址:http://kns.cnki.net/kcms/detail/21.1234.R.20171013.1437.018.html