

Research on the Current Situation of the Mental Health Problems of the Elderly in Futian District, Shenzhen City, China

Guowang Dong

The First People's Hospital of Ningyang County, Shandong Province, Ningyang, Shandong, 271400, China

Abstract

In the face of public health emergencies, individuals and groups will have a strong psychological stress response and lead to a series of mental health problems, but this problem has not been paid attention to for a long time. Psychological diseases are the most common public health problems in public health emergencies, including depression, anxiety and post-traumatic stress disorder post traumatic stress disorder (PTSD), physical symptoms that cannot be explained by medicine, etc.

Keywords

elderly; mental health; anxiety

中国深圳市福田区老年人心理健康问题的现况研究

董国旺

山东省宁阳县第一人民医院, 中国·山东 宁阳 271400

摘要

面对突发的公共卫生事件,个体和群体会产生强烈的心理应激反应,并导致一系列的心理健康问题,但该问题长期未受到重视。心理疾患是突发公共卫生事件最为普遍的公共卫生健康问题,包括抑郁、焦虑、创伤后应激障碍(post traumatic stress disorder, PTSD)、医学无法解释的躯体症状等。

关键词

老年人; 心理健康; 焦虑

1 引言

本研究旨在了解新型冠状病毒肺炎(新冠肺炎)流行期间,中国深圳市福田区老年人群的心理健康状况,分析其影响因素,为完善精准心理干预措施提供参考。

2 对象与方法

2.1 研究对象

研究对象来源于中国深圳市福田区社区基本公共卫生健康体检者。此项体检系国家基本公共卫生服务之一,辖区内65岁及以上的居民均可免费接受体检,其中完成心理测评的总人数27581人。

纳入标准: 年龄65岁及以上。

排除标准: 严重精神疾病史者; 严重听力、视力和语言障碍者以及因严重躯体疾病而无法完成调查者。

2.2 统计学处理

采用SPSS23.0软件完成数据分析,计量资料描述采用

($\pm s$), 计数资料用率或构成比进行描述; 不同组之间年龄比较采用t检验, 不同组性别、婚姻状况、民族、文化程度、居住方式、过往职业等构成比较采用 χ^2 检验。所有检验均为双侧检验, 显著性水平 $\alpha=0.05$ 。

3 结果

3.1 不同人口学特征抑郁症状分布状况

测评结果提示: 本次参加心检的老年人平均年龄为(71.21 ± 5.68)岁, 重度抑郁组平均年龄最高(76.00 ± 8.17)岁, 正常组平均年龄最低(71.18 ± 5.66)岁, 正常组、轻度抑郁组、中度抑郁组、中重度抑郁组、重度抑郁组五组之间在年龄方面差别具有统计学意义($F=2.32, P < 0.001$)。男性人群12107人, 女性人群15474人, 女性占比高于男性(56.10% vs 43.90%)。正常组、轻度抑郁组、中度抑郁组、中重度抑郁组、重度抑郁组五组之间在性别方面差别具有统计学意义($\chi^2=97.43, P < 0.001$)。在男性人群中, 正常组人群占比最大(44.47%)。已婚人群占比最大(76.16%)。在已婚人群中, 正常组人群占比最大(76.57%), 正常组、轻度抑郁组、中度抑郁组、中重度抑郁组、重度抑郁组五组之间在婚姻状况方面差别具有统计学意义($\chi^2=185.98, P <$

【作者简介】董国旺(1977-), 中国山东泰安人, 本科, 主治医师, 从事感染性疾病研究。

0.001)。汉族人群占比最大(62.39%),在汉族人群中,正常组人群占比最大(62.63%)。文化程度在高中及中专的人群占比最大(16.19%),文化程度在高中及中专的人群中,正常组人群占比最大(16.30%)。深户人群占比24.28%。在深户人群中,中重度抑郁人群占比最大(29.73%),正常组、轻度抑郁组、中度抑郁组、中重度抑郁组、重度抑郁组五组之间在居住方式方面差别具有统计学意义($\chi^2=78.23, P < 0.001$)。与配偶和子女居住在一起的人群占比最大(62.64%),在与配偶和子女居住在一起的人群中,正常组人群占比最大(63.05%)。正常组、轻度抑郁组、中度抑郁组、中重度抑郁组、重度抑郁组五组之间在民族、文化程度、是否深户方面差别均无统计学意义。

3.2 不同人口学特征失眠症状分布状况

ISI的测评结果提示:本次参加心检的老年人平均年龄为(71.21±5.68)岁,重度失眠组平均年龄最高(76.00±8.17)岁,正常组平均年龄最低(71.18±5.64)岁。正常组、轻度失眠组、中度失眠组和重度失眠组四组之间在性别方面差别具有统计学差异($\chi^2=178.03, P < 0.001$)。在男性人群中,正常组人群占比最大(45.02%)。在已婚人群中,正常组人群占比最大(76.66%),正常组、轻度失眠组、中度失眠组和重度失眠组四组之间在婚姻状况方面差别具有统计学意义($\chi^2=46.17, P < 0.001$)。汉族人群占比最大(62.39%),在汉族人群中,正常组人群占比最大(62.66%)。文化程度在高中及中专的人群占比最大(16.19%),文化程度在高中及中专的人群中,正常组人群占比最大(16.48%)。深户人群占比24.28%。在深户人群中,轻度失眠人群占比最大(24.65%)。与配偶和子女居住在一起的人群占比最大(62.64%),在与配偶和子女居住在一起的人群中,正常组人群占比最大(63.05%)。正常组、轻度失眠组、中度失眠组和重度失眠组四组之间在年龄、民族、是否深户方面差别均无统计学意义($P > 0.05$)。

3.3 不同人口学特征焦虑症状分布状况

测评结果提示:本次参加心检的老年人平均年龄为(71.21±5.68)岁,重度失眠组平均年龄最高(71.43±5.94)岁,轻度焦虑组平均年龄最低(71.10±5.80)岁。在男性人群中,正常组人群占比最大(44.81%),正常组、轻度焦虑组、中度焦虑组和重度焦虑组五组之间在性别方面差别具有统计学意义($\chi^2=196.19, P < 0.001$)。在已婚人群中,正常组人群占比最大(76.58%),正常组、轻度焦虑组、中度焦虑组和重度焦虑组四组之间在婚姻状况方面差别具

有统计学意义($\chi^2=102.55, P < 0.001$)。汉族人群占比最大(62.39%),在汉族人群中,正常组人群占比最大(62.55%)。文化程度在高中及以上的人群占比最大(16.19%),文化程度在高中及中专的人群中,正常组人群占比最大(16.13%)。正常组、轻度焦虑组、中度焦虑组和重度焦虑组四组之间在文化程度方面差别具有统计学意义($\chi^2=33.89, P < 0.001$)。深户人群占比24.28%。在深户人群中,轻度焦虑人群占比最大(27.96%)。与配偶和子女居住在一起的人群占比最大(62.64%),在与配偶和子女居住在一起的人群中,正常组人群占比最大(62.84%)。正常组、轻度失眠组、中度失眠组、中重度失眠组和重度失眠组五组之间在居住方式方面差别具有统计学意义($\chi^2=44.68, P < 0.001$),在年龄、民族、是否深户方面差别均无统计学意义($P > 0.05$)。

4 讨论

本次研究结果表明,新冠疫情下老年人出现不同程度的抑郁、失眠和焦虑等情绪,与既往研究结果一致。人口老龄化的持续加剧引起了越来越多的研究者对老年人群心理健康的关注。抑郁、焦虑和失眠是老年人最常见的情绪问题,影响因素复杂,不仅影响患者的身心健康和生活质量,并且还会导致高伤残、高自杀风险。近年来,中国抑郁焦虑在城市社区老年人群中的发生率逐年升高。深圳作为中国南方经济发达城市之一,在饮食习惯、生活方式及地域文化等方面南北方存在较大差异,这可能是造成结局差异的主要原因之一。

5 结语

综上所述,老年人的抑郁、焦虑、失眠等情绪问题与身体健康状况、生活习惯、个人行为密切相关。在人口老龄化加速发展的情况下,应该考虑从各方面进行干预,提高社区老年人的娱乐与生活设施,帮助社区老年人有效解决其面临的心理健康疾病,加强社区老年人的护理干预,鼓励老年人参加社区活动等,有效预防或者减缓老年人心理问题的产生。

参考文献

- [1] 孙新宇.“隐身的”老年期抑郁障碍的识别和处理[J].中华全科医师杂志,2018,17(1):7-9.
- [2] 李晓敏,韩布新.城市老年人抑郁症状检出率随年代的变化趋势[J].中国老年学杂志,2012,32(16):3496-3499.
- [3] 郭薇,周圣凡,韩金松,等.沈阳市65岁及以上社区老年人抑郁现状及影响因素分析[J].中华疾病控制杂志,2014,18(11):1024-1027.