

南昌大学,2017.

[14] 李娅. 对中国老年合唱发展若干问题的思考及对策[J]. 北方音乐,2019,39(13):236-237.

[15] 姚莉珮,张培莉,丁永霞,等. 小丑照护对养老院老年人情绪的影响[J]. 中华护理杂志,2020,55(11):1685-1690.

[16] Carta M G, Cossu G, Pintus E, et al. Active elderly and health—can moderate exercise improve health and well-being in older adults? Protocol for a randomized controlled trial[J]. Trials,2021,22(1):331-336.

[17] 刘琼. 太极拳作为常规老年人运动的理论分析——评《老年人日常健身运动指南》[J]. 中国油脂,2021,46(1):157.

[18] 张行. 养老机构衰弱老年人运动管理方案的构建[D]. 湖州:湖州师范学院,2021.

[19] 杨璐,金雨相,李思童,等. 现代医养结合型养老院中老人对养老院的期望与需求[J]. 齐鲁护理杂志,2018,24(17):42-44.

[20] Lok N, Lok S, Canbaz M. The effect of physical activity on depressive symptoms and quality of life among elderly nursing home residents: randomized controlled trial[J]. Arch Gerontol Geriatr,2017,70:92-98.

[21] 邓彩艳,敖小兰,许寿童. 老年人团体心理辅导在社区开展的优势与应用策略研究[J]. 统计与管理,2020,35(1):105-108.

[22] 郑闪闪,门瑞雪,范志光,等. 领悟社会支持对老年人抑郁的影响:乐观的中介和调节作用[J]. 中国老年学杂志,2021,41(16):3557-3561.

(本文编辑 吴红艳)

武汉市居家老年人自我忽视现状及影响因素研究

王洁玉¹,刘义兰¹,彭笑²,张丰健²,黄垒²,陈雨沁²,常鸿薇²,游妍婕²,丰明姣²

摘要:**目的** 了解武汉市居家老年人自我忽视现状及影响因素,为后续预防和监测居家老年人自我忽视提供参考。**方法** 采用老年自我忽视评估量表、疼痛数字评分量表、日常生活能力量表、家庭关怀度指数问卷对 436 名武汉市居家老年人进行调查。**结果** 25.46%居家老年人存在自我忽视;社会交往自我忽视率最高(44.95%)。回归分析显示生活自理能力、家庭关怀度、疼痛、月收入、子女探望频率是居家老年人自我忽视的主要影响因素(均 $P<0.05$)。**结论** 居家老年人易发生自我忽视,需要重点关注低收入、日常生活能力障碍、有身体慢性疼痛、低家庭关怀度、独居或空巢的老年人群。

关键词: 居家老年人; 自我忽视; 关怀; 人文关怀; 老年护理

中图分类号: R473.2 **文献标识码:** A **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2022.13.090

Prevalence and associated factors of self-neglect of home-based older adults in Wuhan Wang Jieyu, Liu Yilan, Peng Xiao, Zhang Fengjian, Huang Lei, Chen Yuqin, Chang Hongwei, You Yanjie, Feng Mingjiao. Nursing Department, Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430022, China

Abstract: **Objective** To understand the prevalence and associated factors of self-neglect among home-based older adults in Wuhan, and to provide reference for prevention and monitoring. **Methods** A total of 436 home-based older people in Wuhan were surveyed using the Scale of the Elderly Self-neglect, Pain Numerical Rating Scale, Activities of Daily Living scale, and the family APGAR. **Results** More than twenty-five percent (25.46%) of the sample reported self-neglect and social interaction self-neglect was most prevalent (44.95%). Regression analysis showed that activities of daily living, family function, pain, monthly income, visiting frequency of children were predictors of self-neglect ($P<0.05$ for all). **Conclusion** Home-based elderly people are prone to self-neglect. Attention should be paid to those with low income, those having impairments in daily living and chronic pain, those experiencing low family function, and those living alone or 'empty nest'.

Key words: home-based older people; self-neglect; caring; human caring; geriatric nursing

居家老年人大多需要自己维持自身健康功能,来自外界的直接照顾较少,使老年人自我忽视问题逐渐引起研究者的关注^[1]。老年自我忽视是指老年人因无法较好进行自我照料和保护,而有意或无意地表现出一些威胁到健康、个人安全及公共安全的行为^[2]。老年人自我忽视问题复杂、隐秘性高。新型冠状病毒

肺炎疫情的发生使老年人群发生自我忽视的流行率大大增加^[3]。老年人自我忽视与其身体功能下降有密切的关系^[4],会导致老年人营养不良、生存质量下降、医疗依从性下降、增加老年人患急性重症疾病的概率、频繁住院和再住院、死亡风险增加(过早死亡)^[5-8]等。老年人自我忽视问题会进一步加剧社会养老压力。Yu等^[9]对社区老年人自我忽视的系统评价显示,其发生率18.4%~29.1%。目前国内对老年人自我忽视开展了一些研究^[7,9-13]。本研究旨在了解武汉市居家老年人自我忽视现状及影响因素,为采取科学有效的关怀方案提供参考。

作者单位:1. 华中科技大学同济医学院附属协和医院护理部(湖北 武汉,430022);2. 华中科技大学同济医学院护理学院

王洁玉:女,硕士在读,护士

通信作者:刘义兰,yilanl2020@163.com

收稿:2022-02-04;修回:2022-04-28

1 对象与方法

1.1 对象 2020 年 9 月至 2021 年 6 月方便选取武汉市居家老年人进行问卷调查。纳入标准:年龄≥60 岁;武汉市居家养老(长期居住在武汉,住在自己家或与子女等人共同居住);意识清晰,语言表达、沟通能力正常;知情同意,愿意参与研究。排除标准:无法理解提问内容,或无法清楚回答问题;机构养老。

1.2 方法

1.2.1 研究工具 ①居家老年人一般情况调查表。自行编制,包括性别、年龄、自感健康状况、近 1 年住院情况等。②老年自我忽视评估量表(Scale of the Elderly Self-neglect),包含医疗(3 个条目)、卫生(3 个条目)、情感(3 个条目)、安全(3 个条目)、社会交往(2 个条目)5 个维度^[13]。每个条目分值为 0~3 分。对医疗、卫生、情感、安全维度只要有 1 个条目得分≥2 分,则判断为该维度存在自我忽视;社会交往维度得分≥2 分,则判断该维度存在自我忽视;5 个维度中至少有 3 个维度得分≥3 分判定为总体自我忽视。总分越高表示老年人自我忽视越严重。李杰^[14]将该问卷用于城市和农村老年人,测得 Cronbach's α 系数为 0.801。③疼痛数字评定量表(Pain Numerical Rating Scale,PNRS)。是使用 0~10 之间的数字来表示疼痛程度,0 分表示无痛,数字越大表示疼痛程度较重,10 分表示剧痛。疼痛数字评定量表是慢性疼痛研究的标准工具^[15]。④日常生活能力量表(Activities of Daily Living,ADL),包括躯体生活自理量表和工具性日常生活活动量表^[16]。ADL 共 14 项,每项分值为 1~4。总分≥22 分,说明日常生活能力有明显障碍。量表 Cronbach's α 系数为 0.85。⑤家庭关怀度指数问卷^[17]。包括适应度、合作度、成长度、情感度、亲密度 5 项,每项分值为 0~2,满分 10 分。吕繁等^[18]研究显示,重测信度为 0.733,效度较好。

1.2.2 资料收集方法 与武汉市硚口区、江汉区和黄浦区 3 家社区卫生服务中心联系,说明研究的目的和意义,获得社区卫生服务中心的允许和支持,利用老年人接种疫苗需留观 30 min 的间隙进行问卷收集。获得调查对象的同意和支持,让其在不受干扰的情况下自己填写问卷。对无法识字或书写的老年人,通过读出问卷条目的方式协助调查对象完成问卷。共调查 500 名武汉市居家老年人,其中有效问卷 436 份,有效率为 87.20%。

1.2.3 统计学方法 运用 SPSS26.0 软件进行数据录入和分析,采用 Mann-Whitney U 检验或 Kruskal-Wallis H 检验、Spearman 相关性检验、多元线性回归分析。检验水准 α=0.05。

2 结果

2.1 居家老年人自我忽视情况 见表 1。

2.2 不同特征居家老年人自我忽视得分比较 见表 2。

表 1 居家老年人自我忽视情况(n=436)

自我忽视	评分[M(P ₂₅ ,P ₇₅)]	忽视[人(%)]
总体	7(3,12)	111(25.46)
医疗	2(1,4)	186(42.66)
卫生	1(0,3)	69(15.83)
情感	2(0,3)	135(30.96)
安全	1(0,2)	107(24.54)
社会交往	1(0,3)	196(44.95)

表 2 不同特征居家老年人自我忽视得分比较

M(P ₂₅ ,P ₇₅)			
项目	人数	评分	Z/χ ² P
性别			-0.759 0.448
男	221	7.00(3.00,13.00)	
女	215	8.00(3.00,12.00)	
年龄(岁)			9.307 0.010
60~	188	7.00(3.00,10.75)	
70~	184	7.00(3.00,13.00)	
80~95	64	11.00(5.00,16.75)	
宗教信仰			1.526 0.127
有	30	10.00(3.75,17.75)	
无	406	7.00(3.00,12.00)	
户口性质			7.815 <0.001
农业	110	12.50(8.00,21.75)	
非农业	326	6.00(3.00,10.00)	
文化程度			31.951 <0.001
文盲	50	11.50(5.00,16.00)	
小学	61	10.00(6.00,15.00)	
初中	113	8.00(4.00,18.00)	
高中/中专	120	6.00(3.00,11.00)	
大专及以上	92	6.00(3.00,9.00)	
婚姻状况			2.662 0.008
非在婚	112	9.00(5.00,14.00)	
在婚	324	7.00(3.00,12.00)	
独居			2.816 0.005
否	378	7.00(3.00,12.00)	
是	58	9.50(6.75,14.00)	
子女探望频率			18.578 <0.001
很少	92	11.00(5.00,24.75)	
有时	87	9.00(4.00,12.00)	
经常	136	6.00(3.00,11.00)	
总是	121	7.00(3.00,12.00)	
个人月收入(元)			46.447 <0.001
<2000	63	13.00(10.00,18.00)	
2000~	216	8.00(4.00,13.00)	
≥4000	157	5.00(2.00,9.00)	
自感健康状况			42.585 <0.001
较差	89	12.00(8.00,25.00)	
一般	150	7.00(3.00,12.00)	
较好	197	6.00(2.00,10.00)	
近 1 年住院			5.331 <0.001
否	280	6.00(3.00,11.00)	
是	156	10.00(5.00,18.75)	

2.3 居家老年人疼痛、生活自理能力、家庭关怀度与自我忽视的相关性 居家老年人疼痛评分 0~10 (1.86±2.69)分。自理能力得分 14~52 (17.80±8.11)分;57 人(13.07%)生活自理能力下降,65 人(14.91%)存在生活自理能力障碍。家庭关怀度得分 0~10 (5.73±2.95)分;93 人(21.33%)家庭功能严重障碍,179 人(41.06%)中度障碍。老年人疼痛评

分、生活自理能力、家庭关怀度与自我忽视呈显著相关($r=0.471, 0.510, -0.434$, 均 $P<0.05$)。

2.4 居家老年人自我忽视的多因素分析 将单因素分析有统计学意义的 9 个变量及相关性分析有意义的 3 个变量纳入自变量,以居家老年人自我忽视得分为因变量进行多元线性回归分析($\alpha_{\text{入}}=0.05, \alpha_{\text{出}}=0.10$)。结果见表 3。

表 3 居家老年人自我忽视的回归分析结果($n=436$)					
自变量	β	SE	β'	t	P
常量	9.812	1.179		8.320	<0.001
日常生活能力	0.378	0.038	0.435	9.811	<0.001
家庭关怀度	-0.607	0.071	-0.255	-8.557	<0.001
疼痛	0.633	0.116	0.242	5.466	<0.001
个人月收入	-1.712	0.318	-0.165	-5.385	<0.001
子女探望频率	-0.571	0.193	-0.089	-2.958	0.003

注: $R^2=0.645$,调整 $R^2=0.640$; $F=155.952, P<0.001$ 。自变量赋值:日常生活能力、家庭关怀度、疼痛以实际值纳入;个人月收入 $<2\,000$ 元 $=0, 2\,000\sim$ 元 $=1, \geq 4\,000$ 元 $=2$;子女探望频率 $=0$,有时 $=1$,经常 $=2$,总是 $=3$ 。

3 讨论

3.1 居家老年人自我忽视现状 本研究显示,25.46%武汉市居家老年人存在自我忽视,高于陶红霞^[11]对兰州市社区老年人的研究(16.2%)、张彩元^[10]对延吉市城市老年人的研究(18.2%),略低于赵媛媛^[13]对安徽农村老年人的研究(26.7%),这可能与调查对象所处的地域文化、生活经历不同,纳入研究对象标准不同有关。本研究中居家老年人社会交往自我忽视情况最为严重,且高于国内相关研究^[10-11]。这可能与新型冠状病毒肺炎疫情期间,武汉市采取了前所未有的封城举措和严格的防疫措施有关,人们社会参与受到一定的限制,社会互动减少^[19]。老年人的医疗自我忽视也较严重,在其他研究中老年人医疗自我忽视发生率最高^[13]。随着年龄的增加,老年人患慢性疾病的可能性越高、种类越多、症状越严重,治疗难度较大且需要长期治疗,然而老年人由于经济能力有限,缺乏自我保健知识等往往忽视医疗保健的需要,对慢性疾病药物治疗的依从性不高。Abada 等^[20]研究指出,自我忽视老年人大多患有高血压、冠心病、糖尿病或心力衰竭,每天服用处方药的平均数量为 8.2 ± 5.4 ,治疗方案的复杂性 with 药物依从性存在负相关。Turner 等^[21]研究发现,90%的自我忽视老年人至少存在 1 种药物不依从的情况。坚持慢性病药物治疗对老年人减少不良事件的发生,实现治疗目标和生活质量目标至关重要,未来需要研究如何提高自我忽视老年人的服药依从性。情感自我忽视问题也很突出,可能与中国老年人经历过饥荒等艰苦年代,对衣食住行的关注度比自身情绪变化和感情需要更高有关,长期以来中国老年人习惯了对自身情绪的忽视。居家老年人常常感到自己社会价值的降低,认为自我由于劳动力的丧失

变得没有价值,把自我的关注重心放在子女或晚辈身上^[9]。同时为了不给子女添麻烦,减轻子女的负担,常常不愿意沟通自己的想法或烦恼,自己消化情绪或不在意自身感情需要。心理咨询可以改善老年人自我忽视情况,通过认知重塑、动机性访谈和心理社会教育等方式,鼓励和指导老年人进行自我护理行为,让老年人在面对衰老的过渡时关注个人幸福的意义,从而实现对老年人的整体照护^[22]。

3.2 居家老年人自我忽视的影响因素分析 日常生活能力是居家老年人自我忽视的主要影响因素($P<0.05$),即居家老年人日常生活能力越差,自我忽视得分越高,与相关研究^[14,23-24]一致。Dong 等^[25]分析美国芝加哥健康与老龄化项目的研究数据发现,较低的身体功能水平会导致较高的自我忽视程度。本研究 14.91%老年人存在日常生活自理能力障碍,生活自理能力障碍的老年人行动不便,无法满足自身生活需要。当老年人解决日常生活中遇到的问题能力与环境的需求和支持不平衡时,可能面临自我忽视^[26]。罗艳等^[27]研究显示,家庭关怀与自我忽视呈负相关,与本研究结果一致。Lee 等^[28]研究显示,当老年人缺乏家庭支持,更容易存在自我忽视行为。本研究有 21.33%老年人家庭功能严重障碍,而良好的家庭关怀有利于维持老年人的身心健康,老年人在家庭中感受到来自家人越多的关怀,其对待生活更为阳光乐观,能以更积极的姿态生活,产生积极的作用^[29]。家人是老年人主要的社会交往对象,在一些极端情况下,家庭冲突可能导致老年人完全与家庭成员隔绝,使其容易受到社会孤立,因此良好的家庭功能和家庭关系十分重要。疼痛程度越高会在一定程度影响居家老年人自我忽视。李杰^[14]研究显示,疼痛是医疗自我忽视和情感自我忽视的危险因素。Marissa 等^[30]研究显示,存在自我忽视的老年人可能有疼痛相关的需求,疼痛的存在会扰乱大脑情绪管理能力,增加经历抑郁症状的可能性。疼痛程度越严重,老年人需要承受的不适越多,如果疼痛长时间无法解除,不受控制的疼痛会导致个体缺乏动力,老年人也越来越习惯疼痛的存在,很容易忽视疼痛问题。月收入是居家老年人自我忽视的影响因素($P<0.05$),与杨琨^[31]调查一致。收入越高的老年人支付个人医疗费用和生活费用的能力越强,更关注个人健康和生活质量,能较好地满足医疗和生活上的需要,同时更愿意参与社会活动满足社会存在感,从而保障生活质量和身心健康。子女探望频率也是主要影响因素之一。与王航赛^[1]研究一致。子女经常探望老年人可以建立良好的亲子关系,增进老年人与子辈孙辈的联系,同时还可以通过与子女的沟通了解到外面的社会变化。子女也可通过与年长的父母沟通了解父母生活中的困难,及时提供所需的帮助。子女探望的频率越高,可使老人感受到被关注和照顾,情感的交流也会

越多,缓解老年人的孤独感,不良情绪得到释放,可以有效降低心理问题发生的风险。

4 小结

本研究显示,武汉市居家老年人容易发生自我忽视,尤其是社会交往自我忽视。对低收入、日常生活能力障碍、有身体慢性疼痛、低家庭关怀度、独居或空巢的老年人群,要格外重点关注。本研究对象仅来自武汉市,调查对象有限,可能在一定程度上影响研究结果,未来可扩大样本量继续探讨。

参考文献:

- [1] 王航赛.老年人自我忽视评估量表的汉化及其应用[D].杭州:杭州师范大学,2018.
- [2] 徐柳清,董超群,邱圆,等.老年自我忽视测评工具的系统评价[J].护理学杂志,2021,36(11):85-89.
- [3] Pickens S, Daniel M, Jones E C, et al. Development of a conceptual framework for severe self-neglect (SN) by modifying the CREST Model for self-neglect[J]. Front Med, 2021, 8: 654627.
- [4] Li J, Zhao D, Dong B, et al. Frailty index and its associations with self-neglect, social support and sociodemographic characteristics among older adults in rural China[J]. Geriatr Gerontol Int, 2018, 18(7): 987-996.
- [5] 蔡昭敏.我国老年人自我忽视的问卷编制及初步研究[D].成都:四川师范大学,2015.
- [6] Wang B, Hua Y, Dong X. Development and validation of a predictive index of elder self-neglect risk among a Chinese population[J]. Aging ment health, 2021, 25(8): 1572-1579.
- [7] 易子涵,侯梦佳,李茜,等.农村慢性病老年人自我忽视与健康促进生活方式的相关性研究[J].现代预防医学, 2020, 47(23): 4299-4302.
- [8] 王亚婷,曹梅娟.老年人自我忽视测量工具研究进展与展望[J].护理学杂志,2016,31(18):111-113.
- [9] Yu M, Gu L, Shi Y, et al. A systematic review of self-neglect and its risk factors among community-dwelling older adults[J]. Aging Ment Health, 2020, 25(12): 2179-2190.
- [10] 张彩元.延吉市老年人抑郁与健康素养对老年人自我忽视的影响[D].延吉:延边大学,2021.
- [11] 陶红霞.社区老年人自我忽视与衰弱关系的研究[D].兰州:兰州大学,2021.
- [12] Yu M, Gu L, Jiao W, et al. Predictors of self-neglect among community-dwelling older adults living alone in China[J]. Geriatr Nurs, 2019, 40(5): 457-462.
- [13] 赵媛媛.农村老年人自我忽视的评定、影响因素及其对生活质量影响的研究[D].合肥:安徽医科大学,2017.
- [14] 李杰.安徽省马鞍山市老年人自我忽视影响因素的横断面及纵向研究[D].合肥:安徽医科大学,2018.
- [15] Farrar J T, Young J P, Lamoreaux L, et al. Clinical importance of changes in chronic pain intensity measured on an 11-point numerical pain rating scale [J]. Pain, 2001, 94(2): 149-158.
- [16] Lawton M P, Brody E M. Assessment of older people: self-maintaining and instrumental activities of daily living [J]. Gerontologist, 1969, 9(3): 179-186.
- [17] Smilkstein G. The family APGAR: a proposal for a family function test and its use by physicians [J]. J Fam Pract, 1978, 6(6): 1231-1239.
- [18] 吕繁,曾光,刘松暖,等.家庭关怀度指数问卷测量脑血管病人家庭功能的信度和效度研究[J].中国公共卫生, 1999, 15(11): 27-28.
- [19] Duan T, Jiang H, Deng X, et al. Government intervention, risk perception, and the adoption of protective action recommendations: evidence from the COVID-19 prevention and control experience of China [J]. Int J Environ Res Public Health, 2020, 17(10): 3387.
- [20] Abada S, Clark L E, Sinha A K, et al. Medication regimen complexity and low adherence in older community-dwelling adults with substantiated self-neglect [J]. J Appl Gerontol, 2019, 38(6): 866-883.
- [21] Turner A, Hochschild A, Burnett J, et al. High prevalence of medication non-adherence in a sample of community-dwelling older adults with adult protective services-validated self-neglect [J]. Drugs Aging, 2012, 29(9): 741-749.
- [22] Rathbone-McCuan E. An improved approach to treating elder self-neglect: the self-care framework [J]. Generations, 2014, 38(3): 80-85.
- [23] 张晏芳.空巢老人自我忽视及其影响因素研究[D].昆明:云南师范大学,2017.
- [24] 李冰楠,刘畅,汪凤兰,等.社区抑郁情绪老年人的自我忽视现状及相关因素[J].中国心理卫生杂志, 2021, 35(10): 844-848.
- [25] Dong X, Simon M, Fulmer T, et al. Physical function decline and the risk of elder self-neglect in a community-dwelling population [J]. Gerontologist, 2010, 50(3): 316-326.
- [26] Dahl N, Ross A, Ong P. Self-neglect in older populations: a description and analysis of current approaches [J]. J Aging Soc Policy, 2020, 32(6): 537-558.
- [27] 罗艳,周瑶,周通,等.湖南省农村老年慢性病患者自我忽视、赋能及家庭关怀度的相关性研究[J].职业与健康, 2019, 35(15): 2081-2084.
- [28] Lee M, Kim K. Prevalence and risk factors for self-neglect among older adults living alone in South Korea [J]. Int J Aging Hum Dev, 2014, 78(2): 115-131.
- [29] 杨小娇,邢凤梅,汪凤兰,等.社区老年人居家不出与孤独感、家庭关怀度的关系[J].中国老年学杂志, 2019, 39(9): 2261-2264.
- [30] Hansen M C, Flores D V, Coverdale J, et al. Correlates of depression in self-neglecting older adults: a cross-sectional study examining the role of alcohol abuse and pain in increasing vulnerability [J]. J Elder Abuse Negl, 2016, 28(1): 41-56.
- [31] 杨琨.积极老龄化、自我忽视与老年人失能的关系[D].唐山:华北理工大学,2020.

(本文编辑 宋春燕)