

老年人护理依赖的概念分析

崔湜怡¹, 康凤英^{1,2}, 田玉玲³, 郝彬³, 张爱珍¹

摘要:目的 对老年人护理依赖进行概念分析, 阐明老年人护理依赖的概念内涵。方法 系统检索中国知网、万方数据知识服务平台、维普网、PubMed、Web of Science 等中英文数据库中老年人护理依赖相关文献, 最终纳入 42 篇文献, 并以 Rodgers 演化概念分析法对老年人护理依赖进行深入分析和界定。结果 老年人护理依赖涉及 4 个定义属性, 即功能依赖、自理缺陷、需要、支持性照护; 前因包括人口学因素、生理因素、心理认知因素以及外界因素; 后果涉及对老年人自身、照顾者以及社会层面的影响。结论 老年人护理依赖是一个多维度、复杂的概念, 涵盖多个概念属性, 也受多种因素影响。对老年人护理依赖进行概念分析, 使护理人员清晰了解老年人护理依赖概念和本质, 进而为相关理论研究和测评量表的制订提供参考。

关键词: 老年人; 老龄化; 护理依赖; 概念分析; 功能依赖; 自理缺陷; 支持性照护; 老年护理

中图分类号: R47; R212.7 **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2025.03.020

Concept analysis of nursing dependence in the elderly Cui Haoyi, Kang Fengying, Tian Yuling, Hao Bin, Zhang Aizhen. School of Nursing, Shanxi Medical University, Taiyuan 030001, China

Abstract: **Objective** To analyze the concept of nursing dependence in the elderly, and to clarify its conceptual connotation. **Methods** The relevant literature on nursing dependence in the elderly were systematically searched in Chinese and English databases, such as CNKI, Wanfang Data Knowledge Service Platform, VIP website, PubMed, Web of Science, etc. Finally, 42 articles were included, then Rodgers evolutionary concept analysis method was used to conduct in-depth analysis and definition of nursing dependence in the elderly. **Results** Nursing dependence in the elderly involved four defined attributes, namely functional dependency, self-care deficits, needs, and supportive care. The antecedents included demographic factors, physiological factors, psychological cognitive factors, and external factors, and the consequences consisted of impacts on the elderly themselves, caregivers, and the society. **Conclusion** Nursing dependence in the elderly is a multidimensional and complex concept that encompasses multiple conceptual attributes and is also influenced by multiple factors. Its conceptual analysis is beneficial for nursing staff to clearly understand the concept and essence of nursing dependence in the elderly, thereby providing references for relevant theoretical research and the development of evaluation scales.

Keywords: the elderly; aging; nursing dependence; conceptual analysis; functional dependence; self-care deficits; supportive care; aged care

老龄化已经成为全球性问题, 中国作为世界最大的发展中国家已进入加速老龄化发展时期, 呈现出增长速度快、失能化、规模大等特点^[1]。伴随着机体及各组织器官功能的老化衰弱, 老年人容易出现生活自理能力降低、记忆力减退、社会参与减少等问题, 对日常生活造成了极大影响, 进而产生复杂的护理需求。护理依赖现象在老年人中非常普遍, 需要家庭照顾者及社会护理团队的持续投入以满足其护理需求^[2]。目前不同学者对护理依赖的描述存在诸多共同要素, 但由于不同人群之间存在差异, 应该采用包含特定人群特征的定义来指导研究。Rodgers 演化概念分析法通过对文献进行深入分析, 识别出特定概念的演化过程、影响因素及相关关系, 从而为概念进一步充实发展提供新的思路^[3]。目前老年人护理依赖的内涵尚无统一定义。因此, 本研究采用 Rodgers 演化概念

分析法界定老年人的护理依赖, 以期帮助护理人员加深对老年人护理依赖的理解, 为相关理论研究和测评量表的制订提供参考, 进一步推进老年人临床照护发展。

1 资料与方法

1.1 文献检索 系统检索中国知网、万方数据知识平台、维普网、中国生物医学文献服务系统、PubMed、Web of Science、Science Direct、Cochrane Library 等中英文数据库。采用自由词与主题词相结合的方式检索。中文检索词: 老年, 老人, 老年人; 依赖, 照护依赖, 护理依赖。英文检索词: aged, aging, senior, geriatrics, elder; dependence, nursing dependency, care dependency。检索时限为建库至 2024 年 5 月。纳入标准: 语言限定为英文或中文; 研究对象为老年人; 涉及护理依赖相关概念内涵、演变历程、前因及后果的文献。排除标准: 重复发表、不能获取全文的文献。共检索到 3 862 篇文献, 去重后获得 2 538 篇文献, 阅读题目和摘要后保留 127 篇, 阅读全文后保留 40 篇, 从参考文献中获取 2 篇。最终纳入 42 篇文献, 包括中文 6 篇, 英文 36 篇。符合 Rodgers 概念分析法需要纳入总文献的 20% 或至少 30 篇文献

作者单位: 1. 山西医科大学护理学院(山西 太原, 030001); 山西医科大学第一医院 2. 教学部 3. 神经内科

通信作者: 康凤英, 13754806846@sina.cn

崔湜怡: 女, 硕士在读, 学生, 1522778050@qq.com

科研项目: 2023 年山西省高校教学改革创新项目(J20230525)

收稿: 2024-09-29; 修回: 2024-11-15

的数量要求^[4]。

1.2 资料收集和分析 由 2 名熟练掌握概念分析方法的在读护理硕士研究生根据文献纳入与排除标准检索并初筛文献,意见不一致则由课题组专家判断,共同确定最终纳入文献。本研究采用 Rodgers 演化概念分析法深入阐释老年人护理依赖的概念框架。

2 结果

2.1 概念演化过程 依赖是一种平衡被打破后产生的复杂的综合状态^[5]。护理依赖的研究开始于 20 世纪 80 年代,其定义由依赖引申而来。1984 年,Thomasma^[6]首次将依赖引入老年研究领域。1996 年,Dijkstra 等^[7]基于 Orem 自护理论和人类基本需要理论将护理依赖定义为:当个体存在自我护理能力缺陷时,需要依靠医疗护理人员提供与其护理需求对应的临时、长期或永久的护理支持。2007 年,Boggatz 等^[8]进一步完善了护理依赖定义,指出护理依赖本质上不是一种消极状态,且不局限于生理功能受限,更强调患者对于自身护理需求的主观感受。2014 年,章舒琦等^[9]汉化护理依赖量表,并将其应用于老年患者,为我国学者开展老年人护理依赖研究提供了有效工具。2017 年,Nursiswati 等^[10]指出护理依赖不是一种稳定的状态,而是受个体内部动机或外部环境等的影响,可以在依赖和独立之间发生动态变化。2018 年,Branchet 等^[11]提出应从非正式照顾者、正式照顾者和处于依赖状态的老年人不同角度对护理依赖进行新的阐释,老年人更重视自身感觉,而照顾者更重视客观诊断结果。在对护理依赖概念分析的同时,研究者也进行了理论模型分析,如老年痴呆患者的护理依赖模型^[12](此模型主要揭示老年患者因老年痴呆进展而丧失独立性,其要素涵盖日常生活活动评估、依赖程度分类,以及与护理成本紧密相关的机构化和依赖状态),较大程度促进了对老年护理依赖概念的认识。综上,老年人护理依赖随着医疗环境的改变及护理事业的发展不断演化,从单一的身体功能依赖扩展到涵盖心理、社会支持等多维度的综合状态。其定义经历了从生理限制到主观感受的重视,再到动态变化与多视角分析的深化。护理依赖逐渐不再被视为消极状态,而是强调个体需求与护理支持的动态平衡。但目前尚无学者对护理依赖提出综合全面的定义。

2.2 概念属性

概念属性是指概念的关键特征、元素或组成部分,有助于加深对概念的理解以及区别于其他相似概念^[13]。本文通过对文献的归纳分析,从以下 4 方面对老年人护理依赖概念属性进行说明。

2.2.1 功能限制 功能限制是指老年人在日常生活中执行某项特定活动时所面临的障碍或能力的丧失^[14],这一概念涵盖了从基本的身体活动到复杂的

社交参与的广泛领域。具体涉及老年人在工具性日常生活能力(如购物、做家务等)中的不便、身体活动能力(如行走、上下楼梯等)的下降,以及参与社会交往、休闲娱乐等基本日常生活领域的限制^[15]。出现功能限制不代表一定存在护理依赖,但其累积效应往往导致老年人生活质量显著下降,独立性丧失,预期寿命缩短,并可能诱发焦虑、抑郁等心理问题,从而间接加剧了对护理的依赖程度^[16]。

2.2.2 自理缺陷 自理缺陷作为 Orem 自护理论的核心,被定义为个体自理能力无法满足目前维持生命与健康活动需求时的一种状态^[17]。存在自理缺陷的老年人无法独立完成日常生活所需的基本活动,进而需要依赖外部照护人员帮助以弥补自护能力不足。如果不能对自理缺陷的老年人进行针对性照护,会使其自理能力进一步受损,甚至诱发跌倒、营养不良、身体衰弱等一系列健康问题,形成恶性循环,显著增加老年人的护理需求和对护理的依赖。

2.2.3 需要 需要也称需求,是个体因内部的一种不平衡状态而表现为对特定事物的欲求。马斯洛的需求层次理论为理解老年患者的多层次照护需求提供了框架^[18]。老年人由于身体功能下降、自我满足需求的能力受限,进而产生照护需求,导致护理依赖。研究发现,老年人对物质生活、日常生活照料、健康保健以及精神文化等方面的需求尤为突出^[19]。准确识别并满足这些需求,是减轻老年人护理依赖、提升其生活质量的关键。

2.2.4 支持性照护 支持性照护是一个综合性的概念,它超越了医疗治疗范畴,涵盖了促进患者身心康复所需的生理、信息、情感及社会等多方面的帮助和支持^[20]。随着年龄的增长,老年人在支持性照护方面的需求变得更加复杂和多样化,这要求照顾者必须提供更为细致和个性化的服务。老年人支持性照护主要由家属、社工及医务工作者提供,但由于当前社会面临着家庭结构变化、养老机构发展不足、长期护理成本高等挑战,导致许多老年人难以获得充足的支持性照护服务^[21],这种供需失衡进一步加深了老年人的护理依赖。

2.3 老年人护理依赖的先决条件

2.3.1 一般人口学因素 ①年龄。韩斌如等^[22]研究发现,年龄是老年人出现护理依赖的最主要的危险因素。高龄者由于受到老化的影响,个体的身体功能处于下降水平,护理需求更多,更容易产生护理依赖。②文化程度。调查发现,较高的文化水平与较低的依赖程度相关^[23],可能与文化程度高的老年人具有更好的理解力,能自觉通过多种途径学习保健知识有关。③性别。老年女性虽然比男性平均预期寿命高,但是依赖时长高于男性,考虑与女性相比男性体力较弱更容易产生依赖有关^[24],且女性老龄化程度高,易受到老龄化的影响。④收入水平。经济条件较差的

老年人缺乏参与满足自身需求的物质基础,更需要外界支持,因此依赖程度更大^[25]。

2.3.2 生理因素 ①衰弱。衰弱状态会增加老年人发生跌倒、谵妄、感染、失能等不良事件的风险,从而产生护理依赖^[26]。②患病时间。老年人多罹患各种慢性病,患病时间越长,症状越明显,自理能力越差,严重增加患者护理依赖程度^[27]。③共病状态。Koller 等^[28]研究显示,随着老年人并存疾病数量的增加,护理依赖也会增加。④营养状况。陈英等^[29]研究显示,营养不良不仅影响老年人日常生活能力的恢复,还易引发感染和并发症,增加了护理依赖的发生率。⑤行动能力。老年人在老化等多种因素综合影响下,关节、肌肉衰退导致日常生活行动能力降低,护理依赖度增高^[30]。

2.3.3 心理认知因素 ①自我效能感。自我效能高的老年人,能充分认识到自身需求并主动寻求帮助,进而增强自主独立性,降低护理依赖程度^[31]。②不良情绪。焦虑、抑郁等不良情绪可能使老年人对日常生活失去兴趣,甚至出现自我忽视情况,进而更加依赖他人的照顾^[32]。③认知障碍。老年人常出现注意力不集中、记忆力减退、思维敏捷度下降等认知障碍问题,导致日常活动的规划和执行能力下降,加剧了依赖他人的问题^[33]。

2.3.4 外界因素 ①社会支持。适当的社会支持是激发个体内部动机的原动力,可以减少老年人的依赖性^[34]。但是过度的支持行为则会降低老年人的自理能力,增加护理依赖程度^[35]。②居住环境。老年人群体的生活空间主要在社区,与其他群体相比,更依赖当地的资源和服务,其生活环境与老年人的依赖性显著相关^[36]。

2.4 老年人护理依赖的后果 老年人护理依赖的结局主要包括老年人自身、照顾者及医疗卫生保健 3 个方面。①老年人自身。老年人护理依赖的表现是多方面且难以衡量和评价,因此护理依赖的后果也是复杂的。有研究发现,住院老年患者的护理依赖程度越严重,其健康相关生活质量越低^[37],如睡眠质量降低、体力活动能力降低、个人幸福感不足。此外,也有研究者认为,护理依赖可以促进老年人与照顾者共同成长,便于家庭成员互惠,接受帮助更有助于老年人提高自主权和自尊^[38]。②照顾者层面。老年人护理依赖对照顾者的影响可能涉及身心健康、经济、社交生活、职业发展、生活质量等多方面,导致照顾者负担繁重^[39]。过度的护理依赖还会使照顾者工作量增加及照护质量下降等^[40]。③社会层面。老年人护理依赖会增加社会负担,造成社会资源浪费和不公平分配。研究发现,对患者进行护理干预以降低护理依赖,可显著降低直接医疗和整体护理成本^[41]。

2.5 案例构建 案例构建包括模范案例和相反案例。模范案例展示了概念的所有定义属性,从而更好

地阐明概念内涵;相反案例则不包括任何定义属性,有助于更好明确概念的特有属性^[13]。①模范案例。王某,女性,78 岁,小学文化,伴侣去世多年。5 年前被诊断为帕金森病,随着病情不断加重,出现吞咽障碍、行动迟缓,起步困难等典型的帕金森病症状。日常生活中需要依靠子女对其进食、移动、用药等方面的照顾。自患病以来患者郁郁寡欢,觉得自己成为子女负担,却对病情无能为力。②相反案例。张某,男性,62 岁,大学文化程度,有稳定的养老金收入,与老伴及儿子一家共同居住。拥有良好的生活习惯,早睡早起、注意营养搭配。且身体健康没有慢性疾病,定期体检,自理能力强,不需要他人协助。闲暇时间和朋友去公园下棋、锻炼,还可以帮助儿子接送孙子,日常生活充实而快乐。

2.6 测评工具

2.6.1 护理依赖量表 (Care Dependency Scale, CDS)

由 Dijkstra 等^[42]于 2012 年编制,包括生理、心理社会 2 个维度,具体包括饮食自理、排泄管理、身体姿势维持、活动能力、昼夜节律、穿脱衣物、体温调控、清洁卫生、危险防范、沟通交流、社交参与、价值观和规则意识、日常生活、娱乐活动、学习能力 15 个条目,每个条目采用 Likert 5 级评分,总分 15~75 分,得分越低表示依赖程度越大。量表 Cronbach's α 系数为 0.97。章舒琦等^[9]引入护理依赖量表并将其汉化,量表 Cronbach's α 系数为 0.95,证实中文版量表在我国老年患者群体中的适用性和有效性。

2.6.2 Northwick Park 依赖评分量表 (Northwick Park Dependency Score, NPDS)

由 Turner-Stokes 等^[43]研制,涵盖基础护理需求和特殊护理需求两部分,基础护理需求包括移动性、上下床等 16 个条目;特殊护理需求包括气管切开护理、伤口护理等 7 个条目。每项最高得分 3~5 分,量表总分 0~100 分,得分越高表示依赖程度越大。该量表测评者间信度为 0.73~0.92,可有效评估患者的护理依赖程度。

2.7 老年人护理依赖概念框架 通过分析老年护理依赖的演变过程,本研究将护理依赖定义为:指由于人口学、生理、心理认知和外界等多种因素导致老年人功能依赖、自理缺陷等问题,进而需要外界提供支持性照护的状态,其后果涉及老年人自身、照顾者及社会层面等多方面影响。其概念框架见图 1。

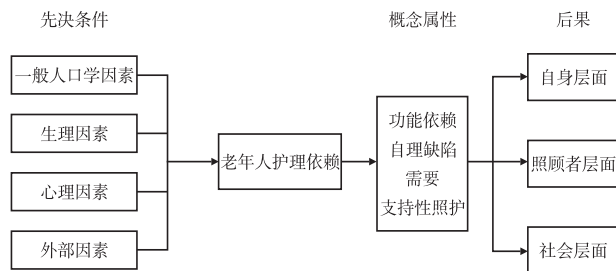


图 1 老年人护理依赖概念框架

3 讨论

3.1 多维度理解老年人护理依赖,构建综合评估工具

综合评估是构建老年人个性化护理计划不可或缺的基石。目前临床多通过 ADL 等评估来确定依赖的程度或类别,但其更侧重于评估老年人在基本和工具性日常活动方面的能力,以判断其是否需要额外的帮助或支持。老年人护理依赖是一个多维度、复杂的概念,涵盖多个概念属性,也受多种因素影响。在评估老年人护理需求时,必须采用全面、综合的视角,不仅聚焦于身体机能的下降,更要深刻洞察并尊重其心理感受、社会关系网络等多方面的需求与变化,以准确地识别老年人的护理需求,为制订个性化的护理计划提供有力支持。未来应基于老年人护理依赖概念的深入理解,进一步编制更加科学、全面的护理依赖评估工具,确保能够全面、准确地反映老年人的实际情况,为老年人群制订更加精准、个性化的护理策略提供理论支持。

3.2 关注老年人心理健康,提升老年人自主能力

生理健康是人们关注老年人护理时的重点,老年人心理健康维护却常常被忽视。老年人受疾病、生活环境变化、社会角色转变等多重因素影响,往往面临焦虑、抑郁等情绪困扰^[44],不仅降低了生活质量,还显著增加了护理依赖的需求。重视老年人心理健康,针对老年人心理问题开展心理干预,是提升其生活自主性、减轻护理负担的关键途径。护理人员应加强对老年人心理健康的评估和干预,通过提供专业的心理咨询、陪伴等服务,帮助老年人缓解不良情绪、改善认知功能。同时,鼓励老年人参与社交活动、保持积极的生活态度,提升其自我管理和自我照顾的能力。通过综合施策,促进老年人心理健康的改善,进而减轻其护理依赖程度。

3.3 培养老年护理专科人才,提升养老护理服务水平

在老龄化社会日益加剧的背景下,老年人护理依赖问题具有复杂性与紧迫性,这不仅是对医疗体系的挑战,更是对护理人才培养模式的深刻启示。面对老年人护理需求的激增及护理服务内容的多样化与精细化,国家对老年护理专科人才的需求也在不断提升。因此,必须紧跟时代步伐,创新护理教育模式,切实提高护士队伍的老年护理服务能力,以满足社会对老年护理专科人才的迫切需求,为老年人提供更加专业、细致的护理服务。

3.4 优化老年人生活品质,强化照顾者支持

鉴于护理依赖问题在老年人群体中的普遍性和其带来的严重后果,医护人员必须高度重视。为了构建更加完善的老年人照护体系,需重视提升老年人生活质量,通过实施综合护理策略,有效减轻老年人的护理依赖程度,让其享受到更加自主和有尊严的晚年生活,并提升其幸福感。同时,加强对家庭照顾者的支持,通

过专业培训与喘息服务等方式,有效减轻其负担,进而提升照护的整体质量。从社会层面出发,优化资源配置,通过科学的护理干预手段,进一步降低老年人的护理依赖程度,为社会减轻负担,促进资源的公平与高效分配。

4 小结

本研究通过 Rodgers 演化概念分析法,系统梳理了老年人护理依赖的诸多相关因素、定义、概念属性和结局指标等,使护理人员清晰了解老年人护理依赖概念和本质,为护理实践领域提供理论支撑。面对老年人群体日益增长的多元化护理需求与持续变化的挑战,未来的研究应致力于深化对各个年龄段老年人护理依赖问题的全面洞察,为制订针对性的护理干预策略提供实证基础,最终旨在优化老年人的生活质量,共同营造温馨和谐的养老环境。

参考文献:

[1] 项鑫,王乙.中国人口老龄化现状、特点、原因及对策[J].中国老年学杂志,2021,41(18):4149-4152.

[2] Doroszkiewicz H, Sierakowska M. Factors associated with risk of care dependency in disabled geriatric patients[J]. Scand J Caring Sci,2021,35(1):134-142.

[3] Rodgers B L, Jacelon C S, Knafl K A. Concept analysis and the advance of nursing knowledge: state of the science[J]. J Nurs Scholarsh,2018,50(4):451-459.

[4] Toftthagen R, Fagerström L M. Rodgers' evolutionary concept analysis: a valid method for developing knowledge in nursing science[J]. Scand J Caring Sci,2010,24(Suppl 1): 21-31.

[5] Blankfield A. The concept of dependence[J]. Int J Ad-dict,1987,22(11):1069-1081.

[6] Thomasma D C. Freedom, dependency, and the care of the very old[J]. J Am Geriatr Soc,1984,32(12):906-914.

[7] Dijkstra A, Buist G, Dassen T. Nursing-care dependen-cy. Development of an assessment scale for demented and mentally handicapped patients[J]. Scand J Caring Sci,1996,10(3):137-143.

[8] Boggatz T, Dijkstra A, Lohrmann C, et al. The mean-ing of care dependency as shared by care givers and care recipients;a concept analysis[J]. J Adv Nurs,2007,60(5):561-569.

[9] 章舒琦,朱月妹,李丽,等.中文版护理依赖量表用于老 年患者的信效度分析[J].护理学杂志,2014,29(3):7-9.

[10] Nursiswati N, Halfens R J G, Lohrmann C. Change in care dependency of stroke patients: a longitudinal and multicenter study[J]. Asian Nurs Res (Korean Soc Nurs Sci),2017,11(2):113-118.

[11] Branchet B, Monfort E, Poulet C, et al. A triadic ap-proach to health and dependence in aging adults;incon-gruence in perception[J]. Qual Life Res,2018,27(11): 3047-3055.

[12] Livingston G, Katona C, Roch B, et al. A dependency model for patients with Alzheimer's disease:its valida-

- tion and relationship to the costs of care; the LASER-AD Study[J]. *Curr Med Res Opin*, 2004, 20(7):1007-1016.
- [13] 李晴歌, 胡嘉乐, 郑窑文, 等. 概念分析方法及在护理研究中的应用[J]. *护理学杂志*, 2018, 33(4):100-102.
- [14] Patrizio E, Calvani R, Marzetti E, et al. Physical functional assessment in older adults[J]. *J Frailty Aging*, 2021, 10(2):141-149.
- [15] Bickenbach J. Ethics, disability and the international classification of functioning, disability and health[J]. *Am J Phys Med Rehabil*, 2012, 91(13 Suppl 1):S163-S167.
- [16] Milaneschi Y, Penninx B W. Depression in older persons with mobility limitations[J]. *Curr Pharm Des*, 2014, 20(19):3114-3118.
- [17] Hartweg D L. Health promotion self-care within Orem's general theory of nursing[J]. *J Adv Nurs*, 1990, 15(1):35-41.
- [18] 杨慧, 于冰楠, 范嘉琪. 需求层次理论下我国老年教育课程体系构建[J]. *继续教育研究*, 2024, 31(9):62-66.
- [19] 周伟文, 严晓萍, 赵巍, 等. 城市老年群体生活需求和社区满足能力的现状与问题的调查分析[J]. *中国人口科学*, 2001, 15(4):55-61.
- [20] Abdi S, Spann A, Borilovic J, et al. Understanding the care and support needs of older people: a scoping review and categorisation using the WHO international classification of functioning, disability and health framework (ICF)[J]. *BMC Geriatr*, 2019, 19(1):195.
- [21] 成前, 李月, 王伟进, 等. 中国老年人口健康状况及其家庭照料需求预测[J]. *人口学刊*, 2024, 46(5):73-89.
- [22] 韩斌如, 张聪雅. 老年脑卒中患者护理依赖现状调查[J]. *中华护理杂志*, 2019, 54(5):672-677.
- [23] Puto G, Sowińska I, Scisło L, et al. Sociodemographic factors affecting older people's care dependency in their daily living environment according to Care Dependency Scale (CDS)[J]. *Healthcare (Basel)*, 2021, 9(2):114.
- [24] Kingston A, Wohland P, Wittenberg R, et al. Is late-life dependency increasing or not? A comparison of the Cognitive Function and Ageing Studies (CFAS)[J]. *Lancet*, 2017, 390(10103):1676-1684.
- [25] Pan Y, Aierken A, Ding X, et al. Socioeconomic status association with dependency from objective and subjective assessments: a cross-sectional study[J]. *Front Psychiatry*, 2022, 13:898686.
- [26] 孙一帆. 延边地区住院老年患者衰弱与照护依赖的关系研究[D]. 延吉: 延边大学, 2019.
- [27] Dijkstra A, Hakverdioglu G, Muszalik M, et al. Health related quality of life and care dependency among elderly hospital patients: an international comparison[J]. *Tohoku J Exp Med*, 2015, 235(3):193-200.
- [28] Koller D, Schön G, Schäfer I, et al. Multimorbidity and long-term care dependency: a five-year follow-up[J]. *BMC Geriatr*, 2014, 14:70.
- [29] 陈英, 祝雪花, 林音. 老年肿瘤病人护理依赖现状及影响因素[J]. *护理研究*, 2020, 34(23):4281-4284.
- [30] Doroszkiewicz H, Sierakowska M, Muszalik M. Utility of the Care Dependency Scale in predicting care needs and health risks of elderly patients admitted to a geriatric unit: a cross-sectional study of 200 consecutive patients[J]. *Clin Interv Aging*, 2018, 13(8):887-894.
- [31] Wahl H W. Dependence in the elderly from an interactional point of view: verbal and observational data[J]. *Psychol Aging*, 1991, 6(2):238-246.
- [32] Avila-Funes J A, Melano-Carranza E, Payette H, et al. Depressive symptoms as a risk factor for dependence in elderly people[J]. *Salud Publica Mex*, 2007, 49(5):367-375.
- [33] Doroszkiewicz H. How the cognitive status of older people affects their care dependency level and needs: a cross-sectional study[J]. *Int J Environ Res Public Health*, 2022, 19(16):10257.
- [34] 王根群, 张利峰, 龙颖妮, 等. 社区老年脑卒中患者护理依赖现状、影响因素及其对策研究[J]. *现代临床护理*, 2023, 22(6):30-37.
- [35] Miller A. Nurse/patient dependency: a review of different approaches with particular reference to studies of the dependency of elderly patients[J]. *J Adv Nurs*, 1984, 9(5):479-486.
- [36] Pan Y, Chen Y, Cui P, et al. Association between community environment and dependency among the elderly people from a service provision perspective[J]. *BMC Geriatr*, 2022, 22(1):960.
- [37] 李泉慧, 陈长英, 魏璐. 住院老年病人健康相关生活质量与护理依赖的相关性研究[J]. *全科护理*, 2017, 15(24):2953-2955.
- [38] Motenko A K, Greenberg S. Reframing dependence in old age: a positive transition for families[J]. *Soc Work*, 1995, 40(3):382-390.
- [39] Garre-Olmo J, Vilalta-Franch J, Calvó-Perxas L, et al. A path analysis of patient dependence and caregiver burden in Alzheimer's disease[J]. *Int Psychogeriatr*, 2016, 28(7):1133-1141.
- [40] Hurst K. Relationships between patient dependency, nursing workload and quality[J]. *Int J Nurs Stud*, 2005, 42(1):75-84.
- [41] Darbà J, Kaskens L. Relationship between patient dependence and direct medical-, social-, indirect-, and informal-care costs in Spain[J]. *Clinicoecon Outcomes Res*, 2015, 7(1):387-395.
- [42] Dijkstra A, Yönt G H, Korhan E A, et al. The Care Dependency Scale for measuring basic human needs: an international comparison[J]. *J Adv Nurs*, 2012, 68(10):2341-2348.
- [43] Turner-Stokes L, Tonge P, Nyein K, et al. The Northwick Park Dependency Score (NPDS): a measure of nursing dependency in rehabilitation[J]. *Clin Rehabil*, 1998, 12(4):304-318.
- [44] 吴政宇, 王德文. 中国老年人群抑郁特征与政策启示[J]. *中国农村卫生事业管理*, 2024, 44(3):209-213, 161.