

DOI: 10.3969/j.issn.1006-9771.2013.06.024

·临床研究·

北京社区老年人认知障碍相关因素的调查

宋亚军^{1a}, 张保利^{1b}, 李居艳², 李相桦², 尚兰², 李娟², 杨甫德²

[摘要] 目的 调查北京社区中老年人群的认知障碍现状及相关影响因素。方法 自制一般情况调查表, 采用简易精神状态检查(MMSE)对北京城区 2055 名老人进行调查。结果 有效问卷 1985 份。单因素分析显示, 年龄($F=37.068$, $P<0.001$, $\beta=-0.228$)、性别($\beta=-0.187$)、受教育水平($F=21.875$, $P<0.001$, $\beta=0.425$)、婚姻状况($\beta=0.328$)、社会交往($\beta=0.124$)和锻炼频率($F=21.58$, $P=0.00$, $\beta=0.126$)与 MMSE 得分有统计学关联($P<0.001$); 多因素分析显示, 受教育水平($\beta=0.421$)、年龄($\beta=-0.226$)、性别($\beta=-0.226$)、锻炼频率($\beta=0.128$)与 MMSE 得分有统计学关联($P<0.001$)。结论 年龄、受教育程度、锻炼频率是影响社区老年人认知功能的重要因素, 年龄是消极因素, 受教育程度、锻炼频率是积极因素。

[关键词] 老年人; 认知; 教育; 危险因素

Survey of Cognitive Impairment and Associated Factors for the Elderly in Community in Beijing SONG Ya-jun, ZHANG Bao-li, LI Ju-yan, et al. *Mental Health Prevention and Treatment Hospital of Haidian District, Beijing 100194, China*

Abstract: **Objective** To investigate the status of cognitive impairment and its associated factors among the elderly in community in Beijing. **Methods** 2055 elderly people aged 60 or more from communities in Beijing were investigated and assessed with Mini-Mental State Examination (MMSE). **Results** 1985 from 2055 met the requirements of the questionnaire. Univariate analysis showed that age ($F=37.068$, $P<0.001$), gender ($\beta=-0.187$), educational level ($F=21.875$, $P<0.001$), marriage ($\beta=0.328$), social communication ($\beta=0.124$), and frequency of physical exercise ($F=21.58$, $P=0.01$, $\beta=0.126$) were related to the scores of MMSE ($P<0.001$). While multivariate analysis showed that educational level ($\beta=0.421$), age ($\beta=-0.226$), gender ($\beta=-0.226$), and frequency of physical exercise ($\beta=0.128$) were possibly the influential factors for the scores of MMSE ($P<0.001$). **Conclusion** Age, educational level, and frequency of physical exercise are important factors affecting cognitive functions of the elderly, in which age is negative, and the others are positive.

Key words: the elderly; cognition; education; risk factors

[中图分类号] R749.1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1006-9771(2013)06-0583-03

[本文著录格式] 宋亚军, 张保利, 李居艳, 等. 北京社区老年人认知障碍相关因素的调查[J]. 中国康复理论与实践, 2013, 19(6): 583-585.

随着我国人口老龄化进程的发展和加速, 老年人的生活质量问题越来越引起社会的重视。老年人的认知功能损害已经影响到生活质量。而认知功能损害的影响因素很多, 有些尚没有定论。本研究拟进一步了解影响老年人认知功能的危险因素, 为老年人早期预防认知功能下降提供依据。

1 对象与方法

1.1 调查对象

采用分层、整群、随机抽样的方法, 从北京城区抽取 2055 名老年人(年龄 ≥ 60 岁)进行问卷调查。

1.2 调查工具

①自制一般情况问卷, 包括年龄、性别、受教育程度、婚姻、宗教信仰、医疗来源、职业、工作现状、躯体疾病、兴趣爱好、社交活动等; ②简易精神

状态检查(MMSE): 评定认知水平。

1.3 调查方法

由有 5 年以上临床经验的精神科执业医师上门进行问卷评定与调查。调查前由专业人员对调查员集中培训, 熟练掌握各项工具的使用。各种工具使用的一致性检验高度一致($ICC=0.85$, $P<0.05$)。然后再进行调查。调查完成 1 周后, 随机抽取 10% 的调查问卷进行复测, 各个量表复测的一致性检验高度一致($ICC=0.78\sim 0.88$)。

1.4 统计学分析

建立 SPSS 数据库, 所有数据由专人统一录入。使用 SPSS 18.0 统计软件包进行方差分析、 t 检验和多元线性相关分析统计, 同时对数据进行描述统计和多元回归逐步分析。

基金项目: 北京市回龙观医院重点科研项目基金支持(No. 青-07)。

作者单位: 1.北京市海淀区精神卫生防治院, a. 社区科, b. 医务科, 北京市 100194; 2.北京回龙观医院, 北京市 100096。作者简介: 宋亚军(1975-), 女, 北京市人, 主管护师, 主要从事老年社区和老年护理工作。通讯作者: 张保利。

2 结果

2.1 人口学特征

共调查 60 岁以上的老年人 2055 人, 有效问卷 1985 份。其中男性 960 人(48.36%), 平均年龄(70.71±5.23)岁; 女性 1025 人(51.64%), 平均年龄(70.5±5.10)岁; 老年组(60~70 岁)共 1342 人(67.61%), 老老年组(70 岁以上)共 643 人(32.39%)。文化程度: 文盲 1120 人(56.42%), 小学 435 人(21.91%), 中学 253 人(12.75%), 大学 142 人(7.15%), 不详 35 人(1.76%)。婚姻状况: 无配偶 1240 人(62.47%), 其中未婚 54 人, 离婚 140 人, 丧偶 1046 人; 有配偶 745 人(37.53%)。身体健康状况: 健康 325 人(16.37%), 患病 1660 人(83.63%)。退休前职业: 以脑力劳动为主者 1420 人(71.54%), 以体力劳动为主者 440 人(22.17%), 其他 125 人(6.30%)。

2.2 MMSE 评分

1985 人中认知功能损害(MMSE 评分≤24 分者) 316 人(15.92%), 其中轻度认知功能损害(MMSE 评分 20~24 分)253 人(12.75%), 中重度认知功能损害(MMSE 评分<20 分)69 人(3.48%)。

2.2.1 一般情况 受教育程度下降, MMSE 分值显著下降($P<0.001$)。不同受教育程度之间亦有显著性差异($P<0.001$)。随着年龄增长, MMSE 分值显著降低($P<0.001$)。见表 1。

表 1 一般情况与 MMSE 评分

一般项目		n	MMSE 评分	t/F	P	β
性别	男性	960	28.92±5.02	8.547	0.000	−0.187
	女性	1025	26.18±5.65			
年龄(岁)	60~64	647	28.65±7.63	37.068	0.000	−0.228
	65~69	695	27.54±3.25			
	70~74	375	25.78±2.76			
	75~79	170	24.55±5.36			
	80 以上	98	22.44±4.32			
教育程度	文盲	1120	25.62±7.55	21.875	0.000	0.425
	小学	435	27.68±3.56			
	中学	253	28.37±6.58			
	大专及以上	177	29.21±2.36			
婚姻状况	在婚	1275	27.37±2.54	8.046	0.000	0.328
	不在婚	710	25.97±4.52			

2.2.2 年龄 认知功能损害检出率随着年龄的增加而增加, 增加的比例也随着年龄的增加而增高($P<0.01$)。见表 2。

表 2 各年龄组不同程度认知功能损害率情况[n(%)]

年龄组(岁)	n	正常	认知损害	中重度认知损害
60~64	647	578(89.34)	59(9.12)	10(1.55)
65~69	695	599(86.18)	74(10.65)	22(3.17)
70~74	375	294(78.40)	62(16.53)	19(5.07)
75~79	170	125(73.53)	34(20.00)	11(6.47)
80 以上	98	67(68.36)	24(24.48)	7(7.14)
合计	1985	1663(83.78)	253(12.75)	69(3.48)

注: $F=32.068, P=0.003$

2.2.3 生活状况 老年人社会交往频次越多, MMSE 分值越高($P<0.05$); 锻炼频率越高, MMSE 分值越高($P<0.01$)。见表 3。

表 3 生活状况与 MMSE 评分

项目	分类	n	MMSE 得分	t/F	P	β
躯体状况	健康	325	27.85±5.04	9.68	0.09	-0.010
	有病(指服药)	1660	26.63±5.21			
子女访问	>4 次/月	1342	26.42±3.56	7.35	0.07	0.012
	<4 次/月	643	25.32±5.11			
社会交往	>4 次/月	1107	26.78±4.87	8.57	0.04	0.124
	<4 次/月	878	23.65±3.75			
睡眠情况	需要安眠药	1131	25.96±6.54	2.64	1.98	-0.008
	不需要安眠药	854	26.01±5.49			
饮食情况	素食	423	25.87±4.761	1.31	0.08	0.009
	荤食	225	25.43±5.33			
	荤素搭配	1337	27.99±4.82			
锻炼频率	无	105	23.64±3.68	21.58	0.00	0.126
	较少	1134	25.75±6.75			
	经常	746	28.98±2.77			

2.3 多因素分析

以年龄、性别(男=0, 女=1)、受教育程度、婚姻状况(不在婚=0, 在婚=1)、锻炼频率为自变量, MMSE 分值为因变量, 经多元线性回归分析发现, MMSE 分值与受教育程度、婚姻状况(在婚)、锻炼频率呈显著正相关($P<0.001$), 与年龄、性别呈显著负相关($P<0.001$)。其中受教育程度是最主要的影响因素, 其次为年龄。见表 4。

表 4 MMSE 多元线性回归分析

因素	B	SE	β	t	P
常数项	28.275	0.871	-	32.498	0.000
性别	-1.287	0.223	-0.185	-5.563	0.000
年龄	-0.698	0.103	-0.226	-6.958	0.000
教育程度	1.997	0.158	0.421	11.563	0.000
婚姻状况	0.553	0.115	0.324	5.325	0.000
锻炼频率	0.932	0.221	0.128	4.126	0.000

3 讨论

认知功能是人认识和反映客观事物的心理机能,包括感知觉、注意、学习记忆、思维、语言等各种能力。认知功能对于人们的日常生活、学习和工作极为重要,伴随人的一生。各种认知功能都要经历发生、发展和衰退的过程。随着人口老龄化,在老年人口增加的同时,社区中认知功能损害的老年人逐年增多。通过监测社区中老年人的认知功能分布情况,探讨认知功能损害的因素和认知功能的损害特征,可以进行早期干预,为改善社区老年人的生活质量和生命质量提供依据。同时,为更好地护理认知功能减退的老年人提供直接的证据。

本调查研究显示,社区老年人中认知功能损害者占 15.92%,各年龄组之间有显著性差异($P<0.01$)。60~64 岁组认知功能损害为 9.12%,65~69 岁组认知功能损害为 10.65%,70~75 岁组认知功能损害为 16.53%,75~79 岁组认知功能损害为 20.0%,80 岁以上组高达 24.48%。国外的一项 Meta 分析研究表明,65~90 岁人群痴呆发病率和患病率随着年龄增长,几乎呈指数上升^[1]。本研究与之基本一致。显示痴呆的患病率随着年龄的增长有上升的趋势。在护理老年人时,更应该关注老年人认知功能损害的情况,及早发现,有针对性地开展护理干预,从而延缓老年人的认知功能损害,保持社会功能。

单因素研究结果表明,高龄、女性、受教育水平^[2]、婚姻状况等因素是认知功能的影响因素。60~69 岁和 70~79 岁年龄段,在文盲组与小学组性别可导致 MMSE 得分产生差异。张振馨等的研究显示,无论城乡,女性 MMSE 分值都低于男性^[3]。

多因素研究结果表明,在影响认知功能的各个因素中,受教育程度为最主要的影响因素。其次为年龄、性别、婚姻状况等。本次调查研究结果显示,MMSE 分值随年龄的增加($\beta=-0.226$)和受教育程度的降低而降低($\beta=0.421$),与众多认知功能的调查结果^[4]一致。与国内外的报道基本一致^[5-7]。

其中,年龄和性别是客观因素,受教育程度和婚姻是主观情况。这提示我们可以通过提倡终身教育,让老年人充分调动大脑的功能,使大脑得到充分的锻炼,保持一个较好的认知水平;同时提倡老年人再婚,过上美满的晚年婚姻生活,从而有利于保持老年

人的认知功能。

在护理方面,鼓励、督促老年人积极从事工作和操持日常生活,使老年人身心得到锻炼,也对老年人认知功能的保持有很大益处^[8-9]。在业余生活方面,应该有一个积极的生活方式,多参加社会活动,多锻炼身体,保持合理的饮食,预防高血压、高脂血症的发生,也都有利于老年人认知功能的保持^[10-12]。

[参考文献]

- [1] Zhang MY, Katzman R, Salmon D, et al. The prevalence of dementia and Alzheimer's disease in Shanghai, China: impact of age, gender, and education [J]. *Ann Neurol*, 1990, 27: 428-437.
- [2] 周波,王炜,王鲁宁,等. 老年人认知功能与年龄及受教育程度的关系[J]. *实用医学杂志*, 2007, 23(1): 117-118.
- [3] 张振馨,洪霞,李辉,等. 北京城乡 55 岁以上居民简易智能状态检测结果的分布特征[J]. *中华神经科杂志*, 1999, 32(3): 149-153.
- [4] 杨嘉君,田巧仙,孙晓江. 上海郊区护理院老年人轻度认知功能障碍的特点及相关因素分析[J]. *中国老年学杂志*, 2011, 31(15): 2939-2941.
- [5] Meguro K, Ishii H, Yamaguchi S, et al. Prevalence and cognitive performances of clinical dementia rating 0.5 and mild cognitive impairment in Japan: the Tajiri project [J]. *Alzheimer Dis Assoc Disord*, 2004, 18(1): 3-10.
- [6] 张俊,张俊鸿. 城市老年人认知功能的影响因素分析[N]. *山西职工医学学报*, 2011, 21(1): 62-65.
- [7] 易尚辉,吕媛,汤华清,等. 6819 名老年人简易精神状态检查评定影响因素分析[J]. *中华老年医学杂志*, 2008, (27): 305-308.
- [8] 方桂珍,陈雪萍,杨立江. 925 名社区老年人轻度认知功能损害患病率及影响因素分析[J]. *中华老年医学杂志*, 2009, 28(6): 512-515.
- [9] Das SK, Bose P, Biswas A, et al. An epidemiologic study of mild cognitive impairment in Kolkata, India [J]. *Neurology*, 2007, (5): 2019-2026.
- [10] Ganguli M, Dodge HH, Shen C, et al. Mild cognitive impairment, amnesic type: an epidemiologic study [J]. *Neurology*, 2004, 63 (1): 115-121.
- [11] Yang SS, Zhou LY, Liang RF, et al. Multi-state Markov model in expressing the outcome of mild cognitive impairment among community-based elderly residents [J]. *Zhonghua Liu Xing Bing Xue Za Zhi*, 2011, 32(1): 25-28.
- [12] 谢皎,高艳斌. 社区老年人认知功能及其影响因素的相关性[J]. *中国老年学杂志*, 2010, 30(24): 3759-3761.

(收稿日期:2012-07-03 修回日期:2012-08-13)