

• 调查报告 •

养老机构老年人心理状况与社会支持的相关性研究*

陈玲娟, 刘淑丽[△]

(甘肃省人民医院肛肠科, 甘肃 兰州 730000)

[摘要] 目的 通过调查了解兰州市养老机构老年人抑郁、孤独、焦虑的现状, 并探讨 3 种负性情绪的影响因素, 为实施干预措施提供依据。**方法** 采用便利抽样法对兰州市 3 所养老机构的 150 位老年人进行抑郁自评量表(SDS)、孤独自评量表(UCLA)、焦虑自评量表(SAS)、社会支持评定量表(SSRS)和一般情况的调查。**结果** 养老机构老年人平均 SDS 评分为(53.70±8.75)分, 平均 UCLA 评分为(43.87±7.78)分, 平均 SAS 评分为(44.44±7.96)分, 且三者两两互为正相关($P < 0.05$); 平均 SSRS 评分为(29.84±5.21)分, 且与 SAS、UCLA、SDS 评分呈负相关($P < 0.05$)。**结论** 兰州市 3 所养老机构老年人的 3 种负性情绪较严重, 并且存在一定的内在关联性; 社会支持水平较低, 而且在一定程度上影响老年人的心理健康。

[关键词] 养老机构; 抑郁; 孤独; 焦虑; 社会支持

DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2023.23.022

中图法分类号: R195.4

文章编号: 1009-5519(2023)23-4063-04

文献标识码: A

The relationship between psychological status and social support of elderly people in nursing homes*CHEN Lingjuan, LIU Shuli[△]

(Department of Proctology, Gansu Provincial People's Hospital,
Lanzhou, Gansu 730000, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the current situation of depression, loneliness and anxiety among the elderly in Lanzhou nursing homes, and explore the influencing factors of the three negative emotions, so as to provide evidence for the implementation of intervention measures. **Methods** A total of 150 elderly people were selected from three nursing homes using a convenient sampling method. Depression, loneliness, anxiety and social support were assessed using the self-rating depression scale(SDS), loneliness scale(UCLA), self-rating anxiety scale(SAS) and social support rate scale(SSRS), respectively. **Results** The average SDS score was(53.70±8.75)points, the average UCLA score was(43.87±7.78)points, and the average SAS score was(44.44±7.96)points, and they were positively correlated with each other($P < 0.05$). The average SSRS score was(29.84±5.21)points, and was negatively correlated with depression, loneliness and anxiety($P < 0.05$). **Conclusion** There are three types of negative emotions among elderly people in three nursing homes in Lanzhou, with some internal correlations. Low levels of social support have a certain negative effect on the psychology of older people.

[Key words] Nursing home; Depression; Loneliness; Anxiety; Social support

我国自 1999 年起已经进入老龄化社会, 截至 2015 年, 65 岁及以上人口已经达到 14 434 万人, 近 10 年来 65 岁及以上人口逐年增加, 我国已经成为世界上老年人口最多的国家, 也是人口老龄化发展速度最快的国家之一^[1]。随着老龄化的迅速发展及独生子女政策的实施, 老年人对子女的依赖程度正逐渐降低, 而对社会的依赖程度则逐步升高, 社会化养老的趋势日益明显, 越来越多的老年人选择在养老机构中

安度晚年。但是, 入住养老机构后, 由于脱离原有的生活环境、与社会接触少、远离子女亲友等因素^[2], 老年人的社会支持水平会较前降低, 随之也会产生一系列的心理问题。目前, 虽然与老年人精神心理问题相关的研究较多, 但是关于养老机构老年人心理健康与社会支持的相关性研究相对较少, 而且大部分的研究集中于养老机构老年人的抑郁症状, 关于养老机构老年人孤独、焦虑症状的研究更少。本研究以抑郁、

* 基金项目: 甘肃省科学技术厅重点研发计划项目(22YF7FA097); 兰州市科学技术局科技发展计划项目(2022-5-51); 甘肃省肛肠疾病临床医学研究中心项目(20JR10RA434); 兰州市科学技术局基金项目(2022-ZD-47)。

作者简介: 陈玲娟(1983—), 本科, 主管护师, 主要从事老年护理方面的研究。 [△] 通信作者, E-mail: 357131116@qq.com。

孤独、焦虑 3 种主要的负性情绪为切入点研究养老机构老年人的负性情绪及其与社会支持水平的关系,并探索抑郁、孤独、焦虑之间的相关性,以期为养老机构的服务、管理及老年人的照护者提供一定的理论指导,并为促进养老机构老年人的身心健康发展提供参考依据。

1 对象与方法

1.1 对象 抽取 2021 年 1 月至 2022 年 8 月入住兰州市 3 所养老机构的老年人为研究对象。根据最大问卷条目的 5~10 倍及 10%~20% 的失效率,确定样本量为 150 例。纳入标准:(1)入住时间大于或等于 1 个月,年龄大于或等于 60 岁;(2)积极配合并可完整回答问卷内容者。排除标准:(1)拒绝参与本研究者;(2)神志不清、患有严重器质性疾病或认知功能障碍等不能配合完成问卷调查者。

1.2 调查方法 由 2 名护理人员采用便利抽样法对入住这 3 所养老机构的老年人现场发放并回收问卷。共发放问卷 150 份,回收 147 份,回收率为 98.00%,剔除出现明显逻辑性错误及重要问题缺项的问卷 6 份,回收有效问卷 141 份,有效回收率为 94.00%。调查员的选择标准:(1)有在养老机构的工作经验,并且工作时间大于或等于 3 个月;(2)对养老机构的管理方式、规章制度及养老机构老年人的身体状况、心理特征比较熟悉;(3)接受过研究培训,能够理解并清晰地表达每个问卷条目的含义。

1.3 调查工具

1.3.1 一般情况调查表 采用郝亚新^[3]的“养老机构服务现状及服务满意度”问卷中的老年人一般情况调查部分,包括老年人的性别、年龄、文化程度、婚姻等基本情况。

1.3.2 抑郁自评量表(SDS) 由 ZUNG 等于 1965 年编制^[4],用于了解个体的近期心境和抑郁主观感受,含有 20 个条目,每个条目有 4 级频度评分,其中 10 个为正向评分,10 个为反向评分,分值越高表示抑郁情绪越严重。

1.3.3 孤独自评量表(UCLA) 由 RUSSELL 等^[5]于 1978 年编制,并于 1988 年进行修订的第 3 版量表,用于评价个体对社会交往的渴望与实际水平的差距而产生的主观孤独感,共有 20 个条目,每个条目有 4 级频度评分,分值越高表明孤独水平越高。

1.3.4 焦虑自评量表(SAS) 由 ZUNG 等于 1971 年编制^[6],用于评出测评对象的主观感受,含有 20 个条目,分为 4 级频度评分,得分越高表示焦虑情绪越严重。

1.3.5 社会支持评定量表(SSRS) 由肖水源等^[7]编制,并于 1990 年进行修订。量表包括主观支持、客观支持、对支持的利用度 3 个维度,总分是 3 个维度

分数之和,得分越高,获得的社会支持水平越高。

1.4 统计学处理 采用 EpiData 3.1 建立数据库,对数据进行整理,双录入并核查后将数据导入 SPSS 21.0 进行统计学分析。描述性数据采用频数、百分比、均数、标准差等描述,计量资料采用 *t* 检验、Person 相关分析、多元线性回归分析(向后法)等。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 基本情况 共调查老年人 141 例,其中男 60 例(42.55%),女 81 例(57.45%);80 岁以上 74 例(52.48%)。有抑郁情绪 53 例(37.59%),有中重度孤独情绪 132 例(93.62%),有焦虑情绪 33 例(23.40%)。老年人的社会支持水平整体处于中低水平,且以中水平者居多,有 124 例(87.94%)。具体情况见表 1。

表 1 养老机构老年人基本情况($n=141$)

项目	<i>n</i>	构成比(%)
性别		
男	60	42.55
女	81	57.45
年龄(岁)		
60~<70	21	14.89
70~80	46	32.62
>80	74	52.48
文化程度		
小学及以下	68	48.23
初中	23	16.31
高中	26	18.44
大学及以上	24	17.02
婚姻		
已婚	41	29.08
离异	2	1.42
丧偶	96	68.09
未婚	2	1.42
子女数		
1 个	28	19.86
2 个	44	31.21
3 个及以上	69	48.94
自理能力		
能够自理	31	21.99
部分自理	67	47.52
不能自理	43	30.49
抑郁		
正常(<53 分)	88	62.41
轻度(53~62 分)	29	20.57

续表 1 养老机构老年人基本情况 ($n=141$)

项目	n	构成比(%)
中度(>62~72分)	21	14.90
重度(>72分)	3	2.13
孤独		
轻度(<33分)	9	6.38
中度(33~44分)	68	48.23
重度(>44分)	64	45.39
焦虑		
正常(<50分)	108	76.60
轻度(50~<60分)	27	19.15
中度(60~69分)	6	4.26
社会支持		
低水平(≤22分)	17	12.06
中水平(>22~44分)	124	87.94

2.2 养老机构老年人 3 种负性情绪及社会支持水平

表 2 养老机构老年人 3 种负性情绪及社会支持四者之间的相关性分析

项目	得分($\bar{x} \pm s$, 分)	SDS 评分		UCLA 评分		SAS 评分	
		r	P	r	P	r	P
SDS 评分	53.70±8.75	—	—	0.561	<0.001	0.603	<0.001
UCLA 评分	43.87±7.78	—	—	—	—	0.550	<0.001
SAS 评分	44.44±7.96	—	—	—	—	—	—
SSRS 总分	29.84±5.21	-0.237	0.005	-0.424	<0.001	-0.318	<0.001
客观支持	6.70±2.12	-0.140	0.098	-0.074	0.381	0.103	0.224
主观支持	15.94±3.73	-0.371	<0.001	-0.465	<0.001	-0.328	<0.001
利用度	6.44±2.10	-0.056	0.509	-0.192	0.023	-0.095	0.264

注: r 为相关系数;—表示无此项。

表 3 负性情绪影响因素的多元线性回归

因变量	自变量	B	SE	β	t	P
SDS	UCLA	0.331	0.089	0.294	3.722	<0.001
	SAS	0.466	0.082	0.425	5.721	<0.001
	SSRS 总分	-0.588	0.188	-0.363	-3.129	0.002
	主观支持	-0.944	0.278	-0.402	-3.391	0.001
UCLA	SDS	0.257	0.073	0.289	3.516	0.001
	SAS	0.283	0.079	0.289	3.586	<0.001
	主观支持	-0.549	0.145	-0.263	-3.797	<0.001
SAS	SDS	0.416	0.073	0.457	5.721	<0.001
	UCLA	0.278	0.085	0.271	3.270	0.001

注: B 为回归系数; SE 为标准误; β 为标准化回归系数。

3 讨 论

3.1 兰州市养老机构老年人心理健康状况不容乐观

本调查结果显示,兰州市养老机构老年人存在抑郁情绪者占 37.59%,高于西安市养老机构的抑郁症患

四者之间的相关性分析 养老机构老年人 SDS 评分、UCLA 评分、SAS 评分三者两两互为正相关($P < 0.05$);SSRS 总分与主观支持得分同养老机构老年人 SDS、UCLA、SAS 得分呈负相关($P < 0.05$),利用度得分与 UCLA 得分呈负相关($P < 0.05$)。具体情况见表 2。

2.3 综合因素对养老机构老年人 3 种负性情绪的影响 为进一步探索综合因素对养老机构老年人 3 种负性情绪的影响,分别以 SDS、UCLA、SAS 为因变量,以其余的 2 种负性情绪和 SSRS 为自变量,应用多元线性回归进行分析,进入回归方程的不同因素。结果表明,SDS、UCLA、SAS 三者两两之间互为正相关($P < 0.05$),SDS、UCLA、SAS 作为常见的老年人负性情绪存在内在关联性($P < 0.05$)。此外,SSRS 与 SDS 呈负相关($P < 0.05$),主观支持与 SDS、UCLA 呈负相关($P < 0.05$)。见表 3。

病率(31.1%)^[1];本调查老年人中 93.62%存在中重度孤独情绪,23.40%存在焦虑情绪,显著高于国内其他学者的调查结果^[8-9]。这可能与不同城市的经济发展水平、养老机构的服务质量及老年人的生活观念不同有关。此外,国外学者在研究中也提到,新加坡有 7.8%的老年人患有抑郁症^[10],英国有高达 20%的老年人患有抑郁症或焦虑症^[11],爱尔兰的社区老年人中有 35%存在孤独情绪^[12],上述研究中老年人的负性情绪比例显著低于本次调查结果,这可能与国家的福利制度、老年人的生活方式与理念,以及文化差异有关。但是,据相关研究报道,抑郁、孤独、焦虑与老年人的死亡意愿有显著的关系^[13]。除 75 岁及以上的女性外,在所有年龄、性别群体中,孤独与多发病率有显著的联系^[14]。养老机构老年人较为严重的抑郁、孤独、焦虑症状可能导致老年人患多发病的风险上升,产生自杀意愿甚至自杀行为的风险增加,从而引发老

年人的生活质量和主观幸福感下降,自杀率上升等一系列的严重后果。因此,养老机构应该加强对此方面的关注力度,建立并完善养老机构的心理干预机制,提高心理服务的数量及质量,促进老年人身心健康发展。

3.2 老年人抑郁、孤独、焦虑 3 种负性情绪存在内在关联性 本调查结果显示,抑郁、孤独、焦虑三者两两之间互为正相关,抑郁、孤独、焦虑作为常见的老年人负性情绪存在内在关联性,这在一定程度上表明,抑郁与孤独密切相关^[15-16],抑郁患者的焦虑障碍患病率可能更高^[17]。由此可见,一种负性情绪的出现可能会引发或加重另外一种甚至 2 种负性情绪。提示养老机构工作人员及老年人照护者应该意识到抑郁、孤独、焦虑三者之间的这种内在联系,加强巡房,对入住的老年人定期进行心理测试,及时发现老年人可能存在的心理问题并积极采取科学有效的干预措施进行疏导,做到防微杜渐。

3.3 社会支持与老年人的 3 种负性情绪存在关联性 兰州市养老机构老年人的社会支持水平较低,而且与老年人的抑郁、孤独、焦虑呈负相关,表明养老机构所提供老年人的物质帮助和情感支持不足,并且在一定程度上使老年人产生抑郁、孤独、焦虑情绪的风险增加。其中,主观支持得分同 3 种负性情绪得分呈负相关,表明老年人在养老院受尊重、被支持理解的情感体验和满意程度越低,负性情绪越强。利用度得分与孤独得分呈负相关,表明老年人在遇到困难时向亲人、朋友、养老机构等倾诉及求助的途径和频次越少,参加各种活动的数量越少,孤独感越强。同时,社会关系对老年人的生活质量、发病率和死亡率都有重要的影响^[18],并且老年人从社会关系中获得的支持对于提高其生活质量十分重要^[19-21],因此应该积极采取有效措施提高老年人的社会支持水平,促进老年人的身心健康。

4 建议与意见

本调查结果表明,兰州市养老机构老年人社会支持水平较差,并且与老年人的 3 种负性情绪呈负相关,因此为了促进老年人的心理健康,养老机构、老年人家属及政府都应该积极采取措施帮助老年人扩大其社会网络资源,提高其利用社会网络的能力。首先,养老机构应注重完善服务、探视、陪同制度,支持家属多来探望,多组织一些志愿者服务、娱乐活动等,增加老年人与他人进行沟通的机会,并鼓励护理员、医生、护士等多与老年人进行日常交流,让老年人真正地感受到爱;其次,老年人家属应该经常探望、关心老年人,了解并满足老年人的物质及精神需求,增加老年人在养老院居住的愉悦感和满足感,缩小与居家养老和社区养老相比给老年人带来的心理落差感;最后,政府机构应该加大对养老产业的投资力度,降低

养老机构的经营成本,减轻其经济负担,促进养老机构的转型升级。

参考文献

- [1] 画妍,郑晓莉,化前珍,等. 社会支持与养老机构老年人抑郁情绪的相关性[J]. 中国健康心理学杂志,2017,25(8):1180-1183.
- [2] 周建红,黄立新,陶琼英,等. 不同养老模式老人生活质量与社会支持[J]. 中国老年学杂志,2015,35(9):2511-2513.
- [3] 郝亚新. 民间养老机构服务现状及改善对策研究[D]. 长春:长春工业大学,2012.
- [4] DUGAN W, MC DONALD M V, PASSIK S D, et al. Use of the Zung Self-Rating Depression Scale in cancer patients; Feasibility as a screening tool[J]. Psycho Oncol, 1998, 7(6):483-493.
- [5] RUSSELL D, PEPLAU L A, CUTRONA C E. The revised UCLA Loneliness Scale: Concurrent and discriminant validity evidence [J]. J Pers Soc Psychol, 1980, 39(3):472-480.
- [6] 王春芳. 抑郁自评量表对 1 340 例正常人评定分析[J]. 中国神经精神疾病杂志, 1986, 12(5):267-268.
- [7] 肖水源,杨德森. 社会支持对身心健康的影响[J]. 中国心理卫生杂志, 1987, 1(4):184-187.
- [8] 胡慧秀,王志稳,李小卫,等. 养老院老年人孤独、抑郁状况及其关系的研究[J]. 中国护理管理, 2014, 14(10):1033-1036.
- [9] 李文涛,梁靖,安力彬,等. 养老机构老年人日常活动能力与焦虑状况[J]. 中国老年学杂志, 2017, 37(20):5138-5140.
- [10] NG CW, GUNAPAL P P, WONG L Y, et al. Association of Socioeconomic Status (SES) and social support with depressive symptoms among the elderly in Singapore [J]. Ann Acad Med Singapore, 2014, 43(12):576-587.
- [11] BURROUGHS H, BARTLAM B, RAY M, et al. A feasibility study for non-traditional providers to support the management of elderly people with anxiety and depression: The NOTEPAD study protocol [J]. Trials, 2018, 19(1):172.
- [12] COHEN-MANSFIELD J, HAZAN H, LERMAN Y, et al. Correlates and predictors of loneliness in older adults: A review of quantitative results informed by qualitative insights [J]. Int Psychogeriatr, 2016, 28(4):557-576. (下转第 4072 页)

- analysis[J]. *Med Internet Res*, 2022, 24(10): e36134.
- [12] LEE A Y L, WONG A K C, HUNG T T M, et al. Nurse-led telehealth intervention for rehabilitation (telerehabilitation) among community-dwelling patients with chronic diseases: Systematic review and meta-analysis[J]. *Med Internet Res*, 2022, 24(11): e40364.
- [13] TORE N G, OSKAY D, HAZNEDAROGLU S. The quality of physiotherapy and rehabilitation program and the effect of telerehabilitation on patients with knee osteoarthritis[J]. *Clin Rheumatol*, 2022, 42(3): 903-915.
- [14] 陈金花, 马雅英, 吴肖飞, 等. 基于互联网的脑卒中患者康复护理模式的实践[J]. *中国护理管理*, 2022, 22(3): 327-333.
- [15] 谢广宽. 互联网技术对医患关系的影响[J]. *中国心理卫生杂志*, 2015, 29(10): 755-759.
- [16] 郭丽娜, 刘延锦, 朱义如, 等. 基于远程医疗的脑卒中专科护士门诊构建[J]. *中国医院管理*, 2021, 41(2): 76-79.
- [17] 王菲. 脑卒中患者远程视频家庭康复指导与常规家庭康复指导效果对比研究[J]. *山西医药杂志*, 2018, 47(13): 1553-1554.
- [18] 赵雅娜, 谢仙萍, 栗洁婷, 等. 互联网+IMB 模型在缺血性脑卒中病人主要照顾者护理中的应用[J]. *护理研究*, 2021, 35(22): 4114-4118.
- [19] 谭春燕, 秦燕, 廖春莲, 等. 智慧健康教育模式对脑卒中偏瘫患者康复训练及心理状态的影响研究[J]. *中国全科医学*, 2021, 24(增 2): 118-120.
- [20] 许欣琳, 贾金秀, 肖倩. 基于移动互联网+的神经科病人健康信息获取与使用情况调查[J]. *护理研究*, 2018, 32(4): 624-628.
- [21] WILKINSON A, HIGGS C, STOKES T, et al. How to best develop and deliver generic long-term condition rehabilitation programmes in rural settings an integrative review[J]. *Front Rehabil Sci*, 2022: 3904007.
- [22] 宋士杰, 赵宇翔, 宋小康, 等. 互联网环境下失真健康信息可信度判断的影响因素研究[J]. *中国图书馆学报*, 2019, 45(4): 72-85.
- [23] 李新平, 白利明, 张鸣生, 等. 基于 ICF 的互联网康复医疗质控信息平台需求分析和架构设计[J]. *中国康复理论与实践*, 2019, 25(9): 1016-1019.
- [24] 龙建军, 刘铨权, 郭珊珊, 等. 应用互联网智慧残联系统分析残疾人康复需求的调查研究[J]. *中国康复医学杂志*, 2018, 33(4): 466-468.
- (收稿日期: 2023-03-28 修回日期: 2023-09-27)
- (上接第 4066 页)
- [13] WISTER A, KENDIG H, MITCHELL B, et al. Multimorbidity, health and aging in Canada and Australia: A tale of two countries[J]. *BMC Geriatr*, 2016, 16(1): 163.
- [14] CHEUNG G, EDWARDS S, SUNDRAM F. Death wishes among older people assessed for home support and long-term aged residential care[J]. *Int J Geriatric Psychiatry*, 2017, 32(12): 1371-1380.
- [15] 顾佳欢, 尹志勤, 李晖, 等. 失能老人孤独状况及影响因素分析[J]. *护理研究*, 2017, 31(27): 3379-3382.
- [16] PEERENBOOM L, COLLARD R M, NAARDING P, et al. The association between depression and emotional and social loneliness in older persons and the influence of social support, cognitive functioning and personality: A cross-sectional study[J]. *J Affect Disord*, 2015, 182: 26-31.
- [17] SMALBRUGGE M, POT A M, JONGENELIS K, et al. Prevalence and correlates of anxiety among nursing home patients[J]. *J Affect Disord*, 2005, 88(2): 145-153.
- [18] DUE T D, SANDHOLDT H, WALDORFF F B. Social relations and loneliness among older patients consulting their general practitioner[J]. *Dan Med J*, 2017, 64(3): A5342.
- [19] GERINO E, ROLLÈ L, SECHI C, et al. Loneliness, resilience, mental health, and quality of life in old age: A structural equation model[J]. *Front Psychol*, 2017, 8: 2003.
- [20] 陈琪尔, 黄俭强. 社区老年人孤独状况与生存质量的相关性研究[J]. *中国康复医学杂志*, 2005, 20(5): 363-364.
- [21] 严丹君, 俞爱月. 老年人焦虑、抑郁和生活满意度及相关性[J]. *中国老年学志*, 2011, 31(10): 1847-1848.
- (收稿日期: 2023-04-09 修回日期: 2023-09-11)