

Investigation on Health Status of the Elderly in Beijing Xicheng District

Xujing Bai*, Yuetao Song, Maolong Gao, Xiangguo Liu

Combine Traditional Chinese and Western Medicine Institute in Geriatrics of Beijing Geriatric Hospital, Beijing
Email: 13681096899@126.com

Received: Jan. 24th, 2014; revised: Feb. 12th, 2014; accepted: Mar. 3rd, 2014

Copyright © 2014 by authors and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

Abstract

Objective: To formulate and implement policies for the elderly in Beijing through the cross-sectional survey on the health of the elderly in Beijing Xicheng District. **Methods:** Epidemiologic field survey method was used to investigate 1006 elderly citizens in three communities of Xicheng district through the questionnaires about the health status. **Results:** Over the past year, 208 falls, accounting for 20.7% of the total number of the investigation. 230 elderly people appear incontinence, accounting for 22.9%; in 230 elderly people who appear incontinence, 99 have affected their daily activities, accounting for 43.0% of the incontinence elderly people. There are 486 elderly people suffering from chronic pain for a month or more, accounting for 48.3% of those surveyed; among them, 13 people do not know the cause, accounting for 2.67%; 411 are somatic pain (from degenerative joint disease and musculoskeletal disorders), accounting for 84.6%; there are 38 neuralgia, such as herpes zoster, trigeminal neuralgia, phantom limb pain after amputation, sciatica, headache, accounting for 7.8%; 22 people have visceral pain, accounting for 4.5%; 2 have cancer pain, accounting for 0.4%. There are 486 elderly people suffering from chronic pain, of which four have taken pain medications, accounting for 0.8%. 43 people have done physical therapy, accounting for 8.8%; 13 people have done rehabilitation training, accounting for 2.7%, and 2 have used a variety of measures, accounting for 0.4%; the remaining 437 choose no treatment, accounting for 89.9%. In the survey, there were 316 elderly people with sleep disorders, accounting for 31.4%, of which there are 156 taking medication to help sleep, accounting for 49.4%. In the survey, 45 elderly people are underweight with BMI less than 18.5, accounting for 4.5%; 453 elderly people are normal with $18.5 \leq \text{BMI} < 24$, accounting for 45.0%; 298 people are overweight with $24 \leq \text{BMI} < 27$, accounting for 29.6%; 123 people are mildly obese with $27 \leq \text{BMI} < 30$, accounting for 12.2%; 39 people are moderately obese with $30 \leq \text{BMI} < 35$, accounting for 3.9%; 48 people are severe obese with BMI more than 35, accounting for 4.8%. **Conclusion:** In this study, compared with the past literature in other provinces, we have the same conclusion in the sleep, body mass index and self-care ability of the elderly.

Keywords

The Elderly; Health Status; Cross-Sectional Survey

*通讯作者。

北京市西城区老年人健康现状调查

白旭晶*, 宋岳涛, 高茂龙, 刘相国

北京老年医院—北京市中西医结合老年病学研究所, 北京

Email: 13681096899@126.com

收稿日期: 2014年1月24日; 修回日期: 2014年2月12日; 录用日期: 2014年3月3日

摘要

目的: 通过对北京市西城区老年人健康现状做横断面调查, 便于北京市老年政策的制定和实施; 方法: 应用流行病学现场横断面调查的方法, 对北京市西城区三个社区(展览路葡萄园, 法源寺小区, 卫生部小区)1006位老年人进行面对面的调查; 结果: 过去一年中, 有208位发生过跌倒, 占总调查人数的20.7%。有230位老年人出现过尿湿过裤子或者尿床, 占22.9%; 在230位出现过尿失禁的老年人中, 有99位认为已经影响日常生活或外出活动, 占尿失禁老人的43.0%。有486位老年人患有持续一个月以上的慢性疼痛, 占总调查人数的48.3%; 486位中, 有13人不清楚病因, 占2.67%; 411位是躯体痛(源于退行性关节病和肌肉骨骼疾病), 占84.6%; 有38位是神经痛, 如带状疱疹、三叉神经痛、截肢后的患肢痛、坐骨神经痛、头痛等, 占7.8%; 内脏痛22人, 占4.5%; 癌性疼痛2人, 占0.4%。486位慢性疼痛老年人中, 有4位服用止痛药物, 占0.8%, 43人理疗, 占8.8%; 13人做康复训练, 占2.7%; 有2位采用多种措施, 占0.4%; 剩余的437位选择了不做任何处理, 占89.9%。1006位调查者中, 有316位老人有睡眠障碍, 占31.4%, 其中, 有156位服用药物帮助睡眠, 占49.4%。1006位调查者中, 体重过轻 $BMI < 18.5$ 有45位, 占4.5%; 正常 $18.5 \leq BMI < 24$ 有453位, 占45.0%; 体重过重 $24 \leq BMI < 27$ 有298位, 占29.6%; 轻度肥胖 $27 \leq BMI < 30$ 有123位, 占12.2%; 中度肥胖 $30 \leq BMI < 35$ 有39位, 占3.9%; 重度肥胖 $BMI \geq 35$ 有48位, 占4.8%。结论: 本次研究老年人的睡眠, 体重指数, 自理能力与以往别的省市的文献相比较, 结论一致。

关键词

老年; 健康状况; 横断面调查

1. 引言

北京是全国进入老龄化较早的城市, 本项目对西城区 1006 名老年人进行了现场问卷调查, 希望为提高北京老年人的健康意识和健康期望寿命、节约医疗资源、减少医疗费用支出和促进首都和谐社会的建设做出贡献。

2. 研究方法

本次研究运用流行病学现场调查的调研方法。

2.1. 研究对象

2009年8月31日之前 ≥ 60 岁北京市西城区社区老年人。

2.2. 研究方法

现况调查的流行病学方法。

2.3. 抽样方法

随机抽样。我们随机抽取北京市西城区三个社区(展览路葡萄园, 法源寺小区, 卫生部小区)老年人进行面对面的调查。

抽样大小: 总样本大小为 1006 例。

2.4. 问卷设计

结合老年综合征及现状问题调查问卷, 设计出适合我市的老年跌倒调查的调查表; 调查表设计尽量简洁, 又能得出可靠完整的信息。

2.5. 数据分析

数据录入采用的 Epidata3.0 软件; 资料统计分析采用 SAS9.0 软件进行分析; 定量资料统计描述采用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 定性资料的统计的描述采用百分比和百份构成比表示; 定量资料统计分析采用 t 检验和方差分析, 定性资料的统计分析采用卡方检验分析; 多因素分析采用 Logistic 多因素回归分析; 调查问卷的其他评价方法我们采用 SAS9.0 软件进行分析。

采用卡方检验进行分析, 检验水准 $\alpha = 0.05$

3. 研究结果

本次研究的主要数据结果如下:

3.1. 基本数据:

本次研究共得到数据 1006 份, 其中男性 281 人, 女性 725 人; 年龄分段: 60~64 岁 258 人, 65~69 岁 123 人, 70~74 岁 161 人, 75~79 岁 236 人, 80 岁以上 228 人; 教育程度: 不识字 57 人, 小学文化 140 人, 初中文化 255 人, 高中及专科 344 人, 本科 196 人, 硕士以上 14 人; 婚姻状况: 未婚 2 人, 已婚 722 人, 丧偶 259 人, 分居 9 人, 离异 9 人, 其他 5 人; 月收入: 1000 元以下 37 人, 1000~3000 元 534 人, 3000 元以上 435 人。

3.2. 跌倒

本次调查的 1006 位老年人, 过去一年中, 有 208 位发生过跌倒, 占总调查人数的 20.7%。

178 位老年人对跌倒问题报以无所谓, 不加以预防的态度, 占总调查人数的 17.7%; 445 位老年人认为需要警惕, 但不需要到医院就诊, 占 44.2%; 383 位老年人认为应到医院就诊并明确原因加以预防, 占 38.1%。

3.3. 尿失禁

本次调查的 1006 位老年人, 过去一年中, 有 230 位老年人出现过尿湿过裤子或者尿床, 占 22.9%; 在 230 位出现过尿失禁的老年人中, 有 99 位认为已经影响日常生活或外出活动, 占尿失禁老人的 43.0%。

3.4. 慢性疼痛

本次调查的 1006 位老年人中, 有 486 位有持续一个月以上的身体部位的慢性疼痛, 占总调查人数的 48.3%; 486 位中, 有 13 人不清楚病因, 占 2.67%; 411 位是躯体痛(源于退行性关节病和肌肉骨骼疾病), 占 84.6%; 有 38 位是神经痛, 如带状疱疹、三叉神经痛、截肢后的患肢痛、坐骨神经痛、头痛等, 占 7.8%, 内脏痛 22 人, 占 4.5%; 癌性疼痛 2 人, 占 0.4%。

486 位慢性疼痛老年人中,有 4 位服用止痛药物,占 0.8%,43 人理疗,占 8.8%;13 人做康复训练,占 2.7%;有 2 位采用多种措施,占 0.4%;剩余的 437 位选择了不做任何处理,占 89.9%。

3.5. 睡眠障碍

1006 位调查者中,有 316 位老人有睡眠障碍,占 31.4%,其中有 156 位服用药物帮助睡眠,占 49.4%。

3.6. ADL 评分

1006 位调查者中,18 位 0 分,占 1.8%;8 位 1 分,占 0.8%;8 位 2 分,占 0.8%;7 位 3 分,占 0.7%;8 位 4 分,占 0.8%;46 位 5 分,占 4.6%;911 位得分 6 分,占 90.6%。

3.7. BMI 得分

1006 位调查者中,体重过轻 $BMI < 18.5$ 有 45 位,占 4.5%;正常 $18.5 \leq BMI < 24$ 有 453 位,占 45.0%;体重过重 $24 \leq BMI < 27$ 有 298 位,占 29.6%;轻度肥胖 $27 \leq BMI < 30$ 有 123 位,占 12.2%;中度肥胖 $30 \leq BMI < 35$ 有 39 位,占 3.9%;重度肥胖 $BMI \geq 35$ 有 48 位,占 4.8%。

4. 讨论

本次研究得到诸多结论,现将主要结论的讨论如下:

4.1. 生活自理能力

2004 年人口变动调查结果表明,我国老年人生活自理能力整体较好,91.1%的老年人生活能够自理,有 8.9%的老年人生活不能自理[1],与本次调查结果一致。从 2004 年我国各省、自治区、直辖市老年人的生活自理能力情况看,我们大致可以把这些地区分为三类。第一类地区是上海、福建、江苏、北京和浙江,这些东部省市老年人中生活不能自理的比例都在 7% 以下,最低的上海只有 5.5% [2],与本次研究结果(认为 ADL 评分为 3 及 3 分以下为不能自理)一致。

4.2. BMI

本次研究结果,老年人体重正常者占 45.0%,超重率为 29.6% ($24 \leq BMI < 27$),肥胖率为 ($BMI \geq 27$) 20.9%,与我国 ≥ 18 岁人群超重率为 22.8%,肥胖率为 7.1%。随年龄增长,超重率和肥胖率都逐渐升高[3]调查结果一致。1982 年,我国人群中的超重和肥胖还很罕见,分别为 6% 和 0.6% (以 $BMI 25$ 和 30 作为界值)[3]。20 世纪 90 年代中期起,成人超重与肥胖呈现加快增长趋势[4] [5]截至 2002 年,城市中近 2/5 的中老年人为超重,近 1/5 为肥胖。估计 ≥ 18 岁人口中,约有 2 亿人超重,6000 多万人肥胖。我国人群的超重和肥胖的流行虽仍不及发达国家水平,但增长态势令人担忧。发达国家肥胖开始流行且增长最快的时期就是在其经济高速增长阶段,近 50 年来增长趋势都没能得到扭转[6] [7]。

4.3. 失眠

有文献调查,驻石家庄部队干休所 1030 名老年人中有失眠症状者 484 人,占 47% [8],60 岁以上老年人中睡眠障碍的患病率为 30%~40% 左右[9],本次调查老年人失眠率为 31.4%,调查结果基本一致。

项目基金

基金项目编号:首发 2011-2019-01。首都卫生发展科研专项项目《老年患者中期照护的临床对照研究》。

参考文献 (References)

- [1] 国家统计局人口和就业统计司 (2005) 2004 中国人口. 中国统计出版社, 北京.
- [2] 杜鹏, 武超 (2006) 中国老年人的生活自理能力状况与变化. *人口研究*, **1**, 50-56.
- [3] 杜树发, 吕冰, 王志宏, 等 (2001) 中国居民膳食的变迁. *卫生研究*, **30**, 221-225.
- [4] 王惠君, 翟凤英, 杜树发, 等 (2004) 1989~2000 年中国部分省份成人超重流行趋势分析. *营养学报*, **26**, 329-332.
- [5] 赵丽云, 郝宏菲, 杜树发, 等 (2001) 我国八省成年人体质指数(BMI)的分布及变化趋势. *中国食物与营养*, **4**, 5-6.
- [6] National Center for Health Statistics (2004) Health, United States, 2004 with chartbook on trends in the health of Americans, Hyattsville, Maryland. <http://www.cdc.gov/nchs/data/hus/hus04.pdf>
- [7] [Katzmarzyk, P.T. and Ardem, C.I. (2004) Overweight and obesity mortality trends in Canada, 1985-2000. *Canadian Public Health Association*, **95**, 16-20.
- [8] [贺银方, 田京利, 李晓明, 王雪笠, 刘红艳, 郝明, 仲伟红 (2004) 部队干休所离退休老年人睡眠障碍疾患的调查. 第三届全国睡眠学术会议论文汇编.
- [9] Robert, R.E., Shema, S.J. and Kaplan, G.A. (2000) Sleep complaints and depression in an aging cohort: A prospective perspective. *The American Journal of Geriatric Psychiatry*, **157**, 81-88.