

老年轻度认知障碍患者抑郁情绪的研究进展

彭 慧¹, 舒庆霞², 钟慧红¹, 秦泰然¹, 陈正英^{1*}

¹吉首大学医学院, 湖南 吉首

²吉首大学第四临床学院, 湖南 怀化

收稿日期: 2025年5月3日; 录用日期: 2025年5月26日; 发布日期: 2025年6月5日

摘 要

随着人口老龄化的形势日益严峻, 老年人的生活质量和健康状况下降, 其认知功能也逐渐下降。其中, 老年轻度认知障碍患者缺乏社会参与行为, 易发生抑郁的心理状态。因此, 本文主要对轻度认知障碍及抑郁的定义、抑郁的评估工具及两者之间的关系进行综述, 以期提高对老年轻度认知障碍患者抑郁心理的关注, 为今后实施针对性的干预措施提供依据。

关键词

老年人, 轻度认知障碍, 抑郁, 综述

Research Progress on Depression in Elderly Patients with Mild Cognitive Impairment

Hui Peng¹, Qingxia Shu², Huihong Zhong¹, Tairan Qin¹, Zhengying Chen^{1*}

¹Medical College of Jishou University, Jishou Hunan

²The Fourth Clinical College of Jishou University, Huaihua Hunan

Received: May 3rd, 2025; accepted: May 26th, 2025; published: Jun. 5th, 2025

Abstract

With the increasingly severe aging of the population, the quality of life and health status of the elderly are declining, and their cognitive function is also gradually declining. Among them, elderly patients with mild cognitive impairment lack social participation behavior and are prone to depression. Therefore, this article mainly reviews the definitions of mild cognitive impairment and depression, assessment tools for depression, and the relationship between the two, in order to increase attention to the depression psychology of elderly patients with mild cognitive impairment

*通讯作者。

文章引用: 彭慧, 舒庆霞, 钟慧红, 秦泰然, 陈正英. 老年轻度认知障碍患者抑郁情绪的研究进展[J]. 护理学, 2025, 14(6): 921-926. DOI: 10.12677/ns.2025.146123

and provide a basis for implementing targeted intervention measures in the future.

Keywords

Elderly People, Mild Cognitive Impairment, Depression, Review

Copyright © 2025 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

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



Open Access

1. 引言

随着人口老龄化的加剧,全球约有 5000 万人患有阿尔兹海默病,预计到 2050 年,阿尔兹海默患病人数将增加到 1.52 亿人[1]。鉴于我国老龄化形势日益严峻,阿尔兹海默病在众多老年疾病中显得尤为突出,已经成为我国医疗保健行业面临的一项严峻挑战,也是我国健康老龄化面临的挑战之一。轻度认知障碍(Mild cognitive impairment, MCI)是健康老龄化和痴呆的中间过渡时期,并有发展成为痴呆的趋势,是痴呆的关键干预靶点。研究显示,有 35%~85%的 MCI 病人至少存在 1 种痴呆类似的精神行为症状,其中,以抑郁最为多见[2][3]。伴有抑郁情绪不仅会影响病人的生活质量和加重照顾者负担,而且可能会促使 MCI 病人病情加重并向痴呆发展[4][5]。研究显示,伴有抑郁的 MCI 病人向阿尔兹海默病的转化率(31.0%)明显高于无抑郁的 MCI 病人(13.5%) [6]。抑郁情绪的症状非药物干预的方式很难掌握,因为老年人认知功能下降的原因有很多。但是抑郁情绪常被作为 MCI 的排除标准,这很可能会低估抑郁情绪在 MCI 病人中的检出率。因此,本文主要对轻度认知障碍和抑郁之间的关系进行综述,以期提高对老年轻度认知障碍患者抑郁心理的关注,为今后医务工作者实施针对性干预措施提供依据。

2. 轻度认知障碍的涵义

MCI,是指记忆力或其他认知功能进行性减退,其主要特征是患者认知功能下降的程度会明显超过其所接受的教育水平和年龄的预期,但尚未达到影响日常生活活动能力的严重程度及痴呆的临床诊断标准,通常发生于老年或老年前期。MCI 会导致三类不良健康的结局,一类是病情转变为痴呆症,二类是保持持续认知障碍状态,三类是可能恢复正常,这三类中 MCI 转化为痴呆的可能性最大,约占 60%~65% [7]。MCI 影响因素有很多,如年龄、性别、生活习惯、饮食习惯、睡眠情况、社交活动等。其中,危险性较高的影响因素有很多,如吸烟、喝酒就是其中的高危因素。相反,还有一些保护因素,其中高等教育就是作为一种保护因素[8],疾病严重程度会受患者的文化程度的影响,这些影响因素之间相互关联并且相互影响。因此需要了解这些因素并作出针对性的措施,对预防 MCI 的发生以及延缓 MCI 的病程具有重大作用。

3. 抑郁的涵义

Casey DA 提出老年群体的抑郁症状是一种严重的、致残的医学失调,可能比年轻时的抑郁症更持久 [9]。而老年人抑郁症状多发生在 60 岁以上的老年群体中[10],这是一种常见的精神行为症状。根据《精神疾病诊断与统计手册》(DSM-5)确定抑郁症发作的诊断标准为在同一两周期间,几乎每天都要出现下列 5 种(或以上)抑郁情绪:(1) 对(几乎)所有活动的兴趣明显减少;(2) 体重明显减轻或食欲减少;(3) 失眠增加、迟钝疲劳或精力丧失;(4) 无价值感,过度或不恰当的负罪感;(5) 减少思考或集中注意力的能力,反复出现死亡的想法、自杀的企图或自杀的具体计划[11]。抑郁相关因素有很多,如生理遗传因素、心理

- 社会因素等。抑郁是 MCI 患者常见的一种精神行为症状, 且 MCI 的发病群体大多为老年人群, 从而导致老年人的生活质量下降, 同时大多老年抑郁患者因缺乏参与社会活动, 沟通减少, 从而社会行为减少。目前缺乏人们对老年人的关心, 包括身体方面和心理方面, 特别是心理方面。因此, 应积极开展老年 MCI 患者心理相关研究。

4. 抑郁的评估工具

抑郁评估方式包括他评和自评两种, 因为他评是通过经过专业培训的人员进行评估, 而自评是根据目前自己的情况进行客观的评价适用。目前在临床上普遍适用的评估工具中, 自评比他评更能准确反映每个人的症状, 所以结果会更加准确。

4.1. 患者健康问卷(Patient Health Questionnaire, PHQ)

患者健康问卷最初由 Spitzer [12]等进行编制的量表用于初级保健(Primary Care)中筛查患者的精神行为[13] [14]。最初的 PHQ 量表有 5 个部分。其中关注最多的为抑郁部分和焦虑部分, PHQ-9 是筛查或辅助诊断抑郁症的 PHQ 中的量表。7 项焦虑量表(7-Item Generalized Anxiety Disorder, GAD-7)是用于筛查或辅助诊断焦虑症的量表。研究证明, 这两个 PHQ-9 和 GAD-7 量表具有良好的敏感性和特异性。其中医院焦虑抑郁量表[15] (Hospital Anxiety and Depression Scale, HADS)于 1983 年由 Zigmond 和 Snairth 编制, 主要用于在医院患者中进行焦虑和抑郁的筛查。该量表有 7 个条目用来评估抑郁症状的抑郁分量表(HASD-D)项目; 而剩下的 7 个条目是用来用于评估焦虑症状为焦虑分量表(HASD-A), 一共由 14 个条目组成。李春波[16]等引进 PHQ-9 和 GAD-7 中文版本的研究结果表明, 在综合性医院普通门诊中, 对 600 例患者中使用 PHQ-9 量表筛查抑郁症, 其结果表明灵敏度和特异度分别为 91%和 97%, 而使用 GAD-7 量表筛查焦虑症, 其结果表明灵敏度和特异度为 86.2%和 95.5%。叶维菲[17]等对该量表进行汉化后进行研究, 最后研究结果显示 HADS 用于筛查医院患者是否具有抑郁症状时, 具有良好的信度和效度。虽然 HADS 和 PHQ 这两个量表有一些相同的地方, 但在评估内容和方式上还有很多不同。因此, 对老年患者的抑郁症状需要专业的评估工具进行诊断, 选择最适合的评估工具, 这样得到的结果才会更加具有可信度。

4.2. 老年抑郁量表(Geriatric Depression Scale, GDS)

1983 年, Yesavage J 等[18]提出新版老年抑郁量表, 在 100 个原始项目中, 有 12 个评价了多个方面(如睡眠障碍、厌食等)。但这些都不在有关的 30 个项目之内。选择纳入 GDS 的 30 个问题中, 其中 20 个问题的答案表示肯定有抑郁症, 但是其他 10 个问题的答案表示没有抑郁症。针对提高量表的可靠性和有效性的措施, 并为了提高大多数患者的信服度, 将这些问题最终设置为 30 个项目。最后, 量表 α 系数为 0.94, 重测信度为 0.82, 表明 GDS 内部一致性较高, 具有较好的信效度。

4.3. 汉密尔顿抑郁评估量表(HAM-D 或 HDRS)

汉密尔顿抑郁评估量表(HAM-D 或 HDRS)是诊断抑郁症的金标准量表, 它是从患者的生理角度出发, 评估患者是否符合抑郁症的症状。该量表在临床实践和科研中被人们广泛使用并已被翻译成各国多种语言, 甚至成为其它量表的比较标准。在评估过程中, 实施测评者需要经过专门培训并且需要具备精神病学相关的专业知识。汉密尔顿抑郁评估量表对抑郁症患者进行抑郁症状变化的监测, 因此该量表可以成功对患者药物治疗和心理治疗得到的效果进行评估[19]。1960 年, Hamilton [20]发表的原始的版本有 21 个项目, 后来经过修订改正, 删掉了筛查抑郁症状严重程度的 4 项, 从而产生了 17 个项目的版本。现在最常用的是经过修改后的 24 个项目版本[21]。虽然此量表对于筛查抑郁症状有独特性, 但是使用这个量

表具有明显的局限性，如果是有认知损害的老年患者就不太适用于这个量表。但是相对于诊断抑郁症状的其他量表来说，该量表评估结果具有很高的信效度。

5. 老年人轻度认知障碍与抑郁的关系

随着老龄化的日益加剧，人们的身体健康状况日益减退，其中包括认知功能减退。近年来，MCI 成为人们研究老年痴呆疾病的一个研究热点[22]，作为 MCI 是正常老龄化向痴呆发展的一个中间过渡阶段，存在心理疾病影响老年 MCI 患者向痴呆进一步转化，如抑郁等精神行为症状，所以我们应加大关注老年 MCI 患者的心理健康。

5.1. 抑郁对认知功能的影响

抑郁是影响老年 MCI 患者的心理疾病之一，导致其认知功能减退的重要因素，并且可以通过多种方式影响个体的认知功能并使其认知功能加速减退。随着患者病情的逐渐严重，各方面的压力也不断增大，如会增加照护者的压力，同时也给社会、医疗保险、养老等带来一定的负担。相关研究表明[23]，抑郁是 MCI 可能会逐渐发展为痴呆的一项预测指标，抑郁情绪可能进一步发展表现为厌世、不语、自责甚至自杀等，严重降低患者生活水平，并且带给家庭社会带来沉重的负担。国外研究者 Teng [24]对美国 51 位 MCI 患者的随访过程中发现，转化为痴呆的患者中，伴有精神症状的占比 100%。由此可知，抑郁情绪[25]等精神症状可逐渐降低 MCI 患者的认知功能并进一步向痴呆转化。因此，积极开展老年 MCI 患者心理相关研究，为以后临床实施针对性的干预措施提供强有力的依据。

5.2. 抑郁与 MCI 疾病发展的关系

抑郁症状是老年 MCI 患者中最常出现的一种精神行为症状。随着人们年龄的增长，其生理健康状况愈发下降，其中认知功能也逐渐衰退。在老年 MCI 患者中，因为患者的认知功能开始轻微减退这样会逐渐影响老年人的精神活动行为，并可以表现为不同程度的认知功能衰退，其中抑郁情绪作为老年 MCI 患者中最常见的精神行为症状，并还会使老年人身体状况导致许多不良的结果。张贵丽等[26]在分析 MCI 患者的精神行为症状时发现，抑郁症状[27]在 MCI 的精神行为疾病发病中较高。马佳等[28]发现在社区 1587 名老年人中，有 342 例 MCI 患者，其中 133 例(38.9%)存在抑郁状况。2016 年 Kohler 等[29]研究表明，伴有精神状态症状的 MCI 患者占 12.8%~66.0%。因此，可知 MCI 患者在认知功能减退同时，精神行为症状也会出现问题。有关研究表明[30]，抑郁情绪的出现并不是对老年人认知功能衰退表现的一种情感反映，而是老年人出现轻度认知障碍的标志，是痴呆早期重要的独立预测因素[31]。因此，早期关注老年 MCI 患者的心理健康非常重要[32]，不仅可以控制 MCI 发展，还能使得老年人保持一个积极向上的心态，拥有一个生活质量高的老年生活，从而促进健康老龄化。

6. 小结

目前，国内外对于老年 MCI 抑郁情绪的相关研究较少，大多数的研究多关注认知功能而对抑郁等心理健康状况的研究较少。随着我国老龄化的愈发加剧，医护人员和家属应重视患者的心理状况，鼓励患者多参与社交活动，培养其兴趣爱好，降低其抑郁情绪的发生率，能在一定程度上延缓老年 MCI 患者的疾病发生发展。因此，在未来的研究中，应积极开展老年 MCI 患者心理相关研究剖析，延缓 MCI 向痴呆的发展，提高老年人的生活水平。

基金项目

2024 年吉首大学研究生科研创新项目(JDY2024092)。

参考文献

- [1] Livingston, G., Huntley, J., Sommerlad, A., Ames, D., Ballard, C., Banerjee, S., *et al.* (2020) Dementia Prevention, Intervention, and Care: 2020 Report of the Lancet Commission. *The Lancet*, **396**, 413-446. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(20\)30367-6](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(20)30367-6)
- [2] Gallagher, D., Fischer, C.E. and Iaboni, A. (2017) Neuropsychiatric Symptoms in Mild Cognitive Impairment. *The Canadian Journal of Psychiatry*, **62**, 161-169. <https://doi.org/10.1177/0706743716648296>
- [3] Hu, M., Shu, X., Wu, X., Chen, F., Hu, H., Zhang, J., *et al.* (2020) Neuropsychiatric Symptoms as Prognostic Markers for the Elderly with Mild Cognitive Impairment: A Meta-Analysis. *Journal of Affective Disorders*, **271**, 185-192. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.03.061>
- [4] Moon, B., Kim, S., Park, Y.H., Lim, J., Youn, Y.C., Kim, S., *et al.* (2017) Depressive Symptoms Are Associated with Progression to Dementia in Patients with Amyloid-Positive Mild Cognitive Impairment. *Journal of Alzheimer's Disease*, **58**, 1255-1264. <https://doi.org/10.3233/jad-170225>
- [5] Tan, E.Y.L., Köhler, S., *et al.* (2019) Depressive Symptoms in Mild Cognitive Impairment and the Risk of Dementia: A Systematic Review and Comparative Meta-Analysis of Clinical and Community-Based Studies. *Journal of Alzheimer's Disease*, **67**, 1319-1329.
- [6] Tan, E.Y.L., Köhler, S., Hamel, R.E.G., Muñoz-Sánchez, J.L., Verhey, F.R.J. and Ramakers, I.H.G.B. (2019) Depressive Symptoms in Mild Cognitive Impairment and the Risk of Dementia: A Systematic Review and Comparative Meta-Analysis of Clinical and Community-Based Studies. *Journal of Alzheimer's Disease*, **67**, 1319-1329. <https://doi.org/10.3233/jad-180513>
- [7] Ma, L. (2020) Depression, Anxiety, and Apathy in Mild Cognitive Impairment: Current Perspectives. *Frontiers in Aging Neuroscience*, **12**, Article 9. <https://doi.org/10.3389/fnagi.2020.00009>
- [8] Jelic, V., Kivipelto, M. and Winblad, B. (2006) Clinical Trials in Mild Cognitive Impairment: Lessons for the Future. *Journal of Neurology, Neurosurgery & Psychiatry*, **77**, 429-438. <https://doi.org/10.1136/jnnp.2005.072926>
- [9] Treves, T.A., Parmet, Y., Klimovitzky, S. and Korczyn, A.D. (2016) The Effect of Schooling on Reported Age of Onset of Cognitive Decline: A Collaborative Study. *Journal of Clinical Neuroscience*, **34**, 86-88. <https://doi.org/10.1016/j.jocn.2016.05.013>
- [10] Casey, D.A. (2017) Depression in Older Adults. *Primary Care: Clinics in Office Practice*, **44**, 499-510. <https://doi.org/10.1016/j.pop.2017.04.007>
- [11] 叶增杰, 梁木子, 余远亮, 等. 老年抑郁症诊治的研究进展[J]. 医学与哲学(B), 2017, 38(6): 76-79.
- [12] Spitzer, R.L. (1999) Validation and Utility of a Self-Report Version of PRIME-MD: The PHQ Primary Care Study. *JAMA*, **282**, 1737-1744. <https://doi.org/10.1001/jama.282.18.1737>
- [13] 丁杏. 老年共病患者基础生理指标与认知-情绪的相关性研究[D]: [硕士学位论文]. 成都: 成都医学院, 2016.
- [14] Maj, M. (2013) "Clinical Judgment" and the DSM-5 Diagnosis of Major Depression. *World Psychiatry*, **12**, 89-91. <https://doi.org/10.1002/wps.20049>
- [15] Spitzer, R.L., Kroenke, K., Williams, J.B.W. and Löwe, B. (2006) A Brief Measure for Assessing Generalized Anxiety Disorder. *Archives of Internal Medicine*, **166**, 1092-1097. <https://doi.org/10.1001/archinte.166.10.1092>
- [16] 何筱衍, 李春波, 钱洁, 等. 广泛性焦虑量表在综合性医院的信度和效度研究[J]. 上海精神医学, 2010, 22(4): 136-140.
- [17] 叶维菲, 施寿康, 徐俊冕, 等. 957例住院病人焦虑、抑郁障碍的研究[J]. 中国行为医学科学, 1995, 4(4): 198-199.
- [18] Yesavage, J.A., Brink, T.L., Rose, T.L., Lum, O., Huang, V., Adey, M., *et al.* (1982) Development and Validation of a Geriatric Depression Screening Scale: A Preliminary Report. *Journal of Psychiatric Research*, **17**, 37-49. [https://doi.org/10.1016/0022-3956\(82\)90033-4](https://doi.org/10.1016/0022-3956(82)90033-4)
- [19] Bent-Hansen, J., Lunde, M., Klysner, R., *et al.* (2003) The Validity of the Depression Rating Scales in Discriminating between Citalopram and Placebo in Depression Recurrence in the Maintenance Therapy of Elderly Unipolar Patients with Major Depression. *Pharmacopsychiatry*, **36**, 313-316.
- [20] Hamilton, M. (1959) The Assessment of Anxiety States by Rating. *British Journal of Medical Psychology*, **32**, 50-55. <https://doi.org/10.1111/j.2044-8341.1959.tb00467.x>
- [21] 伍文彬, 葛王霞, 王飞等. 35例轻度认知障碍中老年人抑郁相关因素分析[J]. 现代临床医学, 2013, 39(1): 39-40.
- [22] 薛梦婷, 姜荣荣, 黄安乐, 等. 我国轻度认知障碍研究热点分析及展望[J]. 中国全科医学, 2020, 23(27): 3381-3388.
- [23] 汪向东. 心理卫生评定量表手册[M]. 北京: 中国心理杂志, 1999: 220-223.

-
- [24] Teng, E., Lu, P.H. and Cummings, J.L. (2007) Neuropsychiatric Symptoms Are Associated with Progression from Mild Cognitive Impairment to Alzheimer's Disease. *Dementia and Geriatric Cognitive Disorders*, **24**, 253-259. <https://doi.org/10.1159/000107100>
- [25] Monastero, R., Mangialasche, F., Camarda, C., Ercolani, S. and Camarda, R. (2009) A Systematic Review of Neuropsychiatric Symptoms in Mild Cognitive Impairment. *Journal of Alzheimer's Disease*, **18**, 11-30.
- [26] 张贵丽, 刘帅, 任志宏, 等. 不同类型轻度认知障碍的认知损害及精神行为症状的比较分析研究[J]. 中风与神经疾病杂志, 2015, 32(3): 214-219.
- [27] 张丽娜, 张俊青, 侯继文, 等. 轻度认知障碍危险因素研究进展[J]. 青岛大学学报(医学版), 2020, 56(3): 331-336.
- [28] 马佳, 张韶伟, 刘文斌, 等. 社区老年轻度认知障碍患者抑郁焦虑状况及影响因素研究[J]. 中国全科医学, 2020, 23(33): 4246-4251.
- [29] Kohler, C.A., Magalhaes, T.F., Oliveira, J.M., *et al.* (2016) Neuropsychiatric Disturbances in Mild Cognitive Impairment (MCI): A Systematic Review of Population-Based. *Current Alzheimer Research*, **13**, 1066-1082.
- [30] Mourao, R.J., Mansur, G., Malloy-Diniz, L.F., Castro Costa, E. and Diniz, B.S. (2015) Depressive Symptoms Increase the Risk of Progression to Dementia in Subjects with Mild Cognitive Impairment: Systematic Review and Meta-Analysis. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, **31**, 905-911. <https://doi.org/10.1002/gps.4406>
- [31] Yang, A., Wang, X., Rui, H., Luo, H., Pang, M. and Dou, X. (2020) Neuropsychiatric Symptoms and Risk Factors in Mild Cognitive Impairment: A Cohort Investigation of Elderly Patients. *The Journal of Nutrition, Health and Aging*, **24**, 237-241. <https://doi.org/10.1007/s12603-020-1312-9>
- [32] 张耀东. 老年轻度认知障碍的现状调查、危险因素及早期干预研究[D]: [博士学位论文]. 苏州: 苏州大学, 2011.