

· 精神障碍的流行病学调查专题 ·

患有慢性疾病的老年精神障碍患者就诊率及影响因素

崔雪晴 张云淑 栗克清

075000 张家口,河北北方学院精神病与精神卫生学专业(崔雪晴); 071000 保定,河北省第六人民医院睡眠医学科(张云淑),精神科(栗克清)

通信作者:栗克清, Email: like1002@sina.com

DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2018.05.006

【摘要】目的 探讨患有慢性疾病的老年(≥ 60 岁)精神障碍患者的进行精神卫生就诊情况及其相关影响因素。**方法** 以DSM-IV为诊断标准,用《DSM-IV轴I障碍用临床定式检查》(SCID-I/P)作为诊断工具。由调查员对所有调查对象进行询问并填写“河北省精神卫生服务利用条查表”(自编)。对筛选出存在患有慢性疾病的老年(≥ 60 岁)精神患者进行分析。**结果** 有8.8%(49/556)的患有慢性疾病的老年人出现精神症状后就诊, χ^2 检验分析结果显示是否为低保户、自我照顾能力、行动及就诊距离等方面对是否就诊有影响; Logistic回归分析显示是否为低保户、行动能力是就诊的影响因素($P < 0.05$)。**结论** 患有慢性疾病的老年精神障碍患者的精神卫生就诊率较低,需进一步完善老年精神障碍患者的精神卫生服务制度。

【关键词】 慢性疾病; 老年人; 精神障碍; 就诊率

Study on the treatment rate and influencing factors of senile mental disorder patients with chronic diseases

Cui Xueqing, Zhang Yunshu, Li Keqing

Hebei North University, Zhangjiakou 075000, China(Cui XQ); Sleep Medicine Department, the Sixth People's Hospital of Hebei Province, Baoding 071000, China(Zhang YS); Psychiatry Department, the Sixth People's Hospital of Hebei Province, Baoding 071000, China(Li KQ)

Corresponding author: Li Keqing, Email: like1002@sina.com

【Abstract】Objective To investigate mental health visits and related influencing factors in elderly (over 60 years old) mentally ill patients with chronic diseases. **Methods** "Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders" (DSM-IV) was used as the diagnostic criteria, "DSM-IV axis I disorder with clinical definite examination" (SCID-I/P) as a diagnostic tool. All subjects were asked by the investigators and filled the self-designed "Hebei Mental Health Service Utilization Checklist". The mental ill patients over 60 years old with chronic diseases were screened out. **Results** 8.8% (49/556) of the elderly patients with chronic disease sought for medical service after the appearance of psychiatric symptoms. Chi-square test analysis showed that whether

[7] Möller-Leimkühler AM. Barriers to help-seeking by men: a review of sociocultural and clinical literature with particular reference to depression [J]. J Affect Disord, 2002, 71(1/3): 1-9.

[8] 胡宏伟, 张小燕, 赵英丽. 社会医疗保险对老年人卫生服务利用的影响——基于倾向得分匹配的反事实估计 [J]. 中国人口科学, 2012(2): 57-66.

[9] 严保平, 李建峰, 栗克清, 等. 城市与农村普通人群精神卫生知识知晓率及对精神疾病的态度 [J]. 现代预防医学, 2014, 41(9): 1636-1639.

Yan BP, Li JF, Li KQ, et al. Investigation of the awareness rate for mental health knowledge and attitude about mental illness in urban and rural general population [J]. Modern Preventive Medicine, 2014, 41(9): 1636-1639.

[10] 王小全, 李刚, 丁志杰, 等. 天水市城市与农村普通人群精神卫生知识知晓率及对精神疾病的态度 [J]. 四川精

神卫生, 2017, 30(2): 168-174. DOI: 10.11886/j.issn.1007-3256.2017.02.017.

Wang XQ, Li G, Ding ZJ, et al. Investigation of the awareness rate of mental health knowledge and attitude about mental illness in urban and rural general population [J]. Sichuan Mental Health, 2017, 30(2): 168-174.

[11] 辛一帆, 李光梅, 阮洪梅. 缓解期精神病患者社会支持状况与主观幸福感调查 [J]. 西部医学, 2016, 28(6): 818-822. DOI: 10.3969/j.issn.1672-3511.2016.06.018.

Xin YF, Li GM, Ruan HM. The research of social support and subjective well-being condition in remission hospitalized psychiatric patients [J]. Medical Journal of West China, 2016, 28(6): 818-822.

(收稿日期: 2018-02-07)

(本文编辑: 赵静姝)

the patient is low income residents, self-care ability, action and clinic distance have impacts on the decision of seeing a doctor. Binary Logistic regression analysis showed that whether the patient was low income residents and the action function were the influencing factors ($P < 0.05$). **Conclusions** The rate of mental health visits for elderly patients with mental disorders with chronic diseases is low, and mental health service systems for the elderly patients with mental disorders need to be further improved.

【Key words】 Chronic diseases; Aged; Mental disorders; Treatment rate

慢性病不仅会给患者身体带来痛苦,也会影响患者的情绪和心理。我国在1999年较早地进入了老龄化社会,20世纪90年代以来,老龄化进程加快,2000年的我国老年人口从1990年的6 299万增加到8 811万,约占总人口的6.96%,预计到2040年,老年人口的比率将超过20%。随着老年人口数量的不断增加,使得慢性疾病的发病率进一步提高^[1],其中包括高血压病、心脏病等,与此同时,人们生活节奏不断加快,各方面的竞争压力与日俱增,严重威胁着人们的心理健康。由于老年慢性病程很长,需要给予长期、持续性的药物治疗,因此使得患者较易产生精神疾病。精神疾病所导致的全球死亡和疾病要高于HIV/AIDS、结核病、糖尿病及交通伤害所引发的死亡和疾病^[2]。由于精神病健康管理工作的开展还不够广泛,尤其是在农村,管理能力尚不成熟,档案管理尚不规范,患者对精神疾病的认识不足、配合度不高^[3],因此精神卫生服务利用需引起高度的重视。本研究将对患有慢性疾病的老年精神患者的卫生服务利用影响因素进行深入调查,了解其生活状态,现将结果报道如下。

一、对象与方法

1. 研究对象:数据来源于河北省精神卫生中心第二次流行病学调查。运用整体随机抽样方法,于2016年6—8月在石家庄、唐山、邯郸、廊坊、秦皇岛、保定、沧州、衡水、承德及张家口共发放2 186份自编的精神卫生服务利用调查问卷,筛选对年龄 ≥ 60 岁且患有慢性疾病的老年精神患者进行深入研究。

2. 方法:以美国《精神障碍诊断与统计手册》(DSM-IV)为诊断标准,用《DSM-IV轴I障碍用临床定式检查》(SCID-I/P)作为诊断工具,由调查员对所有调查对象询问并填写精神卫生服务利用调查表,内容包括家庭一般情况、患者基本情况、就诊情况、治疗情况、对求医相关问题的态度等内容。

3. 统计学方法:采用SPSS 19.0统计学软件对数据进行分析,采用描述性分析一般人口学资料,计数资料采用频数分析,计量资料用均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,患有慢性疾病的老年精神障碍患者精神卫生服务利用的影响因素分析采用 χ^2 检验、二

元Logistic回归分析,均以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

1. 研究对象一般情况:在2 186例精神障碍患者中,获得了556例患有慢性病疾病的老年精神障碍患者的完整资料,全部符合DSM-IV诊断标准,其中男性245例,女性311例;未婚12例,已婚441例,其他103例;年龄60~94岁,平均(68.3 ± 6.3)岁。不同性别患有慢性疾病的老年精神障碍患者的年龄构成差异无统计学意义($\chi^2=0.211, P=0.900$)。

2. 研究对象的就诊率及影响因素:见表1、2。有8.8%(49/556)的患者出现症状后就诊, χ^2 检验分析结果显示,不同性别、年龄、婚姻状况、户口性质、文化程度、经济来源以及有无医疗保险的患者就诊率差异均无统计学意义($P > 0.05$),其中是否为本地低保户、自我照顾能力、行动方面以及离家最近的精神卫生医疗机构的距离(就诊距离)等因素对患者的就诊率影响显著($P < 0.05$)。进一步行二元Logistic回归分析结果显示,影响患有慢性疾病的老年精神障碍患者就诊因素为是否为低保户、行动方面。

3. 首次就诊的医疗机构类别:在49例有症状后就诊的患者中,首次就诊于精神专科卫生机构的有20例(40.8%),首次就诊于非精神专科卫生机构的有29例(59.2%)。首次就诊的精神专科卫生机构级别以二级医院最多,有15例,一级医院有2例,三级医院有3例。

4. 治疗情况:有症状后就诊的49例患者中,接受治疗的有36例(73.5%),其中规律治疗的有14例(28.6%),间断治疗的有2例(4.1%),中断治疗的有20例(40.8%)。未规律治疗患者的原因有所不同,其中患者自觉症状改善后自行停止服药的有10例(45.5%),患者家中经济困难不能承担起医疗费用的有5例(22.7%),不认为自己有病的患者有7例(31.8%)。

讨论 通过对556例患有慢性疾病的老年(≥ 60 岁)精神障碍患者的资料分析中可以得出,患有慢性疾病的老年精神障碍患者的卫生服务利用有以

表1 患慢性疾病的老年精神障碍患者就诊率及影响因素分析

因素	例数	就诊人数	就诊率 (%)	χ^2 值	P值
性别					
男	245	18	7.3	1.171	0.279
女	311	31	10.0		
年龄(岁)					
60~69	353	34	9.6	0.821	0.663
70~79	165	12	7.3		
≥80	38	3	3.6		
婚姻状况					
未婚	12	1	8.3	0.005	0.998
已婚	441	39	8.8		
其他	103	9	8.7		
户口性质					
农业	392	40	10.2	3.200	0.074
非农业	164	9	5.5		
是否为本地低保户					
是	64	11	17.2	6.321	0.012
否	492	38	7.7		
自我照顾					
无任何问题	468	35	7.5	7.543	0.023
有些问题	76	13	17.1		
无法自己洗穿衣服	12	1	8.3		
行动方面					
无任何问题	428	29	6.8	9.705	0.008
行动有些不便	120	19	15.8		
不能下床活动	8	1	12.5		
就诊距离(km)					
≤30	367	26	7.1	4.014	0.045
>30	189	23	12.2		
经济来源					
自己或配偶	374	32	8.6	0.125	0.939
子女或亲友	154	14	9.1		
社会或其他	28	3	10.3		
医疗保险					
有	551	49	8.9	0.927	0.336
无	5	0	0		
文化程度					
文盲	128	11	8.6	7.079	0.069
小学	217	27	12.4		
初中	141	8	5.7		
高中及以上	70	3	4.3		
合计	556	49	8.8		

下特点：一是就诊率低，只有8.8%的患者就诊；二是大部分患者首先不是选择去精神专科医院就诊，而是选择非精神专科医院就诊；三是患者的治疗情况不容乐观，只有14例(28.6%)患者接受规律的治疗。

本研究主要探讨了影响患有慢性疾病的老年精

神障碍患者精神疾病的就诊因素， χ^2 检验分析结果显示影响卫生服务利用的因素主要是：是否为低保户、自我照顾能力、自我行动方面、就诊距离等因素，但二元Logistic回归分析显示只有是否为低保户、行动方面是影响就诊率的主要因素，本次调查患者的性别、户口性质、文化程度、经济来源、有无医疗保险均对于是否就诊的影响无统计学意义。

研究表明患有慢性疾病的老年精神障碍患者的精神疾病就诊率较低，一定程度上说明了患有慢性疾病的老年精神障碍患者普遍存在对精神疾病认识不足的现象，反映了政府及医疗机构对精神卫生宣教力度不够；也可能与患者个人意愿有关，因为有很多人存在病耻感，不愿暴露就诊情况，对调查心存戒备、对调查人员不信任导致数据的不准确。然而，即使患有慢性疾病的老年精神障碍患者接受精神疾病的治疗，但大部分患者未能规律的治疗精神疾病，从而可以看出患者缺乏相应的精神卫生知识，对精神疾病的认知能力相对较低；患者的依从性较差，不能坚持服药；患者的经济条件承担不起精神疾病的医疗费用。

低保户患者的就诊率较非低保户患者的就诊率高，说明是否为低保户对患有慢性疾病的老年精神障碍患者的精神卫生就诊情况有着重大影响，意味着低保户作为国家关注的弱势群体越来越得到重视，国家对贫困家庭的救助在很大程度上给予了患者支持与帮助、有效地满足了患者的需求、减少了疾病对患者带来的痛苦，提高了患者的就诊率。此外，研究结果显示行动能力显著影响患有慢性疾病的老年精神障碍患者的精神卫生服务。行动无任何困难的患者就诊率较行动有困难的患者就诊率低，说明行动困难在一定程度上给患者带来了痛苦，影响了患者的生活质量，从而提高了患者的疾病意识，促成了行动困难的患者精神卫生服务利用率高的结果。

随着年龄的增长，老年人的器官功能逐渐衰竭、身体机能逐渐减退、精神心理承受能力也逐渐下降，2015年Prince等^[4]报道神经及精神障碍占全球60岁以上老年人疾病总负担的6.6%，因此老年医疗服务问题需要引起高度的重视，我国以及很多发达国家共同面临着伴随老龄化社会出现的问题如老年人数倍增、高额医疗费用等^[5]。据相关数据统计表明，目前约有65.37%的老年慢性病患者在社区开展卫生服务利用的需求时均选择心理卫生服务^[6]，由此看来，慢性疾病在老年人的精神心理方面影响较大，给老年人的正常生活带来了压力，同时表明患有慢

表2 患慢性疾病的老年精神障碍患者就诊影响因素的二元Logistic回归分析

因素	β 值	S.E.	Wald χ^2 值	P值	OR值	95%CI
是否为本地低保户口	0.761	0.381	3.981	0.046	2.140	1.014 ~ 4.520
行动方面	-0.685	0.276	6.161	0.013	0.504	0.294 ~ 0.866
常量	1.837	0.852	4.651	0.031	6.279	-

性疾病的老年患者对精神卫生服务利用的需求较大,应适当对老年慢性病患者进行精神心理疾病方面的宣教,增强心理健康意识,减少精神疾病的病耻感,提高精神障碍患者治疗的依从性。正如陈正平等^[7]报道绍兴农村社区精神分裂症在政府提供常规治疗药品的情况下,仍有42.4%的患者没有维持治疗,认为目前精神障碍防治的重点任务在于加强精神卫生知识,帮助患者树立治疗的信心。然而,仅有精神健康意识的宣教是远远不够的,还需尽快解决患者沉重的精神医疗费用问题,政府及医疗机构应加大对精神患者的帮扶减免力度,扩大报销药品费用的比例,提升医疗水平,有效地预防贫困精神病患者的病情复发^[8],从而在一定程度上解决患者的精神就医问题。

本研究我们得出了患有慢性疾病的老年精神障碍患者的精神卫生就诊率较低,为精神卫生领域日后的深入研究提供了数据参考。目前,我国的精神卫生机构及专业人才较缺乏,精神卫生服务资源较短缺^[9],为提高老年患者的精神卫生就诊率,还需进一步完善针对老年人的精神卫生服务制度。本研究只针对患有慢性疾病的老年精神障碍患者的就诊情况进行分析,影响普通精神障碍患者就诊的因素尚未提及,因此还有待我们去探讨。

利益冲突 文章所有作者共同认可文章无相关利益冲突

作者贡献声明 论文构思、撰写为崔雪晴,研究设计、数据整理为张云淑,论文修订为张云淑、栗克清

参 考 文 献

[1] 伊雅德,谭红专,黄昕,等.湖南省浏阳市农村居民慢性病患病现状及影响因素分析[J].中华疾病控制杂志,2013,17(1):27-30.
Farhan A, Tan HZ, Huang X. An epidemiological analysis of chronic disease prevalence and its determinants among rural population in Liuyang City, Hunan Province[J]. Chin J Dis Control Prev, 2013, 17(1): 27-30.

[2] Harvey AW, Louisa D, Jürgen R, et al. Global burden of disease attributable to mental and substance use disorders:

findings from the Global Burden of Disease Study 2010. [EB/OL] (2013-8-29) [2018-02-06]. [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(13\)61611-6](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(13)61611-6).

[3] 李家伟,景琳,潘宇佳,等.中国西部地区农村重症精神病患者健康管理现状调查:问题及对策分析[J].中国全科医学,2014,17(23):2684-2687. DOI: 10.3969/j.issn.1007-9572.2014.23.005.
Li JW, Jing L, Pan YJ, et al. An Investigation of Present Situation in Health Management of Patients with Severe Psychotic Disorders in Rural Areas of the Western Region of China: Problems and Countermeasures Analysis[J]. Chinese General Practice, 2014, 17(23): 2684-2687.

[4] Prince MJ, Wu F, Guo Y, et al. The burden of disease in older people and implications for health policy and practice[J]. Lancet, 2015, 385(9967): 549-562. DOI: 10.1016/S0140-6736(14)61347-7.

[5] 吴宁,黄方,万文辉.老年慢性躯体疾病与神经症共病的临床研究[J].实用老年医学,2011,25(5):417-419.
Wu N, Huang F, Wan WH. Clinical study on comorbidity of chronic somatic illness and neurosis in the elderly[J]. Practical Geriatrics, 2011, 25(5): 417-419.

[6] 解美艳,马艳华,高娃.社区老年慢性病患者的抑郁状况及其对抑郁情绪认知情况的调查[J/OL].转化医学电子杂志,2015,2(10):46-47.

[7] 陈正平,夏文雄.农村社区精神分裂症患者药物治疗情况的调查[J].中国康复理论与实践,2006,12(1):79-80. DOI: 10.3969/j.issn.1006-9771.2006.01.038.
Chen ZP, Xia WX. Investigation on medicine taking in rural schizophrenia patients[J]. Chinese Journal of Rehabilitation Theory and Practice, 2006, 12(1): 79-80.

[8] 廖震华,丁丽君,温程.我国60年精神障碍流行病学调查研究现状[J].中国全科医学,2012,15(10):1160-1163,1175.
Liao ZH, Ding LJ, Wen C. Study of Epidemiological Survey of Mental Disorders in China[J]. Chinese General Practice, 2012, 15(10): 1160-1163, 1175.

[9] 栗克清,孙秀丽,张勇,等.中国精神卫生服务及其政策:对1949-2009年的回顾与未来10年的展望[J].中国心理卫生杂志,2012,26(5):321-326. DOI: 10.3969/j.issn.1000-6729.2012.05.001.
Li KQ, Sun XL, Zhang Y, et al. Mental health services in China: A review of delivery and policy issues in 1949-2009 [J]. Chinese Mental Health Journal, 2012, 26(5): 321-326.

(收稿日期:2018-02-06)

(本文编辑:赵静姝)