

澳門地區老人中心老年人的抑鬱狀況調查

呂咚咚 李秀玲 劉薇 邱順敏* 曾文**

摘要 目的：瞭解澳門地區老人中心老年人的抑鬱狀況。方法：應用老年人抑鬱量表(GDS)，對澳門地區老人中心65歲及以上的367名老年人進行調查。結果：1. 被調查的老年人中有53.1%存在不同程度的抑鬱狀況；2. 老年人的抑鬱狀況在性別、是否患有慢性疾病、家庭結構、婚姻狀況方面的差異具有顯著性；3. 老年人的抑鬱狀況在年齡、人均月收入、患不同系統疾病、以及文化程度方面的差異無顯著性。

關鍵詞 老年人 抑鬱 GDS

隨著醫學和經濟的發展，人類平均壽命普遍延長，人口老齡化的現象日益明顯(殷磊,2000)。2000年底，澳門人口65歲及以上的老年人約35,000人，佔總數的8%(澳門政府普查局,2000)。抑鬱是老年人中較常見的負性情緒，嚴重者可產生自殺傾向，其自殺率為12%~60%，自殺死亡率為15%，嚴重地威脅老年人健康和生命(陳紅、蔣玉琴,2000)。目前，鑒於有關澳門老年人的抑鬱調查做得很少，有必要對澳門地區的老年人進行調查，以瞭解澳門地區老人中心老年人的抑鬱狀況及相關因素，為本澳地區老年人的心理護理提供更多的參考依據。

研究方法

1. 本研究為描述性、相關性研究。
2. 總體與樣本：總體為澳門地區老人中心的老年人。採用方便抽樣：澳門七個堂區共有老年人活動中心25個，按25%的比例抽取樣本。入選條件為年齡等於或大於65歲、能理解回答問卷、並同意接受調查。
3. 工具：採用問卷調查的方式。第一部分為一般資料，包括：性別、年齡、文化程度、經濟狀況、婚姻狀況、家庭結構和是否患有慢性疾病等內容。第二部分採用老年抑鬱量表(GDS)調查老年人的抑鬱狀況。本研究工具的效度經護理專家、統計學專家及精神科專家審定，結果是令人滿意的。評分標準：每題表示抑鬱的回答得1分，最低得分為0分，最高為30分；0~10分為正常，11~20分為輕度抑鬱，21~30分為中、重度抑鬱。
4. 資料的收集過程：首先致函各有關中心的負責人，以取得同意及配合；測試時向調查對象自我介紹、解釋調查的目的並取得同意；為了保證調查的效果，確保樣本的數量，保護調查對象的私隱，做到匿名和資料保密，調查採用結構訪談的方式，發出問卷

367份，當場收回全部問卷，即時確定資料是否可用。

5. 資料分析方法：採用SPSS for windows 10.0軟件進行統計分析。

結果與討論

此次共調查了367人，其中男性105人，女性262人，抑鬱得分最低為0分，最高為27分，平均為12.1分，標準差為6.26分。

1. 澳門地區老人中心老年人的抑鬱發生率和抑鬱程度
被調查者中有172人得分正常，而195人(53.1%)發生不同程度的抑鬱，屬於中、重度抑鬱的有42人，佔抑鬱總數的21.5%；其中女性有148人(56.5%)發生抑鬱，屬於中、重度者30人，佔女性抑鬱人數的20.3%；男性有47人(44.7%)發生抑鬱，屬於中、重度者12人，佔男性抑鬱人數的25.5%。多項針對社會不同群體老年人的研究提示，老年人抑鬱的發生率為12.37%~20.80%(寧自衡等,2001；呂探雲等,2001)，而住院的老年人中抑鬱的發生率38.0%(孫玉梅、阮海荷、孟春英,2000)。可見澳門地區老人中心老年人的抑鬱程度似乎高於普通的社會老年人群體，也高於住院的老年人，是一種廣泛存在的負性情緒。這表明澳門人口老齡化所帶來的生理、心理及社會的問題，嚴重地威脅著老年人的身心健康，其主要原因有：1. 慢性疾病的影響，引起老年人日常活動受到限制，生活能力下降；2. 對疾病的認知能力欠缺；3. 家庭和社會的支持不足；4. 家庭和社會的角色適應能力較差。提示護理人員在關注老年人生理需求的同時，更應該注意到老年人的心理需求。
2. 不同性別的抑鬱程度和抑鬱發生率的比較
不同性別的平均抑鬱得分經 t 檢驗得出 $P=0.048$ ，顯示男女的平均抑鬱得分之差異有顯著性。

作者工作單位：澳門鏡湖醫院

* 澳門衛生中心

** 指導教師

表1 367名老年人性別之間平均抑鬱得分的比較

性別	例數	平均抑鬱得分	標準差
男	105	11.1	6.29
女	262	12.5	6.22

$t = 1.995 \quad P = 0.048$

根據GDS量表的評分，表2顯示男性44.8%、女性56.5%存在不同程度的抑鬱。 χ^2 檢驗表明： $\chi^2 = 4.14$ ， $P < 0.05$ ，男女之間抑鬱的發生率有明顯差異。

表2 367名老年人男性、女性不同抑鬱率的比較

性別	無抑鬱		有抑鬱	
	例數	百分率(%)	例數	百分率(%)
男	58	55.2	47	44.8
女	114	43.5	148	56.5

$\chi^2 = 4.14 \quad P < 0.05$

從表1及表2可見女性抑鬱程度和抑鬱發生率均比男性為高。許多有關老年抑鬱症流行病學研究都發現女性的發病率都高於男性，祝一虹等(2001)的研究指出女性的抑鬱得分高於男性。在澳門老年女性人口明顯多於男性，約是男性的1.5倍，女性的平均壽命也高於男性，加上女性多以參與家庭生活為主，較少參與社會活動，經濟獨立性低於男性；女性也更加關注自身的健康狀況；這些都是女性抑鬱的程度和發生率高於男性的原因之一，致使老年女性成為抑鬱好發人群。另外，在本次調查的抽樣中，女性獨居者119人，佔女性總人數的45.4%，男性獨居者29人，佔男性總人數的27.3%，女性獨居者遠較男性為多，這也許是澳門地區老人中心女性的抑鬱程度和發生率高於男性的主要原因之一。

3. 老年人抑鬱程度與患慢性疾病的關係

在有無患慢性疾病的老年人GDS得分的比較中， t 檢驗表明兩者之間的差異具有顯著性(表3)。呂探雲等(2001)的研究也顯示患有對日常生活有影響的疾病和日常生活自理障礙的老年人GDS均分較高。是否患有慢性疾病這一因素困擾著老年人的生活，對老年人抑鬱的影響可能主要通過三個方面，一是影響老年人的自理能力，使患病的老年人在生活上不同程度地依賴他人，降低了老年人的自尊感和社會功能，對老年人產生心理影響；二是慢性疾病令老年人產生軀體症狀，造成痛苦和不適，使他們較少體驗到生活中的快樂，更傾向於體驗生活中的不幸，對生活的滿意度下降而產生抑鬱；三是由

於老年人的心理防衛及應對能力隨年齡的增長而減退，對外界環境的耐受性及適應能力下降。

表3 367名有無患慢性疾病的老年人抑鬱得分的比較

患病情況	例數	平均抑鬱得分	標準差
有患慢性疾病	292	13.0	6.23
無患慢性疾病	75	8.4	4.80

$t = 6.956 \quad P < 0.007$

4. 老年人的抑鬱程度與家庭結構的關係

表4可見不同家庭結構的老年人其抑鬱得分的差異具有顯著性。再經LSD檢驗結果顯示，同配偶及子女共同居住的老年人抑鬱得分明顯低於只與子女居住、獨居、及與親屬居住的老年人， $P < 0.05$ ；與配偶居住的老年人抑鬱得分明顯低於獨居、及與親屬居住的老年人， $P < 0.05$ 。

寧自衡等(2001)的研究指，在澳門的老年人中，家庭結構和與家人的和睦關係是影響老年人抑鬱的主要因素，本研究也支持這一點(表5)。隨著年齡的增長和機體的衰弱，老年人逐漸減少參與社會事務，與外界的交往也越來越少，這時與家庭成員之間的密切關係也就更加顯得重要。在澳門，多數的中青年人忙於外出工作，與老人相伴的時間較少，老年人心理和情緒的支持主要來源於配偶，因此與配偶居住(包括與配偶及子女共同居住)的老年人抑鬱程度明顯低於與其他人居住或獨居的老年人。本研究的調查對象中獨居者140人(38.1%)，由於獨居，他們可能缺少必要的社會關係和家庭關係，缺乏應有的社會和心理支持，孤獨、寂寞使他們更加容易產生抑鬱情緒，抑鬱程度也較高。

表4 366名不同家庭結構的老年人抑鬱得分的比較

家庭結構	例數	平均抑鬱得分	標準差
與配偶及子女共同居住	50	9.7	6.09
與配偶居住	79	10.6	5.79
與子女居住	87	12.5	5.84
獨居	140	13.2	6.58
與親屬居住	10	15.4	4.43

$F = 4.929 \quad P < 0.001$

5. 不同婚姻狀況的老年人抑鬱程度的比較

不同婚姻狀況的老年人抑鬱得分也不相同，其平均抑鬱得分的差異有顯著性(表5)。再經LSD檢

驗，其中喪偶的老年人抑鬱得分明顯高於有配偶的老年人，其中有配偶者平均抑鬱得分為 10.7 分，喪偶者平均抑鬱得分為 13.2 分，兩者之間的差異具有顯著性，這也說明了配偶之間相互支持重要性。婚姻的幸福，使老年人能夠體驗較多的生活樂趣；配偶之間的相互陪伴、關心和支持，使老年人感受充實、不孤獨，這種親密關係使他們較少產生不良情緒。佟雁等(2001)的研究中指出：婚姻滿意感通過影響生活滿意度來對抑鬱情緒產生間接作用，婚姻關係對成人後期的個體有著重要的意義，它在社會支援網絡中佔有主要的地位。

表 5 367 名不同婚姻狀況的老年人抑鬱得分的比較

婚姻狀況	例數	平均抑鬱得分	標準差
已婚	156	10.7	5.98
離婚	5	12.0	5.24
未婚	10	13.1	5.34
喪偶	196	13.2	6.36
$F = 4.851 \quad P = 0.003$			

6. 老年人抑鬱程度與平均人口月收入之間的關係
從相關分析得知，老年人的抑鬱得分與年齡的相關係數 $r = 0.077$ ， $P = 0.141$ 。兩者的相關性不顯著。這與佟雁等人的研究結果不同，佟雁等指出成人後期抑鬱情緒隨年齡的增長而減輕。出現這種差異可能是因為兩項調查的對象在年齡組上存在差異，佟雁等人的研究主要針對成人後期的成年人，包括老年人，年齡在 55~75 歲；而本研究針對的是老年人群，年齡在 65~100 歲之間，可能是本研究的調查對象年齡普遍偏大，不能體現年齡與抑鬱得分相關性。

從相關分析得知老年人的抑鬱評分與平均人口月收入的相關係數 $r = -0.052$ ， $P = 0.326$ 。兩者相關性不顯著。許多研究都證明經濟狀況是影響個人抑鬱狀況或心理健康的重要因素之一(呂探雲等,2001；孫玉梅等,2000)，也有的研究說明經濟收入有保障的老年人抑鬱水平明顯低於經濟收入無保障的老年人(寧自衡等,2001)，本研究並不支持這一點。這可能是因為澳門地區老人中心的老年人多數享受政

府或社會福利津貼，平均人口月收入比較固定和有保障，所以這些老年人的抑鬱評分受經濟因素的影響較小。

參考文獻

- 統計暨普查局(2000). 統計年鑑. 澳門: 澳門特別行政區政府統計暨普查局.
- 呂探雲、馬敏芝、曹育玲、楊英華、袁浩民、吳莎、李子芬(2001). 社區老年人抑鬱症狀及其影響因素的研究. 護理學雜誌,16(7),387-389.
- 佟雁、申繼亮、王大華、徐成敏(2001). 成人後期抑鬱情緒的年齡特徵及其相關因素研究. 中國臨床心理學雜誌,9(1),21-23.
- 陳紅、蔣玉琴(2000). 護士在預防抑鬱症患者自殺中的作用. 解放軍護理雜誌,17(1),11-12.
- 孫玉梅、阮海荷、孟春英(2000). 及時發現老年住院病人的抑鬱症狀. 中華護理雜誌,35(11),657-659.
- 殷磊(2000). 老年護理學. 北京:人民衛生出版社.
- 祝一虹、姜幹金(2001). 老年抑鬱程度及其與應對方式關係的探討. 國際中華心身醫學雜誌,3(1),14-15.
- 寧自衡、Jose Esteves、林中寶、翟群(2001). 澳門老年人抑鬱症狀及其影響因素調查分析. 中國心理衛生雜誌,15(5),331-333.

The depressive states of the elderly in the elderly centers of Macau

Lu Dong Dong Li Xiu Ling Liu Wei lao Son Man*
Zeng Wen**

Abstract Objective: To investigate the depressive state of the elderly in the elderly centers of Macau. Method: Geriatric Depressive Scale(GDS) was adopted and 367 people with age above 65 from the elderly centers of Macau were surveyed to recognize the depressive states. Results: 1. 53.1% of the sample was experiencing different levels of depression. 2. The depressive states were quite different for the samples with different sex, family structure, state of marriage, and health condition. 3. Elderly with different ages, economic situation, cultural background and categories of diseases had no significant difference in their depressive states.

Key words Elderly Depression GDS