

澳門失能老年人之主要照顧者的壓力及需求

機 構：鏡湖醫院

主 講 者：徐慧萍

報告日期：2012-06-02

研究背景及動機

- 據相關統計顯示，中國老年人口已接近1.6億（大公網, 2009）。
- 2011年澳門老年人人口指標（澳門統計暨普查局）

人口特徵	2011年
老年人口(≥65歲)	7.2%
老化指數	60.7%
老年人口依賴指數	8.9%
生活自理能力困難老年人(≥60)	2618人



研究背景及動機

- 65歲或以上的長者在居住人口中所佔的比例《澳門居住人口預測，2007-2031》

年份	人口	老化指數	老年人口依賴指數
2006	7%	48%	9%
2016	9%	76%	11%
2021	12%	94%	17%
2026	16%	124%	23%
2031	19%	156%	28%



研究背景及動機

- 老年人普遍都會出現機體機能衰退，疾病的發生率亦隨之上升，最終導致反覆住院
- 照顧者長時間處於壓力狀態是會影響個人的生理、心理及社會各方面的發展（馬先芝, 2003）。



研究背景及動機

- 澳門大多數的研究以老人的健康及生活質量為重，照顧者方面的研究較少
- 故通過是次研究以了解他們的壓力狀況及需求，提供相關依據，作為相關機構制定政策之參考，以協助減輕他們的壓力。



研究目的

1. 瞭解失能老人之家庭照顧情形
2. 探討失能老年人之主要照顧者的壓力程度及影響的相關因素
3. 探討失能老年人之主要照顧者的需求情況
4. 探討照顧者壓力與照顧者需求的相關性



研究方法



研究設計

1. 研究對象

研究對象為承擔65歲及以上失能老人的主要照顧者，採用方便取樣。

研究對象的取樣條件如下：

1. 老年人：大於65歲老年人曾於鏡湖醫院內科留醫，ADL功能受損及出院後接受居家照顧服務者。
2. 主要照顧者：每週至少有6天，每天至少花4小時以上在照顧失能老人的主要照顧者，排除外籍僱傭。



研究設計

2. 研究工具

失能老人主要照顧者壓力量表：

- 採用Lui, M. HL及Lee, D. T. F(2003)的「照顧者壓力量表」(CSI)
- 共有13題問題對於照顧老人的壓力，依據這13題問題來評估照顧者的壓力程度，有壓力的為1分，沒有壓力的為0分，累計得分 ≥ 7 ，表明有照顧壓力，分數越高壓力越大。
- 其量表Chronbach' s Alpha 值為0.82 。



研究設計

2. 研究工具

失能老人主要照顧者需求量表：

- 採用黃秀明的「家屬需求量表」，測量照顧者在照顧期間的需求程度
- 共有28題問題，採四點計分法，分別為「0-無此需要」、「1-有些需要」、「2-需要」、「3-非常需要」
- 最後類計分數為84分，分數越高，表示照顧者需求程度越高
- 其量表Chronbach's Alpha 值為0.91。



研究設計

2. 研究工具

失能老人基本資料：年齡、入院次數、罹患疾病總數、依賴程度(Katz ADL)等。

主要照顧者基本資料：年齡、性別、與老人的關係、教育水平、疾病、經濟狀況等。



Katz ADL score (日常生活活動獨立指數)

2. 研究工具

量表內容共有6項活動，能獨立完成的為1分，不能獨立完成的為0分。

分數	活動指標
5-6分	功能完整或接近完整
3-4分	中度功能障礙
少於或等於2分	嚴重功能障礙

其量表Chronbach's Alpha 值為0.92



研究設計

3. 研究方法

- 非實驗性、描述性研究

4. 研究時間

- 2010年9月至2011年9月



研究結果



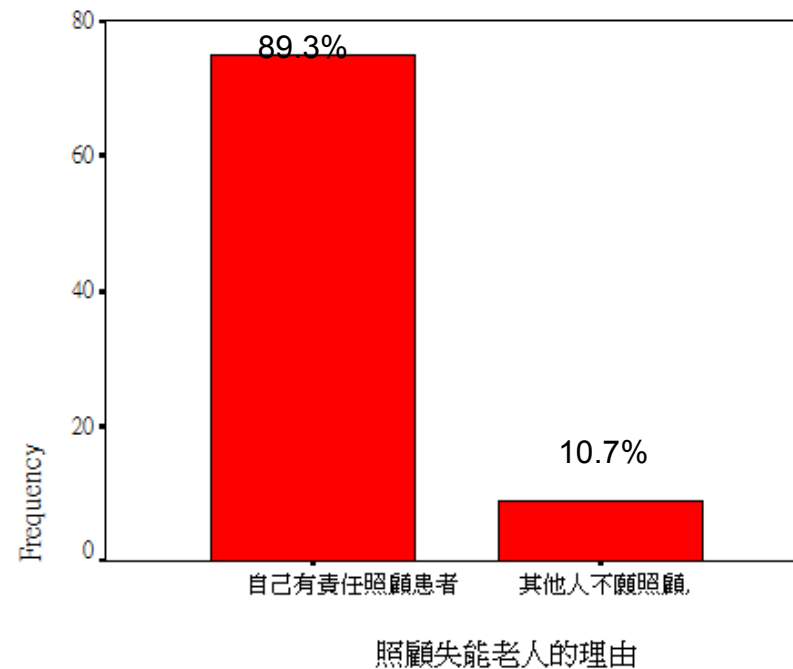
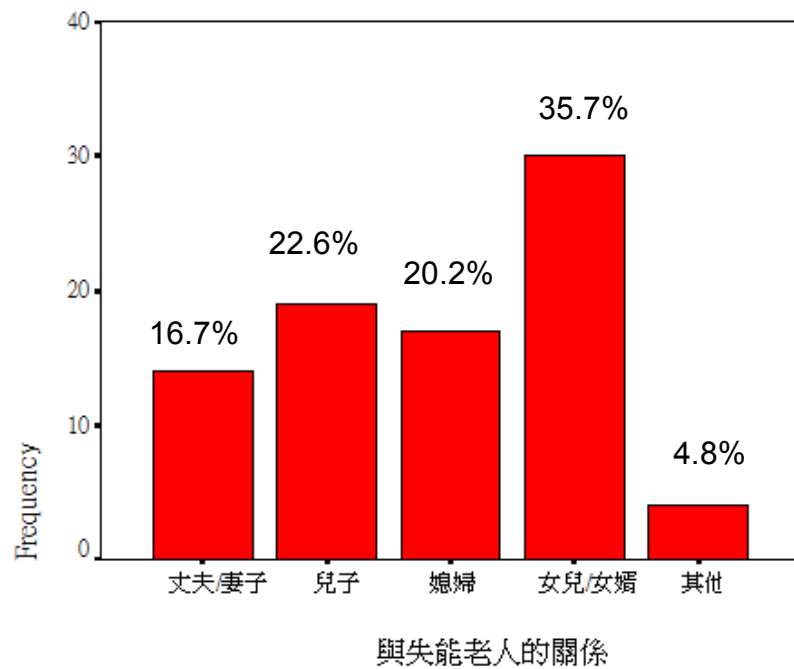
研究結果

- 本次調查共發放問卷100份
- 收回有效問卷數84份
- 有效回收率為84%。



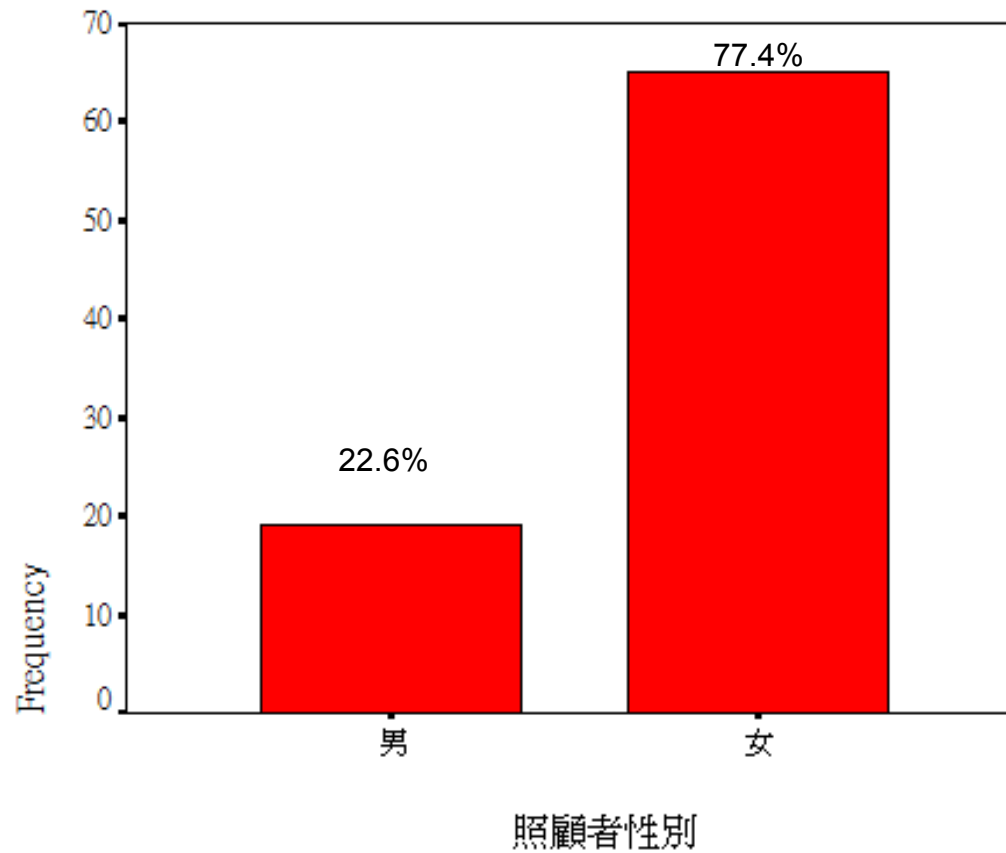
失能老人之照顧情形

★失能老人的照顧工作多由子女負責



失能老人之照顧情形

★ 照顧者以女性為主



女性照顧者平均年齡43.15歲

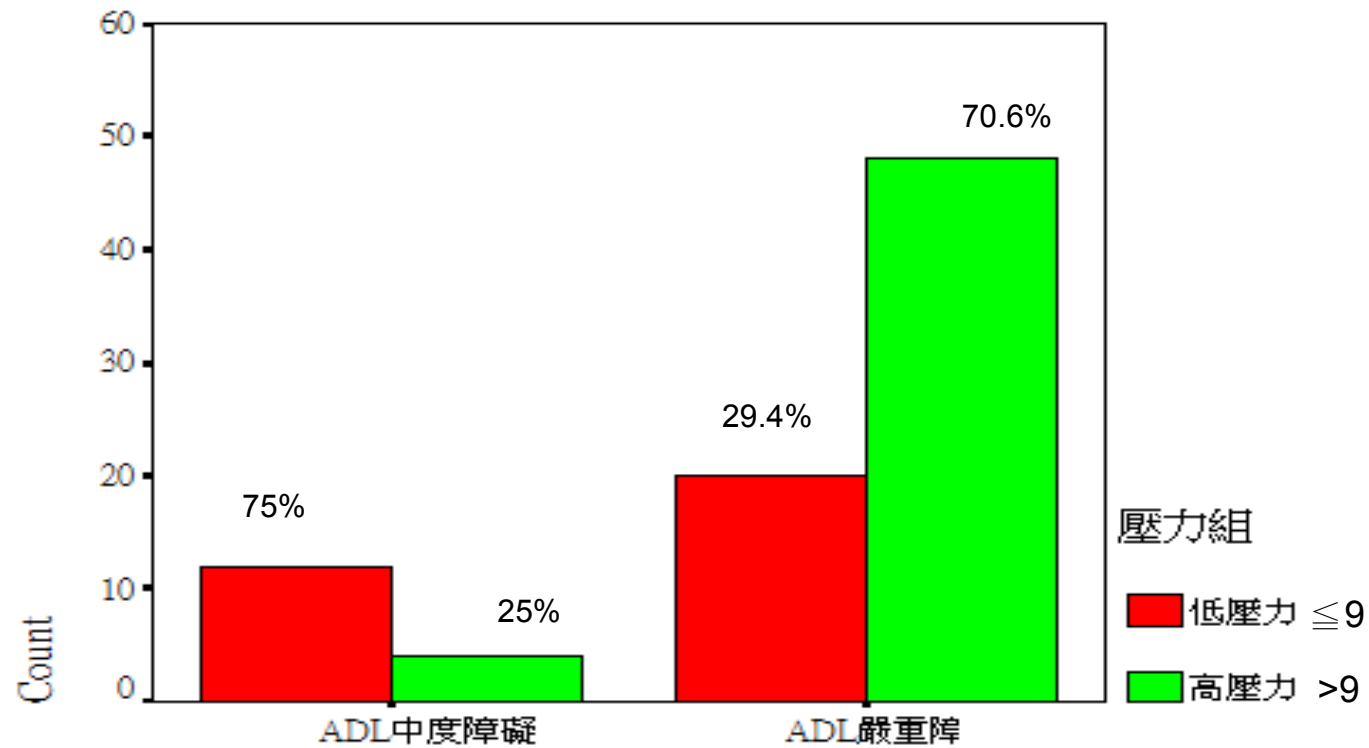
照顧者壓力情況

照顧者壓力的平均值為 9.03 ± 3.88 ，根據被調查者的自身壓力情況，將壓力分為低及高二個層面進行比較，少於或等於9分的為低壓力，大於9分的為高壓力。



照顧者的壓力程度及影響的相關因素

✦ 失能老人方面



($P < 0.01$) 失能老人ADL中度及嚴重障礙

照顧者的壓力程度及影響的相關因素

表:5-8 照顧者、老人基本特質與照顧者壓力之相關分析

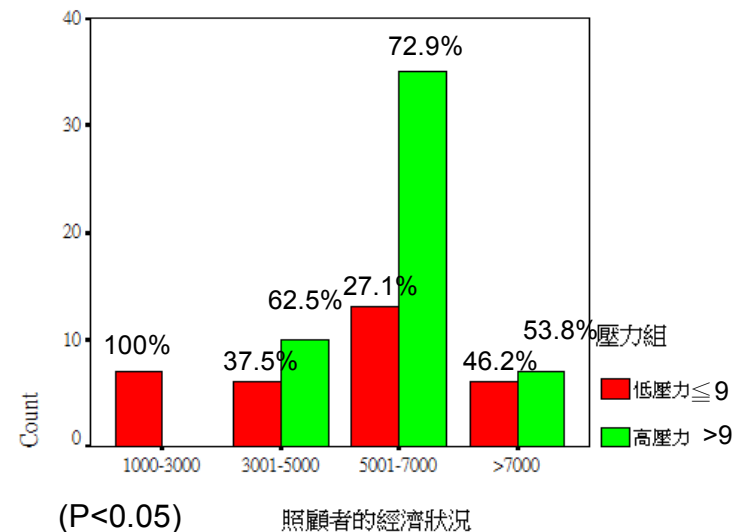
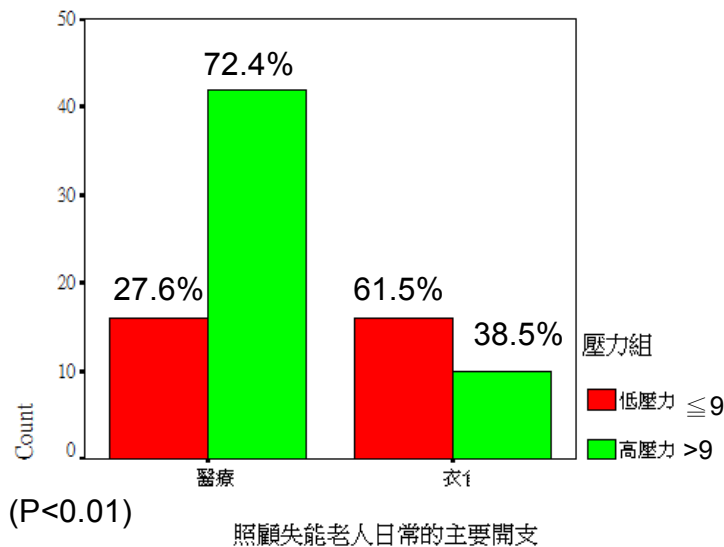
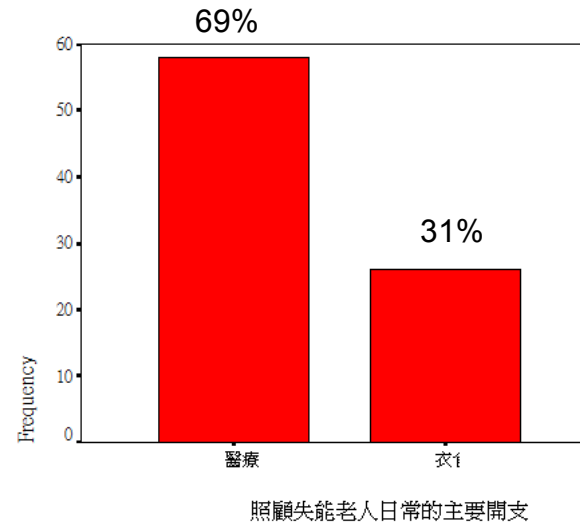
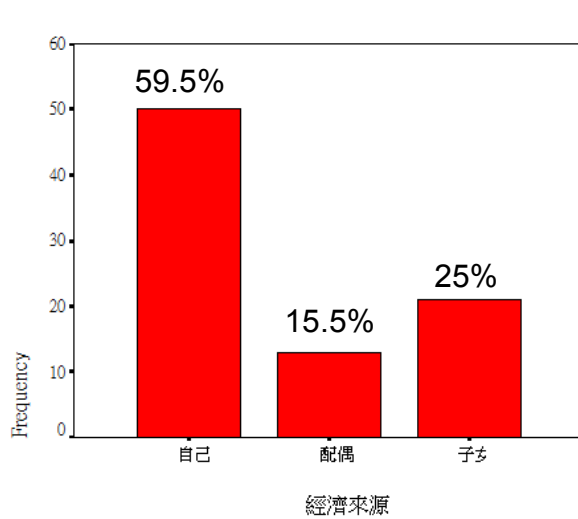
項目	照顧者總壓力	
	相關系數(r)	P 值
照顧者年齡	0.231	0.035*
照顧者疾病數	0.253	0.020*
老人疾病數	0.232	0.034*
老人 ADL	-0.434	0.000***

*P<0.05... **P<0.01... ***P<0.001



照顧者的壓力程度及影響的相關因素

★ 照顧者方面-----照顧者的經濟狀況



照顧者的壓力程度及影響的相關因素

★ 照顧者方面----照顧者年齡

表:5-7 照顧者特質、老人特質照顧者壓力量表之變異數分析..... (n=84)

項目	高壓力	T-test
	平均值(SD)	P 值
照顧者年齡	48.6(10.5)	0.000
照顧者患病總數	1.1(0.93)	0.038
老人年齡	74.5(8.9)	0.631
老人疾病數	2.6(0.5)	0.194
老人日常生活活動獨立指數(ADL)	0.8(1.2)	0.000

↓

表:5-8 照顧者、老人基本特質與照顧者壓力之相關分析

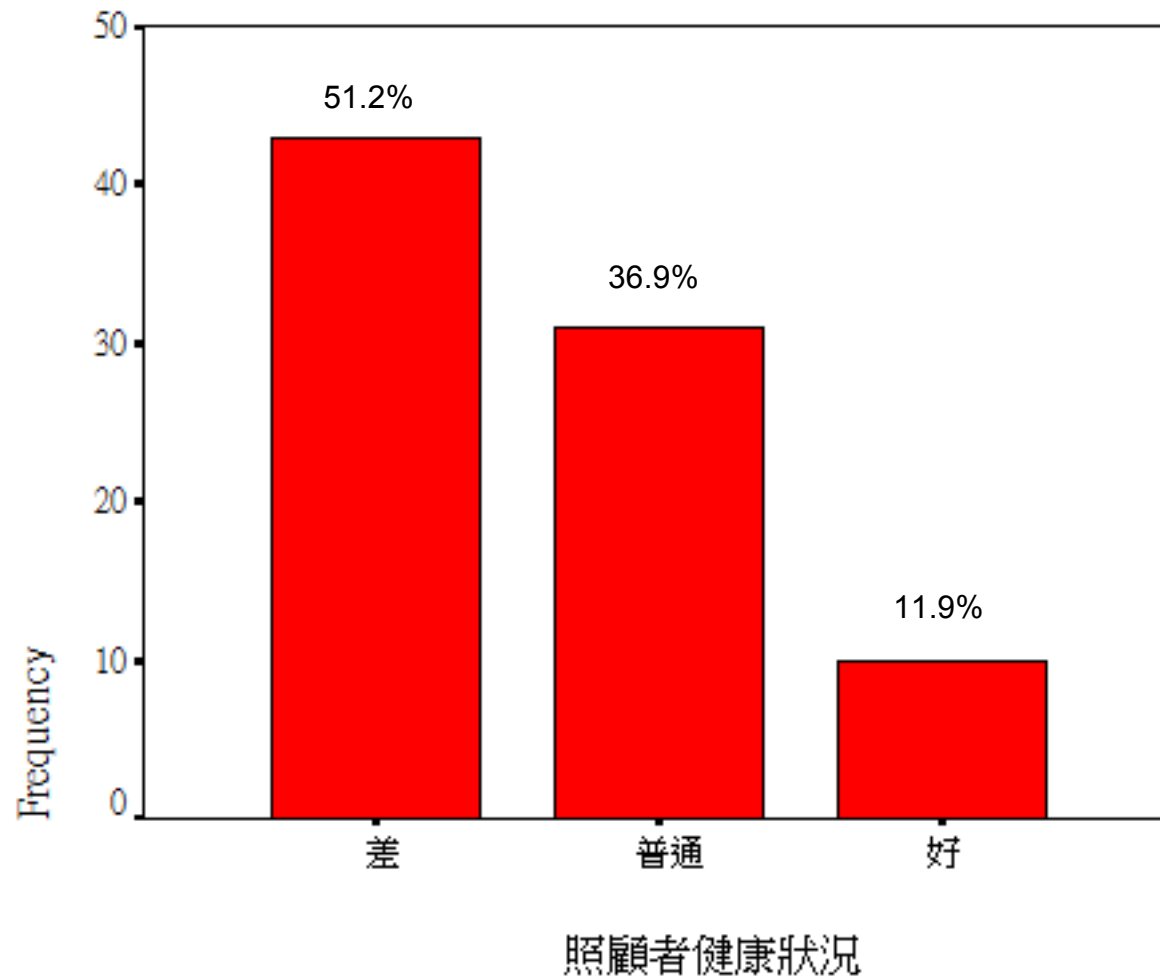
項目	照顧者總壓力	
	相關系數(r)	P 值
照顧者年齡	0.231	0.035*
照顧者疾病數	0.253	0.020*
老人疾病數	0.232	0.034*
老人 ADL	-0.434	0.000***

*P<0.05... **P<0.01... ***P<0.001



照顧者的壓力程度及影響的相關因素

★ 照顧者方面----照顧者的健康狀況



照顧者的壓力程度及影響的相關因素

表:5-8 照顧者、老人基本特質與照顧者壓力之相關分析

項目	照顧者總壓力	
	相關系數(r)	P 值
照顧者年齡	0.231	0.035*
照顧者疾病數	0.253	0.020**
老人疾病數	0.232	0.034*
老人 ADL	-0.434	0.000***

*P<0.05... **P<0.01... ***P<0.001



照顧者需求情況

排名	需求項目
第一位	希望醫護人員能用親切的態度指導我照顧長者的方法與技巧,並給我支持和安慰
第二位	希望知道如何利用社會資源
第三位	醫護人員能悉心地照顧長者



照顧者需求情況

- 從而得知醫訊需求是照顧者最大的需求，即照顧者都希望醫護人員能盡全力照顧老人及提供相關的照顧資訊及技巧。
- 因此應為照顧者提供照顧老人的基本知識及技巧，如身體清潔、意外預防、飲食準備等，避免因照顧工作的不瞭解或疏忽而導致老人不必要的傷害。



照顧者需求情況

照顧者對於社會資源方面的需求都很重視，缺少或者不能很好地利用社會資源的照顧者，心理和生理上的應激反應都較為顯著，社會支持的程度越高，照顧者的照顧壓力越低，反之照顧壓力就越大(袁瑋、張瑞麗、劉麗華、李蓉、郭莉, 2008)。



老人照顧者壓力與照顧者需求的相關性

表5-12 照顧者壓力與需求的相關分析

(n=84)

項目	照顧者總壓力		照顧者總需求	
	相關系數 (r)	P 值	相關系數 (r)	P 值
照顧者總壓力	1.000		0.520	0.000***
照顧者總需求	0.520	0.000***	1.000	

*P<0.05... **P<0.01... ***P<0.001



結論

- (1) 失能老人多由子女照顧，其次為配偶，照顧者以女性為主，平均年齡為43.15歲，老人多與子女及配偶同住，大多數照顧者認為自己有責任照顧老人。
- (2) 照顧者的壓力感受程度屬於高，影響照顧者壓力的相關因素有：失能老人患病數、失能老人日常活動功能、照顧者的經濟狀況、照顧者年齡及照顧者的健康情況。
- (3) 失能老人患病越多、日常生活自理能力下降、經濟收入中等(\$5001-7000)、年齡越大的照顧者其所感受的壓力較高。
- (4) 照顧者的需求程度屬於高，其中醫訊需求及社會資源是照顧者最大的需求
- (5) 照顧者壓力程度越高，照顧者需求程度也越高。



建議

1. 在照顧者當中護士所擔當的角色與責任
 - 護士可提供相關的護理資訊，指導照顧者學會照顧技巧(如尿管、胃管護理等等)
 - 護士可作為照顧者的溝通橋樑, 幫助照顧者聯繫相關機構解決照顧上的問題(如社工局、老人日間中心、居家服務中心等)

2. 鼓勵政府為照顧者開辦照顧工作之訓練
 - 資訊性支持是照顧者最需要的
 - 提供康復資訊以及正確照顧長者的技巧
 - 鼓勵並支助各老人日間中心或居家服務中心辦理「照顧者照顧工作」訓練營



建議

3. 放寬經濟輔助標準

建議政府放寬護理援助、患病援助金、低收入殘疾援助標準，使中等收入家庭的經濟得以舒緩。

4. 全民醫療保險(including caring scheme) 計劃

建議政府實行全民醫療保險計劃，在政府的資金補貼下鼓勵市民購買醫療保險，以儲蓄的形式為市民提供醫療保障，不但可用於治療疾病，當老人有失能情況時，還可用於支助性照顧服務（如胃管護理，尿管護理，床邊肢體活動等等）。



參考文獻

Abraham,P.Y.,& Berry,M.L.1992.Needs of the family caregivers of frail elderly.*Canadian Journal of Public Community Health*, 83 (2):147-149.

Council,S. A.1993.Physicians and family caregivers:A model for partnership.*The Journal of the American Medical Association*, 269 (10):1282-1284.

Katz,S.,Downs,T.D.,& Cash,H.R.1970. Progress in development of an index of ADL. *The Gerontologist*, 10:20-30.

Lazarus,R.S.,& Folkman,S.1984.*Stress, appraisal, and coping*. New York: Springer.



參考文獻

王麗雪, 何美瑤, 呂桂雲, 葉淑惠. 2007. 照顧者社會支持、照顧評價和失能老人家庭照顧品質的相關性探討〔J〕. 台灣: 實證護理, 3(3):177-187.

白姣姣, 曹文群, 張錦玉, 徐禹靜, 沈曉蓉, 嚴素君. 2008. 腦卒中主要居家照顧者照顧需求的調查研究〔J〕. 中國: 家庭護士, 6(4):855-858.

呂如分. 2005. 中風病患主要照顧者生活品質及其相關因素之探討〔J〕. 台灣: 長期照護雜誌, 9(2):152-170.

李紅, 汪梅朵, 黃華玲, 趙惠芬. 2009. 對老年慢性病患者照顧者家庭負擔的調查分析〔J〕. 中國: 中華護理雜誌, 44(6):561-564.



多謝

