

老年抑郁症照顾者生命质量的研究进展

李茂乾¹, 邱宁杰¹, 全映波¹, 王艳娇^{2*}

¹ 昆明医科大学附属精神卫生中心 云南昆明

² 昆明医科大学第一附属医院 云南昆明

【摘要】据估计, 全球 60 岁以上的人口比例将从 2000 年的 10.0% 增加到 2050 年的 21.8%^[1]。预计到 2050 年, 我国 65 岁以上的人口将超过 4 亿, 并且独居老人数量也将迅速增加。由于老年人群受生理^[2]、心理、社会^[3]等因素影响, 易出现各种心理问题。目前, 老年抑郁症已成为主要的心理问题之一, 对患者家庭和社会造成了重大影响。为了了解国内外对老年抑郁症照顾者的研究进展, 为我国老年抑郁症照顾者生命质量的提高提供有效干预举措及为后续研究提供理论基础, 本文通过对万方数据库、中国知网、维普数据库、Pubmed、FMRS 等平台查询, 采取文献查询及回顾的方法开展本次研究。大量文献表明, 老年抑郁症对照顾者的生命质量产生了严重威胁, 及早关注该群体, 不仅可以提高照顾者的照顾能力, 还能提高照顾者的生命质量。

【关键词】老年抑郁症; 照顾者; 生命质量; 研究进展

【基金项目】云南省昆明市科技人才培养项目, 项目编号: 2022-sw (技) -29

【收稿日期】2024 年 11 月 10 日

【出刊日期】2024 年 12 月 20 日

【DOI】10.12208/j.cn.20240589

Research progress on quality of life of caregivers with senile depression

Maoqian Li¹, Ningjie Qiu¹, Yingbo Quan¹, Yanjiao Wang^{2*}

¹ Mental Health Center Affiliated to Kunming Medical University, Kunming, Yunnan

² The First Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Kunming, Yunnan

【Abstract】 It is estimated that the proportion of the global population aged 60 and above will increase from 10.0% in 2000 to 21.8% in 2050^[1]. It is projected that by 2050, the population aged 65 and above in China will exceed 400 million, and the number of elderly people living alone will also increase rapidly. Due to the influence of physiological^[2], psychological, and social^[3] factors, the elderly are prone to various psychological problems. Currently, elderly depression has become one of the major psychological issues, causing significant impacts on patients' families and society. To understand the research progress on caregivers of elderly depression both domestically and internationally, and to provide effective intervention measures for improving the quality of life of caregivers of elderly depression in China and theoretical basis for subsequent research, this study was conducted through literature search and review on platforms such as Wanfang Database, CNKI, VIP Database, PubMed, and FMRS. A large number of studies have shown that elderly depression poses a serious threat to the quality of life of caregivers. Early attention to this group can not only enhance the caregivers' caregiving ability but also improve their quality of life.

【Keywords】 Elderly patients with depression; Caregiver; Quality of life; Research progress

1 概念解析

1.1 老年抑郁症

随着人类平均年龄提高, 老年抑郁症年龄范围有所改变, 在美国精神病学协会的统计手册 (DSM-IV) 和国际疾病分类 (ICD-10) 中定义的老年抑郁症是

指出现在 65 岁以上的成年人中^[4]的精神疾病。

1.2 照顾者

国外的照顾者是指具备特殊照顾技能的专业人员, 例如医院的护士等。在我国, 照顾者可能是家庭成员、保姆、护工等且将焦点放在与患者有血缘关系、每

作者简介: 李茂乾, 硕士研究生, 副主任护师, 昆明医科大学附属精神卫生中心, 研究方向: 老年精神病护理管理; 邱宁杰, 昆明医科大学附属精神卫生中心; 全映波, 昆明医科大学附属精神卫生中心

*通讯作者: 王艳娇, 主任护师, 昆明医科大学第一附属医院, 研究方向: 精神病护理管理。

天为患者提供一定照顾时间、相对于其他家庭成员更多地投入时间和精力照顾患者的人称为照顾者, 也有研究者将其称为主要照顾者。

1.3 生命质量

生命质量 (Quality Of Life QOL): 也被称为生存质量、生活质量, 是一个宽泛的、多维度的概念, 包含了疾病症状、治疗副作用、身体、社会和精神方面的功能状态^[2]。世界卫生组织 (WHO) 将生命质量定义为不同文化和价值体系中的个体对于他们的生活目标、期望、标准以及与所关心事情有关的生活状态的体验。

2 老年抑郁症对照顾者生命质量的影响

2.1 精神疾病对照顾者生命质量的影响

由于抑郁症具有易复发、不适主诉多、治疗周期长且自杀率高, 严重威胁照顾者生命质量。研究^[5,6]发现, 抑郁症患者家属的整体生活质量以及躯体功能、生理功能、物质生活和社会功能都较正常对照组差距较大。其中, 对生活质量影响最大的是躯体健康和心理健康。照顾者在饮食与性功能、自尊、精神紧张、睡眠与精力、躯体不适、情绪的正负性、认知能力、婚姻与家庭、娱乐和经济等方面表现出明显的问题。照顾者因社交活动减少, 长期处于应激状态, 易导致饮食和睡眠障碍, 对身心健康构成威胁, 严重影响其生活质量。此外, 由于疾病影响, 患者易出现相关不良事件, 如跌倒、坠床、噎食、自残等^[7], 给照顾者造成新的威胁。

2.2 疾病污名化对照顾者生命质量的影响

“污名化”是指将某个群体以某种特征标签化, 并将其区别于整体社会群体, 导致社会群体对污名者持有某种特定的成见, 甚至在生活、社交等方面进行歧视和排斥。污名化对照顾者的心理健康产生了负面影响, 同时对照顾者也带来影响。当患者疾病发作时, 照顾者可能更容易遭受周围人嘲笑, 加深了照顾者对自我被污名化的感知, 甚至为了减轻感受, 照顾者有意识减少参与社交活动, 进一步影响其心理健康。

2.3 经济负担对照顾者的影响

研究^[8]发现, 家庭经济负担与照顾者心理压力具有正相关关系。首先, 随着社区一医院双向转诊模式建立, 患者需要家庭提供更多照料。照顾者不仅对患者生活进行照顾, 同时由于长期服药, 经济负担加重。其次, 老年人容易受“老年综合征”影响, 照顾者在收入减少的情况下仍需承担高额医疗费, 其照顾压力明显增加。另外, 精神疾病易复发, 患者住院频次增加, 且同时可能出现躯体疾病加重或不良事件, 如压力性损伤、跌倒

所致骨折等, 这些均可能延长患者的住院时间, 加重其照顾负担, 对照顾者及其家庭造成严重影响。

2.4 知识缺乏对照顾者的影响

王桂梅等^[9]研究指出, 由于照顾者常面临知识缺乏等问题, 照顾者对疾病难以识别, 常将患者带至综合医院, 导致疾病无法及时得到治疗, 严重影响疾病的康复, 照顾者面对疾病常表现为无能为力, 出现自责和内疚, 甚至出现明显的心理和生理反应。

3 影响因素研究

研究^[10]指出, 老年抑郁症疾病严重程度是家庭负担的重要影响因素之一。即病情越重, 发作次数越多, 患者对日常生活依赖程度就越高, 照顾者需要投入的时间、精力和经济就更多, 其社交活动和工作时间就越少。老年抑郁症复发率高且受多种因素影响, 易出现营养不良, 跌倒、压力性损伤等事件, 这些是否对照顾者形成更为严重影响, 后续应引起关注。研究发现, 作为夫妻关系照顾者, 其受照顾者的影响较其他群体更多, 可能与其相处更密切有关, 这在后续对老年抑郁症照顾者群体研究时, 由于照顾者在被需要照顾的阶段仍承担照顾任务, 其生命质量如何更应高度关注。许彩芬等^[11]指出, 照顾者为女性、老年人、与患者同住、患病、与患者共患疾病的患者家属, 其生命质量较差。另外, 患者病情越重、治疗依从性越差、对医疗费用承受力越弱的照顾者, 其生命质量越差, 但由于样本量较小, 后续研究中有待进一步验证。

4 研究方式

现行研究主要以量化研究为主, 方式单一, 主要关注患者和照顾者的社会支持系统、家庭经济负担以及心理负担等, 其成果在推广应用方面存在一定局限性; 而质性研究文献较少。而心理学家^[12]指出, 对于人类心理和行为的动态过程, 质性研究是一种很好的调查和解释方法。因此, 后续研究中应注意研究方法的选择。

5 干预策略研究

5.1 家庭干预

抑郁症对患者的家庭功能和直接照顾者生活质量造成了严重的影响, 因此需要采取相应的措施进行积极干预^[13], 提高其家庭支持功能, 如加强家庭成员之间的沟通 and 理解。研究^[14]表面, 以家庭为中心的协同护理能显著改善抑郁症患者照顾者家庭负担。

5.2 认知行为干预

认知行为干预是一种通过改变思维方式和行为来改善心理健康的方法, 主要通过识别和纠正不合理的

思维模式和行为模式帮助人们更好地应对压力和挑战。对于老年抑郁症照顾者而言, 认知行为干预通过识别和纠正不合理的思维和行为模式, 使其更好地理解自己的情绪和行为, 学会更有效地应对策略, 从而减少负面情绪的影响。毛艺璇^[15]等指出, 针对照顾者进行认知行为干预可以显著改善照顾者情绪状态, 并提高其社会支持水平。

5.3 心理干预

从患者角度出发, 心理干预有利于患者病情改善, 有利于照顾者生活质量提高。通过定期心理咨询和团体疗法, 协助老年抑郁症患者改善情绪, 可以提升照顾者心理健康水平。从照顾者角度出发, 对其进行心理干预, 可减轻其配偶所经历的抑郁和焦虑, 提高其生活质量, 并协助其建立积极的应对策略^[16-18]。

5.4 社会支持

研究^[19]指出, 有针对性地提供社会支持以满足照顾者的需求有利于提高其生活质量。首先, 社区和志愿者组织可以提供各种形式的帮助。其次, 建立有效的社区支持网络, 促进社区成员之间的交流和合作, 对于提高老年抑郁症照顾者的自尊和自信至关重要。此外, 政府可通过提供经济援助、减免税收等措施来改善照顾者的经济状况, 帮助照顾者应对经济压力, 使其有更多资源和时间关注自身健康和生活。

5.5 加强疾病知识宣教

研究^[9]指出, 精神科工作人员在对社区抑郁症患者进行随访同时, 应关注照顾者的身心健康和压力, 提供专业疾病知识, 这有助于提高他们的照顾能力, 进而提升照顾者及患者的生活质量。

综上, 老年抑郁症对照顾者的生命质量造成了严重影响, 及时采取有效的方式, 有利于改善其生命质量, 有助于构建患者与社会之间的良好关系。

6 未来研究

老年抑郁症对照顾者生活质量的影响是一个错综复杂的问题, 未来研究应在扩大样本量、质性和量性研究相结合的基础上, 深入探讨各种影响因素对照顾者生命质量的影响, 以提高照顾者的生活质量。

参考文献

- [1] Wolfgang L, Warren S, Sergei S. The coming acceleration of global population ageing. *NATURE*. 2008. 451(7179).
- [2] Revicki Dennis A, Leah K, David C. A history of health-related quality of life outcomes in psychiatry. *Dialogues in Clinical Neuroscience*. 2014. 16(2).
- [3] 申贞姬. 老年抑郁症的特点及家庭护理进展. *中外医疗*. 2013. 32(35): 150-151+153.
- [4] 叶增杰, 梁木子, 余远亮, 武凤震, 王书妮, 邱鸿钟. 老年抑郁症诊治的研究进展. *医学与哲学(B)*. 2017. 38(06): 76-79+83.
- [5] 郭克锋, 郭珊, 闫凯麟, 吴群强. 抑郁症患者家庭功能缺陷及家属的生活质量调查. *中国临床康复*. 2005. 9(44): 20-22.
- [6] Dikeç G, Ergün G, Gumus F. Relation Among Anxiety and Family Burden in Primary First-Degree Caregivers of Outpatients with Mental Disorders in Turkey. *Issues Ment Health Nurs*. 2018. 39(2): 142-150.
- [7] Blazer DG. Depression in late life: review and commentary. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci*. 2003. 58(3): 249-65.
- [8] 杨冬林, 李遵清, 张婧, 肖鹏. 家庭经济负担与抑郁症患者家庭照料者心理压力的关系. *山东医药*. 2016. 56(29): 93-95.
- [9] 王桂梅, 沈蕾, 谢红芬, 胡启梅, 姜微. 社区抑郁症患者的照顾者心理健康状况质性研究. *齐鲁护理杂志*. 2018. 24(03): 42-45.
- [10] 郑银佳, 麦家铭, 周燕玲, 肖蕴珊, 龙建, 何红波. 精神分裂症患者家庭负担影响因素的研究进展. *四川精神卫生*. 2015. 28(04): 306-309.
- [11] 许彩芬. 住院精神病患者家属生命质量研究——以山东省精神卫生中心住院患者家属为例. 2015.
- [12] 荣健, 戈艳红, 孟娜娜, 谢婷婷, 丁宏. 2010~2019年中国老年人抑郁症患病率的 Meta 分析. *中国循证医学杂志*. 2020. 20(1): 26-31.
- [13] 黄智辉, 杨立群. 抑郁症患者的家庭功能和对照料者生活质量的影响. *中国现代医药杂志*. 2011. 13(10): 42-44.
- [14] 谢红芬, 王桂梅, 胡启梅, 贾建清, 吉晓燕, 姜微. 以家庭为中心的协同护理对抑郁症患者照顾者家庭负担及社会支持的影响. *中华护理杂志*. 2018. 53(06): 662-667.
- [15] 毛艺璇. 认知行为干预对抑郁症照顾者心理状态及应对方式的影响. *精神医学杂志*. 2017. 30(4): 303-305.
- [16] 梁靖, 付琳, 岳也, 王益婷, 易春丽. 老年抑郁症患者配偶心理干预效果分析. *中国健康心理学杂志*. 2015. (12): 1776-1778,1779.

- [17] 刘丽婷, 陈树林, 金涛等. 老年抑郁的自然转归及风险预测模型. 浙江大学学报:医学版. 2012. 41(6): 6.
- [18] 付静. 老年抑郁症患者配偶心理干预效果分析. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊). 2016. 16(58): 194-194.
- [19] 姚冰, 马宝华. 抑郁症患者照顾者负担与需求的相关性

分析. 中国卫生产业. 2013. (17): 82,84.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS