

·调查分析·

老年人照顾者照顾困难情况及其影响因素分析*

徐凌, 陈茜, 张雪梅

(四川大学华西医院老年科, 四川成都, 610041)

[摘要] **目的** 探讨老年人照顾者照顾困难情况及其相关影响因素。**方法** 采用自行设计的照顾者困难调查问卷对 1 517 例老年人照顾者进行问卷调查。**结果** 老年人照顾者照顾困难总分为 (16.16 ± 5.79) 分; 有照顾知识、月收入高是照顾困难的保护因素, 照顾者年龄大、目前身体不适是照顾困难的危险因素 (均 $P < 0.01$)。**结论** 老年人照顾者在照顾过程中的困难受多方面影响, 特别是对高龄、家庭收入低、缺乏照顾知识的照顾者应给予更多的关注, 我们应针对照顾者不同情况, 提供咨询、教育、培训及针对性、多层次的照顾者支持服务, 减轻照顾困难。

[关键词] 老年人; 照顾者; 照顾困难; 照顾负担

[中图分类号] R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2017)04-0007-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2017.04.002

Difficulties of caregivers on nursing for elderly patients

Xu Ling, Chen Qian, Zhang Xuemei//Modern Clinical Nursing, -2017, 16(4):7.

(Department of Geriatrics, Huaxi Hospital, Sichuan University, Chengdu, 610041, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the caregivers' difficulty in taking care of the elderly and the related factors. **Method** A self-designed questionnaire was used to investigate the difficulties in care giving among 1,517 caregivers. **Results** The total score on the difficulties was (16.16 ± 5.79) . The preventive factors were good care-related knowledge and family income and the risk factors were advanced age, poor health condition of the patients (all $P < 0.01$). **Conclusions** The difficulty in caring the elderly are varied. We should attach importance to those caregivers of advanced age, with lower income and lack of care-related knowledge. Meanwhile, we should provide consultation, education and training for caregivers according to their different situation, and carry out targeted and multi-level support services so as to solve their problems in care to the patients.

[Key words] the elderly; caregivers; care difficulty; care burden

据第 6 次人口普查统计, 我国 65 岁及以上的老年人为 1.1883 亿, 占总人口的 8.87%, 比第 5 次人口普查上升 1.91 个百分点。在我国由于医疗保障体系不够健全以及传统文化的影响, 老年人以居家养老为主^[1]。家庭是为老年人提供照顾的主要单位, 家庭成员作为老年人的主要照顾者, 承担着繁重的照顾任务, 随着人口老龄化和高龄化程度不断加深, 照顾者在照顾老年人的过程中承担着

来自生理、情绪、经济以及社会参与等方面的压力^[2]。为了解老年人照顾者照顾困难情况, 以便更好为老人提供照顾, 2012 年 5 月至 6 月笔者对老年人照顾者照顾困难情况进行调查, 现将方法和结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用方便抽样方法, 抽取四川省 5 个城市的 6 个医院中 1 517 名老年人照顾者进行调查, 年龄 18~90 岁, 平均 (42.0 ± 4.5) 岁。照顾者纳入标准: ① 为患者的主要照顾任务承担者 (每天照顾时间最长), 照顾时间超过 2 周; ② 年龄 ≥ 18 岁; ③ 意识清楚, 沟通无障碍, 自愿参加本研究; ④ 照顾者照顾的老年人年龄 65~99 岁。排除标准: 有明确诊断的精神疾病。

[基金项目] * 本课题为四川省科技厅支撑项目, 项目编号为 2009SZ00145

[收稿日期] 2016-12-13

[作者简介] 徐凌 (1976-), 女, 四川成都人, 护师, 本科, 主要从事老年护理工作。

[通信作者] 陈茜, 主任护师, 硕士, E-mail: hxqianchen@126.com。

1.2 方法

1.2.1 调查工具 采用自行设计的问卷进行调查,问卷调查包括3部分。①一般情况调查表:照顾者的一般情况,包括性别、年龄、婚姻状况、月平均收入、文化程度等。②照顾相关情况:与被照顾者的关系、目前是否与老人同住、有无不适症状、照顾知识是否缺乏、是否雇佣照顾者(保姆、钟点工等),均由照顾者自我评价。③老年人照顾者困难问卷:该问卷为自行设计问卷,经过老年医学、康复、社会学、心理学等专家咨询,包括10个照顾者困难条目,采用4级评分法,各条目分为不困难、较少困难、比较困难、非常困难4个等级,分别赋值1~4分,得分越高,表示困难程度越大,总分10~40分。本次调查问卷Cronbach's α 系数0.794,重测信度93.4。

1.2.2 调查方法 采用问卷调查法对老年人照顾者进行调查,向其解释研究目的,并指导填写方法,问卷由照顾者本人填写,对于文化程度低或不能自己阅答卷者,由调查人员询问并协助填写。问卷当场发放,当场回收。发放调查问卷1600份,回收有效问卷1517份,有效回收率94.81%。

1.3 统计学方法

数据采用SPSS16.0统计软件进行统计学分析。不同照顾者照顾困难情况采用 t 检验或方差分析,照顾者照顾困难影响因素采用线性回归分析。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 老年人照顾者照顾困难情况

老年人照顾者照顾困难情况见表1。由表1可见,老年人照顾者照顾困难总分为 (16.16 ± 5.79) 分,其中“您对老人身体不适症状的观察及应对是否感到困难”评分最高,“您感到在照顾老人时无论您如何安排,时间都不够,处理时间冲突困难”次之。

2.2 不同情况的老年人照顾者照顾困难比较

不同情况的老年人照顾者照顾困难比较见表2。由表2可见,不同年龄、性别、婚姻状况、月平均收入、职业、照顾者不适症状、照顾者照顾知识、是否雇佣照顾者、老年人身体情况及老年人自理能力的照顾者照顾困难总分比较,差异具有统计学意义(均 $P < 0.05$)。

表1 照顾者照顾困难得分情况 ($n=1517$,分, $\bar{x} \pm s$)

序号	照顾者照顾困难项目	评分
1	您对老人身体不适症状的观察及应对感到困难	1.77 \pm 0.82
2	您感到在照顾老人时无论您如何安排,时间都不够,处理时间冲突困难	1.75 \pm 0.82
3	您在参与老人治疗相关决策或寻求照护相关信息方面感到困难	1.71 \pm 0.79
4	您感到在照顾老人时无论您如何节约,费用都不够,处理费用问题困难	1.70 \pm 0.86
5	您对有效地使老人保持心平气和或情绪稳定感到困难	1.70 \pm 0.79
6	您送老人外出就医感到有困难	1.68 \pm 0.86
7	照顾老人的个人基本生活方面感到困难	1.61 \pm 0.80
8	您帮助处理老人的家务感到有困难	1.46 \pm 0.72
9	您为老人跑腿办事感到有困难	1.40 \pm 0.68
10	其他相关困难	1.38 \pm 0.74
11	总分	16.16 \pm 5.79

2.3 老年人照顾者照顾困难影响因素的多元线性回归分析

老年人照顾者照顾困难影响因素多元线性回归分析见表3。由表3可见,以照顾困难总分为因变量,各因素为自变量对照顾者照顾困难相关因素进行逐步线性回归分析,根据回归对自变量的要求带入:年龄为连续变量直接带入,文化程度(小学及以下=1,中学=2,大专以上=3),月平均收入($<1000=1,1000\sim1999=2,2000\sim3000=3,>3000=4$)作为等级变量带入,其他变量各测量值均分别记录为二进制变量,性别(男=0,女=1);婚姻状况(未婚/离婚=0,已婚=1);目前与老年人同住(是=0,否=1);照顾知识(无=0,有=1);照顾者不适症状(无=0,有=1)。线性逐步回归结果发现,照顾者的年龄、月平均收入、照顾者不适症状、照顾知识是照顾困难的影响因素(均 $P < 0.01$),可解释老年人照顾者照顾困难22.0%的变异。其中有照顾知识、月平均收入高是保护因素,照顾者年龄大、目前身体不适是照顾困难的危险因素。

3 讨论

3.1 老年人照顾者照顾困难的情况分析

本次研究结果提示,老年人照顾者照顾困难为偏低水平。①其中对老人身体不适症状的观察及应对感到困难的评分最高,因随着老年人年龄的增加,老年人各器官功能逐步出现障碍,身体抵抗力

表 2 不同情况的老年人照顾者照顾困难比较
[$n=1517; (\bar{x} \pm s, \text{分})$]

项目	<i>n</i>	困难总分	<i>F/t</i>	<i>P</i>
年龄(岁)				
18~44	525	13.50±4.26	23.000	<0.001
45~64	661	14.69±5.35		
>65	331	15.93±5.96		
性别				
男	550	15.74±5.65	4.362	0.037
女	967	16.39±5.85		
婚姻状况				
未婚/离婚	210	13.46±4.99	10.756	0.001
已婚	1 307	14.73±5.24		
与被照顾者的关系				
配偶	380	6.26±2.76	1.940	0.085
子女	801	6.29±2.89		
其他	336	5.50±2.75		
文化程度				
小学及以下	158	15.19±5.56	2.765	0.063
中学	664	14.72±5.42		
大专及以上	695	14.24±4.93		
月平均收入(元)				
<1000	129	16.15±6.23	5.799	0.001
1000~1999	180	14.82±4.85		
2000~3000	933	14.48±5.16		
>3000	275	13.88±5.03		
照顾者不适症状				
有	1 175	15.06±5.39	50.826	<0.001
无	342	12.81±4.18		
目前与老年人同住				
是	820	14.61±5.40	0.254	0.614
否	697	14.48±5.02		
照顾知识				
缺乏	1 093	15.19±5.37	60.673	<0.001
不缺乏	424	12.91±4.44		
雇佣照顾者				
是	556	15.13±5.10	87.532	<0.001
否	961	17.94±6.43		

逐步衰弱,活动能力降低,以及协同功能丧失,老年人往往同时患有几种疾病,大部分照顾者未受过专业的照顾技能培训及进行相关疾病知识的学习,照顾者缺乏相关的照顾知识及护理技能;特别是遇到老年人病情急性发作时难以应对,这低于李香凤等^[3]所报道的老年人照顾者的能力。②而处理时间冲突的困难,与张莹等^[4]所报道的照护者主要负担是日常生活被打乱相似,因为子女大多处于在职状态,工作繁忙,上有老下有幼,而且照顾是长期的,可能持续数月甚至十几年,时间安排困难,对家庭其他成员无法兼顾^[5]。③参与相关决策或寻求照护相关信息感、处理费用问题困难,保持老年人情绪稳定感到困难,因为照顾者对社会支持信息的获取不足,导致缺乏照护技巧和预防疾病的相关知识。④而大部分老年人患有多种慢性疾病,医疗费用支出较高,而且需要长期照顾,家庭成员放弃工作或者雇佣他人协助照顾,都会造成家庭经济负担。⑤且生活自理能力差的老年人普遍存在焦虑、抑郁等心理问题,对死亡感到恐惧,依赖感会增强,而自己对现状又无能为力^[4]。

3.2 老年人照顾者困难的影响因素分析

3.2.1 照顾者年龄 照顾者年龄较大者,有不适症状,其照顾困难评分较高。照顾者的困难随年龄的增大而增大,年龄越大,照顾者的体质越差,如长期承担照顾任务,对其健康造成影响,身体健康状况有所下降,同时可能患有慢性疾病,导致照顾者照顾困难^[6-7]。因此,需关注高龄照顾者的需求和身体健康情况,如单位支持,让子女在家里工作,

表 3 老年人照顾者照顾困难影响因素的多元线性回归分析

变量	非标准化偏回归系数	标准误	标准化偏回归系数	<i>t</i>	<i>p</i>
照顾者照顾知识	-2.144	0.321	-0.166	-6.676	<0.001
年龄	0.058	0.009	0.163	6.550	<0.001
不适症状	1.570	0.343	0.116	4.573	<0.001
家庭平均月收入	-0.764	0.179	-0.105	-4.276	0.001
常量	16.964	0.839	-	20.228	<0.001

注: $R^2=0.220, F=70.832, P<0.01$

即可以缓解工作压力,又能照顾老人,或者提供短期照顾老人的地方,如日间照料或托管机构。

3.2.2 月平均收入 家庭收入高是照顾者困难的保护因素,收入高可以通过多种途径解决老年人的照料问题,如请保姆、护工等付费人员来照顾老年人,从而缓解照顾压力^[8]。因为照顾老人没有报

酬,而家庭收入低要承担患者大部分开销,长期照顾让照顾者面临沉重的经济负担,照顾者工作量大,而减少工作,经济压力增加。照顾者忙于工作或家庭,都可能使照顾者的困难增加。因此政府应逐步完善医疗体系,社会慈善机构对一些经济困难的家庭的老人给予一定的补贴,为照顾者提供保障,

以望减轻照顾者困难。

3.2.3 照顾者照顾知识 照顾者有照顾知识照顾困难越小,而大部分照顾者未受过专业的照顾技能培训及相关疾病知识的学习,照顾者缺乏相关的照顾知识、疾病知识及护理技能缺乏,对社会支持信息的获取不足^[9],这对照顾质量及照顾者自身健康都产生了不良影响。照顾者有照顾知识是照顾者困难的保护因素,因此,专业人员可以通过讲座、家庭访视、操作示教为照顾者提供照顾老年人的知识和技能,减少照顾困难。家庭是为老年人提供照顾的主要单位,家庭成员是老年人的主要照顾者,承担者繁重的照顾责任。调查发现^[10],照顾者普遍存在一定程度的困难,家庭照顾者所能得到的支持和服务越多,其照护负担越小,掌握基本的护理技能可以及时发现老人的病情变化,做出正确决策。良好的照顾能力不但可以改善老年人的健康状况,而且能提高照顾者的工作效率,调节压力,维持自身的健康。对于照顾者的社会支持,国外的关注较多,相应的政策法规比较健全,国外针对照顾者开展喘息服务,即给照顾者提供短时间离开照顾者获得放松或休息的机会,缓解照顾者负担^[11-12]。我国的社会保障制度仍在完善之中,需要将医疗机构照顾及社区服务及家庭照顾很好的结合起来,建立适合的老年人长期照护政策、医疗保障和长期照护政策为基础的养老保障体系^[13]。

3.2.4 照顾者不适症状 照顾者有不适症状,照顾困难就越大,照顾者的健康情况对照顾困难有重要的影响。照顾者健康情况差时,不能及时满足被照顾者的需求,照顾者对不能履行自己的照护任务而感到自责,而加重照顾负担^[14]。照顾者要花大量的精力照顾老年人,除了生活照护外,还要进行定期门诊随访、预防并发症、康复训练等。繁重的照顾工作加上自身疾病的困扰使照顾者产生巨大的心理和生活负担,严重影响照顾者的生活质量和身体健康。因此不适症状的照顾者也需要得到社会的支持和关怀,在关注老人健康的同时,还应该重视照顾者的健康情况,以减少照顾困难。

4 结论

老年人照顾者在照顾过程中的困难受多方面

影响,特别是对高龄、家庭收入低、缺乏照顾知识的照顾者,医院和社区可针对照顾者不同情况,为照顾者提供咨询、教育、开展针对性、多层次的照顾者支持服务,提供必要的培训,包括基本的生活照护,疾病观察,及时对病情变化做出决策,以望逐步减轻照顾者的负担,提高生活质量。

参考文献:

- [1] 刘腊梅,路丽娜,周兰蛛.老年人照顾者健康状况与社区护理需求的调查研究[J].护士进修杂志,2012,27(5):435-437.
- [2] 刘捷,赵庆华,肖明朝.社区失能老人亲属照顾者照顾负担及其影响因素[J].中国护理管理,2015,15(8):925-929.
- [3] 李香凤,赵红.老年人照顾者及其照顾能力研究现状[J].中华护理杂志,2009,44(11):1051-1053.
- [4] 张莹,杨贝贝.70岁以上慢性共病患者家庭照护者负担对其生活质量的影响[J].中国护理管理,2015,11(15):1316-1321.
- [5] 戈晓华,陈泌涵,章雅青,等.老年慢性病人照顾者的负担及影响因素[J].护理研究,2014,28(8A):2710-2712.
- [6] 王玉环,侯蔚蔚,冯雅楠.455名女性居家非正式照护者自评健康状况及影响因素分析[J].中国卫生事业管理,2013,30(5):387-396.
- [7] 易利娜,余昌妹.脑卒中病人家庭照顾能力及其影响因素研究[J].护理研究,2014,28(7):814-816.
- [8] 李珊珊,张静.患者照顾者心理一致感现状及影响因素的研究进展[J].现代临床护理,2015,14(1):72-74.
- [9] 曹建勋,陈雪萍,蒋天武,等.杭州市高龄老人居家照护者社会支持现状与影响因素分析[J].护理学报,2011,18(12A):4-8.
- [10] 王婧,王瑶,何国平.老年痴呆患者家庭照护者负担及其应对策略[J].中国老年学杂志,2014,34(8):2296-2297.
- [11] 虞慧炯,吕军,姚新伟,等.上海老年期痴呆照护者身心状况分析[J].中国康复理论与实践,2010,16(6):519-521.
- [12] 吴复琛,王玉环.国外居家失能老年人主要照护者照护负担干预研究进展[J].中国老年学杂志,2014,34(18):5285-5288.
- [13] 周萍,林裕民,钟波涛,等.社区老年人生活质量状况与护理需求的调查[J].现代临床护理,2009,8(11):1-3.
- [14] 闫琳,陈先华.心力衰竭患者照顾者生活质量影响因素的路径分析[J].护理学杂志,2013,28(3):21-23

[本文编辑:李彩惠]