

# 八旬与七旬老年人生活质量的比较与分析

雍爱琳 刘惠刚

## 一、对象与方法

---

作者单位 :100043 北京市石景山中医医院社区中心办公室( 雍爱琳 ) ;北京职工医学院( 刘惠刚 )

1999 年 10 月至 2000 年 3 月 ,我们根据户口 ,在自愿前提下 ,对北京市石景山区八角地区七、八旬老年人的生活质量( quality of life ,QOL )进行入户访问。该地区七旬人口 2 398 人 ,八旬人口 471 人。居民成分主要是工人、职员、公

表 1 七旬组和八旬组老年人一般情况

组别	人数	平均年龄 (岁)	性别		家务	原职业	体力劳动
			男	女		脑力劳动	
七旬组	437	73.3	267( 61.1 )	170( 38.9 )	54( 12.4 )	184( 42.1 )	199( 45.5 )
八旬组	248	83.0	125( 50.4 )*	123( 49.6 )*	75( 30.2 )*	50( 20.2 )*	123( 49.6 )

组别	人数	婚姻		文盲	教育		
		有配偶	无配偶		小学	中学	大学
七旬组	437	370( 84.6 )	67( 15.4 )	109( 24.9 )	127( 29.1 )	145( 33.2 )	56( 12.8 )
八旬组	248	80( 32.2 )*	168( 67.8 )*	89( 35.9 )*	83( 33.1 )*	62( 25.0 )*	15( 6.0 )*

注 括号内为百分比( % );与七旬组比较, \*  $P < 0.01$

表 2 主要疾病分布情况(人)

组别	人数	心脑血管疾病	呼吸系疾病	骨关节疾病	五官科疾病	糖尿病	消化系疾病	肿瘤
七旬组	437	256( 58.6 )	37( 8.5 )	56( 12.8 )	51( 11.7 )	59( 13.5 )	29( 6.6 )	12( 2.8 )
八旬组	248	106( 42.7 )*	41( 16.5 )*	44( 17.7 )	60( 24.2 )*	21( 8.5 )	20( 8.1 )	0( 0.0 )*

注 括号内为百分比( % );与七旬组比较, \*  $P < 0.01$

务员及离退休干部。本次共调查七旬老年人 437 人,访问率 33.0% ,调查八旬老年人 248 人,访问率 52.7%。八旬组平均年龄 83.0 岁,七旬组平均年龄 73.3 岁。

采用中华医学会老年医学分会流行病学学组建议的老年人 QOL 调查内容及评价标准<sup>[1]</sup>。统一调查表。选用素质好、经过严格培训的调查员。以被调查对象自我评价为主。

用 SAS 软件完成全部的统计分析。对于定量的一元资料,用成组设计资料的  $t$  检验和析因设计资料的方差分析等方法;对于定性的名义资料,用  $\chi^2$  检验及 Fisher's 精确概率法;对于定性的有序资料,用秩和检验。

二、结果

1. 一般情况:八旬组中男性比例低于七旬组;有配偶者的比例亦低于七旬组;原持家务者高于七旬组、脑力劳动者低于七旬组;文盲与小学文化程度者高于七旬组。见表 1。

2. 患病情况:八旬组呼吸系疾病与五官科疾病患病率高于七旬组;心脑血管疾病及肿瘤的患病率低于七旬组。见表 2。

3. QOL 总评价评分:八旬组 QOL 总评价评分为( 27.06  $\pm$  3.10 )分,低于七旬组( 30.02  $\pm$  2.83 )分,  $P < 0.01$ 。八旬组女性 QOL 总评价评分为( 26.68  $\pm$  3.02 )分,低于本组男性[( 27.42  $\pm$  3.15 )分,  $P < 0.01$ ];七旬组女性 QOL 总评价评分为( 29.20  $\pm$  3.16 )分,低于本组男性[( 30.54  $\pm$  2.47 )分,  $P < 0.01$ ]。

4. 自我健康评估:见表 3。“同去年比较”八旬组不如七旬组(  $P < 0.01$  )但“与同龄人比较”及“估计明年情况”两组差别无显著性意义。

表 3 七旬与八旬老年人的自我健康评估

组别	人数	与去年比较*			与同龄人比较			估计明年情况		
		好	相同	差	好	相同	差	好	相同	差
七旬组	437	134	212	91	64	175	198	126	231	80
八旬组	248	94	136	18	41	99	108	66	133	49

注 秩和检验;与七旬组比较, \*  $P < 0.01$

三、讨论

本次调查结果显示,八旬组 QOL 不如七旬组,且女性不如男性。从社会学角度来看,八旬组原职业(家务、脑力劳动)、受教育程度、有无配偶均较七旬组差,八旬老年人其 QOL 低于七旬组可能与这些因素有关。八旬组老年人心脑血管疾病与肿瘤的患病率明显低于七旬组,表明这两类疾病对人类的寿命有一定的影响,应及早防治。八旬老年人呼吸系统与五官科疾病患病率较高,应引起足够重视。老年人进入高龄阶段, QOL 就全面下降,而且自七旬阶段就对今后健康缺乏信心。为了逐步达到既长寿又健康的目的,在社区应大力提倡健康的生活方式,及早消除各种危险因素,创造良好的生活环境及提供周到的照料,以提高老年人的 QOL。

参 考 文 献

1 于普林,杨超元,何慧德.老年人生活质量调查内容及评价标准建议(草案).中华老年医学杂志,1996,15:320.

2 胡良平,主编.现代统计学与 SAS 应用.第 1 版.北京:军事医学科学出版社,1996.1-370.

(收稿日期 2000-08-17)  
(本文编辑 王书亚)