

关于农村留守老人居家养老卫生健康需求的调查

——以榆林市子洲县为例

朱晓阳 王菊宁 刘娜娜 雷 萌 田佳妮 黄菲雪

西安培华学院, 中国·陕西 西安 710125

【摘 要】我国已经全面进入小康社会,但随着老年人口的增加与健康需求对现行养老模式的冲击造成挑战与机遇并存,居家养老势在必行。本研究是以农村留守老人为主,收集与调研相关卫生健康信息,得出子洲县农村留守老人居家养老卫生服务需求的调研。

【关键词】留守老人; 慢性疾病; 卫生健康需求

A survey on the Health and Health Needs of the Rural Left-behind Elderly at Home

—Taking Zizhou County, Yulin City as an example

Zhu Xiaoyang, Wang Juning, Liu Nana, Lei Meng, Tian Jiani, Huang Feixue

Xi'an Peihua College, Xi'an, Shaanxi, China 710125

[Abstract] my country has entered a well-off society in an all-round way, but with the increase of the elderly population and the impact of health demands on the current pension model, both challenges and opportunities coexist, and home-based pensions are imperative. This research focuses on rural left-behind elderly people, collects and investigates relevant health information, and draws a survey on the needs of rural left-behind elderly in Zizhou County for home care health services.

[Key words] left-behind elderly; chronic diseases; health needs

【基金项目】本文属于西安培华学院2021年度大学生创新创业训练计划项目和2021年陕西省大学生创新创业项目阶段性成果,项目名称: 红色革命老区农村留守老人居家养老-大学生志愿者 1+X 老年照护服务实践; 校级编号: PHDC2021070; 省级编号: S202111400060 题目《红色革命老区农村留守老人居家养老--大学生志愿者1+X老年照护服务实践》2021年西安培华学院校级重点课题《“新医科”背景下“一轴三轮四体系”模式提升“八大能力”,构建医学教育三风建设体系实践,》课题编号: PHJG2103。

前言

据第七次全国人口普查数据显示,我国60岁以上的老人人口达到了2.64亿,占总人口的18.7%,人口老龄化水平进入增长的“高速道”。每年约有1700万的中老年人因慢性病而过早死亡,因此它成为直接威胁老年人的生命杀手。同时,慢性疾病的患病率和死亡率也不短的增加。根据调查结果显示,我国至少患有一种慢性疾病的60岁以上的老人比例高达74.7%,因为慢性疾病而死亡的人数占总死亡人数的86.6%^[1]。慢性病全称为慢性非传染性疾病,包括高血压、心脏病、糖尿病、脑血管病等。它的发生与人们的生活、行为方式有关,其健康危险因素是可以自觉行为进行有效控制的。因此,本研究从老人慢性疾病角度出发探索陕西省榆林市子洲县老人对于疾病认知能力较差。

1 研究对象与方法

1.1 研究对象

选择陕西省榆林市子洲县瓜园则湾乡60岁以上农村留守老人为调查对象。(1)60周岁以上,性别不限;(2)视觉、听力正常且愿意配合;(3)患慢性病病种和其他疾病情况(留下);排除不愿意配合和精神障碍者。本次共调查140名,男性66名,占47.1%;女性74名,占52.9%。

1.2 调查工具

日常生活能力量表采用Lawton、Brody编制。用来评估被试者的日常生活能力。内容包括自己在家可完成的:自己吃饭、穿衣、洗梳、上厕所、洗澡、做家务、洗衣、做饭、打电话、服药、

室内活动;外出独自完成的:乘车、购物、理财、等8项吃饭、穿衣、购物、自己完全可做、有些困难、需要帮助、根本无法做4个选项。量表Cronbach, Sa系数为0.811,有较好的信度。

1.3 调查方法

本次采用自行设计的农村留守老人卫生健康需求调查问卷,问卷内容包括调查对象的基本信息、身体健康状况及慢性疾病应对方式、上门服务需求等四个方面。采取随机整群抽样法获得样本,由西安培华学院的6名本科在校生作为调查员选取年龄在60岁以上的老年人进行结构化访问调查。对于老年人有疑问的问题给予解释,解释内容基本一致。本次问卷原则上由老人自行填写,如有特殊情况如文化水平低、躯体疾病等限制无法填写可由调查员代填。

2 研究结果

2.1 人口学分布特征

140名农村老年人中,60~69岁79名,占56.4%,70~79岁32名,占22.9%,80~89岁23名,占16.4%,90岁以上6名,占4.3%。文盲及小学学历93名,占总调查人数的66.4%。

2.2 老人慢性疾病现状

2.2.1 老人慢性疾病患病率

本次调研结果59.3%的老人患有慢性疾病,患病率最高的依次为高血压37人(44.6%)、糖尿病10人(12%)、肿瘤10人(12.0%)、冠心病8人(9.6%)、关节炎7人(8.4%)、高血脂5人(6%)、骨质疏松3人(3.6%)、脑卒中3人(3.6%)。

2.2.2 老人患慢性疾病的影响因素

(1) 不良的生活方式: 吸烟是导致老年人缓慢性病的影响因素之一, 其相关系数为 0.082^[2]; 多项研究结果表明, 吸烟使 HDL 降低, 增加血小板和纤维蛋白原的凝聚能力, 影响血脂代谢, 导致动脉粥样硬化容易引起冠心病, 脑动脉硬化等慢性疾病, 也可以导致慢性支气管炎, 肺气肿等疾病的发病率明显增高, 大量饮酒, 高盐饮食也会导致慢性胃炎, 高血压病的发生。(2) 自然环境和社会环境, 如室内空气污染或自然环境污染, 可导致慢性呼吸道疾病发病率明显增高。对于本研究的所在地, 常年风沙大于燥少雨, 加剧了慢性疾病的好发速度。(3) 个人的遗传和生物以及家庭因素, 部分疾病存在家族遗传倾向, 如支气管哮喘, 糖尿病等。大部分被调查老人都有家族的遗传史, 导致了慢性疾病的发病率不断家族性的增高。(4) 精神心理因素, 长期精神紧张, 焦虑不安, 可导致高血压病, 失眠等疾病的发生。经济发展带来的压力, 长期无规律的劳作都影响这慢性疾病的发病。

2.3 老人对慢性疾病的应对方式

陕西省子洲县接受慢性疾病的应对方式结果在早餐情况占比包括: 每天吃 (35.7%)、偶尔吃 (25.0%)、从来不吃 (39.3%)。常见慢性疾病的处理方法占比包括: 正规医院治疗 (14.3%)、到小医院或小诊所治疗 (57.1%)、自己查阅相关资料自行买药 (12.9%)、只要不重要一般不治疗 (15.7%)。对医嘱的态度占比包括: 认真听从并购买药物 (52.1%)、只听一听自己选择购药 (44.3%)、根本不听 (3.6%)。预防常见慢性疾病知识占比: 科普讲座 (6.4%)、志愿者宣传 (21.4%)、媒体传播 (11.4%)、自己了解 (57.9%)、其他 (2.9%)。

2.4 某县农村留守老人对上门服务卫生健康的需求

在子洲县农村留守老人对上门服务卫生健康需求的调查中可以得出: 100% 的调查对象认为定期体检是非常需要(需要)的。

3 讨论

3.1 农村留守老人中患有不同程度的慢性疾病

调研老人中 59.3% 的老人患有慢性疾病, 结果虽均低于董惠玲等报道的老人慢性病患病率 (79.7%、77.3%)。但患有慢性疾病的人数比较多, 在慢性疾病种类上, 本研究患病率位于前三位的慢性疾病依次是高血压 (44.6%)、糖尿病 (12%)、肿瘤 (12.0%)。与其他学者报道略有差别。报道前三位慢性病是高血压、心脏病、糖尿病或高血糖。导致上述调查结果的差异可能与研究样本数量不同、老人地区差异、性别差异、经济状况、文化程度、生活起居、饮食习惯、婚姻家庭、健康意识、年轻时的工作压力等多种因素有关。

3.2 农村留守老人应对慢性疾病的方式存在不同

在早餐情况中每天吃占 34.6%、偶尔吃占 26.9%、从来不吃占 38.5%, 与当地的饮食习惯有关。常见慢性疾病的处理方法: 占比包括: 正规医院治疗 (10.8%)、到小医院或小诊所治疗 (61.5%)、自己查阅相关资料自行买药 (13.1%)、只要不重要一般不治疗 (14.6%), 不去正规医院就诊的占大多数。与曹阳等的研究结果一致在对待医嘱态度中接近一般的人选择自己购药或者不治疗。医疗机构居住地越近, 老年慢性病患者越倾向于选择社区卫生服务中心可能的原因是老年慢性病患者需要定期前往医疗卫生机构接受取药等医疗卫生服务, 加之老年人行动不便, 医疗机构离居住地的距离成为老年慢性病患者机构就诊的选择因素。近年来, 随着提升基层医疗卫生服务能力, 完善基层医疗卫生管理体系等工作的推进, 基层医疗卫生机构的药物储备量, 药物种类都有所增长。

对医嘱的态度: 认真听从并购买药物 (52.3%)、只听一听自己选择购药 (44.6%)、根本不听 (3.1%)。要认真对待医生用药的指导, 严格按照剂量进行服用不能随性服药。一方面患慢性病的老年人若有家庭和亲人愿意承担医疗负担和分享精神压力, 从而提高老人的生活质量和幸福指数。

预防常见慢性疾病知识: 超过 50% 的人不予重视, 并没有选择专业机构进行了解。三分医七分护, 预防和护理十分的重要提高老人预防意识减少慢性疾病的患病率。培养定时服药依从行、养成健康的饮食习惯, 加强疾病的自我认识、积极处理消极的影响因素、增加社会网络支持。

3.3 农村留守老人对上门服务卫生健康的需求

我们将农村留守老人对上门服务卫生健康需求的调查结果用表格的形式呈现出来。这样就可以清晰地看到老人对于定期体检、急救处理、饮食指导、用药指导、专家下乡、心理疏导服务、基本医疗用品配发七个方面的需求情况。对这些项目的测定比例从非常需要、需要、不需要、完全不需要、不确定五个等级用合格的调查问卷中所选出来的等级来计算百分比。从农村留守老人对上门服务卫生健康需求的结果来看, 留守老人对于基本医疗用品配发、定期体检的需求相对较高, 急救处理、饮食指导、用药指导、专家下乡、心理疏导服务也存在不同程度的需求, 但大部分老年人都需要这些卫生健康服务。留守老人对卫生健康的需求提示在城乡一体化的背景下, 对留守老人的身心健康仍需要加大关注力度。

4 建议

4.1 改进老人对健康的认知, 提高留守老人的自我保护意识

子女上时间外出弱化我国传统的家庭养老功能, 导致农村留守老人生活和疾病照料缺位, 老年人随着年龄的增长, 劳动能力逐渐减退、行动不便等多方面的问题逐渐显露, 由于我国尚未建立完善的照料服务体系, 当下的农村老人大多数会面临着经济压力大、劳动负担大、疾病应对能力较差等问题, 导致无法有效的利用卫生服务。因此, 农村留守老人应该强化对自身的健康认知, 自发采取措施保持自身健康状态, 如定期体检、改善饮食状况、降低体力劳动强度、慢性病患者应遵医嘱用药、保持身心愉悦等。同时加强与周围村民的交流沟通, 建立良好的社交关系, 以减少留守带来的疾病隐患。

4.2 强化偏远地区农村基层卫生服务意识

偏远地区农村留守老人面临的问题较大, 在一些地区通常会出现人口居住分散的特点, 农村的老年人大部分会因行动不便、卫生院距离较远而减少就医次数, 老年人只有在病情严重的时候才会前往就医, 一定程度上会加剧或恶化病情, 耽误最佳治疗时间。因此, 在这样的环境下, 基层卫生院应该提高村医上门服务的次数, 为老年人进行定期体检、用药指导、心理护理、健康宣教等, 减少因外界因素导致老年人无法就医的次数, 对患有重大疾病的老年患者应给予特殊关照。

4.3 加强乡镇卫生院软硬件建设

一是改善卫生院基础医疗环境, 使老百姓有良好的就医环境。通过改善设备和基础建设, 力争让常见病多发病能就地治疗, 减轻老百姓的外出就医看病难的负担。二是加强专业技术培训, 让新就业大学生外出进修学习, 提高工作水平和工作能力, 更好服务群众。利用现代信息技术手段的前提下, 以信息平台建设为支撑, 聚焦养老资源配置整合, 优化服务供给, 形成技术与服务融合的志愿型服务信息平台模式一定可以将居家养老服务提高到一个崭新的水平。

参考文献:

- [1] 李玉静, 陈长香, 冯丽娜. 老年人患慢性病的相关影响因素分析[J]. 护理研究, 2015, 29 (26): 3259-3260.
- [2] 黄志新. 中国居民慢性非传染性疾病现状及危险因素[J]. 社区医学杂志, 2012, 10 (20): 63-64.
- [3] 董惠玲, 吴炳义, 丁玲, 毕玉, 张涵. 山东省机构与居家养老模式下老年人健康状况比较[J]. 实用预防医学, 2016, 23 (06): 684-686.
- [4] 邹晓旭, 姚瑶, 李威等. 转诊患者对分级医疗服务体系构成的认知行为分析[J]. 中国医院管理, 2015, 35 (7): 18-21.