

江苏省高龄老人健康状况分析*

黄润龙 鲍思顿(Boston) 牛 颢

【提要】 本文根据 1998 年实地调查资料分析了江苏省高龄老人的婚姻、家庭、性格和精神需求、生活自理能力、饮食习惯、生活方式及健康状况。

【作者】 黄润龙 南京人口管理干部学院,副教授;鲍思顿(Boston) 美国得克萨斯农业机械大学社会学系,教授;牛 颢 江苏省老龄学会,副秘书长。

1990 年 7 月江苏省 80 岁以上高龄老年人口为 60.53 万人,占总人口的 0.90%,这一比例仅低于同期沪、浙及粤 3 个省市;80 岁以上老年人口占 60 岁以上老年人口的比重(长寿系数)为 8.79%。到 1995 年 10 月,江苏省 80 岁以上高龄老人增长为 77.33 万人,占同期总人口的 1.104%,长寿系数也增长到 9.24%。

1982 年江苏省有百岁老人 101 人(男 14 人,女 87 人),1990 年全国第四次人口普查时,百岁老人增至 283 人(男 44 人,女 239 人),1995 年末达到 972 人。

为了解高龄老人的有关健康及生活照料等状况,减少和消除不利于老年人健康的因素,最大限度地缩短高龄带病生存期限,提高老人晚年生活质量,减少老人个人痛苦及家庭、社会的负担,中国老龄科学研究中心和北京大学从 1998 年起,在全国 22 个省、市、自治区进行了一次万名高龄老人的健康、生活照料抽样调查,目的在于探索影响高龄老人健康的社会经济因素。江苏省作为参加单位于 1998 年对 10 个市 30 个县、区的高龄老人进行了调查,回收有效问卷 1 162 份。然而这次调查不是等比例抽样,南通、淮阴市调查的高龄老人占全省的 38.5%、21.3%,而南京、苏州市调查的高龄老年人口仅占全省的 2.2%和 3.2%。从年龄构成看,这次调查了江苏全省 95 岁以上人口的 8.5%,80~85 岁年龄组人口的 0.5%;调查的男女平均年龄分别为 90.7、94.5 岁,性别比为 61.24,被调查者的年龄明显偏大,女性人口偏多。故这次调查偏重于经济落后的农村地区、年龄偏大的女性高龄老年人口。这是在统计、分析使用资料中应该注意的。

1. 江苏省高龄老年人口健康状态及患病照顾情况

生物学家研究表明,人的自然寿命可达 170 岁以上,但从老年人生命统计资料来看,仅有 1%~3%的老年人是由于生命力完全丧失,衰老而死亡的;90%~95%的人是由于各种疾病而致死的,还有 5%~10%的老年人属于意外死亡(袁缉辉、张钟汝,1991)。由此可见,大部分老年人是由于各种疾病导致生命终结。

* 本课题获得 1998 年度国家教育部出国留学基金委员会科研项目资助,并列入 1998 年国家统计局年度科研项目。

江苏省高龄老人外观健康分析表明,男性相当健康、比较健康的比例较高(50.7%、40.1%),身体虚弱、体弱多病的比例较低(5.9%、3.4%);女性健康状态似乎不如男性,分别为36.7%、45.2%、12.2%和5.9%,且健康的比例随着年龄增长而迅速下降。

如果不考虑病情影响的轻重,对各类疾病患病率随年龄变动情况分析表明(见表1),80~89岁的老人主要患有高血压、气管炎和肺病、白内障及其他疾病(骨折、摔伤、老年性痴呆)等;90岁以上主要患有白内障、气管炎、肺病与其他疾病。综合分析,高龄老人中患有白内障的比率高达13.2%,患有气管炎和肺病的比率高达12.6%,患有其他疾病和高血压的比例分别高达13.3%和10%。在这次调查中,褥疮、糖尿病、癌症的发病率不很高。考虑到这次调查主要在农村地区进行,缺乏科学的、详细的体格检查资料,老人的疾病仅是靠已有症状而判断,因此实际发病率,特别是病症不外露的疾病发病率要远大于统计数据。其次,这里统计是按人次进行统计的,同时患有高血压及心脏病是按两个人次进行统计的。因此造成八旬老人患病率高于百岁老人患病率。

表1 各年龄组高龄老人的患病率和生活自理能力 %

		80~84	85~89	90~94	95~99	100+	合 计
各种 疾病 患病 率	高血压	16.3	13.8	8.8	7.3	6.6	10.0
	糖尿病	1.0	0.5	0.0	1.0	0.3	0.5
	心脏病	8.1	5.6	4.1	3.9	3.6	4.9
	中风等脑血管病	3.3	3.6	1.0	2.4	2.2	2.5
	气管炎及肺病	15.4	13.3	14.4	10.8	10.7	12.6
	白内障	12.0	5.6	12.4	12.2	18.9	13.2
	青光眼	1.4	1.5	2.1	1.0	6.0	2.9
	癌 症	0.5	1.0	0.0	0.0	0.8	0.5
	前列腺疾病	4.3	2.6	5.2	3.9	0.8	3.0
	胃肠溃疡	4.8	3.1	2.6	1.5	1.6	2.6
	帕金森疾病	1.4	1.0	0.5	1.5	0.8	1.0
	褥 疮	0.0	0.0	0.0	0.5	0.5	0.3
	其他疾病	12.4	15.9	10.8	12.7	13.9	13.3
	合 计	80.9	67.7	61.9	58.5	66.7	67.2
生活 自理 能力	长期卧床不起	1.4	1.5	5.2	9.3	11.2	6.5
	前2年患过一次重病	4.8	4.6	2.1	4.4	3.8	3.9
	前2年患过两次重病	1.0	0.5	1.0	2.4	0.8	1.1
	洗澡需要帮助	9.6	11.3	28.0	43.4	58.7	34.2
	穿衣需要帮助	4.8	7.2	16.1	25.9	41.5	22.3
	大小便需要帮助	5.7	8.2	18.1	26.8	43.4	23.7
	室内活动需帮助	4.8	8.7	18.1	25.4	42.9	23.2
	不能控制大小便	3.3	4.1	8.3	9.3	15.0	9.0
	吃饭需要帮助	1.0	6.7	14.5	15.1	23.2	13.6

1990年江苏省60岁男女性老年人的平均预期寿命分别为16、19年,如平均每个老人有2年需要他人照料(美国为2.35年),则需要照料的理论比率应为12.5%、10.53%。这次调查发现,患有严重疾病、长期卧床不起的老人占百岁老人的11.2%和九旬老人的7%以上,前2年患过一或两次重病而住院治疗的人也占高龄老人的3.9%或1.1%。相比之下,江苏省高龄老

人还是比较健康的,老年人的慢性病对生活自理能力的影响不太明显。

调查表明,虽然仅有4.1%的高龄老人心率不正常,但有一半高龄老人心跳偏快(每分钟76次以上)。同时有17.7%的老人收缩压偏高(大于161mmhg),有6.1%的老人舒张压过高(大于101mmhg)。另外,许多老年病并不是到了老年才开始的,而是与青壮年期有着密切的联系。患高血压的有73.4%始于成年期,糖尿病有60.8%初发年龄在65岁之前,十二指肠溃疡有81.2%、慢性支气管炎有62%、肺结核有72.5%都是成年期患病后的继续。有些病在年轻时症状不明显,随着人们年龄的增加和器官的老化,才逐渐明显表现出来。也有一些是进入老年以后的多发病,如心肌梗塞、脑血栓、脑供血不足、白内障等。1998年9月江苏省体委首次向社会公布了江苏省成人体质状态。据全省11市39197个成年人的体质监测表明,江苏省有24.6%的男性和23.4%的女性没有到达“中国成年人体质测定标准”,成人的心肺功能及平衡能力相对较差,男女体重超标人数比例过高^①。调查表明高龄老人生病时由于子女照顾的占绝大多数(80.7%),配偶照顾(8.0%)、社会服务(7.3%)也占一定比例,其他家庭成员(2.1%)和保姆(1.4%)照顾的比例不大。由于女性预期寿命高于男性,男性老年人口主要依赖配偶照顾,而女性老年人口则较多地依赖子女的照顾。

2. 高龄老人的日常生活自理能力

生活自理能力是老年人口健康水平的重要组成部分之一。由表1可见,江苏省老人生活自理能力比较强。除了洗澡需要帮助外,其余需要帮助的比例较低,八旬老人在10%以下,九旬老人在30%以下。为了解高龄老人的语言、理解和自我协调能力,调查员分别指着两件常用的实物请说出实物的名称,以考察其理解能力;请老人重复8个字组成的短句以考察其语言能力;用语言请老人做三个连续性的动作以考察其协调能力。这些高龄老年人表现出很好的配合,100岁以下的老人大多正确地完成了给定的任务;63.11%的百岁及以上老人不能重复8个字组成的短句,51.37%的百岁及以上老人不能完成三个连续性的指定动作。

语言反应能力的测试是,调查者说桌子、苹果和衣服三样东西,请老人重复这些东西。一次性回答正确的为3、2、1和0样东西的各年龄组老年人口比例见表2,“回答完全正确”的占64.3%,并随着年龄的上升而该比例下降。第一次回答完全不正确的仅占老年人口的1.4%。调查人员还询问老年人当前的季节、月份、时间,及本地的地名以了解老年人口的远期记忆能力。绝大多数的老年人口都表现出较好的记忆力,给出正确的答案。调查人员还请老人用1分钟说出尽可能多的食物名称,调查表明,41.9%的老人能说出5~9个食物的名称。80~84岁的老人用1分钟平均能说出11种食物,而100岁以上的老人则降低为6个。为调查老年人口的计算能力,调查人员出了如下一道题:有20元钱,用了3元还余多少,再用了3元还余多少?统计表明,高龄老人计算完全正确的接近50%,80~84岁老人为70.3%,百岁及以上老人正确率仅为23.8%;计算完全错误的也占27.7%,包括57%的百岁及以上老人。

调查者还请老人回忆刚才询问的三件东西以了解老年人口的近期记忆能力。73.44%的老人回忆完全正确。能回忆起两件、一件东西的老人比例分别为15.76%、10.80%。百岁及以上老人与80~84岁老人的近期记忆能力相差甚小。

以上是高龄老人必须亲自回答,亲手操作的,有46.4%的老人不能回答全部的问题或完成全部操作。调查员进而询问了这些老人的身体状况,老年人口中患有视觉、听觉障碍的人数

^① 《服务导报(南京)》,1998年9月26日,第5版。

比例比较高(为调查总人数的 16.37%、13.02%,另有 4.71%的人兼有视觉和听觉障碍),老人患有瘫痪、痴呆的比例为 5.14%,患有其他疾病或不能合作完成调查的占老年人口总数的 7.19%。高龄老人听觉障碍最为严重,有 9.5%的老年人不能听清调查员的问题,有 18.0%和 16.1%的老年人借助助听器可听清和部分听清调查员的问题,仅有 55.6%的人没有听觉障碍。

表 2 高龄老人随年龄变动的的生活自理能力 %

		80~84	85~89	90~94	95~99	100+	合 计
语言理解 和自我协 调能力	理 解	98.56	96.92	85.57	80.49	64.75	82.38
	语 言	89.95	84.10	67.53	64.39	36.89	64.16
	协 调	90.91	84.10	72.16	65.37	48.63	68.95
语言 反应 能力 测试	完全正确	87.1	84.1	68.6	59.5	41.3	64.3
	2个正确	6.2	6.7	11.9	9.3	10.7	9.2
	1个正确	2.9	2.1	6.7	11.2	8.5	6.6
	都不正确	1.0	0.5	0.0	1.0	3.0	1.4
远 期 记忆力	季 节	95.69	91.28	86.60	79.51	63.39	80.50
	月 份	95.69	87.69	82.99	69.76	53.28	74.42
	时 间	99.52	93.85	89.69	82.93	68.85	84.42
	地区名	95.22	88.72	81.44	70.73	48.36	72.88
一分钟 说出尽 可能多 的食物 名	0~4个	10.34	15.87	21.55	26.55	40.80	24.69
	5~9个	46.31	39.15	39.23	40.11	43.14	41.85
	10~14个	20.69	25.40	25.41	22.03	12.04	20.11
	15~19个	9.85	13.23	7.73	8.47	3.34	8.01
	20~24个	8.87	4.23	3.31	2.82	0.67	3.72
	25个+	3.94	2.12	2.76	0.00	0.00	1.62
平 均		10.62	9.86	9.02	8.05	6.00	8.45
计算 能力	全 对	70.33	70.26	58.76	45.37	23.77	49.44
	全 错	6.70	7.18	19.07	24.88	56.83	27.72
远 期 记忆力	完全正确	74.35	80.72	72.22	71.88	67.09	73.44
	2个正确	17.80	13.25	13.89	14.06	18.99	15.76
	1个正确	7.85	6.02	13.89	14.06	13.92	10.80

3. 高龄老人的生活方式与饮食习惯

高龄老人的健康状态与他们的生活方式和饮食习惯都有着密切的关系。高龄老人大多节制饮食,食不过饱,经常吃素,常吃水果,少食烟酒。老人每天食用 5~8 两主食,主食的数量随着年龄的增长略有减少。江苏省农村用蔬菜代替水果的现象比较普遍,大部分老人是每天吃蔬菜(84%),有时吃水果(58%),而仅有不足 12%的老人每天吃水果。很少吃蔬菜、水果的高龄老人比例仅分别为 1.4%、28.5%。

调查表明,大多数高龄老人的饮食习惯是,有时吃鱼类(53.29%)、蛋类(56.46%)、豆制品(59.62%),很少(45.17%)或有时(44.22%)吃肉类,很少吃糖类(47.30%)、茶(61.93%)、大蒜(49.01%)。可见,江苏省高龄老人饮食摄入大多呈现低热量、低脂肪、少肉类、多纤维的特点。

高龄老人中有 48% 的人饮用井水,49% 的人饮用自来水,2% 的人饮用河湖水,其余不足 1% 的人饮用泉水或塘水。与他们在 60 岁时饮水情况相比,饮用河湖水的比例下降了 44 个百分点,饮用自来水的比例提高了 42 个百分点,饮用塘水的比例降低了 6 个百分点,饮用井水的比例提高了 8 个百分点。由此可见,随着生活水平的提高,老年人口饮用水的质量有较大幅度的提高,尤其是近 20~30 年。

表 3 江苏省高龄老人食用水果、蔬菜情况

	每天吃水果	除冬天每天吃水果	有时吃水果	很少吃水果	合 计
每天吃蔬菜	11.31	1.80	49.10	21.85	84.06

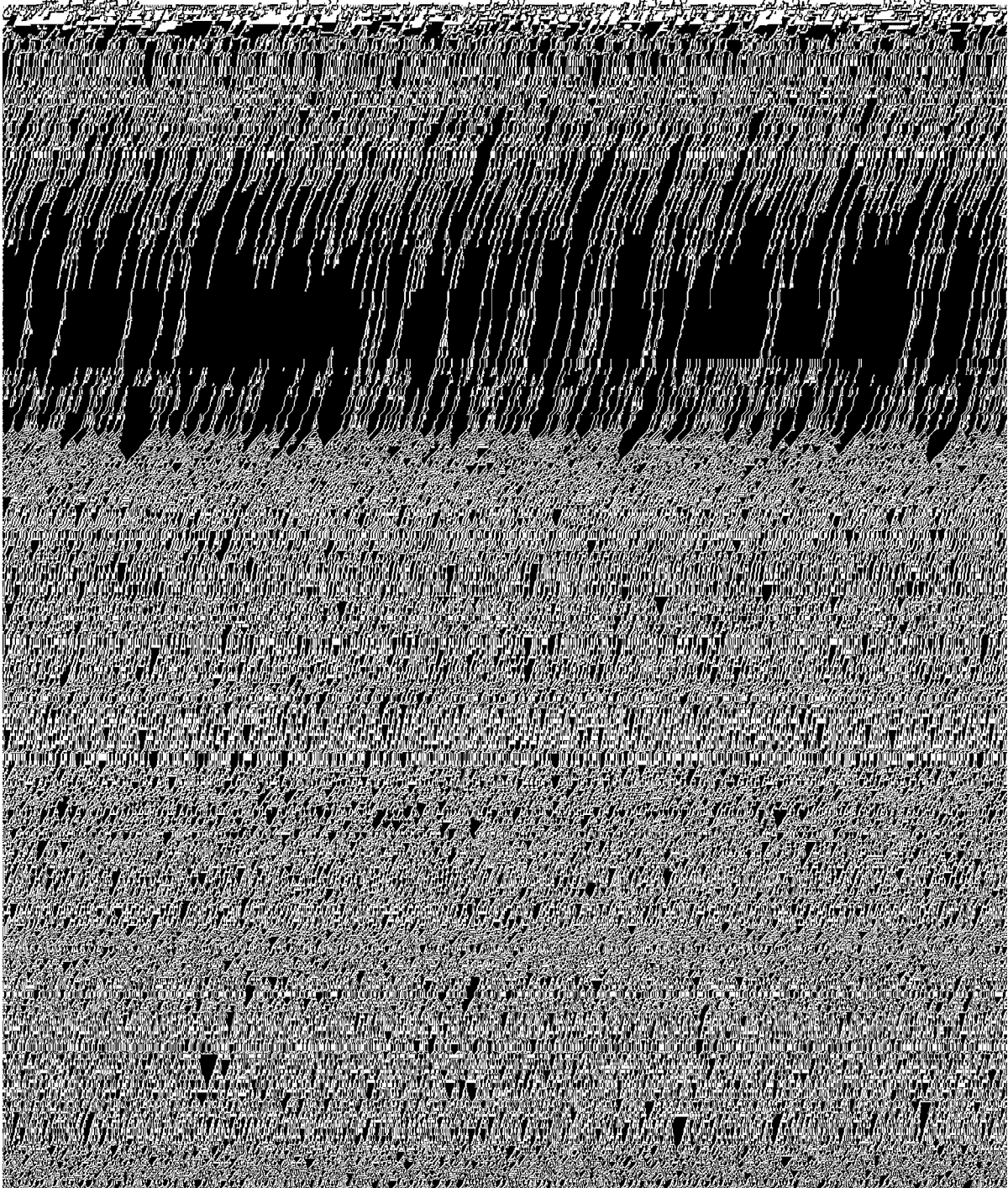


表 4 1998 年江苏省高龄老人的精神生活和业余爱好

	家务	种菜	种花	读书报	饲养家禽	打牌、麻将	看电视	宗教佛事
几乎每天	20.24	4.97	2.49	6.59	6.00	3.43	16.44	3.60
有时参加	21.87	9.77	2.92	5.05	10.71	10.64	26.80	9.08
不参加	57.89	85.26	94.59	88.36	83.29	85.92	56.76	87.32

5. 高龄老人的婚姻家庭构成及家居情况

老年人口的家庭生活质量和社区环境与老年人口的健康有很大的关系。家庭关系融洽和睦,居住环境污染少,有利于老人健康。目前婚姻状态分析表明,江苏省高龄老人中有 82.0% 已丧偶,15.1% 的老人已婚并与配偶住在一起,有 1.7% 老人为未婚,其余离婚、已婚但不住在一起的为 0.6%。由于女性预期寿命高于男性,男性老年人口有偶率高于女性人口。结婚次数调查表明,有 89.3% 的老人结过一次婚,结过两次婚和未婚的比例分别为 8% 和 1.7%,仅有不足 1% 的老人结婚次数在三次及以上。

1990 年普查资料分析表明,全国有 66% 的老年人口生活在两代及以上的大家庭中,老两口单独住的仅占 21%,单身老人为 8.5%。此外,有 24% 的家庭住有一位以上的老人。江苏省调查表明老年人口家庭规模偏大,尤其是女性老年人口。1998 年江苏省男、女老年人口家庭规模平均为 4.2、4.6 人。老年人口家庭规模偏大,主要原因是老年人口生育子女多,心理上喜欢人多热闹,怕孤独,身体行动又不便,需常有人照顾。在江苏省,有 86% 的高龄老人与家人合居,其余一半独居,一半住养老院。但各年龄组情况是不一样的,年龄轻的高龄老人(80~84 岁)与家人合居的比例较低(77%),住在养老院的比例较高(10%);百岁高龄老人则不同(93%、3%),是受传统养老方式影响,还是其他原因有待于进一步研究。独居或老年夫妻户的老人生活自理程度差,从事家务时间长,健康状况较差,需要有关方面注意。

江苏省 80 岁以上女性老年人口平均生育子女数为 4.8 个,各年龄组相差不大。高龄老人在兄弟姐妹中老大、老二的比例较高,分别占 36.7% 和 26.2%;而排行在老五及以后的不足 10%。另一方面,高龄老人平均有兄弟姐妹 3.4 人,大部分(57%)老人有 2~4 个兄弟姐妹。

6. 结语

延长生命、减缓衰老、渴望长寿是人类永恒的追求。国际老年学学会 90 年代研究认为,老年人到 75~80 岁时,生理、心理功能和以前基本一样完全是可能的。事实上,美国 1996 年 80 岁以上的高龄老年人口达 809.2 万,占总人口的 3.1%。日本的高龄老年人口也占总人口的 2% 左右,而中国 1990 年仅为 0.64%。故有专家呼吁,全社会应该重视健康老龄化的发展,不仅满足于人类的长寿,而且应追求健康的长寿。

参 考 文 献

1. 袁缉辉、张钟汝:《老龄化对中国的挑战》,复旦大学出版社,1991 年。
2. 于学军等:《中国老年人口健康研究》,“人人享有充满活力和健康的老龄化”专题讨论会,1998 年。
3. Manton, Kenneth G, and stallard, Eric, 1994, “Medical Demography: Interaction of Disability Dynamics and Mortality” in Linda G Martin and Samuel H, Preston, ed. Demography of Aging, Nation Academy Press, Washington D. C.

(本文责任编辑: 朱 萍)