

# 兰州市社区老年人认知功能障碍调查

霍小宁<sup>1</sup>, 赵鑫<sup>2</sup>, 杨小龙<sup>1\*</sup>, 魏春燕<sup>1</sup>

(1. 兰州市第三人民医院, 甘肃 兰州 730050;

2. 西北师范大学心理学院, 甘肃 兰州 730070

\* 通信作者: 杨小龙, E-mail: oxylang@126.com)

**【摘要】 目的** 调查兰州市社区老年人的认知功能障碍情况, 为有针对性地对认知障碍高危人群进行干预提供参考。**方法** 采用分层随机抽样方法, 抽取年龄 $\geq 65$ 岁的兰州市社区居民, 采用蒙特利尔认知评估量表(MoCA)调查老年人的认知障碍情况。**结果** 实际完成调查的社区老年人共 723 人, 检出有认知功能障碍者 490 人(67.77%)。不同性别( $t = 6.64, P = 0.025$ )、婚姻状态( $t = 6.97, P = 0.037$ )、受教育程度( $F = 21.34, P < 0.01$ )、喝茶情况( $t = 0.18, P < 0.01$ )、运动情况( $t = 2.74, P < 0.01$ )、业余活动( $t = 0.66, P = 0.041$ )、患病情况( $t = -1.78, P = 0.023$ )的社区老年人 MoCA 评分比较, 差异有统计学意义。**结论** 兰州市社区老年人认知功能障碍检出率较高, 男性、已婚、受教育程度在高中及以上、喝茶、运动及未患病者认知功能较好。

**【关键词】** 老年人; 认知功能障碍; 检出率

中图分类号: R749

文献标识码: A

doi:10.11886/j.issn.1007-3256.2018.03.019

## Investigation on cognitive disorders in elderly people from the community of Lanzhou

Huo Xiaoning<sup>1</sup>, Zhao Xin<sup>2</sup>, Yang Xiaolong<sup>1\*</sup>, Wei Chunyan<sup>1</sup>

(1. The Third People's Hospital of Lanzhou, Lanzhou 730050, China;

2. School of Psychology, Northwest Normal University, Lanzhou 730070, China

\* Corresponding author: Yang Xiaolong, E-mail: oxylang@126.com)

**【Abstract】 Objective** To investigate the cognitive impairment of the elderly in the community of Lanzhou and to provide references for choosing targeted intervention in high-risk groups of people with cognitive impairment. **Methods** Stratified random sampling method was adopted to investigate the cognitive impairment of the elderly in Lanzhou community residents aged above 65. The assessment tool was Montreal Cognitive Assessment (MoCA). **Results** A total of 723 elderly people completed the survey, and 490 (67.77%) had cognitive impairment. There were statistically significant differences in MoCA scores in different gender ( $t = 6.64, P = 0.025$ ), marital status ( $t = 6.97, P = 0.037$ ), education degree ( $F = 21.34, P < 0.01$ ), tea drinking ( $t = 0.18, P < 0.01$ ), exercise ( $t = 2.74, P < 0.01$ ), amateur activities ( $t = 0.66, P = 0.041$ ) and disease history ( $t = -1.78, P = 0.023$ ). **Conclusion** The detection rate of cognitive dysfunction in the elderly of Lanzhou community is high. Elderly people who were male, married, well-educated, drinking tea, doing exercise and without disease have better cognitive function.

**【Keywords】** Elderly; Cognitive impairment; Detection rate

随着世界人口不断增长, 世界各地的人口老龄化问题日益严重<sup>[1]</sup>, 人口老龄化是 21 世纪人类社会共同面临的重大课题。随着年龄的增长, 个体的身体器官会出现不同程度的衰退, 其中影响最大的是认知老化<sup>[2-3]</sup>, 主要表现为听觉和言语理解能力的下降、记忆减退、思维能力和流体智力的下降<sup>[4-7]</sup>。认知能力的衰退影响个体的社会生活、日常功能和职业活动<sup>[8]</sup>。认知功能障碍被认为是老年人日常生活能力受损的直接原因<sup>[9]</sup>。兰州市地处中国西北部, 作为甘肃省的省会城市, 是文化、经济发展的中心, 根据第六次人口普查数据<sup>[10]</sup>, 全市常住人口为 3 616 163 人, 65 岁及以上人口为 317 003 人, 占

8.77%。根据联合国的标准<sup>[11]</sup>: 65 岁人口占总人口的 7%, 即该地区视为进入老龄化社会。说明兰州市迈入了老龄化社会。甘肃省地处我国西北, 地区经济相对滞后, 医疗资源有限, 人们对认知功能障碍及其防治的意识滞后。本研究通过对兰州市社区老年人进行认知功能障碍筛查, 以便有针对性地对认知功能障碍高危人群进行干预, 以期延缓认知功能受损的进程, 提高认知功能障碍者及其家庭成员的生活质量。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

采用整群分层抽样方法, 抽取年龄 $\geq 65$ 岁的兰

州市社区居民。由经过统一培训的调查员入户进行调查,采用一对一询问的方式进行。共 743 名老年人参与此次调查。

## 1.2 调查工具

采用自编一般情况调查表收集老年人年龄、婚姻状况、受教育年限、宗教信仰、喝茶史、患病史等。

采用蒙特利尔认知评估量表(Montreal Cognitive Assessment, MoCA)<sup>[12]</sup>评定老年人认知功能。MoCA 由加拿大 Nasreddine 等编制,用于对认知功能异常进行快速筛查。包括注意与集中、执行功能、记忆、语言、视结构技能、抽象思维、计算和定向力 8 个认知领域的 11 个检查项目。总评分为 30 分,≥26 分正常,因其敏感性高、覆盖重要的认知领域且耗时较少,已广泛用于临床认知功能的评定。

## 1.3 统计方法

采用 EpiData 3.0 录入资料,采用 SPSS 17.0 进行统计分析。计数资料采用 $\chi^2$ 检验,计量资料采用成组  $t$  检验或  $F$  检验。检验水准  $\alpha = 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 一般情况

共发放问卷 743 份,剔除空白问卷 1 份、不完整问卷 19 份,共回收有效问卷 723 份,有效问卷回收率为 97.3%。其中男性 330 人(45.6%),女性 393 人(54.4%);年龄 65~88 岁,平均(72.5±5.75)岁。

### 2.2 MoCA 评分结果

MoCA 评分结果显示,认知功能正常者 MoCA 评分为(31.7±5.01)分,共 233 人(32.2%);认知功能障碍者 MoCA 评分为(17.69±7.83)分,共 490 人(67.8%)。

### 2.3 不同人口学资料的社区老年人 MoCA 评分比较

不同性别、婚姻状态、受教育程度、喝茶情况、运动情况、业余活动和患病情况的社区老年人 MoCA 评分比较差异均有统计学意义( $P < 0.05$  或  $0.01$ )。见表 1。

表 1 不同人口学资料的社区老年人 MoCA 评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

项 目	MoCA 评分	$t/F$	$P$	
性别	男性( $n = 330$ )	21.89±6.24	6.64	0.025
	女性( $n = 393$ )	18.69±6.71		
婚姻状态	未婚( $n = 8$ )	17.88±7.67	6.97	0.037
	已婚( $n = 487$ )	21.34±6.21		
	丧偶( $n = 228$ )	17.59±6.94		
受教育程度	小学及以下( $n = 629$ )	19.70±6.68	21.34	<0.01
	初中( $n = 81$ )	24.23±4.64		
	高中及以上( $n = 13$ )	25.07±3.78		
喝茶情况	有( $n = 291$ )	20.25±6.23	0.18	<0.01
	无( $n = 432$ )	20.16±6.94		
运动情况	有( $n = 315$ )	21.02±6.04	2.74	<0.01
	无( $n = 408$ )	19.68±7.08		
业余活动	有( $n = 228$ )	20.71±6.02	0.66	0.041
	无( $n = 495$ )	20.35±6.84		
患病情况	有( $n = 426$ )	19.79±6.45	-1.78	0.023
	无( $n = 297$ )	20.82±6.87		

注:MoCA,蒙特利尔认知评估量表

### 3 讨 论

认知功能障碍是指由于神经退行性变、脑血管病变、感染、外伤、肿瘤、营养代谢障碍等多种原因引起的,以认知功能缺损为主要临床表现的一种慢性或进行性综合征,通常多见于老年人群<sup>[13]</sup>。常见的认知功能障碍主要有轻度认知功能障碍和痴呆两类。轻度认知功能障碍是介于正常衰老和痴呆之间的中间状态,核心症状是认知功能的减退,但日常生活能力未受到明显影响,是老年性痴呆的前驱阶段,具有发展为痴呆的高度风险。痴呆即严重认知功能障碍,其本质是一种慢性临床综合征,除表现有定向、记忆、学习、语言理解、思维等多种认知功能损害外,多数患者还表现有行为异常。认知功能缺损和行为异常终将导致患者的职业及社会生活功能下降或丧失,给照护者带来沉重的压力。

本次调查结果显示,兰州市社区老年人认知功能障碍检出率为 67.77%,较其他地区偏高。张品华等<sup>[14]</sup>调查的泸州市社区老年人认知功能障碍检出率为 19.7%;季敏等<sup>[15]</sup>对上海市 65 岁及以上社区人群的调查显示,老年痴呆检出率为 6.1%;陈长香等<sup>[16]</sup>调查显示,唐山市老年人认知功能障碍检出率为 25.9%;郭明贤等<sup>[17]</sup>对西安城区群居老人痴呆检出率的调查结果为 36.7%。本次调查的老年人认知功能障碍检出率高于其他地区,可能是因为本次调查中农村老年人较多,受教育程度较低,对题目的理解能力欠佳。

MoCA 评分结果显示,男性 MoCA 评分高于女性,已婚者高于未婚者和丧偶者,小学及以下受教育程度者 MoCA 评分低于初中及以上受教育程度人群,有喝茶习惯者较无喝茶习惯者 MoCA 评分高,有运动习惯者较无运动者 MoCA 评分高,有业余活动者较无业余活动者 MoCA 评分高,患病者较无患病者 MoCA 评分低。提示男性、已婚、受教育程度在高中及以上、喝茶、运动及未患病者的认知功能较好。特别是对于丧偶者、受教育程度较低和无运动习惯的老年人,其认知行为问题需密切关注。

本研究存在一定的局限性:样本量较小,在之后的研究中,进一步扩大样本量;由于研究结果可能受老年人受教育程度、职业等个体差异的影响而造成偏差,今后研究还应控制额外变量,进一步验证本研究结论;本研究对被试人群的具体患病病种未做详细分析,在之后的研究中,可对具体病种如高血压、

糖尿病等对认知功能的影响进行分析,以便更有针对性地对认知功能障碍高危人群进行干预。

### 参考文献

- [1] Lutz W, Sanderson W, Scherbov S. The coming acceleration of global population ageing[J]. Nature, 2008, 451(7179): 716-719.
- [2] JafariNasabian P, Inglis JE, Reilly W, et al. Aging human body: changes in bone, muscle and body fat with consequent changes in nutrient intake[J]. J Endocrinol, 2017, 234(1): R37-R51.
- [3] Hänninen T, Hallikainen M, Tuomainen S, et al. Prevalence of mild cognitive impairment: a population-based study in elderly subjects[J]. Acta Neurol Scand, 2002, 106(3): 148-154.
- [4] Divenyi PL, Stark PB, Haupt KM. Decline of speech understanding and auditory thresholds in the elderly[J]. J Acoust Soc Am, 2005, 118(2): 1089-1100.
- [5] Small SA, Stern Y, Tang M, et al. Selective decline in memory function among healthy elderly[J]. Neurology, 1999, 52(7): 1392.
- [6] Woodford HJ, George J. Cognitive assessment in the elderly: a review of clinical methods[J]. QJM, 2007, 100(8): 469-484.
- [7] Yuan P, Voelkle MC, Raz N. Fluid intelligence and gross structural properties of the cerebral cortex in middle-aged and older adults: a multi-occasion longitudinal study[J]. Neuroimage, 2018, 172: 21-30.
- [8] Eshkoor SA, Hamid TA, Mun CY, et al. Mild cognitive impairment and its management in older people[J]. Clin Interv Aging, 2015, 10: 687-693.
- [9] Marshall GA, Rentz DM, Frey MT, et al. Executive function and instrumental activities of daily living in mild cognitive impairment and Alzheimer's disease[J]. Alzheimers Dement, 2011, 7(3): 300-308.
- [10] 兰州市统计局. 兰州市 2010 年第六次全国人口普查主要数据公报[EB/OL]. [2011-05-24]. [http://tjj.lanzhou.gov.cn/art/2011/6/3/art\\_4850\\_311650.html](http://tjj.lanzhou.gov.cn/art/2011/6/3/art_4850_311650.html).
- [11] 何士大, 汤哲, 吉训明, 等. 北京老年保健及疾病防治管理现状分析[J]. 中国医院管理, 2012, 32(9): 79-80.
- [12] Nasreddine ZS, Phillips NA, Bédirian V, et al. The Montreal Cognitive Assessment, MoCA: a brief screening tool for mild cognitive impairment[J]. J Am Geriatr Soc, 2005, 53(4): 695-699.
- [13] 张明园. 老年期痴呆防治指南[M]. 北京大学医学出版社, 2007: 1.
- [14] 张品华, 贾红, 潘庆, 等. 泸州市社区老年人认知障碍及其相关因素调查[J]. 中国康复理论与实践, 2014, 20(12): 1179-1183.
- [15] 季敏, 姚新伟, 吕军, 等. 上海市老年期痴呆患病现状研究[J]. 中国康复理论与实践, 2010, 16(6): 513-515.
- [16] 陈长香, 李淑杏, 李建民, 等. 唐山市城乡老年人认知功能的现状[J]. 中国老年学杂志, 2009, 29(6): 737-739.
- [17] 郭明贤, 郭峰, 高丽, 等. 西安城区群居老人痴呆的流行病学调查与分析[J]. 实用老年医学, 2010, 24(2): 125-127.

(收稿日期:2018-05-23)

(本文编辑:陈霞)