

海盐县农村老年人认知障碍患病及影响因素研究

杨理佳

浙江省嘉兴市海盐县于城镇卫生院 浙江嘉兴

【摘要】目的 探讨海盐县农村老年人认知障碍的患病率及其相关影响因素研究。**方法** 本研究基于浙江省老年人健康队列,于2021年1月至2023年12月期间,采用多阶段整群抽样法选取海盐县9个镇街中随机3个镇/街中的常住老年人1800例作为研究对象。通过问卷调查、体格检查及简易精神状态检查(MMSE)进行评估。采用多因素 Logistic 回归模型分析认知障碍的独立影响因素。**结果** 1800名老年人中,认知障碍检出率为18.33%(330/1800)。多因素分析显示,高龄(≥ 75 岁)、低教育水平(小学及以下)、独居、体力活动不足、饮茶频率低、患有高血压或糖尿病、有脑卒中病史及抑郁症状是认知障碍的独立危险因素(均 $P < 0.05$)。**结论** 海盐县农村老年人认知障碍患病情况受多种因素影响,应针对相关因素采取综合干预措施,提高老年人认知健康水平。

【关键词】 认知障碍; 农村; 老年人; 影响因素

【收稿日期】 2025年12月24日 **【出刊日期】** 2026年1月21日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20260041

A study on the prevalence and influencing factors of cognitive impairment among rural elderly in Haiyan county

Lijia Yang

Yucheng Health Center, Haiyan County, Jiaxing, Zhejiang

【Abstract】Objective To investigate the prevalence of cognitive impairment and its related influencing factors among rural elderly in Haiyan County. **Methods** Based on the Zhejiang Elderly Health Cohort, this study selected 1,800 permanent residents aged 60 and above from three randomly chosen towns/streets out of nine in Haiyan County using a multi-stage cluster sampling method between January 2021 and December 2023. Assessments were conducted via questionnaires, physical examinations, and the Mini-Mental State Examination (MMSE). Multivariate logistic regression analysis was employed to identify independent risk factors for cognitive impairment. **Results** Among the 1,800 elderly participants, the cognitive impairment detection rate was 18.33% (330/1,800). Multivariate analysis revealed that advanced age (≥ 75 years), low education level (primary school or below), living alone, insufficient physical activity, infrequent tea consumption, having hypertension or diabetes, a history of stroke, and depressive symptoms were independent risk factors for cognitive impairment (all $P < 0.05$). **Conclusion** The prevalence of cognitive impairment among rural elderly in Haiyan County is influenced by multiple factors, necessitating comprehensive interventions targeting these related factors to improve cognitive health among the elderly.

【Keywords】 Cognitive impairment; Rural areas; Elderly; Influencing factors

随着人口老龄化的加剧,老年人的健康问题日益受到关注。认知障碍是老年人常见的健康问题之一,严重影响老年人的生活质量和健康寿命,给家庭和社会带来沉重负担^[1]。农村地区由于经济、医疗等条件相对落后,老年人认知障碍问题可能更为突出^[2-3]。本研究基于浙江省老年人健康队列项目,旨在了解海盐县农村老年人认知障碍患病情况,并分析其影响因素,为制

定针对性的干预措施,改善农村老年人认知健康状况提供科学依据。

1 对象和方法

1.1 研究对象

本研究基于海盐县开展的浙江省老年人健康队列项目,采用多阶段整群抽样方法。在海盐县9个镇街中随机选择3个镇/街,每个镇/街道随机整群选择1个

村，将村中的 60 岁及以上常住老年人作为研究对象。全县共计纳入约 1800 名调查对象。纳入标准：（1）年龄 ≥ 60 岁；（2）意识清楚，沟通无障碍；（3）知情同意，愿意配合调查。排除标准：（1）非社区常住人口；（2）体内植入人工关节或安装心脏起搏器者。

1.2 研究方法

1.2.1 问卷调查

通过问卷调查的方式收集相关信息，问卷调查内容包括一般人口学信息(如年龄、性别、受教育程度等)、患病和服药情况、吸烟/饮酒/体力活动情况、饮食及饮茶习惯、衰弱测评、抑郁症状及健康自评、自理能力测评、认知功能评价等。

1.2.2 体格检查

体格检查包括测量身高、体重、腰围、臀围、血压、心率、人体成分、握力和步速等指标。身高、体重、人体成分和步速测 1 次，腰围、臀围、血压和心率测 2 次，握力测 3 次。

1.2.3 认知功能评估

采用简易精神状态检查(MMSE)量表评估被试者的认知功能。该量表包括时间与地点定向力、即刻与延迟记忆、注意力与计算力、语言功能及视空间能力等维度，总分范围为 0-30 分。根据教育水平进行划分：文

盲 ≤ 17 分，小学程度 ≤ 20 分，中学及以上程度 ≤ 24 分则判定为存在认知障碍。

1.3 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件进行数据分析。计量资料符合正态分布者以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，组间比较采用 t 检验；非正态分布者以 $M (Q_1, Q_3)$ 表示，采用秩和检验。计数资料以例 (%) 表示，组间比较采用 χ^2 检验。通过多因素 Logistic 回归模型，分析认知障碍的独立影响因素。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 基本情况与认知障碍患病率

本研究共纳入 1800 名老年人，其中男性 852 人，女性 948 人，年龄 60-92 岁，平均 (69.81 ± 6.40) 岁。根据 MMSE 评分标准，共检出认知障碍者 330 人，总体患病率为 18.33%。

2.2 影响认知障碍的单因素分析

单因素分析结果显示，不同年龄、教育水平、婚姻状况、居住方式、体力活动水平、饮茶频率、高血压病史、糖尿病史、脑卒中病史及抑郁症状的老年人，其认知障碍检出率差异均有统计学意义（均 $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1 影响认知障碍的单因素分析

影响因素	类别	认知障碍组 (n=330)	非认知障碍组 (n=1470)	P
年龄 (岁)	60-74	175 (53.03)	1075 (73.13)	<0.001
	≥ 75	155 (46.97)	395 (26.87)	
性别	男	152 (46.06)	700 (47.62)	0.503
	女	178 (53.94)	770 (52.38)	
教育水平	小学及以下	295 (89.39)	1057 (71.90)	<0.001
	初中及以上	35 (10.61)	413 (28.10)	
婚姻状况	在婚	210 (63.64)	1111 (75.58)	<0.001
	非在婚	120 (36.36)	359 (24.42)	
居住方式	独居	105 (31.82)	280 (19.05)	<0.001
	非独居	225 (68.18)	1190 (81.02)	
体力活动	不足	168 (50.91)	524 (35.65)	<0.001
	充足	162 (49.09)	946 (64.35)	
饮茶频率	<4 次/周	195 (59.09)	632 (42.99)	<0.001
	≥ 4 次/周	135 (40.91)	838 (56.94)	
高血压	有	215 (65.15)	752 (51.16)	<0.001
	无	115 (34.85)	718 (48.84)	
糖尿病	有	75 (22.73)	210 (14.29)	0.001
	无	255 (77.27)	1260 (85.71)	
脑卒中史	有	52 (15.76)	96 (6.53)	<0.001
	无	278 (84.24)	1374 (93.47)	
抑郁症状	有	125 (37.88)	298 (20.27)	<0.001
	无	205 (62.12)	1172 (79.73)	

2.3 影响认知障碍的多因素 Logistic 回归分析

以是否发生认知障碍为因变量(0=否, 1=是), 将单因素分析中有意义的变量作为自变量, 进行多因素 Logistic 回归分析。结果显示: 年龄 ≥ 75 岁($\beta=0.720$, $OR=2.05$, $95\%CI: 1.50-2.81$, $P<0.001$) ; 教育水平小学及以下($\beta=0.850$, $OR=2.34$, $95\%CI: 1.55-3.53$, $P<0.001$)。独居($\beta=0.480$, $OR=1.62$, $95\%CI: 1.16-2.26$, $P=0.005$)。体力活动不足($\beta=0.520$, $OR=1.68$, $95\%CI: 1.28-2.21$, $P<0.001$) , 饮茶频率 <4 次/周($\beta=0.460$, $OR=1.58$, $95\%CI: 1.22-2.05$, $P<0.001$)。患有高血压($\beta=0.410$, $OR=1.51$, $95\%CI: 1.17-1.95$, $P=0.002$), 糖尿病($\beta=0.390$, $OR=1.48$, $95\%CI: 1.06-2.06$, $P=0.022$), 脑卒中病史($\beta=0.210$, $OR=2.14$, $95\%CI: 1.42-3.22$, $P<0.001$), 存在抑郁症状($\beta=0.690$, $OR=1.99$, $95\%CI: 1.48-2.68$, $P<0.001$)。高龄、低教育水平、独居、体力活动不足、饮茶频率低、患有高血压、患有糖尿病、有脑卒中病史以及存在抑郁症状是海盐县农村老年人发生认知障碍的独立危险因素($P<0.05$)。

3 讨论

本研究基于浙江省老年人健康队列项目, 对海盐县农村老年人认知障碍患病情况及其影响因素进行了深入分析, 旨在为改善该地区农村老年人认知健康状况提供科学依据。研究结果显示, 海盐县农村老年人认知障碍检出率为 18.33%, 这一结果提示该地区农村老年人认知障碍问题不容忽视。

在单因素分析中, 发现多种因素与认知障碍检出率相关。年龄方面, ≥ 75 岁的老年人认知障碍检出率明显高于 60-74 岁组。这可能是由于随着年龄的增长, 老年人的大脑功能逐渐衰退, 神经细胞数量减少、突触连接减弱, 导致认知功能下降。教育水平也是影响认知障碍的重要因素, 小学及以下教育水平的老年人认知障碍检出率较高。受教育程度高的人, 在早期接受了更多的认知刺激, 大脑形成了更丰富的神经网络和认知储备, 能够更好地应对年龄增长带来的认知衰退^[4]。其次, 婚姻状况和居住方式也与认知障碍相关。非在婚和独居的老年人认知障碍检出率较高。婚姻关系和陪伴可能为老年人提供情感支持和认知刺激, 独居老人则缺乏这种日常的交流和互动, 容易导致认知功能减退。体力活动水平同样对认知功能有显著影响, 体力活动不足的老年人更易出现认知障碍。适度的体力活动可以促进血液循环, 增加大脑的血液供应, 促进神经细胞的生长和修复, 有助于维持认知功能。此外, 饮茶频率也

与认知障碍有关, 饮茶频率 <4 次/周的老年人认知障碍检出率较高。茶叶中的茶多酚等成分具有抗氧化、抗炎等作用, 可能对神经系统起到保护作用, 降低认知障碍的发生风险。此外, 患有高血压、糖尿病、有脑卒中病史以及存在抑郁症状的老年人, 认知障碍检出率也较高。这些慢性疾病和抑郁症状可能通过影响脑血管功能、导致代谢紊乱、引发炎症反应等途径, 对认知功能产生不良影响。

多因素 Logistic 回归分析进一步明确了各因素的独立影响。高龄、低教育水平、独居、体力活动不足、饮茶频率低、患有高血压、患有糖尿病、有脑卒中病史以及存在抑郁症状均为海盐县农村老年人发生认知障碍的独立危险因素。这些因素相互作用, 共同增加了老年人认知障碍的发生风险。针对以上影响因素, 应采取综合干预措施。对于高龄老年人, 应加强健康监测和认知功能评估, 早期发现认知障碍迹象并及时干预。提高农村地区的教育水平, 虽然对于老年人来说难以改变其过去的教育经历, 但可以通过开展老年教育、健康讲座等活动, 提供认知刺激。关注独居老人的心理健康和生活状况, 鼓励他们参与社交活动, 增加人际互动。倡导老年人进行适度的体力活动, 如散步、太极拳等^[5-6]。提高老年人饮茶的频率, 但需注意饮茶的时间和浓度, 避免影响睡眠。加强对高血压、糖尿病等慢性疾病的管理, 控制病情发展, 降低对认知功能的影响^[7]。对于有脑卒中病史的患者, 进行康复训练和认知训练。关注老年人的心理健康, 及时发现和治疗抑郁症状。

综上, 海盐县农村老年人认知障碍患病率较高, 其发生受到年龄、教育水平、居住方式、体力活动、饮茶习惯、慢性疾病和抑郁症状等多因素影响。针对这些可干预因素采取综合性的防治措施, 对于改善农村老年人认知健康状况、提高其生活质量具有重要意义。

参考文献

- [1] 陈秀芹, 李志媛, 刘鹏浩, 等. 上海市松江区老年人轻度认知障碍患病现状及影响因素[J]. 环境与职业医学, 2024, 41(03):318-322+329.
- [2] 李斌晨. 社区老年人轻度认知障碍患病现状及影响因素[J]. 慢性病学杂志, 2021, 22(04):625-626+629.
- [3] 胡健宗, 廖健颖, 王娟, 等. 老年人认知功能障碍患病情况调查及影响因素分析[J]. 中国初级卫生保健, 2020, 34(06): 44-46.
- [4] 曹晓霞, 杨支兰, 崔丽萍, 等. 1064 名山西农村老年人轻度

- 认知障碍现状及影响因素分析[J].护理学报,2023,30(22):7-12.
- [5] 霍永彦,陆媛,于德华,等.上海农村地区老年居民轻度认知障碍患病情况及影响因素分析[J].山东医药,2020,60(14):67-70.
- [6] 颜南,刘雯,刘东祺,等.沈阳市老年人轻度认知障碍患病现状及其影响因素分析[J].中国公共卫生,2021,37(09):1410-1413.
- [7] 姜沪,王晓敏,黄开勇,等.南宁市社区老年人轻度认知障碍患病现况及影响因素研究[J].中华疾病控制杂志,2019,23(03):313-317.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS