

## 城市老年人抑郁症状检出率随年代的变化趋势

李晓敏<sup>1</sup> 韩布新 (中科院心理所心理健康院重点实验室老年心理研究中心,北京 100101)

**〔摘要〕** 目的 探讨中国城市老年人的抑郁症状检出率随年代变化的趋势。方法 采用“横断历史研究”元分析方法,选取发表于 2000 年至 2011 年间 20 篇采用流调用抑郁中心量表(CES-D)做调查工具的研究报告,分析了 21 363 名城市老年人在该量表上抑郁症状检出率随年代变化的趋势。结果 城市老年人抑郁症状检出率与年代相关显著( $r=0.58$ ,  $P<0.001$ ),1998~2008 年间抑郁症状检出率增加了 21%,说明 11 年间中国城市老年人的抑郁情绪问题在缓慢增加;城市老年人的抑郁情绪检出率与经济状况、生活质量、社会保障三方面的 10 项社会指标相关显著。结论 1998~2008 年间,城市老年人抑郁问题日渐严重,社会文化经济的不断发展并没有改善老年人的抑郁情绪问题。

**〔关键词〕** 抑郁;年代;变化趋势

**〔中图分类号〕** R84 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 1005-9202(2012)16-3496-04;doi:10.3969/j.issn.1005-9202.2012.16.070

健康不仅指生理功能正常,还包括正常的心理过程和健康的个性。心理健康是保证老年人生活质量的精神支柱。老年人退休后,由于身体状况、经济关系和社会角色的改变,易导致心理失衡<sup>[1]</sup>。抑郁是老年人常见的心理问题,也是反映老年人生活质量的重要指标之一<sup>[2]</sup>。老年痴呆、抑郁和焦虑是最常见的影响长期护理的老年人精神疾病<sup>[3]</sup>。已有研究表明,抑郁在老年人中有比较高的发生率。西方的相关研究表明,社区老年人抑郁的发生率在 4%~25%<sup>[4]</sup>,在 65 岁以上的老年人中,住院老年人的抑郁检出率高达 40%<sup>[5]</sup>。国内也有类似的研究,结果并不一致,老年人抑郁检出率大体在 15%以上<sup>[6]</sup>。有研究指出,随着社会的进步和老年人口比例的增大,老年抑郁症患者越来越多,且有逐年增加的趋势<sup>[7,8]</sup>。但很少有研究表明中国由计划经济向市场经济的转变使得城乡社区的老年人的经济状况恶化<sup>[9]</sup>。13.17% 居住在北京城区的老年人有明确的抑郁症状,标化抑郁症状发生率 12.19%<sup>[10]</sup>。我国老年人抽样调查发现,城市老年人的抑郁症状检出率高达 39.86%<sup>[11]</sup>。

老年人抑郁检出率是否呈逐年增长趋势?通常较有效的方法是通过元分析来处理。元分析由 Glass(1976)正式提出,它以综合已有的研究发现为目的,对众多单个研究结果进行综合的统计学分析。元分析能在无需获得原始数据的条件下对众多研究进行总结性统计,整合以往的研究而得出一般结论<sup>[12,13]</sup>。但是,一般的元分析研究中经常不能有效处理“年代效应”问题,因此无法得出时代变迁、社会发展对个体心理产生的影响,而横断历史的元分析方法正好可以解决这一问题。

横断历史的元分析简称“横断历史研究”,是由 Twenge(1997)提出的一种特殊的元分析技术。它采用横断研究“设计”对大跨度时间、时代有关的差异或变异进行元分析,将孤立的研究按照时间顺序加以连贯,从而使得已有研究成为关于历史发展的横断取样。该方法能描述个体的心理量随年代变化的趋势,同时将相应的心理量和社会指标联系起来,探讨出生组效应背后的社会变迁因素。

流调中心抑郁量表(CES-D)目前在国际上广泛应用于对普通人群或老年人进行抑郁症状的筛查,是一个可靠而有效的自评式抑郁症状测量工具<sup>[14]</sup>。CES-D 用于研究抑郁症状的相关因素以及发展规律<sup>[15]</sup>,共有 20 个项目,代表了抑郁症状的主要方面。被试说明最近 1 w 之内出现的情绪低落、无价值感、绝望、食欲下降、注意力差、睡眠困扰等抑郁症状。总分范围为 0~60 分,一般取 16 分为划界分,CES-D 总分 <16 者为无抑郁症状,16~19 分者为可能有抑郁症状,19 分以上为肯定有抑郁症状。

横断历史研究是一种修正的元分析技术,它与一般元分析不同,不计算效果量( $d$ ),而是考察均值( $M$ );由于使用了相同的量表,可以直接比较不同年代测得的均值,并直接求均值与数据收集年代之间的相关。通常采用抑郁症状检出率这个指标来说明某个群体的抑郁状况,所以本研究把抑郁症状检出率作为因变量<sup>[16]</sup>。横断历史研究需要对数据收集年代进行编码,如文献中未给出,则以出版年减 2 代替。为了控制出版偏差等影响,还需要对地区和文献分类进行编码。

对于老年人抑郁情绪的影响因素,许多实证研究从老年人的个人情况,如身体状况、年龄、家庭、社会支持等方面来分析,这也是大多数文献在探讨老年人抑郁的影响因素时的思路。对于社会环境变化对老年人抑郁情绪的影响探讨较少,也缺乏有力的数据说明,主要原因可能是这方面的数据难以量化。横断历史研究为分析社会发展对个体心理变量影响提供了方法,即选择与特定的心理量关系密切的社会指标,与心理量进行直接的相关分析。综合有关文献,当前可能影响老年人心理健康的社会因素主要集中在以下方面:(1)经济状况,如人均 GDP,城镇居民人均可支配收入等,改革开放后,我国由计划经济向市场经济的转变,现代化程度不断提高。现代化是一个社会变迁的过程,它会伴随着价值观、人际关系等心理状态的变化<sup>[17-20]</sup>。研究表明,经济压力是抑郁的一个重要影响因素,经济条件差的老年人更容易发生抑郁<sup>[19-21]</sup>。(2)生活质量,包括城市人均建筑居住面积<sup>[22,23]</sup>,恩格尔系数等。众多研究揭示,老年人的心理健康状况体现其生活适应能力,是与其生活质量优劣显著相关的重要因素<sup>[23,24]</sup>。(3)社会保障,包括城镇基本养老、医疗保险、老年人口抚养比、人均卫生费用等。我国正处

1 中国科学院研究生院

通讯作者:韩布新(1966-),男,研究员,博士生导师,主要从事老年心理学研究。

第一作者:李晓敏(1985-),女,在读硕士,主要从事老年心理学研究。

于经济转轨与社会结构转型的特殊历史时期,由于社会保障体系还很不完善,城市中的部分老年人由于种种原因可能处于社会底层。研究表明,无社会保障的老年人抑郁症状检出率显著高于有社会保障的老年人<sup>(20,25~28)</sup>。

综上,本研究拟对城市老年人的抑郁问题(以 CES-D 量表抑郁症状检出率来定义)的历年变化特点进行横断历史研究,了解已进入快速老龄化的国家中作为重要群体的老年人的抑郁状态,并分析上述社会变迁因素对城市老年人抑郁症状检出率的影响。

## 1 研究方法

**1.1 文献搜集** 在中国期刊网(CNKI)、维普、万方的中文全文数据库,优秀硕士、博士毕业论文库中分别将“老年人”“老年”“老人”与“流调中心抑郁量表”“CES-D”等组成并列的题名、关键词和中文摘要的主题词搜索 1980~2011 年的文献。

**1.2 收录标准** 文献收录采用如下标准:(1)研究皆使用 CES-D 量表(20 题版本);(2)被试为中国大陆一般城市老年居民;(3)研究报告了老年被试的抑郁症状检出率;(4)CES-D 抑郁症状检出率的划界分为 16 分;(5)发表时间在 1980~2011 年;(6)相同作者或同一批数据重复发表,只取一篇。排除具有以下特征的文献:(1)按照特殊标准选择的被试(如抑郁症、某种躯体疾病、精神分裂症、老年痴呆患者或百岁老人);(2)抑郁症状检出率划界不明确;(3)所用 CES-D 的版本或题目数量不同;(4)未提供抑郁症状检出率。据此,最后收录 1996~2011 年 16 年间 23 篇文献。考虑到 1996、1998 年发表文献(各一篇)的数据搜集年代(1988、1994 年)与 1999 年之后的发表文献的数据搜集年代(1997 年以后)不连贯,去掉这 2 年文献。由于 1999 年只有一篇文章,而且被试量少于 100(60),缺乏代表性,剔除。文献中涉及城乡数据的只选取城市被试数据。最终处理 2000~2011 之间 12 年 20 篇文献,数据收集年代为 1998~2008 年。

表 1 横断历史研究变量编码赋值表

变量名称	编码	文献数量(n)
期刊类型	1 = 核心期刊	2
	2 = 一般期刊	18
地区	1 = 东部	11
	2 = 中部	2
	3 = 西部	6
	4 = 全国	1

**1.3 数据采集** 根据元分析的一般步骤<sup>(29)</sup>,并结合横断历史研究的特点,本研究的文献编码及结果见表 1。有关时代变迁的因素,从经济状况(包括人均国内生产总值、城镇居民消费价格指数、城镇居民家庭人均可支配收入)、生活质量(包括恩格尔系数、城镇人均住宅建筑面积、死亡率)、社会保障(老年抚养比、城镇职工基本医疗保险年末参保人数、城镇基本养老保险退休人员参保人数、人均卫生总费用)三个方面筛选了 10 个社

会指标。尽量保证指标在 1998~2008 年间每年都有数据。数据来源于国家统计局公布的《中国统计年鉴 2010》。

## 2 结果

**2.1 老年人抑郁检出率随年代的变化** 老年人抑郁检出率与年代呈正相关( $r=0.59$ ,  $P=0.006$ )。在控制了样本量之后仍然如此( $r=0.58$ ,  $P=0.009$ )。这表明,1998~2008 年间城市老年人的抑郁症状检出率逐年增加。根据每个研究的样本量计算每一年的加权检出率之后,可以更好地说明抑郁检出率随年代的变化趋势。11 年间,老年人抑郁检出率虽有所波动,但整体上呈缓慢的线性增长趋势。年代与抑郁症状检出率的散点图也表明二者大致呈线性增长模式(曲线估计的统计结果也支持这一点,即线性拟合最好)。见图 1。

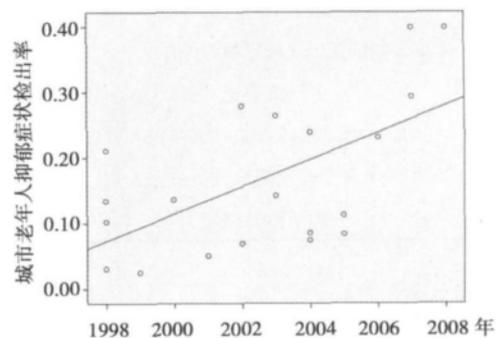


图 1 城市老年人抑郁症状检出率随年代变化趋势

与普通元分析一样,横断历史研究结果受到文献出版年代和来源(期刊类型、地区)的影响<sup>(30,31)</sup>。为此,以抑郁症状检出率为因变量,以数据搜集年代、期刊类型、地区 3 个因素为自变量进行逐步回归分析。结果表明,纳入期刊类型、地区自变量后,以抑郁症状检出率为因变量的回归方程中年代效应依然显著,即老年人抑郁症状检出率与年代之间的关系不受文献来源、地区的明显影响。

城市老年人抑郁症状检出率随年代的增长而提高的量,需要利用回归方程统计<sup>(31)</sup>。回归方程为  $y = 0.021x - 41.26$ ,年代对于抑郁症状检出率的解释量  $R^2 = 0.35$ 。利用回归方程计算起始和终止年抑郁症状检出率的变化,结果表明,11 年抑郁症状检出率的增加量为 21%,即城市老年人的抑郁情绪问题增多。

**2.2 城市老年人的抑郁症状检出率与社会指标的相关** 1998~2008 年间老年人的抑郁症状检出率呈上升趋势,原因何在? 社会变迁对此有何影响? 抑郁症状检出率与各项社会指标之间的相关或许可以说明这一问题。表 2 表明,除了城镇居民人均建筑住宅面积及城镇居民家庭恩格尔系数外,城市老年人抑郁症状检出率与当年各类社会指标都显著相关。

为了更详细地说明心理量与社会文化环境之间的关系,即社会文化环境对人的心理产生了怎样的影响,可以采用滞后分析的思路<sup>(31)</sup>。本研究将抑郁症状检出率与 5 年前社会指标进行了匹配,然后求相关,即将 1998~2008 年的抑郁症状检出率分别与 1993~2003 年的社会指标求相关。

由表 3 可知,5 年前的社会指标与当年的抑郁检出率之间大多存在相关。这说明 5 年前的社会指标是影响老年人抑郁症状检出率的重要因素。综合表 2、表 3 的结果可知,11 年来中国社会发生的一系列变化与老年人抑郁症状检出率的增加显著相关。抑郁症状检出率只与当年的死亡率和城镇居民消费价格指数相关显著。

表 2 抑郁检出率与当年社会指标的相关性

类别	社会指标	抑郁检出率
经济状况	人均国内生产总值	0.845 <sup>1)</sup>
	城镇居民消费价格指数	0.831 <sup>1)</sup>
	城镇居民家庭人均可支配收入	0.833 <sup>1)</sup>
生活质量	死亡率	0.866 <sup>1)</sup>
	城镇居民人均住宅建筑面积	0.466
	城镇居民家庭恩格尔系数	-0.417
社会保障	老年抚养比	0.784 <sup>1)</sup>
	城镇职工基本医疗保险年末参保人数	0.771 <sup>1)</sup>
	城镇基本养老保险退休人员参保人数	0.772 <sup>1)</sup>
	人均卫生总费用	0.830 <sup>1)</sup>

1)  $P < 0.01$

表 3 抑郁症状检出率与 5 年前的社会指标之间的相关性

类别	社会指标	抑郁检出率
经济状况	人均国内生产总值	0.760 <sup>2)</sup>
	城镇居民消费价格指数	0.382
	城镇居民家庭人均可支配收入	0.769 <sup>2)</sup>
生活质量	死亡率	0.584
	城镇人均住宅建筑面积	0.802 <sup>2)</sup>
	城镇居民家庭恩格尔系数	-0.691 <sup>1)</sup>
社会保障	老年抚养比	0.736 <sup>1)</sup>
	城镇职工基本医疗保险年末参保人数	0.886 <sup>2)</sup>
	城镇基本养老保险退休人员参保人数	0.759 <sup>2)</sup>
	人均卫生总费用	0.778 <sup>2)</sup>

1)  $P < 0.05$  2)  $P < 0.01$

### 3 讨论

**3.1 11 年来城市老年人抑郁症状检出率缓慢增加** 抑郁是一种心境异常低落、不愉快的负性情绪状态。长期处于抑郁状态,会导致心理障碍。在老龄化加剧所带来的医疗负面影响中,抑郁是最为突出的问题之一<sup>(33)</sup>。老年人出现的抑郁症状可与慢性疾病、住院率、痴呆、死亡等互为因果,加重恶化<sup>(34,35)</sup>,说明老年抑郁问题的严重性。本研究发现 1998~2008 年以来城市老年人抑郁比率逐渐上升,CES-D 抑郁检出率增长了 21%,而且这一结果基本不受文献来源及地区的影响。

**3.2 城市老年人抑郁加重的社会原因** 传统的老年人抑郁问题研究一般沿着个体研究的道路,很少将个体研究和社会变迁

结合起来进行分析。横断历史研究将社会变迁的宏观层面与心理发展的微观层面结合起来,不仅解决了年代效应问题,它还假定社会环境变迁能部分解释个体心理变化量,社会统计指标可以作为社会文化环境的体现<sup>(36)</sup>。通过分析有代表性的社会指标与老年人抑郁情绪检出率的相关可以从侧面了解社会经济环境对老年人抑郁情绪的影响。本研究证实,在生活水平提高、城市化进程加快、社会保障普及的同时,却有越来越多的老年人出现了抑郁症状。

为什么会出现这种现象?国外有研究指出,生物因素在预测老年人的抑郁情绪方面有重要作用<sup>(37)</sup>。随着年龄的增加,老年人抑郁的潜在风险因素也会改变<sup>(38)</sup>。老年人的身体健康状况随增龄不断下降,进而导致抑郁情绪。我国的国民体质检测公报显示,根据体重指数(BMI)各等级划分标准进行的筛查,2010 年,老年人的超重率 39.8%,比 2005 年增长 4.2%;老年人的肥胖率是 13.0%,比 2005 年增长 1.7%。自 2000 年以来,老年人的体重增长幅度大于身高,呈现出超重与肥胖率持续增长<sup>(39)</sup>。而高血压等疾病的患病率随人群 BMI 增加而显著增加<sup>(40)</sup>,而老年人身体健康状况好坏是影响抑郁水平的重要因素。

其次,在当前的经济快速发展的局势下,如何适应退休以后的生活,顺利转变社会角色,成为老年人面临的重要问题。面对日新月异的社会变化,部分老年人心理适应不良,产生被社会抛弃的想法,严重的可能引发抑郁情绪<sup>(41)</sup>。有研究指出,生活满意感和社会支持感是预测老年人抑郁情绪产生的直接诱因<sup>(42)</sup>。社交网络在老年人情绪调节中起着非常重要的作用<sup>(37)</sup>。退休后社交网络的减少以及社会角色的转变以及应对风格都可能会影响到老年人的情绪问题<sup>(43,44)</sup>。代际支持有益于老年人的精神健康<sup>(45)</sup>。随着城市空巢家庭日渐增多,老年人可获得的代际支持减少,与之伴随的还有其它社会支持也在减少,从而导致老年人生活满意度较低,引发抑郁情绪。即使我国社会现代化的不断发展,也未能使老年人的抑郁情绪问题有所缓解。

**3.3 研究局限** 虽然以 CES-D 作为调查工具的研究也较多,但是,由于老年抑郁问题的研究在中国起步较晚,文献数量较少,探讨农村老年人抑郁问题的文献更少,因此本研究没有将农村老年人纳入分析,这可能不能探索到中国老年抑郁问题的全貌。很多文献没有给出被试的社会人口学指标,因此也不能再做进一步分析。

### 4 参考文献

- 1 陶丽敏,沈娟.社区老年人心理健康状况及影响因素调查[J].健康教育与健康促进 2009;4(4):9-10.
- 2 Charney DS, Reynolds III CF, Lewis L, et al. Depression and Bipolar Support Alliance consensus statement on the unmet needs in diagnosis and treatment of mood disorders in late life [J]. Arch General Psychia 2003; 60(7):664-72.
- 3 Seitz D, Purandare N, Conn D. Prevalence of psychiatric disorders among older adults in long-term care homes: a systematic review [J]. Int Psychogeriatrics 2010; 22(07):1025-39.
- 4 Dow B, Lin X, Tinney J, et al. Depression in older people living in resi-

- dential homes (J). *Int Psychogeriatr* 2011; 23(5): 681-99.
- 5 Leon FG, Ashton AK, D'Mello DA, et al. Depression and comorbid medical illness: therapeutic and diagnostic challenges (J). *J Family Practice Suppl* 2003; 19-23.
  - 6 陈翠玲, 王大华, 唐丹, 等. 老年人抑郁与相关因素之间的交叉滞后分析 (J). *中国健康心理学杂志* 2009; 17(1): 95-8.
  - 7 严建雯, 张红, 朱亚君, 等. 老年抑郁症的发病率与致病因素 (J). *中国康复理论与实践* 2005; 11(10): 829-31.
  - 8 Chang-Quan H, Xue-Mei Z, Bi-Rong D, et al. Health status and risk for depression among the elderly: a meta-analysis of published literature (J). *Age Ageing* 2010; 39(1): 23-30.
  - 9 Palmer E, Deng Q. What has economic transition meant for the well-being of the elderly in China. In: Palmer E, Quheng D. *Inequality and public policy in China* (M). London: Cambridge University Press, 2008: 182-203.
  - 10 孟琛, 项曼君. 北京老年人的抑郁状况调查及 CES-D 的结构分析 (J). *中国心理卫生杂志* 1997; 11(1): 55-8.
  - 11 Yu J, Li J, Cuijpers P, et al. Prevalence and correlates of depressive symptoms in Chinese older adults: a population based study (J). *Int J Geriatr Psychiatry* 2011.
  - 12 辛自强, 张梅. 1992 年以来中学生心理健康的变迁: 一项横断历史研究 (J). *心理学报* 2009; 41(1): 69-78.
  - 13 Glass GV. Primary, secondary, and meta-analysis of research (J). *Edu Res* 1976; 5(10): 3-8.
  - 14 章婕, 吴振云, 方格, 等. 流调中心抑郁量表全国城市常模的建立 (J). *中国心理卫生杂志* 2010; 24(2): 139-43.
  - 15 Radloff LS. The CES-D Scale: a self report depression scale for research in the general population (J). *Appl Psychol Measure* 1977; 1(3): 385-401.
  - 16 Chou KL, Chi I. Prevalence and correlates of depression in Chinese oldest-old (J). *Int J Geriatr Psychiatry* 2005; 20(1): 41-50.
  - 17 朱斯琴. 社会现代化进程中人的心理健康问题探析 (J). *内蒙古师范大学学报(哲学社会科学版)* 2007; 36(6): 37-40.
  - 18 王晓莉. 略论社会变迁时期现代人的心理问题 (J). *中共郑州市委党校学报* 2007; (1): 114-5.
  - 19 于红. 社会转型期老年人心理健康问题探析 (J). *烟台师范学院学报(哲学社会科学版)* 2006; 23(2): 122-4.
  - 20 吴蓉, 余跃生, 陈海贞, 等. 都匀市社区老年人抑郁症状影响因素分析 (J). *护理学杂志* 2005; 20(20): 67-9.
  - 21 邓鹏, 甘微, 刘文非, 等. 某社区老年人抑郁状况及影响因素分析与对策 (J). *护理学报* 2008; 15(11): 82-4.
  - 22 詹林, 王权阳. 老年人社会心理行为与老年住宅设计 (J). *住宅科技* 2003; (11): 27-9.
  - 23 曹国民, 苏玉杰, 孙婴. 济南市老年人生活质量与心理卫生状况调查分析 (J). *健康心理学杂志* 2003; 11(2): 134-5.
  - 24 张卫东. 社区老年人的生活质量与心理健康: SEM 研究 (J). *心理科学* 2002; 25(3): 307-9, 382.
  - 25 岳春艳, 王丹, 李林英. 老年人心理健康状况及与社会支持的相关性 (J). *中国临床康复* 2006; 10(18): 53-5.
  - 26 杨桂凤, 杨桂芝, 王小娟, 等. 秦皇岛农村老年人心理健康状况及相关因素调查 (J). *现代预防医学* 2008; 35(24): 4810-5.
  - 27 王粤湘, 邓小妮, 张秀华. 广西 511 名老年人生活与健康需求的调查研究 (J). *现代预防医学* 2008; 35(23): 4645-9.
  - 28 化前珍, 范珊红, 尼春萍, 等. 西安市部分社区老年人抑郁症状的流行病学调查 (J). *解放军护理杂志* 2008; 25(11A): 20-3.
  - 29 Rosenthal R. Writing meta-analytic reviews (J). *Psychol Bull* 1995; 118(2): 183-92.
  - 30 Twenge JM, Campbell WK. Age and birth cohort differences in self-esteem: A cross-temporal meta-analysis (J). *Person Social Psychol Rev* 2001; 5(4): 321-44.
  - 31 Twenge JM. Changes in women's assertiveness in response to status and roles: A cross-temporal meta-analysis, 1931-1993 (J). *J Personality Social Psychol* 2001; 81(1): 133-45.
  - 32 Twenge JM, Im C. Changes in the need for social approval, 1958-2001 (J). *J Res Personal* 2007; 41(1): 171-89.
  - 33 李春波, 何燕玲, 张明园. 抑郁症状对社区亚老龄及老龄人群身心健康结局影响的随访研究 (J). *中华流行病学杂志* 2002; 23(5): 341-4.
  - 34 Li YS, Meyer JS, Thornby J. Longitudinal follow-up of depressive symptoms among normal versus cognitively impaired elderly (J). *Int J Geriatr Psychiatry* 2001; 16(7): 718-27.
  - 35 Bassuk SS, Berkman LF, Wypij D. Depressive symptomatology and incident cognitive decline in an elderly community sample (J). *Arch General Psychiatry* 1998; 55(12): 1073-81.
  - 36 辛自强, 池丽萍. 横断历史研究: 以元分析考察社会变迁中的心理发展 (J). *华东师范大学学报(教育科学版)* 2008; 28(2): 44-51.
  - 37 Vink D, Aartsen MJ, Schoevers RA. Risk factors for anxiety and depression in the elderly: A review (J). *J Affective Disord* 2008; 106(1-2): 29-44.
  - 38 Beekman ATF, de Beurs E, van Balkom AJLM, et al. Anxiety and depression in later life: co-occurrence and communality of risk factors (J). *Am J Psychiatry* 2000; 157(1): 89-95.
  - 39 国家体育总局. 2010 年国民体质监测公报. 2010; Available from: [http://www.sport.gov.cn/n16/n1077/n297454/2052709\\_1.html](http://www.sport.gov.cn/n16/n1077/n297454/2052709_1.html).
  - 40 陈捷, 赵秀丽, 武峰, 等. 我国 14 省市中老年人肥胖超重流行现状及其与高血压患病率的关系 (J). *中华医学杂志* 2005; 85(40): 2830-4.
  - 41 陈彬, 罗维武, 施光琦, 等. 福州市老年人抑郁症状检出率及相关因素分析 (J). *福建医药杂志* 2010; 32(1): 24-7.
  - 42 佟雁, 申继亮, 王大华, 等. 成人后期抑郁情绪的年龄特征及其相关因素研究 (J). *中国临床心理学杂志* 2001; 9(1): 21-3.
  - 43 Greenglass E, Fiksenbaum L, Eaton J. The relationship between coping, social support, functional disability and depression in the elderly (J). *Anxiety Stress Coping* 2006; 19(1): 15-31.
  - 44 Golden J, Conroy RM, Bruce I, et al. Loneliness, social support networks, mood and wellbeing in community-dwelling elderly (J). *Int J Geriatr Psychiatry* 2009; 24(7): 694-700.
  - 45 孙薇薇. 代际支持对城市老年人精神健康的影响 (J). *中国社会保障* 2010; (3): 40-1.

(2011-10-10 收稿 2012-02-23 修回)

(编辑 赵慧玲/张慧)