

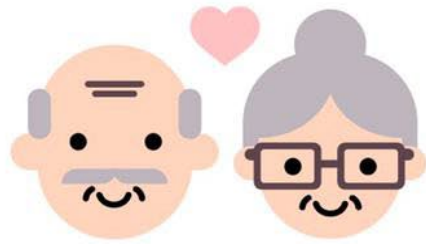
妇女事务委员会

简介《香港长者精神健康调查》结果

本文件旨在向委员简介医务卫生局（医卫局）委托香港中文大学进行的《香港长者精神健康调查》（调查）结果。

2. 为研究香港人口精神健康状况，医卫局在精神健康咨询委员会的建议下，委托香港中文大学针对 4 500 名 60 岁或以上长者进行精神健康调查，以估算认知障碍和老年精神障碍流行率、疾病的潜在影响因素及护理费用等，协助制定精神健康的新措施。调查于 2019 年 1 月开展，并已于 2023 年 5 月完成。
3. 有关调查结果简介的投影片载于附件。
4. 请委员备悉本文件的内容。

医务卫生局  
2024 年 1 月



# 香港長者精神健康調查

HONG KONG MENTAL MORBIDITY SURVEY FOR OLDER PEOPLE

Commissioned HMRF Study - MHS-P1(Part 3)

医疗卫生研究基金

医务卫生局

香港特别行政区政府

香港中文大学精神科学系

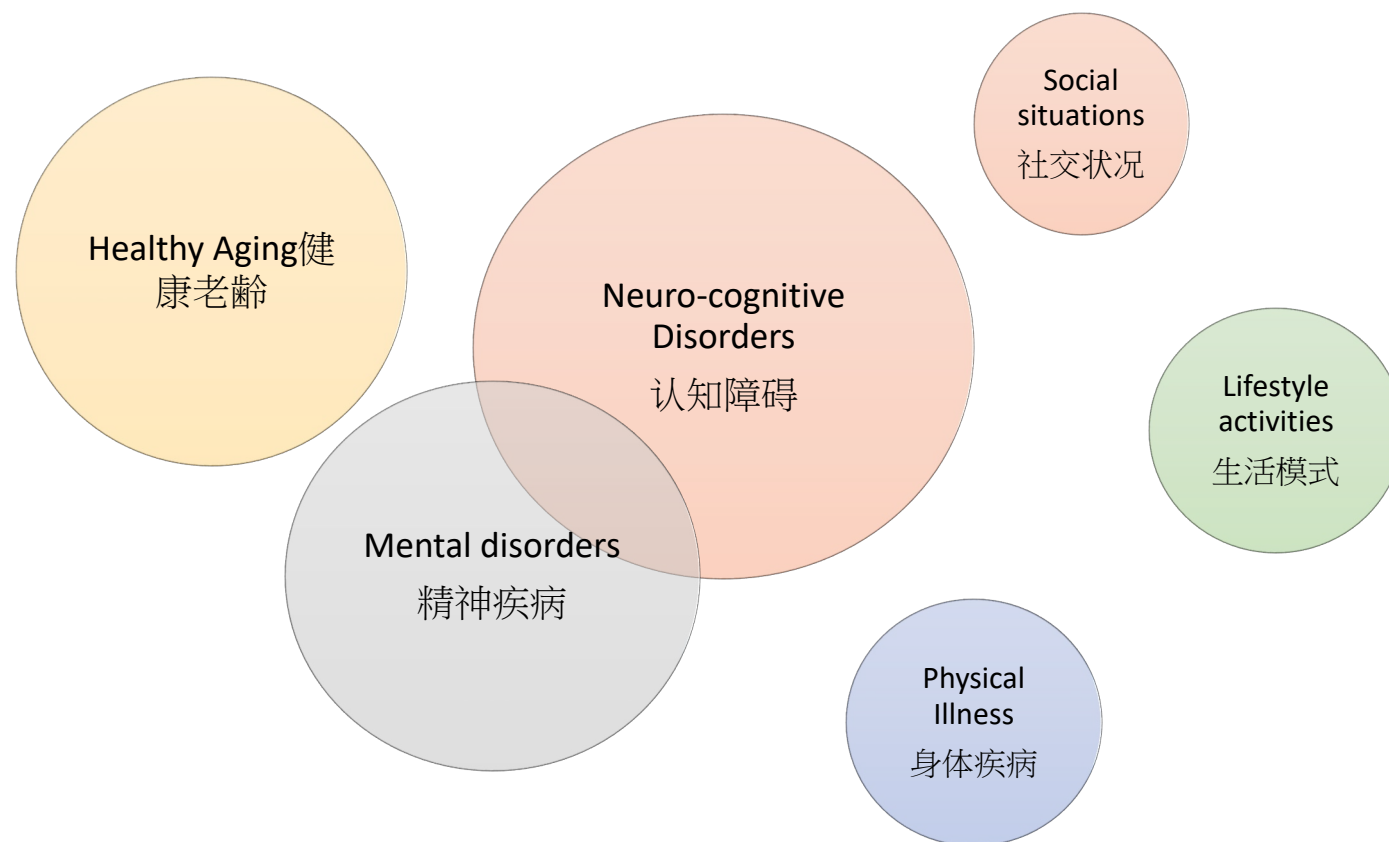
林翠华教授(PA)

# 研究团队

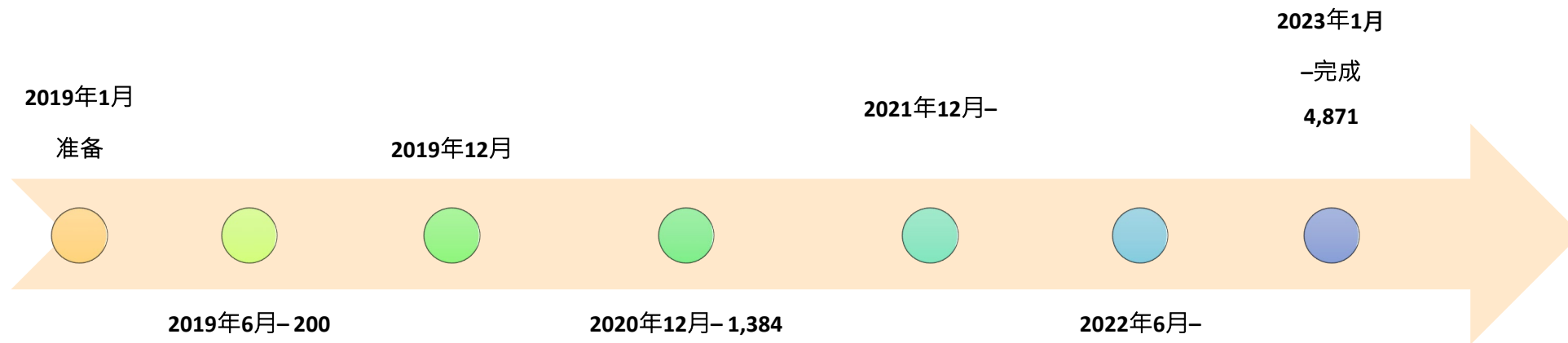
林翠华	香港中文大学精神科学系
陈伟智	香港大学精神科学系
黄仰山	香港中文大学赛马会公共卫生及基层医疗学院
郑相德	香港教育大学健康及体育学系
李廷俊	香港中文大学精神科学系
马淑玲	香港中文大学精神科学系
叶汉基	香港中文大学赛马会公共卫生及基层医疗学院
郑柏荣	香港大学精神科学系
冯慧东	香港浸会大学体育，运动及体育学系
黎浩然	英国诺森比亚大学健康及生命科学学院



# MMSOP探讨香港长者认知与心理健康服务需求



# 调查里程碑



从2020年至2023年, 持续受到新冠肺炎影响

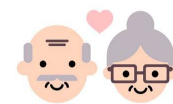
初始目标= 6,000人  
修订目标(始目标的80%)



香港長者精神健康調查  
HONG KONG MENTAL MORBIDITY SURVEY FOR OLDER PEOPLE

# 参加者

- 60或以上香港长者
  - 小区居住= 4,368
  - 长期护理机构= 503



# 家庭随机抽样调查

- 从香港统计处提供的地址进行随机抽样
  - 香港各区( 不包含非住宅/商业地址)



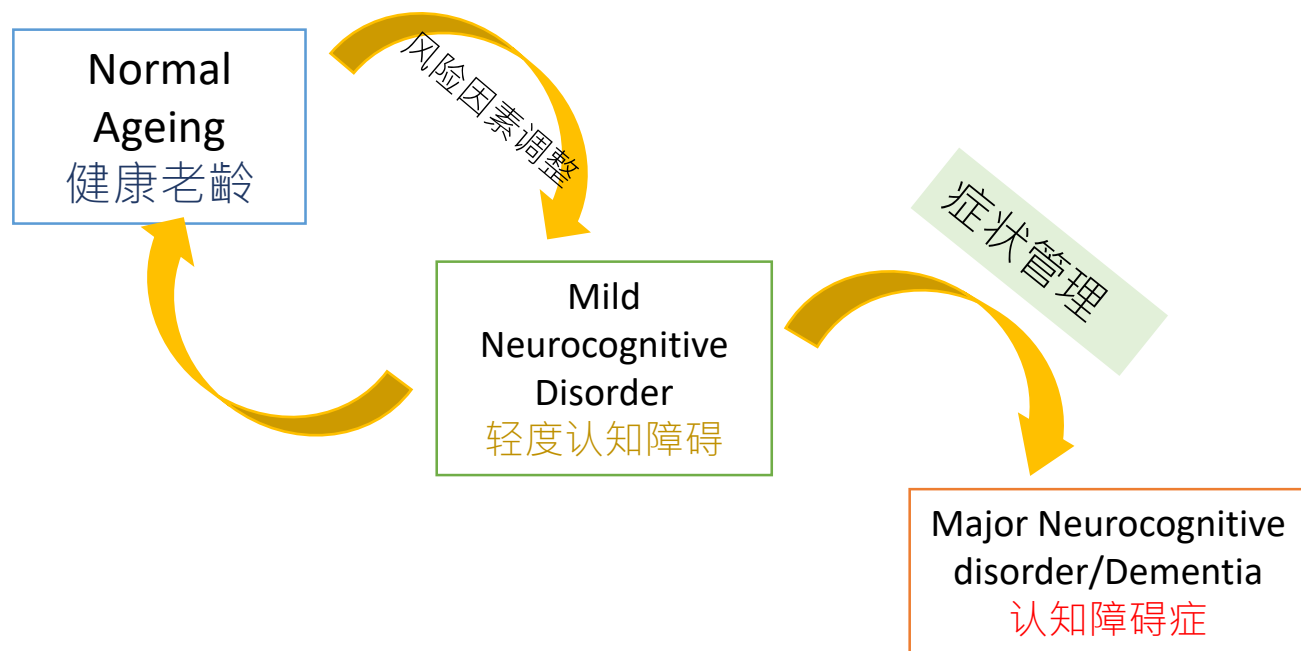
# 抽样-安老院舍 (RCHEs)

- 从社署网站随机抽取安老院舍名单并寄送邀请函至该院舍负责人
  - 寄送600封邀请函
- 来自香港各区51间津助安老院和私营安老院舍
  - 共503名参加者
- 与同意参加调查的院舍负责人联系

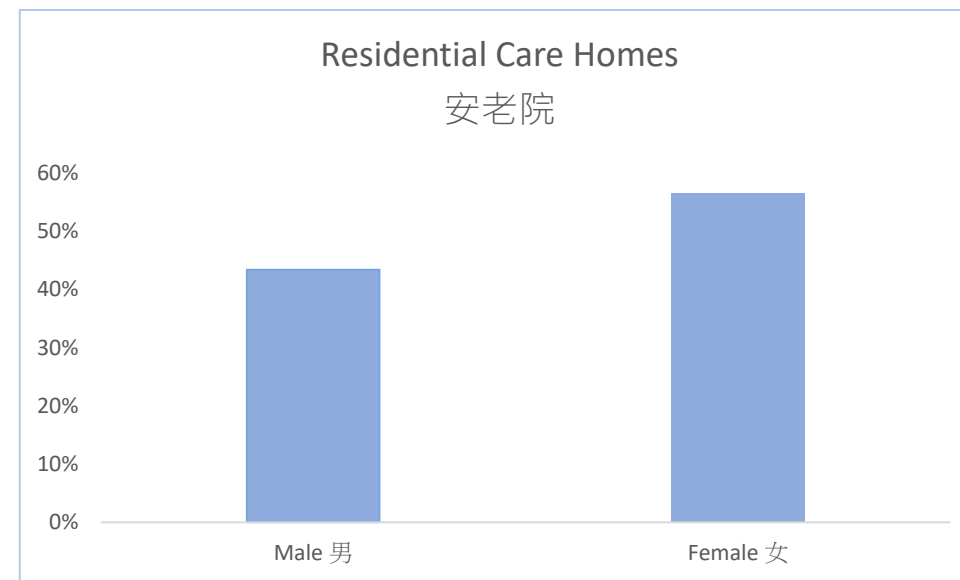
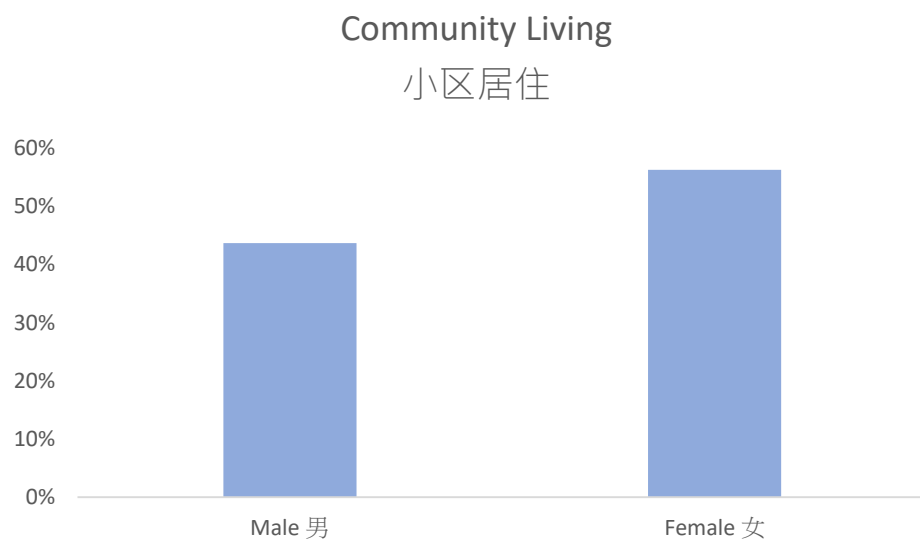


# 概要 – 流行率估算

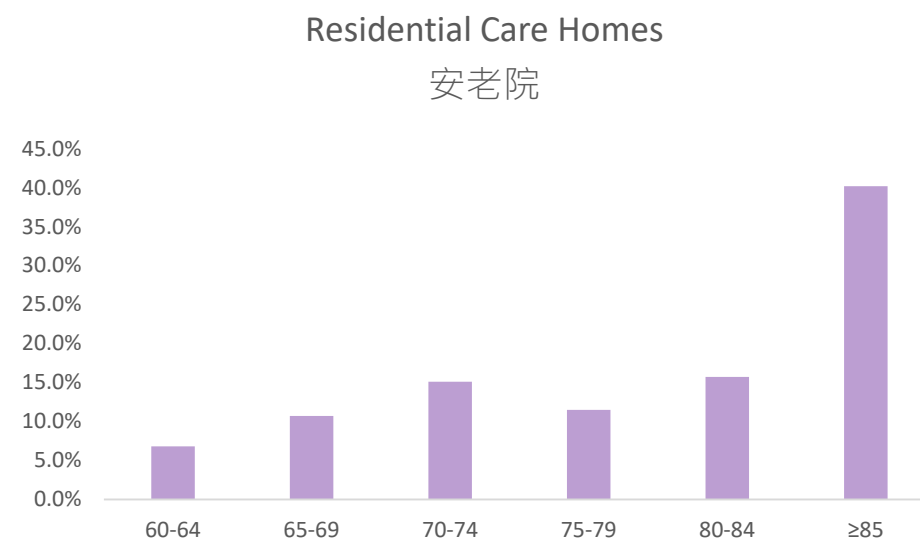
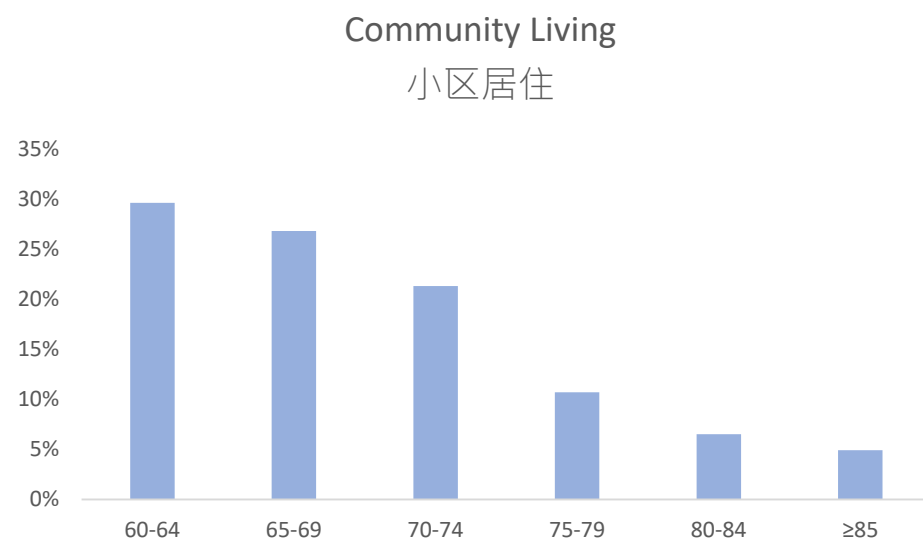
# 长者认知功能光谱



# 参加者信息统计 – 性别

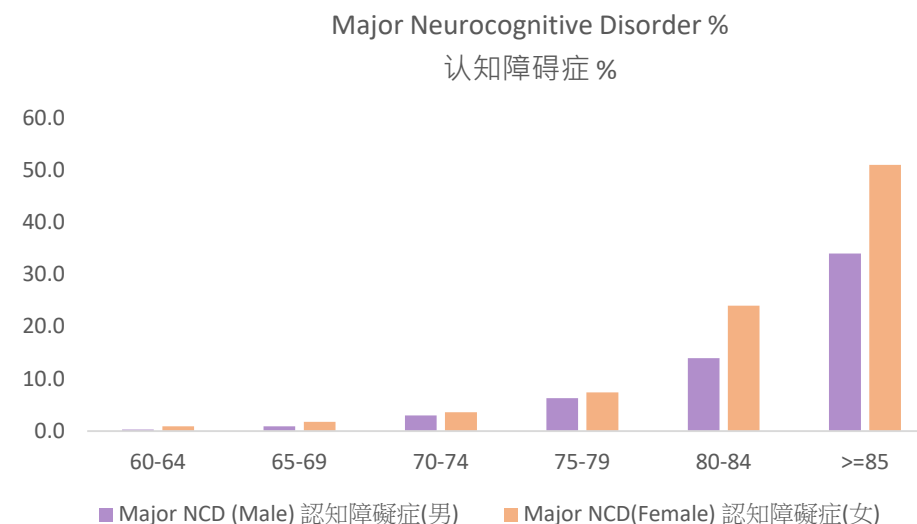
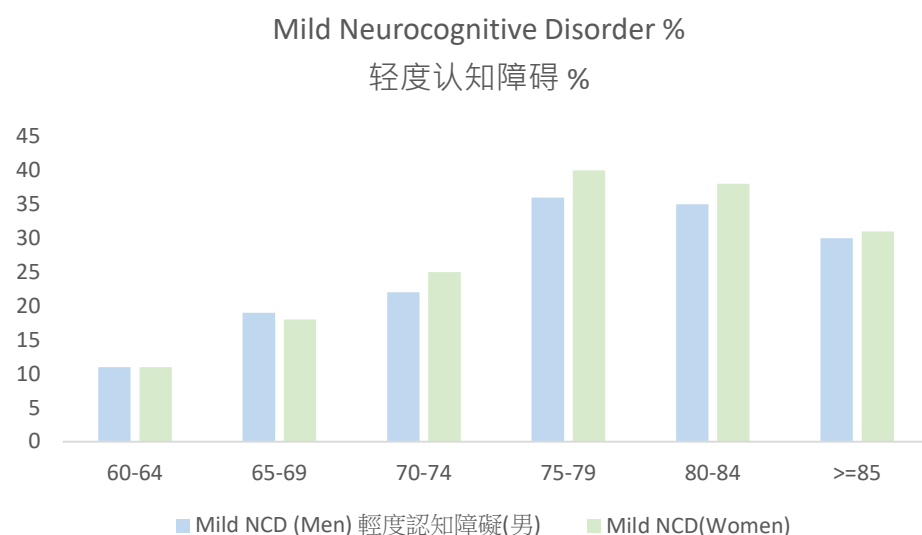


# 参加者信息统计 — 年龄组别



(此为参加者样本特征，未根据总人口进行调整)

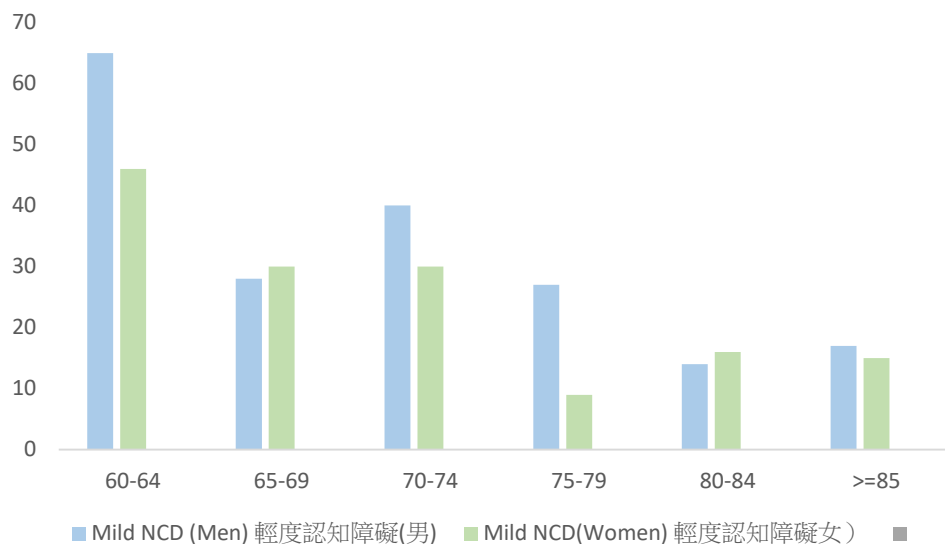
# 认知障碍症流行率估算 - 小区居住



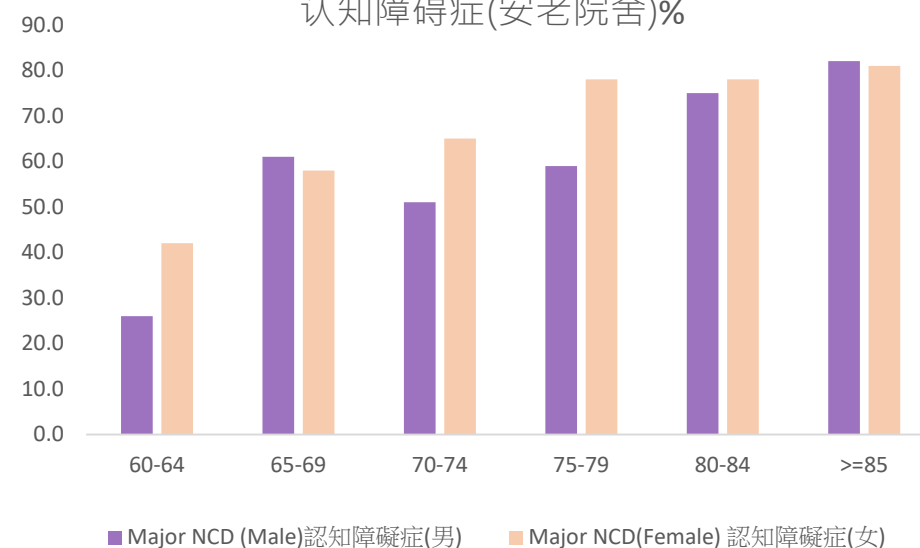
小区总体流行率— 轻度认知障碍 **22%**， 认知障碍症 **7.4%**  
- 根据2022年年底人口统计数据进行调整

# 认知障碍流行率估算-安老院舍

Mild Neurocognitive Disorder (RCHE) %  
轻度认知障碍(安老院舍)%



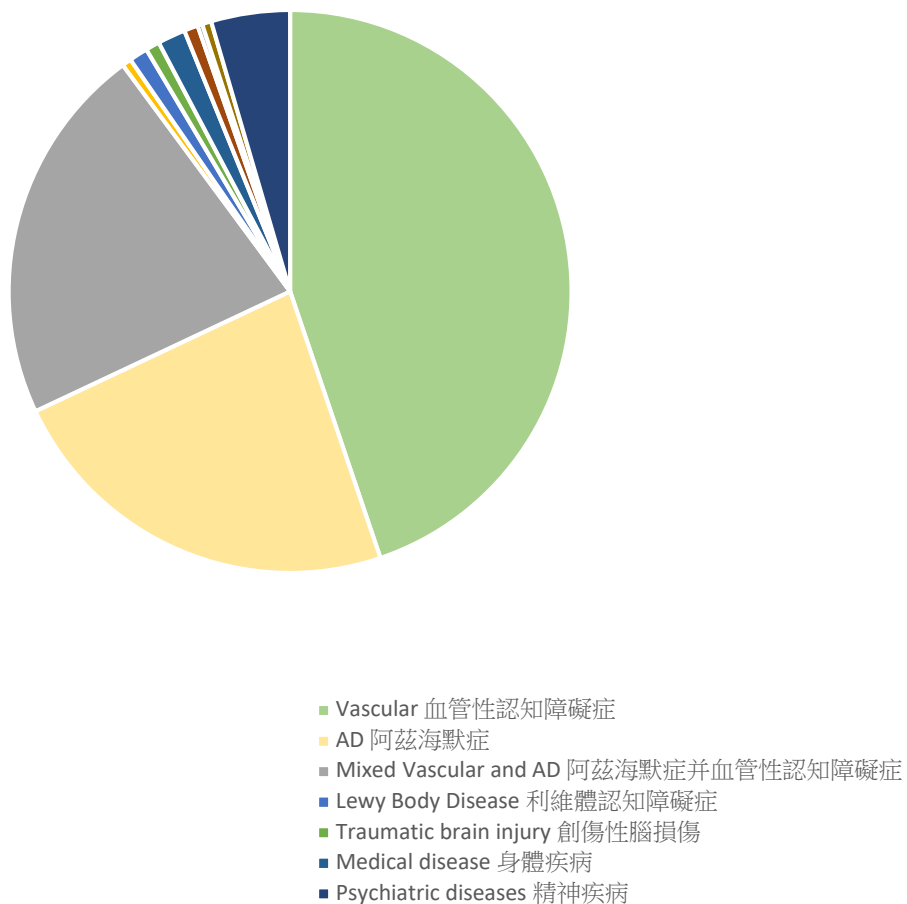
Major Neurocognitive Disorder (RCHE) %  
认知障碍症(安老院舍)%



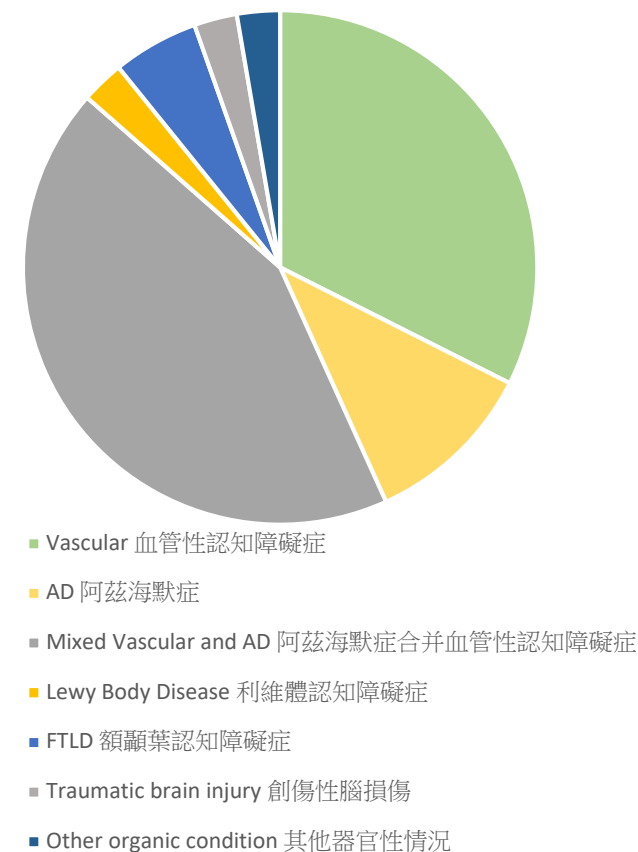
安老院舍总体流行率 - 轻度认知障碍 24%, 认知障碍症69%  
- 根据非小区居住人口进行调整

# 认知障碍症的类型

临床子类比例-轻度认知障碍

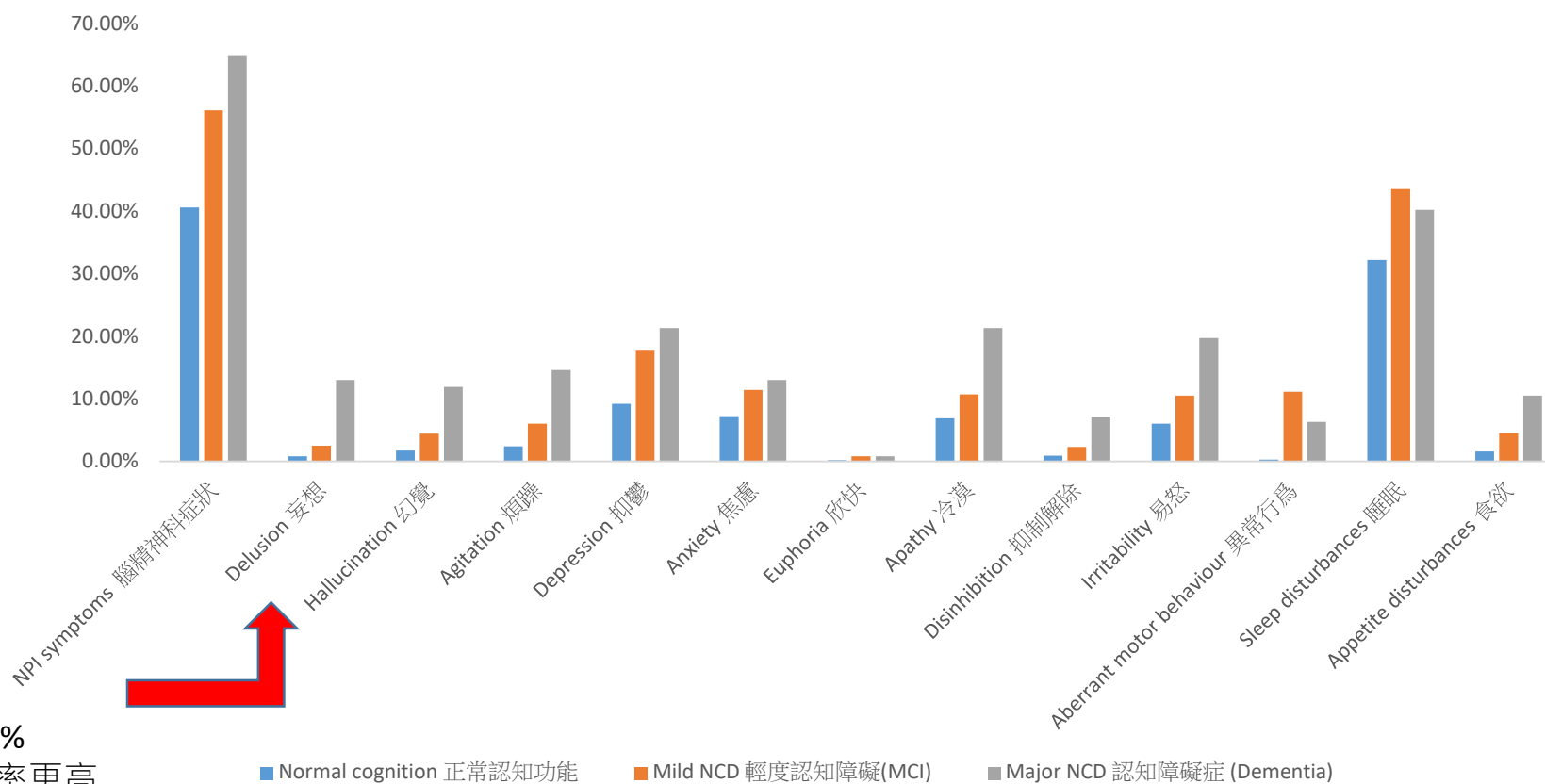


临床子类比例-认知障碍症



# 困扰性精神症状的流行率

行为和心理症状的流行率-小区居住长者



思觉失调症状- 4%  
认知障碍中患病率更高



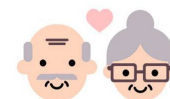
# 总结 - 1

- 认知障碍症与年龄有密切关系
  - 社区居住的年轻长者(60-74)
    - 约17%患有轻度认知障碍
    - 约1.5%患有认知障碍症
  - 小区居住的年长长者(75+)
    - 约35%患有轻度认知障碍
    - 约23%患有认知障碍症
- 约70%安老院舍长者患有认知障碍症
- 认知障碍并非单一疾病！
  - 医生的诊断对疾病的管理计划非常重要
- 行为和心理症状，在认知障碍症患者中常见

# 谁可能较高风险？



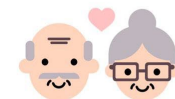
香港中文大學醫學院  
Faculty of Medicine  
The Chinese University of Hong Kong



香港長者精神健康調查  
HONG KONG MENTAL MORBIDITY SURVEY FOR OLDER PEOPLE

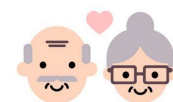
# 认知障碍-因素

- 年长
- 较低的教育程度
- 身体状况
  - 较差的视力和听力
  - 肌少症
  - 较差的平衡力
  - 心脑血管疾病(糖尿病，高血压，高血脂，心律不整，中风)
- 较为健康的生活模式
  - 较好的睡眠质素
  - 身体锻炼(有氧运动……)
  - 休闲活动和爱好(智力，义务工作，自主安排活动)



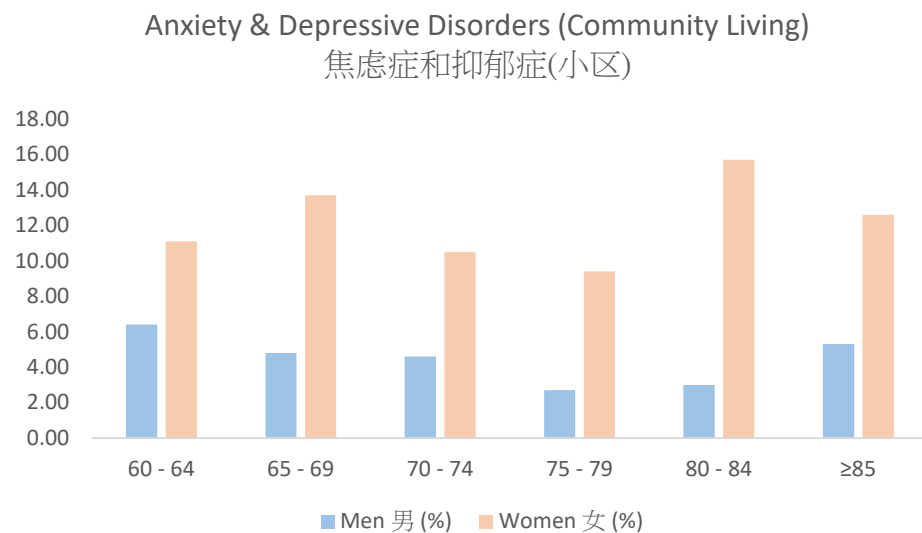
# 总结 - 2

- 身体健康非常重要
  - 良好的感官敏锐度
  - 健康的肌肉和骨骼
  - 对心血管疾病良好的管控
- 积极的生活模式
  - 身体锻炼
  - 认知活动
  - 良好的睡眠



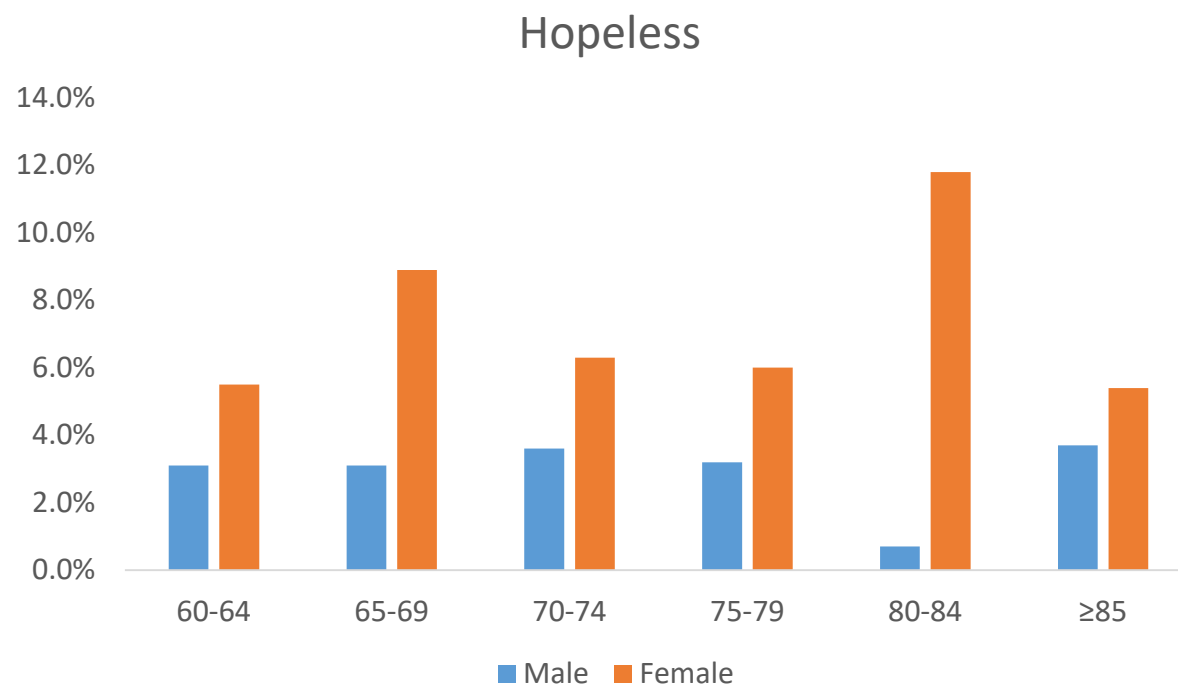
# 流行率估計-常見情緒障礙 焦慮症和抑鬱症

# 焦虑症和抑郁症的流行率(小区居住)



- 抑郁和焦虑征状14% (次症候)
- 抑郁症和焦虑症 8.6%
  - 广泛性焦虑症 - 3.3%
  - 混合焦虑抑郁症 - 3.9%
  - 抑郁症 - 2.2%
- 失去对生命的希望 (一周) 5.3%
  - 生活没有价值 8.1%
  - 自残想法 2.4%

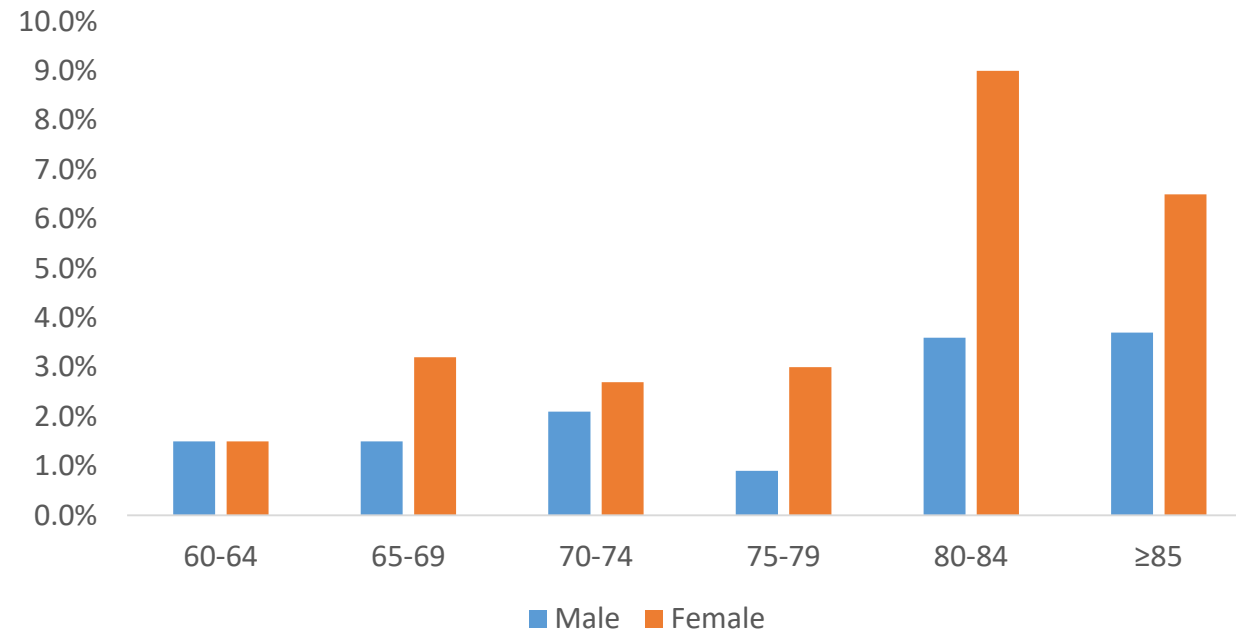
## 失去对生命的希望（一周）（小区居住长者）



Adjusted with end of year 2022 population statistics

# 自殘想法（一周）（小区居住长者）

Thoughts of self harm in past week



Adjusted with end of year 2022 population statistics



# 抑郁与焦虑症 – 因素

- 女性较高患病率
- 已婚风险较低
- 身体健康
  - 较多的慢性疾病
  - 较差的平衡力
  - 肌少症
- 生活模式
  - 有氧运动
  - 社交和自我规划的活动
  - 更好的睡眠

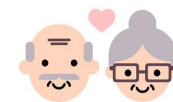


# 认知和心理都健康参加者特征

- 年纪较轻60-70
- 男性
- 较高教育水平
- 较少慢性疾病
- 较高的自我专注意识
- 有氧运动
- 认知锻鍊和个人休闲活动
- 更好的睡眠

Logistic Regression, controlled for **age**, education, gender,  $R^2 = 0.37$

逻辑回归分析, 调整年龄, 教育, 性别,  $R^2 = 0.37$



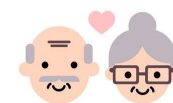
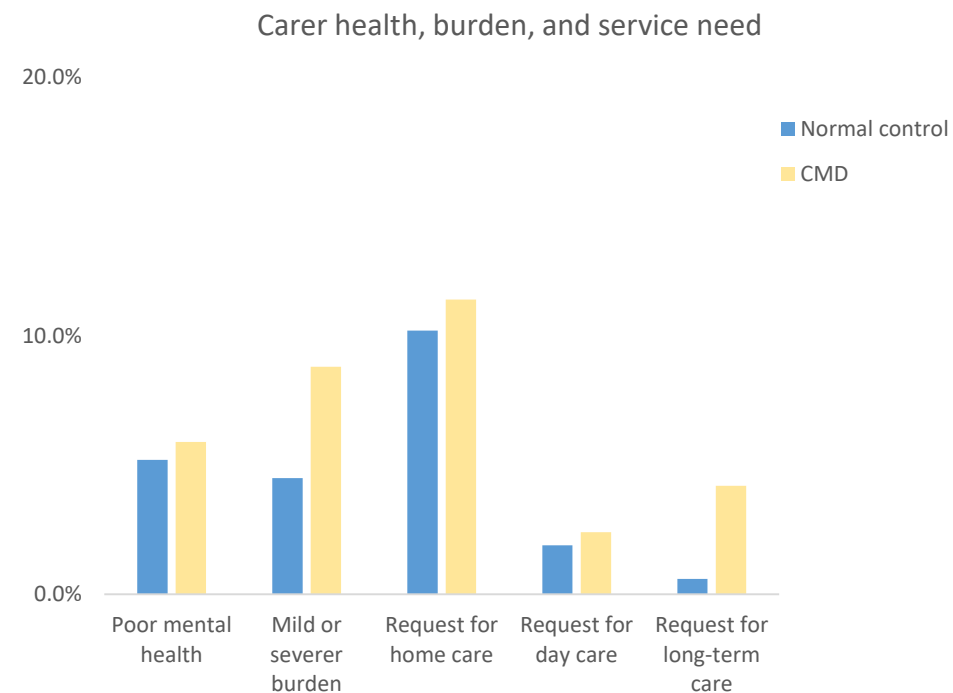
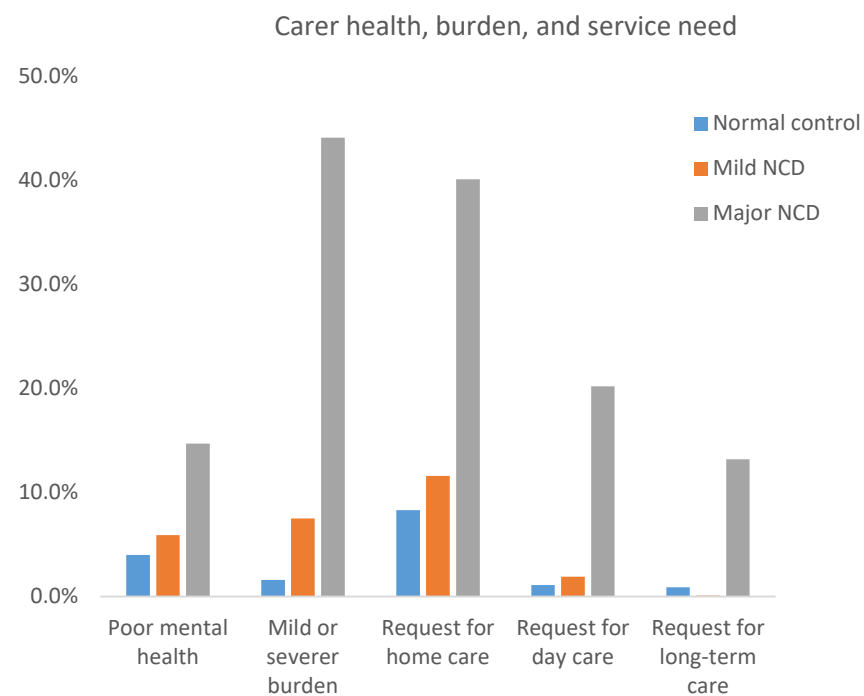
香港長者精神健康調查  
HONG KONG MENTAL MORBIDITY SURVEY FOR OLDER PEOPLE

# 总结 - 3

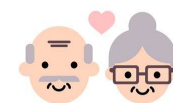
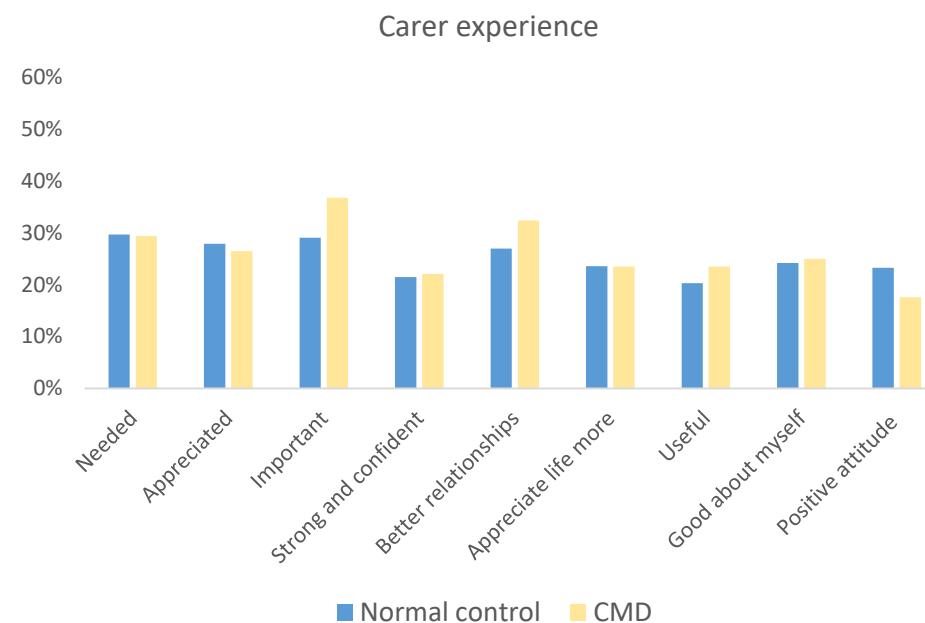
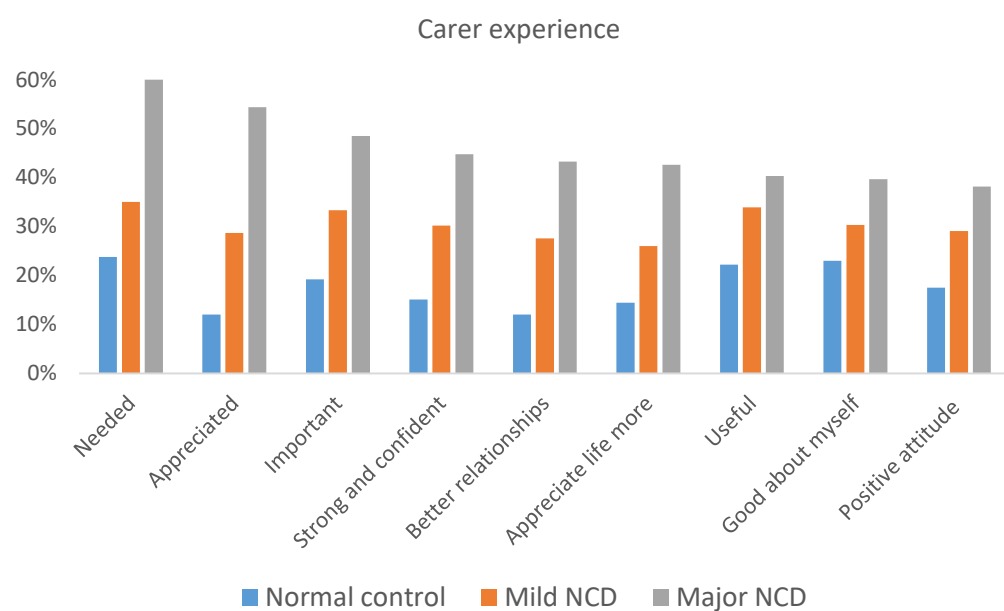
- 焦虑症和抑郁症的高危人群
  - 女性，教育程度较低，独居
  - 慢性疾病
  - 较差的平衡力和肌肉力量
- 良好的认知和心理健康状况
  - 定期身体锻炼
  - 较多智力活动
  - 较高的自我意识
  - 较好的睡眠

# 照顾者感受和疾病成本

# 照顾者感受 - 压力及要求



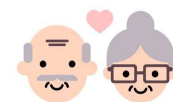
# 照顾者正面感受 - 认知障碍及情绪



# 服务使用-认知障碍症(小区居住长者)

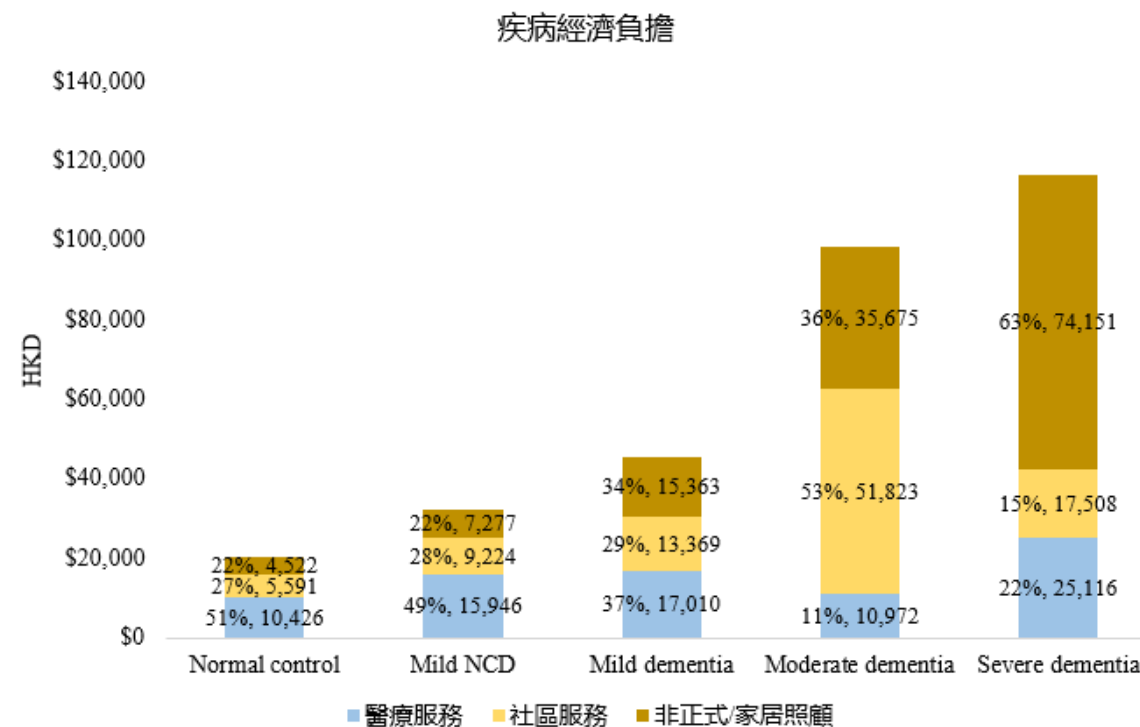
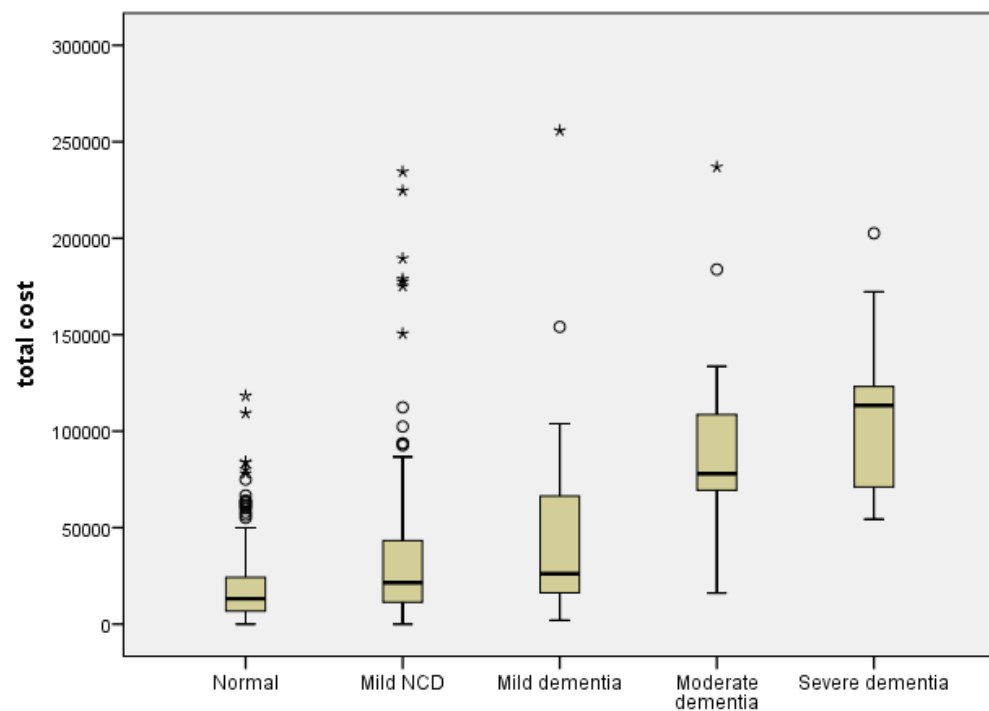
- 医疗服务
  - 轻度认知障碍和认知障碍症患者, 使用更多的急救服务(>15%)
  - 认知障碍症患者使用更多的专科服务 (精神科: 15.6%, 神经科: 23.3%)
- 社会服务
  - 认知障碍症患者更多使用社康护士(17.1%)和家居照顾 (31.1%)
  - 其他社会服务: 例如日间护理, 家务助理, 送餐服务使用率较低(<10%)
- 非正式/ 家居护理
  - 认知障碍症患者对不同日间活动的协助需求 (>140 小时/月)
  - 每4名照顾者中就有一人, 因需照顾认知障碍症患者而工作缺勤

与对照组比较(\*,  $P<.05$ ; \*\*,  $P<.01$ ; \*\*\*,  $P<.001$ ) 或与轻度认知障碍比较(+,  $P<.05$ ; ++,  $P<.01$ ; +++,  $P<.001$ )



香港長者精神健康調查  
HONG KONG MENTAL MORBIDITY SURVEY FOR OLDER PEOPLE

# 个人年均疾病成本

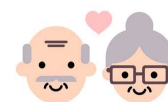


Adjusted to 2022 service unit costs, weighted against gender and age groups



# 总结-4

- 小区生活的长者
  - 疾病成本随认知障碍的严重程度而增加
  - 只有一部分人接受了专科和小区服务
- 照顾者压力
  - 随认知能力受损程度而增加
  - 照顾者需实质支持
  - 照顾者感觉被需要，但并不容易欣赏自己



# 调查的洞察及建议

第1级-健康推广平台(每5个人中有1人有情绪困扰症状；每5个人中有1人有轻度认知障碍)

- 早期身体健康检查
- 良好的认知筛检
- 推广有益身心健康的休闲活动 (身体锻鍊，认知活动，静观专注，义工参与，睡眠卫生....)

第2级-早期诊断和护理支持(认知障碍症不是单一疾病)

- 认知障碍症的类型的医学诊断
- 识别抑郁症，焦虑症和其他心理症状
- 觉察医疗和心理健康特别需求
- 加强照顾者的支持和心理健康支持

第3级-高风险群组管理(每10个长者约1个患有认知障碍症 )

- 精神/ 医疗管理
- 小区服务
  - 理解长者的需求是多样和动态的(“一刀切” 的做法不适合所有人，服务需要迎合不断变化的需求 )
- 长期护理-优化安老院舍长者的生活质量
- 加强照顾者的支持和心理健康高风险侦测