

長青研究發展通訊 第二十期

發行單位：高雄市政府社會局長青綜合服務中心 發行人：許玗妃

委辦單位：高雄醫學大學醫學社會學與社會工作學系 總編輯：陳武宗

網址：<http://w4.kcg.gov.tw/~seniorww/oldresearch/index1.htm> 主編：張江清

研究中心地址：高雄市四維二路 51 號 7F 電話：(07)7250834、7710055 轉 3321

電子郵件信箱：dr911@yam.com



國家衛生研究院與高雄醫學大學合作的「老人醫學研究室：老化之貫時性研究」研究資料庫之介紹

邱亨嘉 高雄醫學大學醫務管理研究所 副教授

陳君敏 老人醫學研究室 研究助理

規劃及執行中之整合型研究室，其宗旨在於將目前進行中之貫時性研究進而擴充為一跨學科領域之專門研究單位；本研究計畫全程共五年，終極目標在於以貫時性的研究設計建立一永久性的老人健康知識庫，以整合國內外有關老化以及老人學研究之相關資料與研究結果，以做為規劃、整合國內外有關老化研究相關議題之分析所需。預定在計畫完成後達成下列主要目標：

- 1) 探討老化過程中，有關生物醫學及社會心理等介面因素，對老人健康所產生之影響；
- 2) 加強各年齡層老人多元功能資料庫之內容，以進行有關老人人口流行病學、社會心理老人學、及探討慢性疾病與失能之各項相關研究；
- 3) 探討老化過程中，醫療照護體系與健康、疾病及失能間之互動關係。

老年醫學研究室：老化之貫時性研究，其研究重點在於建立健康老人正常老化長期資料庫以及比較不同失能程度老人之慢性疾病型態與醫療服務利用情形；更重要是將所有不同研

究資料庫有系統地加以整理分析，持續投稿於國內外學術性期刊以利進行跨文化之國際比較。本研究室著重於貫時性之世代研究；其世代研究樣本主要分為二大組：一為健檢老人追蹤樣本；一為社區老人追蹤樣本。健檢老人追蹤樣本可細分兩組：一為參加高雄市衛生局所實施之「健康檢查計畫」(the Elderly Health Examination Program, EHEP); 另一為參加中央健保局高屏分局與高醫附設醫院與所合辦之健檢老人，或是高雄市長青學苑學員及參與「高雄市金齡協會」所執行 START plan (Short-Term Assessment, Research and Treatment)的高雄市社區老人、志願定期接受健康檢查者、且須為健康老人。社區老人追蹤樣本中可再分為原已存在之 1994 年 CMFAQ 世代及新的 2001 年 EPESE 世代。

主要四大資料庫分別為：1.健康老人老化過程--生物醫學檢查；2.「老人健康檢查計畫」次級資料之處理；3. 1994 CMFAQ Cohort ~老人多元功能評估問卷；以及 4. 2001 EPESE Cohort ~都市和鄉村老人之流行病學調查。

針對研究目的一：

一、採用前瞻性世代設計(prospective cohort study)：

研究對象分為兩部分：一為自願參與本計畫之高雄都會區健康老人(healthy elderly)；研究對象二為參加高雄市政府與健保局合辦之「老人健檢保健」者。經初步嚴格篩選後(篩選標準為過去病史沒有高血壓、糖尿病、心臟病、肺結核病及服藥)，共有 434 名老人得以進入健康老人三階段檢查過程。健康老人老化過程追蹤為期五年，總計應執行三次的生理醫學健康檢查。

同時為深入瞭解健康老人的生理、心理、日常飲食及運動等習慣與其健康狀況之關聯性及老化變化情形，在老人在醫院候檢時，以中文修正版 EPESE (Chinese-version Established Populations for Epidemiologic Studies of the Elderly)進行面對面訪問，以蒐集健康老人之各項健康狀況資料。

研究結果顯示：男性老人身高比女性高，體重較女性重，然而，卻有較高比率顯示體重不足；女性老人的肥胖比率是男性的兩倍。無論男性或女性老人，其骨質流失與年齡老化都有顯著關係，尤其在 femoral neck、Ward's triangle 及 Trochanter 三部位之骨質流失。此外，高血壓、體重過重是導致心臟血管疾病的危險因素，整體而言，本研究不僅證實心血管疾病與特定危險因子之相關關係，更進一步從台灣老年人口獲得驗證生理與行為危險因子之相等重要性。

二、利用 EHEP 縱貫性資料的長期追蹤研究：

分析 84-88 年老人健檢資料庫(取自高雄市衛生局和中央健保局高屏分局合辦之老人健檢資料，資料內容包含參與健檢老人之簡單基本資料及多項身體功能檢驗值)，主要研究發現在於呈現出老化與身高降低的明顯趨勢，其他指標雖未發現明確的結果，可能受限於健檢醫院的差異性以及樣本未固定於同一家醫院檢查的影響，而老人的營養狀況、飲食習慣、生活型態、經濟能力等因素都可能與生理測量指標的變化有關，未來應持續進行長期的追蹤，更應針對可能的影響因子與生理測量指標的關係進行檢驗。

健檢資料庫雖有其限制，可貴之處在於該資料庫不論就橫斷性之個別年度、或是縱貫性連續八年度之樣本數而言皆十分可觀，以 1995 年首次參加健檢之老人為例，連續八年皆參加健檢者有 5,746 位。因此健檢資料庫足以進行各項老化研究之長期追蹤評估；並可同時進行 open cohort 及 closed cohort 之不同分析，以相互驗證老化過程中之短期變化與長期趨勢是否一致。

針對研究目的二、三：

採用世代追蹤調查法 (Panel Study)：主要對象為 1994 CMFAQ Cohort 及 2001 EPESE Cohort。所謂 1994 CMFAQ Cohort 為高雄醫學院老人研究室(林宗義教授主持) 1994 年所建立之老人資料庫，其樣本為居住於高雄市三民區社區內 65 歲以上之老人，研究工具為邱亨嘉等人於 1991 年獲得美國杜克大學授權發展之「中文版老人多元功能狀況評估問卷」(The Chinese-version MFAQ, CMFAQ)。至

2004年為止，CMFAQ Cohort之老人資料收集橫跨1994至2004年共計六波的面訪資料。

初步探討慢性疾病對失能的影響、社經地位之於老年功能退化的影響、活動功能及地位隨老化的改變情形，主要發現關節炎、糖尿病及高血壓對日常活動能力(ADL)有顯著性的影響，且糖尿病被驗證出是預測工具性日常活動能力(IADL)的一個最重要的預測因子。在預防慢性疾病方面，不僅要關注已失能老人的問題，更必須注意那些因慢性病所導致失能的高危險群，特別是糖尿病族群。

此外，在探討社經地位(SES)不同與身體活動功能(ADL)變化隨年齡老化產生的改變情形，結果發現874名社區老人在四年期間(1994-1998)的身體活動功能顯示IADL失能情形比PADL嚴重。此外，有餘錢的老人與PADL失能呈現負相關，高教育程度與IADL功能呈現正相關，年齡老化與PADL和IADL功能改變也有顯著相關。無論在亞洲或西方國家，都顯示出教育程度與健康及健康情形改變有顯著相關；在亞洲國家，研究發現自覺經濟狀況與健康及健康情形改變也有顯著相關。

2001 EPESE Cohort之建立始於2001年，其研究工具係依計畫評審委員建議所發展之--中文版老人流行病學調查問卷(The Chinese-version Established Populations for Epidemiologic Studies of the Elderly，簡稱C-EPESE)。此份測量工具源於美國全國老年研究院(National Institute on Aging, HIA)所發展的EPESE研究，該研究為評估健康狀況及老化過程之縱貫性社區老人

研究。2001年世代社區老年人口樣本將經由等比例分層隨機抽樣選出，此一世代的抽樣，依照都市化層級的不同，分為都會老人與鄉村老人兩類。初步排除鄰近都市的市郊鄉鎮，為避免相似的生活形態會對城鄉差異結果造成影響，故選取高雄縣杉林鄉，杉林鄉全村以農業發展為主，其地理位置在高雄縣東北邊的角落。研究對象乃選取高雄市4區(鼓山、左營、苓雅及前金區)及高雄縣杉林鄉的老人，以比較不同世代間之健康狀況差異；及城鄉間不同社會環境及社經地位之不同，對老人健康所產生之不同影響。2001年開始進行第一觀察點的訪問，至2003年完成第二波追蹤面訪，追蹤率為89.21%，共計完成1,414位老人兩時間點之資料蒐集。

針對都市和鄉村老人之流行病學調查，比較城鄉社區老人之憂鬱情形、慢性疾病及身體功能狀況之結果顯示，有20.1%城市老人及12.8%鄉下老人顯示有憂鬱情形(GDS 8)，都市老人有高教育程度者比較沒有憂鬱情形，但罹患心臟病及髖關節骨折者有較高危險性產生憂鬱情形，相較之下，中風的鄉村老人較容易罹患憂鬱情形。無論城鄉，都顯示出身體功能障礙者有較高的危險性罹患憂鬱情形，且在身體功能項目之“上廁所”及“上街購物”有困難者較容易產生憂鬱情形，故研究結果證實社經地位、慢性病及身體功能與憂鬱情形呈顯著相關。

由CMFAQ及C-EPESE所建立之兩大世代研究樣本，皆進一步與中央健保局之費用檔歸戶合併，以評估不同疾病與失能狀況之老人如何利用醫

療照護體系並比較其結果差異。經由每隔二年一次面訪及一次電話訪問瞭解樣本遷移和存歿情形，可藉此評估死亡存歿與醫療使用之相關重要因子。

資料庫建立首先在縱貫性資料取得之困難，因縱貫性資料費時且成本

昂貴。本研究以有限資源達到「最大資料庫之建立」，實屬不易；惟計畫執行期間多致力於縱貫性資料庫之建立，如何有效運用資料庫，針對研究目的發表學術期刊，並與國內外相關研究進行比較，應是未來研究之重點。

徵稿啟事：2005年台灣社會福利學會年會暨學術研討會～

社會暨健康政策的變動與創新趨勢：邁向多元、整合的福利體制。

投稿人請於94年1月17日前將論文摘要e-mail至aswww@sw.ccu.edu.tw，主旨請註明：「2005年台灣社會福利學會年會論文摘要」

徵稿議題：

1. 政策體制的變動與創新
2. 社會排除與融合
3. 多元和整合的積極福利(包括非營利組織、自願服務和社會事業)
4. 兒童、家庭與照顧工作
5. 風險管理、就業安全與社會福利
6. 國家、社會與健康促進
7. 老年生涯與生命歷程的重建
8. 性別、差異和平等