

老年人认知功能障碍与其童年期抚养人精神状况的关系研究

俞斐, 陈娜, 陈珍妮, 李嘉雨, 陈昊
南京中医药大学, 江苏 南京 210023

摘要:目的 了解老年人认知功能障碍与其童年期抚养人精神状况的关系,为认知功能障碍重点人群的筛查与预防提供新思路。方法 选取 2014 年和 2018 年中国健康与养老追踪调查数据库中 60 岁及以上样本作为研究对象 ($n = 6\ 991$),利用简易精神状况检查量表评价我国老年人认知功能状况。应用 χ^2 检验进行单因素分析,采用二元 logistic 模型进行逐步回归分析。结果 我国 60 岁及以上老年人认知功能障碍检出率为 16.08%。童年期抚养人精神状况越差 ($OR = 1.03, P < 0.05$)的老年人患有认知功能障碍的可能性越大。此外,男性、已婚、非农村户口、有社交活动、有轻度体力活动的老年人患有认知功能障碍的可能性低;中龄、高龄、吸烟、轻度失能的老年人患有认知功能障碍的可能性高。结论 老年人认知功能障碍与其童年期抚养人精神状况具有显著关系。应加大对童年期曾暴露于抚养人不良精神状况的老年人认知功能状况的筛查与预防工作。

关键词:认知障碍;老年人;童年;二元 logistic 模型

中图分类号:R179 文献标志码:A 文章编号:1003-8507(2024)04-645-06

DOI:10.20043/j.cnki.MPM.202309008

Relationship between cognitive impairment in old people and the mental status of their childhood caregivers

YU Fei, CHEN Na, CHEN Zhen-ni, LI Jia-yu, CHEN Hao

Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu 210023, China

Abstract: Objective To understand the relationship between cognitive impairment in old people and the mental status of their childhood caregivers, and to provide new ideas for screening and prevention of key population with cognitive impairment.

Methods Samples aged 60 and above in the China Health and Elderly Care Longitudinal Survey Database in 2014 and 2018 were selected as research subjects ($n = 6\ 991$), and the cognitive status of old people in China was evaluated by using the simple mental status examination scale. χ^2 test was used for single factor analysis, and binary logistic model was used for stepwise regression analysis.

Results The detection rate of cognitive impairment in old people aged 60 and above in China was 16.08%. Older adults with poorer mental health among caregivers during childhood ($OR = 1.03, P < 0.05$) were more likely to suffer from cognitive impairment. In addition, old people who are male, married, non rural household registration, having social activity and having mild physical activity were less likely to have cognitive impairment. Old people with middle age, advanced age, smoking, and mild disability were more likely to suffer from cognitive impairment. **Conclusion** There is a significant relationship between cognitive impairment in old people and the mental state of their childhood caregivers. We should increase the screening and prevention of cognitive function among old people who have been exposed to adverse mental conditions of their caregivers during childhood.

Keywords: Cognitive impairment; Old people; Childhood; Binary logistic model

2021 年,中国老龄协会发布《认知症老年人照护服务现状与发展报告》指出,“我国 2020 年老年痴呆

患者约有 1 507 万,预计到 2030 年将有 2 220 万老年人群患有痴呆症,2050 年将达到 2 898 万”,这严重威胁老年人健康和生命质量,给家庭和社会带来沉重负担。2021 年,国家卫健委等多部门联合发文《关于全面加强老年健康服务工作的通知》“鼓励有条件的地方开展老年人认知功能筛查,及早识别轻度认知障碍,预防和减少老年痴呆发生。”认知障碍是老年痴呆的前期表现,早期诊断和预防认知障碍对于老年痴呆

基金项目:江苏省中医药科技发展计划专题研究项目(ZT202202);江苏省高等教育教改研究课题重点项目(2021JSJG053);养老服务与管理学院(南京中医药大学)专项研究项目(2023YLFWYGL013);江苏高校“青蓝工程”

作者简介:俞斐(2000—),女,硕士在读,研究方向:养老服务与管理

通信作者:陈娜, E-mail: chenna@njucm.edu.cn

的干预与延缓尤为重要^[1]。目前关于认知障碍的研究主要为影响因素分析和干预机制探索。大量研究表明抑郁症^[2]、失眠^[3]、孤独^[4]等心理健康问题,糖尿病^[5]、高血压^[6]、脑卒中^[7]等生理健康问题,以及生活方式^[8]对老年认知障碍都具有显著影响。运动^[9]、社交^[10]、饮食^[11]、游戏^[12]等干预措施则对老年认知功能改善具有一定的效果。近几年,以生命历程理论为视角的老年健康研究成为热点,许多文献从社会经济地位^[13]、人际关系^[14]、成长环境^[15]和健康状况^[16]这几个层面分析童年时期经历与老年时期认知功能的关系,然而很少有文献将老年人认知功能障碍与其童年时期抚养人精神状况联系起来。因此,本文使用 2014 年和 2018 年中国健康与养老追踪调查数据,分析老年人认知功能障碍与其童年期抚养人精神状况的关系,旨在为认知功能障碍重点人群的筛查与预防提供新思路。

1 对象与方法

1.1 资料来源 本文的研究数据来源于中国健康与养老追踪调查(China Health and Retirement Longitudinal Study, CHARLS),该项目于 2011 年开展,覆盖 150 个县级单位,450 个村级单位,约 1 万户家庭中的 1.7 万人,具有较强的代表性^[17]。其中,核

心自变量选自 2014 年开展的生命历程专项调查数据,因变量及控制变量选自 2018 年开展的全国追踪调查数据,两期数据合并共得 22 944 个样本。清洗步骤如下:先删除 3 450 个年龄缺失样本及 8 676 个 60 岁以下样本;再删除因变量缺失样本 1 005 个;最后删除核心自变量缺失样本 2 822 个,最终筛选到 6 991 个有效样本。关于非关键变量的空缺值本研究用各变量众数代替^[18]。

1.2 变量测量

1.2.1 因变量 本文因变量为老年群体认知功能状况。其测量根据 Folstein 等学者于 1975 年编制的简易精神状态检查量表(MMSE),该量表是认知功能障碍筛查的首选量表^[19-20]。其测验成绩与受教育程度相关,将受教育程度分为文盲组、小学组、初中及以上组,如果文盲组得分 ≤ 17 分、小学组得分 ≤ 20 分、初中及以上组得分 ≤ 24 分则定义为存在认知功能障碍^[21]。

1.2.2 自变量 本文自变量为童年时期抚养人精神状况。该变量通过 CHARLS(2014)问卷中男性、女性抚养人各三个问题进行衡量^[22],将问题得分加总,分数越高表明抚养人经历不良精神状况的可能性越大,即研究对象童年时期接触抚养人不良精神状况的可能性越高^[16]。具体见表 1。

表 1 童年期抚养人精神状况赋值及频数

Table 1 Assessment and frequency of mental status of childhood caregivers

| 问题 | 赋值 | 频数、构成比(%) | | | |
|-----------------------------------|---------------|-----------|------|-------|------|
| | | 男性抚养人 | 占比 | 女性抚养人 | 占比 |
| 1. 在您小时候,您的抚养人会感到紧张和着急吗? | 0 = 没有或很少时间 | 5 048 | 0.72 | 4705 | 0.67 |
| | 1 = 小部分时间 | 921 | 0.13 | 1 078 | 0.15 |
| | 2 = 相当多时间 | 588 | 0.08 | 678 | 0.10 |
| | 3 = 绝大部分或全部时间 | 434 | 0.06 | 530 | 0.08 |
| 2. 在您小时候,您的抚养人很容易就会觉得难过或害怕吗? | 0 = 没有或很少时间 | 5 408 | 0.77 | 5 021 | 0.72 |
| | 1 = 小部分时间 | 819 | 0.12 | 962 | 0.14 |
| | 2 = 相当多时间 | 452 | 0.06 | 592 | 0.08 |
| | 3 = 绝大部分或全部时间 | 312 | 0.04 | 416 | 0.06 |
| 3. 在您小时候,您的抚养人有连续两周及以上都表现得伤心或抑郁吗? | 0 = 否 | 6 132 | 0.88 | 5 567 | 0.80 |
| | 1 = 是 | 859 | 0.12 | 1 424 | 0.20 |

1.2.3 控制变量 参考以往文献关于老年人认知功能障碍影响因素的研究^[17,23-26],本文纳入的控制变量包括三类:一是常见人口学特征:性别、年龄、户口所在地、婚姻状况、受教育程度和宗教信仰。二是行为方式:吸烟、饮酒、社交活动、体力活动。三是健康状况:日常生活自理能力、慢性病。其中,将体力活动细分为轻度、中度、重度体力活动,根据 CHARLS(2018)问卷问题“您通常每周有没有至少持续做这种类型的活动十分钟?”来判断有无轻、中、重度体力

活动。生活自理能力根据 ADL 量表计算总分,总分 0、1-2、3-4、5-6 分别记为能力完好、轻度失能、中度失能、重度失能^[27];有无慢性病判定依据 CHARLS(2018)问卷问题“是否有医生曾经告诉过您有以下这些慢性病?(高血压、血脂异常、糖尿病或血糖升高、癌症等恶性肿瘤、慢性肺部疾患、肝脏疾病、心脏病、中风、有肾脏疾病、胃部疾病或消化系统疾病、情感及精神方面问题、与记忆相关疾病、关节炎或风湿病、哮喘)”,将未患任何慢性病记为无慢性病,患一种

及以上慢性病记为有慢性病。

1.3 统计学分析方法 本研究采用 STATA 15.0, 首先对人群基本情况、老年人认知功能障碍及其童年期抚养人精神状况进行统计描述。其次, 通过 χ^2 检验比较组间分布差异。最后, 建立二元 logistic 模型逐步回归分析老年人认知功能障碍与其童年期所经历的

抚养人精神状况的关系。检验水准为 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 研究对象一般情况统计描述 本研究共纳入 6 991 名受访者, 认知功能障碍检出率为 16.08%, 人数为 1 124 人。具体变量频数见表 2。

表 2 变量描述统计及单因素分析

Table 2 Variable Assignment and Descriptive Statistics

| 变量名称 | 变量分类 | 频数、构成比 (%) | | | | χ^2 | P 值 |
|------------|---------------|------------|------|--------|------|----------|-------|
| | | 认知功能障碍 | 占比 | 认知功能正常 | 占比 | | |
| 童年期抚养人精神状况 | 0 分 | 521 | 0.15 | 3 029 | 0.85 | 43.86 | <0.01 |
| | 1~3 分 | 261 | 0.16 | 1 387 | 0.84 | | |
| | 4~9 分 | 252 | 0.18 | 1 138 | 0.82 | | |
| | 10~14 分 | 90 | 0.22 | 313 | 0.78 | | |
| 性别 | 男 | 378 | 0.11 | 3 067 | 0.89 | 131.20 | <0.01 |
| | 女 | 746 | 0.21 | 2 800 | 0.79 | | |
| 年龄 | 60~70 岁(低龄老人) | 591 | 0.13 | 3 846 | 0.87 | 85.57 | <0.01 |
| | 70~80 岁(中龄老人) | 404 | 0.19 | 1 675 | 0.81 | | |
| | 80 岁以上(高龄老人) | 129 | 0.27 | 346 | 0.73 | | |
| 户口所在地 | 农村 | 1 044 | 0.19 | 4 337 | 0.81 | 191.31 | <0.01 |
| | 非农村 | 80 | 0.05 | 1 530 | 0.95 | | |
| 婚姻状况 | 未婚 | 323 | 0.24 | 1 016 | 0.76 | 79.44 | <0.01 |
| | 已婚 | 801 | 0.14 | 4 851 | 0.86 | | |
| 受教育程度 | 文盲 | 476 | 0.25 | 1 464 | 0.75 | 506.42 | <0.01 |
| | 小学 | 648 | 0.20 | 2 527 | 0.80 | | |
| | 初中及以上 | 0 | 0.00 | 1 876 | 1.00 | | |
| 宗教信仰 | 无 | 1 007 | 0.16 | 5 232 | 0.84 | 0.17 | 0.68 |
| | 有 | 117 | 0.16 | 635 | 0.84 | | |
| 吸烟 | 无 | 841 | 0.17 | 4 085 | 0.83 | 12.23 | <0.01 |
| | 有 | 283 | 0.14 | 1 782 | 0.86 | | |
| 饮酒 | 无 | 911 | 0.17 | 4 308 | 0.83 | 28.96 | <0.01 |
| | 有 | 213 | 0.12 | 1 559 | 0.88 | | |
| 社会交往活动 | 无 | 686 | 0.19 | 2 884 | 0.81 | 53.24 | <0.01 |
| | 有 | 438 | 0.13 | 2 983 | 0.87 | | |
| 轻度体力活动 | 无 | 285 | 0.22 | 997 | 0.78 | 44.05 | <0.01 |
| | 有 | 839 | 0.15 | 4 870 | 0.85 | | |
| 中度体力活动 | 无 | 669 | 0.18 | 3 140 | 0.82 | 13.69 | <0.01 |
| | 有 | 455 | 0.14 | 2 727 | 0.86 | | |
| 重度体力活动 | 无 | 796 | 0.16 | 4 240 | 0.84 | 0.98 | 0.32 |
| | 有 | 328 | 0.17 | 1 627 | 0.83 | | |
| 生活自理能力 | 能力完好 | 998 | 0.15 | 5 483 | 0.85 | 32.89 | <0.01 |
| | 轻度失能 | 101 | 0.24 | 313 | 0.76 | | |
| | 中度失能 | 20 | 0.30 | 47 | 0.70 | | |
| | 重度失能 | 5 | 0.17 | 24 | 0.83 | | |
| 慢性病 | 无 | 589 | 0.16 | 3 158 | 0.84 | 0.77 | 0.38 |
| | 有 | 535 | 0.16 | 2 709 | 0.84 | | |

2.2 单因素结果分析 结果显示, 童年期抚养人精神状况、性别、年龄、户口所在地、婚姻状况、受教育程度、吸烟、饮酒、社交活动、轻度体力活动、中度体力活动、生活自理能力对是否存在认知功能障碍的差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。而在本研究中, 宗教信仰、重度体力活动、慢性病则不具有统计学意义 ($P > 0.05$)。见表 2。

2.3 回归结果分析 以是否存在认知功能障碍为因变量, 将单因素分析中有统计学意义的 12 个变量作为自变量逐步纳入二元 logistic 回归模型。模型一仅纳入核心自变量; 模型二纳入核心自变量与常见人口学特征变量; 模型三在模型二的基础上再纳入行为方式变量; 模型四则纳入全部变量。结果显示, 无论是未调整的模型一还是调整后的模型二、三、四, 在 0.05

的检验水准下,是否存在认知功能障碍和受教育程度、饮酒、中度体力活动、中度失能、重度失能之间没有显著差异。从表 3 可以看出,当老年群体为男性 ($OR = 0.51$)、户口所在地为非农村 ($OR = 0.36$)、已婚 ($OR = 0.75$)、有社交活动 ($OR = 0.77$)、有轻度体力活动 ($OR = 0.77$),其出现认知功能障碍的可能性

更小 ($P < 0.05$)。而如果存在童年期抚养人精神状况越差 ($OR = 1.03$); 中龄 ($OR = 1.33$)、高龄 ($OR = 1.92$); 吸烟 ($OR = 1.31$); 轻度失能 ($OR = 1.35$) 这些特征的老年群体,其出现认知功能障碍的可能性更大 ($P < 0.05$)。

表 3 二元 logistic 逐步回归结果
Table 3 Binary logistic stepwise regression results

| 变量 | 参照组 | 模型一 | 模型二 | 模型三 | 模型四 |
|------------|------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 童年期抚养人精神状况 | | 1.05 ^a | 1.03 ^a | 1.03 ^a | 1.03 ^a |
| 性别 | 女性 | | | | |
| 男性 | | | 0.60 ^a | 0.51 ^a | 0.51 ^a |
| 年龄段 | 低龄老人 | | | | |
| 中龄老人 | | | 1.38 ^a | 1.35 ^a | 1.33 ^a |
| 高龄老人 | | | 2.04 ^a | 1.95 ^a | 1.92 ^a |
| 户口所在低 | 农村 | | | | |
| 非农村 | | | 0.34 ^a | 0.36 ^a | 0.36 ^a |
| 婚姻状况 | 未婚 | | | | |
| 已婚 | | | 0.74 ^a | 0.74 ^a | 0.75 ^a |
| 受教育程度 | 文盲 | | | | |
| 小学 | | | 1.07 | 1.12 | 1.12 |
| 初中及以上 | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 饮酒 | 无 | | | | |
| 有 | | | | 1.00 | 1.00 |
| 吸烟 | 无 | | | | |
| 有 | | | | 1.30 ^a | 1.31 ^a |
| 社会交往活动 | 无 | | | | |
| 有 | | | | 0.76 ^a | 0.77 ^a |
| 轻度体力活动 | 无 | | | | |
| 有 | | | | 0.76 ^a | 0.77 ^a |
| 中度体力活动 | 无 | | | | |
| 有 | | | | 0.88 ^c | 0.90 |
| 生活自理能力 | 能力完好 | | | | |
| 轻度失能 | | | | | 1.35 ^b |
| 中度失能 | | | | | 1.54 |
| 重度失能 | | | | | 0.78 |

注: a 表示 $P < 0.01$, b 表示 $P < 0.05$, c 表示 $P < 0.1$ 。

3 讨论

依据研究结果,老年认知功能障碍可从内、外两个维度进行预防。一是老年人群要树立主动健康意识,改变不良行为方式,做自己健康的第一责任人。结果显示,参与社交活动,且每周进行十分钟以上的轻度体力活动,对认知功能障碍具有一定的预防作用。除打麻将、下棋、打牌等以外,老年人群也可结伴跳舞、健身、练气功,将动态、静态活动相结合,可以更好的防范认知功能障碍。吸烟对于认知功能障碍具有显著的负面影响,老年人应尽量戒烟或减少抽烟的频率。尽管受教育程度和老年认知功能障碍没有显著关系,但是本研究统计结果显示初中及以上学历的老年人患有认知功能障碍的人数为 0。可能老年人

学历很难改变,但可以选择在老年大学继续进修等方式,树立终身学习意识。

二是通过社区、家庭进行外部干预。结果显示,轻度失能对于老年人患认知功能障碍具有消极影响。虽然本研究单因素分析结果显示老年认知功能障碍和慢性病之间并没有统计学意义,但已有大量研究证明了慢性病和老年认知功能障碍之间是有密切关联的^[28]。所以,社区应建立老年人健康档案,识别失能、患有慢性病的老年人,重视对于这类人群认知功能状况的筛查工作。家庭则应提供营养均衡、清淡卫生的饮食,从饮食上预防老年人慢性病的发生或控制慢性病的恶化。且如果条件允许,可对老年人居住环境进行适老化改造,以免老人发生跌倒等意外诱发失能,进而降低认知功能障碍发生的可能性。

此外,本研究发现老年人认知功能障碍与其童年期抚养人精神状况具有显著关系。童年期接触抚养人精神状况得分越高,即抚养人精神状况越糟糕,老年期出现认知功能障碍的可能性越大,该结论对应了不良童年经历的“长臂”效应与不良心理健康的溢出效应^[29]。男性、女性抚养人在不良精神状况方面存在差异,在本研究纳入的问题中,女性抚养人出现不良精神状况的概率都明显高于男性。且相较于感到难过或害怕、伤心或抑郁,男性、女性抚养人都更容易出现紧张与着急此类不良精神状况。因此,在老年认知功能障碍防范工作中,除了重视童年期曾经暴露于抚养人不良精神状况的老年人群以外,也要重视抚养人(尤其是女性抚养人)精神状况的筛查,将老年认知功能障碍预防端口前移,以全生命周期为视角防控认知功能障碍。

本研究通过分析老年人认知功能障碍与其童年期抚养人的精神状况的关系,对于认知功能障碍重点人群的筛查与预防具有一定的现实意义。但是,本研究在认知功能测量方面采用的是横断面数据,测量量表选择较为单一,且仅对认知功能障碍做“是、否”判断,研究结果可能存在偏差。因此,进一步研究可以选取队列数据、综合多种认知测量量表及对认知功能障碍做细化研究。

利益冲突声明 本研究不存在任何利益冲突

参考文献

- [1] 曾黎,唐吉,唐小艳,等.老年人抑郁症状和焦虑症状共存与轻度认知功能障碍的关联性研究[J].现代预防医学,2023,50(5):908-913.
Zeng L, Tang J, Tang XY, et al. Association of the coexistence of depressive and anxiety symptoms with mild cognitive impairment in older adults[J]. Modern Preventive Medicine, 2023, 50(5): 908-913.
- [2] 史晓茹,杨姝,崔鹏.老年抑郁焦虑状态与发生认知功能障碍的相关性[J].中国老年学杂志,2023,43(16):3945-3947.
Shi XR, Yang S, Cui P. Correlation between depression and anxiety state and cognitive dysfunction in old age[J]. Chinese Journal of Gerontology, 2023, 43(16): 3945-3947.
- [3] 汪燕,王丽,陈任,等.安徽省农村老年人睡眠质量和认知功能相关性分析[J].中国慢性病预防与控制,2023,31(9):647-650,654.
Wang Y, Wang L, Chen R, et al. Correlation analysis of sleeping quality and cognitive function in the rural elderly in Anhui Province[J]. Chinese Journal of Prevention and Control of Chronic Diseases, 2023, 31(9): 647-650, 654.
- [4] 王雪,金银姬,金美香,等.老年人孤独感的概念分析[J].护理研究,2023,37(19):3417-3422.
Wang X, Jin YJ, Jin MX, et al. Concept analysis of the loneliness in the elderly[J]. Chinese Nursing Research, 2023, 37(19): 3417-3422.
- [5] 王骥远,耿艳娜,谭凌婕,等.糖尿病轻度认知障碍的影响因素及中医证素研究[J].中国中西医结合杂志,2023,43(9):1075-1081.
Wang JY, Geng YN, Tan LJ, et al. Investigation of the influencing factors and Chinese medicine syndrome elements of mild cognitive impairment in diabetes mellitus[J]. Chinese Journal of Integrated Traditional and Western Medicine, 2023, 43(9): 1075-1081.
- [6] 李志强,王盛书,贡鑫然,等.北京市农村社区老年高血压患者认知衰弱状况及影响因素分析[J].中国慢性病预防与控制,2022,30(12):915-919.
Li ZQ, Wang SS, Gong XR, et al. Analysis on prevalence and risk factors of cognitive frailty in Beijing rural elder hypertensive patients[J]. Chinese Journal of Prevention and Control of Chronic Diseases, 2022, 30(12): 915-919.
- [7] 陈小云,陈书园,李娟.认知训练对脑卒中患者肢体功能和日常独立功能恢复的影响[J].中国心理卫生杂志,2020,34(4):299-304.
Chen XY, Chen SY, Li J. Effect of cognitive training on recovery of limb function and daily function in stroke patients[J]. Chinese Mental Health Journal, 2020, 34(4): 299-304.
- [8] 刘艳,肖溢文,赖晓萱,等.生活方式对我国轻度认知障碍老年人的影响[J].调研世界,2020,(2):50-57.
Liu Y, Xiao YW, Lai XX, et al. The influence of lifestyle on the elderly with mild cognitive impairment in China[J]. The World of Survey and Research, 2020, (2): 50-57.
- [9] 郭成根,孙璞,陈奥娜.运动对轻度认知障碍老年人认知功能干预效果的元分析[J].首都体育学院学报,2022,34(4):373-383.
Guo CG, Sun P, Chen AN. Meta-analysis of effect of exercise intervention on the cognitive function in elderly with mild cognitive impairment[J]. Journal of Capital University of Physical Education and Sports, 2022, 34(4): 373-383.
- [10] 高明华.不要独自走进那个良夜——社交能力受限对认知老化轨迹的影响[J].东南大学学报:哲学社会科学版,2022,24(4):101-112.
Gao MH. Effect of damaged social skills on cognitive aging[J]. Journal of Southeast University: Philosophy and Social Science, 2022, 24(4): 101-112.
- [11] 蒋昕婷,黄高忠.营养干预对阿尔茨海默病相关认知障碍影响的研究进展[J].上海交通大学学报:医学版,2023,43(6):788-794.
Jiang XT, Huang GZ. Research progress in the effect of nutritional intervention on cognitive impairment related to Alzheimer's disease[J]. Journal of Shanghai Jiaotong University (Medical Science), 2023, 43(6): 788-794.
- [12] 佘可欣,王玲华.严肃游戏在老年轻度认知障碍病人中的应用研究进展[J].护理研究,2023,37(1):111-115.
Ji KX, Wang LH. Research progress on application of serious games in elderly patients with mild cognitive impairment[J]. Chinese Nursing Research, 2023, 37(1): 111-115.
- [13] 赵鑫,郑巧萍.童年贫困与晚年认知老化:加速还是延缓?[J].心理科学进展,2021,29(1):160-166.

- Zhao X, Zheng QP. Childhood poverty and cognitive aging [J]. *Advances in Psychological Science*, 2021, 29(1): 160–166.
- [14] 刘瑞平, 李建新. 童年逆境对中老年人失能轨迹的影响 [J]. *人口学刊*, 2023, 45(1): 68–80.
- Liu RP, Li JX. The effects of adverse childhood experiences on disability trajectory among middle-aged and older adults [J]. *Population Journal*, 2023, 45(1): 68–80.
- [15] 刘杰, 郭超. 早年成长环境对中老年人认知功能的影响研究 [J]. *西北人口*, 2022, 43(2): 75–88.
- Liu J, Guo C. The damage of adverse early growth environment to cognitive function of middle-aged and elderly people [J]. *Northwest Population Journal*, 2022, 43(2): 75–88.
- [16] Zheng XD, Shangguan SY, Fang ZY, et al. Early-life exposure to parental mental distress and adulthood depression among middle-aged and elderly Chinese [J]. *Economics & Human Biology*, 2021, 41: 100994.
- [17] 魏霞霞, 郝志梅, 陈玲, 等. 基于 CHARLS 2018 数据的老年痴呆患病状况及相关因素分析 [J]. *现代预防医学*, 2022, 49(7): 1327–1332.
- Wei XX, Hao ZM, Chen L, et al. Prevalence and influencing factors of Alzheimer's disease based on CHARLS 2018 [J]. *Modern Preventive Medicine*, 2022, 49(7): 1327–1332.
- [18] 马克. 数据清洗在统计调查实践中的应用 [J]. *调研世界*, 2018, (10): 57–59.
- Ma K. Application of data cleaning in statistical survey practice [J]. *The World of Survey and Research*, 2018, (10): 57–59.
- [19] 余玉善, 马利, 雷骏, 等. 老年人社区支持与认知功能的关系——中国老年健康影响因素跟踪调查项目的数据分析 [J]. *中国心理卫生杂志*, 2018, 32(6): 490–494.
- Yu YS, Ma L, Lei J, et al. Association of community support with cognitive function among elders in China: The data from 2014 Chinese Longitudinal Healthy Longevity Survey [J]. *Chinese Mental Health Journal*, 2018, 32(6): 490–494.
- [20] Fang SC, Huang CJ, Wu YL, et al. Effects of napping on cognitive function modulation in elderly adults with a morning chronotype: A nationwide survey [J]. *Journal of Sleep Research*, 2019, 28(5): e12724.
- [21] 聂欢欢, 李淮彪, 杨林胜, 等. 社区老年人夜间睡眠时间与认知功能障碍的关联研究 [J]. *中国全科医学*, 2023, 26(10): 1250–1256.
- Nie HH, Li HB, Yang LS, et al. Association of nighttime sleep duration with cognitive impairment among community-dwelling older adults [J]. *Chinese General Practice*, 2023, 26(10): 1250–1256.
- [22] Wang WW, Zhang HP. Depression transmission from parents to their adult children in China: the mediating role of family violence [J]. *Journal of Interpersonal Violence*, 2023, 38(9/10): 6435–6453.
- [23] 杜娟, 陈玉华, 阮湘虹, 等. 老年痴呆患者的精神行为状况及其影响因素 [J]. *中国老年学杂志*, 2019, 39(19): 4776–4779.
- Du J, Chen YH, Ruan XH, et al. Mental behavior of senile dementia patients and its influencing factors [J]. *Chinese Journal of Gerontology*, 2019, 39(19): 4776–4779.
- [24] 王鑫峰, 欧阳伟, 王延赏. 童年时期亲子关系对中老年人健康的影响——基于 CHARLS 数据的实证分析 [J]. *南方人口*, 2022, 37(6): 52–65.
- Wang XF, Ou Yang W, Wang YS. The influence of parent-child relationship in childhood on the health of mid-aged and older adults: an empirical research based on the data of China health and retirement longitudinal survey [J]. *South China Population*, 2022, 37(6): 52–65.
- [25] 王琼, 李林超, 刘晨, 等. 生命历程视角下童年健康对中老年期健康状况影响的中介路径分析 [J]. *现代预防医学*, 2022, 49(15): 2795–2801.
- Wang Q, Li LC, Liu C, et al. Intermediary path analysis of the impact of childhood health on middle-aged and elderly health from the perspective of life course [J]. *Modern Preventive Medicine*, 2022, 49(15): 2795–2801.
- [26] 郝晓燕, 李承圣, 王晓晖, 等. 老年人认知功能轨迹识别及生活方式的影响研究 [J]. *护理学杂志*, 2023, 38(3): 103–108.
- Hao XY, Li CS, Wang XH, et al. The trajectories of cognitive function and its influence on lifestyle in the elderly [J]. *Journal of Nursing Science*, 2023, 38(3): 103–108.
- [27] 张雪, 李伟, 戴璟, 等. 老年人口日常生活自理能力城乡差异分析——基于 CHARLS (2018) 数据的实证分析 [J]. *人口与发展*, 2022, 28(4): 129–142, 128.
- Zhang X, Li W, Dai J, et al. An analysis of urban-rural difference of self-care ability of seniors—an empirical analysis based on CHARLS (2018) data [J]. *Population and Development*, 2022, 28(4): 129–142, 128.
- [28] 潘晶雪, 陈利群, 王敬丽, 等. 社区老年慢性病患者认知功能的现状调查 [J]. *中华护理杂志*, 2021, 56(1): 109–115.
- Pan JX, Chen LQ, Wang JL, et al. Study on the status of cognitive function in community elderly adults with chronic diseases [J]. *Chinese Journal of Nursing*, 2021, 56(1): 109–115.
- [29] 祝瑜晗, 吕光明. 早年不幸经历与个体健康: 即期冲击与长臂效应 [J]. *统计学报*, 2021, 2(4): 67–83.
- Zhu YH, Lv GM. Childhood misfortunes and individual health: immediate impact & long arm effect [J]. *Journal of Statistics*, 2021, 2(4): 67–83.

收稿日期: 2023-09-01