

台灣老人十年間居住、工作與健康狀況的改變

行政院衛生署國民健康局
人口與健康調查研究中心主任林惠生

本文為行政院衛生署國民健康局 91 年 3 月 15 日假衛生署公關室舉辦例行性記者會內容

「長江後浪推前浪，一代新人換舊人」，本報告旨在依據民國七十八年與民國八十八年衛生署國民健康局之前身機構家庭計畫研究所舉辦之台灣地區老年身心社會狀況長期追蹤調查資料，做比較分析，以瞭解相隔十年間我國 60 歲以上高齡長者居住安排、工作狀況、自述有糖尿病、關節炎或風溼症、尿失禁、視力、聽力、吃東西能力，以及抽菸、嚼食檳榔之危害健康行為的狀況，以做為政策與計劃研訂參考。

上述兩次調查均為具代表性之抽樣調查，78 年與 88 年受訪老人分別為 4,049 人與 3,185 人，下列是一些主要發現：

1. 過去十年間，獨居老人比例不變，但僅與配偶同住的明顯增加，與已婚子女同住的則巨幅減少

七十八年至八十八年之十年間，獨居老人的比例不管是在老齡期間的任何年齡階段並未有明顯變化，平均大約每 10 位 60 歲以上的老年人就有一位獨居，但僅與配偶同住的老年人，不管是在那個老齡階段在比例上均有相當明顯的增加(參見圖一)，以 80 歲以上的老年人而言，就由 6 % 增加為 12 %，就總體 65 歲以上的老年人而言，則由 12%增加為 19%，然而相反的，與已婚子女同住的卻巨幅減少，若仍以 80 歲以上的老年人言，這個比例十年間由 78 年時之 77 % 下降為 57 %，而 65 歲以上的老年人，則由 71%減少為 49%。上述這種變化趨勢，即僅與配偶同住的老年人持續增加，而與已婚子女同住的持續減少，可能仍會是今後的變化趨勢，「老伴」將會漸成為老年每日重要的照護者，老年照護的政策與規劃應注意這種變化趨勢。

2. 老齡階段仍在工作者比例上明顯下降

七十八年至八十八年之十年間，不管是在何老齡階段，仍在工作者的比例明顯的減少，以 60-64 歲者而言，這個比例由 43 % 減為 33 %，而 65 歲以

上的老年人這個比例則由 19%減為 12%，這個變化意味著銀髮族人力的重要性，然而銀髮族投入志工的比例卻甚低，是缺少鼓勵或有組織的提供管道與機會，均值得檢討，亦應是今後應努力的方向。

3. 自述有糖尿病的比例明顯增加

本項比例係依據老人自述且有由醫護人員告知的比例，本項自述與另一項由這群受訪老年人抽血與尿液做生化檢查的老年生物指標研究所得的檢驗結果非常接近。根據這項自述的比例十年間之比較，罹患糖尿病之比例有明顯的增加，以 60-64 歲的老年人而言，比例由 8.4 % 增加為 14.8 %，而 65 歲以上的老年人，自述有糖尿病的則由 8.7%提高為 15.1%，其他針對不同人口群的研究亦發現國人罹患糖尿病的比例有增加的趨勢。

為此，衛生署國民健康局正在加強推動(1)有關糖尿病的衛生教育宣導(2)輔導成立糖尿病人保健推廣機構(3)推動糖尿病共同照護網(4)發展糖尿病品管制度(5)完成糖尿病共同照護網工作規範手冊之編撰及印發(6)加強基層衛生人員糖尿病防治教育訓練(7)委託中華民國糖尿病學會，修正「糖尿病預防、診斷與控制流程指引」等等作為。

4. 自述有關節炎或風濕症的比例明顯減少

關節炎與風濕症因為有症狀比較容易感受出來，故自述的比例應比較可靠，資料顯示 60-64 歲的年長者，此比例由 20 % 減為 13 %，而 65 歲以上的老年人，自述有此病症的則由 31.3%降為 23.3%，因這會影響年長者生活品質，亦值得重視。

5. 老人抽菸的比例有明顯下降，但嚼食檳榔的比例則無變化

資料顯示，不論何年齡，十年間老人目前有在抽菸的比例已有很明顯的減少，60-64 歲的已由 78 年之 40%降為 28%，而 65 歲以上的則由 31%降為 23%，這種危害健康行為比例的下降是一可喜的現象，不過目前仍有在嚼食檳榔的比例則無變化，不過其比例不高，但值得注意的是 60-64 歲有略增的情形，今後進入 60 歲以上的是否會增加，須加注意，因它很可能係一種 60 歲以前行為的延續，至於 65 歲以上的老人，有嚼食檳榔仍維持在 5%。

6. 自述有尿失禁的現象的老年人的比例並無變化

尿失禁是年長者的困擾問題之一，過去十年間，60-64 歲的年長者有 6%，自述有此問題，與十年前一樣，而 65 歲以上的年長者有此困擾的則有 11%，與十年前比例一樣。

7. 老年人視力有問題的比例減少

依據老人自述目前看東西看不清楚(包括使用輔具，如眼鏡後)的比例已有些減少，65 歲以上的老人自述有此困擾的已由 78 年之 24%降為 20%，而 60-64 歲有此困擾的則由 14%減為 12%，這些比例的減少，輔具使用的增加是一主因，不過值得注意的是仍有上述這些比例的長者表示看東西看不清楚，其原因可能未使用輔具，或其他原因值得重視，因它會影響老人生活品質。

8. 老年人聽力有問題的比例沒減少

依據老人自述目前聽不清楚聲音(包括使用輔具，如助聽器後)的比例十年間仍維持不變，60-64 歲仍維持在 4-5%，而 65 歲以上的則維持在 13-14%，此可能是助聽器的使用仍很低僅 2-3%，此亦會影響老人生活品質，值得關心。

9. 老年人吃東西的能力有問題的比例明顯減少

依據老年人自述目前吃東西的能力(包括使用輔具，如裝置假牙後)有困擾的比例，十年間 60-64 歲表示有問題的由 26%降為 16%，而 65 歲以上的老人，此比例則由 40%降為 29%，這與裝置假牙等輔具比例提高由 68%提高為 74%有些關係，不過仍有相當比例的長者有此吃東西的困擾，值得關心。

完成調查個案數

• 年齡	1989 調查	1999 調查
• 60-64	1,562	896
• 65-69	1,129	756
• 70-74	711	728
• 75-79	417	467
• 80+	230	338
• 60+	4,049	3,185

圖1_1，60歲以上老人之居住安排(%)，按年齡分：
1989年與1999年調查結果之比較

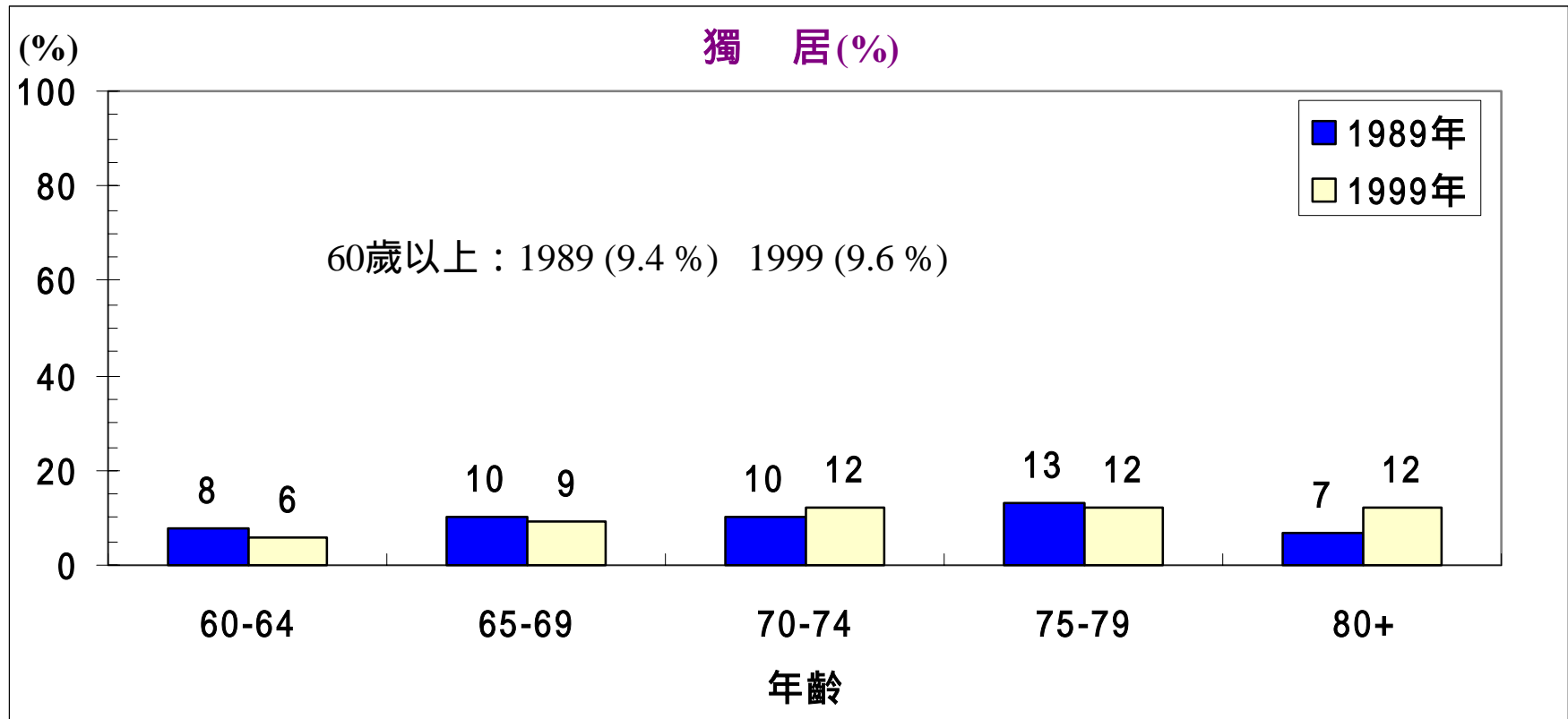


圖1_2，60歲以上老人之居住安排(%)，按年齡分：
1989年與1999年調查結果之比較

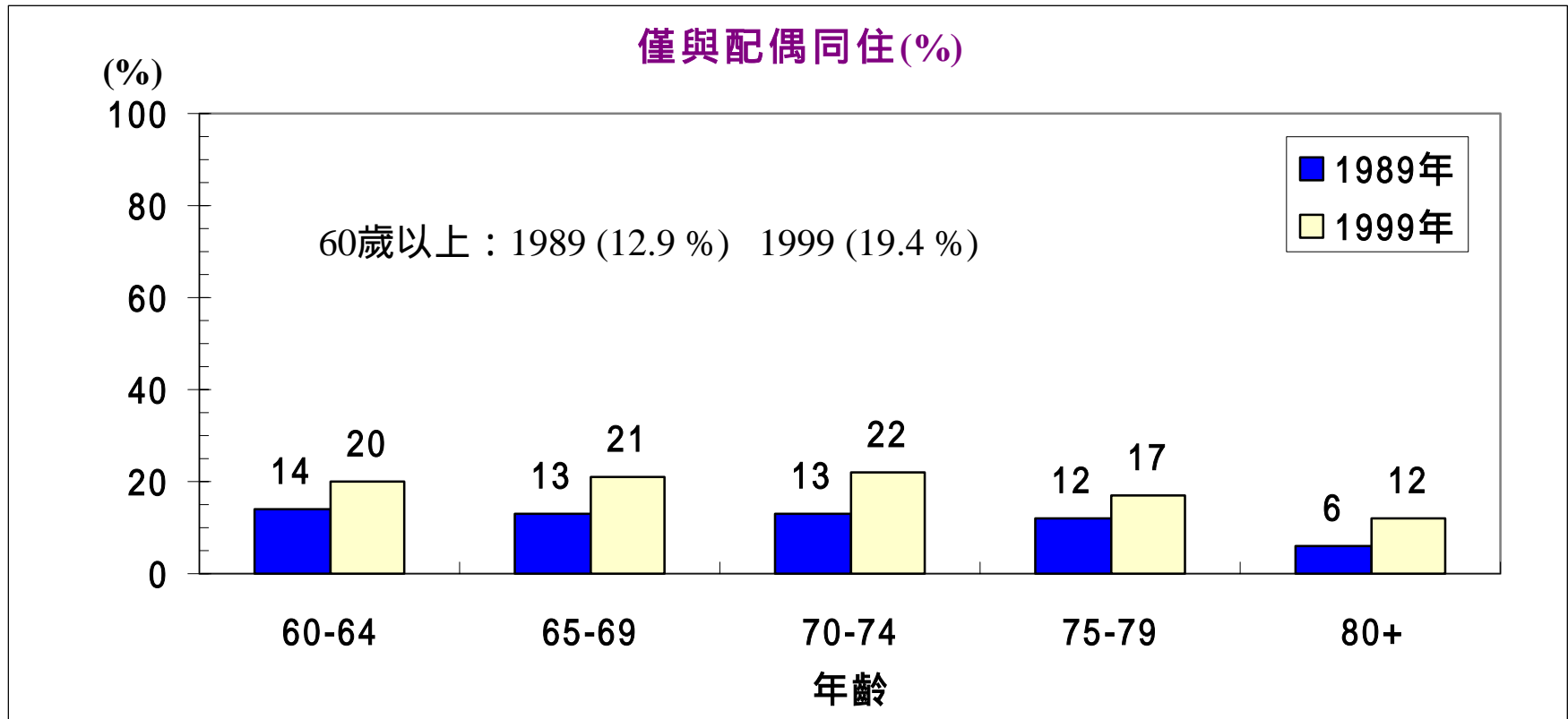


圖1_3，60歲以上老人之居住安排(%)，按年齡分：
1989年與1999年調查結果之比較

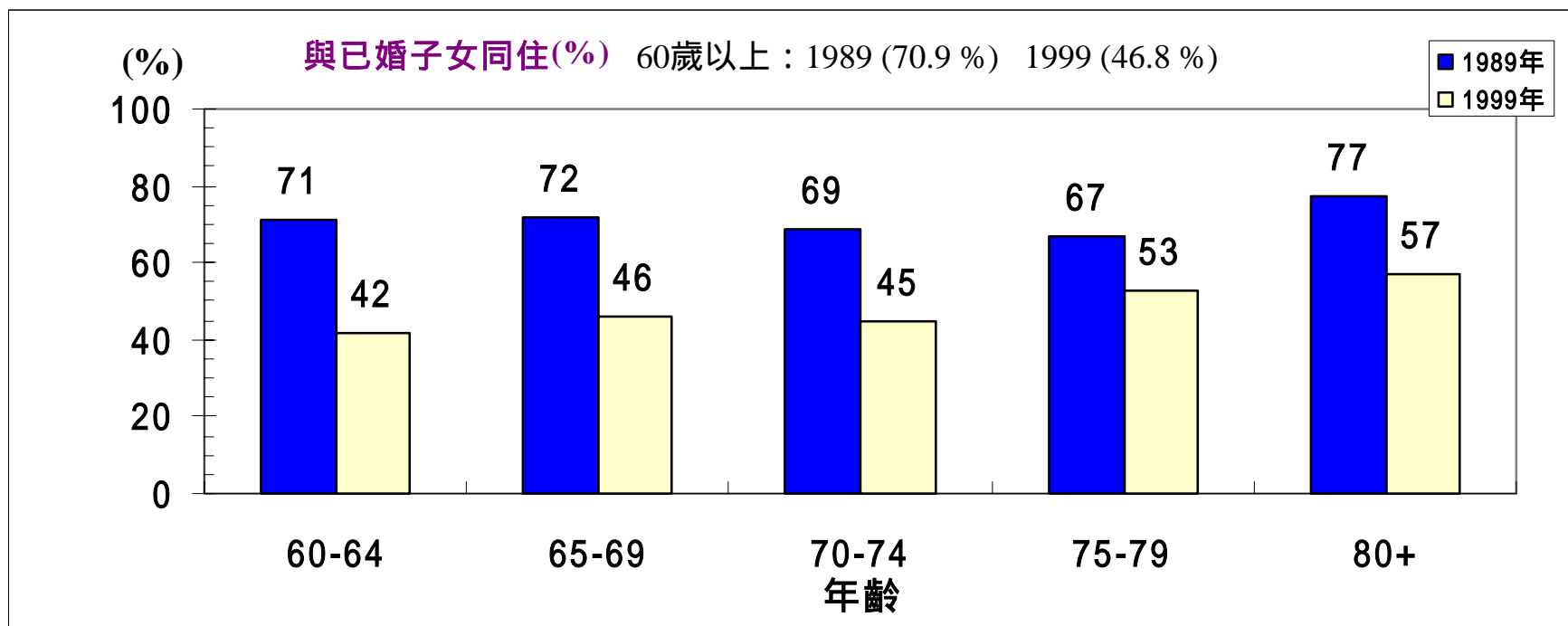


圖2，60歲以上老人仍在工作者之比例，按年齡分：
1989年與1999年調查結果之比較

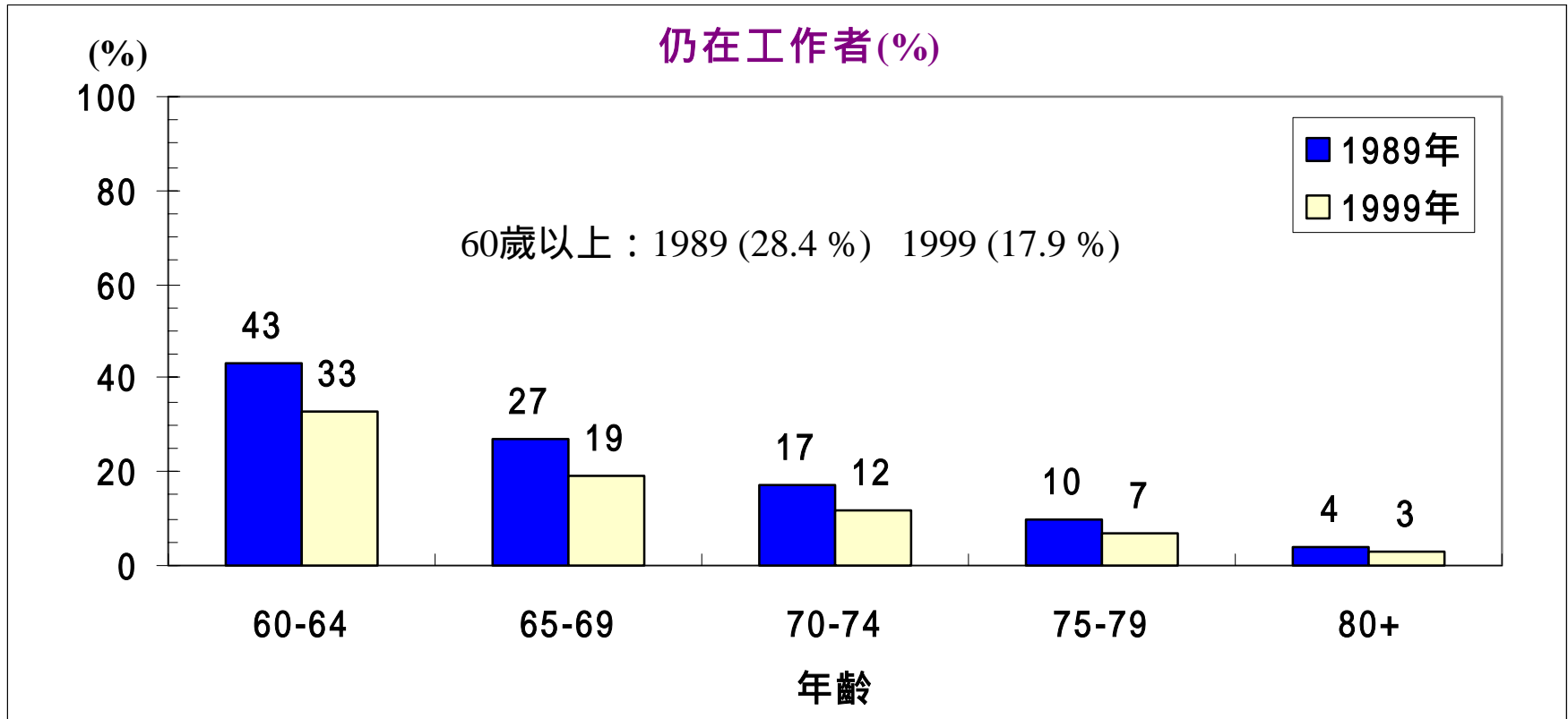


圖3，60歲以上老人目前有糖尿病之比例，按年齡分：
1989年與1999年調查結果之比較

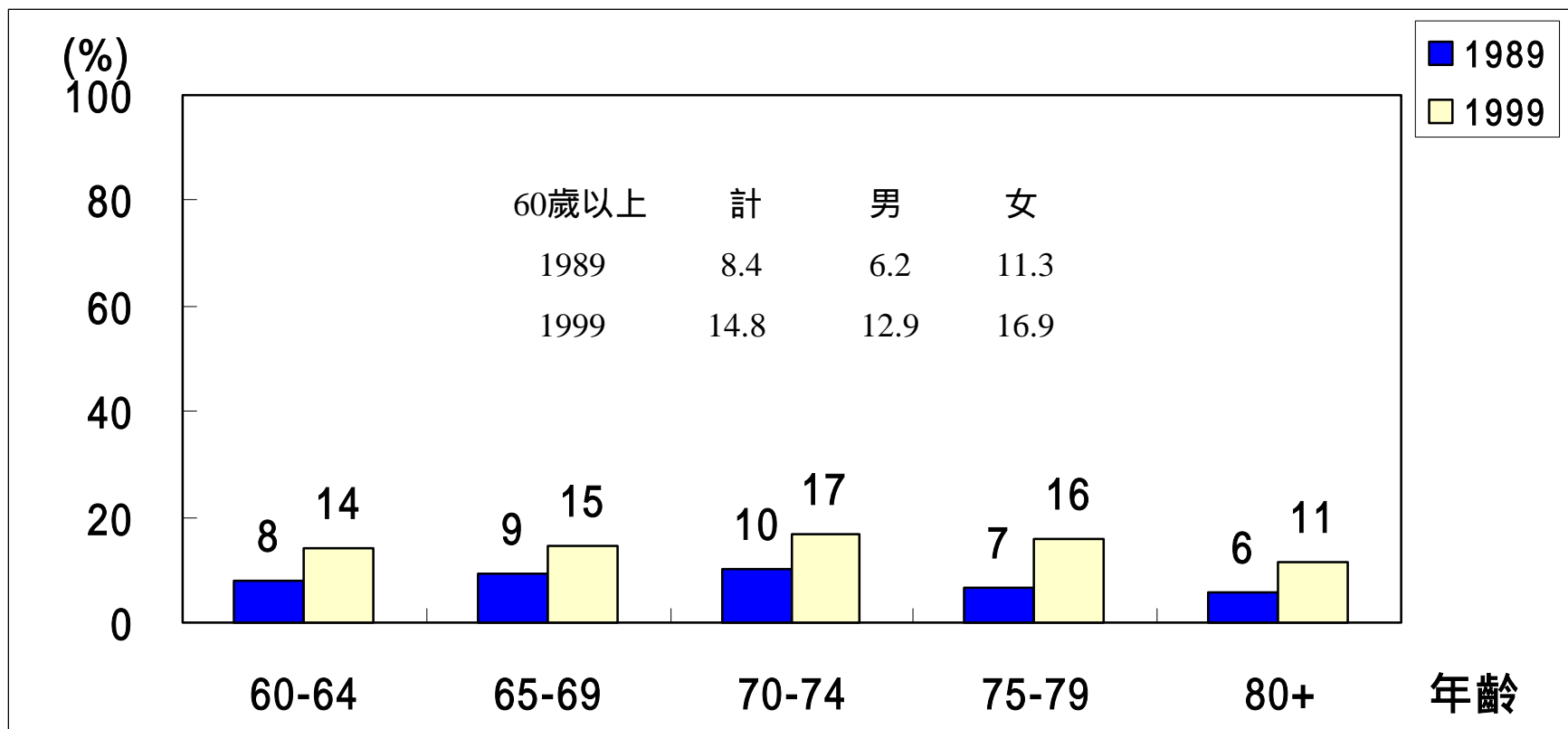


圖4，60歲以上老人目前有關節炎或風溼症之比例，按年齡分：
1989年與1999年調查結果之比較

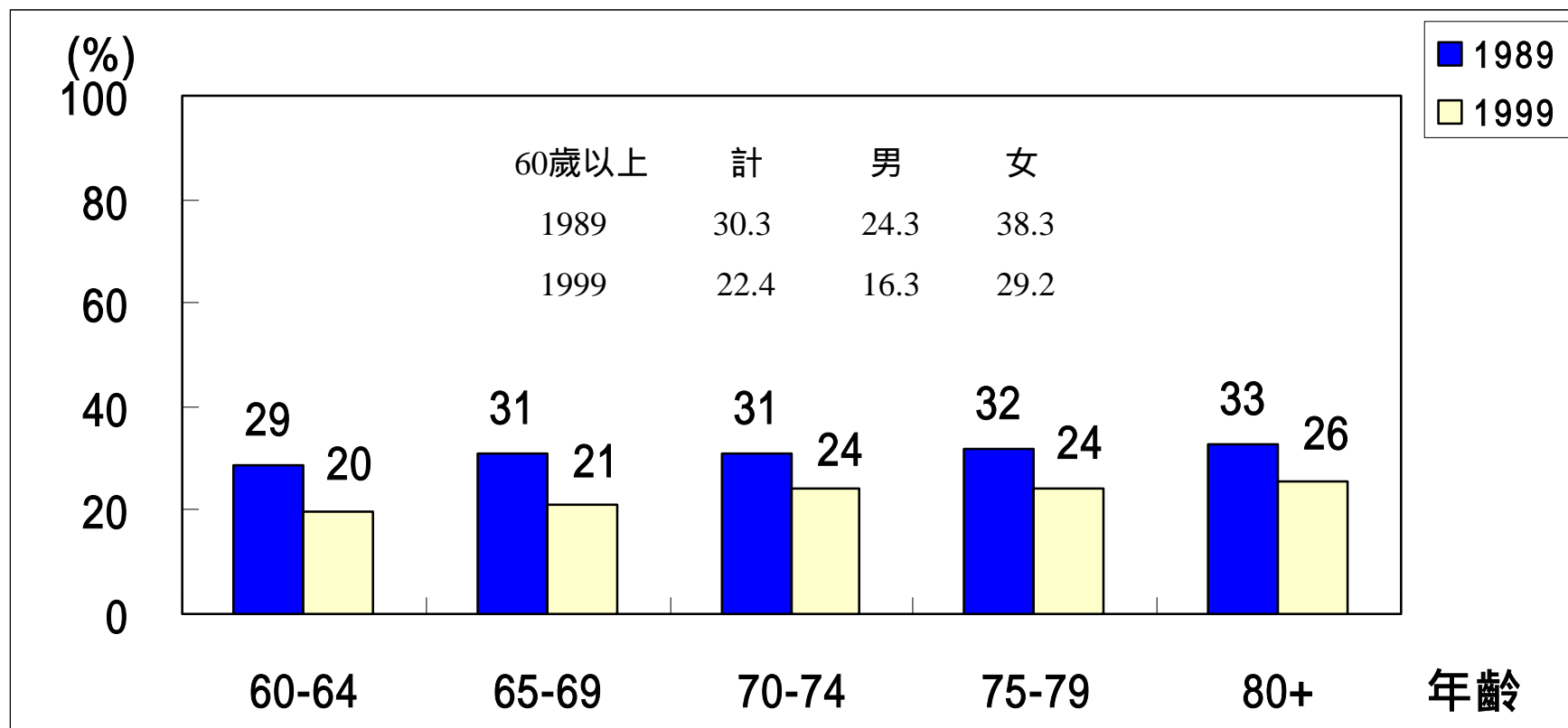


圖5，60歲以上老人目前有抽煙之比例，按年齡分：
1989年與1999年調查結果之比較

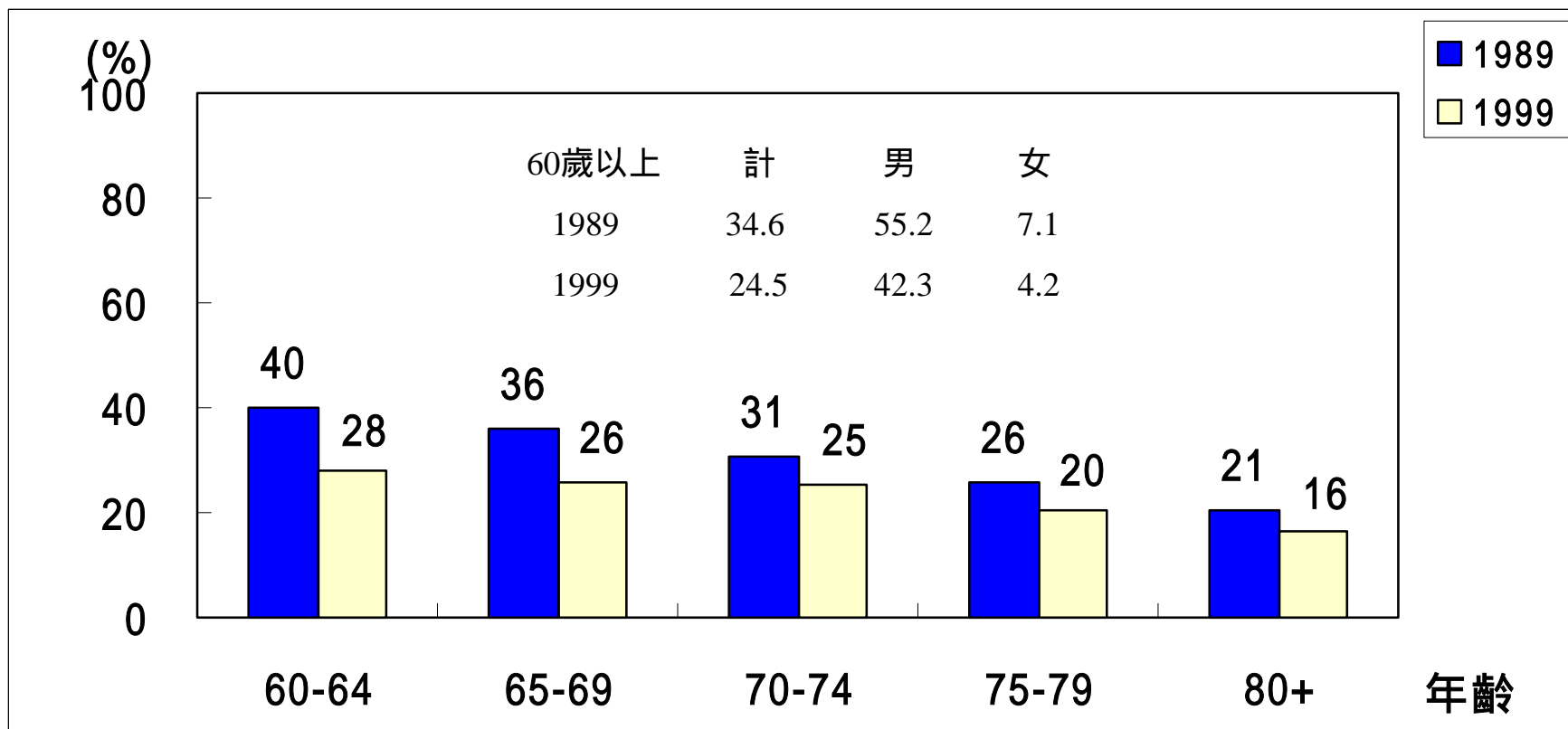


圖6，60歲以上老人目前有吃檳榔之比例，按年齡分：
1989年與1999年調查結果之比較

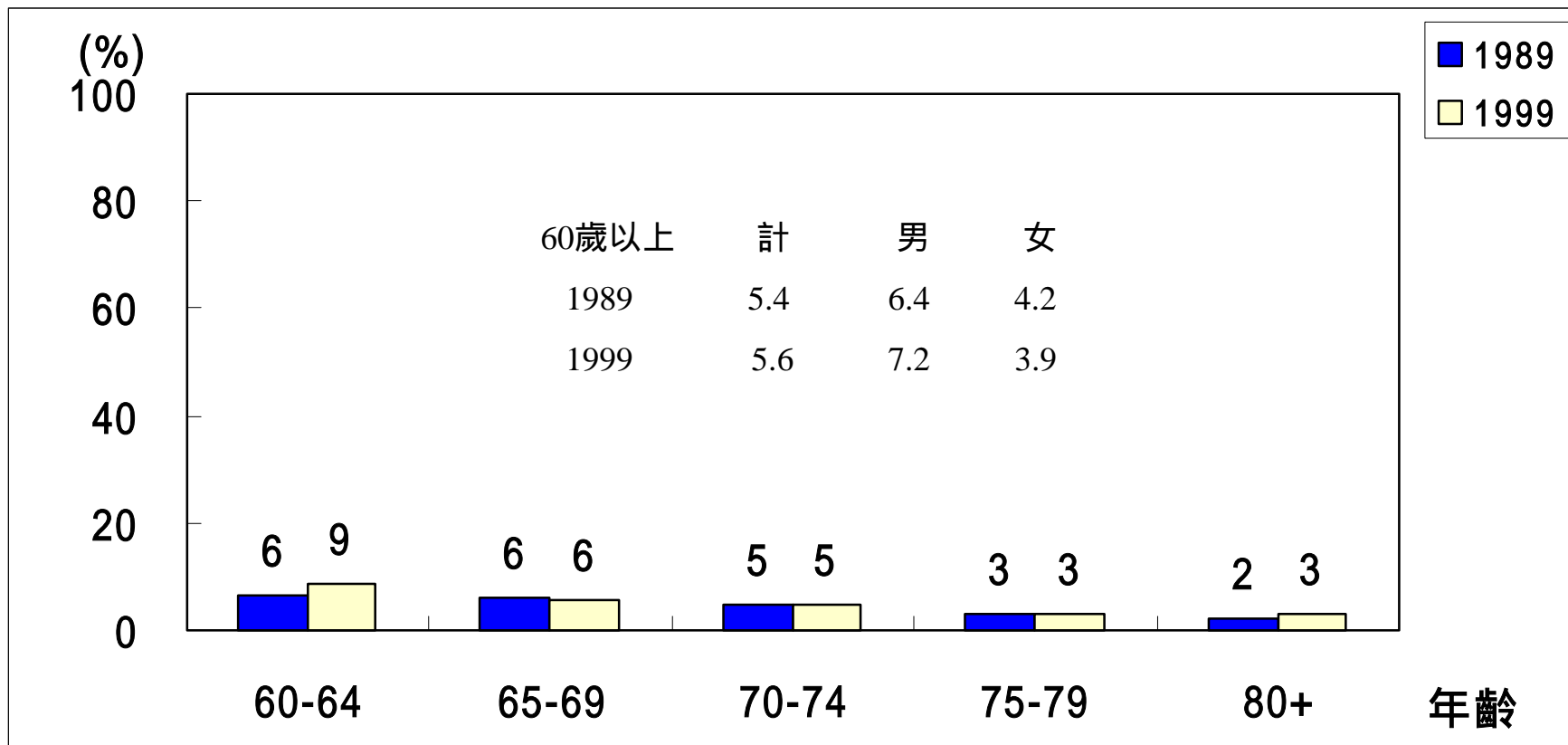


圖7，60歲以上老人過去一年裡有尿失禁情形之比例，按年齡分：
1989年與1999年調查結果之比較

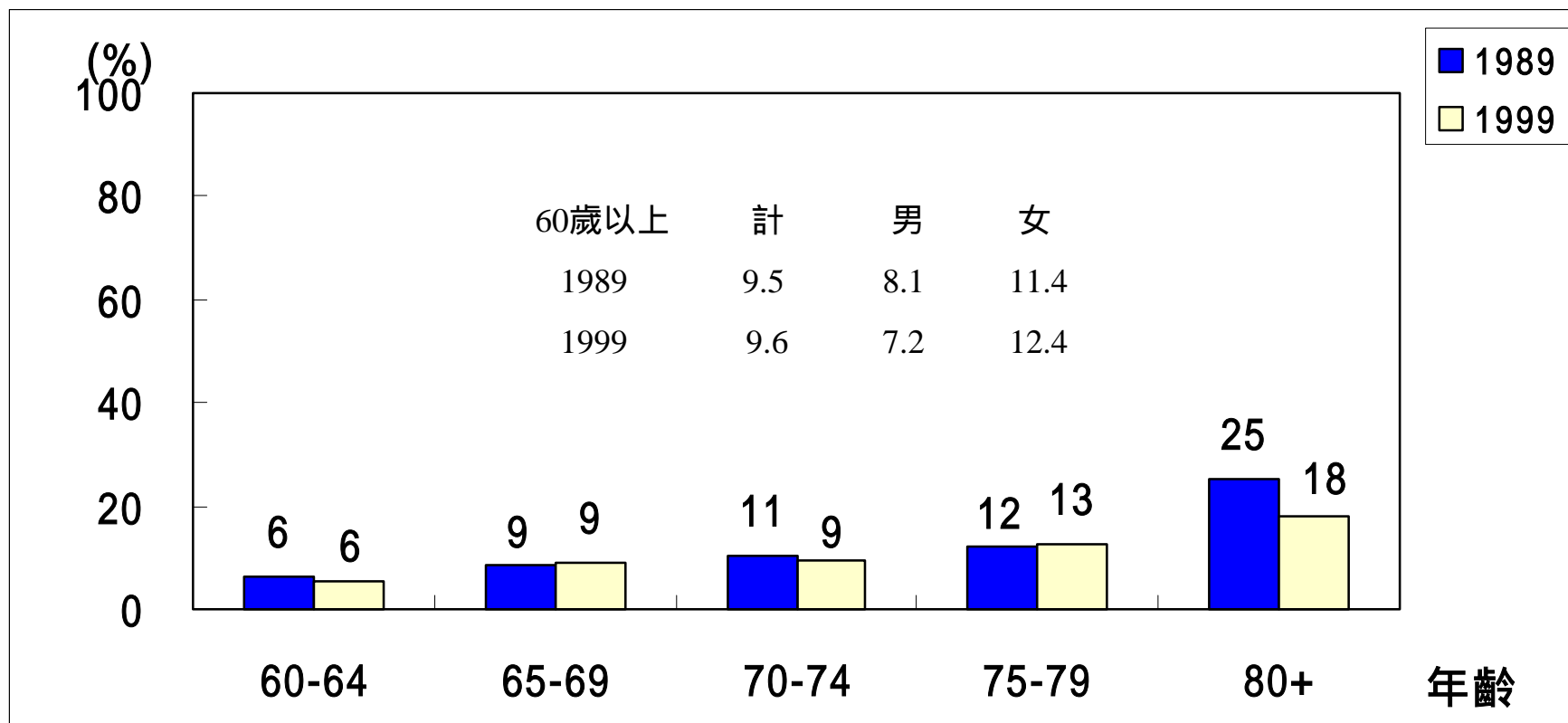


圖8，60歲以上老人目前看東西不清楚之比例，按年齡分：
1989年與1999年調查結果之比較

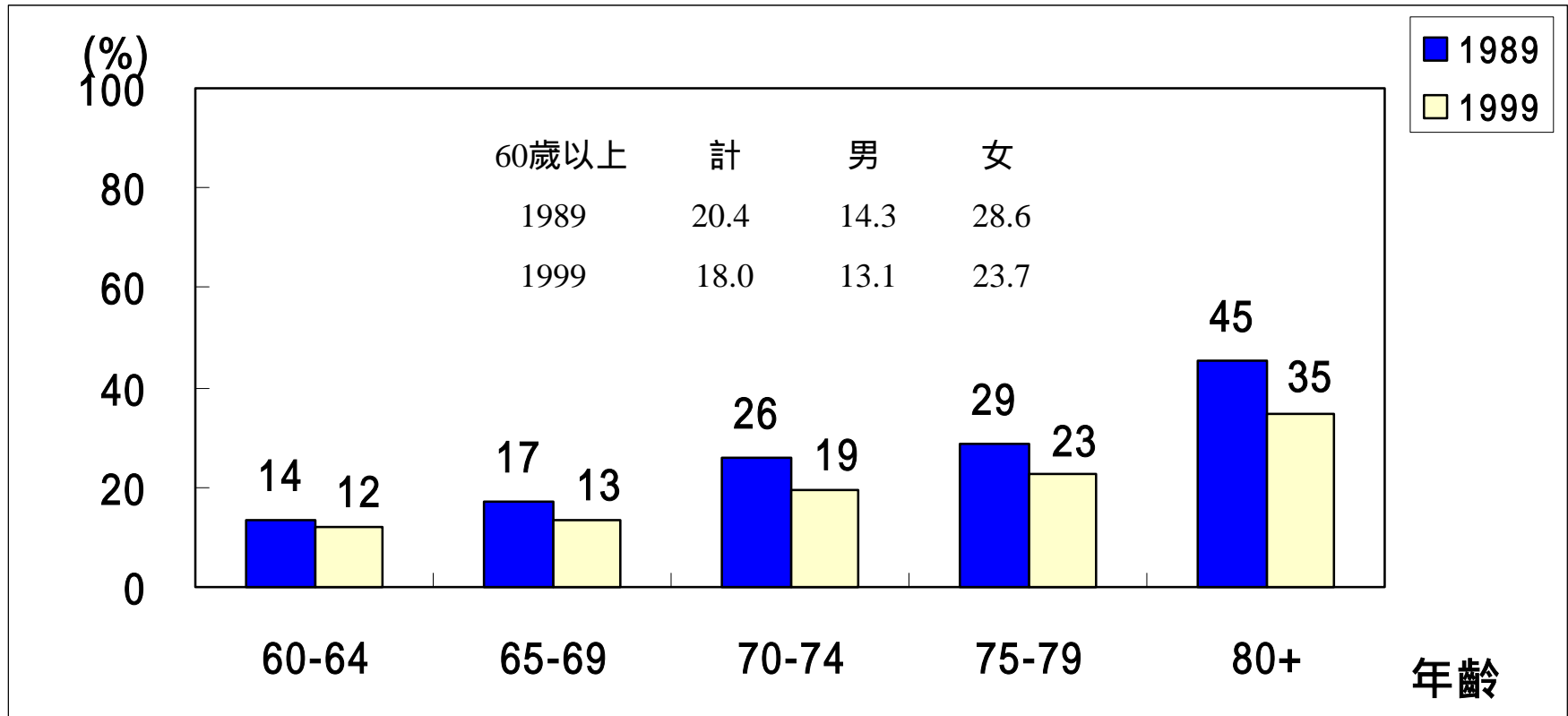


圖9，60歲以上老人目前聽聲音不清楚之比例，按年齡分：
1989年與1999年調查結果之比較

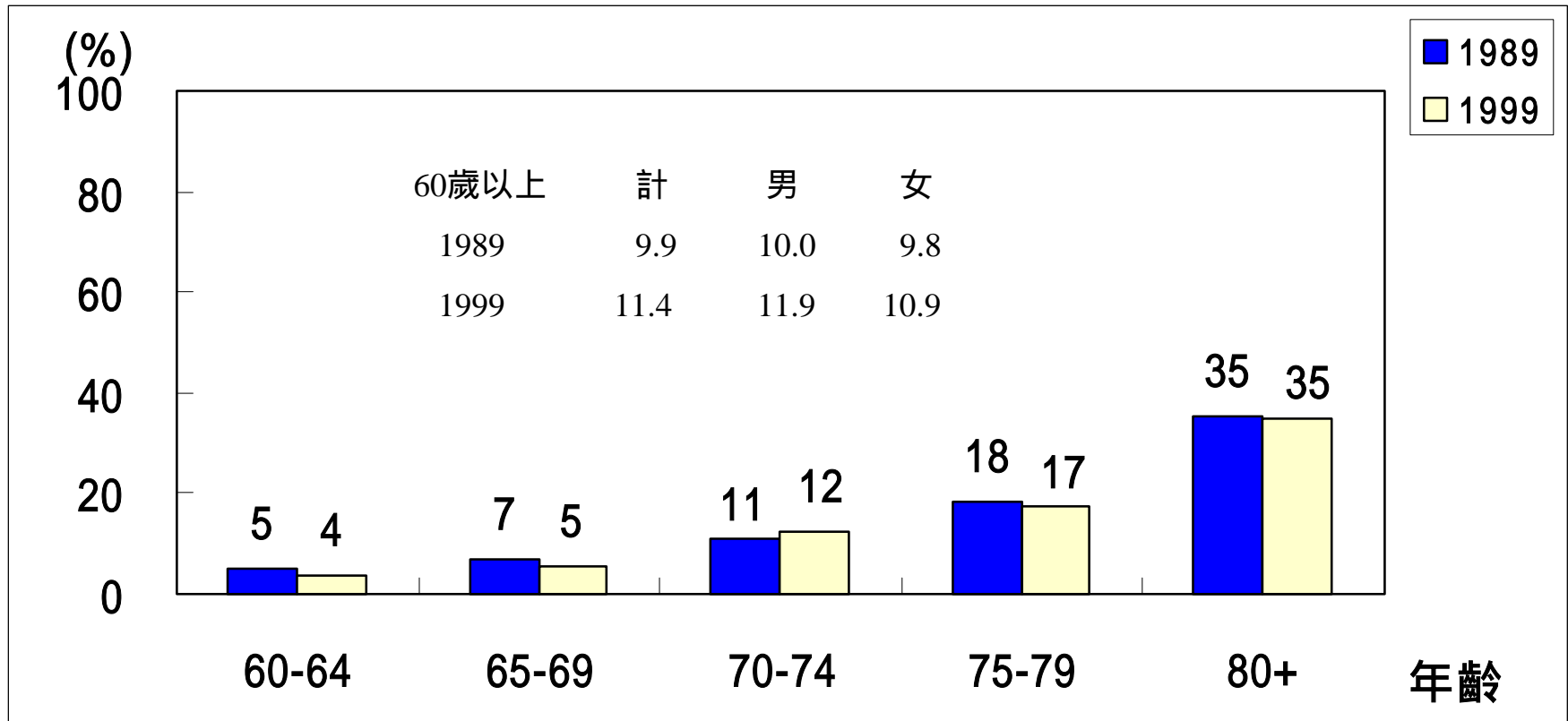


圖10，60歲以上老人目前吃東西能力不太好之比例，按年齡分：
1989年與1999年調查結果之比較

