

## • 老年护理专栏 •

**编者按:**随着《“健康中国 2030”规划纲要》的深入实施,老年人健康问题已经成为国家战略层面的重要议题。老年人的健康与快乐,不仅是社会文明进步的体现,更是构建和谐社会的重要因素。在人口老龄化的大背景下,老年护理领域正面临着前所未有的挑战与机遇。为此,本刊特设“老年护理”专栏,旨在从心理健康、疾病照护、技术应用、个性化干预、流行病学研究以及慢性病管理等多个视角,探讨老年护理的相关问题,以期为广大护理同仁提供研究与实践的参考。

# 中国老年人孤独感流行率的系统评价和 Meta 分析

左淑芳<sup>1</sup>,王紫玉<sup>2</sup>,叶翠<sup>3</sup>,黄焯<sup>2</sup>,徐勇<sup>4</sup>,林璐<sup>1</sup>

(1.苏州大学附属第一医院 护理部,江苏 苏州 215006;

2.苏州大学苏州医学院 护理学院,江苏 苏州 215006;

3.苏州大学附属第一医院 神经内科;4.苏州大学苏州医学院 公共卫生学院)

**【摘要】 目的** 通过 Meta 分析明确中国老年人孤独感的总体流行率及其在人群中的差异。**方法** 检索 PubMed、Embase、Web of Science 等 9 个中英文数据库,检索时限自建库至 2024 年 3 月。2 名研究者独立完成文献筛选、质量评价和信息提取,使用 STATA 14.2 软件进行统计分析。**结果** 共纳入 58 项研究,涉及 271 094 名中国老年人。中国老年人孤独感的流行率为 47.2% [95%CI(0.41,0.54)],且在性别、年龄、文化程度、婚姻状况、居住状况、与家庭成员的关系、慢性病、视听力障碍、经济状况、吸烟与否、兴趣爱好、运动锻炼、地域和测量工具等方面差异均有统计学意义(均  $P < 0.05$ )。**结论** 中国老年人孤独感流行率较高,不同人群间差异显著,未来需进一步探讨其风险和保护因素。

**【关键词】** 老年人;孤独感;流行率;Meta 分析

doi: 10.3969/j.issn.2097-1826.2024.09.001

**【中图分类号】** R471 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2097-1826(2024)09-0001-07

## The Prevalence of Loneliness Among Elderly Adults in China: A Systematic Review and Meta-Analysis

ZUO Shufang<sup>1</sup>, WANG Ziyu<sup>2</sup>, YE Cui<sup>1</sup>, HUANG Xuan<sup>2</sup>, XU Yong<sup>4</sup>, LIN Lu<sup>1</sup> (1. Department of Nursing, The First Affiliated Hospital of Soochow University, Suzhou 215006, Jiangsu Province, China; 2. School of Nursing, Medical College of Soochow University, Suzhou 215006, Jiangsu Province, China; 3. Department of Neurology, The First Affiliated Hospital of Soochow University; 4. School of Public Health, Medical College of Soochow University)

Corresponding author: LIN Lu, Tel: 0512-65221437

**【Abstract】 Objective** To determine the overall prevalence of loneliness among elderly adults in China and its variations among different subgroups through a Meta-analysis. **Methods** Nine Chinese and English databases, including PubMed, Embase and Web of Science, were searched for literature published from their inception to March 2024. Two researchers independently conducted the literature screening, quality assessment, and data extraction. Statistical analyses were performed using the STATA 14.2 software. **Results** A total of 58 studies involving 271,094 elderly Chinese were included. The overall prevalence of loneliness among elderly Chinese was 47.2% [95%CI(0.41,0.54)]. Loneliness varied significantly among different subgroups based on factors such as gender, age, education level, marital status, living arrangement, relationship with family members, chronic disease, hearing and vision impairment, economic status, smoking status, hobbies and interests, physical exercise, geographic location, and measurement tools (all  $P < 0.05$ ). **Conclusions** Loneliness is prevalent among elderly Chinese, with significant variations among different subgroups. Further research is needed to explore the risk and protective factors of loneliness among elderly Chinese.

**【Key words】** elderly adult; loneliness; prevalence; Meta-analysis

[Mil Nurs, 2024, 41(09): 1-7]

**【收稿日期】** 2024-01-23 **【修回日期】** 2024-08-07

**【基金项目】** 国家社会科学基金重大项目(21&ZD188);教育部人文社会科学研究青年基金项目(20YJCZH088)

**【作者简介】** 左淑芳, 硕士在读, 电话: 0512-65221437

**【通信作者】** 林璐, 电话: 0512-65221437

孤独是一种消极且痛苦的个人体验<sup>[1]</sup>, 与痴呆<sup>[2]</sup>、抑郁<sup>[3]</sup>等健康问题有关。近 15 年来, 中国老

年人口数量与孤独感水平均呈上升趋势<sup>[4]</sup>。本研究通过 Meta 分析探讨过去 20 年中国老年人孤独感的流行率和变化趋势,并分析不同亚组人群的孤独感水平,为医疗保健专业人员、养老政策决策者和公众提供循证支持。

### 1 资料与方法

1.1 文献检索策略 计算机检索 PubMed、Embase、Web of science、PsychINFO、Cochrane 以及中国知网、万方、维普和中国生物医学数据库等。检索时限为建库至 2024 年 3 月。中文检索词:老人/老年人/孤独感/孤独;英文检索词:old/older/elder/elderly/old population/old people/old adults/loneliness/lonely/China。

1.2 文献纳入排除标准 纳入标准:(1)中英文横断面研究;(2)研究对象年龄≥60 岁,国籍及常住地为中国;(3)能提取孤独感流行率;(4)针对同一人群有多个研究,选择样本量最大的研究。排除标准:(1)会议论文、无法获取全文或重复发表;(2)基于同一项研究的学位论文或期刊论文,仅保留学位论文。

1.3 文献筛选与提取 2 名研究人员独立筛选、提取资料以及交叉核对,有分歧时与第三人商议。提取基本信息与结局指标。其中,基本信息包括作者、调查年份、数据来源、对象特征和测量工具;结局指

标包括总例数、亚组样本量及中重度孤独检出人数。

1.4 文献质量评价 使用乔安娜布里格斯研究所 (Joanna Briggs Institute, JBI) 循证卫生保健中心清单独立评价文献质量<sup>[5]</sup>。条目判定为“是”、“否”、“不清楚”及“不适用”,“是”越多,偏倚风险越低。

1.5 统计学处理 选用 STATA 14.2 进行统计分析。提取中、重度孤独老年人数据计算孤独感流行率的合并效应量。根据有 ( $P < 0.10, I^2 > 50\%$ )、无异质性 ( $P > 0.10, I^2 < 50\%$ ) 选择随机或固定效应模型;敏感性分析、亚组分析探索异质性的潜在来源。使用漏斗图、Egger's test 和 Begg's test 分析发表偏倚<sup>[6]</sup>。

### 2 结果

2.1 检索结果 9 个中英文数据库共检出文献 38 176 篇。删除 16 758 篇重复文献后,通过筛选标题和摘要,排除 21 043 篇。在剩余的 375 篇文献中,根据纳入和排除标准筛选,最终纳入 58 篇文献<sup>[7-64]</sup>,见表 1。共涉及 271 094 名中国老年人,涵盖 28 个省级行政区,时间为 2001 年至 2024 年。孤独感测量工具包括单个条目问题和量表。为确保不同工具结果的可比性,本研究参考 Gardiner<sup>[65]</sup> 分类方法,将应答选项“不/很少/中等偏低/较不/低度孤独”转换为“无/低度孤独”;“孤独/有时/中等偏高/较孤独”转换为“中度孤独”;“始终/经常/大部分时间/很孤独”转换为“重度孤独”。

表 1 纳入文献基本特征

序号	纳入文献	调查年份	数据来源	对象特征	测量工具	总人数	重度孤独人数	中度孤独人数
1	李凡等 <sup>[7]</sup>	—	原始数据	医院;城市	UCLA	60	0	22
2	杨桂凤等 <sup>[8]</sup>	2007	原始数据	医院;城市	UCLA	120	0	42
3	刘靓 <sup>[9]</sup>	—	原始数据	居家;城市	UCLA	423	0	212
4	胡慧秀等 <sup>[10]</sup>	2013	原始数据	养老机构;城市	UCLA	116	0	24
5	张丽等 <sup>[11]</sup>	2013	原始数据	居家;农村	UCLA	158	0	44
6	李伟等 <sup>[12]</sup>	2013	原始数据	居家;城市	UCLA	224	0	91
7	苏桦等 <sup>[13]</sup>	2014	原始数据	居家;城市	UCLA	1035	129	76
8	张双姣等 <sup>[14]</sup>	2015	原始数据	居家;农村	UCLA	449	8	184
9	张岩等 <sup>[15]</sup>	—	原始数据	—;—	UCLA	438	359 <sup>a</sup>	—
10	顾佳欢等 <sup>[16]</sup>	2016—2017	原始数据	居家及养老机构;城市	UCLA	362	106	188
11	黄海蓉等 <sup>[17]</sup>	2015—2016	原始数据	养老机构;城市	UCLA	597	0	83
12	谢颖等 <sup>[18]</sup>	2013—2014	原始数据	—;城市及农村	UCLA	1187	212	975
13	王守琦 <sup>[19]</sup>	2017	原始数据	居家;农村	UCLA	304	78	162
14	张皓妍等 <sup>[20]</sup>	2016—2017	原始数据	居家;城市	UCLA	3348	713	1664
15	谷利斌等 <sup>[21]</sup>	—	原始数据	居家;城市	UCLA	184	48	136
16	罗茂嘉等 <sup>[22]</sup>	—	原始数据	居家;城市	UCLA	411	203	181
17	徐梦琦等 <sup>[23]</sup>	2018—2019	原始数据	居家及养老机构;城市	UCLA	202	0	75
18	周丹等 <sup>[24]</sup>	2018	原始数据	居家;城市	UCLA	400	2	394
19	白治繁等 <sup>[25]</sup>	2017	原始数据	养老机构;城市	UCLA	394	56	338
20	胡雅 <sup>[26]</sup>	2019	原始数据	养老机构;城市	UCLA	265	62	93
21	刘旭琴等 <sup>[27]</sup>	2020	原始数据	医院;城市	UCLA	110	77	30
22	库敏等 <sup>[28]</sup>	2018—2019	原始数据	居家;城市	UCLA	1375	143	459
23	冉军等 <sup>[29]</sup>	—	原始数据	居家;城市	UCLA	1398	111	729
24	赵迪等 <sup>[30]</sup>	2019	原始数据	居家;城市	UCLA	592	170	314
25	张智月 <sup>[31]</sup>	2019—2020	原始数据	居家;城市	UCLA	548	3	219

续表 1

序号	纳入文献	调查年份	数据来源	对象特征	测量工具	总人数	重度孤独人数	中度孤独人数
26	库敏等 <sup>[32]</sup>	2019	原始数据	居家;城市	UCLA	385	56	246
27	吴丹 <sup>[33]</sup>	—	原始数据	居家;城市	UCLA	312	59	161
28	谢颖等 <sup>[34]</sup>	2020	原始数据	居家;城市及农村	UCLA	506	24	71
29	杨欢欢 <sup>[35]</sup>	2021	原始数据	医院;城市	UCLA	320	0	50
30	秦玉倩 <sup>[36]</sup>	2021—2022	原始数据	居家;城市	UCLA	482	68	196
31	陈振飞等 <sup>[37]</sup>	2022	原始数据	养老机构;城市	UCLA	185	48	118
32	游娇娇等 <sup>[38]</sup>	—	原始数据	养老机构;城市	UCLA	1531	260	429
33	曾奕等 <sup>[39]</sup>	—	原始数据	居家;城市	UCLA	75	0	37
34	朱亮等 <sup>[40]</sup>	2015—2016	原始数据	居家;城市	UCLA 简版(6 条目)	1371	0	374
35	杨林楠等 <sup>[41]</sup>	2020	原始数据	养老机构;城市	UCLA 简版(6 条目)	172	6	32
36	曹禹等 <sup>[42]</sup>	—	原始数据	养老机构;城市	UCLA 简版(8 条目)	40	6	7
37	廖茜等 <sup>[43]</sup>	2020	原始数据	居家;城市	UCLA 简版(8 条目)	137	14	27
38	王静等 <sup>[44]</sup>	2011—2012	原始数据	居家;农村	情绪-社交孤独问卷	477	47	77
39	张彧文等 <sup>[45]</sup>	2021	原始数据	居家;城市	De Jong Gierveld 孤独感量表	635	209	373
40	朱宝峰等 <sup>[46]</sup>	2001	原始数据	居家;城市	单个条目	121	5	54
41	邢凤梅等 <sup>[47]</sup>	2006	原始数据	居家;城市	单个条目	665	34	78
42	刘永策等 <sup>[48]</sup>	—	原始数据	居家;城市	单个条目	245	14	34
43	闻瑶 <sup>[49]</sup>	2007	原始数据	居家;城市	单个条目	258	33	84
44	李放等 <sup>[50]</sup>	2011	原始数据	居家;城市	单个条目	193	121	47
45	李成波等 <sup>[51]</sup>	2017	原始数据	居家;城市	单个条目	812	271	0
46	Zhong 等 <sup>[52]</sup>	2015—2016	原始数据	居家;城市及农村	单个条目	744	62	133
47	李强等 <sup>[53]</sup>	2013—2014	原始数据	居家;城市	单个条目	2153	335	962
48	邢帆等 <sup>[54]</sup>	—	原始数据	居家;城市	单个条目	144	14	69
49	张玉梅等 <sup>[55]</sup>	2017—2018	原始数据	居家;农村	单个条目	913	266	281
50	樊洁等 <sup>[56]</sup>	2018—2020	原始数据	养老机构;城市	单个条目	132	9	38
51	Zhang 等 <sup>[57]</sup>	2017	原始数据	养老机构;城市	单个条目	507	0	130
52	韦艳等 <sup>[58]</sup>	2009	二次数据	居家;农村	单个条目	1012	245	510
53	胡宏伟等 <sup>[59]</sup>	2011	二次数据	居家;城市及农村	单个条目	1956	0	333
54	Hsu 等 <sup>[60]</sup>	2019	二次数据	居家;城市	单个条目	3553	0	2704
55	Huang 等 <sup>[61]</sup>	2015	二次数据	—;城市及农村	单个条目	4588	0	428
56	朱荟 <sup>[62]</sup>	2018	二次数据	—;城市及农村	单个条目	9963	707	5534
57	Chen 等 <sup>[63]</sup>	2019	二次数据	居家;城市及农村	单个条目	1301	0	406
58	Wang 等 <sup>[64]</sup>	2015	二次数据	—;城市及农村	单个条目	220 506	80 787 <sup>a</sup>	—

UCLA 孤独量表(university of California, Los Angeles loneliness scale, UCLA)。a:中重度孤独人数

2.2 质量评价 经质量评价,多数文献质量良好,9 篇<sup>[9,19,26,31,33,35-36,38,45]</sup>在所有条目上评为“是”,显示高质量和低偏倚风险。仅 4 篇<sup>[58-59,62,64]</sup>在 5 个条目上评为“不清楚”,存在信息不足或报告不明确的情况。

2.3 孤独感流行率 因异质性  $I^2 = 99.9\%$ ,故使用随机效应模型。结果显示:中国老年人孤独感流行率为 47.2%<sup>[95%CI(0.41,0.54)]</sup>,见图 1。

2.4 敏感性分析、亚组分析 对纳入文献进行敏感性分析,孤独感异常流行率在 46.7%~47.3%,与 47.2%比无明显改变,提示结果稳定。以性别、年龄等 28 个因素进行分组,共计 28 个亚组,各亚组异质性显著( $I^2$  值均 $\geq 99\%$ ),故采用随机效应模型合并效应量,结果见表 2。

2.5 发表偏倚 漏斗图显示,轴线两侧研究点基本对称(见图 2);Begg's 检验( $Z = -0.54, P = 0.59$ )和 Egger's 检验( $t = 1.80, P = 0.08$ )均表明发表偏倚可

能性较小。

2.6 中国老年人孤独感流行率趋势 中国老年人孤独感流行率总体呈上升趋势,从 2005—2008 年的 37%上升到 2021—2024 年的 63%。其中,2009—2012 年达到 51%,但在 2013—2016 年降至 33%。随后,流行率在 2017—2020 年恢复至 52%,变化原因需进一步研究。

### 3 讨论

中国老年人孤独感流行率为 47.2%,高于欧洲国家的 24.2%<sup>[66]</sup>,但低于 1998—2018 年中国老年健康影响因素跟踪调查得出的 60%<sup>[62]</sup>。

#### 3.1 亚组分析

3.1.1 性别 老年人孤独感在性别上的差异尚无定论。女性孤独感流行率更高的原因包括寿命较长,易面临丧偶、独居等以及男性不愿承认孤独的报告偏倚<sup>[67]</sup>。本研究发现,男性孤独感流行率(55%)略高于女性(51%),可能与女性更愿意表达情绪、男性

倾向自我承担有关<sup>[67-68]</sup>。

3.1.2 年龄 孤独感的流行率随着年龄的增长而逐渐上升,80岁以上老年人的孤独感流行率为65%,70至79岁老年人为50%,而60至69岁老年人则为42%。这可能与年龄相关的身体功能

下降、活动减少以及亲密关系离世而难以建立新关系有关<sup>[52,69]</sup>。

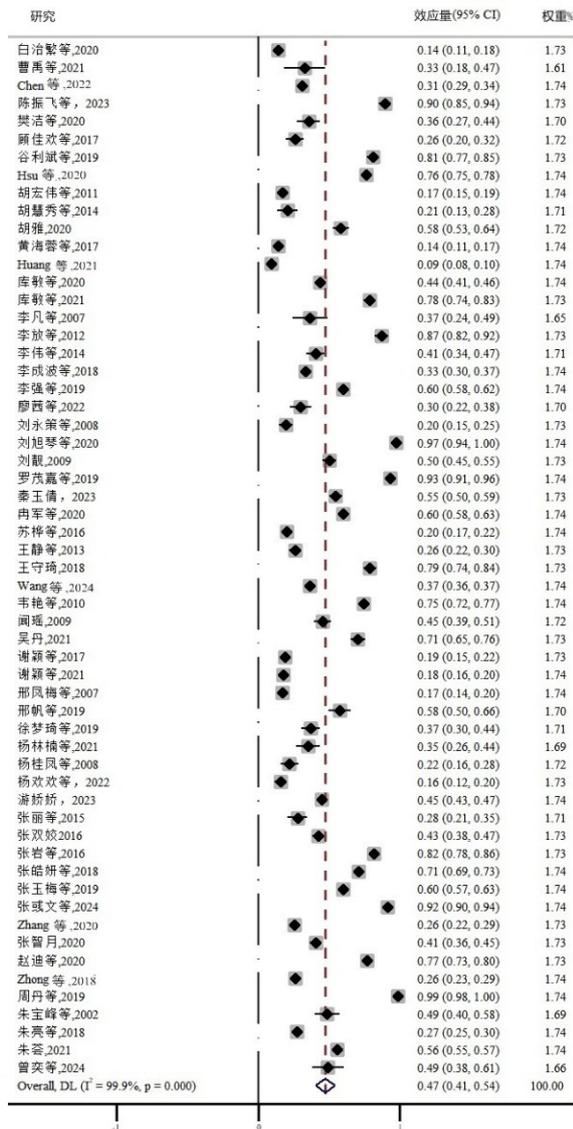
3.1.3 婚姻状况 无配偶老年人的孤独感流行率为57%,高于有配偶老年人(49%)。幸福婚姻对老年人的情感满足和积极互动起着重要作用<sup>[70]</sup>。

表2 老年人孤独感流行率亚组分析

亚组	效应量	检出数	总人数	异质性检验		流行率 (%)	95%CI
				I <sup>2</sup> (%)	P		
性别 男	11	2498	4552	100	<0.001	55	(0.35,0.74)
女	11	2779	4917	99	<0.001	51	(0.36,0.66)
年龄 60~69	8	743	1990	100	<0.001	42	(0.09,0.75)
70~79	9	1845	3199	100	<0.001	50	(0.25,0.74)
≥80	8	1664	2269	99	<0.001	65	(0.46,0.85)
文化程度 小学及以下	9	2012	3611	100	<0.001	56	(0.34,0.78)
初中	5	856	1860	99	<0.001	38	(0.13,0.62)
高中及以上	6	579	1117	99	<0.001	30	(0.09,0.51)
婚姻状况 有配偶	6	2484	4531	100	<0.001	49	(0.19,0.80)
无配偶(从未结婚,离异,丧偶)	6	1747	2758	100	<0.001	57	(0.31,0.83)
居住状况 独居	5	421	826	96	<0.001	65	(0.47,0.84)
非独居	5	935	2533	100	<0.001	38	(0.06,0.69)
有无子女 有	2	2534	4142	100	<0.001	47	(0.04,0.90)
无	2	38	50	0	<0.001	76	(0.64,0.88)
与家庭成员的关系 好	3	2144	3696	100	<0.001	33	(-0.33,0.70)
一般及较差	3	452	598	99	<0.001	64	(0.29,1.00)
慢性病 有	5	804	2098	100	<0.001	49	(0.05,0.92)
无	5	473	1083	100	<0.001	38	(-0.04,0.80)
视力障碍 有	2	31	96	82	<0.001	39	(0.11,0.67)
无	2	229	850	86	<0.001	29	(0.19,0.40)
听力障碍 有	3	13	154	97	<0.001	91	(0.88,0.95)
无	3	715	1422	100	<0.001	63	(0.61,0.65)
经济状况 困难	2	111	162	99	<0.001	71	(0.23,1.18)
一般	2	592	1034	100	<0.001	58	(-0.08,1.24)
宽裕	2	67	178	99	<0.001	54	(-0.14,1.22)
吸烟与否 吸烟	5	631	891	99	<0.001	57	(0.25,0.88)
不吸烟/已戒烟	5	799	1584	100	<0.001	58	(0.21,0.95)
兴趣爱好 有	2	547	725	99	<0.001	67	(0.25,1.08)
无	2	228	349	97	<0.001	73	(0.45,1.00)
运动锻炼 是	3	783	1751	99	<0.001	45	(0.00,0.89)
否	3	226	625	100	<0.001	54	(0.24,0.85)
人群特征 居家	38	15 514	29 497	100	<0.001	50	(0.41,0.60)
养老机构	11	1401	3939	99	<0.001	36	(0.22,0.51)
医院	4	221	610	100	<0.001	46	(-0.04,0.96)
地域 华北	8	3168	6419	100	<0.001	33	(0.14,0.53)
东北	5	726	1733	99	<0.001	42	(0.18,0.66)
华东	18	6850	14 692	100	<0.001	54	(0.34,0.74)
华中	5	823	1881	98	<0.001	43	(0.22,0.64)
华南	5	526	1978	100	<0.001	41	(0.13,0.69)
西南	9	2530	6043	100	<0.001	52	(0.30,0.74)
西北	3	1817	2958	99	<0.001	58	(0.41,0.76)
城乡 城市	43	15 124	27 336	100	<0.001	50	(0.40,0.59)
农村	6	1902	3313	99	<0.001	52	(0.34,0.69)
测量工具 量表	39	10 661	21 328	100	<0.001	49	(0.39,0.60)
单个条目	19	93 928	249 766	100	<0.001	43	(0.34,0.52)

3.1.4 文化程度 文化程度高的老年人孤独感流行率较低。小学及以下(流行率为56%)>初中

(38%) > 高中及以上(30%)。这与其具有更好的情绪调控能力和应对策略、更稳定的经济状况和较高的社会地位有关<sup>[52-53,70]</sup>。



注意: 权重来自随机效应模型

图1 中国老年人孤独感流行率

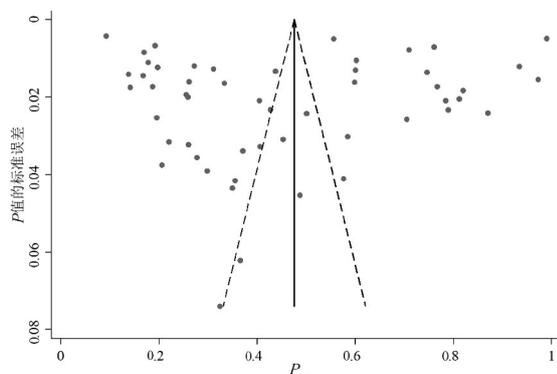


图2 纳入研究发表偏倚漏斗图

3.1.5 居住状况 独居老年人的孤独感流行率为65%,高于非独居老年人(38%)。独居老年人可能面临自理、认知和社交能力下降,且缺乏支持,更易感到孤独<sup>[21]</sup>。

3.1.6 子女状况与家庭关系 有子女老年人孤独感流行率为47%,低于无子女老年人(76%),与家庭成员关系好、一般及较差的老年人孤独感流行率分别为33%、64%。和谐的家庭氛围和良好的家庭关系能为老年人提供支持,减少孤独感<sup>[71]</sup>。

3.1.7 健康状况 慢性病(流行率为49%)、视力障碍(39%)或听力障碍(91%)限制老年人的活动和社交,增加孤独感<sup>[53]</sup>。孤独感又可导致老年人消极应对,加重慢性病和孤独感,形成恶性循环<sup>[72]</sup>。

3.1.8 经济状况 经济困难的老年人孤独感流行率为71%,其原因包括经济困难导致自我评价低、限制社交和娱乐活动参与、缺乏安全感等<sup>[21,73-74]</sup>。

3.1.9 吸烟与否 本研究发现吸烟者(57%)和非吸烟/已戒烟者(58%)的孤独感流行率相近。该结果提示孤独感根源多样化,可能涉及社会互动、情感支持等,而不仅是生活习惯或行为<sup>[75]</sup>。

3.1.10 兴趣爱好与体育锻炼 结果显示有、无兴趣爱好及运动锻炼习惯的老年人孤独感流行率分别为67%、73%、45%、54%。兴趣爱好和体育锻炼不仅帮助老年人维持身体功能、还能参与群体交流,减轻孤独感<sup>[32]</sup>。

3.1.11 人群特征 居家老年人孤独感流行率为50%,高于医院(46%)与养老机构(36%)。居家老年人孤独感较高,可能与社交环境差、子女外迁和退休角色变化有关<sup>[76]</sup>。本研究中养老机构的研究数量有限,此外突发公共卫生事件养老机构封闭管理期间可能加重老年人孤独感。因此,本研究可能低估了养老机构老年人的实际孤独感。

3.1.12 地域与城乡 孤独感流行率在地域上差异明显,西北最高(58%),华北最低(33%)。差异可能受地域、经济、社会等因素影响,需跨学科研究。农村(52%)略高于城市(50%),可能是由于农村劳动力外迁,以及相对不足的医疗资源、社会支持和文娱活动等<sup>[77]</sup>。

3.1.13 测量工具 量表具有以下特点<sup>[78]</sup>:条目未见“孤独”一词,可减少应答偏倚;主要为特质量表,结果更为稳定。这些特点可能导致单个条目问题的孤独感流行率(43%)低于使用量表测量的流行率(49%)。因此,在实践中建议护理人员优先选择量表,以提高评估的准确性。

3.2 孤独感流行率总体呈上升趋势 寿命延长、家庭结构(小型化)和突发公共卫生事件等因素导致生

理功能减退、社交网络减少和隔离等问题增加老年人孤独感。

3.3 局限性 本研究样本量大且覆盖广,但纳入养老机构老年人研究较少,需更多研究验证该群体的孤独感流行率;其次,纳入的横断面研究可能存在选择和测量偏倚。未来需进行大样本、多中心的调查。

#### 4 结论

中国老年人孤独感总体流行率较高,达到47.2%,并且在性别、年龄、文化程度等方面差异有统计学意义。2005年至2024年期间,孤独感流行率总体上升。护理人员应特别关注并识别高风险的老年人群体,制订有针对性的护理计划,以减轻他们的孤独感和心理负担。未来的护理研究应深入探究孤独感的潜在风险和保护因素,例如社交隔离和健康状况等,从而制订有效的干预措施提供依据,从而提高老年人的生活质量。

#### 【参考文献】

- [1] SEOMUN G A, CHANG S O, LEE P S, et al. Concept analysis of coping with arthritic pain by South Korean older adults: development of a hybrid model[J]. Nurs Health Sci, 2006, 8(1): 10-19.
- [2] AKHTER-KHAN S C, TAO Q, ANG T F A, et al. Associations of loneliness with risk of Alzheimer's disease dementia in the Framingham Heart Study[J]. Alzheimers Dement, 2021, 17(10): 1619-1627.
- [3] LEE S L, PEARCE E, AJNAKINA O, et al. The association between loneliness and depressive symptoms among adults aged 50 years and older: a 12-year population-based cohort study[J]. Lancet Psychiat, 2021, 8(1): 48-57.
- [4] 闫志民, 李丹, 赵宇晗, 等. 日益孤独的中国老年人: 一项横断历史研究[J]. 心理科学进展, 2014, 22(7): 1084-1091.
- [5] 周英凤, 顾莺, 胡雁. JBI 循证卫生保健中心对关于不同类型研究的质量评价工具——患病率及分析性横断面研究的质量评价[J]. 护士进修杂志, 2018, 33(3): 219-221.
- [6] STERNE J A, EGGER M. Funnel plots for detecting bias in Meta-analysis: guidelines on choice of axis[J]. J Clin Epidemiol, 2001, 54(10): 1046-1055.
- [7] 李凡, 刘宇, 韩布新, 等. 高干病房老年患者孤独、焦虑、抑郁情绪及其相关因素探讨[J]. 中国老年学杂志, 2007(2): 155-157.
- [8] 杨桂凤, 王小娟, 吴宇勃. 老年住院患者孤独、焦虑、抑郁情绪调查[J]. 中国误诊学杂志, 2008, 8(26): 6547-6548.
- [9] 刘靓. 长沙市老年人孤独感与亲子支持、孝顺期待的关系研究[D]. 长沙: 中南大学, 2009.
- [10] 胡慧秀, 王志稳, 李小卫, 等. 养老院老年人孤独、抑郁状况及其关系的研究[J]. 中国护理管理, 2014, 14(10): 1033-1036.
- [11] 张丽, 王静, 王长虹. 邢台山区农村老年脑卒中患者恢复期孤独情绪及相关因素分析[J]. 职业与健康, 2015, 31(4): 535-536, 539.
- [12] 李伟, 孙静. 离退休老年人心理健康状况及其与社会支持和心理韧性的关系[J]. 中国全科医学, 2014, 17(16): 1898-1901.
- [13] 苏桦, 张丹霞, 董时广, 等. 2014年深圳市福田区空巢老人抑郁孤独情绪状况及影响因素分析[J]. 实用预防医学, 2016, 23(8): 942-946.
- [14] 张双姣, 杭荣华, 朱雅玲. 宿州市农村老年人孤独感与社会支持的相关性[J]. 牡丹江医学院学报, 2016, 37(2): 102-104.
- [15] 张岩, 周炎根, 雷婷婷. 老年人乐观、社会支持和孤独感的关系以及失能的调节效应[J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(20): 5129-5132.
- [16] 顾佳欢, 尹志勤, 李晖, 等. 失能老人孤独状况及影响因素分析[J]. 护理研究, 2017, 31(27): 3379-3382.
- [17] 黄海蓉, 张素珍, 陈晓峰, 等. 597名深圳市退休老年人孤独情绪及其危险因素分析[J]. 中国疗养医学, 2017, 26(9): 1003-1006.
- [18] 谢颖, 陈小异. 重庆市老年人心理健康及影响因素[J]. 中国老年学杂志, 2017, 37(12): 3060-3062.
- [19] 王守琦. 农村空巢老人孤独对衰弱的影响研究[D]. 长春: 吉林大学, 2018.
- [20] 张皓妍, 陈长香, 张敏, 等. 家庭亲子支持对中高年龄老年人孤独感影响[J]. 中国公共卫生, 2018, 34(2): 167-171.
- [21] 谷利斌, 徐德国, 何贵蓉, 等. 社区独居老人孤独现状和相关影响因素的调查[J]. 南京中医药大学学报: 社会科学版, 2019, 20(2): 112-116.
- [22] 罗茂嘉, 刘红. 老年人健康行为在家庭关怀度和孤独感间的中介作用[J]. 成都医学院学报, 2019, 14(5): 667-671.
- [23] 徐梦琦, 周光丽, 董锦涛, 等. 华东两省老年新媒体受众群体孤独感的研究[J]. 解放军护理杂志, 2019, 36(7): 41-45.
- [24] 周丹, 蒋楠楠. 社区老年人孤独感的现状及影响因素分析[J]. 淮海医药, 2019, 37(4): 397-399.
- [25] 白洁繁, 沈军. 养老机构老年人衰弱与抑郁情绪、孤独感的关系研究[J]. 当代护士: 中旬刊, 2020, 27(5): 37-41.
- [26] 胡雅. 长沙市养老机构老年人衰弱现状及影响因素研究[D]. 长沙: 湖南师范大学, 2020.
- [27] 刘旭琴, 李玲, 潘婷婷. 老年衰弱前期患者孤独感与社会支持的相关研究[J]. 家庭医药·就医选药, 2021(3): 395-396.
- [28] 库敏, 周巧学, 周建荣, 等. 孤独感对社区老年人轻度认知障碍的影响[J]. 现代预防医学, 2020, 47(7): 1223-1226.
- [29] 冉军, 任美玲, 王瑞洁. 石河子垦区老年人孤独感水平及影响因素分析[J]. 兵团医学, 2020, 18(3): 64-66.
- [30] 赵迪, 赵梦璐, 王娜. 社区老年人社会隔离及抑郁孤独与生活质量的关系[J]. 护理学杂志, 2020, 35(15): 92-95.
- [31] 张智月. 老年慢病患者自我感知老化现状及影响因素研究[D]. 石河子: 石河子大学, 2021.
- [32] 库敏, 周建荣, 周巧学, 等. 社区空巢老人孤独感现状及影响因素分析[J]. 全科护理, 2021, 19(13): 1803-1807.
- [33] 吴丹. 长沙市社区高龄老年人衰弱现状及影响因素研究[D]. 长沙: 湖南师范大学, 2021.
- [34] 谢颖, 赵庆华, 肖明朝, 等. 社区老年人孤独感、社会隔离现状及影响因素分析[J]. 护士进修杂志, 2021, 36(9): 769-774.
- [35] 杨欢欢. 老年高血压患者孤独感、依恋与抗逆力的相关性研究[D]. 延吉: 延边大学, 2022.
- [36] 秦玉倩. 长春市社区老年慢性病患者孤独感现状及影响因素分析[D]. 长春: 长春中医药大学, 2023.
- [37] 陈振飞, 王丽萍, 李丽香, 等. 养老机构衰弱及衰弱前期老年人孤独感现状及影响因素[J]. 广东医学, 2023, 44(1): 107-111.
- [38] 游娇娇, 裴秋萍, 张旋. 贵阳市南明区医养结合机构老年人孤独感的现状分析[J]. 山西医药杂志, 2023, 52(7): 509-512.
- [39] 曾奕, 李洁馨, 林怡善, 等. 福州市社区老年人孤独感水平的影响因素分析[J]. 中国疗养医学, 2024, 33(3): 105-108.
- [40] 朱亮, 张倩, 景丽伟. 社区老年人孤独感与社会关怀、健康自评的

- 关系[J].中国老年学杂志,2018,38(13):3238-3240.
- [41]杨林楠,周业勤.南京市养老机构老年人生活质量现状及其影响因素分析[J].社区医学杂志,2021,19(22):1340-1344.
- [42]曹禹,颜子豪,陈梓明,等.基于ERG理论的澳门老年人孤独感研究——以澳门R长者中心为例[J].老龄科学研究,2021,9(6):65-77.
- [43]廖茜,王昊帅,王裕榜,等.社区老年人孤独感水平调查及其影响因素研究[J].湘南学院学报:医学版,2022,24(1):49-53.
- [44]王静,张丽,潘金山,等.邢台山区农村空巢老人孤独情绪的调查研究[J].中国药物与临床,2013,13(2):202-203.
- [45]张或文,王颖,辛照华.老年人孤独感严重程度以及社交孤独、情感孤独的影响因素——以上海市3个区为例[J].复旦学报:医学版,2024,51(1):1-11.
- [46]朱宝峰,朱琳.对广州老年人生活满意度及影响因素的初步探讨[J].哈尔滨体育学院学报,2002(3):35-36.
- [47]邢凤梅,姚三巧,景丽伟,等.煤矿老年职工居家不出现状及影响因素分析[J].中国公共卫生,2007,23(8):946-948.
- [48]刘永策,林明鲜.城市老年人朋友交往与孤独感的社会学研究[J].中国科技信息,2008(15):277-279.
- [49]闻瑶.高龄老人生理健康影响因素分析——以福州市部分社区为例[J].南京人口管理干部学院学报,2010(26):26-29.
- [50]李放,刘沛栋.城市老年人幸福感的影响因素研究——以南京市白下区为例[J].晋阳学刊,2012(6):48-53.
- [51]李成波,高雪,熊智强,等.收看电视、家庭支持和社会参与对城市老年人孤独感的影响——以西部地区三省市调查数据为例[J].特区经济,2018(10):128-130.
- [52]ZHONG B L, LIU X J, CHEN W C, et al. Loneliness in Chinese older adults in primary care: prevalence and correlates[J]. *Psyg*, 2018, 18(5): 334-342.
- [53]李强,徐刚,张震.城市高龄独居老人的孤独感及其影响因素研究[J].华东师范大学学报:哲学社会科学版,2019,51(3):160-171, 177.
- [54]邢帆,代文宇,胡雯.城市空巢老人养老现状及需求研究——以雅安市雨城区为例[J].劳动保障世界,2019(9):20-23.
- [55]张玉梅,朱文娟.山东省农村老人孤独感影响因素分析[J].农村经济与科技,2019,30(11):219-223.
- [56]樊洁,张涛梅,王亚玲,等.护理院失能老人孤独感的现状及影响因素[J].临床医药文献电子杂志,2021,8(19):1-5.
- [57]ZHANG J, ZHANG Y, LUAN Z, et al. A study on depression of the elderly with different sleep quality in pension institutions in northeastern China[J/OL]. [2024-03-02]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32993532/>. DOI: 10.1186/s12877-020-01777-4.
- [58]韦艳,刘旭东,张艳平.社会支持对农村老年女性孤独感的影响研究[J].人口学刊,2010:41-47.
- [59]胡宏伟,申红丽,杨帆.我国老年人心理孤独感及其影响因素研究[J].陕西行政学院学报,2011,25(3):9-15.
- [60]HSU H C. Typologies of loneliness, isolation and living alone are associated with psychological well-being among older adults in Taipei: a cross-sectional study[J/OL]. [2024-03-02]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33302603/>. DOI: 10.3390/ijer-ph17249181.
- [61]HUANG P H, CHI M J, KUO C L, et al. Prevalence of loneliness and related factors among older adults in Taiwan: evidence from a nationally representative survey[J/OL]. [2024-03-02]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34431380/>. DOI: 10.1177/00469580211035745.
- [62]朱芸.中国老年人社会参与对其孤独感的影响探究——基于CLHLS 2018数据的验证[J].人口与发展,2021,27(5):12-23.
- [63]CHEN T, ZHOU R, YAO N A, et al. Mental health of homebound older adults in China[J]. *Geriatr Nurs*, 2022(43): 124-129.
- [64]WANG Y, LI S, ZOU X, et al. Exploration of subgroups and predictors of loneliness among older adults in rural China: a latent profile analysis[J/OL]. [2024-03-02]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38408957/>. DOI: 10.1186/s12877-024-04812-w.
- [65]GARDINER C, LAUD P, HEATON T, et al. What is the prevalence of loneliness amongst older people living in residential and nursing care homes? A systematic review and Meta-analysis[J]. *Age Ageing*, 2020, 49(5): 748-757.
- [66]SURKALIM D L, LUO M, ERES R, et al. The prevalence of loneliness across 113 countries: systematic review and Meta-analysis[J/OL]. [2024-03-02]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35140066/>. DOI: 10.1136/bmj-2021-067068.
- [67]赖运成.老年人孤独感的研究进展[J].中国老年学杂志,2012,32(11):2429-2432.
- [68]郭妮妮,王有智.城市老人孤独感现状及其影响因素[J].中国健康心理学杂志,2013,21(9):1358-1360.
- [69]代玲,曾铁英.老年人孤独感的影响因素及其相关干预研究[J].护理研究:中旬版,2017,31(2):138-141.
- [70]SCHAAN B. Widowhood and depression among older Europeans—the role of gender, caregiving, marital quality, and regional context[J]. *J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci*, 2013, 68(3): 431-442.
- [71]周晓丽,宋梅.社区老年人孤独感,自我效能与家庭支持[J].中国老年学杂志,2014,34(18):5210-5212.
- [72]俸玉红,何晓强,潘颖涵,等.甘肃省定西市临洮县空巢老人慢性病患病情况调查分析[J].西北民族大学学报:自然科学版,2017,38(3):84-89.
- [73]DYKSTRA P A. Older adult loneliness: myths and realities[J]. *Eur J Ageing*, 2009, 6(2): 91-100.
- [74]邹嘉瑜,郑晓,杨娟.不同慢性病状况老年人孤独感的相关因素[J].中国心理卫生杂志,2021,35(11):908-910.
- [75]ZUO S, LIN L, CHEN S, et al. Influencing factors of loneliness among older adults in China: a systematic review and Meta-analysis[J]. *Psyg*, 2023, 23(1): 164-176.
- [76]苏红,周郁秋,王秘.城市空巢与非空巢老年人孤独感状况及影响因素[J].中国老年学杂志,2018,38(15):3782-3785.
- [77]张翔,苏少贞,谢芳.农村空巢中老年人社会支持、孤独感与主观幸福感及相关性[J].中国老年学杂志,2017,37(1):191-194.
- [78]MUND M, MAES M, DREWKE P M, et al. Would the real loneliness please stand up? The validity of loneliness scores and the reliability of single-item scores[J]. *Assessment*, 2023, 30(4): 1226-1248.

(本文编辑:刘于晶)