

童年逆境与中老年人健康关系的研究进展

刘霖,宋洁,姜倩倩,鹿笑寒,陈海雯,徐祥敏

(山东中医药大学 护理学院,山东 济南 250355)

随着社会经济及医疗技术的发展,人类平均寿命逐渐延长,中老年人在总人口中的占比也在不断地提高,中老年健康问题也成为社会关注的焦点^[1]。既往研究^[2]表明,中老年人的生理、心理健康与童年逆境存在密切的关系。与经历较少童年逆境的人相比,遭受虐待等童年逆境的人在以后的生活中面临不良身体和心理健康状况的风险更大^[3]。目前童年逆境与中老年人健康关系的研究逐渐丰富,且童年逆境对于中老年人长期健康的影响容易被忽视。本文通过综述国内外童年逆境与中老年人健康关系的研究现状,以期唤起护理人员对具有童年逆境的中老年人人群的识别和关注,为避免或降低童年逆境对中老年人健康产生的不良影响提供借鉴。

1 童年逆境概念的发展

童年逆境又称童年期不良经历、童年忽视、童年虐待,是指发生在16岁之前,一系列潜在的困难或不愉快的情况或经历,包括虐待(情感、身体、性)、忽视(情感、身体)、以及家庭功能障碍(父母分居/离婚,家庭成员患有精神疾病和/或药物滥用,家庭暴力,家庭成员监禁)^[4]。该概念的提出基于Felitti^[5]对成年期肥胖伴有童年期性虐待、抑郁和家庭功能障碍经历患者的研究,后又将概念内涵由单一维度的虐待、忽视等层面提升到包括虐待、忽视及家庭功能障碍3个维度的总体层面^[6],为后期相关的童年逆境研究提供了理论基础。

2 童年逆境对中老年人身体健康的影响

2.1 童年逆境与炎症 有童年逆境的老年人容易出现神经内分泌反应的失调,导致体内炎症因子水平的升高。Norton等^[7]对65岁以上的老年人进行前瞻性研究,在数据库中检索了家庭成员死亡的客观数据,在第三次研究中测量了C-反应蛋白(C-reactive protein,CRP)水平。结果显示,儿童期遭遇父母死亡与CRP水平显著相关,与没有家庭成员死亡的个体相比,有两个或以上家庭成员死亡的个体CRP水平升高的可能性增加了79%。原因可能是童年逆境会改变生物应激调节系统,从而影响炎症水平^[8]。该研究

参与者大多为白人,可能使研究结果不具有普遍性,且没有排除个人性格、心理社会应对资源等因素对CRP水平的影响。Miller等^[9]的研究表明,受虐待者中较高的老年慢性病发病率与体内较高的炎症水平有关。

2.2 童年逆境与下尿路症状 童年期虐待可以增加中老年女性患有下尿路症状(如尿失禁、尿频以及尿急)的可能性。Epperson等^[10]研究显示,童年逆境对成年后下尿路症状的风险有持久的影响,童年逆境能预测下尿路症状总数。原因可能是早期生活逆境会导致成年后促肾上腺皮质激素释放因子分泌过多、改变5-羟色胺以及多巴胺回路,促进排尿反射^[11]。但该研究仅测量了身体健康和心理社会因素变量对下尿路症状的影响,不能排除其他因素对下尿路症状的作用,其次研究者只是估计了身体虐待、父母离异或分居、遭受家庭暴力以及家庭药物滥用与下尿路症状总数之间的关联,未对所有关联进行测量。

2.3 童年逆境与脑梗死 童年逆境可能增加老年人患有脑血管疾病的风险^[12]。Wilson等^[13]在一项对1040名老年人开展的纵向研究中,对其进行不良童年经历评分;在随访的3.5年中,对192人死亡的老年人进行神经病理学检查,以评估其童年逆境与脑梗死的关系。结果表明:童年时期的情感忽视可能是老年脑梗死的危险因素,与童年时期情绪忽视呈中等偏低程度的人相比,情绪忽视呈中等偏高程度的人患慢性脑梗死的可能性高近3倍。目前童年逆境与老年脑梗死的相关机制尚不明确,原因可能是:经历童年逆境的个体接受教育的程度较低,导致其较差的经济状况,从而使其采取不健康的生活方式,增加脑梗死的风险。但该研究结果是根据选定群体的死亡人数得出的,其结论的普遍性仍有待确定;且采用回顾性方法评估童年逆境,可能导致回忆偏倚。

2.4 童年逆境与口腔健康 童年逆境可能与老年人口腔健康不佳有关。Lee等^[14]利用美国健康和退休研究的数据,对6427名老年人进行童年不良经历与牙齿脱落关系的研究。结果显示,童年时期父母离婚或死亡、遭受身体虐待与老年人牙齿丢失有关。其原因可能是童年逆境会改变神经反应系统并损害免疫系统,增加了致病菌和口腔感染的敏感性,从而

【收稿日期】 2021-04-03 【修回日期】 2021-11-09

【作者简介】 刘霖,硕士在读,从事老年护理研究

【通信作者】 宋洁,电话:0531-89628091

导致蛀牙或牙周病。该研究对童年经历的评估为回顾性报告,可能受到回忆偏差的影响。Matsuyama等^[15]对27 525名65岁以上的社区老年人进行回顾性队列研究显示,童年虐待与残余牙齿减少显著相关。原因是童年逆境会破坏机体的控制系统,进而导致老年人出现一些上瘾和不健康的行为;此外有童年逆境的人由于自感压力增加,会摄入一些高糖、高脂肪、高能量的食物,还会使交感神经控制的唾液流率降低,从而导致龋齿的发生。

2.5 童年逆境与肌无力 肌无力的研究较少。Cheval等^[16]对50岁及以上的中老年人开展了为期12年的队列研究;结果表明,童年逆境与中老年女性肌无力有关。其原因可能是:女性肌肉组织成熟比男性早,因此女性遭受童年逆境对肌肉的影响会比男性更严重;同时童年时期的长期压力会损害个体对环境反应的生理控制系统,从而改变这些控制系统的平衡性和反应性,影响机体的运动功能,导致肌力下降^[15]。但该研究为队列研究并且参与者的年龄过大,可能出现选择偏倚,同时由于没有控制日常锻炼水平的变量,可能出现结果偏倚。

3 童年逆境对中老年人心理健康的影响

3.1 童年逆境与抑郁 童年逆境与晚年抑郁有关。学者^[17]对来自美国健康和退休研究的16 946名51岁及以上的参与者进行童年逆境与重度抑郁关系的研究显示,身体虐待对重度抑郁症的风险影响最大,其次分别是遭遇司法纠纷,经济困难,以及父母酗酒或吸毒。原因可能是童年逆境使儿童与父母存在不安全的依恋,使儿童感觉自己不值得被爱、不相信他人,从而导致其社交活动减少,变得更加孤僻内向,增加了其患抑郁症的风险。李月等^[18]采用中国健康与养老追踪调查数据进行4次调查,对7283例有效样本进行测量。结果发现,遭受童年逆境的老年人患抑郁症状的风险明显增加。童年时期家庭经济状况差、父母打架、经常遭遇抚养人打骂、母亲去世、父亲去世和抚养人非常严厉的老年人患有抑郁症状的风险分别增加了59.7%、37.2%、34.7%、34.3%、25.2%、21.9%。推测其原因可能是遭受童年逆境的儿童,长期生活在紧张和压抑的氛围中,会使他们变得内向;同时他们在童年时期营养不良、受教育程度低会导致其在成年后社会经济地位较低,社交减少,增加患抑郁的风险。但该研究采用的回顾性数据可能存在记忆偏差问题。

3.2 童年逆境与焦虑、人格障碍 童年逆境对老年人焦虑、人格障碍影响的研究较少。Raposo等^[19]开展的一项具有全国代表性样本的横断面调查研究,研究对象包括34 653名20岁及以上的美国社区居

民(其中有7080名65岁及以上的老年人),调查参与者不良童年经历。研究者评估了参与者过去1年的情绪、焦虑障碍以及终身人格障碍,结果发现,具有童年逆境的老年人更易受到伤害,而且童年逆境对年轻人和老年人的负面影响程度相似。经历过童年逆境的老年人有更高的焦虑、人格障碍发生率。原因是:童年逆境可能会损害丘脑-垂体-肾上腺的功能,影响机体的应激反应系统,导致在以后的生活中该系统弹性下降;或者导致个体自我调节受损,无法满足因环境变化引起的自身需求,从而导致不正确的应对策略或与疾病易感性增加相关的高度反应性情绪状态^[20]。该研究同样可能存在回忆偏差导致的结果偏倚,且不太严重的逆境类型对结果造成的影响可能被低估。

3.3 童年逆境与痴呆和认知功能障碍 童年逆境与老年人认知障碍以及痴呆的发生有关。Tani等^[21]对17 412名年龄在65岁或以上老年人进行了为期3年的随访,研究显示,与那些无不良童年经历的老年人相比,经历过3次或以上不良童年经历的老年人患痴呆症的风险更大。该研究样本仅限于65岁及以上未被诊断为痴呆的人,因此无法分析不良童年经历与早发型痴呆之间的关联;其次没有评估战争对参与者的影响。Radford等^[22]对社区296名年龄在60~90岁之间的老年人研究显示,在控制抑郁和焦虑变量后,儿童创伤问卷(childhood trauma questionnaire,CTQ)评分和痴呆之间的相关性仍然显著。由于童年逆境可能改变大脑结构和功能,使海马和杏仁核发育迟缓,前额叶皮层和前额叶边缘回路的神经发育减慢,导致相应的执行功能降低;同时慢性炎症可能导致淀粉样蛋白级联反应,再加上大脑/认知储备的减少、海马损伤/萎缩的积累以及载脂蛋白E损伤细胞的作用^[23],从而导致认知功能障碍以及痴呆。但本研究过分依赖童年逆境的回顾性自我报告,分析时排除了大量由于严重的认知障碍和对CTQ无反应而导致的痴呆病例,因此研究结果存在一定的偏差。

3.4 童年逆境与自杀意念 Jardim等^[24]对医院449名60岁以上的老人进行儿童期虐待、老年抑郁症状和自杀风险的评估;结果显示,儿童虐待的所有亚型(身体虐待、情感虐待、性虐待、身体忽视以及情感忽视)均与自杀风险呈显著相关。在多因素分析中,除去年龄、性别、收入、婚姻状况、种族、吸烟和老年抑郁症状,所有虐待亚型仍与自杀风险相关;与无虐待亚型报告的个体相比,有3、4、5种虐待亚型报告的个体自杀风险分别高5.66、6.72、10.76倍。推测其原因是:童年逆境产生的压力可能会改变大脑

发育过程,再加上遗传易感性会使个体出现精神症状,从而增加了自杀的风险。但该研究未对老年人遭受逆境时的年龄进行测量,其次研究对象为医院的老年人可能影响研究结果。

4 启示与建议

综上所述,童年逆境与中老年人的身体、心理健康密切相关。因此护理人员应该密切关注具有童年逆境的中老年人群,尤其是遭受多重童年逆境的中老年人的身心健康状况,及时发现由童年逆境导致的慢性疾病,以及抑郁、焦虑、认知功能障碍。汉化或开发适合我国国情的童年逆境测量工具,帮助护理人员更好地识别和筛查具有童年逆境的中老年人。对有童年逆境的中老年人,定期检查其身心健康状况,识别易患疾病的早期症状。在未来可以基于我国国情,针对具有童年逆境中老年人构建合理的认知行为干预方案,同样也可以采取回忆疗法、心理疏导、健康教育、社会支持等干预措施,促进其身心健康,避免或减少童年逆境对中老年人可能带来的身体、心理健康的不良影响。

【关键词】 童年逆境;中老年人;健康

doi:10.3969/j.issn.1008-9993.2021.12.019

【中图分类号】 R473.59 【文献标识码】 A

【文章编号】 1008-9993(2021)12-0073-03

【参考文献】

[1] 王洪亮,朱星姝.中老年人人口健康差异的影响因素分析[J].中国人口科学,2018(3):109-120,128.
[2] CHEONG E V,SINNOTT C,DAHLY D,et al.Adverse childhood experiences (ACEs) and later-life depression:perceived social support as a potential protective factor[J/OL].[2021-03-25].<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5588961/>.
[3] HUGHES K,BELLIS M A,HARDCASTLE K A,et al.The effect of multiple adverse childhood experiences on health;a systematic review and meta-analysis[J].Lancet Public Health,2017,2(8):e356-e366.
[4] MORGAN C,GAYER-ANDERSON C.Childhood adversities and psychosis:evidence,challenges,implications[J].World Psychiatry,2016,15(2):93-102.
[5] FELITTI V J.Childhood sexual abuse,depression and family dysfunction in adult obese patients;a case control study[J].South Med J,1993,86(7):732-736.
[6] 马双双,万宇辉,郝加虎.童年期不良经历与终身健康[J].卫生研究,2016,45(5):857-861.
[7] NORTON M C,HATCH D J,MUNGER R G,et al.Family member deaths in childhood predict systemic inflammation in late life[J].Biodemography Soc Biol,2017,63(2):104-115.
[8] MARSLAND A L.Adversity and inflammation among adolescents;a possible pathway to long-term health risk[J].Psychosom Med,2013,75(5):438-441.
[9] MILLER G E,CHEN E,PARKER K J.Psychological stress in childhood and susceptibility to the chronic diseases of aging;

moving toward a model of behavioral and biological mechanisms [J].Psychol Bull,2011,137(6):959-997.
[10]EPPERSON C N,DUFFY K A,JOHNSON R L,et al.Enduring impact of childhood adversity on lower urinary tract symptoms in adult women[J].Neurourol Urodyn,2020,39(5):1472-1481.
[11]RAMAGE A G.The role of central 5-hydroxytryptamine (5-HT,serotonin) receptors in the control of micturition[J].Br J Pharmacol,2006,147(Suppl 2):S120-S131.
[12]STEIN D J,SCOTT K,HARO A J M,et al.Early childhood adversity and later hypertension: data from the world mental health survey[J].Ann Clin Psychiatry,2010,22(1):19-28.
[13]WILSON R S,BOYLE P A,LEVINE S R,et al.Emotional neglect in childhood and cerebral infarction in older age[J].Neurology,2012,79(15):1534-1539.
[14]LEE H.A life course approach to total tooth loss:testing the sensitive period,accumulation,and social mobility models in the health and retirement study[J].Community Dent Oral Epidemiol,2019,47(9):333-339.
[15]MATSUYAMA Y,FUJIWARA T,Aida J,et al.Experience of childhood abuse and later number of remaining teeth in older Japanese:a life-course study from Japan gerontological evaluation study project [J].Community Dent Oral Epidemiol,2016,44(6):531-539.
[16]CHEVAL B,CHABERT C,SIEBER S,et al.The association between adverse childhood experiences and muscle strength in older age[J].Gerontology,2019,65(5):474-484.
[17]XIANG X,WANG X.Childhood adversity and major depression in later life;a competing-risks regression analysis[J].Int J Geriatr Psychiatry,2021,36(1):215-223.
[18]李月,陆杰华.童年逆境对老年人抑郁的影响研究[J].人口学刊,2020,42(4):56-69.
[19]RAPOSO S M,MACKENZIE C S,HENRIKSEN C A,et al.Time does not heal all wounds:older adults who experienced childhood adversities have higher odds of mood,anxiety,and personality disorders [J].Am J Geriatr Psychiatry,2014,22(11):1241-1250.
[20]MCCRORY C,DOOLEY C,LAYTE R,et al.The lasting legacy of childhood adversity for disease risk in later life[J].Health Psychol,2014,34(7):687-696.
[22]RADFORD K,DELBAERE K,DRAPER B,et al.NAISMITH S L,PARKER R M.Childhood stress and adversity is associated with late-life dementia in Aboriginal Australians[J].Am J Geriatr Psychiatry,2017,25(10):1097-1106.
[21]TANI Y,FUJIWARA T,KONDO K.Association between adverse childhood experiences and dementia in older Japanese adults [J/OL].[2021-03-20].<https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2760439>.
[23]SAVITZ J,VAN DER MERWE L,STEIN D J,et al.Genotype and childhood sexual trauma moderate neurocognitive performance:a possible role for brain-derived neurotrophic factor and apolipoprotein evariants[J].Biol Psychiatry,2007,62(5):391-399.
[24]JARDIM G B G,NOVELO M,SPANENBERG L,et al.Influence of childhood abuse and neglect subtypes on late-life suicide risk beyond depression[J].Child Abuse Negl,2018(80):249-256.

(本文编辑:王园园)