

论著·调查与研究

农村独居老年人的自杀意念与自我忽视现状及二者的关系

易子涵¹ 李 茜² 张海茹³ 张杰兰⁴ 赖先婷⁴ 陈明秋⁴ 鞠 梅⁴

(1 四川省德阳市人民医院护理部,德阳市 618000,电子邮箱:2542515641@qq.com;

2 四川大学华西医院老年医学中心,成都市 610041;3 西南医科大学附属口腔医院儿科,四川省泸州市 646000;4 西南医科大学护理学院,四川省泸州市 646000)

【摘要】 目的 了解农村独居老年人的自杀意念与自我忽视现状,并分析二者之间的关系。**方法** 采用便利抽样法选取233名农村独居老年人,了解农村独居老年人的自杀意念,并采用农村老年人自我忽视量表(SESnr)调查其自我忽视情况。采用分层线性回归模型分析自杀意念与自我忽视之间的关系。**结果** 农村独居老年人自杀意念发生率为19.3%(45/233),自我忽视发生率为33.9%(79/233),可疑自我忽视发生率为62.7%(146/233)。有、无自杀意念的农村独居老年人SESnr总分及各维度得分差异均存在统计学意义(均 $P < 0.05$)。分层线性回归分析结果显示,调整性别、性格类型、与子女交流频率、邻里关系、自评健康状况、疼痛情况等混杂因素后,自杀意念仍是农村独居老年人自我忽视的独立危险因素($P < 0.05$)。**结论** 农村独居老年人自杀意念和自我忽视水平总体较高,自杀意念是农村独居老年人自我忽视的独立危险因素,其可能会影响老年人医疗保健、卫生、心理、安全、社会交往方面的自我忽视。医务人员应加强对农村独居老年人心理和社会领域的评估,以及对老年人自我忽视、自杀意念的筛查,并及时干预,以减少自杀意念造成的慢性伤害,从而提高其生存质量。

【关键词】 自杀意念;自我忽视;农村;老年人;独居;危险因素

【中图分类号】 R 892.221 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 0253-4304(2022)10-1145-06

DOI:10.11675/j.issn.0253-4304.2022.10.17

Current situations of suicidal ideation and self-neglect in the elderly living alone in rural areas and their relationship

YI Zi-han¹, LI Qian², ZHANG Hai-ru³, ZHANG Jie-lan⁴, LAI Xian-ting⁴, CHEN Ming-qiu⁴, JU Mei⁴

(1 Department of Nursing, People's Hospital of Deyang City, Deyang 618000, China; 2 Geriatric Center, West China Hospital of Sichuan University, Chengdu 610041, China; 3 Department of Pediatrics, Hospital of Stomatology Southwest Medical University, Luzhou 646000, China; 4 School of Nursing, Southwest Medical University, Luzhou 646000, China)

【Abstract】 Objective To understand the current situations of suicidal ideation and self-neglect of the elderly living alone in rural areas, and to analyze their relationship. **Methods** The convenience sampling method was used to select 233 elderly people living alone in rural areas to understand the suicidal ideation of the elderly living alone in rural areas, and the Scale of Elderly Self-Neglect (Rural) (SESnr) was used to investigate the situation of self-neglect of the elderly. The hierarchical linear regression model was employed to analyze the relationship between suicidal ideation and self-neglect. **Results** The prevalence rate of suicidal ideation of the elderly living alone in rural areas was 19.3% (45/233), of self-neglect was 33.9% (79/233), of suspected self-neglect was 62.7% (146/233). There were statistically significant differences in the total score and the scores for various dimensions on SESnr between the elderly living alone in rural areas with and without suicidal ideation (all $P < 0.05$). The results of hierarchical linear regression analysis interpreted that suicidal ideation was still the independent risk factor for self-neglect in the elderly living alone in rural areas after adjusting confounding factors such as gender, character type, frequency of communication with children, neighborly relationship, self-evaluated healthy states, and pain ($P < 0.05$). **Conclusion** The levels of suicidal ideation and self-neglect in the elderly living alone in rural areas are generally high, and suicidal ideation is the independent risk factor for self-neglect in the elderly living alone in rural areas, which may affect self-neglect in aspects of health

作者简介:易子涵(1996~),女,硕士,护师,研究方向:老年护理与护理管理。

通信作者:鞠梅(1963~),女,硕士,教授,研究方向:养老护理与护理管理,电子邮箱:593576753@qq.com。



care, sanitation, psychology, safety, social communication in the elderly. Medical staff should strengthen the evaluation on psychological and social fields in the elderly living alone in rural areas, strengthen the screening on self-neglect and suicidal ideation in the elderly, and carry out a timely intervention to reduce chronic injury caused by suicidal ideation, thus improving their survival quality.

【Key words】 Suicidal ideation, Self-neglect, Rural area, Elderly people, Living alone, Risk factor

自我忽视是一个重大的全球性公共卫生和人权问题^[1]。北美护理诊断协会将其定义为无法(有意或无意)维持社会和文化上可接受的自我照顾标准,并可能对自身的健康和幸福产生严重后果,甚至可能对他们所在社区造成严重影响^[2]。有研究显示,抑郁是社区独居老年人自我忽视的重要预测因素^[3]。而抑郁与自杀行为有着密切的联系。自杀意念是自杀行为的一种,指考虑过自杀但还未采取任何明显的自杀行为,是自杀不可避免的阶段,容易促使自杀未遂和自杀死亡的发生^[4]。Dong等^[5]发现美国华裔老年人的自杀意念与自我忽视呈显著相关。农村独居老年人是社会的弱势群体,心理问题突出且难以发现,而目前我国农村地区独居老年人的自杀意念与自我忽视之间的具体关系还不清楚。本研究探讨农村独居老年人的自杀意念与自我忽视现状,并分析二者之间的关系,旨在为农村卫生服务人员制订相应方案以提升农村独居老年人的生存质量提供理论依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象 采用便利抽样法,选择四川省德阳市、泸州市、广元市的233名农村独居老年人作为调查对象。研究对象的年龄60~85岁(72.06±6.93)岁,其中男性115名、女性118名。纳入标准:(1)年龄≥60岁;(2)农村户口且一个人居住≥6个月;(3)对本研究知情同意并签署知情同意书。排除标准:(1)表达和理解困难,存在严重沟通障碍者;(2)失聪、失明、瘫痪等,且在照护者协助下仍然无法完成问卷者。本调查经西南医科大学附属医院医学伦理委员会审查通过(KY2019274)。

1.2 研究方法

表1 SESNr评分方法

指标	自我忽视	可疑自我忽视	无自我忽视
总分	5个维度中至少有3个维度的得分≥3分	总分在1~3分之间,或者5个维度的得分均≤2分,或至多有2个维度得分为3分	0分
医疗保健、卫生、心理、安全维度	至少有1个条目得分≥2分	维度得分在1~3分之间,且3个条目的得分均≤1分	0分
社会交往维度	至少有1个条目得分≥2分	维度得分在1~2分之间,且两个条目得分均≤1分	0分

1.2.4 质量控制方法:于2019年12月至2020年4月,依次开展调查员招募、培训及正式调查。在开始正式调查前对调查员进行系统的培训,使其了解本研究的目的、意义,并熟悉调查问卷的内容,同时讲解与老年人的沟通交流技巧(特别是涉及自杀意念等敏感问题的询问)。通过村委会成员获取独居老年人

1.2.1 一般资料的调查:采用由研究者自行设计的一般资料调查表对研究对象的一般情况进行调查,内容包括年龄、性别、是否丧偶、与子女交流频率、邻里关系、性格类型、自评健康状况、有无疼痛、共患病等。其中性格类型分为外向型性格(表现为表现力强、乐观开朗、好冲动、喜欢热闹)、内向型性格(表现为安静内敛、喜欢独处、反应慢、做事谨慎)、中间型性格(介于前两者之间)^[6];与子女交流频率、邻里关系、自评健康状况均为所调查老年人的主观感受,为自我报告的结果;共患病是指研究对象自我报告6种常见慢性病(高血压、糖尿病、脑卒中、冠心病、慢性阻塞性肺疾病、癌症)中的2种及以上^[7]。

1.2.2 自杀意念的调查:参照国内学者研究农村老年人自杀意念的方法^[8],采用Kessler等^[9]在国家共病调查中的一个条目对研究对象的自杀意念进行评价。条目的询问方式为“在过去的12个月中,您是否有过自杀的想法”,若受试者回答“有”,则编码为“1”,代表有自杀意念,若受试者回答“无”,则编码为“0”,代表无自杀意念。

1.2.3 自我忽视情况的调查:采用赵媛媛^[10]编制的农村老年人自我忽视量表[Scale of Elderly Self-neglect (Rural), SESNr]评测农村独居老年人的自我忽视程度,内容包括医疗保健(3个条目)、卫生(3个条目)、心理(3个条目)、安全(3个条目)、社会交往(2个条目)5个维度,共14个条目,按照Likert 4级评分法计分(0~3分),总分0~42分,总分越高表示农村老年人的自我忽视越严重。该量表的Cronbach α系数为0.873,信度较高。量表及各维度自我忽视分型的具体评分方法详见表1。

的信息,在正式调查时,取得被调查者知情同意并签署知情同意书后,采用一对一询问的方式进行调查。调查员均使用统一的指导语进行现场解释,不采用暗示性语言,调查完成后赠送小礼品以提高被调查者的依从性。问卷当场回收,逐一检查问卷的完整性和准确性。共发放问卷250份,回收有效问卷233份,回

收效率为 93.20% ,最终纳入调查对象 233 名。

1.3 统计学分析 采用 SPSS 21.0 软件进行统计分析。不满足正态分布的计量资料以 $[M(P_{25}, P_{75})]$ 表示,比较采用秩和检验;计数资料以例数和百分比表示,比较采用 χ^2 检验;采用分层线性回归模型分析影响农村独居老年人自我忽视的因素。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 农村独居老年人的自杀意念及自我忽视现状 233 名农村独居老年人中,有自杀意念的老年人共 45 名(19.3%),有自我忽视的老年人共 79 名(33.9%)。在 SESNr 各维度中,存在自我忽视比例最高的维度为医疗保健。见表 2。

表 2 农村独居老年人的自我忽视情况 ($n = 233$)

项目	总体	医疗保健维度	卫生维度	心理维度	安全维度	社会交往维度
得分 $[M(P_{25}, P_{75}), 分]$	9(6,15)	3(1,4)	3(1,4)	3(1,4)	1(0,3)	1(0,2)
有自我忽视 $[n(%)]$	79(33.9)	110(47.2)	65(27.9)	94(40.3)	53(22.7)	53(22.7)
可疑自我忽视 $[n(%)]$	146(62.7)	85(36.5)	116(49.8)	100(42.9)	74(31.8)	74(31.8)
无自我忽视 $[n(%)]$	8(3.4)	38(16.3)	52(22.3)	39(16.7)	106(45.5)	106(45.5)

2.2 不同特征农村独居老年人自杀意念和自我忽视情况的比较 不同性别、年龄、与子女交流频率、邻里关系、性格类型、自评健康状况的农村独居老年人的自杀意念比较,差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$);不同

性别、与子女交流频率、邻里关系、性格类型、自评健康状况、疼痛情况的农村独居老年人的 SESNr 总分比较,差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$)。见表 3。

表 3 不同特征农村独居老年人有无自杀意念和 SESNr 总分的比较

项目	n	自杀意念 $[n(%)]$		χ^2 值	P 值	SESNr 总分 $[M(P_{25}, P_{75}), 分]$	z 值	P 值
		有	无					
性别								
男性	115	31(27.0)	84(73.0)	8.513	0.004	11(7,16)	2.401	0.016
女性	118	14(11.9)	104(88.1)			8(5,14)		
年龄								
60~74岁	154	37(24.0)	117(76.0)	6.446	0.011	10(5,16)	1.332	0.183
75~85岁	79	8(10.1)	71(89.9)			8(6,13)		
是否丧偶								
是	179	34(19.0)	145(81.0)	0.050	0.882	9(6,14)	0.218	0.827
否	54	11(20.4)	43(79.6)			10(5,17)		
与子女交流频率								
经常	81	8(9.9)	73(90.1)	15.054	<0.001	6(3,11)	35.635	<0.001
有时	69	10(14.5)	59(85.5)			10(7,14)		
偶尔	45	13(28.9)	32(71.1)			13(6,17)		
很少	38	14(36.8)	24(63.2)			14(8,18)		
邻里关系								
好	100	12(12.0)	88(88.0)	7.062	0.029	7(4,11)	30.840	<0.001
一般	122	29(23.8)	93(76.2)			12(7,17)		
差	11	4(36.4)	7(63.6)			16(7,22)		
性格类型								
内向型	59	17(28.8)	42(71.2)	6.189	0.045	12(8,15)	8.795	0.012
外向型	67	14(20.9)	53(79.1)			7(4,12)		
中间型	107	14(13.1)	93(86.9)			9(5,16)		
自评健康状况								
好	53	5(9.4)	48(90.6)	8.241	0.016	6(3,12)	13.470	0.001
一般	141	27(19.1)	114(80.9)			10(6,15)		
差	39	13(33.3)	26(66.7)			12(8,17)		
疼痛								
有	128	29(22.7)	99(77.3)	2.037	0.154	11(6,15)	2.581	0.010
无	105	16(15.2)	89(84.8)			8(4,13)		
共患病								
有	44	12(27.3)	32(72.2)	2.205	0.138	11(6,15)	1.190	0.234
无	189	33(17.5)	156(82.5)			9(5,15)		

2.3 农村独居老年人自杀意念与自我忽视的关系
有、无自杀意念农村独居老年人的 SESNr 总分及各维度得分比较,差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$),见表 4。以 SESNr 总分为因变量,第一步以上述单因素分析具有统计学意义的变量(性别、性格类型、与子女交流频率、邻里关系、自评健康状况、疼痛)作为自变量(变量赋值情况见表 5),纳入分层线性回归模型中

表 4 有、无自杀意念的独居老年人 SESNr 总分及各维度得分的比较 [$M(P_{25}, P_{75})$, 分]

组别	n	总分	医疗保健维度	卫生维度	心理维度	安全维度	社会交往维度
有自杀意念	45	14(8,22)	3(2,5)	3(2,6)	4(3,5)	2(0,4)	2(1,4)
无自杀意念	188	8(5,13)	2(1,4)	2(1,3)	2(1,3)	1(0,3)	0(0,2)
z 值		-4.532	-2.232	-3.744	-5.083	-2.501	-4.000
P 值		<0.001	0.026	<0.001	<0.001	0.012	<0.001

表 5 变量赋值情况

变量	赋值
性别	0 = 女, 1 = 男
性格类型	以内向型性格为参照设置哑变量
与子女交流频率	以经常交流为参照设置哑变量
邻里关系	以邻里关系好为参照设置哑变量
自评健康状况	以自评健康状况好为参照设置哑变量
疼痛	0 = 无疼痛, 1 = 有疼痛
自杀意念	0 = 无自杀意念, 1 = 有自杀意念

表 6 农村独居老年人自我忽视影响因素的分层线性回归分析

变量	第一步				第二步			
	b 值(95% CI)	β 值	t 值	P 值	b 值(95% CI)	β 值	t 值	P 值
常量	5.002(1.668, 8.336)	—	2.957	0.003	5.312(2.058, 8.566)	—	3.217	0.001
男性	0.945(-0.871, 2.762)	0.065	1.025	0.306	0.366(-1.433, 2.166)	0.025	0.401	0.688
性格类型								
外向型性格	-0.445(-2.715, 1.826)	-0.031	-0.386	0.700	-0.168(-2.386, 2.05)	-0.012	-0.150	0.881
中间型性格	0.369(-2.247, 2.985)	0.023	0.278	0.781	0.092(-2.462, 2.647)	0.006	0.071	0.943
与子女交流频率								
有时	1.767(-0.602, 4.137)	0.112	1.470	0.143	1.644(-0.667, 3.954)	0.104	1.402	0.162
偶尔	2.987(0.291, 5.683)	0.163	2.183	0.030	2.474(-0.168, 5.117)	0.135	1.845	0.066
很少	5.064(2.195, 7.933)	0.262	3.478	0.001	4.328(1.502, 7.154)	0.224	3.018	0.003
邻里关系								
一般	3.144(1.188, 5.1)	0.217	3.168	0.002	2.816(0.901, 4.731)	0.195	2.898	0.004
差	3.679(-0.724, 8.083)	0.108	1.647	0.101	3.122(-1.181, 7.425)	0.092	1.430	0.154
自评健康状况								
一般	0.735(-1.562, 3.033)	0.050	0.631	0.529	0.457(-1.788, 2.702)	0.031	0.401	0.689
差	2.082(-1.074, 5.238)	0.108	1.300	0.195	1.416(-1.682, 4.514)	0.073	0.901	0.369
疼痛	1.593(-0.336, 3.521)	0.110	1.628	0.105	1.347(-0.537, 3.231)	0.093	1.409	0.160
自杀意念	—	—	—	—	4.145(1.851, 6.439)	0.227	3.561	<0.001

注:第一步模型拟合 $R^2 = 0.191$ 、调整 $R^2 = 0.151$ 、 $F = 4.745$ 、 $P < 0.001$ 、 $\Delta R^2 = 0.191$ 、 $\Delta F = 4.745$ 、 $P < 0.001$;第二步模型拟合 $R^2 = 0.235$ 、调整 $R^2 = 0.193$ 、 $F = 5.636$ 、 $P < 0.001$ 、 $\Delta R^2 = 0.044$ 、 $\Delta F = 12.679$ 、 $P < 0.001$ 。

3 讨论

3.1 农村独居老年人的自杀意念现状 本研究结果显示农村独居老年人自杀意念的发生率为 19.3%,

进行分析(未纳入自杀意念),结果显示:与子女交流频率和邻里关系是老年人自我忽视的影响因素;在第一步纳入变量的基础上纳入自杀意念为自变量进行第二步分析,结果显示:去除混杂因素后,自杀意念是农村独居老年人自我忽视的独立危险因素(均 $P < 0.05$)。见表 6。

低于安徽省某乡镇农村独居老年人的自杀意念发生率(23.6%)^[11],这可能与不同研究的调查区域、调查工具不同有关。单因素分析结果显示,不同性别、年龄、与子女交流频率、邻里关系、性格类型、自评健康状况的农村独居老年人自杀意念存在差异(均 $P < 0.05$)。其

中,男性、年轻老年人(60~74岁)的自杀意念发生率更高,此结果与胡彩云^[11]对农村独居老年人调查的结果相反。同时,性格越内向、与子女交流频率越少、邻里关系越差者、自评健康状况越差,自杀意念的发生率越高。有研究显示心理问题是自杀意念的重要危险因素^[11-12]。性格内向、缺乏与他人的交流与沟通、自身感受到无人关心,再加上躯体症状导致的不适,很容易让独居老年人产生负性情绪,甚至产生焦虑、抑郁等心理问题。因此,农村卫生服务人员应扩大对农村老年人的评估范围,加强对农村老年人居住方式、性格、与子女交流情况、邻里关系的关注。

3.2 农村独居老年人的自我忽视状况 本研究结果显示,农村独居老年人中有自我忽视者占比33.9%,高于赵媛媛^[10]对安徽省某乡镇3182名农村老年人自我忽视发生情况的调查结果(26.7%),以及Yu等^[3]对南京市181名社区独居老年人自我忽视发生情况的调查结果(23.2%),原因可能与各研究的研究对象及调查区域不同有关,提示农村独居老年人可能更容易发生自我忽视。单因素分析结果显示:不同性别、与子女交流频率、邻里关系、性格类型、自评健康状况、疼痛情况的农村独居老年人自我忽视情况存在差异(均 $P < 0.05$)。其中男性自我忽视得分高于女性,与冀云等^[13]、赵媛媛^[10]的研究结果相似,这可能与女性主要承担家务劳动,更多关注家庭卫生、躯体健康等有关。Hei等^[14]对居住在社区的华裔美国老年人的自我忽视情况进行研究,发现增强邻里凝聚力有助于预防和干预老年人的自我忽视。本研究中,性格类型越倾向于内向、邻里关系越差的老年人的自我忽视得分越高,这可能是因为性格内向的老年人常不擅于沟通和倾诉内心的真实想法,喜欢独处,而独居老年人若性格内向,可能与邻里之间的沟通更少。此外,农村独居老年人的自评健康状况越差,自我忽视得分越高,此结果与彭超华等^[15]对住院老年人自我忽视影响因素的调查结果类似。此外,有疼痛的农村独居老年人自我忽视得分高于无疼痛的农村独居老年人。因此,农村卫生服务人员应加强对独居老年人的关注,尤其是男性、性格偏于内向、自身健康状况不容乐观的老年人,鼓励具有以上特征老年人加强与邻里的交流与沟通,号召周围邻居多关心,给予独居老年人支持和帮助。

3.3 农村独居老年人自杀意念与自我忽视的关系 本研究结果显示,有自杀意念的农村独居老年人在医疗保健卫生、心理、安全、社会交往方面容易产生自我忽视,其中医疗保健、卫生、心理维度的自我忽视得分

最高,与赵媛媛^[10]的研究结果相似。调整性别、性格类型、与子女交流频率、邻里关系、自评健康状况、疼痛等混杂因素后,自杀意念仍然是农村独居老年人自我忽视的独立危险因素($P < 0.05$),与Dong等^[5]对华裔美国老年人的研究结果相似。由此可知,有自杀意念的老年人可能产生多方面的自我忽视行为,对自身造成不明显的慢性伤害且无法及时发现。因此,医务工作者应加强对农村独居老年人的关注,及时发现其自我忽视行为,并对其自杀意念进行筛查,从而及早干预;同时通过联系其子女增加与老年人的交流频率、促进邻里关系等方式,对独居老年人的自杀意念进行有效干预^[16],避免慢性伤害进一步发展。

综上所述,农村独居老年人的自杀意念和自我忽视水平总体较高,自杀意念是农村独居老年人自我忽视的独立危险因素,其可能会影响老年人医疗保健、卫生、心理、安全、社会交往方面的自我忽视。医务人员应加强对农村独居老年人心理和社会领域的评估,以及对老年人自我忽视、自杀意念的筛查,并及时干预,以减少其自杀意念对农村独居老年人的慢性伤害,从而提高其生存质量。但本研究仍存在以下局限性:由于受疫情、经费等限制,纳入的农村独居老年人较少;本研究为横断面研究,无法论证因果关系。后续需进一步扩大样本量、采用更为科学的抽样方法进行纵向研究,并结合质性访谈来深入探讨自杀意念和自我忽视之间的关系。

参 考 文 献

- [1] Dong X. Elder self-neglect: research and practice[J]. Clin Interv Aging, 2017, 12: 949-954.
- [2] Gibbons S, Lauder W, Ludwick R. Self-neglect: a proposed new NANDA diagnosis[J]. Int J Nurs Terminol Classif, 2006, 17(1): 10-18.
- [3] Yu M, Gu L, Jiao W, et al. Predictors of self-neglect among community-dwelling older adults living alone in China[J]. Geriatr Nurs, 2019, 40(5): 457-462.
- [4] 肖水源, 周亮, 徐慧兰. 危机干预与自杀预防(二): 自杀行为的概念与分类[J]. 临床精神医学杂志, 2005, 15(5): 298-299.
- [5] Dong X, Xu Y, Ding D. Elder self-neglect and suicidal ideation in an U. S. Chinese aging population: findings from the PINE study[J]. J Gerontol A Biol Sci Med Sci, 2017, 72(Suppl_1): S76-S81.
- [6] 宋森. 硕士研究生内外向性格及其与成人依恋、孤独感的关系研究[D]. 南京: 东南大学, 2016.

- [17] Usher J, Haynes K. Attenuating the emergence of anti-fungal drug resistance by harnessing synthetic lethal interactions in a model organism[J]. *PLoS Genet*, 2019, 15(8): e1008259.
- [18] Tian Y, Gao N, Ni Q. Sequence modification of the master regulator Pdr1 interferes with its transcriptional autoregulation and confers altered azole resistance in *Candida glabrata*[J/OL]. *FEMS Yeast Res*, 2018, 18(4) [2018-04-10]. <https://doi.org/10.1093/femsyr/foy038>.
- [19] Simonicova L, Moye-Rowley WS. Functional information from clinically-derived drug resistant forms of the *Candida glabrata* Pdr1 transcription factor[J]. *PLoS Genet*, 2020, 16(8): e1009005.
- [20] Li QQ, Tsai HF, Mandal A, et al. Sterol uptake and sterol biosynthesis act coordinately to mediate antifungal resistance in *Candida glabrata* under azole and hypoxic stress[J]. *Mol Med Rep*, 2018, 17(5): 6585 - 6597.
- [21] Vu BG, Thomas GH, Moye-Rowley WS. Evidence that ergosterol biosynthesis modulates activity of the Pdr1 transcription factor in *Candida glabrata*[J]. *mBio*, 2019, 10(3): e00934 - 19.
- [22] Whaley SG, Caudle KE, Simonicova L, et al. Jj1 is a negative regulator of Pdr1-mediated fluconazole resistance in *Candida glabrata*[J]. *mSphere*, 2018, 3(1): e00466 - 17.
- [23] Paul S, McDonald WH, Moye-Rowley WS. Negative regulation of *Candida glabrata* Pdr1 by the deubiquitinase subunit Bre5 occurs in a ubiquitin independent manner[J]. *Mol Microbiol*, 2018, 110(2): 309 - 323.
- [24] Auty R, Steen H, Myers LC, et al. Purification of active TFII D from *Saccharomyces cerevisiae*. Extensive promoter contacts and co-activator function[J]. *J Biol Chem*, 2004, 279(48): 49973 - 49981.
- [25] Ferrari S, Sanguinetti M, Torelli R, et al. Contribution of CgPDR1-regulated genes in enhanced virulence of azole-resistant *Candida glabrata*[J]. *PLoS One*, 2011, 6(3): e17589.
- [26] Vale-Silva L, Ischer F, Leibundgut-Landmann S, et al. Gain-of-function mutations in PDR1, a regulator of antifungal drug resistance in *Candida glabrata*, control adherence to host cells[J]. *Infect Immun*, 2013, 81(5): 1709 - 1720.
- [27] Ni Q, Wang C, Tian Y, et al. CgPDR1 gain-of-function mutations lead to azole-resistance and increased adhesion in clinical *Candida glabrata* strains [J]. *Mycoses*, 2018, 61(7): 430 - 440.
- [28] Vale-Silva LA, Moeckli B, Torelli R, et al. Upregulation of the adhesin gene EPA1 mediated by PDR1 in *Candida glabrata* leads to enhanced host colonization[J]. *mSphere*, 2016, 1(2): e00065-15.
- [29] Tian Y, Zhuang Y, Chen Z, et al. A gain-of-function mutation in PDR1 of *Candida glabrata* decreases EPA1 expression and attenuates adherence to epithelial cells through enhancing recruitment of the mediator subunit Gal11A[J]. *Microbiol Res*, 2020, 239: 126519.

(收稿日期:2022-01-11 修回日期:2022-03-17)

(上接第 1149 页)

- [7] 乔晓霞. 社区老年慢性病患者衰弱与服药依从性的关系:服药信念的中介作用[D]. 济南:山东大学, 2018.
- [8] 朱 静. 山东省农村老年人自杀意念及其影响因素研究[D]. 济南:山东大学, 2019.
- [9] Kessler RC, Borges G, Walters EE. Prevalence of and risk factors for lifetime suicide attempts in the National Comorbidity Survey[J]. *Arch Gen Psychiatry*, 1999, 56(7): 617 - 626.
- [10] 赵媛媛. 农村老年人自我忽视的评定、影响因素及其对生活质量影响的研究[D]. 合肥:安徽医科大学, 2017.
- [11] 胡彩云. 安徽省某农村地区独居老人自杀意念及其相关因素研究[D]. 合肥:安徽医科大学, 2016.
- [12] Jeong SH, Chun BC. Individual and regional factors associated with suicidal ideation among Korean elderly: a multilevel analysis of the Korea Community Health Survey[J]. *Epidemiol Health*, 2019, 41: e2019022.
- [13] 冀 云, 李进伟. 中国老年人自我忽视的现状及其影响因素研究[J]. *中国健康教育*, 2018, 34(11): 968 - 972, 978.
- [14] Hei A, Dong X. Association between neighborhood cohesion and self-neglect in Chinese-American older adults [J]. *J Am Geriatr Soc*, 2017, 65(12): 2720 - 2726.
- [15] 彭超华, 曾铁英, 吴梅利洋, 等. 住院老年人自我忽视现状及其影响因素分析[J]. *解放军护理杂志*, 2020, 37(1): 39 - 42, 59.
- [16] 彭超华, 曾铁英. 护士视角下老年人自我忽视的内涵研究[J]. *护理学杂志*, 2018, 33(20): 86 - 88.

(收稿日期:2021-12-30 修回日期:2022-04-11)