

# 知识地图在老年照护技术课程中的应用研究

郭孝辉<sup>1</sup> 秦秀红<sup>2</sup>

1. 河北女子职业技术学院, 中国·河北 石家庄 050093;  
2. 河北女子职业技术学院 创新创业学院, 中国·河北 石家庄 050093

**【摘要】**《老年健康照护技术》是老年服务与管理专业的核心主干课,是实现专业培养目标重要技能的必修课程,传统教学方式更多地注重单个知识或技能的培养,导致学生对知识的记忆及照护能力的培养进度较慢。本研究通过以知识地图为媒介,开展教学,可帮助学生整合各项知识点及技能,更好地适应实际工作岗位的需求,并可推广至老年相关专业其他课程。

**【关键词】**知识地图;持续照护计划;老年照护技术

**【基金项目】**项目来源:河北省教育厅2020年度河北省高等学校人文社会科学研究项目“基于知识地图的翻转课堂应用研究”(项目编号:SZ201032)。

通过《老年健康照护技术》课程的学习,使学生能够运用相关知识与技能对健康、疾病及临终老年人进行日常照护,并对照护措施进行评价;同时进行健康指导,培养学生良好的沟通能力,体现“健康自理,健康促进”理念,为日后从事养老照护职业岗位,奠定扎实专业基础。但目前教学方式、方法不利于学生对老年照护整体知识体系的构建,无法满足实际工作岗位所要求的综合能力的培养。

知识地图最早是由英国情报学家布鲁克斯于1980年在《情报学基础》中正式提出,他提出“知识地图”是指人类的客观知识结构可以绘制成以各个知识单元概念为结点的学科知识地图<sup>[1]</sup>。

布鲁克斯关于知识地图的构想可视作通过对知识因子和知识关联的揭示,从而将客观知识世界隐性的内部结构,以显性化形式加以表达的知识组织形式。其意义在于,用户可以借助于知识地图,通过同化与顺化而将客观知识纳入自己的认知图式<sup>[2]</sup>。

将知识地图应用于老年照护技术课程,有助于为学生创建身临其境、可关联性的教学环境,便于理解和掌握老年照护的核心技能,引导学生领悟知识点和技能点间的关联,更好地构建自身的知识体系。本研究以老年照护技术课程中“持续照护计划”学习项目为例,来分析、展示如何使用知识地图为居家老人制定持续照护计划。

## 1 案例展示

表1 2021年全国职业院校技能大赛养老服务技能赛项(例题五 居家场景)

|        |                                                                                                                                                           |    |       |                     |            |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|---------------------|------------|
| 姓名     | 田奶奶                                                                                                                                                       | 年龄 | 68岁   | 出生年月                | 1953年3月    |
| 性别     | 女                                                                                                                                                         | 身高 | 163cm | 体重                  | 77公斤       |
| 文化程度   | 小学                                                                                                                                                        | 婚姻 | 已婚    | 家庭地址                | XX小区3栋104室 |
| 经济状况   | 没有退休金，无积蓄。女儿经济条件尚可，给老人一定的经济支持。儿子经济条件一般，给予老人的经济支持有限                                                                                                        |    | 性格特点  | 性格开朗、急性子            |            |
| 童年成长经历 | 一直随着做小生意的父母走南闯北，居无定所                                                                                                                                      |    | 饮食喜好  | 咸菜、苹果、腌制食品、粉蒸肉      |            |
| 工作经历   | 一直打临工，后因照顾家庭 40 岁就不再工作                                                                                                                                    |    | 兴趣爱好  | 打麻将、看电视剧            |            |
| 家族谱    | 一儿二女，2个外孙女，1个孙女，均在本地                                                                                                                                      |    | 既往病史  | 10年前确诊高血压，6个月前突发脑卒中 |            |
| 目前状况   | 脑血栓后遗症半年，因吞咽困难需要进行鼻饲饮食。目前，右侧肢体偏瘫，左侧肢体活动无力，卧床。尽管讲话有些含糊不清，但是能够通过语言和肢体语言进行交流。进食、如厕均需在床上进行。老人生病后觉得自己很没用，因体型较胖，都不能自主翻身，晚上常常睡不好，导致血压波动。两个女儿只能周末来照顾母亲，特申请居家上门照护。 |    |       |                     |            |

## 2 案例分析指导

根据案例,指导学生对其中的主要照护问题进行评估:

### 2.1 需要持续地医护照料

脑血栓后遗症后续治疗及康复,长期卧床需定时翻身预防压疮;患有高血压需持续治疗,稳定血压;之前突发脑卒中,目前又出现了血压不稳,导致睡眠障碍,有再次发病的风险,需与家属说明,继续治疗预防,并签订相关照护免责协议,并建议家属为老人入长期照护险,以减轻老人后续照护支出的负担。

### 2.2 属于空巢家庭,且不能自理,独自一人,日常生活需要24小时照料

因老人经济条件不好,主要靠女儿支持,在照护措施上需注意适度,确保老人家庭的经济承受力。保证卧床老人环境整洁,个人卫生良好,可避免老人因免疫力低下,感染患病,也可避免脏乱环境影响老人心境,提升老人自信。

### 2.3 饮食习惯需改善

老人饮食喜好高盐和脂肪摄入,对血压和脑卒中控制不利,体质指数(BMI=28.98kg/m<sup>2</sup>)属于肥胖(28~30),需控制总能量摄入,吞咽困难需鼻饲饮食,进食流食,要均衡营养避免营养不良,且卧床活动不便,胃肠蠕动差,需预防便秘。

#### 2.4 心理需要支持

由于子女平时不能照料,老人长期卧床,不能外出,生活不能自理,还是急性子,易导致情绪起伏较大,出现自卑、焦虑、抑郁等不良情绪。老人表述有些含糊不清,因此在交流时,需有耐心,并多采用肢体语言辅助交流沟通。老人童年居无定所,推断其对稳定的家有强烈渴求,对亲情格外依赖,建议子女平时抽空多来探望。

#### 2.5 需丰富老人日常生活,开展文娱活动

平时可在室内开展活动,并与社区联系,申请志愿者到家组织开展适合的活动。比如观看线上麻将、看电视、进行床上肢体训练操等;老人家住在一楼,便于外出,建议家属为老人购置轮椅,以便在周末来探望时,可以协助照护人员一起帮老人外出活动,以缓解情绪,促进机体康复,保持良好的交流能力。

### 3 制定照护目标

根据老人现状及未来健康状况期望,制定短期及长期照护目标。其中,短期照护目标是在几周内可以实现的,长期照护目标的实现需要以“月”来计量时间。

#### 3.1 短期照护目标

血压稳定,营养良好,肢体功能得到良好锻炼和恢复,有效预防压疮及便秘,睡眠障碍缓解,焦虑、自卑情绪缓解。

#### 3.2 长期照护目标

后遗症得到稳定,睡眠状况良好,缓解吞咽困难症状,可经口进食流食,在人协助下,能下床进食、如厕,情绪乐观。

### 4 主要照护措施及服务流程

#### 4.1 制定照护措施

针对老人健康状况、生活自理能力、社会功能、意外风险等进行评估,按照机构内部分级标准,确定老人照护等级;根据老年人权益保障的条款,依法履行岗位职责,制订照护措施,签订服务协议。

##### 4.1.1 生活照料服务

主要是24小时照料田奶奶鼻饲饮食、起居、身体清洁、排泄、室内转移、睡眠、居室整理等。老人吞咽困难而采用鼻饲饮食,用药也采用鼻饲,期间需注意给老人湿润口唇。老人属于肥胖,且高血压,应注重平衡膳食,以清淡为主,建议低能量疗法配合适量优质蛋白质。老人生活不能自理,不能自主翻身,经常睡不好,引起血压波动,为确保老人身心安全,同时也避免压疮,夜间需进行定时照料翻身。安排好老人的午休,保证老人全天睡眠总时长。清洁产生的生活垃圾进行分类处理,被污染的物品,单独清洁、消毒。做好老人日常生活安全排查,重视用火、用电及食品安全,提前预防可能出现的跌倒、坠床、火灾等意外事故。

##### 4.1.2 医护服务

针对老人的高血压及脑血栓后遗症,预防相关并发症。及时与老人家属及主治医生沟通,针对老人现状调整治疗。根据老人目前状况,为促进肢体功能的保持及恢复,需进行翻身训练;同时及时更换体位,避免压疮。老人讲话含糊不清,通过语言功能训练,诱导和鼓励老人语言表达;条件允许,可在家属陪同和协助下推老人外出活动,创造良好语言环境,保证老人良好的沟通能力。

##### 4.1.3 心理支持服务

配合医护人员、社会工作者、心理咨询师等专业人员协助老人情绪疏导、危机干预、精神慰藉、社会关系维持等。

##### 4.1.4 文化娱乐服务

为保持老人良好的与人交流的能力及心理状态,需给予老人精神慰藉。结合老人日常兴趣爱好,与老人协商后,开展在家的文娱活动,比如阳台观景、阳台绿植种植、看电视等,并在居室内合适位置布置风景照片。周末其子女到来时,建议一同陪伴老人外出活动。

#### 4.2 具体的居家服务流程

针对老人现状,采取居家一对一特护,为便于与老人及家属沟通,以知识地图形式向其展示持续照护计划。其中“箭头连接”表示照护措施开展次序,“直线连接”表示照护措施同步穿插进行。

##### 4.2.1 知识地图展示居家持续照护计划

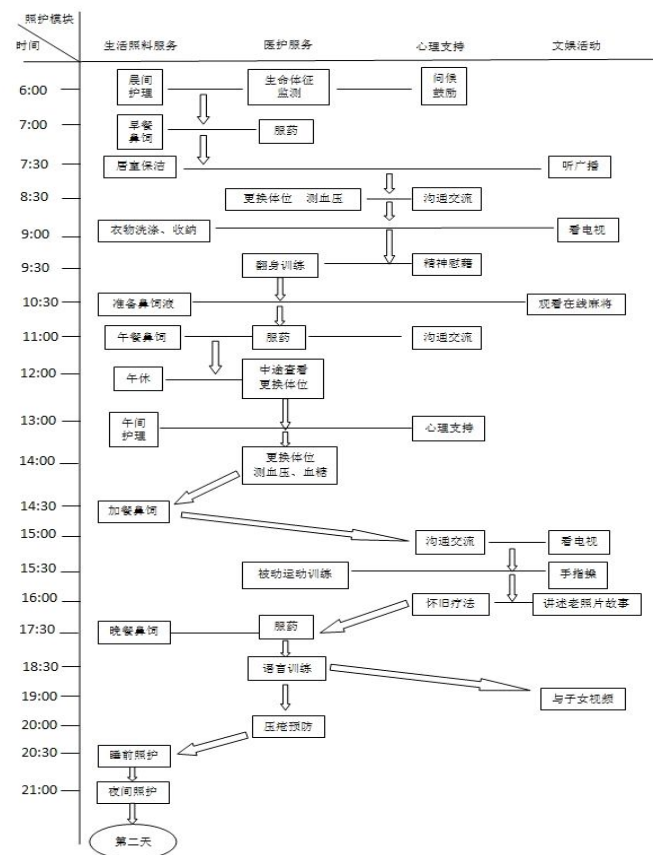
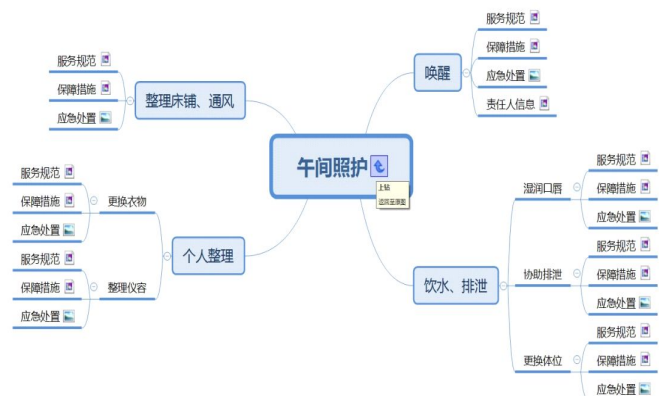


图1 每日24小时持续照护计划安排

##### 4.2.2 要点说明

知识地图中每项照护操作都设置链接,可以点击进入,查看细节。以午间照护为例展示,如图2所示。



#### 参考文献:

- [1] 白石, 贾晓霞, 冉青云. 知识地图认知及构建方法浅析[J]. 中国信息化, 2020(04): 69-71.
- [2] 彭慧. 知识地图在网络课程知识管理中的应用研究[J]. 教育教学论坛, 2012, 000(010): 91-92.

**作者简介:** 郭孝辉(1979.12-)男, 硕士研究生, 国家二级公共营养师, 河北女子职业技术学院护理系讲师, 研究方向: 从事食品烹饪及营养、老年健康照护方面的研究。