

浅谈蒙医老年康复护理人才培养

塔娜

内蒙古自治区国际蒙医医院蒙医五疗康复科, 内蒙古 呼和浩特 010065

【摘要】伴随我国进入人口老龄化、呈现出“高龄化、慢病化、空巢化”状态，失能、失智和共病老年人逐年增加，其健康服务需求的变化，对医疗服务体系及质量等都会有特殊的需求。蒙医老年护理人才培养的可行性已成为现代护理人才教育改革的必然方向，而传统蒙医学在社区家居护理和老年护理方面的优势，为培养具有蒙医老年康复护理人才以满足当代社会需求，提供了理论与技术保障。为迎接老龄化社会所需的老年康复专科护理人才的培养提供参考依据。

【关键词】蒙医；老年康复护理；人才培养

习主席深刻指出：“没有全民健康，就没有全面小康”。老年医疗照护是一项事关全民健康和全面小康的重要事业。进入21世纪以来，我国已成为世界上老年人口数量最多和老龄化发展速度最快的国家之一，应对人口老龄化的任务繁重而艰巨。满足数量庞大的老年人多元化需求，妥善解决人口老龄化带来的社会问题，事关党的根本宗旨、人民群众的根本利益和国家战略发展全局。

世界上许多发达国家和地区把老年医疗照护纳入社会基础教育，形成一套理论与技术体系及规范化的培训课程。党和国家高度重视老年医疗照护工作，把促进健康老龄化、为老年人提供长期照护服务，作为健康中国建设的重要内容，纳入《“健康中国2030”规划纲要》，推动老年医疗照护事业使命光荣、任务艰巨、责任重大。为适应我国老龄化社会的发展，满足社会的需求，培养社会急需的老年康复专科护理人才就成了深化护理教学改革，加速人才培养的焦点[1]。为此，我们在进行调查的基础上，深化教学培训改革，为培养高素质的老年康复护理人才进行了有益的尝试和探讨。

1 护理人才现状及人才培养目标

国内康复护理教育正处于实践与发展的初步阶段。国内护理教育主要以培养全科型的护理人才为主，大多数护理专业的教学计划中康复护理课程被列为选修课程，导致毕业的护生不能快速适应飞速发展的康复护理服务的需求[2]。

目前，我国各大高校康复护理学还未有此专业的专业教师，多是经由教研室抽调，大多未经系统学习，仅通过康复专业短期的培训和进修便进行授课，导致教师缺乏专业知识储备和临床康复护理的经验，康复护理学的教学质量无法得到保证[3]。实践性强是康复护理的一大特点之一。目前国内设康复护理课程只有少数院校，且多为选修课程，实验室建设严重匮乏，不利于培养学生的实际操作能力，培养的学生在临床工作中缺乏动手能力和临床处理思维，增加了临床带教的负担，降低了临床实习的效率。现有护理人员中，不仅数量严重短缺，质量也令人堪忧。2004年，在130.78万护理人员中，有大专学历者仅占25.6%。按专业技术资格分有护师（士）正式职称者占护理人员总数的69.10%，其中初级职称者占43.5%[4]。

老年康复专科护理人才较临床的普通护理人才存在很大差异，老年康复专科是以老年人为服务对象，老年人的心理压力比较大，且绝大多数都有不同程度的疾病缠身，却又抱有希望能够健康长寿。这就要求老年康复专科的护理工作者必须具备基本的心理咨询和心理安慰能力，对以上情况的老年人给予安慰及进行心理疏导。因此在临床教学学习过程中，除开设心理学课程外，还增设老年心理学讲座，以具体的实例讲授如何应对老年人易滋生的焦虑、恐惧心理变化，有效地开展心理疏导护理[5]。

2 老年康复专科护理人才的培养

人口老龄化已成为21世纪不可逆转的世界性趋势，我国也进入了老年型国家行列，老年问题日益突出，对老年护理也提出了前所未有的挑战，同时老年护理也得到了高度重视和发展。老年护理是以老年人群及其主要照顾者为服务对象提供护理服务的过程[6]。重视老年护理的研究，为老年人提供个体化、专业化、普及化和优质化的护理服务是老年护理

的主要任务[7]。但目前我国老年护理研究进展缓慢，老年护理的发展还远远不能满足老年人的健康需要。特别是老年护理在服务内容、规模和质量上与老年人日益增长需求相比还有很大差距。虽然我国护理专业教育中已设置了老年护理课程，但老年护理教育仍明显滞后，从事老年护理专业人员的数量与质量还远远不够。因此，大力发展老年护理事业，进一步加强老年护理教育，培养能适应社会发展需要的“实用型”老年护理人才，已是护理教育的当务之急。

康复护理是在康复实施过程中，为达到躯体、精神、社会和职业的全面康复目标，紧密配合其他康复人员的工作，对康复对象进行基础护和各种专门的功能训练，帮助病、伤、残者康复对象恢复生理功能，恢复生活能力，预防继发性残疾，减轻残疾的影响，以达到最大限度的康复和重返社会。康复护理对象是残疾人、老年体弱者和慢性病病人。据WHO估计，目前全世界有5亿残疾人，占总人口的10%，其中2/3在发展中国家。根据2006年我国第二次残疾人抽样调查数据推算，我国各类残疾人的总数为8296万人。残疾人口总量增加，比例上升，残疾类别结构变动，残疾人问题对社会的影响将日益加重，残疾人的照顾模式和康复护理也越显重要。到21世纪中叶，我国老年人口将达到4亿人。老年人随着机体的脏器和器官功能逐渐减退，功能障碍会影响他们的健康，需要进行康复护理。康复护理措施有利于延缓衰老过程，年老体弱者的社区康复护理将受到更多的关注。很多慢性病病人病程长、反复发作，致使相应脏器与器官出现功能障碍，社区护士帮助慢性病人进行康复训练，可防止原发病的恶化和并发症的发生。由此可见，社会需要大量康复专业人才。但目前康复医学并未被大众所重视，社区缺乏康复专业人才、康复医师、康复治疗师、康复护理师等[8]。有研究显示，康复医疗的主体是护理人员，但大部分护理人员没有经过专业的康复知识培训。护理人员面临着既是康复的主体，又缺乏现代康复知识、康复技能的教育培训。我国大、中专护理教学在康复知识领域缺乏相应的教学课程，或者开设了康复护理课程，但在师资力量、教学内容、教学模式和实验场地等软、硬件方面都很不充分和完善[9]。为了适应社区残疾人、老年体弱者和慢性病病人及家属对康复护理的需要，护理教学中应提高对康复护理课程教学的重视程度，加强康复护理技能培训力度，发展康复护理教育，培养社会紧缺的康复专业护理人才。

3 传统蒙医护理在老年护理方面的优势

我国是世界上最早研究老年医疗的国家之一，在历史悠久、内容丰富的蒙医学里，作为其重要组成部分的护理学，其方法、经验和理论也同样很宝贵。蒙医护的理论来源于蒙医学理论。蒙医学认为人体是一个不可分割的有机整体，并和自然环境、社会环境处于一个统一体中。蒙医护的整体观包括两个方面，一是指三根、七素、三秽的统一，人体多个组织器官结构与功能的统一，身与心的统一等；二是指人与自然环境、社会环境也是一个整体，即指在正常情况下，人的生理活动能适应自然界四季气候的变化，并随着四季气候的变化而

变化。如果气候的变化超过了人体的适应能力，就会导致疾病的发生。所谓人与社会环境也是一个整体，是因为人的一生置身于社会环境中，社会环境的各种因素必然影响人的身心健康。在护理疾病时，蒙医整体观念为指导，实施蒙医辨证施护，同时注意预防，养生保健和蒙医疗护理学根据致病内外因的影响作用，在实际护理工作当中以辨证施护、饮食起居护理、给药护理，护理操作等方面进行护理的同时与各科各种疾病的专科护理结合起来进行综合性的护理工作。所谓辨证施护就是以整体观出发，通过望、闻、问、切四诊收集患者有关疾病发生、发展的资料，进行整理、分析、对比、推理、辨证得出所属何病、何证，从而提出护理诊断或护理问题，并制定相应的护理计划与护理措施。^[10]

辨证施护是蒙医疗护理的精华，是指导蒙医临床护理的基本原则，辨证施护注重人。对于老年退行性改变、卒中后遗症，蒙医特色护理技术的理疗有着现代医学无可比拟的优势；实践证明，简便的蒙医疗护理技术可有效解决老年病人常见的疾病，如老年便秘、腹胀、腹痛者在辨别寒热虚实的前提下，采用拔罐、蒙药敷疗、艾灸温中散寒、行气止痛的措施进行协助治疗。^[11]蒙医的饮食起居、养生保健、情志调理、自我按摩等知识极大地丰富了老人健康教育的内容。针对老年人的健康状况与需求，行团体或个体化蒙医健康教育，增加老人的养生保健知识，促进其健康维护与促进的能力，进而提高老人的自我健康管理能力，尽量避免或减少慢性病发生的危险因素，改善身体状况，从而预防和控制慢性病的发生和发展。

4 结论

加强蒙医疗护理人才的培养，很重要的一点，就是在继承传统的基础上，做到“与时俱进”，优化蒙医疗护理临床课程体系，使学生在有限的时间内系统的掌握主要的蒙医疗护理理论和临床操作技能，而且还汲取现代护理学科的新理论、新知识和新方法，使蒙西医疗护理相互渗透，取长补短，有机

结合。再从满足社会需求出发，调整临床带教教学计划，使蒙医疗护理学生能够成为一专多能的“技能型”人才。

总之，随着社会发展和医学领域的拓宽以及人们对医疗卫生服务需求的增加，老年康复护理会越来越受到重视。但如何结合我国实际，充分发挥蒙医药优势，构建有时代精神和民族特色的老年康复护理人才培养模式，是一个新的研究课题，也是一份非常有意义的工作。

参考文献

- [1] 李壮苗, 赵红佳, 刘芳, 等. 我国康复护理人员的现状与对策[J]. 康复学报, 2015, 25(3):58-61.
- [2] 李红. 康复护理教育现状及对策探略[J]. 江汉大学学报(自然科学版), 2012, 40(5):102-104.
- [3] 孟玲, 徐江, 李巧玲. “多元实践-理论-实践”教学模式在康复护理教学中的应用[J]. 中国康复医学杂志, 2011, 26(10):963-965.
- [4] 中国卫生年鉴编辑委员会. 中国卫生年鉴(2004年)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003.
- [5] 陈洪碧, 邓国秀, 宋雪. 老年康复患者的心理特点与护理[J]. 中国美容医学, 2012, 21(1):2095-0721.
- [6] 孙建萍. 老年护理[M]. 第2版. 北京: 人民卫生出版社, 2006.
- [7] 李春玉. 社区护理学[M]. 第2版. 北京: 人民卫生出版社, 2006.
- [8] 商惠兰. 对护理人员现代康复护理意识的现状调查与分析[J]. 现代护理, 2003, 9(6):420-421.
- [9] 王建芬, 王凤玲. 护理院校设置康复护理课程可行性的调查分析[J]. 护理研究, 2007, 21(6):1610-1611.
- [10] 塔娜. 蒙医疗护理的特点与优势[J]. 中国民族医药杂志, 2017, (4):79-80.
- [11] 乌兰等. 蒙医疗护理常规技术操作规程[M]. 呼和浩特: 内蒙古人民出版社, 2012.