

# 急速老龄化进程下老年人全程健康照护模式探讨

明 玥 汲秋宇 董海影 辛 丹 陈玉琦

齐齐哈尔医学院病理学院 黑龙江齐齐哈尔 161006

**【摘 要】**老年人通常身患多种疾病，不仅具有较高的患病率，还具有较长的病程，甚至伴有不同程度的失能与失智。对此，在急速老龄化进程下，有必要对老年人实施连续、长期的全程健康照护，保障老年人的身体健康，为老年人提供高品质的照护生活。本文浅析了全程健康照护的概念，探究了在急速老龄化进程下，秉持“医养结合”理念，从急性期照护、中期照护以及长期照护三个阶段着手构建的老年人全程健康照护模式，以期对急速老龄化进程下老年人全程健康照护模式的研究建设提供借鉴。

**【关键词】**急速老龄化；老年人；全程健康照护

Discussion on the whole-process health care mode of the elderly under the rapid aging process

Yue Ming, Qiuyu Ji, Haiying Dong, Dan Xin, Yuqi Chen

Qiqihar Medical University, Institute of pathology, Qiqihar, Heilongjiang, 161006

**Abstract:** The elderly usually suffer from a variety of diseases, which not only have a high prevalence rate, but also have a long course of disease, even accompanied by varying degrees of disability and dementia. In this regard, under the rapid aging process, it is necessary to implement continuous and long-term whole process health care for the elderly to ensure their health and provide them with high-quality care life. This paper analyzes the concept of whole process health care, and explores the whole process health care model for the elderly under the rapid aging process, which is constructed from the three stages of acute care, mid-term care and long-term care in accordance with the concept of "combination of medical care and nursing", with a view to providing reference for the research and construction of the whole process health care model for the elderly under the rapid aging process.

Key words: rapid aging; aged; Whole process health care

## 前言：

近年来，我国逐步步入急速老龄化进程，老年人数量日益增多，越来越多的老年人身患多种疾病，且在不同程度上存在失能、失智的现象。这些老年人不仅需要医疗护理，还需要生活照护。常规的老年人照护，片面重视对老年人身患的急性疾病进行治疗，相对忽视疾病和住院治疗对老年人造成的综合影响。现有的老年病房通常采用与普通病房大致相同的照护模式，难以为老年人提供连续、长期的全程健康照护。对此，有必要秉持“医养结合”的理念，为老年人构建连续、长期的全程健康照护模式。

## 一、老年人健康照护概述

老年人健康照护，是指从社会、文化、生理、心理等诸多方面对老年人的身心健康状况实施评估，剖析其存在的健康问题，并采取具有较强针对性和有效性的措施加以照护，据此良好满足老年人的各项健康需求，保障老年人的身体健康和生活质量<sup>[1]</sup>。

## 二、全程健康照护概述

全程健康照护包括如下内容：一、急性期照护，指依托医院病房，利用高标准的医疗设施，大量消耗卫生资源，为患者提供的专业化照护；二、中期照护，是从急性医疗照护向长期照护的过渡阶段，患者出院后，转到社区卫生院、疗养院等中间机构接受康复治疗，该阶段照护消耗的卫生资源相对较少，且患者接受的照护在专业化程度上有所降低；三、长期照护，通常在家庭或者社区内即可实现，其目的在于为晚期患者提

供持续长久的照护，该阶段照护消耗的卫生资源最少。全程健康照护具有延续性，需要医疗、养老、社区等各类机构开展合作，共同为老年人提供医疗护理和生活照护，引导老年人开展康复锻炼<sup>[2]</sup>。



图 1 全程健康照护示意图

在急速老龄化进程下，有必要秉持“医养结合”的理念，针对老年人构建连续、长期的全程健康照护模式，依托“互联网+”和各项信息技术，对老年人的身体健康状况和病情进行科学评估，并整合各级医院、护理机构、家庭、社区，综合各项照护服务，对老年人提供高水平的全程健康照护<sup>[3]</sup>。

## 三、急速老龄化进程下老年人全程健康照护模式

在急速老龄化进程下，针对老年人构建全程健康照护模式，要灵活运用信息技术，连接整合各级医院、护理疗养机构、社区卫生部门、家庭、药房等主体，在急性期照护阶段为老年人提供医疗条件良好的病房，帮助老年人在较短时间内恢复健康；在中期照护阶段，为老年人提供促进生活品质提高的单元；在长期照护阶段，为老年人提供缓和照护的场

所<sup>[4]</sup>。

### 1、在急性期照护阶段构建 ACE 病房

在急性期照护阶段,要对现有病房进行改造,组织多学科团队对老年人展开共同照护,为老年人构建 ACE 病房。老年人进入 ACE 病房前,组织包括专业医护人员、临床药师、营养师、心理师以及康复师在内的多学科团队,评估老年综合征,由护士人员对老年人的身体功能状态、心理精神状况、营养状况、认知水平、情绪波动等因素进行评估,构建衰弱护理、谵妄护理等单元,为老年人制定合理的护理计划,帮助其较快实现康复,提高照护的精准度。将与 ACE 纳入标准相符的老年人患者妥善安置到 ACE 病房,全面获取老年人患者信息,制定科学可行的干预方案。定期讨论老年人患者的康复情况,根据讨论结果,对干预措施进行优化调整,在必要时,组织老年人患者家属开会讨论<sup>[5]</sup>。

要以 HELP 模式为基础,针对老年人构建谵妄预防模式,组织多学科团队为谵妄老年人提供照护,针对老年人谵妄制定科学的预防方案,并对相关工作流程加强监督。借鉴国外相对成熟的经验,针对老年人谵妄设定评估量表,制定科学可行的照护方案,实现对老年人谵妄的有效预防干预<sup>[6]</sup>。

该阶段照护模式工作流程如下:(1)由责任护士对新入院的老年人患者进行评估,判断其是否适合进入 ACE 病房,若适合,则安排其进入 ACE 病房;否则,将其安排进入非 ACE 老年科实施照护。(2)对于进入 ACE 病房的老年人患者,由责任护士通过微信向 ACE 团队发出通知。(3)ACE 团队对老年人患者的病情展开科学评估,并制定针对性较强的治疗方案。首次组织召开 ACE 查房会议,在会议过程中,由各团队对老年人患者病情评估结果及其根据本专业制定的治疗方案进行分享,经过讨论达成共识形成共同治疗目标和具体方案;对老年人患者可能住院天数作出合理预计;对相关资料加以详细记录和归纳整理。(4)落实执行各项干预措施。(5)按时对老年人患者进行随访评估。(6)开展 ACE 查房会议,分享相关信息,并达成最终的治疗目标和干预方案。(7)对老年人患者实施干预方案。(8)安排老年人患者出院。

### 2、在中期照护阶段构建生活品质促进病房

在中期照护阶段,要对老年人实施综合评估,组织多学科团队对之实施预防干预,开展共病管理,并为病房设置适宜的环境,为老年人构建生活品质促进病房,有效维持其身体功能,避免其再度住院,帮助老年人家属和承担照护工作的人员减轻工作负担。对于年龄超过 65 岁,伴有轻中度失能、轻度失智且其有意愿康复身体功能,自愿承担康复身体功能以及各项治疗项目部分费用的老年人,只要其不是处于急性期,即可安排其进入生活品质促进病房。对于进入该病房的老年人,多学科团队要科学评估其病情,并制定针对性和有效性较强的干预措施,当入住该病房的老年人发生病情变化,需要接受急性期照护或者接受专科治疗,或者实现身体康复的预期目标有条件回归家庭时,即安排其转入对应的单位接受医疗服务或照护<sup>[7]</sup>。

从急性期过渡到中期照护阶段的老年人,照护重点应当是帮助其尽早回归家庭,应致力于维护老年人的身体功能,帮助其实现身体功能康复。生活品质促进病房要与医疗、养老等单位加强合作,为老年人提供

专业的照护,并设立双向转介功能,对老年医学的正确理念加以宣传普及,对老年人实施高效的共病管理,帮助老年人快速实现身体功能康复。

### 3、在长期照护阶段构建缓和照护病房

在长期照护阶段,要为老年人设置缓和照护病房,为之提供姑息治疗。多学科团队要依托缓和照护病房,收治患有呼吸衰竭、肿瘤、阿尔茨海默病以及严重心衰等疾病末期的老年人,此类老年人被病患威胁生命,要依托缓和照护病房为其提供深切关怀,对其承受的身心痛苦进行科学预防和有效缓解;综合运用各类临床措施对老年人患病情况开展早期识别,作出合理评估,有效缓解其病情症状,控制老年人可能出现的各类不适症状,为之全程提供医疗服务和人文关怀,提高老年人的生活品质。

该阶段照护模式工作流程如下:(1)对于入院患者进行科学评估,判断其是否符合进入 PCU 病房的标准,若符合,则安排其进入 PCU 病房,若不符合,则将其安排入其他老年医疗组进行治疗。(2)对于进入 PCU 病房的老年人患者,要通知多学科团队在 24 小时之内开展护理首次评估,经过讨论找出老年人患者存在的主要症状,分析其原因,并制定具体照护目标、方案和计划。(3)每班进行症状评估。(4)每周定期开展会议讨论。若老年人患者症状减轻,则对次要症状进行照护讨论,制定方案目标;若老年人患者症状未缓解,需重新制定照护方案,据此有效减轻老年人患者的痛苦。

### 结语

综上所述,在急速老龄化进程下,医疗机构和相关单位要秉持“医养结合”的理念,从急性期照护、中期照护、长期照护三个阶段着手为老年人构建连续、长期的全程健康照护模式,为老年人提供高效优质的医疗服务和健康照护。同时,要对信息技术进行灵活运用,促进医疗资源共享,并对全程健康照护模式涉及的工作人员开展规范培训,有效控制老年人医疗护理和健康照护质量。

### 参考文献:

- [1]唐钧,冯凌.长期照护的全球共识和概念框架[J].社会政策研究,2021(01):18-38.
- [2]侯强,洪龙燕,段培芬.长治市老年人健康照护需求及影响因素研究[J].长治医学院学报,2022,36(04):304-308.
- [3]邓敏,陈娜.健康老龄化背景下家庭支持对江苏省某市居家老年人家庭照护者生活状态的影响[J].医学与社会,2022,35(07):12-17.
- [4]王芳,崔妙玲,蒋云,张小芳,谭桂蓉.社区居家老年人养老意愿及健康照护需求的调查分析[J].蛇志,2022,34(01):68-72.
- [5]孙鸽娟.健康老龄化视域下的老年照护服务体系:理论探讨与制度构想[J].华中科技大学学报(社会科学版),2021,35(05):1-8+42.
- [6]龙成旭,李治非,汪雅琴,杨阳,冯占春,刘涛,季露,汪超,周葭蔚,闫子麒,王紫,唐尚锋.国内外老年人健康管理研究热点[J].中国老年学杂志,2020,40(24):5328-5333.
- [7]王芳,崔妙玲.居家老年人健康照护需求、影响因素及对策研究进展[J].广西医学,2018,40(16):1872-1874+1885.

基金项目:齐齐哈尔医学院社会科学基金项目 QYSKL2022-01YB