

# 老年护理学

黔西南民族职业技术学院 王家丽

# 8

## 老年护理的发展趋势

- 知识目标
  - 1.掌握慢性疾病的护理目标、护理评估、护理干预
  - 2.掌握老年人的功能评估方法
  - 3.了解长期照护
- 能力目标
  - 4.能为老年人进行住院、围手术期、急诊照护
  - 5.能应用所学知识对临终老人、家属进行沟通

# 目 录

第一节

老年人  
与慢性病  
和谐共存

第二节

老年人的  
康复护理

第三节

老年人的  
急性照护

第四节

长期照护

第五节

延续护理

第六节

临终关怀

# 第一节 老年人与慢性病和谐共存

- 一．慢性疾病的护理目标
- 二．慢性疾病的护理评估
- 三．慢性疾病中的护理干预





至少80%的老年人患有以上慢性病，且随着年龄的增加大多数慢性疾病的发生率会显著增加，而这些慢性病会对老年人的生理、心理及生活质量等产生巨大的影响。护士将由传统临床护理人员转变为指导者，指导老年人挖掘自身最大潜能获得最大可能达到的高生活质量，帮助其学会与慢性病和谐共存。

### 一.慢性疾病的护理目标：

照护行为须帮助患者有效地与疾病和谐共存，而不是治愈疾病，新的护理目标包括：①保持或提高自我照护能力；②有效地应对疾病；③增强机体治愈能力；④预防并发症；⑤延缓衰退和退化；⑥获得尽可能高的生活质量；⑦舒适并有尊严得死去。

慢性疾病患者的自我照护能力存在个体差异，且处于不同疾病阶段老年人的照护需求也会发生变化，因此有必要做好护理评估及再次评估，从而满足个体的健康和疾病相关需求。大部分慢性病患者主要集中在社区和家中，所以评估时不仅要考虑个体照护能力，同时还须评估家庭的护理和应对能力。评估完成后，应将照护需求向患者和家庭照护者复核以帮助所有照护参与者知晓和理解真实的照护需求，并写下护理计划。



- 在与慢性疾病共存的过程中，生活质量差异决定患者的应对方式和护理行为。护士可帮助老年人：①选择合适的医生，保持良好的医患关系；②与拥有相同处境的朋友或伴侣等保持联系以获得支持、鼓励、帮助和反馈；③获得尽可能多的与自身疾病相关信息；④寻找可支持的组织；⑤选择明智的生活方式；⑥应用辅助或非传统治疗，如中医治疗、生物反馈等。



### 一、康复护理的原则：

- ①提高自我照护能力；
- ②消除或最小化自我照护的局限性；
- ③当患者不能自我照护时为其提供照护。

### 二、老年康复护理还应遵循以下指南：

- ①知晓个体独特的能力和局限性。
- ②强调现存的功能而不是丧失的功能。
- ③提供足够的时间和灵活性。

三、老年人的功能评估：老年残疾人群的个体功能状态差异很大，且易受症状控制、疾病进程和情绪的影响。

### 四、康复护理干预：

主要干预手段有：①保持良姿位；②进行关节活动度训练；③使用助行器或辅助科技；④进行膀胱直肠功能锻炼；⑤维持和改善心理功能；⑥利用社区资源。

## 老年人的急性照护



在住院人群中，老年人是发生医院获得性感染和医源性并发症的高危人群，这些并发症包括谵妄、跌倒、压疮、脱水、失禁和便秘等。有效的照护措施包括：①仔细评估，发现问题和潜在高危因素；②制定早期出院计划鼓励患者独立；③密切监测用药情况，并确保药物剂量根据年龄调整；④提醒并帮助患者时翻身、咳嗽、深呼吸、如厕；⑤早期发现纠正并发症，识别可能出现的不典型体征和症状；⑥若可能，避免留置导尿；⑦严格无菌操作，预防感染；⑧密切监测患者出入液量、生命体征、精神状态和皮肤；⑨改变环境以适应老年人需求，

### 围手术期照护

外科干预不仅能延长老年患者的生命，同时也能改善其期间的生活质量和功能独立性。手术后期老年人会出现很多并发症，严密观察和监测对老年人来说非常重要。

### 急性照护

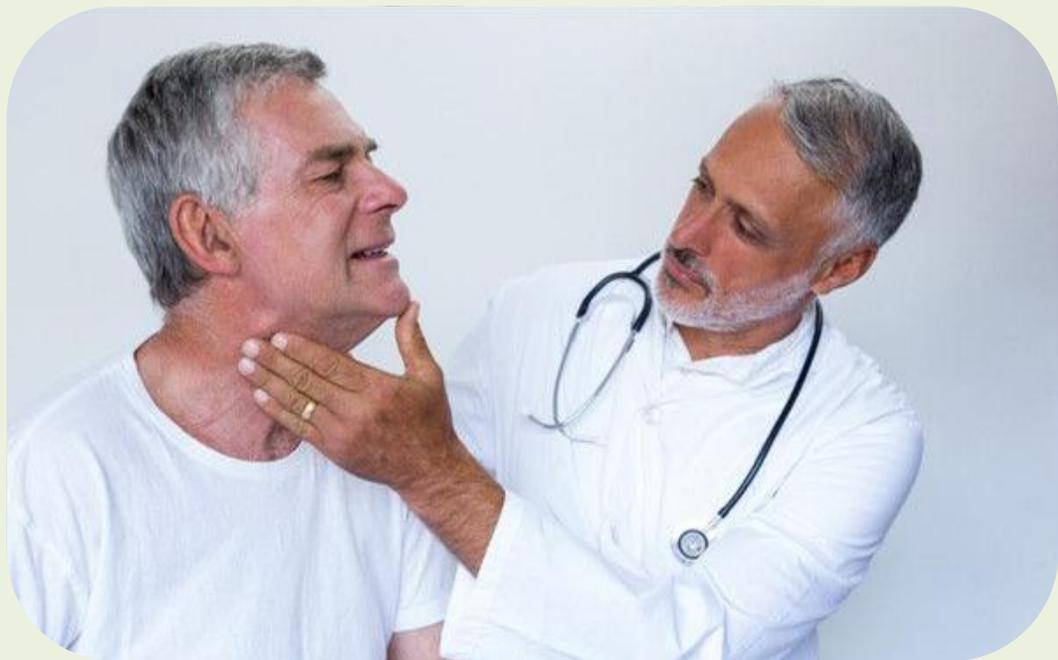
老年人疾病急性发作非常棘手。由于免疫力低下及机体损伤和疾病的易感性增加，老年人发生急诊较为频繁，且发病的症状和体征不典型难以明确诊断。任何情况下，护士须遵循以下原则：①维持生命功能；②防止并纠正休克；③控制出血；④防止并发症；⑤维持身心舒适；⑥观察并记录体征、治疗及反应；⑦评估诱发因素。



## 出院计划

- 为了防止发生并发症、降低再次住院率并减轻个体和照护者负担，护士须为老年住院患者提供一份早期且完整的出院计划。尽可能早地评估并预判患者出院后需求，以在出院前争取足够时间为患者进行健康宣教，提供居家照护建议。在一些发达地区的医疗机构还会利用跨学科老年照护团队共同为老年人和所会涉及的社会支持系统制定出院计划。

- 对于老年护理实践，长期照护已变得更具挑战性。越来越多的长期照护机构开始为病情更为复杂的老年人提供服务。很多护理院也设立了亚急性照护病房，患者可接受一些以前只能在医院才能进行的治疗，如呼吸机辅助通气、静脉输液治疗等。随着社会老年化的加剧，大部分老年人将会需要机构或是社区提供的长期照护。



-  老年科护士的重要作用之一是帮助老年人和其家庭选择并适应长期照护机构。
-  随着长期照护挑战的加剧，老年护理院将会需要更具胜任能力的护士。
-  护理院中很多照护工作主要由辅助人员承担，这就使得护士不仅需要关注患者的情况，还需监督辅助人员的能力和工作表现。
-  除了临床和管理工作，长期照护护士的主要职责还包括在职培训、工作评估、质量监督及辅导员等工作。
-  •老年科护士有着更多的职责和角色，这些角色是主要以常规工作为基础，同时又要求护士不断学习并获取临床经验从而提升个体胜任力。





- 从长期照护的发展历史来看，以机构为主体的照护尚未形成明确的护理模式。长期照护未来最大的挑战是如何在更加复杂化、居家化的照护环境中为老年人群提供高质量的生活。护理服务是长期照护模式中的决定和基本元素，因此老年科护士须在该领域调整自我角色，改变观念，设立新的护理目标，以期使养老机构的人群享有尽可能高质量的照护服务和生活质量。

-

## 生理功能的减退

- 延续护理模式被证明在改善健康预后、减少卫生服务资源占用、提升患者满意度方面有积极的作用，因此已在多个国家和地区推广。2002年我国香港学者应用此模式，开展了糖尿病、慢性肾炎、慢性阻塞性肺疾病等慢性疾病的多项延续护理研究，并在此基础上提出了4种特色的延续护理模式，即全面性(comprehensiveness)、协调性(coordination)、延续性(continuity)和协作性(collaboration)。随着世界老年人口的增加及老年人群中患慢性病者居多，全面、系统、持续、有效的延续护理，在世界各国的老年护理领域显得愈来愈重要。





1. 出院协调
2. 家庭访视
3. 后续护理的人才保障

- 死亡是一种不可避免、无可置疑，普遍的经历。尽管如此，人们在应对死亡时，往往会表现出恐惧和愤怒，难以接受现实。然而80%的死亡发生在老年期，老年科护士需要经常面对死亡。临终关怀(palliative care)将涉及临终者、家庭成员、朋友等，这就使得护士须具备高度的敏锐力、洞察力及死亡相关知识，采用更为人性化的方式，基于全人理念，着眼于满足个体需要，同时认识到家庭成员和“核心成员”在个体临终过程中至关重要的作用。



## 临终关怀

• 死亡的过程对于每个人来说都是一段独特的经历。在众多复杂因素中，个体较早前与死亡相关经历、宗教信仰、人生观、年龄和健康状况是主要影响死亡过程的因素。护士须仔细评估个体经历、态度、信仰和价值观，从临终老年人的心理、生理、信仰等照护需求出发，以为实施治疗性和个体化支持提供有力依据。

# 临终关怀

- 1.临终老年人的心理护理 临终老年人的心理变化主要有否认、愤怒、协议、忧郁和接受5个特征。
- 2.临终老年人的生理护理 临终老年人的生理问题主要有疼痛、呼吸困难、便秘和营养摄入不足。
- 3.临终老年人的信仰护理 每个宗教派别都有各自对于死亡的信奉护士应尊重临终老年人的信仰，并培养自身对信仰的敏锐度，避免无意间忽视患者和其家属的宗教信仰，同时做好老年人和家属宗教信仰的评估，认识到宗教和信仰存在区别
- 4.临终老年人濒死时的护理 当死亡即将来临时，机体功能将减退，并出现一系列体征和症状，如血压下降、脉搏减弱等





### 家属和朋友的关怀

- 家属和朋友关怀
- 护理人员应在临终关怀时将临终者家属和朋友纳入其中，对其实施支持性干预，从而避免不必要的压力产生并给予宽慰。



### 护理人员关怀

照护临终者的护理人员往往对于临终关怀有着自己的感受，他们不仅需要接受个体死亡的事实，同时还须面对患者整个临终和死亡过程中的各种问题。



感谢您的聆听