

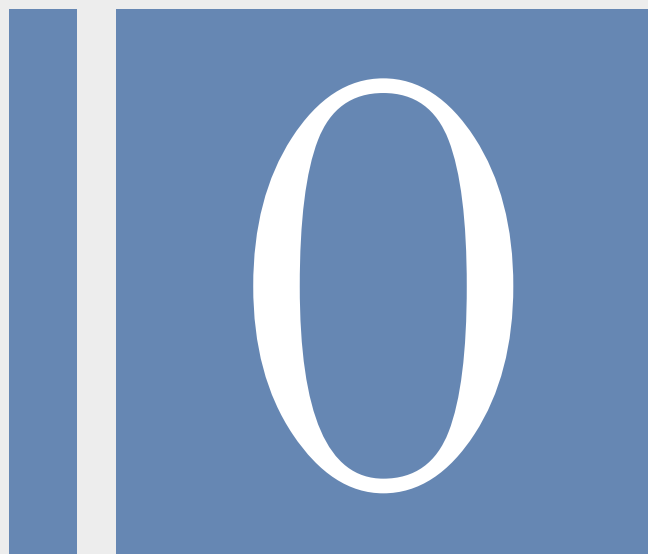
老年护理学

黔西南民族职业技术学院 王家丽



绪 论

- 第一节 老年人与人口老龄化
- 第二节 老年护理学概述



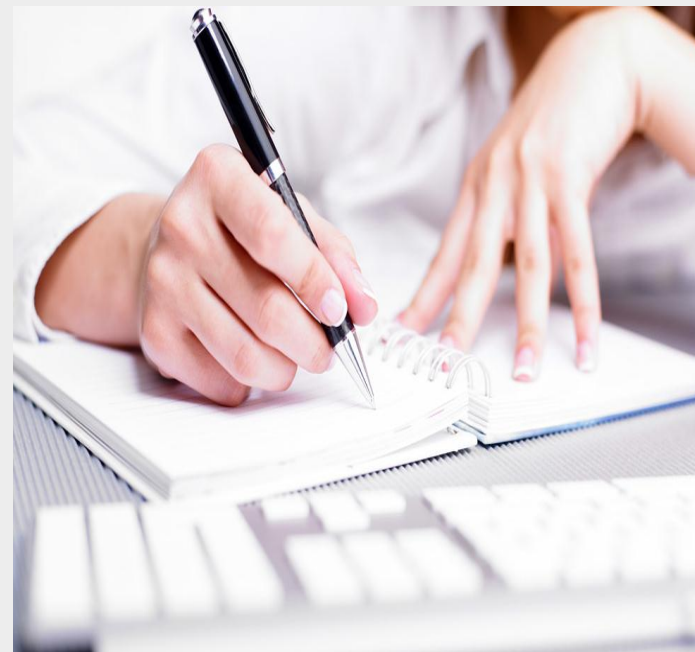


第一节 老年人与人口老龄化

一、人的寿命和老年人的年龄划分

二、人口老龄化的定义及特点

三、人口老龄化的对策



1.平均期望寿命（average life expectancy）是指通过回顾性死因统计和其他统计学方法，计算出特定人群能生存的平均年数，简称平均寿命或预期寿命。它代表一个国家或地区人口的平均存活年龄，可以概括地反映该国家或地区人群寿命的长短



人的寿命和老年人的年龄划分

2.最高寿命 (maximum life-span of human) 是指在没有外因干扰的条件下, 从遗传学角度而言人类可能生存的最高年龄。现代科学家们用各种方法来推测人的最高寿命, 例如按性成熟期 (14-15岁) 的8 - 10倍, 生长期 (20 ~ 25) 的5 ~ 7倍, 细胞分裂次数 (40 ~ 60次) 的2.4 倍等方法推算, 人的最高寿命应该是110 - 175岁。



人的寿命和老年人的年龄划分

3 .健康期望寿命 健康期望寿命(active life expectancy)是指去除残疾和残障后所得到的人类生存曲线，即个人在良好状态下的平均生存年数。也就是老年人能够维持良好的日常生活活动功能的年限。健康期望寿命是卫生领域评价居民健康状况的指标之一，体现了生命的质量。健康期望寿命的终点是日常生活自理能力的丧失，即进入寿终前的依赖期。因此，平均寿命是健康预期寿命和寿终前依赖期的总和。



老年人的年龄划分

人体衰老是一个渐进的过程。影响衰老的因素很多，而且人体各器官的衰老进度不一，个体差异很大。因此，“老年”只能是个概括的含义，很难准确界定个体进入老年的时间。为科学研究和医疗护理工作的方便，常以大多数人的变化时期为标准。

目前由于世界各国人口平均寿命的不同，政治经济情况的差异，对老年人的年龄划分规定尚无统一标准。世界卫生组织(WHO)对老年人年龄的划分有两个标准：在发达国家将65岁以上的人群定义为老年人，而在发展中国家(特别是亚太地区)则将60岁以上人群称为老年人。

二、人口老龄化的定义及特点

(一)人口老龄化

人口老龄化(aging of population)简称人口老化,是人口年龄结构的老龄化。它是指老年人口占总人口的比例不断上升的一种动态过程。老年人口在总人口中所占的百分比,称为老年人口系数(old population coefficient),是评价人口老龄化程度的重要指标。



二、人口老龄化的定义及特点

(二) 老龄化社会

人口年龄结构是指一定时期内各年龄组人口在全体人口中的比重。它是过去和当前人口出生、死亡、迁移变动对人口发展的综合作用，也是经济增长和社会发展的结果。随着老年人口总数的增加，在社会中老年人口总数比例不断上升，使社会形成“老年型人口”或“老龄化社会”。

二、人口老龄化的定义及特点

(二) 老龄化社会

WHO对老龄化社会的划分有两个标准，见表1-1。

表1-1 老龄化社会的划分标准

类型	老年人口系数	
	发达国家	发展中国家
老年界定年龄	65岁	60岁
青年型	<4%	<8%
成年型	4%-7%	8%-10%
老年型	>7%	>10%

二、人口老龄化的定义及特点

(三) 人口老龄化的现状与趋势

1. 世界人口老龄化趋势与特点

人口老龄化是世界人口发展的普遍趋势，标志着人类平均寿命延长，体现了生命科学与社会经济的不断进步和发展。

老龄化特点：人口老龄化各国之间的差异随着时间的变迁越来越小；从总趋势看，男，女平均寿命都在增长，但女性的增长幅度要明显大于男性；发达国家大多在人均GDP达5000-10000美元时进入老龄化，属于先富后老。

二、人口老龄化的定义及特点

(三) 人口老龄化的现状与趋势

2. 我国人口老龄化趋势及特点

据调查，上海于1979年率先进入老龄化社会，北京于1987年进入老龄化社会，随后是天津、江苏省，浙江省。2000年，我国与全球同步进入老龄化社会。

二、人口老龄化的定义及特点

(三) 人口老龄化的现状与趋势

2. 我国人口老龄化趋势及特点

来势猛、进程快
、数量大

1

3

老龄化发展不
平衡

“未富先老”
和“未备先老”

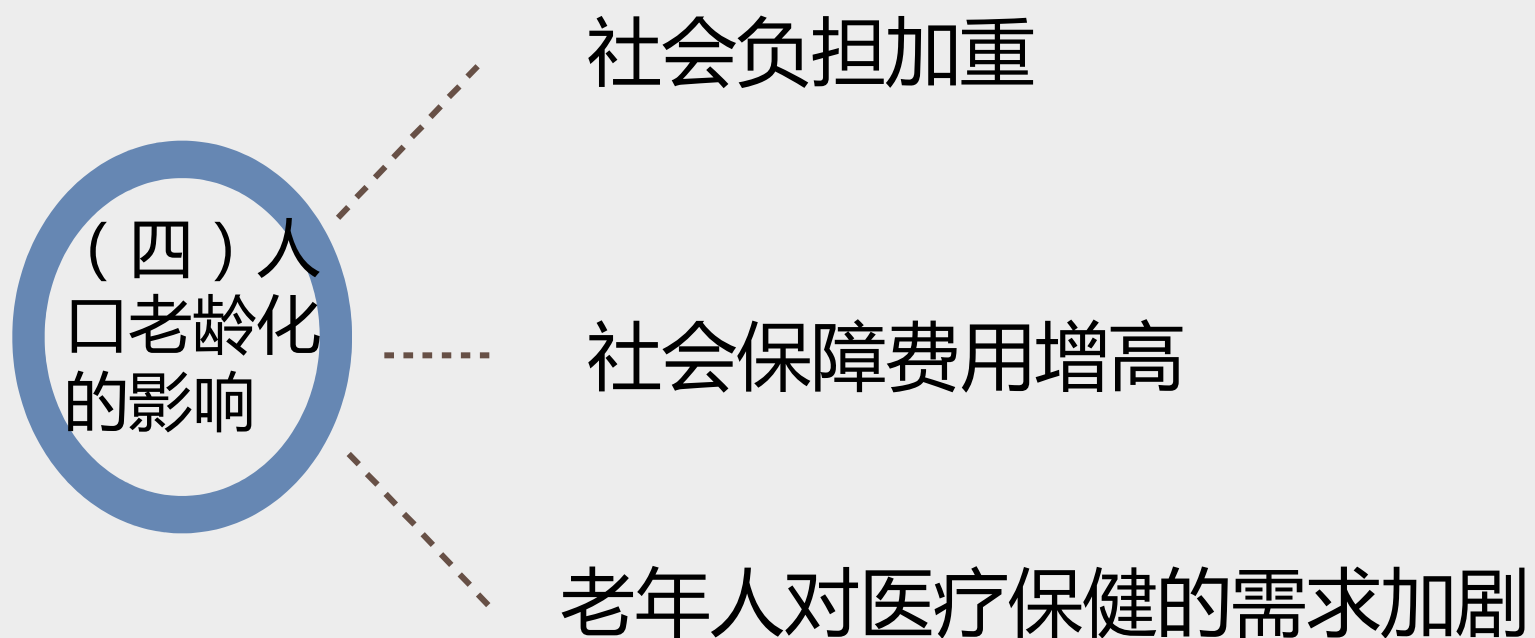
2

4

④与高龄化、
空巢化、贫困
化、少子化等
问题伴随。



二、人口老龄化的定义及特点



三、人口老龄化的对策

人口老龄化的对策

加速经济发展 增强社会承载能力

1

强化根本作用 完善社会保障和养老服务

2

满足老有所医 健全医疗保健防护体系

3

创建优良环境 实现健康老龄化 和积极老龄化

4

制订发展规划 大力发展老龄产业

5



第二节 老年护理学概述

- 一、老年护理学及其相关概念
- 二、老年护理的目标与原则
- 三、老年护理人员的素质要求
- 四、老年护理的道德准则和执业标准



第二节 老年护理学概述



黔西南民族职业技术学院
SOUTHWEST GUIZHOU VOCATIONAL & TECHNICAL COLLEGE FOR NATIONALITIES

一、老年护理学及其相关概念

1.老年学(gerontology)是研究人类老化及其所引起一系列经济和社会等与老年有关问题的综合性学科,主要包括老年生物学、老年医学、老年社会学、老年心理学、老年护理学等。

2.老年医学(geriatrics)是医学科学中的一门重要学科,是从医学的角度研究人类衰老的机制、探索老化发展过程、实施保障老年人身心健康,以及研究预防和治疗人类老化及老年疾病预防和治疗的学科。包括老年基础医学、老年临床医学、老年康复医学、老年流行病学、老年预防保健医学、老年社会医学等内容。

一、老年护理学及其相关概念

3.老年护理学(gerontological nursing)是以老年人为研究对象，研究老年期的身心健康和疾病护理特点与预防保健的学科，也是研究、诊断和处理老年人对自身现存和潜在健康问题的反应的学科，是护理学的一个重要分支，与社会科学、自然科学相互渗透。

第二节 老年护理学概述



黔西南民族职业技术学院
SOUTHWEST GUIZHOU VOCATIONAL & TECHNICAL COLLEGE FOR NATIONALITIES

二、老年护理的目标与原则

老年护理的目标

增强自我照顾能力

医护人员及其家属首先想到的是寻求其他社会资源的协助，要充分发挥老年人在健康维护和自我照顾中的主观能动性，充分运用其自身资源，提高其自我照顾和自我护理能力，维持和促进老年人的日常生活功能，避免过分依赖他人。

延缓衰退及恶化

通过三级预防策略，广泛开展健康教育，提高老年人的自我防护意识，改变不良的生活方式和行为，促进健康。避免和减少健康危险因素的危害，做到早发现、早诊断、早治疗。

提高生活质量

护理的目标不仅仅是延长寿命和促进疾病转归，还应帮助老年人在身心和社会适应方面处于完美状态，提高生命质量，体现活着的意义、尊严和价值，延长健康预期寿命，实现真正意义上的“长寿”。

做好善终护理

护理工作者应从生理、心理和社会全方位对临终老人进行综合评估分析，以确保老人在生命终末阶段生命质量有所提高，能够有尊严、舒适、安宁地度过人生最后旅程。

二、老年护理的目标与原则

积极满足需求

首先应以满足老年人的多种需求为基础。应加强对老化过程的认识

尽早开始防护

尽早进行一级预防，应从中青年期开始，进入老年期更加关注。要了解老年人常见病的病因、危险因素和保护因素，采取有效措施预防其发生发展。

注重整体观念

老年人患病往往是多种疾病共存，疾病间相互影响。故护理人员须牢固树立整体护理观念，

做到因人施护

影响衰老和健康的因素错综复杂，老化程度因人而异。老年个体差异性很大，因而要注意因人施护，执行个体化护理的原则，切实做到有针对性和实效性的护理。

开展长期照护

老年疾病病程长，多数老年患者的生活自理能力下降，有的甚至出现严重的生理功能障碍，对护理工作有较大的依赖性。因此，需要开展长期照护服务，进行连续性照顾。

扩大服务范围

老年护理的对象不仅是老年患者，还应包括健康老人及家庭成员，因此老年护理须兼顾医院、家庭和社会人群。

三、老年护理人员的素质要求

职业素质

1

高度的责任心、爱心、细心、耐心与奉献精神；“慎独”；良好的沟通技巧和团队合作精神

业务素质

2

具有博、专兼备的专业知识和精益求精的技术是对护理人员的业务素质要求

能力素质

3

具有准确、敏锐的观察力，正确的判断力和良好的沟通能力是对护理人员的能力素质要求。

其他

四、老年护理的道德准则和执业标准

老年护理道德准则

尊老爱老，扶病解困

中华民族历来奉行尊老、养老的美德，这种优良传统成为我国文化传统的主要内容之一，并著称于世。

热忱服务，一视同仁

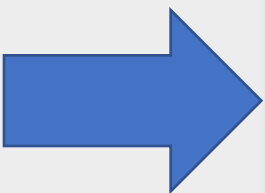
热忱服务是护理人员满足病人需要的具体体现。在护理工作中要注意老年人病情和心理的变化，始终贯彻诚心、爱心、细心、耐心的原则，尽量满足其要求，保证他们的安全和舒适

高度负责，技术求精

精湛的护理技术是护理效果的重要保证。只有不断扩展和完善知识结构，熟练掌握各项护理技术操作，才能及时准确地发现和判断病情变化，最大限度地减轻病人的痛苦。

四、老年护理的道德准则和执业标准

老年
护理
执业
标准



护理人员必须通过学校教育、在职教育、继续教育和岗前培训等增加老年护理的知识和技能。我国尚无老年护理执业标准，目前主要参照美国的老年护理执业标准，该标准是1967年由美国护理协会提出，1987年修改而成。它是根据护理程序制定的，强调增加老人的独立性及维持其最高程度的健康状态



感谢您的聆听