

我国老年护理面临的问题及对策

张娜 蒋银芬

【摘要】 我国已进入老龄化社会,老年护理事业也正面临新的挑战。通过对人口老龄化所带来的健康问题的分析,提出我国老年护理所面临的难题,并在此基础上提出了3个方面的对策:提高对“健康老龄化”护理的认识;加速老年护理人才培养;建立较为系统、完善的社区护理和卫生服务体系。

【关键词】 老年护理; 人口老龄化

中图分类号:R473.2 文献标识码:A 文章编号:1009-9689(2006)15-1404-02

随着社会经济的发展和医疗保健水平的提高,人口老龄化已经成为一个重大的世界性社会问题。这种人口结构的重大变化不仅给社会、家庭带来巨大的压力,同时也对老年护理事业提出了新的挑战。

1 人口老龄化及其相关健康问题

1.1 我国已进入老龄化社会 我国近半个世纪以来人口年龄结构经历了很大的变化,由于受到高出生率及低死亡率的影响,我国总人口中的老年人口比重呈上升趋势。据美国人口咨询局1990年度世界人口数据分布的资料及我国现有的数据推算,1990年以来,我国老龄化人口以平均每年3.32%的速度增长,2000年我国60岁以上人口达1.3亿,占我国人口的10.09%,全国开始进入老龄化社会。据推测,2025年我国老龄人口将达到20.00%,2050年将达到25.50%^[1]。2021~2040年将是我国老龄化速度最快的时期,这使得老年护理成为社会卫生事业的一大难题。

1.2 人口老龄化带来的健康问题 目前我国老年人存在的健康问题主要包括身体健康问题、心理健康问题和社会健康问题3个方面。

1.2.1 身体健康问题 在影响老年人身体健康及导致死亡的主要因素中,慢性病居于首位。1998、1999年全国老年人死因顺位前4位依次是呼吸系统病、脑血管病、恶性肿瘤和心脏病^[2]。此外,便秘、老年痴呆、老年人白内障等慢性非致死性疾病也严重影响了老年人的健康和生活质量^[3-5]。而对老人日常活动影响最大的前5位疾病是痴呆、失明、中风、关节炎和慢性肺部疾病^[6]。

1.2.2 心理健康问题 何流芳对老年人心理健康状况的研究得出:退休对老年人心理健康影响最大^[7]。老年人从繁忙的工作转为退休,他们会产生孤独感和失落、抑郁的情绪,表现为少言、沉默、多虑、多疑、心烦、怀旧、喜欢独处,也可能由原来的温和、沉稳变得专横、武断。这些心理健康问题与老年人的健康状况、生活自理能力、家庭和社会支持有关。

1.2.3 社会健康问题 老年人的社会健康问题主要包含了家庭健康状况、社会支持、社会交往和社会活动情况等^[8]。根据汪凯等对成都农村老年人的调查,有家庭功能障碍者占24.5%,这些家庭不能向老年人提供满意的支持与照顾,另外,调查显示独居或与配偶居住的家庭占1/3,其生活、物质和精神支持只能依赖于社会^[9]。老龄化产生的身体、心理问题也会影响社会交往、社会活动,从而导致社会健康问题的产生。

2 护理工作面临的难题

2.1 护理人员的匮乏使老年护理面临严峻考验 2000年,我国护理人员约203.9万人,与实际需要量相比尚缺336万人。1998年,我国的医护人员比例为1:1.1,远低于1952年的1:2.26,离卫生部提出的1:2的要求也相距较远。护理人员的匮乏主要包括注册护士、非注册护士、护工数量减少和护理人员老龄化等方面。护理人员的减少与老年患者护理的复杂性增加,护士入学率的下降,护士对职业的满意度下降,妇女有更多的职业选择有关。老年患者护理复杂性的增加使其对受过专业训练的护士的需求量增加,社区护理、急救护理、预防保健机构的开展和扩大也增加了对护士的需求量。一方面需要照料护理的老年人越来越多,需要照料护理的时间也越来越长,另一方面,具有老年护理专业知识和技能的、能够照料护理老年人的人越来越少,这个矛盾极大制约了老年护理事业的发展。

2.2 关于老年知识的教育和训练不足制约老年护理的发展 老龄人口患慢性疾病的可能性增加^[10],对护理的专业要求也加大。在我国,只有在护士继续教育项目中包括老年护理的内容,有关老年护理知识并非基础护理教育的必备内容。造成老年知识教育和训练不足的主要原因是缺乏合格的老年护理教育机构。因此,受过专业训练,能够给老年人提供专业护理或掌握临床训练进展,具备职业水平的护士非常少。据Kovner等^[11]报道,在美国的老年教育项目中,只有54个博士课题项目,40个博士后课题准备给高级护士进行。而目前,我国几乎没有专门的老年护理人才,虽然许多高等医学院都已适当调整了课程设置,增设了老年护理学以及相关的人文学科,但专业护士的培养仍是一项空白。随着我国社会经济的发展,人们对健康的需求逐步提高,要求护士的职责从传统的帮助患者恢复健康转向促进健康、预防疾病、恢复健康、减轻痛苦。虽然卫生部对护理专业的课程结构做了调整,增加了适应医学模式转变的内容,但只占其总课程的5%左右。因此,为适应社区护理的发展,培养专业的护理人员是当务之急。

2.3 社区老年护理工作不尽人意 有调查表明,老年社区护理的需求占社区护理的70.1%,其中城市老人的护理需求率为50%^[12]。但目前,社区老年护理工作的现状离老年人的要求还相距较远,一是以疾病治疗为中心,忽视了预防保健和康复、护理。主要表现在缺乏社区护理的宏观调控及有效的管理体制,虽然开设了不少家庭病房和进行社区护理,但主要针对患者,其系统性和规范性不够完善;二是以大中医院为中心,忽视了基层老年卫生保健工作。表现在社区老年卫生服务方面,则是没有健全的卫生服务体系、存在量的欠缺。据调

作者单位:215004 苏州大学第二附属医院九病区

作者简介:张娜,女,1981年出生,本科,护师。

查,另有超过 20%的老年人希望社区提供日间照料服务,而目前实际能提供的服务与老年人的需求相差 4~5 倍。50%的老年人愿意在所居住的街道卫生服务站接受一般疾病的防治和一般医疗护理服务,但还有接近半数的老年人因为这些医疗服务设施在医疗条件、技术水平和服务质量等方面存在的种种问题而表示不愿接受这种机构提供的服务^[13]。另外,缺乏社区护理的专门人才、相应的护理法规、质量控制体系、政府的有效政策、财政及其他方面的支持也是其重要的影响因素。

3 相关对策

3.1 提高对“健康老龄化”护理的认识 1990 年 WHO、1993 年第 15 届老年学会进一步提出“健康老龄化”的宏伟目标,表明老年保健已成为世界范围内的一大课题。“健康老龄化”是多数老年人保持良好的身心健康,并拥有良好的智力、心理、躯体、社会和经济功能与状态,这 5 大功能的潜力得到充分的发挥^[14]。这表明老年护理不仅是单一的疾病护理与生活照顾,而且是更深层次地掌握促进老年人健康的知识和方法,以维持老年人最佳功能,使老年人无病长寿,缩短老年人被照料的时间,提高生活质量。老年护理要以老年人为主,从老年人身心社会文化的需要出发,去考虑他们的健康问题及护理措施,解决老年人实际需要,尽可能维护个体的独立。依据老年护理的目标,以人为本,促使老年人日常活动能力达到最佳水平;促进、保持或者恢复健康,包括精神健康、防止和尽量减少急慢性疾病造成的失能、并在临终过程中帮助维持老年人的生命,维持其尊严,减轻其痛苦等。

3.2 加速老年护理人才培养 老年护理专业人才的培养是当前一项重要工作,根据有关部门提供的资料,目前在护理课程设置和教学内容上没有充分考虑人口老龄化带来的护理需求的变化,这是亟需解决的问题。单纯的医疗护理已经不能满足老年人精神、心理、生活等多方面护理的需要,我们应该充分利用医院现有的资源,请医院从事老年病研究的专家讲课,包括老年基础医学、老年临床医学、老年心理、老年护理等各方面,同时,鼓励长期从事老年护理的护理人员总结临床经验,通过传、帮、带来培养一批热爱老年护理事业的队伍,在临床上发挥骨干作用。因此,培养具有较高水平和老年护理专长、能独立解决老年专科护理工作中的疑难问题、并可指导其他护士的老年专科护士迫在眉睫^[15]。同时,我们还注意到老年护理队伍不仅是专业护理人员,另一部分是老年照料者(护工),还包括志愿人员、家庭照料者等。这些人也承担着大量的老年人日常生活照料和疾病的护理,但是这部分人中的大多数缺乏从事老年照料应具备的许多基本知识和技能,对他们必须进行必要的培训。我们对护工可采取岗前教育、岗中带教、岗后考核的方法。但加强护理队伍建设,还需要制定相应的政策和制度,对老年护理照料人员要制定有关培训和管理制度,规范他们的护理行为,保证护理质量。

3.3 建立较为系统、完善的社区护理和卫生服务体系 社区护理的重点是针对老年人,不仅包括患病的老年人,还包括“健康”的老年人,才能真正提高社区护理的质量和效果。随着我国进入老龄化社会,现有的医疗卫生保健机构已不能满足逐渐增加的老年保健需要。诸如医保制度的制定,福利院以及社区卫生服务点的设立,从内容、规模、质量上远远不能

满足老年人对健康的要求。因此在社区内进行健康教育活动,讲解老年常见病、慢性病的防治及老年期的保健知识、卫生常识、家庭急救等,帮助老年人纠正不良的生活习惯和行为习惯,提高自我保健意识和能力,真正将预防保健融入卫生事业中,建立较为系统、完善的社区护理和卫生服务体系,保证社区护理工作的开展^[16-17]。

4 小结

21 世纪的老年护理将面临新的机遇和挑战,中国的人口政策、经济条件等因素决定了人口老化的速度及老龄人口比重与其他国家均有所不同。因此,既要积极借鉴发达国家及其他发展中国家解决老龄问题的先进经验,又要发挥自己的优势。我们应该加速培养老年护理专业人才,树立新型的老年护理理念,以人为本,注重老年人的功能健康,预防致残、致病,从身体、心理、社会、文化和精神等各方面分析老人的行为反应,着手进行护理,建立和完善有中国特色的养老体系和社会养老保险制度,改善老年生活质量,真正实现健康老龄化。

参 考 文 献

- 1 殷磊. 老年护理学[J]. 护士进修杂志, 2001, 16(4): 249-250.
- 2 于普林, 邓亚中. 1998、1999 年全国城乡老年人死因顺位[J]. 中华老年医学杂志, 2001, 20(1): 69.
- 3 李增金, 于普林, 时秋宽, 等. 北京市部分地区城乡老年人便秘的现况调查[J]. 中国老年学杂志, 2000, 20(1): 1-2.
- 4 于普林, 黄魏宁, 郑宏, 等. 我国部分城市老年患病情况调查[J]. 中华流行病学杂志, 2001, 22(1): 34-37.
- 5 郑宏, 于普林, 洪依舒, 等. 我国城乡老年人白内障的患病情况调查[J]. 中华流行病学杂志, 2001, 22(6): 446-448.
- 6 吕探云, 曹育玲, 杨英华, 等. 社区老人长期护理需要的调查与护理探讨[J]. 护士进修杂志, 2001, 16(6): 418-421.
- 7 何流芳. 退休老人心理健康状况分析[J]. 中国老年学杂志, 1998, 18(1): 7-8.
- 8 曾尔亢, 王红. 面向 21 世纪的老年保健[J]. 国外医学社会学分册, 1998, 15(1): 1-3.
- 9 汪凯, 李秉瑜. 成都农村老年人的家庭健康评价[J]. 中国老年学杂志, 1998, 18(2): 4-6.
- 10 Wolff, Starfield B, Anderson G. Prevalence, expenditures, and complication of multiple chronic condition in the elderly[J]. JAMA, 2002, 162(20): 2 269-2 276.
- 11 Kovner CT, Mezey M, Harrington C. Who cares for older adults? Workforce implications of an aging society[J]. Health affairs, 2002, 21(5): 78-89.
- 12 李继坪, 成翼娟, 胡秀英. 老人健康保健现状与社区护理需求调查分析[J]. 实用护理杂志, 1999, 15(4): 53-54.
- 13 丁俭, 王铮, 白姣姣. 老年护理领域中存在的问题及其应对[J]. 解放军护理杂志, 2004, 21(5): 42-43.
- 14 覃桂成. 老年护理现状与展望[J]. 护理学杂志, 2002, 17(4): 318-320.
- 15 刘忆菁, 张建平, 黄敏. 日本介护保险制度对老年护理之启示[J]. 解放军护理杂志, 2003, 20(2): 95-96.
- 16 周玉琴. 加强社区护理 适应老龄化社会[J]. 卫生职业教育, 2001, 2: 115.
- 17 胡晓林, 王世平. 自护理论在老年护理中的应用[J]. 现代护理, 2005, 11(24): 2 102.

(收稿日期: 2006-03-10)