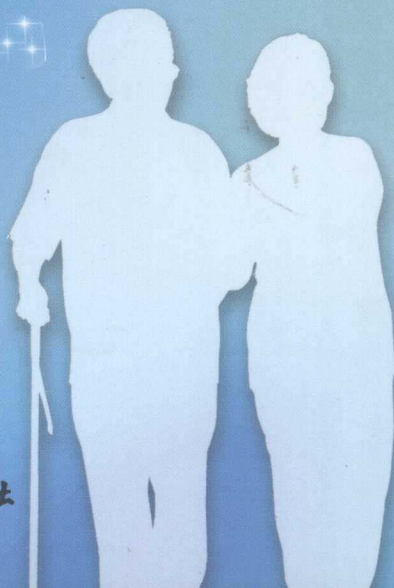
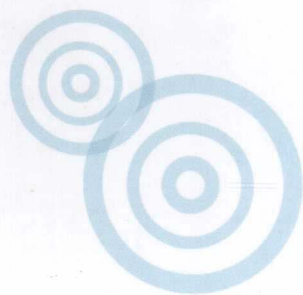




养老护理员必读

主 编 张振香 张 艳

副主编 王雪莹 黄彩辉



人民卫生出版社

养老护理员必读

主 编 张振香 张 艳

副主编 王雪莹 黄彩辉

编 者 (以姓氏笔画为序)

王珊珊 王雪莹 刘腊梅 许梦雅 杨 晓 (兼秘书)

别文倩 张 艳 张秋实 张振香 黄彩辉

康佳迅 路丽娜

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

养老护理员必读 / 张振香, 张艳主编. —北京: 人民卫生出版社, 2015

ISBN 978-7-117-21784-2

I. ①养… II. ①张… ②张… III. ①老年人-护理学
IV. ①R473

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 283160 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

养老护理员必读

主 编: 张振香 张 艳

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市博文印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 17

字 数: 287 千字

版 次: 2016 年 1 月第 1 版 2016 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-21784-2/R · 21785

定 价: 36.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

前 言

当前,人口老龄化已成为世界人口发展的基本趋势和各国政府关注的焦点。研究预测,到2015年,中国老年长期护理总费用将达1346亿~2243亿元,且将逐年增长,2050年将达到8018亿~13364亿元。2050年,60岁以上老年人口门诊费用将占全部人口的45.7%,住院费用达51.6%。因此,满足老年人的健康需求、促进养老护理的可持续发展及提高老年人的生活质量,已成为护理领域研究的热点问题。但我国养老护理起步较晚,目前从事老年护理工作的人员数量短缺,养老护理服务项目少,亟须加强养老服务职业教育培训,开辟养老服务培训基地或中心,对在职从业人员开展各种形式的继续教育,提高从业人员的职业道德、业务技能和服务水平。

针对日益增长的养老护理服务需求,郑州大学护理学院于2011年获批成立“河南省养老护理员培训基地”,每年为各地市养老机构培训数百名养老护理员,积累了一定的养老护理教学经验。同时,也在培训过程中了解到众多养老护理员的培训感受及改革建议。据此,学院组织承担养老护理员培训的骨干教师进行了研讨,着手编写一本实用、通俗、系统的中、高级养老护理员培训教材,以丰富养老护理教育资源。2014年6月起,编写组的老师们着手酝酿教材的编写思路和内容框架,中间经历多次修改,不断听取一线养老护理员们的修改建议,终于在2015年5月完稿。

《养老护理员必读》全书分为四篇十五章,以养老护理服务实践中的常见知识为主要内容,分别从基础知识、实践操作技能和临终关怀、职业安全角度进行阐述,突出实用性和针对性,注重与初级养老护理员培训内容的衔接。在教材的表达风格上,尽可能采用通俗易懂的科普化语言,以适应现实生活中养老护理服务人员的文化水平。但由于编写组老师客观上缺乏对养老护理员队伍的深度了解,使本书难免存在一定的局限性,恳请广大养老护理员培训教师及学员们及时提出修订意见,以便更好促进我国养老护理员职业教育的发展。

张振香 张艳
2015年11月



目 录

第一篇 基础篇

第一章 养老护理工作概述·····	2
第一节 养老护理服务的发展历程及现状·····	2
第二节 职业道德与礼仪·····	14
第二章 医学基础知识·····	19
第一节 人类健康观的演变及健康概念·····	19
第二节 人体解剖结构基础知识·····	25
第三节 人体重要器官的功能与保健·····	26
第四节 老年人的特征·····	34
第三章 基础护理知识·····	39
第一节 生命体征的观察与测量·····	39
第二节 人体的营养与能量·····	47
第三节 压疮的预防·····	54

第二篇 实践篇

第一章 日常起居·····	60
第一节 安全护理·····	60
第二节 清洁卫生·····	71
第三节 睡眠护理·····	86
第四节 营养与排泄·····	89
第二章 运动照护·····	102
第一节 适合老年人的休闲健身运动概述·····	102
第二节 老年人常见健身运动·····	111
第三节 常见社区健身器材的使用·····	116

第三章 中医护理	123
第一节 中医护理概述	123
第二节 中医经络养生	126
第三节 中医食疗养生	133
第四节 中医养生保健	138
第四章 老年人常见疾病的照护	145
第一节 高血压	145
第二节 冠心病	147
第三节 糖尿病	152
第四节 脑卒中	156
第五节 慢性阻塞性肺疾病	160
第六节 骨关节炎	163
第七节 恶性肿瘤	167
第五章 康复护理	171
第一节 康复护理概述	171
第二节 老年人康复护理的适宜技术	173
第六章 用药管理	194
第一节 药物概述	194
第二节 口服给药法	195
第三节 雾化吸入给药法	198
第四节 外用药法	201
第七章 老年人急救常识	205
第一节 噎食、误吸的基本救助	205
第二节 呼吸、心脏骤停的基本救助	208
第三节 外伤出血的基本救助	211
第四节 骨折的基本救助	213
第五节 吸氧、吸痰技术	214
第八章 心理护理	220
第一节 老年人常见压力和心理问题及对策	220
第二节 与老年人的沟通技巧	226



第三篇 临终关怀篇

第一章 临终关怀概述·····	232
第一节 临终关怀的概念及意义 ·····	232
第二节 临终关怀的宗旨与形式 ·····	234
第三节 国外临终关怀现状 ·····	235
第四节 中国临终关怀的现状与未来 ·····	236
第二章 临终关怀实施·····	238
第一节 临终关怀实施者应具备的素质 ·····	238
第二节 临终关怀的基本流程 ·····	239

第四篇 法律安全篇

第一章 养老护理的相关法律·····	250
第一节 国外养老护理的相关法律 ·····	250
第二节 中国养老护理的相关法律 ·····	253
第二章 养老护理人员的职业防护·····	258
第一节 养老护理的职业防护概念及种类 ·····	258
第二节 养老护理人员职业防护手段与方法 ·····	260
参考文献·····	264

第一篇 基础篇



第一章

养老护理工作概述

第一节 养老护理服务的发展历程及现状

情景导入

83岁的陈老伯退休后因不愿给子女添麻烦,便和妻子共同搬进了“爱馨阳光城”,老两口每天下棋、打牌、做运动,生活充实而又快乐。在他们看来,人生其实很简单,在爱馨,很幸福、很快乐。他说:“来这里之前考察了很长时间,也考察了很多养老公寓,感觉都不合适,来到爱馨觉得很适合自己,就卖掉了自己的房子来这里入住了。”住在爱馨阳光城的彭阿姨也感觉幸福得很,在老年手工艺作坊、爱馨银龄剧场、老年幸福联谊会、比赛等各类活动中,她和老伴绝对是活跃分子,给大家带来了许多欢乐。他们住进“爱馨阳光城”后,抖空竹、花样太极、溜溜球等各类“绝技”都学会了,还经常自编、自导、自演歌曲。

陈老伯的生活状态是多数老年人追求的,也是近年来国内养老服务业迅速发展的实证。故事中的“爱馨阳光城”是养老服务产业的典型代表,也是中国国内正在推行、扶植发展的重要民生工程。那么什么是养老服务业呢?养老服务的发展历程是怎样的?

一、养老服务业的概念及发展历程

(一) 养老服务业的概念

养老服务业的定义,有狭义和广义之分。从狭义上讲,养老服务仅指为老年人提供的生活照护和康复护理服务,养老服务业就是为满足老年人因疾病或身体功能衰退产生的特殊生活需求和精神需求而提供相应服务产品的生产部门和企业的集合。从广义上讲,养老服务则是一个大概念,几乎涵盖了老年人衣食住行、生活照料、医疗服务、文化健身娱乐等多个行业领域。可以被

定义为一切为满足老年人养老需求而提供服务产品的生产部门和企业的集合体,统称为养老服务业。用一句话概括,就是围绕老年人吃、穿、住、行、工作、娱乐、学习等整个生活环节而开展的一系列服务活动,这些活动由各种企业、工厂、学校、医院等部门承担。除了生活照料、医疗康复及护理服务外,养老服务业还包括老年金融服务、老年教育服务、老年文化服务,甚至老年护理服务链上的护理人员培训、劳务派遣等也可以纳入到养老服务业的外延当中。

(二) 养老服务业的发展历程

随着世界人口老龄化趋势和程度的加深,老龄产业应运而生。老龄产业又称为“银色产业”、“老年产业”,在西方发达国家已有很长的发展历史。我国老龄产业起步较晚,对老龄产业的研究始于20世纪90年代。1997年5月28日中国首次老龄产业研讨会上,中国老龄协会会长张文范首次公开明确提出“老龄产业”的说法。

在老龄产业中,最典型和发展最快的是养老服务业。中国养老产业源于计划经济条件下专门为照顾“三无”老人(无劳动能力、无生活来源、无赡养人和抚养人,或者其赡养人和抚养人确无赡养和抚养能力)而设立的国家福利设施,如政府兴办的敬老院或养老福利院等机构。

(三) 养老服务业的发展趋势

当前,我国已经进入人口老龄化快速发展阶段,截至2013年底,我国60周岁以上老年人口突破2亿,2020年将达到2.43亿,2025年将突破3亿。其中将近一半空巢,农村老龄化水平高于城镇1.24%,农村留守老年人数量已近5000万。随着经济社会发展,特别是人口老龄化的迅猛发展,家庭和政府都无力负担沉重的养老服务压力。因此,积极应对人口老龄化,加快发展养老服务业,不断满足老年人持续增长的养老服务需求,已成为全面建成小康社会的一项紧迫任务,也将有利于保障老年人权益,共享改革发展成果,同时有利于拉动消费、扩大就业,保障和改善民生,促进社会和谐,进一步推进经济社会持续健康发展。



知识链接

国务院《关于加快发展养老服务业的若干意见》中部分内容摘要

1. 推动医养融合发展 各地要促进医疗卫生资源进入养老机构、社区和居民家庭,积极推进医疗卫生与养老服务相结合。卫生管理部门要支持有条件的养老机构设置医疗机构。医疗机构要积极支持和发展

养老服务,有条件的二级以上综合医院应当开设老年病科,增加老年病床数量,做好老年慢病防治和康复护理。要探索医疗机构与养老机构合作新模式,医疗机构、社区卫生服务机构应当为老年人建立健康档案,建立社区医院与老年人家庭医疗契约服务关系,开展上门诊视、健康查体、保健咨询等服务,加快推进面向养老机构的远程医疗服务试点。医疗机构应当为老年人就医提供优先优惠服务。

2. 健全医疗保险机制 对于养老机构内设的医疗机构,符合城镇职工(居民)基本医疗保险和新型农村合作医疗定点条件的,可申请纳入定点范围,入住的参保老年人按规定享受相应待遇。完善医保报销制度,切实解决老年人异地就医结算问题。鼓励老年人投保健康保险、长期护理保险、意外伤害保险等人身保险产品,鼓励和引导商业保险公司开展相关业务。以期到2020年,全面建成以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的,功能完善、规模适度、覆盖城乡的养老服务体系。

二、养老护理的概念及其发展现状

(一) 养老护理的概念及其内涵

养老护理是一项具有其专业服务措施,指为老年人提供各种照料和服务的护理措施,包括生活护理、医疗康复护理和心理精神护理等,是为提高老年人生活质量而采取的服务措施。养老护理以老年人为主体,从老年人身心、社会文化的需要出发,考虑老年人健康问题及护理措施,满足老年人的实际需要。适时给予老年人及重要关系人以护理知识技能的教育及监督指导,而不是老年人被动接受护理,从而避免心理上产生“无用”的压力。由于老年人及重要关系人的参与,使老年人出院回归社会后仍能获得连续的自我保护及家人的护理。

养老护理是老年护理学研究范畴的重要组成部分,也是世界各国在全球老龄化趋势下关注的焦点领域。养老护理员作为养老护理服务的执行者和管理者,在提高老年人生活质量、增加国民幸福指数、减轻社会经济负担等方面肩负着重要的使命和责任。养老护理相关机制、养老护理人才培养等研究受到世界各国政府和护理研究者的高度关注。

(二) 养老护理的目标

养老护理的目标是促进健康,开展健康教育,提高老年人的自我保护意

识,改变不良的生活方式和行为,延缓恶化及衰退;加强自我护理,使老年人现有能力得到进一步发挥,增强老年人生活的信心,保持老年人的自尊,提高生命质量,从而延长老年人的健康预期寿命。

(三) 中外养老护理发展现状

1. 国外养老护理发展历程概述 国外养老产业的发展和人口发展变化密切相关,归结起来可分为以下三个发展阶段:

第一阶段:18世纪后期至“二战”前,三代同堂的传统养老方式较为普遍,养老产业并未兴起

18世纪后期,随着欧洲工业革命的兴起和不断发展,极大地推动了社会、经济和科技的发展,大大地改善了人们的生活条件,从而推动了世界人口的第二次快速增长,引发了人类历史上第二次“人口革命”。这次革命使得出生率下降,世界人口进入低出生、低死亡、低增长阶段。在这个阶段,三代同堂传统的养老方式较为普遍,祖孙三代共聚一堂,由家人为老人提供经济、生活、精神上的照顾,养老产业在这个阶段并未兴起。

第二阶段:二战后至20世纪60年代,各国都趋于老龄化,社会福利性质养老机构开始兴起

第二次世界大战后,新生儿数量明显减少,人均寿命则上升到66岁。这种双向发展使老龄化发展越来越快,全球几乎所有国家的人口结构都趋于老龄化。据联合国有关规定,一个国家65岁以上的老年人在总人口中所占比例超过7%,或60岁以上的人口超过10%,使被称为“老年型”国家。全球已有72个国家进入“老年型”。

20世纪60年代,西方发达国家有关老年人的政策有所变化,法国、英国、原联邦德国、意大利、瑞典、荷兰等国采取的做法是将老年人安置在专业化的或由福利机构照顾的场所、收容院等,并以此作为满足老年人对住房需求和社会需求的一剂灵丹妙药。

第三阶段:20世纪70年代至今,社区养老服务业逐渐发展,并形成多种业态的服务业和配套服务业

20世纪70年代,人口老龄化对西方发达国家的冲击明显增大,用于老年人的财政支出更加沉重,严重影响了经济的发展。因此,西方国家纷纷建立了社区照顾服务政策,在不同的法定框架和资金来源下,为老年人所提供的养老金、住房供给、医疗保健、社区服务等在西方各国独立发展起来。

20世纪70年代中期以来,经济因素成为影响老年人养老保障和社区服

务政策倾向的最重要因素,西方国家的老年人政策出现了以下趋向:一是从机构照顾服务转移到以社会形式、社区为基础的照顾服务;二是转为降低政府的直接作用,发展商业的、非盈利的和非正规的提供老年服务的部门;三是促进具有更为灵活的服务和具有更大选择机会的、个性化的照顾服务的发展。

20世纪90年代,西方国家倾向于社区服务的进一步改革,提倡人文主义的养老保险、医疗卫生服务、社区服务和住房供给等服务的整合。这时候人口老龄化对西方国家的财政影响已经到了相当严重的地步。西方国家在制定政策时,将开发老年市场视为解决老龄化的重要途径。

正是在这种背景下,西方国家的养老产业市场才得以新兴并得到迅速发展,形成了包括老年用品、老年医疗、老年文化、老年休闲、老年公寓等多种业态的服务业和配套产业。

2. 西方发达国家养老护理发展现状

(1) 美国的养老护理发展状况——独立型的家庭养老模式:在美国,尽管社会经济非常发达,多数老年人还是以家庭养老为主。真正进入机构养老院的只有20%,其余则是家庭养老。很多美国老年人带着退休金到风景优美、适宜养老的国度、地区养老,如美国的退休老人到佛罗里达、夏威夷、墨西哥海滨购房长住,安度晚年。

“以房养老”已被许多美国人认为是一种最有效的养老方式,美国是“以房养老”模式的鼻祖。许多美国老年人在退休前10年左右就为了自己养老而购买了房子,然后把富余部分出租给年轻人使用,利用年轻人支付的房租来维持自己的退休后生活。由于美国房屋出租业比较发达,美国人支出的房租大约占个人支出的1/4~1/3,因而房屋出租收益也是比较可观的。

除此之外,美国政府和一些金融机构向老年人推出了“以房养老”的“倒按揭”贷款,至今已有20多年的经验。“倒按揭”发放对象为62岁以上的老年人,有三种形式,前两种与政府行为相关,后一种则由金融机构等办理,不需政府的认可手续。除美国之外,加拿大也是倒按揭贷款业务发展比较快的国家之一。

(2) 英国的养老护理发展状况

1) 发展历程:英国养老机构发展具有很长的历史,早在19世纪,妇女和教会就开始建立特殊机构为老年人服务。20世纪60年代中期,英国出现临终关怀医学和临终关怀医院,为临终老人提供特殊护理,满足其生命晚期需求。随后它作为向病人及家属提供全面照顾的社会保健服务方式,在全球迅速发

展。20世纪末,制定一项支持“社区料理”十年政策,为老年人提供咨询和帮助,解决老年人生理、安全层次的需求。迄今,该政策已经帮助许多老年人免于被送进收容院。“为社区服务”已成为英国学校教育和青少年教育计划中的组成部分。地方当局提倡“好邻居计划”,社区工作者已经把领取退休金的老年人组织起来进行互助。“关心老人”的社区志愿服务人员定时探望老人,并为他们担任顾问,提供咨询和其他服务。

2) 英国养老护理的特点——以社区照护为主的养老模式:为了提高老年人的生活质量,减轻政府财政负担,英国政府从20世纪50年代后期开始逐渐改变住院式照顾的方式,推行社区照顾的养老模式。社区照顾主要有两层含义:一是社区内照顾,也就是不让被照顾者离开熟悉的社区,而是在本社区内对其提供生活服务。二是由社区照顾,也是动员本社区的人力资源,运用社区支持体系开展对老年人的服务。2006年英国当局命令,倡导发展社区养老服务业,要在社区内对老年人提供养老服务和供养,内容包括生活照料、物质支援、心理支持、整体关怀,其中,生活照料又分为居家服务、家庭照顾、老年人公寓、托老所4种形式。物质支援是政府对65岁以上纳税人给予适当补贴,住房税也相应减少,66岁以上的老年人可以享受国内旅游车船票减免的权利,电灯、电视、电话费和冬季取暖费也有优惠。另外,政府还规定了为老年人提供视力、听力、牙齿、精神等方面的特殊护理服务。

20世纪90年代初期,英国颁布了《照顾白皮书》和《国家健康服务与社区照顾法令》,进一步强调,社区照顾的目标是在“自己的家或像家似的环境中供养人们”。具体的方法有:

① 兴办社区服务中心:工作人员大都是政府花钱聘请的雇员,活动经费主要来自政府拨款。凡是老年人都可以在本社区的服务中心开展娱乐和社交活动,行走不便的老年人,则由工作人员定期用车接送他们到社区服务中心参加活动。

② 开办社区老年公寓:这是政府为在社区内有生活自理能力但身边无人照顾的老年人提供的一种住房,往往由一个个面积不大但功能齐全的二居室单元组成。每个单元都设有“生命线”紧急呼救装置。

③ 家庭照顾:这是政府为使老年人留在社区、留在家庭而采取的一种政策措施,具体表现为有家庭成员进行照顾,但政府发给适当的护理津贴。

④ 设立短期护理机构——暂托处:这主要是为了解决因家庭成员有事外出或度假而得不到照顾的老年人、残疾人的问题。

⑤ 上门服务:这是对居住在自己家里,尚有部分生活能力但又不能完全自理的老年人提供的一种服务。服务项目包括上门送餐或做饭、洗衣、洗澡、理发、打扫卫生、购物、陪同上医院等。从事这种服务的工作人员,既有政府雇员,又有社区志愿服务人员,一般都是无偿或低偿服务。

⑥ 开办社区老人院:这种老人院集中收养生活不能自理又无家庭照顾的社区老人。这种老人院与20世纪50年代政府兴办的大型福利院不同的是,社区老人院是分散在社区中的小型养老院,它可以使入住的老年人不脱离他们熟悉的社区生活环境。

从运行模式来看,英国社区照顾的主要特点是依托社区,官办民助。不管是哪种方式,政府在其中发挥着主导作用,而非政府非盈利组织发挥骨干作用。除此之外,英国作为高度发达的市场经济国家,还有大量的以盈利为目的的商业性老年人服务机构,弥补社区照顾的不足。2002年,英国国家护理标准委员会创建了护理标准法。法案规定了如何管理护理助手,同时也规定了所有的养老机构必须达到国家最低标准,并受国家护理标准委员会统一调配。养老机的发展,从最开始通常被忽视的小产业到现在成为政府卫生事业的一部分,代表着英国养老事业的逐渐成熟与完善。

(3) 日本的养老护理发展现状:当今日本社会,传统的居家养老已难以适应社会发展的新形势。除了因为不便受到社会服务外,主要还有两个方面的矛盾:其一,年轻人有财力而无精力照顾家中的老人,已是比较普遍的现象,严重制约着生产力的最大发挥;其二,青年人的新思想、新观念与老年人传统的行为方式形成反差,居家养老模式影响家庭和睦,进而影响到社会的稳定。社会高速持续发展和现代化进程,促使社会集中养老享受社会化服务成为大势所趋,是生产力和社会发展的必然。

日本的社会养老模式经过几十年的发展实践,已经形成了相对独立完善的体系,采取多重养老护理组织形式,满足不同老年人的需求。对于低龄、健康的老年人提供社区居家养老护理的“在宅服务”,主要任务是健康指导、查体、保健咨询等;对于高龄、患病、失能老年人提供机构养老护理的“设施服务”,主要任务是生活照顾、专业疾病护理、康复护理等。随着日本社会经济的发展,养老方式也逐渐由家庭走向社会,其中,把居家养老与社会养老结合起来,是目前日本流行的养老方式,80%以上的老年人选择社区居家养老方式。该产业从老年人的实际需求出发,注重开发护理、医疗、保健、娱乐等多项指标,旨在按照老年人的需要为其提供家里家外的全方位服务。养老护理服务

形式多样,老人院护理、日托老年中心护理、上门看护等,使不同层次和需求的老年人都能得到满足,保障了老年人生活的健康和舒适。

3. 中国养老护理服务发展现状

(1) 养老观念正在发生变化:同西方人崇尚独立、自由的思想观念相比,中国老年人更愿意和子女一起生活,颐养天年。但随着社会的不断发展,我国居民的养老观念也在发生变化,越来越多的老年人选择独立生活,倾向社会养老。我国存在巨大的养老护理服务缺口。目前,我国由于经济等原因导致各地养老护理服务也存在巨大差异。北京、上海等地在社区养老、机构养老方面起步相对较早,发展相对较快,护理服务模式趋于规范,而其他大部分地区的多层次全方位养老护理服务仍处在探索阶段。政府部门应在参考和借鉴国外养老护理方面成熟模式的基础上,结合我国国情和东西部地域经济不同的特点,视情况设置社区养老服务中心、老人护理院、不同形式和职能的老年公寓,同时加强各职能部门的养老护理员分级培训,为老年人提供舒适、温馨的养老环境以及优质、专业的护理服务,让人们在晚年体会到社会养老机制和专业养老护理服务的优越性,使我国的养老护理走上国际化道路。

另外,在我国,提及养老护理行业时人们的传统观念多认为是保姆式的照料老人,体力劳动、层次较低、工作简单。因此,改变旧的观念和提高国民意识,认识养老护理服务是一项专业护理工作是非常重要的,它不仅能够提高从业人员的职业认同感、社会地位和工作积极性,还有利于更好地为老年人提供疾病、保健、营养、心理关怀等全方位护理服务,这也是我国养老护理达到国际化标准的重要一环。

(2) 养老护理人员培养现状:在我国从事养老的护理人员主要有两大类:一类是医院的普通护士或是老年病房的护士,一类是由打工人员组成的养老护理员,后者大多没有经过养老专科培训。随着临床医疗领域专科化程度的不断提高,培养高素质的专科护理人才,使其在专科护理领域发挥带头人作用已经成为新时期的主要课题。2005年,广东省卫生厅委托南方医科大学和香港理工大学联合培养包括老年专科在内的4个专科护理队伍,是培养老年护理专科护士的初步尝试。国内很少有院校培养专门的老年护理人才。国家民政局培训中心从2006年开始养老护理员的培训,侧重老年疾病、生活、心理和临终关怀等护理方法和技术,并组织养老护理管理技术的研讨、经验交流及参观考察。目前国家也出台了一系列政策法规,使养老护理员规范化,对养老护理员晋级培训,包括初级(国家职业资格五级)、中级(国家职业资格四级)、高级



(国家职业资格三级)、技师(国家职业资格二级)。同时也对养老护理人员的培训进行了限定,初级不少于 180 标准学时、中级不少于 150 标准学时、高级不少于 120 标准学时、技师不少于 90 标准学时。培训还需进一步完善养老护理人员分层培训体系,使之更适合护理专业发展的长效机制,使护理工作的科学性、专业性得到体现。

(3) 国内几种典型养老服务模式发展现状:经过多年的摸索,国内目前形成了以下几种养老护理模式。

1) 候鸟式养老模式

成都“养老部落”:位于成都近郊的青城山、银厂沟、白水河等景区迎来了成群结队前来消夏避暑、度假休闲、疗养保健的数千名成都老人,也使这一带形成了成都市内老人到近郊农村养老的独特风景——“养老部落”。这些“养老部落”分三种居住类型:一是候鸟型,每年夏天住 3~4 个月,这种类型超过 60%;二是定居型,除过年过节或单位组织活动外,平时都住在这里,一年住 8~10 个月,这种类型超过 30%;三是疗养型,主要是大病初愈后疗养康复。成都凸现的“养老部落”,说明养老方式正呈现多元化,这种回归田园的养老方式,是丰富老年人精神生活的一个有益探索。

武汉——颐乐园老人村:坐落于风景幽雅、空气怡人的蔡甸区知音湖畔,占地面积 400 余亩,总投资 3.8 亿元人民币,是华中地区规模最大、档次最高、设施最全的生态养老公寓。公司通过市场化运作、专业化服务、科学化管理,老人村竭力为中高收入阶层的老人提供集养老、休闲、旅游、度假于一体的生活园区,并通过“全国连锁、全球联盟”的经营战略为入住老人提供全国乃至全球的旅游式养老服务。

老年公寓将走向连锁经营:杭州昌盛实业有限公司投资的长寿村老年公寓,则提出了另一种新的模式。其负责人何昌正打算把连锁经营引入老年公寓,在国内甚至国际建立网点,各网点内的老人可以互访。青岛市福利院和北京太阳城国际老年公寓合作,采取定期和不定期相结合的方式开展置换服务,使双方老人可以有机会进行异地旅游、疗养,并免费享受住宿、饮食、娱乐、观光等方面的服务。青岛市福利院还将逐步和西安、大连、天津等地的养老机构开展这种连锁型养老置换服务。

2) 活跃型养老模式

知识老人养老院:大连首创知识老人养老院——大连国际书香怡养院,开创养老助教的模式,来自日本、欧美和国内教育界文化界的老人汇聚于此。到