



职业技术·职业资格培训教材



YANGLAOHULIYUAN

养老护理员

(四级)

人力资源和社会保障部教材办公室
中国就业培训技术指导中心上海分中心 组织编写
上海市职业技能鉴定中心



中国劳动社会保障出版社



职业技术·职业资格培训教材



YANGLAOHULIYUAN

养老护理员

(四级)

编写单位 上海市社会福利行业协会

主 编 孟昭孜

编 者 王鸿根 吴 敏 邱浦东 沈春芳 张佩军 张静芬

陈 方 陈毅俊 郑爱芬 唐凤娟 龚 程

主 审 张 凡



中国劳动社会保障出版社

图书在版编目(CIP)数据

养老护理员：四级/人力资源和社会保障部教材办公室，中国就业培训技术指导中心上海分中心，上海市职业技能鉴定中心组织编写，—北京：中国劳动社会保障出版社，2013

1+X 职业技术职业资格培训教材

ISBN 978-7-5167-0781-4

I. ①养… II. ①人…②中…③上… III. ①老年人-护理学-技术培训-教材 IV. ①R473

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 269109 号

中国劳动社会保障出版社出版发行

(北京市惠新东街1号 邮政编码：100029)

*

北京世知印务有限公司印刷装订 新华书店经销

787 毫米×1092 毫米 16 开本 12.5 印张 235 千字

2013 年 11 月第 1 版 2013 年 11 月第 1 次印刷

定价：30.00 元

读者服务部电话：(010) 64929211/64921644/84643933

发行部电话：(010) 64961894

出版社网址：<http://www.class.com.cn>

版权专有 侵权必究

如有印装差错，请与本社联系调换：(010) 80497374

我社将与版权执法机关配合，大力打击盗印、销售和使用盗版图书活动，敬请广大读者协助举报，经查实将给予举报者奖励。

举报电话：(010) 64954652

内 容 简 介

本教材由人力资源和社会保障部教材办公室、中国就业培训技术指导中心上海分中心、上海市职业技能鉴定中心依据上海养老护理员（四级）职业技能鉴定细目组织编写。教材从强化培养操作技能，掌握实用技术的角度出发，较好地体现了当前最新的实用知识与操作技术，对于提高从业人员基本素质，掌握养老护理员的核心知识与技能有直接的帮助和指导作用。

本教材在编写中根据本职业的工作特点，以能力培养为根本出发点，采用模块化的编写方式。全书共分为5章，内容包括养老护理概论、生活照料、护理技术、老年人康复护理、老年人心理护理等。本书附录中列出了十项养老护理操作技能流程图及要点说明。

本教材可作为养老护理员（四级）职业技能培训与鉴定考核教材，也可供全国中、高等职业院校相关专业师生参考使用，以及本职业从业人员培训使用。

前 言

职业培训制度的积极推进，尤其是职业资格证书制度的推行，为广大劳动者系统地学习相关职业的知识和技能，提高就业能力、工作能力和职业转换能力提供了可能，同时也为企业选择适应生产需要的合格劳动者提供了依据。

随着我国科学技术的飞速发展和产业结构的不断调整，各种新兴职业应运而生，传统职业中也越来越多、越来越快地融进了各种新知识、新技术和新工艺。因此，加快培养合格的、适应现代化建设要求的高技能人才就显得尤为迫切。近年来，上海市在加快高技能人才建设方面进行了有益的探索，积累了丰富而宝贵的经验。为优化人力资源结构，加快高技能人才队伍建设，上海市人力资源和社会保障局在提升职业标准、完善技能鉴定方面做了积极的探索和尝试，推出了1+X培训与鉴定模式。1+X中的1代表国家职业标准，X是为适应上海市经济发展的需要，对职业的部分知识和技能要求进行的扩充和更新。随着经济发展和技术进步，X将不断被赋予新的内涵，不断得到深化和提升。

上海市1+X培训与鉴定模式，得到了国家人力资源和社会保障部的支持和肯定。为配合上海市开展的1+X培训与鉴定的需要，人力资源和社会保障部教材办公室、中国就业培训技术指导中心上海分中心、上海市职业技能鉴定中心联合组织有关方面的专家、技术人员共同编写了职业技术·职业资格培训系列教材。

职业技术·职业资格培训教材严格按照1+X鉴定考核细目进行编写，教材内容充分反映了当前从事职业活动所需要的核心知识与技能，较好地体现了适用性、先进性与前瞻性。聘请编写1+X鉴定考核细目的专家，以及相关行业的专家参与教材的编审工作，保证了教材内容的科学性及与鉴定考核细目以及题库的紧密衔接。

职业技术·职业资格培训教材突出了适应职业技能培训的特色，使读者通

过学习与培训，不仅有助于通过鉴定考核，而且能够有针对性地进行系统学习，真正掌握本职业的核心技术与操作技能，从而实现从懂得了什么到会做什么的飞跃。

职业技术·职业资格培训教材立足于国家职业标准，也可为全国其他省市开展新职业、新技术职业培训和鉴定考核，以及高技能人才培养提供借鉴或参考。

新教材的编写是一项探索性工作，由于时间紧迫，不足之处在所难免，欢迎各使用单位及个人对教材提出宝贵意见和建议，以便教材修订时补充更正。

人力资源和社会保障部教材办公室
中国就业培训技术指导中心上海分中心
上海市职业技能鉴定中心

目 录

第1章 养老护理概论

- 第1节 养老服务概述 2
- 第2节 国外及我国香港地区养老服务 5
- 第3节 我国养老服务 7
- 复习思考题 11

第2章 生活照料

- 第1节 基础生活照料 14
- 第2节 睡眠照料 29
- 第3节 饮食照料 32
- 复习思考题 39

第3章 护理技术

- 第1节 给药 42
- 第2节 观察 57
- 第3节 消毒与隔离 76
- 第4节 冷热应用 101
- 第5节 护理记录 107



第6节 急救	113
第7节 老年病护理	120
复习思考题	134

● 第4章 老年人康复护理

第1节 肢体康复	136
第2节 老年人文化娱乐活动	153
复习思考题	159

● 第5章 老年人心理护理

第1节 概述	162
第2节 与老年人进行有效心理沟通	168
第3节 临终老年人的心理护理	175
复习思考题	178

● 附录 养老护理操作技能流程图及要点说明

一、特殊口腔护理	179
二、压疮的伤口换药	180

三、鼻饲法护理	181
四、超声雾化吸入法	182
五、测量体温、脉搏、呼吸	183
六、鼻导管氧气吸入法	184
七、穿脱隔离衣	185
八、酒精擦浴	186
九、尸体料理	187
十、关节被动运动	188



第 1 章

养老护理概论

第 1 节	养老服务概述	/2
第 2 节	国外及我国香港地区养老服务	/5
第 3 节	我国养老服务	/7

第 1 节 养老服务概述



学习目标

- 了解养老护理和养老服务概念、家庭养老和社区居家养老服务的区别。
- 熟悉社区居家养老服务与机构养老的不同点。
- 熟悉养老服务的重要意义。
- 掌握社区居家养老服务的概念、意义、内容。



引导案例

1. 张阿婆，78 岁，无儿女，老伴也去世了，多年一直独居在家，近年来身患高血压、糖尿病，没人照料。今年，所在社区组织志愿者定时上门为其洗衣、买菜做饭、陪护看病及聊天等。

2. 李老伯，75 岁，丧偶。平素身体健康，无其他疾病。女儿已成家现与父亲同住，平时李老伯帮助干些力所能及的家务，如买菜、做饭，生活作息如外出散步、与朋友交流、旅游等安排有序。

问题与思考：

张阿婆与李老伯的老年生活方式有什么不同？其依据是什么？

一、概念

养老是指因年老离开工作或劳动岗位、闲居在家的老年人，在生活上给予多方面的照顾，使他们能安度晚年。养老服务是指为老年人提供必要的生活服务，满足其物质生活和精神生活基本需求的一项工作。

养老护理强调，为使在家中或机构中生活的老年人能更好地安度晚年生活，向他们提供整体养老护理服务。其基本任务是运用生活性和技术性护理技能，完成老年人的日常生活护理、生活技术护理、心理护理、康复保健和老年人闲暇活动组织等护理工作。

目前，老年人养老的方式主要有家庭养老、社会养老两种。

1. 家庭养老

具有血缘关系的家庭成员对老人提供赡养服务的养老方式。

2. 社会养老

(1) 社区居家养老。老人居住在家中, 由社会来提供养老服务的一种养老方式。

(2) 机构养老。将老人集中在专门的养老机构中养老的模式。其优点是老年人能充分得到专业化的照顾和医疗护理服务, 无障碍的居住环境设计也使老年人的生活更加便利; 其缺点在于容易造成老人与子女、亲朋好友间情感的缺失, 而且成本较高。

社区居家养老服务与家庭养老区别: 前者服务的提供主体是依托社区而建立的社会化养老服务体系, 而后者服务的提供主体是家庭成员。目前养老服务的状况仍是以家庭养老为主。

二、养老护理

2000 年, 我国已进入老龄化社会, 随着人口老龄化进程的不断加快, 加上家庭小型化的发展趋势、日益普遍的“4-2-1”家庭人口结构, 使得基本依靠子女、亲属照顾的传统家庭养老方式遇到困难。这一切都对我国养老事业的发展造成了巨大压力, 着力解决日益增长的老年养老服务难题已经成为全社会日益紧迫的任务。

1. 社区居家养老

(1) 特点。社区居家养老服务是指“以家庭为核心, 以社区为依托, 以专业化服务为依靠, 以居住在家的老人为对象, 为他们提供生活照料、医疗护理、康复护理和精神慰藉等方面服务的一种社会化养老服务形式”。

全面推进社区居家养老服务, 是对传统家庭养老模式的补充与更新, 是破解我国日趋尖锐的养老服务难题, 切实提高广大老年人生命、生活质量的重要出路, 是弘扬中华民族尊老敬老优良传统, 尊重老年人情感和心理需求的人性化选择, 是促进家庭和谐、社区和谐和代际和谐, 推动社会主义和谐社会建设的重要举措, 也是加快发展服务业、扩大就业渠道和促进经济增长的重要途径。

(2) 由来。由于社会经济的发展, 家庭结构的核心化、小型化, 以及人口流动加速、人口出生率的下降、独生子女大量增加等原因, 导致人口的老龄化、高龄化, 空巢老人家庭的数量和比例正以前所未有的速度增长。而在现有的养老体系中, 社会养老保障又不尽完善, 目前家庭养老仍是老年人养老的主要方式, 在很大程度上无法满足小型化家庭在照顾老人方面的需求。因此, 如何面对老龄化带来的个人、家庭、社区及社会的福利需要, 确实是全社会面临的严峻挑战。

从 20 世纪 90 年代开始, 我国把目光转向了社区养老、社会化助老服务等方面, 逐步探索中国居家养老的发展道路。与其他两种方式相比, 社区居家养老服务能够充分调动社会资源, 具有投资少、成本低、服务广、收益大、收费低、见效快等优势, 对于“未富先

老”的中国来说比较合适。

（3）现状。社区居家养老服务是社区为居住在家的老年人建立一个社会化的养老服务体系。它是以家庭为核心、社区为依托，引进专业化服务的一种新模式，并积极推行以“服务券”为载体，构建政府、中介机构、服务实体三个层次的社区居家养老服务实施网络，健全了市场化、社会化的居家养老工作运行机制。

社区居家养老服务补贴的对象包括：60 岁以上的困难老人；特殊贡献老人；百岁以上老人；80 岁以上的其他老人。

社区居家养老服务内容主要包括：上门服务，即日常生活照料、护理服务、精神安慰服务；日托服务，即为白天需要照料的、生活能自理的老人提供日常综合照料服务。应特别关注为那些生活困难、卧床不起的老人提供低偿或无偿的照料服务。

2. 机构养老

（1）特点。机构养老服务是为老年人提供养老的又一种方式，它是由某一机构为老年人提供住养、照料服务的一种养老模式。

老年人入住养老机构以后，机构对老人实行分级管理。主要是对老人的身体状况和日常生活自理能力进行综合评估，并确定不同的护理等级，同时根据不同的护理等级提供不同的照料服务内容。

分级护理的范围和内容是根据老年人的不同需要划分确定的。范围包括物质生活和精神生活两方面，具体内容有日常生活护理、医疗护理、康复护理、心理护理等。

许多养老机构在实施养老服务过程中，将上述项护理工作内容有机整合，针对个体老人制订个体护理计划，并在实施过程中不断地修正与完善。

（2）由来。追溯机构养老服务的历史，可从机构沿革看其历史渊源。以上海为例，明洪武七年（1374 年）上海就出现养济院慈善机构，专门收养孤独不能自养的老人。民国时期有宗教、同乡会馆举办的新善育堂、安老院、残老院等，也是为病残无依靠老人提供救济。

新中国成立初期，人民政府对原有的养老机构进行了接管、改造、清理、兼并、整顿，并在此基础上逐步建立起新的养老机构，负责收容无依无靠、无家可归、无生活来源、老弱病残人员，其性质属救济型。20 世纪 70 年代末 80 年代初，区、县街道都相继成立了福利院、敬老院。90 年代，养老机构的性质逐步从救济型向福利型转变。与此同时，上海公寓式养老机构应运而生。老年人入住福利院的观念也随着养老福利机构的发展而变化。

随着社会福利化的不断深入，90 年代末，社会办的养老机构连续几年都保持较高的增长速度，民办养老机构也开始进入老年服务领域。截至 2003 年年底，上海市共有养老

机构 444 家,其中社会办的养老机构 151 家,为机构养老事业的进一步拓展引进了新的运作机制。

(3) 现状。机构养老服务经过几十年的探索发展,其服务内涵也逐步向更深层次的人性化、专业化、互动化拓展。近年来,在机构养老服务管理中还引进了 ISO 质量管理体系,上海市很多区、县的养老机构和部分街道、乡镇办的养老机构已通过了 ISO 质量管理体系认证,为上海养老机构加快与国际接轨的步伐起到了积极的作用。

三、养老护理的重要性

养老护理是为在家中或机构中生活的老年人,提供生活护理、休闲娱乐、医疗康复、精神安慰等方面的照料服务。通过养老护理服务,可以满足老年人多层次的需要,使他们更好地安度晚年。

“以人为本”是养老护理服务的基本原则,贯彻“以人为本”的原则应提倡人性化的服务。人性化的服务首先应自觉维护老年人合法权益,其次是满足老年人生活需求,最后是保护老年人生活安全。

美国著名心理学家马斯洛提出每个人都有三大层次的需要:基本需要、心理需要以及满足个人独特潜能的需要,即自我实现的需要。因此,提高老年人生活质量不仅应充分满足其在生理和安全等方面的基本需要,同时也应尽可能地满足其心理需要以及对社会活动参与和自我价值实现的需要。而这些需要的满足在很大程度上依赖于老年人日常生活和社会活动的正常化。

第 2 节 国外及我国香港地区养老服务



学习目标

- 了解英国的“社区照顾”、瑞典的“家庭扶助”。
- 熟悉日本的“介护保险”制度及中国香港的“社区安老”服务。



引导案例

日本人平均寿命 83 岁,老龄化程度世界第一。16 年前日本通过了《介护保险法》,13 年前正式实施《介护保险法》制度。现有介护人员大约 70 万。

问题与思考：

国外及香港养老模式对我国养老服务有何启迪与借鉴？

一、英国政府的“社区照顾”

英国的社区照顾是指在社区内对那些身体和精神有需要的人，通过正式或非正式的社会服务系统对其给予援助性的服务与支持。分为：

1. 在社区内接受照顾

“在社区内接受照顾”是指有需要并且依赖外来照顾的人，在社区内设的小型服务机构或在家庭住所中，接受专业工作人员的照顾。

2. 由社区负责照顾

“由社区负责照顾”则是指对有需要的人的照顾服务，其一部分服务是由家庭、朋友、邻居及社区志愿者提供，这种照顾强调的是动用社区内非专业人士提供照顾服务。英国的“社区照顾”经历多年的发展已经渐趋完善，其他发达国家和地区的养老模式多是借鉴英国模式。

二、瑞典“家庭扶助”制度

瑞典专门针对老年人推出了一项“家庭扶助制度”。根据这一制度，老年人提出的申请只要得到核实批准，便会有专业人员定期到其家中提供医疗、家政等服务；并为那些有特别需要的老人配备了专门的警报器，社会保障部门的人员随叫随到；当老人处于病危状态时，妥当的临终关怀程序便会启动，不仅安排专人 24 h 守护直到老人去世，并保证老人得到良好的安葬，而且这些服务全都是免费的。

三、日本“介护保险”制度

日本是最后一个进入人口老龄化的工业化国家，却是全球老龄化进程最快、老龄人口比例最高的国家。日本政府在基本解决了老年人的经济、医疗保障问题后，将目光投向了如何更好地解决日益膨大的老年群体日常生活护理照料问题。

1997 年 12 月日本通过了《介护保险法》，2000 年 4 月正式实施。介护保险制度是与国民医疗保险、养老金保险具有同样性质的国家保险制度。日本由此建立了以年金—医疗—护理为核心的老年福利体系和以家庭养老为中心、以社区老年服务为补充的老年服务模式。

四、我国香港“社区安老”服务

我国香港的社区为老服务体系——安老服务体系是东西方文化交融的产物。我国香港安老服务的口号是老有所养、老有所属、老有所为。其主要目标是让曾为社会做出重大贡献的长者安享晚年。主要内容包括社区支援服务、经济援助、医疗保健服务、房屋设施服务、院舍照顾。

第3节 我国养老服务



学习目标

- 了解我国老年人口状况和养老服务的现状。
- 了解发达地区养老服务发展历程、现状及存在问题。
- 熟悉我国发达地区养老服务的需求、前景。



引导案例

某发达地区街道办有养老院，共有床位 80 个，一线护理员 30 名。社区医院老年病房床位 15 个，专职医护人员 5 名。该街道老人有 3 300 人，其中重度失能、失智老人 180 人。

问题与思考：

- (1) 该发达地区如何应对老龄化对养老服务的挑战？
- (2) 该发达地区如何提升老年人尤其是失能、失智老人的生活质量？
- (3) 该发达地区如何早日建立满足养老基本需求的多元化的养老服务体系？

一、我国老年人口状况

我国既是进入老龄社会较早的发展中国家，也是世界上老年人口最多的国家。到 2000 年，我国 60 岁及以上老年人口总数为 1.3 亿人，占人口总数的 10.6%。截至 2012 年年底，60 岁以上老年人口 1.94 亿人，占总人口的 14.3%，其中 80 岁及以上高龄老年人口 2 273 万人，需专业有效的日常护理。根据联合国预测，21 世纪上半叶，中国将是世界上老年人口最多的国家，占世界老年人口总量的 1/5。同时，我国老年人健康状况也不容乐

观。各地老年人健康普查结果表明，无重要脏器疾病的老年人仅占 20%~25%，而老年人慢性病发病率高达 74.5%，其中认知障碍是最普遍的问题。

根据调查研究，我国人口老龄化具有以下特征：（1）老年人口规模大；（2）老龄化发展迅速；（3）地区发展不平衡；（4）城乡倒置显著；（5）女性老年人口数量多于男性；（6）老龄化超前于现代化。可以预测，未来我国老年人养老服务需求巨大。

二、我国养老服务的现状

我国是一个“儒家文化”为主导的传统国家，大部分老年人在家庭养老。但随着经济发展及老龄化步伐的加快，传统养老方式正在逐渐弱化。出现以下状况：（1）家庭支持系统被“4-2-1”型家庭结构和“空巢家庭”存在所破坏；（2）自我照顾方式由于慢性病高发和经济条件而受到限制；（3）社会支持系统也因不充足的老年照护设施和不完备的养老法律、保险系统等而不能满足老年人长期照护的社会需要。

为此，从 20 世纪末期开始，北京、上海、广州等国内较发达城市在借鉴国外养老护理服务建设经验基础上，结合我国国情开始兴办福利院和老年护理院，也陆续兴办了一些商业化的养老设施和保险服务，使得老年人养老服务事业得到一定的发展。但在经济欠发达地区，受经济落后、家庭养老功能弱化、农村劳动力输出、社区居家养老服务功能不健全等影响，致使老年人养老服务的供需矛盾进一步加剧。因此，大力发展老年人养老服务，加快老年人养老服务社会化进程，是我国包括经济发达与欠发达地区应对人口老龄化挑战的迫切要求，其对构建和谐社会的有着重大的现实意义。

三、我国发达地区养老服务

1. 以上海为例介绍

（1）上海的老龄化。上海作为我国最早进入老龄化社会的城市，其老年人口比例始终高于全国 8%~10%，是迄今为止我国老龄化程度最高的特大城市。截至 2012 年年底，全市户籍总人口 1426.93 万人。其中，60 岁及以上老年人口 367.32 万人，占总人口的 25.7%，比上年增加了 19.57 万人；80 岁及以上高龄老年人口 62.92 万人，占 60 岁及以上老年人口的 18.2%，占总人口的 4.7%。

2012 年上海市人口预期寿命 82.51 岁（男性 80.18 岁，女性 84.67 岁）。百岁及以上老年人 1 251 人（男性 285 人，女性 969 人）。老年人口死亡比例最高的前 3 种疾病：循环系统疾病 39.9%，肿瘤 27.9%，呼吸系统疾病 11.6%。

因此，建立一套与人口老龄化趋势相适应、与经济社会发展水平相协调的社会养老服务体系的要求日趋迫切。