

21 世纪护理发展丛书



老年护理学

LAO NIAN HU LI XUE

曾熙媛 主编

中国医药科技出版社

36
R473.5
22
2✓

● 21 世纪护理发展丛书

老年护理学

主 编：曾熙媛

副主编：张榴妹

编 委：陈爱萍 常志敏

张建华 沈织云

王 杨 殷素花

韩嘉凤 刘文茹

石凤乔 夏 斌

XH904116



3 0109 1320 4

中国医药科技出版社



C

453659

图书在版编目 (CIP) 数据

老年护理学/曾熙媛主编. —北京: 中国

医药科技出版社, 1995. 12

ISBN 7—5067—1532—5

I. 老… I. 曾… II. 老年学; 护理学 N. R473

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (95) 第 22774 号

内 容 提 要

本书是“21 世纪护理发展丛书”之一。全书分为四个部分: 老年学概论、老年人护理、老年疾病的康复护理、老年社会机构与新世纪展望, 是目前国内第一部老年护理学专著。系统论述了老年人的生理及病理过程, 人对年老的适应、心理变化, 各科老年常见病的临床特点和护理方法, 并介绍了社会现有的老龄组织, 探讨了老年护理事业发展的模式与前景。本书适合临床专业护理人员、护理教育工作者学习, 也适合健康老年人及老年病人阅读参考。

21 世纪护理发展丛书

老年护理学

曾熙媛 主编

*

中国医药科技出版社 出版

(北京西直门外北礼士路甲 38 号)

(邮政编码 100810)

现代护理报微机室 排版

石家庄文艺印刷厂 印刷

全国各地新华书店经销

*

开本 787×1092 毫米 1/16 印张: 15

字数: 331 千字 印数: 5000 册

1995 年 12 月第 1 版 1997 年 5 月第 1 次印刷

ISBN 7—5067—1532—5/R·1334

定价: 20.00 元

完善护理学体系

培养优秀护理人才

陈敏章

一九九六年五月

中共中央委员、国家卫生部部长陈敏章为 21 世纪护理发展丛书题辞

总 序

近年来,由于社会的发展,科学技术的进步,人民寿命的延长和医学模式的转变,促使护理学也迅速地更广阔、更深入的方向发展,现代护理学已不仅限于一般医护知识与技术,而且纳入许多新兴的边缘的学科理论,护理学与这些学科相互交叉和渗透,形成了一门综合性的为人民健康服务的生命科学。护士服务的对象也从伤、病的人扩展为包括健康的人,从个人发展到家庭、人群和社区。护士要对人生命的全过程进行照料和护理,尽快地使老、弱、病、残者恢复自理能力,提高人民的自我保护技能,提高全人类的健康水平和生活质量。

为适应 21 世纪护理学的发展和满足护士更新知识的要求,石家庄现代护理科技发展研究所主办,并结合中华护理学会,卫生部护理中心以及中央、地方、部队各方面医护专家和护理工作者合编的“21 世纪护理发展丛书”,自 1995 年起即将陆续发行。它凝集着我国解放以来护理学在不同方面的成就和经验,借鉴着国外护理学的理论和发展,还包括我国独特具有的中医护理。本丛书所选的绝大多数题材是过去护理教科书中没有或不够完善的,它特别重视对人的整体护理,因而内容偏重于社会、人文科学的知识与护理学的结合,开辟了一些独具特色的护理学科领域,如护理教育学、护理心理学、护理美学、老年护理学、社会护理学、重症监护学,等等。这套丛书编写的目的是使广大护理人员拓宽知识面,学习现代护理学的新理论、新观点和新技能,为扩大今后护理服务范围做好准备,也促进护士的职能,除护理外还要善于应用卫生教育指导人民朝着最佳健康水平发展,让广大护士以丰富的理论知识,先进的护理技能,高瞻远瞩的保健观点,朝着 2000 年人人享有健康保健的目标迈进!

中华护理学会名誉理事长 林菊英

前 言

世界人口老龄化趋向,标志着科学技术的发达和人类社会的进步。我国的老年人口数目与老龄化发展速度,均居世界前列。据报道,目前我国60岁以上的老年人口将近1.2亿,相当于欧洲几个国家的总人口。1997年,中国将进入老年型国家。老年人群对社会服务需求的增长与扩展,预示着“老年护理”与“健康保健”的发展正面临挑战。

社会人口老化的迅速发展,对护理提出了新的、更高层次的要求。探索、了解各层次老年人的护理需求,作为护士和各级保健工作者,需要不断地开阔知识领域,更新专业服务观念,从生命科学的高度,了解人(特别是老年人)的自然科学与社会科学两方面属性。这正是医学模式转变(从生物模式到生物—心理—社会模式)的必然。从而科学地、深入地了解老年人的特征、需求和潜在问题,制定并实施符合老年群体客观需求的、高水平的护理专业服务。这既是老年人的需要,也是社会发展的需要。

在阐述老年护理中,本书共分为四篇二十章。第一篇老年学概论,共四章,介绍了世界人口老龄化趋势、老年人的年龄划分、老年学研究进展、各种衰老学说以及正常人体老化过程,这是研究老年护理学必须掌握的专科基础理论知识。第二篇老年人护理,共四章,介绍了人对年老的适应、心理变化、角色转换、多方位疏导、增进老年人健康与自我保护等。除专业人员需认识、理解老年人,扩展为老年人服务外,还呼吁社会关心、重视老年群体。第三篇老年疾病与康复护理,共八章,按内、外、妇、五官、神经精神、皮肤各专科,阐述了老年人的常见病、多发病,各科疾病的特点、临床表现、治疗、护理、健康教育等,对全面了解老年病的临床特征、高发率、衰老学说与疾病的关系、机理、多元护理依据、康复措施落实等提出了理论与实践结合的新观念。另有两章专题论述了老年人用药和老年临终关怀,是临床护士需掌握的专科护理理论知识。第四篇老年机构与相关问题,共四章,介绍了社会现有的老龄问题组织,体现了国家对老年人群的重视与关怀。在新世纪老年护理展望中,分析了社会发展、变革对老年护理、健康保健的促进,需求的增长与服务模式,并预示在中国老年护理亦将成为社会瞩目的长期保健领域。确立老年护理专科,培养全能型老年护理人才,已是护理管理亟待解决的重大课题。

中华护理学会理事长 曾熙媛
卫生部北京医院主任护师

目 录

第一篇 老年学概论

第一章 人口老龄化与老年人界线说	(1)
第一节 世界人口老化趋势	(1)
第二节 中国的人口老化趋势及其特点	(2)
第三节 人口老龄化的挑战和老年学的发展与展望	(2)
第四节 老年人口的年龄划分	(3)
第二章 老年学研究的内容	(5)
第一节 老年学发展简史	(5)
第二节 老年生物学	(6)
一、衰老过程的研究	(6)
二、衰老机制	(6)
三、老化的实验研究	(6)
第三节 老年医学	(7)
一、基础医学	(7)
二、临床医学	(7)
三、预防保健医学	(7)
四、流行病学	(7)
五、老年社会医学	(7)
第四节 老年社会学	(8)
一、人口的老龄化与社会发展	(8)
二、老年人的社会问题	(8)
三、老年人的教育	(9)
第五节 老年护理学	(10)
一、老年期的生理、心理、社会特征	(10)
二、老年护理的特点	(12)
三、老年护理的道德准则	(13)
第三章 人体衰老学说	(15)
第一节 特定器官原发学说	(15)
一、中枢神经系统	(15)
二、内分泌系统	(15)
第二节 细胞衰老学说	(17)
一、免疫功能改变	(17)

二、体细胞突变	(17)
三、溶酶体膜损伤学说	(17)
第三节 消耗与蓄积学说	(18)
一、消耗学说	(18)
二、蓄积学说	(19)
第四节 分子学说	(19)
一、差错灾难学说	(19)
二、分子钟学说	(20)
第五节 交联学说	(20)
第六节 自由基学说	(21)
第七节 祖国医学对衰老变化的认识	(21)
一、阴阳变化	(21)
二、脏腑变化	(22)
三、气血变化	(22)
四、经络变化	(22)
五、情志变化	(22)
第四章 正常人体衰老过程	(23)
第一节 影响人类自然寿命的因素	(23)
一、环境因素	(23)
二、遗传因素	(23)
第二节 人体衰老的细胞改变	(24)
一、细胞改变	(24)
二、间质的衰老改变	(25)
第三节 人体衰老的解剖改变	(25)
一、衰老的外貌特征	(25)
二、各系统器官的改变	(27)
第四节 人体衰老的器官功能改变	(30)
一、心血管系统	(30)
二、呼吸系统	(30)
三、消化系统	(31)
四、内分泌系统	(32)
五、神经系统	(32)
六、感觉系统	(33)
七、运动系统	(34)
第五节 人体衰老的代谢变化	(34)
一、基础代谢	(34)
二、脂肪代谢	(35)
三、糖代谢	(35)

四、蛋白质代谢	(35)
---------------	------

第二篇 老年人护理

第五章 老年护理进展	(36)
第一节 确立专业角色提倡整体护理	(36)
一、观念上的更新	(36)
二、多种形式的老年护理组织	(36)
三、社区服务与家庭护理	(37)
四、全身心的护理	(37)
第二节 护理设备器材的进展	(38)
第三节 老年护理教育与科研进展	(39)
第六章 人对年老的适应	(41)
第一节 初为老年人的适应	(41)
一、失落、自悲、孤独感	(41)
二、经济来源的减少	(41)
三、生活规律的改变	(42)
第二节 角色的心理适应	(43)
一、往日决策者	(43)
二、人际关系的改变	(44)
第三节 生理性改变与疾病困扰	(44)
一、退行性功能减低	(44)
二、疾病的困扰	(45)
第四节 丧偶与再婚	(46)
一、丧偶	(46)
二、再婚	(47)
第七章 老年人的心理疏导	(50)
第一节 医学科学的变革	(50)
一、护理心理学的进展	(50)
二、老年心理护理的意义	(50)
第二节 老年人心理需求	(51)
一、尊重	(51)
二、情感	(52)
三、社会交往	(52)
四、服务	(53)
第三节 心身疾病的危机	(54)
一、心身疾病的概念	(54)
二、心身疾病的致病条件	(54)

二、常见的几种心身疾病	(55)
四、重视老年心身疾病的预防	(57)
第四节 心理护理目标	(57)
一、老年人需要的满足	(58)
二、老年人角色和情绪的调整	(58)
三、增强对应激源的能力	(58)
四、控制老年人的心身反应	(59)
第八章 增进老年人健康与自我保护	(60)
第一节 自我保护	(60)
一、自我照顾理论	(60)
二、自理缺陷与社会服务	(61)
第二节 饮食与营养	(61)
一、老年人必需的营养素	(61)
二、体重与能量	(63)
三、口腔预防保健	(64)
四、营养食品的冲击波	(64)
第三节 排泄	(64)
一、排便	(65)
二、排尿	(65)
第四节 老年人的生活方式	(65)
一、合理的生活起居	(65)
二、良好的卫生习惯	(65)
三、对老年人进饮护理	(66)
四、吸烟对老年人的危害	(66)
第五节 生命在于运动	(67)
一、运动与健康	(67)
二、躯体运动	(67)
三、智力的不断开发	(68)
第六节 休息与睡眠	(68)
一、休息	(68)
二、睡眠	(69)
第七节 安全	(70)
一、老化的潜在危机	(70)
二、防患于未然	(70)
三、定期体查的重要	(71)
四、安全设施	(72)
第八节 危机与情绪	(73)
一、压力	(73)

二、面对新挑战	(74)
第九节 家庭	(74)
一、老年人与家庭	(74)
二、家庭环境	(75)
三、家庭护理	(75)
第十节 社会环境	(76)
一、孤独	(76)
二、沟通	(76)
三、教育	(77)
四、福利设施和服务措施	(77)

第三篇 老年病与康复护理

第九章 老年内科疾病与护理	(79)
第一节 老年心血管系统疾病与护理	(79)
一、老年高血压	(79)
二、冠心病与心绞痛	(82)
三、急性心肌梗塞	(85)
第二节 老年呼吸系统疾病与护理	(87)
一、老年感冒	(87)
二、慢性支气管炎	(89)
三、老年肺炎	(91)
第三节 老年泌尿系疾病与护理：肾盂肾炎	(93)
第四节 内分泌及代谢疾病与护理：糖尿病	(95)
第五节 老年肿瘤与护理：原发性支气管肺癌	(99)
第十章 老年外科疾病与护理	(104)
第一节 老年普通外科疾病与护理	(104)
一、老年急腹症	(104)
二、老年胃肠道疾病	(107)
三、老年肝胆疾病	(110)
四、老年外科的重症监护	(112)
第二节 老年骨科疾病与护理	(113)
一、颈椎病	(113)
二、老年骨关节炎	(115)
三、股骨颈骨折	(116)
第三节 老年泌尿外科疾病与护理	(116)
一、前列腺增生	(116)
二、膀胱肿瘤	(118)

三、肾癌.....	(118)
第四节 老年心胸外科疾病与护理.....	(119)
一、冠状动脉闭塞.....	(119)
二、食管癌.....	(120)
三、肺肿瘤.....	(121)
第五节 老年神经外科疾病与护理.....	(122)
一、硬膜下血肿.....	(122)
二、颅脑肿瘤.....	(123)
第十一章 老年妇科疾病与护理	(125)
第一节 老年子宫、卵巢疾病与护理.....	(125)
一、子宫肌瘤.....	(125)
二、子宫脱垂.....	(126)
三、功能失调性子宫出血.....	(127)
四、卵巢肿瘤.....	(129)
第二节 更年期综合征与护理.....	(130)
第三节 老年阴道疾病与护理.....	(132)
第十二章 老年五官科疾病与护理	(133)
第一节 老年眼疾病与护理.....	(133)
一、眼睑下垂.....	(133)
二、睑内翻与倒睫.....	(133)
三、结膜病.....	(134)
四、巩膜病.....	(134)
五、葡萄膜病.....	(135)
六、青光眼.....	(135)
七、白内障.....	(137)
八、玻璃状体混浊.....	(138)
九、眼底疾病.....	(139)
十、老视眼与老花镜.....	(140)
十一、眼药的使用和注意事项.....	(141)
十二、眼手术的护理.....	(142)
第二节 老年耳鼻喉喉疾病与护理.....	(143)
一、耳鸣.....	(143)
二、耳聋.....	(144)
三、鼻出血.....	(145)
四、咽和食管异物.....	(146)
五、鼻咽喉肿瘤和防治.....	(147)
第三节 老年口腔疾病与护理.....	(150)
一、牙体牙周组织病.....	(150)

二、口腔粘膜病	(151)
三、面神经疾病	(153)
四、颞下颌关节脱位	(154)
五、拔牙的护理	(155)
六、义齿的使用与保护	(155)
七、口腔卫生和保健	(156)
八、口腔、颌面部肿瘤防治	(157)
九、口腔颌面外科手术的护理	(157)
第十三章 老年神经、精神疾病与护理	(159)
第一节 老年神经系统疾病与护理	(159)
一、缺血性脑血管疾病	(159)
二、出血性脑血管疾病	(161)
三、震颤麻痹	(164)
四、老年性痴呆	(165)
五、癫痫	(165)
六、周围神经病变	(166)
七、硬膜下血肿(非手术治疗)	(167)
第二节 老年精神疾病与护理	(168)
一、老年人精神活动特点	(168)
二、老年精神障碍与护理	(168)
三、老年精神心理卫生	(171)
第十四章 老年皮肤疾病与护理	(173)
第一节 老年人皮肤的特点	(173)
一、老年人皮肤的解剖特点	(173)
二、老年人皮肤的生理特点	(173)
第二节 神经功能障碍性皮肤疾病及护理:老年性皮肤瘙痒症	(173)
第三节 皮炎类疾病与护理:老年湿疹	(175)
第四节 病毒性皮肤疾病与护理:带状疱疹	(176)
第五节 皮肤血管疾病与护理:老年性紫癜	(178)
第六节 老年性皮肤病的防护	(179)
一、一般防护	(179)
二、药物保护	(179)
第七节 皮肤保健与美容	(180)
一、皮肤保健	(180)
二、皮肤与饮食	(181)
三、化妆品的选择和使用	(182)
四、皮肤的美容和美容术	(183)
第十五章 老年人用药	(184)

第一节 老年人的药物代谢特点	(184)
一、药物吸收	(184)
二、药物分布	(184)
三、药物代谢	(184)
四、药物排泄	(185)
第二节 影响药物作用的因素	(185)
一、生理因素	(185)
二、病理因素	(186)
三、其他因素	(186)
第三节 老年人用药注意事项	(187)
一、药物剂量与个体差异	(187)
二、老年人服药要严守医疗原则	(187)
三、用药种类宜少	(187)
四、观察药物的副反应	(187)
五、注意合理应用抗生素	(187)
第四节 安全用药	(188)
第五节 安眠药的应用	(188)
第六节 维生素的应用	(189)
第七节 老年人用药原则	(189)
第十六章 老年临终关怀	(190)
第一节 人口结构改变促使临终关怀发展	(190)
一、人口结构	(190)
二、确立“临终”阶段	(190)
三、临终关怀	(190)
第二节 临终关怀的创始	(190)
第三节 临终关怀的进展	(191)
一、国外进展	(191)
二、国内进展	(191)
第四节 老年临终关怀的开展	(192)
一、环境安排	(192)
二、开放探视和陪护制度	(192)
三、尊重临终期老年人的权力	(192)
四、强化心理安慰帮助老年人接受现实	(193)
五、深化基础护理的重要性	(193)
六、关心家属的需求	(194)
第五节 深化临终护理理论的研究	(194)

第四篇 老年机构与相关问题

第十七章 老年人的社会机构与组织	(196)
第一节 老年人的社会机构	(196)
一、中国老龄问题全国委员会	(196)
二、中国老年基金会	(196)
三、中国老年学学会	(196)
四、中国老年医学会	(196)
五、中国老年人体育协会	(197)
第二节 老年学术组织	(197)
一、中国老年历史研究会	(197)
二、中国老年书画研究会	(197)
三、中国老龄科学研究中心	(197)
四、中国社会科学院老年科学研究会	(197)
五、上海老年心理学研究会	(197)
六、上海老年人问题研究会	(197)
七、武汉老龄科学研究院	(197)
八、黑龙江省暨哈尔滨市老年人问题研究会	(197)
九、哈尔滨老年教育学会	(197)
十、贵州老年教育研究会	(197)
十一、新疆老年教育研究会	(198)
第三节 老年教育组织	(198)
一、中国老年教育协会	(198)
二、中国老年大学协会	(198)
三、北京中国老年教育中心	(198)
四、老年大学和老年学校	(198)
五、老年人学习小组、讲习班、读书会	(198)
第四节 老年文体组织	(198)
一、中华老人文化交流促进会	(198)
二、中国老年人体育协会	(199)
三、武汉老年集邮协会	(199)
四、各地多种文体组织	(199)
第五节 老年智力咨询组织	(199)
一、中国关心下一代工作委员会	(199)
二、老年法律咨询委员会	(199)
三、政策研究会	(199)
四、退休工程师协会、退休科技工作者协会	(199)

五、退休医务工作者协会·····	(199)
六、退休教师协会·····	(199)
七、中国老教授协会·····	(199)
第十八章 老年人的保健组织 ·····	(200)
第一节 国外老年保健概况·····	(200)
第二节 国内社区保健网络·····	(201)
第三节 老人保健医院(老年护理院)·····	(202)
第十九章 老年护理伦理 ·····	(203)
第一节 公民的合法权益·····	(203)
一、我国公民的基本权利·····	(203)
二、老年人权益受法律保护·····	(204)
第二节 护理伦理基本价值要素·····	(205)
一、对人的尊重·····	(205)
二、爱护生命·····	(205)
三、护理的社会责任·····	(206)
第三节 中华民族的传统美德·····	(207)
一、尊老、敬老、爱老·····	(207)
二、赡养扶助老人·····	(207)
第二十章 新世纪展望 ·····	(209)
第一节 社会发展与变革·····	(209)
一、消费观念的转变·····	(209)
二、再教育的需求·····	(210)
三、健康保健意识·····	(211)
第二节 老年护理需求分析·····	(211)
一、各种因素的影响·····	(211)
二、共性与个性·····	(212)
三、时间差异·····	(213)
四、支持性服务·····	(213)
第三节 服务模式·····	(214)
一、完全性照顾·····	(214)
二、间断性照料·····	(215)
第四节 前景·····	(215)
一、社会瞩目的长期保健领域——老年护理·····	(216)
二、全科型老年护理人才的培养·····	(216)
附 美国护士会 ANA 通过的老年科护理执业原则和标准 ·····	(217)
一、老年科护理执业原则·····	(217)
二、老年科护理执业标准·····	(218)

第一篇 老年学概论

第一章 人口老龄化与老年人界线说

人口老龄化与老龄问题是当今世界上一个重大的社会问题。由于它直接关系到社会经济发展和包括老年人在内的人民生活,因而受到各国的重视。联合国对老龄问题也甚为关注,人们预言 21 世纪将是老年人的世纪。

何谓“老”?“老年”的起点年龄是多少?不同国家、不同地区、不同民族由于受经济发展水平、物质生活水平、医疗卫生条件和人体素质差别的影响,均有不同的界定和解说。

第一节 世界人口老化趋势

人口老龄化是指人口统计中老龄人口增加的发展趋势。现行国际标准是凡 60 岁以上老年人达到人口总数的 10% 或 65 岁以上老年人达到 7%, 就认为是人口老龄化社会。

人口老龄化是世界人口发展的普遍趋势,是所有工业化国家的共同现象,是科学与经济不断发展进步的标志。目前,世界上的工业发达国家都已成为老年型国家,我国也将在本世纪末进入老年型国家行列。

人口老化现象是从西欧开始的。从历史上来讲,长时期以来,法国一直是世界上年长人比例最高的国家。1851 年,由于人口出生率的下降,法国 60 岁以上人口的比重超过 10%, 成为世界上第一个“老年型”人口结构的国家。19 世纪末,又有两个国家的人口发生了老化现象——瑞典和挪威。英国和德国在 20 世纪 20 年代后期成为“老年型”人口国。美国于 1940 年进入“老年型”人口国。日本是在诸经济发达国家中经济起飞较晚的国家,也是人口老龄化较晚的国家,直到 1970 年才成为“老年型”人口国。

20 世纪上半叶,经济发达国家人口相继发生老龄化,到 1940 年,世界上 65 岁以上人口比重超过 7% 的国家已有 12 个。到 20 世纪下半叶,经济发达国家人口普遍老化。到 1986 年,在全世界 169 个国家和地区中,已有 44 个成为“老年型”人口国,全世界老年人口已占总人口的 6%, 其中经济发达国家老年人口的比重为 12%; 而发展中国家仅为 4%。

自 20 世纪 50 年代以来,随着全球人口老龄化趋势的日益发展,世界卫生组织(WHO)和各国政府,尤其是人口老龄程度较高的国家与地区,逐步认识到重视建立与发展老年学的重要意义,据联合国估计,1950 年全世界大约有 2.0 亿老年人(指 ≥ 60 岁的人群),1975 年已上升到 3.5 亿,到 1990 年约为 4.8 亿多。预计到 2000 年将增加到 5.9 亿人,而且 70% 的增加发生在发展中国家,那时发展中国家的老年人口数将占全球老年人的 60%。若到 2025 年