

专科护士实践手册



老年 专科护士实践手册

Geriatric Care

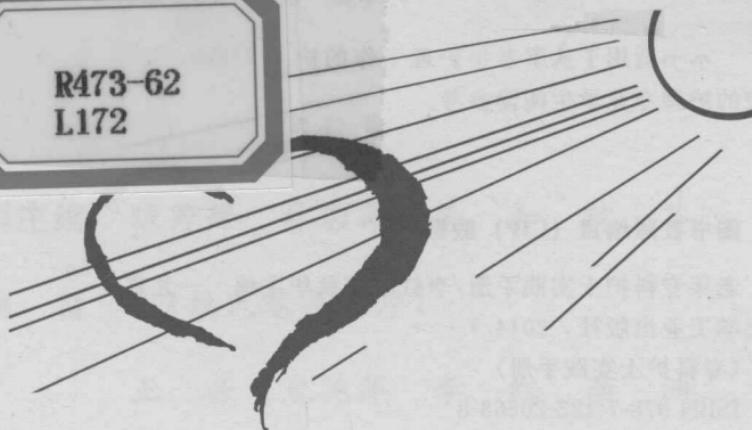
李红 陈秋华 ○ 主编



化学工业出版社

专科护士实践手册

R473-62
L172



老年

专科护士实践手册

Geriatric Care

李红 陈秋华〇主编

R473-62

L172



化学工业出版社

·北京·

本书针对老年专科护理工作中的各种问题以问答的形式进行了介绍。各章分别阐述了老年护理的相关理论、健康评估方法、各种身心护理知识、沟通技巧等，对常见情境与复杂病症的护理措施也进行了阐述。

本书适用于从事老年护理工作的护理人员的培训，也适合医学院校的护理专业学生阅读参考。

图书在版编目 (CIP) 数据

老年专科护士实践手册 / 李红，陈秋华主编. —北京：
化学工业出版社，2014.7

(专科护士实践手册)

ISBN 978-7-122-20668-8

I. ①老… II. ①李… ②陈… III. ①老年人-护理学-
手册 IV. ①R473-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 098541 号

责任编辑：戴小玲 张 赛

装帧设计：史利平

责任校对：宋 珮

出版发行：化学工业出版社（北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政
编码 100011）

印 装：化学工业出版社印刷厂

787mm×1092mm 1/32 印张 13 字数 267 千字

2014 年 8 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询：010-64518888（传真：010-64519686）

售后服务：010-64518899

网 址：<http://www.cip.com.cn>

凡购买本书，如有缺损质量问题，本社销售中心负责调换。

定 价：39.00 元

版权所有 违者必究

《专科护士实践手册》编委会

主任 李 红

副主任 王小芳 方东萍 许 乐 钱小芳
骆惠玉 吴涵珍

委员 王 珑 王小芳 方东萍 卢 荖
卢剑萍 甘明秀 朱子兴 任红悌
许 乐 李 红 陈巧玲 陈 妍
陈丽丽 陈秋华 陈美榕 陈 艳
陈晓欢 陈 雯 陈燕琴 严孟奇
宋 娜 邱艳容 张晓霞 张敏卿
吴涵珍 吴静冰 林立宇 林 羽
林 芬 林丽娜 林秀铭 林 烨
林 容 林 娟 林彩萍 林惠珠
骆惠玉 郑若菲 郑晓艳 郑 菁
金 爽 杨 榕 卓瑞燕 施林芳
钱小芳 钱丹萍 高丽春 涂 晶
曹 芳 黄秀芳 黄 和 黄桂芳
黄瑞珍 楼鲁萍

本书编写人员名单

主 编 李 红 陈秋华

副主编 钱丹萍 林彩萍 黄 和 林 芬

编 者 (以姓氏笔画排序)

王 芳 危艳萍 李 红 李 洲

李 娜 李 晶 吴婉珍 陈 艳

陈 萍 陈丽丽 陈秋华 陈惠英

邵庭芳 林 芬 林 烨 林秀霞

林彩萍 钱丹萍 翁燕榕 高丽春

唐丽琴 涂 晶 黄 和

主 审 么 莉

序一

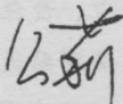
护理工作是医疗卫生事业的重要组成部分，广大护士在协助诊疗、促进康复、减轻痛苦以及构建和谐医患关系方面担负着重要责任。近年来，我国护理服务领域进一步扩展，护理人员队伍进一步壮大，护理工作者运用护理知识和技术，不断努力为人民群众提供全面、全程、专业和人性化的优质护理服务，以爱心、耐心、细心、责任心满足患者的护理需求，提高患者的满意程度，力求做到贴近患者、贴近临床、贴近社会。

随着人民群众对健康需求的不断提高，现代诊疗技术的飞速发展，护理工作职责范围的日益拓宽，护理专科化已成为临床护理实践发展的方向。一些发达国家如美国、英国、澳大利亚、日本等提出并实施专科护理实践活动，使得护理专业的职能在广度和深度上都有了很大的拓展。我国高度重视专科护理的探索和发展，早在 2005 年卫生部《中国护理事业发展规划纲要（2005—2010 年）》中提出：“根据临床专科护理领域的工作需要，有计划地分步骤在重点临床专科护理领域，包括：重症监护、急诊急救、器官移植、手术室护理、肿瘤病人护理等专科护理领域开展专业护士培训，培养一批临床专业化护理骨干，建立和发展临床专业护士。”《中国护理事业发展规划纲要（2011—2015 年）》明确提出：“开展对临床专科护士的规范化培

训，加大重症监护、急诊急救、血液净化、肿瘤、手术室等领域专科护士的培养。”

福建省护理质量控制中心根据国内外专科护理的新发展及研究成果，组织专家及经验丰富的专科护士编写了针对重症监护、急诊急救、手术室、糖尿病、高血压、肿瘤、静脉输液、伤口造口、康复护理、血液净化、老年护理专业护理实践系列丛书。相信这套丛书一定有益于专科护士进行临床实践，一定会在专科护士的培养工作中发挥积极的作用。

借此丛书出版之际，谨致此序。希望广大护理工作者加强学习、钻研业务，努力提高专业技术水平，为促进护理事业健康发展，为增进人民群众的健康水平做出更新、更大的贡献！



卫生部医院管理研究所护理中心主任 么莉
2012年8月

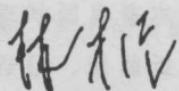
序二

随着社会对健康需求的不断增长，百姓对护理服务的要求也向多元化、专业化发展。2010年全国护理工作会议召开，做出在全国范围内开展“以病人为中心”优质护理服务示范工程的部署，标志着我国护理事业进入了一个新的发展阶段，护理工作努力贴近临床、贴近病人、贴近社会，积极开展优质护理服务，大大改善了老百姓的就医体验。

福建省立医院是集危重患者救治、教学科研、干部保健为一体的综合性医院，福建省护理质量控制中心挂靠医院，也是卫生部首批专科护理国家临床重点专科建设项目医院。医院始终重视护理专业的发展，铸造专业化的护理服务品牌。医院自2005年起，选派60多名护理人员赴美国、日本、德国、英国、新加坡、菲律宾、中国台湾省、中国香港等地进修学习护理管理和专科护理，结合我国护理实践，着手建立和实践以适应临床岗位需要的专科护理发展模式，不断探索与实践，通过建立院内专科护士认证制度，制定专科实践标准，规范护理专业行为，开展护理门诊、护理会诊、专科社区延伸服务等实践活动，推动专科护理质量持续改进，搭建专科护理研究平台。借助福建省护理质控中心的平台，请进海内外专业人员授课，开展急诊、重症医学、手术室、静脉输液、糖尿病、血液净化、康复

等专科护理培训、建立省内专科护理培训基地，培养福建省内专科护士 600 余名，迅速推进了我省临床专科护理质量的提升，提高患者对专科护理工作满意度，同时也充分体现专科护士的专业价值，促进了护理学科的发展。

本套书是由福建省护理质量控制中心组织有关专家，在卫生部医院管理研究所护理中心的指导下，精心编写而成，既是专科护士实践经验的积累，也是循证护理研究的结晶。希望这套丛书能够成为广大临床护士工作的好助手，为践行全面、全程、专业的优质护理服务提供保证。



福建省干部保健委员会常务副主任

福建省卫生厅原副厅长

福建省立医院院长 林才经

2012 年 8 月

序三

随着医学科学和现代诊疗技术的飞速发展，人们对护理服务需求的不断提高，护理学的专业化已成为我国临床护理实践发展的必然趋势。专科护士是在护理学专业化进程中形成和发展起来的高级临床护理工作者，是指在某一特殊或者专门的护理领域具有较高水平和专长的专家型临床护士，她们能熟练运用专科护理知识和技术为服务对象提供专业化服务。专科护士在拓展护士的角色与功能、提升护理专业地位、发挥医护之间的桥梁作用、增进医疗团队合作以及提升医疗质量等方面发挥着重要作用。

自 20 世纪 80 年代以来，我国专科护士的发展受到了政府和护理界的重视和支持，已有一大批训练有素的专科护士经过专门培训进入临床护理服务。实践表明，专科护士的培养不仅需要持续强化相关专业和人文理论知识，而且需要在临床实践中不断提高专科护理业务技能水平。因此立足临床一线，高度重视专科护士的持续性培养和指引已成为当前深化专科护士培训制度非常重要的一个问题。

福建省各医院对发展专科护理工作积极进行探索，先后在急危重症护理、手术室护理、糖尿病护理、造口护理等领域取得了显著成绩，逐步建立了专业化的护理骨干队伍，以满足医

疗技术的发展和人民群众多元化健康服务需求。

本套丛书以适应社会对 21 世纪护理人才的需要为宗旨，以培养护士的综合素质为目标，具有较强的科学性、系统性、实用性和可读性，为我国临床专科护士提供了诸多临床关键问题和信息资源，必然启迪专科工作领域的同道，服务于人民群众的健康，服务于医药卫生体制改革的大局，推动临床护理学科的发展。

姜小鹰

中华护理学会副理事长

福建省护理学会理事长

福建医科大学护理学院院长 姜小鹰

2012 年 8 月

前言

我国经济社会快速发展，人民生活水平和医疗卫生保健事业不断得到改善，但老龄化进程也在逐步加快。根据 2010 年第六次全国人口普查数据，60 岁及以上人口占 13.26%，比 2000 年人口普查上升 2.93 个百分点，其中 65 岁及以上人口占 8.87%，比 2000 年人口普查上升 1.91 个百分点。老年人和老年患者的医疗保健已成为重要的社会问题，而建立系统、完善的老人护理体系是解决这一问题的关键。

近年来，大力发展老年护理事业的重要性已逐渐引起了有识之士的关注，很多专家呼吁，应进一步加强老年护理教育，加快培养老年专科护士。为此，福建省护理质量控制中心组织有关专家，在卫生部医院管理研究所护理中心的指导下，根据《中国护理事业发展规划纲要（2011—2015 年）》对专科护理的发展要求及卫生部《专科护理领域护士培训大纲》的要求，精心编写了本书。

全书共十七章，各知识点均采用问答的形式编写。其中前三章主要介绍了老年化的概述、老年学相关理论以及老年人的健康评估；中间九章用较大的篇幅以功能性健康形态为主线，分别介绍了老年人健康感知和健康管理、营养代谢的护理、排泄的护理、活动的护理、睡眠和休息的护理、认知与感知的护

理等；后五章着重介绍了老年痴呆的护理、如何与老年人沟通、老年保健与照护、老年患者的临床护理以及老年人的临终护理。本书适用于从事老年护理工作的护理人员的培训，也适合医学院校的护理专业学生阅读参考。

本书在编写过程中得到多位护理专家和护理同仁的帮助和指导，在此表示感谢。

由于编写时间仓促，难免有不足之处，欢迎广大护理同仁给予指导和纠正。期望本书能成为老年护理实践工作中有价值的工具书！

编者

2014年2月

目录

| | |
|-----------------------------------|-----------|
| 第一章 老年化的相关概述 | 1 |
| 第一节 中国老年化现状及发展趋势 | 1 |
| 第二节 老年护理发展史 | 10 |
| 第三节 老年护理学及其相关概念 | 12 |
| 第四节 老年专科护士应具备的素质和实践内容 | 14 |
| 第二章 老年学相关理论及其对护理学的意义 | 19 |
| 第一节 老年生物学相关理论 | 19 |
| 第二节 老年心理学相关理论 | 25 |
| 第三节 老年社会学相关理论 | 30 |
| 第三章 老年人的健康评估 | 34 |
| 第一节 健康筛查和健康评估 | 34 |
| 第二节 老年人健康评估的方法 | 36 |
| 第三节 老年人的生理健康评估 | 40 |
| 第四节 老年人的心理健康评估 | 47 |
| 第五节 老年人社会功能评估 | 50 |
| 第六节 老年人生活质量评估 | 53 |
| 第四章 老年人健康感知和健康维护 | 55 |

| | |
|-------------------------------|-----|
| 第五章 老年人营养代谢护理 | 68 |
| 第一节 老年人的营养评估 | 68 |
| 第二节 老年人的营养护理 | 72 |
| 第六章 老年人的排泄护理 | 91 |
| 第一节 老年人的排泄系统护理评估 | 91 |
| 第二节 老年人的排尿护理 | 94 |
| 第三节 老年人的排便护理 | 101 |
| 第七章 老年人的活动护理 | 104 |
| 第一节 老年人与活动 | 104 |
| 第二节 老年人身体素质的评估 | 112 |
| 第三节 老年人的活动与锻炼 | 121 |
| 第八章 老年人的睡眠和休息 | 132 |
| 第一节 老年人的睡眠 | 132 |
| 第二节 老年人的休息 | 140 |
| 第九章 老年人认知与感知护理 | 142 |
| 第一节 老年人认知与感知概述 | 142 |
| 第二节 老年期谵妄护理 | 154 |
| 第三节 老年抑郁症护理 | 161 |
| 第十章 老年人自我概念护理以及角色和关系护理 | 182 |
| 第一节 老年人的自我概念 | 182 |
| 第二节 老年人的角色和关系 | 186 |
| 第十一章 老年人性与生殖护理 | 197 |
| 第一节 老年人性卫生概述 | 197 |
| 第二节 老年人性的健康 | 200 |

| | | |
|-------------|-------------------------------|-----|
| 第十二章 | 老年人应对与应激耐受以及价值与 信念 | 203 |
| 第一节 | 老年人应对与应激耐受 | 203 |
| 第二节 | 老年人的价值与信念 | 212 |
| 第十三章 | 老年痴呆护理 | 213 |
| 第一节 | 老年痴呆概述 | 213 |
| 第二节 | 老年痴呆的危险因素 | 217 |
| 第三节 | 老年痴呆的临床表现与分期 | 219 |
| 第四节 | 老年痴呆的治疗与护理 | 222 |
| 第五节 | 老年痴呆的家庭援助 | 239 |
| 第十四章 | 与老年人的沟通 | 245 |
| 第一节 | 有效的沟通 | 245 |
| 第二节 | 语言性沟通 | 249 |
| 第三节 | 非语言性沟通 | 253 |
| 第十五章 | 老年保健与照护 | 261 |
| 第一节 | 老年保健 | 261 |
| 第二节 | 老年人健康管理 | 265 |
| 第三节 | 老年人的社区护理 | 272 |
| 第四节 | 老年人的居家养老服务 | 278 |
| 第十六章 | 老年患者的临床护理 | 282 |
| 第一节 | 老年患者临床护理的特点 | 282 |
| 第二节 | 老年人安全用药与护理 | 288 |
| 第三节 | 老年人常见慢性病用药护理 | 299 |
| 第十七章 | 老年人的临终护理 | 312 |
| 第一节 | 临终关怀 | 312 |

| | | |
|------|---------------------------------|-----|
| 第二节 | 临终护理 | 317 |
| 第三节 | 老年人临终的生活护理和症状控制 | 319 |
| 第四节 | 临终老年人的心理护理 | 327 |
| 第五节 | 对临终老年人家属的护理 | 337 |
| 第六节 | 死亡教育 | 341 |
| 附录 | | 346 |
| 附录一 | 老年人生活质量评定表 | 346 |
| 附录二 | 中国老年人膳食指南（2007版） | 347 |
| 附录三 | 老年人生活自理能力评估表 | 350 |
| 附录四 | 日常生活活动能力（ADL）量表 (Barthel 指数) | 351 |
| 附录五 | 老年人认知功能筛查量表（CASI） | 352 |
| 附录六 | 蒙特利尔认知评估量表 | 353 |
| 附录七 | 简易智力状态检查量表（MMSE） | 355 |
| 附录八 | 痴呆简易筛查量表（BSSD） | 357 |
| 附录九 | 临床失智症评分量表（CDR） | 359 |
| 附录十 | 神经精神问卷（NPI） | 361 |
| 附录十一 | 老年痴呆患者生活质量量表 | 363 |
| 附录十二 | 康奈尔痴呆抑郁量表 | 363 |
| 附录十三 | 纽芬兰纪念大学幸福度量表（MUNSH） | 374 |
| 附录十四 | 自尊量表（SES） | 375 |
| 附录十五 | 孤独量表 | 376 |
| 附录十六 | 用药依从性量表 | 377 |
| 参考文献 | | 379 |