

老年患者对中期照护的需求及认知度的研究

冯亚南 叶丽 李开军 季思媛

[摘要] 目的 分析老年患者对中期照护的认知度及急性期后的照护需求,为中期照护的开展提供参考。方法 收集全科医学科住院的年龄 ≥ 60 岁的老年患者,出院当天应用日常生活活动力量表中的Barthel指数对患者进行综合评估。同时对评估需要中期照护的老年患者发放调查问卷,分析老年患者对中期照护的需求情况及认知度。结果 884例老年患者中,无需照护442例(50.00%)、中期照护280例(31.67%)、长期照护162例(18.33%)。中期照护需求比例在70~79岁组中最高,不同年龄层中期照护需求比例比较,差异有统计学意义($\chi^2=386.81, P<0.05$)。老年患者对用药指导、精神心理治疗、营养治疗方面的照护需求较大。71.79%(201/280)的患者对中期照护完全不了解,了解的仅占4.29%(12/280)。结论 中期照护需求比例在70~79岁年龄组最高,大多数老年患者对中期照护的了解甚少。因此,在我国建立健全中期照护的模式十分必要。

[关键词] 中期照护; 需求评估; 认知度

Investigation of intermediate care cognition and care needs in elderly patients FENG Yanan, YE Li, LI Kaijun, et al. Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310000, China.

[Abstract] **Objective** To analyze the awareness of intermediate care for elderly patients and their care needs after acute stage, so as to provide reference for the development of intermediate care. **Methods** Elderly patients aged 60 years and older who were admitted to the department of general practice were included in the study. On the day of discharge, they were evaluated by Barthel index with activities of daily living. At the same time, questionnaires were distributed to elderly patients who needed intermediate care, thus to analyze the needs and awareness of intermediate care of elderly patients. **Results** Among 884 elderly patients, 442 (50.00%) did not require care, 280 (31.67%) need intermediate care, and 162 (18.33%) need long-term care. The proportion of intermediate care needs is highest in the patients with 70-79 years old, and the difference in the proportion of intermediate care needs among different age is statistically significant ($\chi^2=386.81, P<0.05$). Elderly patients have a great need for medication guidance, psychological therapy and nutritional treatment. About 71.79% (201/280) of patients had no knowledge of intermediate care, while only 4.29% (12/280) of patients are aware of it. **Conclusion** The proportion of intermediate care needs is the highest in the age group of 70-79 years old, and most elderly patients have little understanding of intermediate care. Therefore, it is necessary to establish and improve the model of intermediate care in China.

[Key words] intermediate care; needs assessment; cognition degree

中期照护的概念起源于英国,是急性期照护与

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2024.007.003

基金项目:浙江省医药卫生科技计划项目(2023KY1357)

作者单位:310000 浙江杭州,浙江中医药大学(冯亚南);丽水市中心医院全科医学科(冯亚南、叶丽、李开军、季思媛)

社区医疗或长期照护的桥梁与链接。临床工作中老年患者合并的基础疾病多,常常多病共存,经过急性期治疗后,其身心功能常尚不足以立即回归家庭,仍需一段时间的整合性医疗服务^[1],以提高患者的日常生活活动能力及生活质量。本次研究拟通过评估日常生活活动能力,判断老年患者经过急性

期治疗后是否需要进入中期照护,评估中期照护的比例,以及老年患者对中期照护的认知及需求情况,以期对老年患者中期照护的准入与退出标准及中期照护模式的建立提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2022年1月至2023年6月丽水市中心医院全科医学科收治的因急性疾病住院的老年患者共884例,其中男性472例、女性412例;平均年龄(72.44±9.23)岁。入组标准为:①年龄≥60岁;②因各种疾病入院接受急性期治疗,如肺部感染、慢性阻塞性肺病伴急性加重、脑梗死、心肌梗死、心力衰竭等。排除标准为:①不愿意参加本次研究;②病情危重,危及生命。本次研究已通过医院伦理委员会批准,均已取得参与者的知情同意,并签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 日常生活活动能力评估 患者经过住院急性期治疗,出院当天采用日常生活活动力量表中的Barthel指数对患者进行日常生活活动能力评估,分为:①无需照护:Barthel指数≥95分,患者活动自如,肢体功能良好;②中期照护:Barthel指数46~94分,患者日常活动能力下降;③长期照护:Barthel指数≤45分,患者长期卧床,日常生活不能自理。

1.2.2 问卷调查 对评估结果为需要中期照护的老年患者发放调查问卷,调查老年患者对中期照护需求情况及认知度。调查问卷的内容包括:基本情况(年龄、性别、职业、文化程度、居住情况、医疗保险情况、合并疾病情况等)、对中期照护的认知情况(完全了解、略知一二、听说过但不了解、完全不了解)、对中期照护的需求内容(用药指导、病情评估、康复训练、营养治疗、精神心理治疗、管道护理、伤口护理)。

1.3 统计学方法 采用SPSS 25.0统计软件进行分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示。计数资料采用例(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验。设 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 老年患者日常生活活动能力评估结果 884例老年患者中,无需照护442例(50.00%)、中期照护280例(31.67%)、长期照护162例(18.33%)。根据年龄分层,60~69岁组中期照护需求比例为18.54%(76/410),70~79岁组中期照护需求比例为47.24%(120/254),≥80岁组中期照护需求比例为38.18%(84/220)。中期照护需求比例在70~79岁组中最高,三组比较,差异有统计学意义($\chi^2 = 386.81, P < 0.05$)。

2.2 老年患者对中期照护的需求情况调查见表1

表1 老年患者对中期照护的需求情况/例(%)

评价条目	非常需要	比较需要	一般需要	不需要	需求占比
用药指导、病情评估等医疗服务	112(40.00)	93(33.22)	66(23.57)	9(3.21)	271(96.79)
康复训练	99(35.36)	79(28.21)	80(28.57)	22(7.86)	258(92.14)
营养治疗	88(31.43)	105(37.50)	72(25.71)	15(5.36)	265(94.64)
精神心理治疗	95(33.93)	95(33.93)	80(28.57)	10(3.57)	270(96.43)
管道护理、伤口护理等其他护理服务	79(28.21)	82(29.29)	98(35.00)	21(7.50)	259(92.50)

由表1可见,患者对用药指导、病情评估等医疗服务,精神心理治疗,营养治疗方面的需求较大。

2.3 老年患者对中期照护的认知 71.79%(201/280)的老年患者对中期照护完全不了解,了解的仅占4.29%(12/280)。

3 讨论

研究显示,从2030年到2050年是中国人口老龄化最严峻的时期^[2],随着老年人口激增,对目前的健康和社会保障体系形成了巨大的挑战。我国现行的老年医疗体系主要包括急性期照护、中期照护及长期照护,以构成一条完整的医疗服务体系。其中,急性期照护主要在综合性医院进行,长期照护

主要依赖社区卫生院、养老机构、康养中心等,目前都已经发展比较成熟,而中期照护的需求一直被忽视,中期照护服务在整个老年医疗服务链中也是缺失的^[3]。本次研究表明,70~79岁组中期照护的需求比例最高,60~69岁年龄组中期照护的需求比例最低,随着年龄的增长,长期照护的需求比例越来越高。这与王云等^[4]的研究结果一致。国内外诸多研究结果显示,中期照护可以降低老年患者急性期后的再入院率及入住长期照护机构的比例,提高患者出院后的生活质量^[5-7]。随着老年人口的激增,催生了巨大的中期照护需求,这就迫切需要发展中期照护。

本次研究通过对中期照护的需求内容研究发现,急性期治疗后的老年患者对用药指导、病情评估、精神心理治疗、营养治疗的需求较高,有别于骨折患者对康复指导的需求较高^[8]。因此,在老年患者中期照护方案的制定过程中,应该对以上几个方面有所侧重。

本次研究对中期照护的认知度研究显示,约71.79%的老年患者对中期照护完全不了解,了解的仅占4.29%。了解程度低于王静等^[8]的研究结果,估计这与骨折患者的平均年龄偏轻,文化水平高于老年患者相关。中期照护是一个比较新兴的理念,提高老年患者对中期照护的了解及认知,对患者积极参与中期照护有一定的促进意义。

综上所述,老年患者对中期照护的需求大,认知度低,我国中期照护医疗体制不完善,迫切需要在我国建立健全中期照护体制。虽然中期照护模式在国外已趋于成熟,但因为国情不同,不可能完全复制国外的中期照护模式,但可以以国外的模式作为参考,建立符合我国国情的中期照护机构。目前国内已有单位探索在医联体内卫生院开展中期照护,并取得了一定成效^[9]。但如何合理分配医疗资源、如何建立中期照护机构、如何引导患者急性期后转入中期照护机构仍需进一步的临床研究及论证。本次研究仍存在一定的局限性,患者来源仅局限于全科医学科,有可能导致研究结果存在一定的偏差,后期可扩大科室范围,联合更多医院进行

进一步深入的研究。

参考文献

- 1 王云,张瑞华,刘金平,等.老年人中期照护的发展[J].中华老年医学杂志,2018,37(9):1055-1058.
- 2 庞国防,胡才友,杨泽.中国人口老龄化趋势与对策[J].中国老年保健医学,2021,19(1):3-5.
- 3 张云,王媛,王焱,等.老年中期照护及发展[J].北京医学,2021,43(3):243-245.
- 4 王云,刘金平,刘伟萍,等.住院老年患者中期照护需求的临床研究[J].中华老年医学杂志,2017,36(3):262-265.
- 5 Sezgin D, O'Caomh R, Liew A, et al. The effectiveness of intermediate care including transitional care interventions on function, healthcare utilisation and costs: A scoping review[J]. Eur Geriatr Med, 2020, 11(6):961-974.
- 6 张建薇,孟丽君,卢璇.中期照护模式在老年COPD急性加重期病人中的应用[J].护理研究,2021,35(18):3344-3347.
- 7 郑梅,邹芸,曹海涛,等.中期照护对老年慢性心力衰竭患者自理能力及生存质量的影响[J].护理实践与研究,2020,17(24):66-68.
- 8 王静,皮红英,高远,等.骨折患者中期照护认知度及照护需求的调查研究[J].中国实用护理杂志,2016,32(5):329-333.
- 9 汤佳,王长青,谢修强,等.医联体中实施老年患者中期照护模式的实践探索[J].医学与哲学,2020,41(1):46-49.

(收稿日期 2024-01-07)

(本文编辑 葛芳君)