

高龄居家老人社区卫生服务健康照护需求的调查

潘莉萍

(上海市黄浦区小东门街道社区卫生服务中心 内科, 上海, 200011)

摘要: **目的** 调查高龄居家老人对社区卫生服务健康照护的需求情况。**方法** 2016年4月-9月通过整群抽样方法,随机抽取上海市小东门街道社区80岁以上居家老人300人。对300名高龄居家老人进行问卷调查。**结果** 高龄居家老人日常生活自理能力平均得分为 (26.14 ± 11.20) 分,57.3%的高龄老人有不同程度的日常生活自理能力下降;78.3%的高龄老人希望从社区卫生服务中心得到服务需求。高龄老人居家生活照护服务需求种类平均为 (3.56 ± 3.21) 种,需求最多的前5位分别是洗澡、剪指甲、散步聊天、使用生活辅助用具和翻身叩背。高龄居家老人健康照护需求种类平均为 (4.7 ± 2.4) 种,需求最多的前5位分别是医护人员上门服务、家庭病床、定期体检、建立健康档案和定期健康宣教。高龄老人居家护理服务需求种类平均为 (3.2 ± 2.9) 种,需求最多的前5位分别是输液、抽血检查、吸氧、疼痛护理和口腔护理。多因素分析显示,日常生活自理能力较差、慢性病数量多、和子女同住、有退休金的高龄老人居家护理服务需求大。**结论** 社区卫生服务中心要加强服务模式的转变,提供专业、便捷的养老服务,提高居家高龄老人生存质量。

关键词: 高龄; 居家老人; 社区卫生服务; 健康照护

中图分类号: R 473.2 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2017)04-0053-04

A survey of the community health service caring demands among senile elderly in community

Pan Liping

(Department of Internal Medicine, Xiao Dongmen Community Health Service Center, Shanghai, 200011)

ABSTRACT: Objective To investigate the community health service caring demands among senile elderly in community. **Methods** Totally 300 senile people from the Xiao Dongmen community health service center in Shanghai were enrolled through cluster sampling between April, 2016 and September, 2016, and investigated by ADL and self-designed questionnaires. **Results** The average score of ADL of elderly was (26.14 ± 11.20) , in which 57.3% of them had the declined of ADL, 78.3% of the elderly want to receive the service from community health service center. The averaged number of requirement on ADL was (3.56 ± 3.21) in elderly people. The most required items in ADL were bathing, nail clipping, taking a walk, usage of daily life utensils and percussion on back. The averaged number of requirement on health care was (4.7 ± 2.4) in elderly people. The most five required items were on-site service by nurses, family-model ward, regular check, health file establishment, and regular health education. The averaged number of requirement on nursing service was (3.2 ± 2.9) in elderly people, and the most five required items were transfusion, blood examination, oxygen therapy, pain management, oral care. Multiple-factor analysis showed a great demand of home-based care in patients with low self-care ability, suffering chronic disease, living with their children and with retirement pension. **Conclusion** It is urgent for community health service center to strengthen the transformation of service mode, to provide professional and convenient services, improve the quality of life in home-dwelling elderly. **KEY WORDS:** senile population; housebound elderly; health service center; health care

中国已进入人口老龄化迅速发展时期。人口学专家将年满 80 岁的老人称之为“高龄老人”^[1]。截至 2015 年底,上海市 80 岁及以上高龄老年人口 78.05 万人,占老年人口的 17.9%^[2]。人口高龄化将不断加深,高龄老人社区居家养老问题日益突出^[3]。目前普遍开展的以“医养结合”为核心的服务模式,提倡在原有的社区护理服务基础上,完善护理服务项目,扩大家庭病床的建设,深入推广家庭医生制度,提供更为专业的养老服务,这能够在一定程度上满足高龄居家老人服务需求。本研究在上海市小东门街道开展高龄居家老人社区卫生服务健康照护的需求调查,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2016 年 4 月—9 月通过整群抽样方法,随机抽取上海市小东门街道社区 80 岁以上居家老人 300 人。

1.2 方法

1.2.1 调查方法:由统一培训的本社区医务人员一对一入户调查。本次问卷包括以下四部分:①简短认知状态问卷(SPMSQ),用于测量老年人的认知功能^[4]。SPMSQ 作为初筛的一个标准,若得分<7 分,则停止其问卷调查;②高龄居家老人一般资料问卷,包括性别、年龄、婚姻状况、文化程度、经济状况、居住情况、患病情况、目前用药等项目;③日常生活自理能力量表,本研究采用 6 个条目的躯体生活自理能力量表(ADL)^[5]和 8 个条目的工具性日常生活自理能力量表(IADL)^[6]共同测量老人的日常生活自理能力。其中 ADL 量表包括行走、吃饭、穿衣、洗澡、梳洗、定时上厕所等 6 个项目,IADL 量表包括使用电话、上街购物、食物烹调、家务维持、洗衣服、外出、服用药物、处理财务的能力等 8 个项目。每个项目按照能够独立完成情况计分,1~4 分依次为“自己完全可以做”、“有些困难”、“需要帮助”、“根本无法做”,得分范围 14~56 分,>20 分表示有不同程度的生活活动功能下降/生活自理能力下降^[7-8]。总分≤20 分表示无日常生活自理能力障碍,20~30 分表示有轻度障碍,30~40 分表示中度障碍,>40 分表示有严重障碍;④自编健康照护需求问卷,包括高龄老人对居家生活照护服务、居家护理服务、居家健康照护等三大方面的

需求,各部分包括与之相对应的服务内容,老人可根据自身的情况选择需要或不需要。

1.3 统计学方法

采用 SPSS 22.0 软件进行数据录入及统计分析。计量资料采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)进行描述,采用 t 检验,计数资料采用百分率(%)进行描述,采用 χ^2 检验,多因素 Logistic 回归分析高龄老人居家护理服务需求的影响因素, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 基本情况

本次调查共发放问卷 300 份,回收有效问卷 300 份。调查者年龄 80~101 岁,平均(85.5 ± 4.1)岁;男 125 例(41.7%),女 175 例(58.3%)。在被调查者中,大部分高龄老人月平均收入在 2 001~4 000 元人民币(63.7%),且主要以退休金为主(66.0%)。

2.2 婚姻及家庭照顾情况

在被调查者中,有配偶 138 例(46.0%),丧偶 162 例(54.0%);独居 60 例(20.0%),与配偶同住 89 例(29.7%),与子女同住 151 例(50.3%);在有无照料人员方面,无 83 例(27.7%),子女照料 142 例(47.3%),钟点工/保姆 75 例(25.0%)。

2.3 慢性病患病情况

在被调查者中,平均患有(4.47 ± 2.13)种疾病。其中无病者 5 例(1.7%),患有 1~2 种慢性疾病者 45 例(15.0%),患有 3~5 种慢性疾病者 153 例(51.0%),患有 6 种及以上慢性疾病者 97 例(32.3%)。

2.4 社区高龄居家老人日常生活自理能力情况

在被调查者中,日常生活自理能力得分为 14~56 分,平均得分为(26.1 ± 11.2)分,172 例(57.3%)的高龄老人得分>20 分,表示有不同程度的日常生活自理能力下降,包括 75 例(25.0%)轻度障碍,58 例(19.3%)中度障碍,39 例(13.0%)重度障碍,只有 128 例(42.7%)的高龄老人得分≤20 分,表明日常生活自理能力无障碍。

2.5 社区高龄老人居家生活照护服务需求现状

高龄老人居家生活照护服务需求种类平均为(3.56 ± 3.21)种,需求最多的前 5 位分别是洗澡、剪指甲、散步聊天、使用生活辅助用具和翻身叩背,见表 1。

表1 高龄老人居家生活照护服务需求情况($n=300$)

需求项目	$n(\%)$
洗澡	187(62.3)
剪指甲	152(50.7)
散步、聊天	139(46.3)
使用生活辅助用具	136(45.3)
翻身、叩背	93(31.0)
更换衣服	88(29.3)
梳头、刮胡子	85(28.3)
洗脸、刷牙	76(25.3)
帮助排便	54(18.0)
服药	39(13.0)
进食	35(11.7)

2.6 社区高龄老人居家健康照护需求现状

高龄居家老人健康照护需求种类平均为 (4.7 ± 2.4) 种,需求最多的前5位分别是医护人员上门服务、家庭病床、定期体检、建立健康档案和定期健康宣教,见表2。

表2 高龄老人居家健康照护需求情况($n=300$)

需求项目	$n(\%)$
医护人员上门服务	191(63.7)
家庭病床	181(60.3)
定期体检	168(56.0)
建立健康档案	162(54.0)
定期健康宣教	128(42.7)
社区紧急救护	87(29.0)
慢性病知识讲座	69(23.0)
临终关怀	66(22.0)
骨关节肢体功能康复训练	62(20.7)
照护者指导	59(19.7)
心理咨询	56(18.7)
增强记忆训练	52(17.3)
呼叫服务	51(17.0)
休闲娱乐	39(13.0)
护理员夜间服务	37(12.3)
转诊介绍与协助	23(7.7)

2.7 社区高龄老人居家护理服务需求现状

高龄老人居家护理服务需求种类平均为 (3.2 ± 2.9) 种,需求最多的前5位分别是输液、抽血检查、吸氧、疼痛护理和口腔护理,见表3。

表3 高龄老人居家护理服务需求情况($n=300$)

需求项目	$n(\%)$
输液	209(69.7)
抽血检查	160(53.3)
吸氧	134(44.7)
疼痛护理	86(28.7)
口腔护理	82(27.3)
雾化吸入	74(24.7)
伤口换药	66(22.0)
会阴护理	56(18.7)
吸痰	42(14.0)
压疮护理(褥疮护理)	34(11.3)
导尿	15(5.0)
灌肠	7(2.3)
造口护理	6(2.0)
膀胱冲洗	4(1.3)
留置鼻胃管护理	3(1.0)
气管切开护理	3(1.0)

2.8 社区高龄老人居家护理服务需求影响因素分析

235例(78.3%)的高龄老人希望从社区卫生服务中心得到服务需求。采用 Logistic 回归分析对高龄老人居家护理服务需求进行统计分析,结果显示日常生活自理能力较差、慢性病数量多、和子女同住、有退休金的高龄老人居家护理服务需求大,而有配偶、文化程度高的高龄老人居家护理服务需求少。见表4。

表4 社区高龄老人居家护理服务需求 Logistic 回归分析

变量	B	SE	Wald	P 值	OR(95% CI)
常数项	-2.640	1.301	4.115	0.042	0.071
日常生活自理能力得分	0.158	0.028	31.427	0.000	1.171(1.108 ~ 1.238)
婚姻(有配偶)	-1.139	0.493	5.329	0.021	0.320(0.122 ~ 0.842)
文化程度(中学及以上)	-1.289	0.465	7.691	0.006	0.276(0.111 ~ 0.685)
同住人(与子女住)	1.173	0.594	3.900	0.048	3.231(1.009 ~ 10.347)
经济来源(退休金)	1.761	0.687	6.570	0.010	5.815(1.513 ~ 22.348)
慢性病数量	0.344	0.092	13.897	0.000	1.410(1.177 ~ 1.690)

3 讨论

本次研究发现,接受调查的高龄居家老人中,98.3%的老人患有各种慢性病,患有3~5种慢性疾病者153例(51.0%),患有6种及以上慢性疾病者97例(32.3%),明显高于中国成人慢性病患病率^[9]。老年人患慢性疾病数量多,且病程年数长。随着人口老龄化的加速,慢性病发病率呈上升趋势,以冠心病、高血压和脑卒中等为主的慢性

病严重影响高龄老人身心健康和健康需要,给个人、家庭及社会带来了沉重的负担。随着年龄越高、患慢性病数量越多,高龄居家老人日常生活自理能力得分越高,生活自理能力越低。调查发现仅有42.7%的老年人日常生活自理能力无障碍,其余均需他人部分或全部的照料。老年人生理机能老化及细胞组织的生理性凋亡,造成高龄老年人躯体活动能力下降甚至失能。研究^[10-11]报道,日常生

活自理能力是影响老年人利用卫生服务的主要因素。由此可见,日常生活自理能力较差、慢性病数量多的高龄老人居家护理服务需求大。

有文献^[12]报道,目前高龄居家老人还是以家庭自我照顾为主,大多数家庭不具备相关的护理知识,骨折、肺炎甚至压疮的事件时有发生,老年人的生活质量得不到保障。生活照护服务需求中占首位的是洗澡,与老年人灵敏度减弱,自理能力降低,患有心脑血管等慢性病,易引起疾病发作导致晕倒、滑倒有关。居家健康照护需求最为突出,其中医护人员上门服务、家庭病床、定期体检、建立健康档案的需求频数均超过 50%,说明老年人对自我健康比较关注,愿意得到整体、延续的照护。输液(69.7%)和抽血检查(53.3%)等老人护理服务需求较为突出,而且多因素分析发现,日常生活自理能力较差、慢性病数量多、和子女同住、有退休金的高龄老人居家护理服务需求大,这与田苹等^[13]对北京某街道调查结果有不同,表明不同社区高龄老年人的需求有较大区别。高龄老人慢性病多需承担较高的医疗费用,增加了子女的压力,表明经济状况成为影响高龄老年人卫生服务需求的重要原因之一,需合理分配卫生资源与利用满足老年人的照护需求。

开展以“医养结合”为核心的服务模式,满足高龄居家老人服务需求^[14-15]。在原有的社区护理服务基础上,深入基层,加大宣传力度,完善护理服务项目,扩大家庭病床的建设,深入推进家庭医生制度,提供专业、便捷的养老服务,有效提高老年人的晚年生活质量。

综上所述,随着人口结构的改变,发展持续性、长期照料的服务模式势在必行。开展高龄老人居家养老,社区养老,使老年人得到连续、适宜、规范、便捷的基本医疗服务,提高生活质量。

参考文献

- [1] 郑丽秀,庞书勤,李绵利,等. 居家高龄老人自理能力及照护需求的调查[J]. 护理管理杂志, 2016, 16(7): 476-478.
- [2] 上海市老龄科学研究中心. 2015年上海市老年人口和老龄事业监测统计信息[EB/OL](2016-03-30). <http://www.shrca.org.cn/5764.html>.
- [3] 李建梅,姚红,李志成,等. 上海市开展高龄老人医疗护理计划试点的实践与展望[J]. 中国医疗保险, 2015, 11(3): 40-42.
- [4] 董莉娟,刘娜,孙鹏鹏,等. 应用 SF-12 量表评价农村老年人生存质量[J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(7): 1724-1727.
- [5] Katz S, Ford A B, Moskowitz R W, et al. Studies of illness in the aged. The index of ADL: a standardized measure of biological and psychological function[J]. JAMA, 1963, 9(185): 914-919.
- [6] Lawton M P, Brody E M. Assessment of older people: self-maintaining and instrumental activities of daily living[J]. Gerontologist, 1969, 9(3): 179-186.
- [7] 陈杰,李文秀,刘晔翔,等. 普陀区老年人日常生活活动能力及其影响因素研究[J]. 中国卫生资源, 2016, 19(1): 65-69.
- [8] 钱佳慧,吴侃,罗会强,等. 中国老年人日常生活活动能力损失现状及影响因素分析[J]. 中华流行病学杂志, 2016, 37(9): 1272-1276.
- [9] 徐玲,孟群. 第五次国家卫生服务调查结果之二——卫生服务需要、需求和利用[J]. 中国卫生信息管理杂志, 2014(3): 193-194.
- [10] 孙熠,薛阳阳,应丹丹,等. 失能老人的健康需要对其卫生服务利用的影响[J]. 中华医院管理杂志, 2014, 30(2): 141-144.
- [11] 陈芳,刘堃. 社区老年人日常活动功能及其影响因素[J]. 中国老年学杂志, 2015, 35(16): 4662-4664.
- [12] 陈云华,邓杰. 养老社会化视域下老年护理教学模式探讨[J]. 护理研究, 2015, 29(30): 3784-3786.
- [13] 田苹,肖树芹,肖倩. 高龄老人居家照护需求及满足情况调查[J]. 中国健康教育, 2015, 31(4): 383-386.
- [14] 吴侃,胡晓,杨展,等. 成都市居民对“医养结合”养老需求分析[J]. 医学与哲学, 2016, 37(23): 52-54.
- [15] 童立纺,赵庆华,肖明朝. 医养结合老年长期照护模式的运行实践[J]. 护士进修杂志, 2015, 30(15): 1409-1411.

(本文编辑:刘小欢)