

· 述 评 ·

老年住院患者的综合管理

刘晓红*, 朱鸣雷

(中国医学科学院北京协和医院老年医学科, 北京 100730)

【摘要】衰老、共病、老年综合征、老年问题等多方面因素共同作用, 影响老年人的健康情况和功能状态, 需要进行全面的老年综合评估来发现老年住院患者各个方面的问题, 针对可以处理、能够逆转的问题进行个体化的干预, 才能使老年患者真正获益。除了针对入院疾病的诊疗之外, 还要重视相关的老年问题, 采取跨学科团队干预, 可以有效地处理其健康问题, 改善老年患者的功能状态、提高生活质量。

【关键词】老年医学; 老年综合征; 老年综合评估; 跨学科团队

【中图分类号】 R592

【文献标识码】 A

【DOI】 10.11915/j.issn.1671-5403.2015.02.019

Comprehensive management for the elderly inpatients

LIU Xiao-Hong*, ZHU Ming-Lei

(Department of Geriatrics, Peking Union Medical College Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing 100730, China)

【Abstract】 The health status and function of the elderly are determined by multiple factors, including aging, comorbidities, geriatric syndromes and geriatric problems, and so on. Therefore, it is necessary to carry a comprehensive geriatric assessment (CGA) to evaluate all the problems, and then to implement individualized interventions for these solvable and reversible problems so as to benefit the elderly inpatients. What's more, it is far from enough to only treat the diseases which cause the main complaints for admission, the health workers should also pay attention to other relative geriatric problems. Patient-centered management by an interdisciplinary geriatric team will be effectively solve health problems, improve the functions and promote quality of life (QOL) for the elderly inpatients.

【Key words】 geriatrics; geriatric syndrome; comprehensive geriatric assessment; interdisciplinary geriatric team

Corresponding author: LIU Xiao-Hong, E-mail: xhliu41@medmail.com.cn

2013年, 我国老年人口数量达到2.02亿, 老龄化水平达到14.8%, 老年人的医疗需求迅速增加。美国的数据显示, 占人口数量13%的 ≥ 65 岁老年人占用了33%的住院治疗^[1]。老年人的组织器官老化, 导致生理储备功能及对抗打击的反弹能力下降; 同时年龄相关性疾病增多, 成人期所患的慢病带入老年期, 多种慢病共存, 还会产生多种老年问题或老年综合征; 加上环境的作用, 影响老年患者的日常生活能力及生活质量。种种因素使得针对老年患者的医疗更加复杂, 需要发展老年医学专科来诊治这一特殊复杂的患者群^[2]。

1 老年住院患者的特点及医疗需求

1.1 老年住院患者的脆弱性

处于慢病稳定期的老年患者通常在院外治疗,

当出现病情变化或加重时才入住医院。应激源的打击、进入一个不熟悉的新环境, 以及医源性问题, 使得老年住院患者更加脆弱, 对抗应激的能力减弱, 在住院过程中以及出院后的一段时期内(特别是30d内)更容易发生各种不良事件, 如功能下降、谵妄、血栓形成、感染等。老年住院患者的这种脆弱性并非单一因素所致, 因此, 在管理老年住院患者时需要多方面考虑予以预防^[3]。

1.2 多维度处理老年患者的医学问题

许多老年患者的健康问题是躯体疾病、心理、社会及环境等多种因素累加的结果, 即“多因一果”; 并且老年综合征与疾病之间多有重叠, 同样一个疾病的处理, 针对不同功能状态的老年患者, 需采取不同的干预策略^[4]。如前列腺增生是老年病, 但是只有在出现下尿路症状并影响到生活质量时才需要

处理。而除了前列腺增生所致的尿路梗阻之外,抑郁、糖尿病、用药不当、行动困难和卫生间条件差等,均可造成下尿路症状;所以在处理某个问题时就需要全面了解相关的原因,给予有针对性的处理。并且对于老年人,老年综合征或对健康有很大影响的老年问题,应重点处理。

2 采取老年医学关键技术

由于老年住院患者个体的异质性和医疗问题的复杂性,决定了传统的专科诊疗模式不适合老年人,仅仅针对某个疾病,难以有效解决前述老年患者所面临的多方面问题。我国目前仍以专科医疗体系为主,很多为老年患者服务的医务人员没有接受过专门的老年医学培训、综合医院中也缺乏相应的老年医学教育项目,对于住院的老年患者缺乏有效的、全面的管理。发达国家的经验表明,老年医学科采用老年综合评估(comprehensive geriatric assessment, CGA)和多学科团队(interdisciplinary team)的工作模式,可以获得较好的效果^[5]。

CGA是老年医学的关键技术之一,其目的是早期发现老年患者潜在的健康问题和功能缺陷,早期进行干预以维持或改善功能状态;明确老年患者的医疗护理需求,制定可行的干预策略,合理使用医疗资源;随访评估干预效果以调整干预计划。CGA是管理老年患者的第一步。针对老年患者的躯体、心理、社会等多方面问题,需要采取跨学科团队工作模式才能进行更有效的干预。跨学科团队包括了老年科医师、临床药师、营养师、理疗康复师、精神心理医师、护士、社会工作者等。

3 老年住院患者需要关注的问题

3.1 在评估基础上的综合管理

在住院治疗过程中,如果仅关注某种疾病的诊治而忽视对老年患者的整体医护照料,则难以有效地处理患者的多方面问题。如老年糖尿病患者,其老年问题如抑郁、认知功能下降、活动能力受限等的发生率较高,单纯控制血糖难以改善健康状态,而这些老年问题则可能造成患者无法正确使用药品、无法按照要求运动,反过来还会影响糖尿病的治疗;所以老年患者更需要全面评估,并给予有针对性的、个体化的治疗。

3.2 减少医源性并发症

在住院治疗过程中忽视老年问题,不仅影响医疗效果,同样也会带来住院获得性问题,如功能下

降、血栓与肺栓塞、谵妄、多重用药、医疗不连续等,均会带来不良结局,增加死亡率、延长住院日。通过建立适合老年患者的病房管理流程和制度,这些医院获得性问题是避免的。比如,谵妄是老年患者住院中非常容易出现的老年综合征,从识别高风险人群、预防、干预等各个方面来采取综合管控措施,是可以成功降低谵妄发生率的^[6]。

3.3 住院过程中的营养不良

在老年住院患者中营养不良发生率高且容易被忽视。营养不良的老年患者,其发生不良临床事件,如感染、住院时间延长等的风险也显著增加,而通过简单的筛查,如简易(微型)营养评价法(Mini-Nutrition Assessment-Short Form, MNA-SF)或营养风险筛查2002(Nutrition Risk Screening 2002, NRS2002),可以及时发现这一问题,通过有效干预可避免营养不良造成的一系列不良后果。

3.4 住院过程中的心理问题

老年住院患者的心理问题也十分突出。抑郁同样也会带来不利的影响,延迟住院时间、增加非意愿性体质量下降、失能,甚至死亡的风险。而常与抑郁并存的焦虑则会带来更多的不适主诉,影响治疗效果。所以需要关注患者的情绪问题,通过筛查、评估,进而由跨学科团队进行综合干预。有部分老年患者的主诉症状本身就是由心理问题造成,如胸闷、睡眠障碍、头晕等,应予以重视。

3.5 出院后的医疗连续性、减少再住院

住院治疗只是老年患者医疗过程中的一个环节,并不能解决患者的全部问题,老年患者的许多慢性健康问题是不可治愈的,更需要连续性医疗照护服务来维护老年患者的功能状态。因此,住院老年患者从医院到社区的合理过渡也是老年医学所关注的内容,也就是转诊医学(transitional care),其目的是确保医疗的连续性、保证患者有良好的自我健康管理能力、减少各种因素造成的再住院,从而使老年患者获得高品质的诊疗^[7]。

综上,北京协和医院老年医学科从2010年开始在老年示范病房进行老年综合评估,2011年组建跨学科团队,逐渐摸索完善了一套老年综合评估的流程以及跨学科团队工作模式^[8]。进一步体会到对于老年住院患者需要进行全人个体化的干预,以获得更好的医疗效果;在本期中将相关的经验提供给老年医学工作者,旨在进一步推广适合我国国情的老年医学的技能与方法。

【参考文献】

- [1] Rockville: Agency for Healthcare Research and Quality (US); 2009. Healthcare Cost and Utilization Project (HCUP) Facts and Figures: Statistics on Hospital-Based Care in the United States, 2007 [Internet]. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK53004>.
- [2] Liu XH, Zhu ML. The character of elder patients and the intervention strategies in geriatric medicine[J]. Chin J Clin(Electron Ed), 2013, 7(2): 458-459. [刘晓红, 朱鸣雷. 老年人疾病特点与老年医学干预策略[J]. 中华临床医师杂志(电子版), 2013, 7(2): 458-459.]
- [3] Harlan MK. Post-hospital syndrome—an acquired, transient condition of generalized risk[J]. N Engl J Med, 2013, 368(2): 100-102.
- [4] Sleeper RB. Geriatric primer—common geriatric syndromes and special problems[J]. Consult Pharm, 2009, 24(6): 447-462.
- [5] Leng SX. The geriatric theory and practice in the USA[J]. Chin J Pract Intern Med, 2011, 31(1): 188-190. [冷 晓. 美国老年医学理念与实践[J]. 中国实用内科杂志, 2011, 31(1): 31-33.]
- [6] Inouye SK, Baker DI, Fugal P, *et al.* Dissemination of the hospital elder life program: implementation, adaptation, and successes[J]. J Am Geriatr Soc, 2006, 54(10): 1492-1499.
- [7] Zhu ML, Liu XL. Transitional care: a critical measure for securing continuous medical care in elder patients[J]. Chin J Pract Intern Med, 2012, 32(3): 188-190. [朱鸣雷, 刘晓红. 转诊医疗——老年患者医疗连续性的重要保障[J]. 中国实用内科杂志, 2012, 32(3): 188-190.]
- [8] Liu XH, Shen T, Leng SX. Developing geriatrics in Peking Union Medical College Hospital[J]. Chin J Pract Intern Med, 2012, 32, (4): 271-273. [刘晓红, 沈 梯, 冷 晓. 北京协和医院临床老年医学发展经验[J]. 中国实用内科杂志, 2012, 32(4): 271-273.]

(编辑: 王雪萍)

· 消 息 ·

《中华老年多器官疾病杂志》采用中英文对照形式著录中文参考文献

本刊对录用稿件中的中文参考文献在文末采用中英文对照形式著录, 详见例示。

例: [1] Wang X, Yuan ST, Mu XW, *et al.* De-escalation application of norepinephrine in treatment of patients with septic shock[J]. Chin J Mult Org Dis Elderly, 2013, 12(11): 826-830. [王 翔, 袁受涛, 穆心苇, 等. 去甲肾上腺素在脓毒症休克患者中的降阶梯使用[J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2013, 12(11): 826-830.]

地址: 100853 北京市复兴路28号, 《中华老年多器官疾病杂志》编辑部

电话: 010-66936756

网址: <http://www.mode301.cn>

E-mail: zhlnmqg@mode301.cn