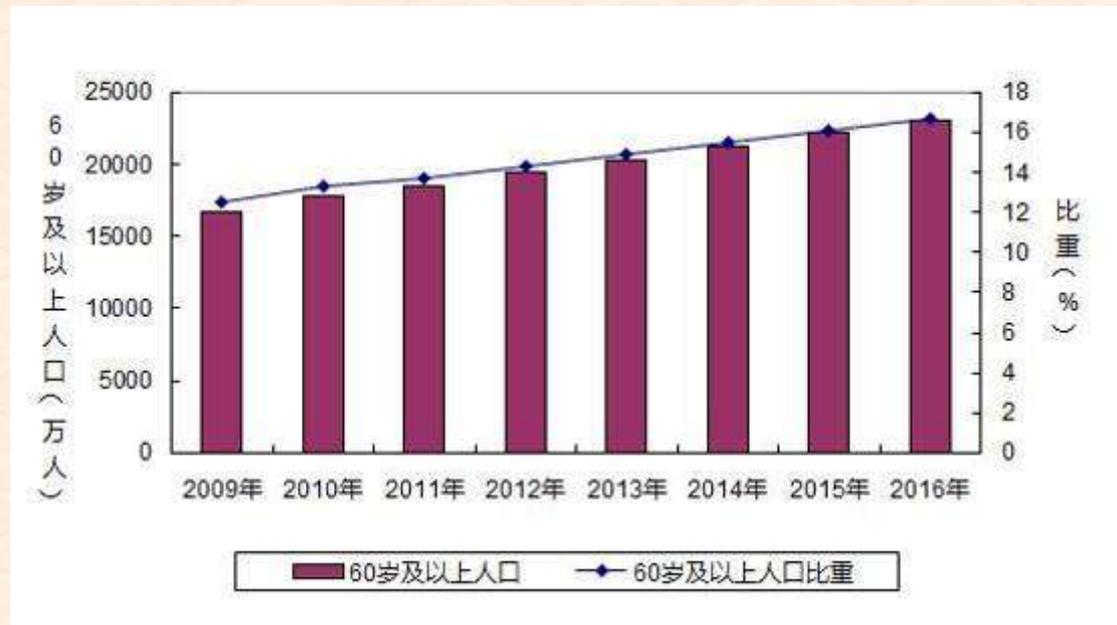


康养融合模式下的老年作业治疗探索与实践

李奎成 主任治疗师 九如城康复医院

据民政部 2017 年 8 月发布的《2016 年社会服务发展统计公报》，截至 2016 年底，全国 60 岁及以上老年人口 23086 万人，占总人口的 16.7%，其中 65 岁及以上人口 15003 万人，占总人口的 10.8%，这一比例逐年增长（图 1）。而国家统计局 2018 年 1 月 18 日发布的最新数据显示，至 2017 年末，我国 60 周岁及以上人口增至 24090 万人，占总人口的 17.3%，65 周岁及以上人口 15831 万人，占

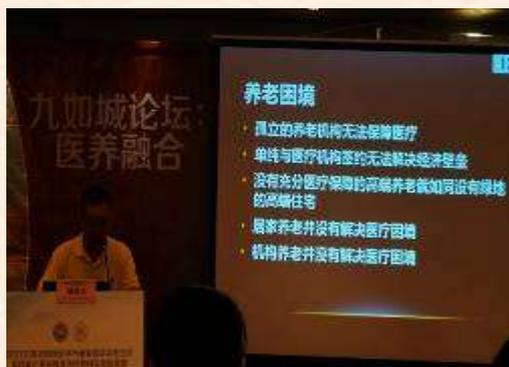


总人口的 11.4%。可见人口老龄化日趋严重。

图 1 60 岁及以上老年人口占全国总人口比重
(来源: 民政部《2016 年社会服务发展统计公报》)

从以上数据可知，养老问题已经成为迫切需要解决的巨大的社会问题。2017 年 2 月，国务院关于印发“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划的通知【国发（2017）13 号】“第五章 健全健康支持体系”中明确提出“推进医养结合”、“完善医养结合机制”，并指出中国“以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系初步形成”。习近平总书记在十九大报告中指出，要“积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环

境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展”。也特别强调了医养结合。但医养结合也存在一些瓶颈，因为结合往往是两个独立的个体之间的结合，在2017年江苏省康复年会上，励建安教授指出“孤立的养老机构无法解决医疗问题，单纯与机构签约无法解决经济壁垒”成为养老的困境，“居家养老和机构养老没能解决医疗困境”。励教授指出“理想的养老应该是给老人一个家而不是一张床，合理的医疗支持为医康复养护一体化”。笔者所在机构所探索的“医、康、养、护、教一体化”的康养融合模式则比较接近这一要求。下面进行具体介绍。



一、康养融合模式的探索

据江苏省老龄办《江苏省2016年老年人口信息和老龄事业发展状况报告》，至2016年末，江苏省60周岁及以上老年人口1719.26万人，占人口的22.10%，65周岁及以上老年人口1167.55万人，占人口的15.01%。江苏省这一老龄化水平明显高于全国平均水平。正是在这一大背景下，九如城养老产业集团率先在江苏探索康养融合模式。参考国内多位专家所倡导的“9073”（90%居家养老，7%社区养老，3%机构养老）及北京市尝试的“9064”（90%居家养老，6%社区养老，4%机构养老）养老结构，结合省内老年人口特点和养老需求（表1），创新性提出了康养融合的四级养老体系，即养老综合体—城市养老院—日间照料中心—居家养老四级体系，以宜兴和南京为例简单介绍。

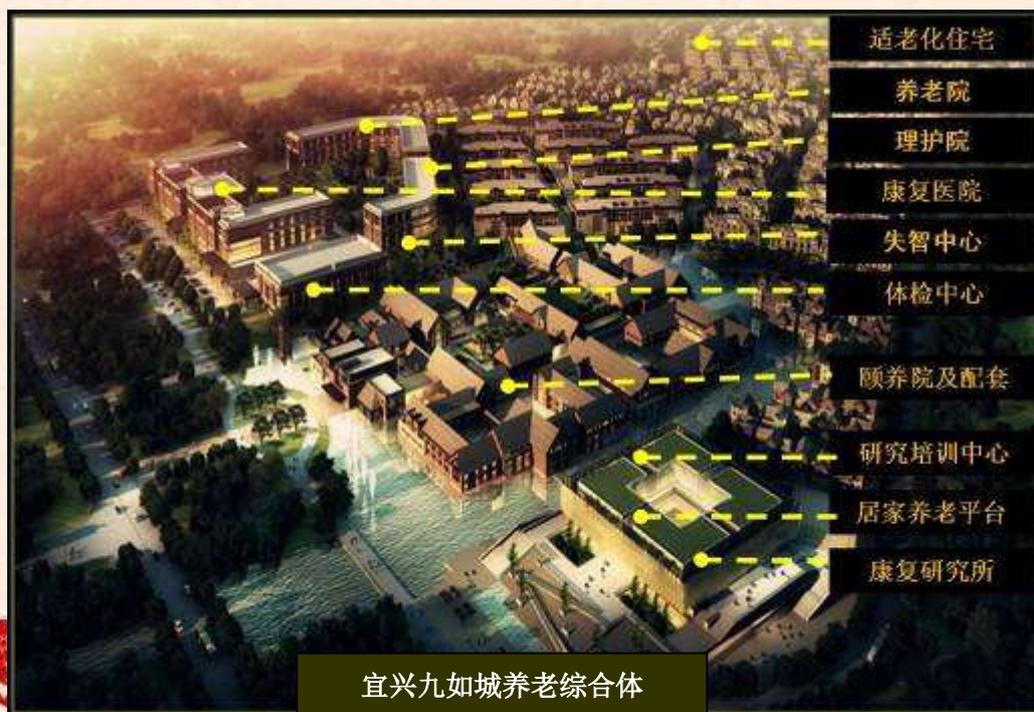
在宜兴，设立了养老综合体（1个），城市养老护理院（5个，数量增加中，含1个候鸟式养老院），日间照料中心（14个，2018将增至20个）、居家养老服务中心（2017年服务237户，2018将达600户）。九如城养老综合体（如下图）占地800亩，包括康复医院（500床）、养老院、护理院、颐养院、安养院（失智中心）、健康管理中心、养老养生研究中心、康复研究所、九如学院、营

养中心、适老化住宅、老年大学等。养老综合体为全体系的资源中心，特别是康复医院为体系内唯一的医院，为全体系提供服务，养老与康复机构由不同团队负责运营；城市养老/护理院分布于宜兴城区及几个人口大镇，床位数在 150—1000 床不等，提供机构养老服务；日间照料中心主要分布于人口密集的住宅区，提供日间照料服务；居家服务平台采用智能化居家养老平台，为需要的用户提供助餐、助浴、助医、助急等服务。

表 1 江苏省老年人养老意愿抽样调查汇总结果

类别	数量 (万人)	占全省老 人比例	养老意愿			
			居家养老	白天社区晚上回家	机构养老	视情况而定
空巢老人	872.8	50.77%	80%左右	1.9%	4.6%	13.4%
独居老人	187.9	10.93%	近 80%	1.6%	5.9%	13%
孤寡老人	12.5	0.73%	57.9%	4.6%	30%	7.6%
失能老人	42.6	2.48%	85.5%	0.1%	5.9%	8.5%
失智老人	12.7	0.74%	66.8%	7.8%	15.7%	9.7%
慢性病老人	1222.3	71.09%	80%左右	2.2%	4.3%	13.2%

注：数据来源：江苏省老龄办《江苏省 2016 年老年人口信息和老龄事业发展状况报告》，据江苏省 33 个县（市、区），15840 个样本抽样调查测算结果。



在南京，同样是四级服务体系，但运营模式又不同于宜兴。与宜兴不同的是，综合体内康复与养老由同一机构负责运营，统一管理。

九如城在其他地区运营的机构，如徐州、苏州、无锡、上海、佛山等地，基本是宜兴或南京的运营模式。

二、康养融合模式下的作业治疗探索与实践

作业治疗作为康复治疗的重要组成部分，在健康养老中扮演重要角色。下面同样以宜兴和南京为例进行介绍。

在宜兴，老年康复服务主要由宜兴九如城康复医院进行，九如城康复医院设立了神经康复中心（包括脑损伤康复科、脊髓损伤康复科、神经康复治疗中心，神经康复治疗中心又包括运动治疗科、作业治疗科、言语心理治疗科、理疗室几部分）、骨科康复中心（包括骨关节康复科、手外伤康复科、骨科康复治疗中心）、运动损伤与疼痛康复中心（包括运动损伤康复科、疼痛康复科、水疗中心）、重症康复中心（神经重症康复科、重症康复治疗中心）、老年康复中心（老年康复科、老年康复治疗中心）、烧伤康复中心（建设中，包括烧伤康复科、烧伤康复治疗中心）、产后康复中心（建设中）几个亚专科康复中心和中医康复治疗中心、职业康复中心、水疗中心、假肢矫形中心（建设中）、社会康复与社区康复中心（建设中）、健康管理中心、高压氧治疗中心等亚专业中心。老年康复主要由老年康复中心和社会康复与社区康复治疗中心完成，此外，集团还将成立养老康复部，负责集团内老年康复资源的协调和管理。九如城康复医院老年康复科设立于九如城养护院内，主要服务具有康复需求又符合住院指征的养老老人，医疗部分由康复医院负责运营，生活护理部分由养护院负责，康复部门由老年康复治疗中心负责。老年康复治疗中心设立了运动治疗区、理疗区、有氧训练区、认知训练区、怀旧治疗区、紫砂陶艺体验区、集体活动区、手工艺治疗区等。

针对养老老人的特点及家属的要求，作业治疗主要提供 ADL 训练与指导、认知训练、手上肢功能训练、适老化辅具的评估与使用训练、怀旧治疗、文体治疗等，目的是提高老人的生活自理能力、娱乐休闲及人际交往等参与能力，让老人积极面对生活，有尊严地安度幸福晚年。养护院内老人多不同于康复科或康复医院内老人，这里的老人和家属更多关注的是生活品质，而相对来说对功能的改善方面的需求并不如康复科或医院内强烈，所以治疗过程中需特别注意根据老人情

况选择合适的治疗方式，以提高老人的参与度和家属的支持度。因此，对作业治疗师的沟通能力和针对老人情况选择合适的治疗方式提出了更高的要求。除基本的治疗外，各种生活化的小组治疗应是养老老人康复治疗的重点。这些治疗需注意提高老人的成就感、归属感和被需要感，因此需要多从老人角度考虑问题。如怀旧治疗除用于恢复老人记忆功能外，更可增加老人的自豪感；治疗过程中注重老人间的互助有利于提高被需要感；重要节假日活动有助于提高老人的时代感和社会感；小组活动有助于缓解老人的孤独感；适当的家人参与有利于增进老人和家人的关系，减少“被抛弃”感；能产生“产品”的作业活动能提高老人的成就感等等。此外，需特别注意年龄这一特点，老人可能合并多种功能障碍，治疗过程中需特别注意。如，在康复科经常用的剪纸就不太适合大多数老人，因为老人视力大多不好、手灵活性不佳，难以完成精细的剪纸活动。同样道理，大号象棋、大号纸牌用于治疗的效果会明显好于玩普通棋或牌；再有，做水果沙拉不一定适合农村老人，但节假日包饺子就会让老人更加积极参与。老人听力减退、行动迟缓、手灵活性下降……，这些特点都需在治疗过程中加以考虑。

工作模式方面，目前探索的具体工作方式为：

1. 养老综合体内老人：所有养老老人功能评估，建立健康档案，并根据情况分层处理：

(1) 自理老人—康复指导：给予健康指导，体能训练指导，在养护院内进行简单功能锻炼，定期开展文体活动。

(2) 轻度、慢性功能障碍老人—嵌入式康复服务：给予健康指导，康复训练指导，在养护院内进行康复治疗，相当于门诊康复治疗，采用康复包的形式提供付费服务。

(3) 符合住院条件的功能障碍老人—住院康复治疗：收入老年康复科，康复医院与养护院共同提供服务，康复医院提供医疗、医疗护理、康复治疗服务，养护院提供生活护理服务。每日进行系统康复治疗。

2. 城市养老院老人：进行功能评估，建立健康档案，并根据情况分别处理：

(1) 护理院：有医疗资质，可设康复治疗部门，可自行招聘康复治疗师，九如城康复医院提供人员培训、技术指导及质量监管服务。无治疗师的处理同下(2)。

(2) 养护院及无治疗师的护理院：无医疗资质或无治疗师，由九如城康复医院提供嵌入式康复服务，康复治疗师到养护院进行康复治疗，上级治疗师定期巡查指导。

(3) 有较好康复治疗指征者：转入康复医院老年康复病区进行系统康复治疗，出院后转回养护院。

3. 日间照料中心及居家养老老人：进行功能评估、建立档案、定期巡诊和上门康复治疗服务，日间照料中心同样可采用嵌入式康复治疗服务。

4. 对养护院的护士、护理员：提供有关康复知识培训，如体位摆放、搬运、转移、简单功能训练指导、预防跌倒、预防拉伤等。

5. 正在探索的其他方式：正筹备成立康复治疗师集团，由治疗师集团对城市养护院和日间照料中心及居家养老者提供康复培训、嵌入式康复服务、居家上门康复服务等。

6. 教学科研：教学方面，集团与江苏经贸职业技术学院共建江苏经贸·九如老龄产业学院，开设老年服务、社工、康复治疗等专业，进行混合所有制教学改革和学生培养，提供教学及临床实践指导等；与养护院合作制定老年康复、养老等相关服务标准和质量管理标准，联合出版专著；与康复研究所合作开发适老化辅具等。

由于成立时间不久，许多工作都还在探索中，但不管在何种模式下，老年作业治疗都要从老人及家属的需要出发，结合老人的功能状况，着眼于重建有尊严、有品质的晚年生活，提高老人的幸福感和生活质量。

老年人急性快速恢复病房（ACE）模式及作业治疗在其中的角色和作用

林洋 四川大学华西医院作业治疗师

杨永红 四川大学华西医院 副主任治疗师

综合医院急性期处理的老年患者往往以临床医疗行为为主，传统住院模式下，老人在住院期间因卧床时间增加、脱离家庭和日常生活熟悉的环境从而导致