

# 香港老人科护士的发展

◆ 梁绮雯 陈美琪

[中图分类号] R47

全球人口老龄化是一个大趋势, 很多国家均面临着人口老龄化问题。根据世界卫生组织公布的 2008 年人口年龄统计数字, 多达 30 个国家的老齡人口占全国总人口两成或以上<sup>[1]</sup>。其中, 日本 60 岁以上人口已占总人口的 29%, 欧洲国家如西班牙、德国及意大利均占 26%<sup>[1]</sup>。香港特别行政区现在也正面对着严峻的人口老化问题。根据香港政府统计处的数字, 2008 年香港 60 岁或以上人口占总人口的 17%<sup>[2]</sup>, 远高于中国各省的平均数 (12%)<sup>[1]</sup>。香港政府统计处推算, 在 2020 年, 香港的老齡人口将高达 26%<sup>[2]</sup>。

早在 20 世纪 70 年代, 香港政府已开始为人口老龄化问题作准备, 投放资源, 培训专业团队。为老人提供专门的医护服务。本文将简述香港的老人科专科护士的发展史, 介绍老人科专科护士的入职资格及相关培训, 及其工作范畴和职责。最后, 我们将探讨老人科专科护士的未来发展问题。

## 1 老人科专科护士的发展史

### 1.1 老人科护士专科培训的起步

香港老人科专科护士的起源, 需由玛嘉烈医院说起。在 1975 年, 一批在英国考取老人科专科资格的医生回香港执业, 深感本港的老人服务不足, 尤其是患病的老人入院后, 得不到全面照顾, 于是提出在香港成立老人科病房。1975 年, 玛嘉烈医院成立了第一个老人科病房, 医生、护士、社工、职业治疗师、物理治疗师等共同为患病的老人提供服务。同年, 两位护士被保送到英国留学, 回港后, 她们积极地发展本港的老人科专科护理服务, 举办了多个短期课程或

讲座, 提高在职护士对老人科护理的兴趣。1986 年, 第二批护士也被保送到英国学习老人科专科护理知识、技能。香港老人科专科护士的发展史如图 1 所示。

玛嘉烈医院先后设立了两个老人科病房并成立老人日间医院, 专为老人提供康复服务。老人可以每天早上乘车到日间医院接受物理治疗, 加强康复, 到黄昏时再回家休息。然后在不同地区陆续设立了老人科专科治疗团队及老人科病房。

### 1.2 建立课程培训

随着老人服务的不断扩展, 老人科专科护士的需求也日渐增加, 医院事务署 (Hospital Service Department) 在 1994 年正式成立持续护理教育课程 (Continuing Nursing Education Course), 培训更多的老人科专科护士。该课程包括两周的全日制理论课学习和 8 周的临床实习。1999 年, 成立专科护理先导计划, 全港委任了 12 位专科护士, 其中一位是老人科专科护士, 另一位是老人精神科专科护士。由此可见, 老人

玛嘉烈医院成立老人科病房及日间老人医院, 保送两位护士到英国深造老人科护理。

委任 12 位专科护士 (其中 2 位是与老人科护理有关)

正式成立全面化的本地老人科护理训练

老人日间护理中心, 综合家居护理服务



图1 香港老人科专科护士的发展史示意图



科专科护理倍受重视。

## 2 老人科专科护士的入职资格及相关培训

在老人科专科护理的发展初期, 老人科专科护士多在病房里工作, 因此大多数被挑选出接受专科护士培训的都是经验丰富的临床护士。在一般情况下, 当普通科护士在内科病房工作了 5 年或 5 年以上可被护士长 (即主任护师) 提名, 参加由医院事务署举办的老人科持续护理教育课程培训。完成训练后, 毕业学员可申请升级为老人专科护士。由于医

作者单位: 香港大学护理学院

作者简介: 梁绮雯, 博士, 助理教授, 助理院长

院所举办的持续护理教育课程名额有限(每年只举办一至两班,每班约可容纳40人),许多有兴趣加入老人科护理服务的护士会参加本地大学持续进修学院所举办的校外进修课程。1997年,笔者与多名老人科专科护士、医生及各专业同事开办一项为期一年的老年学证书课程培训,参加的总人数多达600人。此课程不但提供护理训练,而且探讨了许多有关老人的问题及处理方法。例如:由足部治疗师讲解老人的足部护理,由社工讲解虐老的问题及处理方法,由老人服务单位行政管理人员讲解管理方法等。

老人科专科护士的工作范围较广,除了提供临床护理服务外,还可以管理病房或老人服务单位,并在多专业团队中担任重要的角色。因此,老人科专科护士的培训并不局限于临床护理层面上,个案评估及机构运营管理也是重要的环节。

### 3 老人科护士的工作范畴和职责

老人科护士的工作范畴较广,大概分为医院服务、小区服务、家居服务和安老院(Nursing Home)服务(即护理院服务)(图2)。住院服务可分为留夜住院及日间医院。在小区方面,专科护士则在护士诊所、老人健康中心、日间护

理中心或小区健康中心为老人提供服务。此外,老人科护士还会提供老人居家护理及安老院护理服务。以下是老人科护士在不同岗位的工作范畴。

#### 3.1 留夜住院服务(入住老人科病房)

老人入院后的第一天,老人科护士便会对其进行全面评估,例如是否有吞咽困难、营养是否足够、有无跌倒或患压疮风险。基于评估的结果,专科护士会为老人设计个人化的护理计划(Nursing Care Plan),内容包括心、身、灵、社四方面的全人护理。老人科护士是老人、家属与医护团队之间的沟通桥梁,在离院前也会为老人制定出院计划(Discharge Plan),以便照顾者在家照顾老人。

#### 3.2 老人科日间医院(Geriatric Day Hospital)

在日间医院里,老人科护士在医生、物理治疗师和职业治疗师之间担当联络人的角色,让各专业人士了解老人各方面的需要,以便设计及实行最利于老人康复的方案。老人科护士也会评估老人的心理及在小区生活的需要,如有需要,给其介绍社工,安排社会保障资助或帮其申请入住护理安老院(Care and Attention home)。

#### 3.3 护士诊所(Nurse-led Clinic) / 日间护理中心/健康中心

为了配合老人的不同需要,老人科专科护士设立了各种不同专科的护士诊所(Nurse-led Clinic),例如尿失禁所、伤口护理诊所、善终护理队、脑退化症护理中心等<sup>[3-4]</sup>。老人科护士在不同的领域各展所长,有些护士专责于伤口护理并成为该门的专家,为老人提供专业评估及护理服务,大大减少老人入住医院的机会。此外,卫生署特别设立老人健康中心(Elderly Health Centre),老人科专科护士在该中心每年为老人作详细的体检,并提供相关的健康教育服务,如老人戒烟辅导、老人运动辅导等<sup>[5]</sup>。近年,医院管理局更在老人较多的社区设立小区健康中心(Community Health Centre),护士在该中心内不但为老人提供体验及健康讲座,更为慢性病人提供药物咨询及定期检药服务<sup>[6]</sup>。检药服务是指护士要检查病人的服药依从性(病人是否按照医嘱正确地服用药物);不同的医生是否对同种药物重复开具医嘱;中心设有查询机,病人只要将药品的标签进行扫码,就可以得到该药品的作用等文字说明,并可以打印。护士要对以上的检药服务措施向病人进行解释。若护士发现老人的情况发生变化,可安排其提前赴诊或入院。除了卫生署及医院管理局外,志愿团体获社会福利署资助也提供专为老人而设的服务单位—日间护理中心(Day Care Centre)。在该中心内,老人科护士成为中心的主管,为老人提供基本的临床护理服务(如打针、派送口服药物、清洗伤口等)外,还会为老人提供各方面配套照顾:由物理治疗师为老人提供康复治疗,或职业治疗师为老人设计器材改善每日活动量。专科护士在日间护理中心已提升为管理阶层,负责管理及督导中心内各项常规性活动。

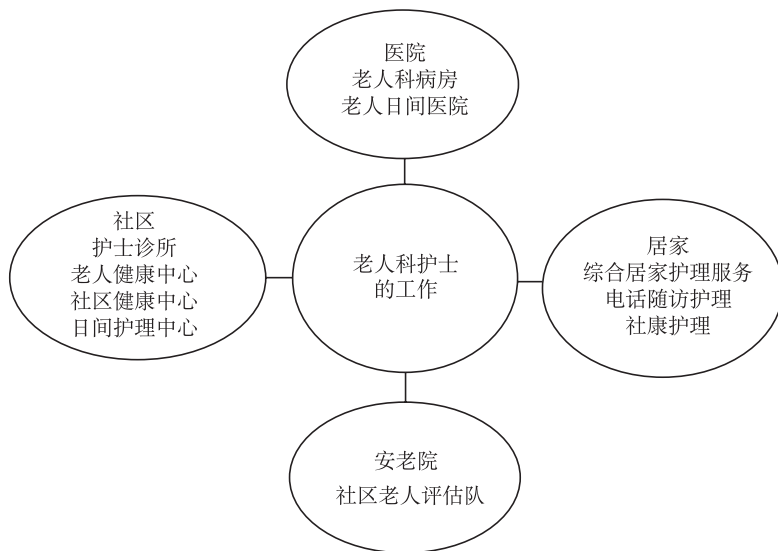


图2 香港老人科护士的工作内容示意图

### 3.4 居家护理服务

为了支持老人在家居安老, 老人科护士可以为老人提供多项居家护理服务。在综合居家护理服务(Integrated Health Care Service)中, 老人科护士经常到老人的家里为老人提供临床护理服务如清洗伤口、更换鼻饲管等, 有时更向其家人或老人的照顾者提供护理指导, 例如: 如何扶抱半身瘫痪的老人, 如何减低患压疮和跌倒的风险<sup>[7]</sup>。由于居家的老人有不同的需要, 老人科护士更会担当个案经理的角色, 与其他专业团队人员如营养师、职业治疗师、足部治疗师等合作, 为老人安排适当的治疗或服务。个案经理的角色大大减少老人居家跌倒的风险<sup>[8]</sup>。除此之外, 老人科护士会电话联系刚出院的老人, 了解他们出院后的情况及生活, 如有需要, 便会安排提早复诊或住院<sup>[9]</sup>。另外, 社康护士是另一队支持居家护理的护士团队。社康护士在各小区设立社康护理中心, 为该区的老人提供护理服务, 如: 到糖尿病老人的家里进行访视, 并指导他们进行胰岛素注射等。

随着居家护理政策的实行, 居家护理服务的内容不断扩展。近年, 有些自愿团体更推出自负盈亏式的居家护理服务<sup>[10]</sup>, 而对老人科护士的需求则变得更为迫切。

### 3.5 安老院服务

香港的安老院服务按照老人的身体状况而分类。身体开始变差的老人会入住护理安老院, 由老人科护士提供 24 小时的护理服务<sup>[11]</sup>。由于政府资助的护理安老院数量有限, 而市场上有极大需求, 私立安老院便应运而生。为提升私立安老院的护理质量, 各所公立医院设立小区老人评估队(Community Geriatric Assessment Team), 定期探访这些私立安老院内的老人, 队内的老人科护士会为住院的老人进行身体评估, 特别留意体重过轻或身体状况转差的老人, 有

需要时, 便会及时转送到医院或专科门诊。

### 4 老人科护士的未来发展

随着人口老龄化问题日趋严重, 及香港政府积极推行家居安老政策, 老人科护士的专业地位被日渐提升。以往, 老人科护士大多数在医院内工作, 但现在, 许多老人科护士已进入小区, 用不同的方式帮助老人, 为他们提供贴身的服务。以往, 老人科专科护士较注重基本护理技术, 但现在老人科护士已成为多才多艺的服务提供者。可以较好地利用小区中不同的资源, 包括不同的专业人士、病人组织团体的资源及义工的支持等, 对在家养老的老人或刚出医院的老人给予支持, 务求使老人得到心理、生理、社会性的支持。各所大学的护理学系正积极培训护理人才, 培养护生对老人的爱心及关怀。以香港大学为例, 笔者在过去三年特别设立了“老人是吾师”计划, 让护生有机会与老人以一对一形式参与为期 10 周的小区活动。曾参与此计划的学生对老人产生了更正面的态度<sup>[12]</sup>。我们期望新一代的老人科护士不但具备卓越的护理技术, 还有一颗爱的心。

多年来, 香港的老人科专科护士与大学的研究队伍合作, 积极参与老人科护理的相关研究, 并在周年研讨会上与大家分享研究结果, 交换心得。从 2007 年起, 香港赛马会慈善信托基金拨款资助多项老人科研究及训练, 培训 30 名“流金颂”学者, 支持以“实证为本”的方法发展老人科护理及服务。我们相信, 香港的老人科专科护理将会不断发展, 并以小区为主要发展项目。科学研究结果将使老人科护士更懂得如何提高其临床技术, 在不同的范畴担当不同角色, 并在实证研究的指导下提供更可靠的老人服务。

志谢: 廖志玲女士、郑宝宝女士及汪敬慈女士。

### 参考文献

- [1] 世界卫生组织. 2010 年世界卫生统计. 2010: 158-165. <http://www.who.int/whosis/whostat/en/index.html>.
- [2] 香港政府统计处. 香港统计资料—人口及生命事件. 2011[2011-02-01]. [http://www.censtatd.gov.hk/home/index\\_tc.jsp](http://www.censtatd.gov.hk/home/index_tc.jsp).
- [3] Wong FK, Chung LC. Establishing a definition for nurse-led clinic: structure, process and outcome. *Journal of Advanced Nursing*. 2006, 53(3): 358-369.
- [4] Hong Kong Alzheimer's Association-Dementia Day Care Centre. 2009[2011-02-01]. <http://www.hkada.org.hk/ecmanage/page19.php>.
- [5] 香港特别行政区政府. 卫生署—长者健康服务. 2010[2011-02-01]. <http://www.info.gov.hk/elderly/sc/index.htm>.
- [6] 香港医院管理局. 小区医疗服务—社康护理服务. 2010 [2011-02-01]. [http://www.ha.org.hk/visitor/ha\\_visitor\\_index.asp?Parent\\_ID=10089&Content\\_ID=10090&Ver=HTML](http://www.ha.org.hk/visitor/ha_visitor_index.asp?Parent_ID=10089&Content_ID=10090&Ver=HTML).
- [7] 香港特别行政区—社会福利署. 公共服务, 安老服务, 长者小区支持服务. 综合家居照顾服务. 2010[2011-02-01]. [http://www.swd.gov.hk/tc/index/site\\_pubsvc/page\\_elderly/sub\\_csselderly/id\\_618/](http://www.swd.gov.hk/tc/index/site_pubsvc/page_elderly/sub_csselderly/id_618/)
- [8] Leung AYM, Lou VQW, Chan KS, et al. Care management service and falls prevention: A case-control study in a Chinese population. *Journal of Aging and Health*, 2010, 22(3): 348-361.
- [9] Chan WM, Woo J, Hui E, et al. The role of telenursing in the provision of geriatric outreach services to residential homes in Hong Kong. *Journal of Telemedicine and Telecare*, 2001, 7(1): 38-46.
- [10] 香港特别行政区—社会福利署—安老院名单. 2011[2011-02-01]. [http://www.swd.gov.hk/tc/index/site\\_pubsvc/page\\_elderly/sub\\_residentia/id\\_listofresi/](http://www.swd.gov.hk/tc/index/site_pubsvc/page_elderly/sub_residentia/id_listofresi/)
- [11] 香港特别行政区—社会福利署—护理安老院. 2008[2011-02-01]. [http://www.swd.gov.hk/sc/index/site\\_pubsvc/page\\_elderly/sub\\_residentia/id\\_careandatt/](http://www.swd.gov.hk/sc/index/site_pubsvc/page_elderly/sub_residentia/id_careandatt/)
- [12] Leung AYM. Changing health professional trainees' attitudes towards older adults through service learning: a randomized controlled trial. The 18th Annual Congress of Gerontology, Hongkong, 2010.

[收稿日期: 2011-02-23]

(编辑: 姜方丽)

