

<<老年综合征管理指南>>

图书基本信息

书名：<<老年综合征管理指南>>

13位ISBN编号：9787811363739

10位ISBN编号：7811363739

出版时间：2010-7

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：陈峥 编

页数：191

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<老年综合征管理指南>>

### 前言

随着我国老龄化进程的加快，老年人的数量急剧增加、老龄化程度日趋严重。老年病人越来越多，老年火医疗卫生服务需求旧益增加；据有关资料统计显示，50岁后因疾病致残的数量每5~7年增加2倍，60岁以上老年人慢性病患者率是其他人扫，患病率2倍。65-74岁老年人中；26%因慢性病影响了个体或家庭的生活质量；60岁以上老年人伤残率是全部人口伤残率的3，6倍，75岁以上近半数老年人因慢性病导致一种以上的功能残疾；约2 / 3的老年人有3种以上的慢性病，1 / 3老年住院病人出院时出现乙种以上的日常生活能力下降，15%病人出现药物不廣反应；30%居家老年人和50%的住院老年人有尿失禁，60%居家老年人租80%住护理院老年人有营养不良，老年病人占有60%的急诊量、49%的住院日和85%长期照料床位：医疗花费和社会支持的不不断增加导致整个社会面对前所未有的挑战。

## <<老年综合征管理指南>>

### 内容概要

制定《老年综合征管理指南》是北京市卫生局基层处(原妇幼处)负责组织实施的《北京老年健康服务体系》的建设项目之一。

本指南由北京老年医院组织有关专家编写而成,由中国老年学学会老年医学委员会组织专家通过鉴定,计划在各级老年医疗卫生服务机构和社区卫生服务中心(站)应用、普及和推广。

本指南共十二章,近30万字。

本指南在简要介绍老年病特点和十个老年综合征(跌倒、痴呆、尿失禁、谵妄、抑郁、疼痛、失眠、晕厥、帕金森综合征和多重用药)的基础上,重点介绍了个人、家庭(照料者)、社区和医院如何进行上述十个老年综合征的管理。

本指南既可使中老年人逐步认识老年病,有效地预防和控制老年疾病的发生与发展,同时也可以指导各级老年医疗服务机构的医护人员正确诊治老年综合征,更重要的是指导老年照护者、综合医院和社区中心的医护人员有效地进行老年病的管理。

## <<老年综合征管理指南>>

### 作者简介

陈峥，1976年入伍，1982年毕业于解放军白求恩军医学院，1999年获河北医科大学临床医学硕士学位。

于2002年在加拿大多伦多—约克大学苏里克商学院进修MBA，于2006年相继到加拿大多伦多大学和美国霍普金斯大学公共卫生学院接受医院管理培训和DRG（疾病诊断相关分类法）培训，2009年到联合国老年研究所接受老年医学培训。

曾多次到欧盟、日本和北美等老年医疗服务机构进行考察。

现任北京老年医院院长，主任医师，中国老年学学会老年医学委员会副主任委员，中国生命关怀协会常务理事，首都医科大学老年医学系副主任。在老龄化社会到来的今天，迎接挑战，抓住机遇，大力倡导和实施“北京老年健康服务体系”的建设，主持“多学科整合式管理模式在老年病医疗和护理中的应用研究”和“数字化北京老年疾病防控体系的建设”等多项课题的研究。

2008年主译《实用老年医学》。

<<老年综合征管理指南>>

书籍目录

第一章 绪论 第一节 老年病的特点及预防 第二节 老年综合征第二章 跌倒管理指南第三章 痴呆管理指南第四章 尿失禁管理指南第五章 谵妄管理指南第六章 抑郁症管理指南第七章 失眠症管理指南第八章 慢性疼痛管理指南第九章 多重用药管理指南第十章 帕金森综合征管理指南第十一章 晕厥管理指南第十二章 老年综合评估量表编写说明

章节摘录

随着我国老龄化进程的加快，老年病的发病率呈逐年上升的趋势，老年病的医疗费用更是直线攀升，因此，如何正确认识和预防老年病显得尤为重要。

本文从老年病的概念、特点和预防作了较为详细的介绍，希望读者能从中受益。

一、老年病的概念 顾名思义，老年病是指老年期所罹患的疾病或多发的疾病，通常可分为三类：其一是中青年可发病而老年人患病率明显增高的慢性疾病，原因是由于老年期机体各种组织的老年性变化及其修复能力的减弱，导致脏腑、组织、器官等功能减弱，在老年期多发，如高血压、高脂血症、动脉硬化、冠心病、糖尿病、脑卒中、慢性阻塞性肺病、肿瘤等不同专业相互渗透的疾病；其二是老年人在器官老化基础上发生、与退行性改变相关的疾病，为老年人所特有，如钙化性心脏瓣膜病、老年期痴呆、骨质疏松及白内障等疾病；其三是衰老使机体功能减退而引起的急性疾病，如老年人肺炎等感染性疾病。

老年病虽然与传统意义上的内科、外科、妇科、感官系统疾病相关联，但它又是一种自成体系、具有自身疾病特点的疾病。

有专家指出：“你不能用中青年的眼光看待小儿，同样你也不能用中青年的眼光看待老年人。”

这充分强调了老年人的特殊性。

目前我国对老年病的认识还相当肤浅，国家卫生行政部门没有专门的老年处，国家学科设置里没有独立的老年病学科，医学院校里没有独立的老年病学专业，医院里没有真正意义上的老年病科。

老年人看病仍然是头痛医头，脚痛医脚。

一个患有数种疾病的老年病人看病要到好几个诊室就诊，老年人看病和中青年看病区别不大。

<<老年综合征管理指南>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>