

农村失智症老人照护问题与对策研究

潘国庆

长沙民政职业技术学院，湖南 长沙 410004

DOI: 10.61369/SSSD.2025030011

摘 要： 失智症是一种以认知功能障碍、精神行为异常和社会生活能力减退为主要特征的综合征，严重影响患者的生活质量和自理能力。农村家庭照护面临经济负担沉重、照护知识技能匮乏、照护者精神压力大及社会支持体系不完善等困境。针对主要问题，文章提出相应对策，希望通过各方协同，改善农村失智症老人照护环境，提升其晚年生活质量。

关 键 词： 失智症；照护问题；对策研究

Research on the Care Problems and Countermeasures of Rural Elderly with Dementia

Pan Guoqing

Changsha Social Work College, Changsha, Hunan 410004

Abstract： Dementia is a syndrome characterized by cognitive impairment, abnormal mental behavior, and reduced social life ability, which seriously affects the quality of life and self-care ability of patients. Rural family care faces heavy economic burdens, lack of care knowledge and skills, high mental stress on caregivers, and an incomplete social support system. In response to the main problems, this article proposes corresponding countermeasures, hoping to improve the care environment for rural elderly with dementia and enhance their quality of life in old age through the collaboration of all parties.

Keywords： dementia; care problems; countermeasure research

引言

失智症是一种以认知功能障碍、精神行为异常和社会生活能力减退为主要特征的综合征，严重影响患者的生活质量和自理能力。2021年世界卫生组织发布的《关于失智症的全球状况报告》显示，截至2019年全球有5520万失智症患者，预计2030年达到7800万^[1]。流行病学数据显示，我国65岁及以上人群失智症患病率为5.6%^[2]，作为全球失智症患者数量最多且增长速度最快的国家之一，我国约占全球失智症患者总数的四分之一。失智症已经成为我国较为突出的公共卫生和社会问题^[3]。

受传统观念、经济条件、养老设施等因素的影响，农村失智症老人大多由家庭成员在家中照护。农村失智症老人的照护问题不仅关系到患者的身心健康和生活质量，也关系到家庭的和谐稳定^[4]。

一、农村失智症照护困境

（一）经济负担沉重

农村家庭在照护失智症老人时，面临着沉重的经济负担，主要因素包括医疗费用、照护成本以及因照护导致的家庭收入减少，给农村家庭带来了巨大的经济压力，严重影响了家庭的生活质量和照护的可持续性^[5]。

医疗费用是农村家庭照护失智症老人的一项重要支出。失智症老人需要长期的医疗护理服务，包括定期的体检、诊断、药物治疗以及康复训练等。经济负担沉重已成为农村家庭失智症照护的一大困境，严重影响了家庭生活和失智症老人的照护质量。

（二）照护知识与技能匮乏

农村家庭成员在照护失智症老人时，普遍存在照护知识与技能匮乏的问题，很大程度上影响了照护质量，对老人的身心健康产生了不利影响。失智症老人的认知功能和身体机能需要通过康复训练来延缓衰退，但农村照护者大多不了解康复训练方法，对于认知功能训练，如记忆力训练、注意力训练、思维能力训练等，照护者缺乏相关知识和技巧，无法为老人提供有效的训练^[6]。照护知识与技能的匮乏严重影响了农村失智症老人的健康，使得老人的认知功能和身体机能衰退加快，增加老人的失能风险。

（三）精神压力与心理负担

失智症老人的病情具有不确定性，其认知功能和精神行为问

基金项目：2022年度湖南省社会科学研究委员会课题《基于COMET测评技术的农村失智症老年人照护方案开发研究》（课题编号XSP22YBC628）

作者简介：潘国庆（1979.10—），男，湖南平江人，长沙民政职业技术学院医学院，副教授。

题时常发生变化,这让照护者时刻处于紧张状态^[7]。不仅影响照护者自身的身心健康,还影响到对失智症老人的照护质量,使老人感受到照护者的情绪变化,进一步加重老人的心理负担。长期的精神压力可能导致照护者出现心理疾病,如焦虑症、抑郁症等,影响其正常生活和工作^[8]。同时,心理困境也会影响家庭关系的和谐,使失智症老人得不到良好的心理支持和家庭关爱,影响其病情的发展和康复^[9]。

（四）社会支持体系不完善

在农村地区,专业的养老机构数量稀少,同时存在服务内容单一、设施简陋、专业护理人员短缺等问题^[10]。多数农村养老机构只提供基本的生活照料服务,如饮食、住宿等,对于失智症老人所需的专业医疗护理、康复训练、心理疏导等难以提供。农村养老机构护理人员数量不足,素质参差不齐,无法为失智症老人提供高质量的照护服务。农村地区的医疗卫生机构大多只能提供基本的医疗服务,对于失智症的诊断、治疗和康复缺乏专业的技术和设备。社区医生对失智症的认识有限,无法为失智症老人提供及时、准确的医疗指导和服务。

二、农村家庭失智症照护策略

（一）加强经济支持与保障

为有效缓解农村家庭在失智症照护过程中的经济压力,提高照护质量,需从政府补贴、保险覆盖、社会救助等多方面构建完善的经济支持体系,为农村失智症家庭提供坚实的经济保障^[11]。政府应加大对农村失智症家庭的补贴力度,设立专项补贴资金,并依据失智症老人的病情严重程度、家庭经济状况等因素制定差异化补贴标准。对于病情较重、家庭经济困难的失智症老人,给予更高额度的补贴,以满足其基本的医疗和照护需求。完善农村医疗保险制度,将更多失智症治疗和照护相关项目纳入医保报销范围,提高报销比例和额度,减轻农村家庭的医疗费用负担。积极推进长期护理保险制度在农村地区的覆盖和实施,通过政府、个人和社会多方筹资,为失智症老人提供长期的护理服务保障^[12]。

（二）开展照护培训与教育

提升农村家庭失智症照护水平的关键在于增强照护者的照护知识与技能,可通过组织专业培训、提供学习资源等多种方式,帮助农村照护者掌握科学有效的照护方法,从而为失智症老人提供更优质的照护服务。

社区可以定期开展针对农村失智症照护者的培训活动^[13]。让照护者全面了解失智症,从而更好地应对老人的各种状况;同时掌握日常护理技能,如协助老人穿衣、洗漱、进食、排泄等,以及如何预防和处理老人的压疮、跌倒等问题,确保老人的日常生活得到妥善照顾;掌握康复训练方法,如认知训练、记忆训练、肢体功能训练等,延缓老人失智加重,提高其生活自理能力。

（三）关注照护者心理健康

农村失智症老人照护者长期承受着巨大的精神压力和心理负担,关注他们的心理健康至关重要。可通过心理干预、建立互助

组织等方式,为照护者提供心理支持和疏导,帮助他们缓解压力,保持良好的心理状态^[14]。

组织专业的心理咨询师和心理治疗师定期深入农村,为失智症照护者提供免费的心理咨询和心理治疗服务。针对因长期照护工作而产生焦虑、抑郁情绪的照护者,心理治疗师可采用专业治疗方法,帮助他们缓解负面情绪,增强心理调适能力。也可利用互联网平台,开设线上心理咨询服务,为农村照护者提供便捷的心理支持渠道,使他们能够随时获得专业的心理帮助。

建立农村失智症照护者互助组织,为照护者提供一个相互交流、相互支持的平台。通过定期组织交流活动,如座谈会、经验分享会等,让照护者们分享照护过程中的经验、心得和遇到的困难,互相倾听、互相理解,从他人的经历中获得启发和支持,减轻孤独感和无助感。

（四）完善社会支持网络

完善社会支持网络是提升农村家庭失智症照护水平的关键环节,需从养老机构建设、社区服务拓展以及政策支持强化等多方面着手,构建全方位、多层次的社会支持体系,为农村失智症家庭提供有力支撑^[15]。政府应加大对农村失智症照护的政策支持力度,完善相关政策法规,确保政策在农村地区的有效落实。加大经济补贴力度,提高农村失智症老人的补贴标准,扩大补贴范围,使更多的失智症家庭受益。

政府应加大对农村养老机构建设的资金投入,增加养老机构床位数量,尤其是针对失智症老人的专业照护床位。同时,加强对农村养老机构的规范管理,建立健全服务质量和评估体系,定期对养老机构的服务质量进行评估和监督,确保养老机构能够提供安全、舒适、专业的照护服务。鼓励社会力量参与农村养老机构建设和运营,通过政府购买服务、公建民营、民办公助等方式,吸引社会资本投入,提高养老机构的运营效率和服务水平。

建立农村社区失智症照护服务中心,为失智症老人提供日间照料、康复训练、心理疏导、文化娱乐等服务。加强社区与医疗机构的合作,建立社区失智症老人健康管理档案,定期为老人进行健康检查和评估,提供医疗咨询和指导服务。

三、农村家庭失智症照护展望

农村家庭失智症照护是一个涉及社会多个层面的复杂问题,随着社会的发展和进步,我们期待农村家庭失智症照护能够取得显著的改善和提升。

政府需持续加大对农村失智症照护的重视程度和政策支持力度。进一步完善医保政策,确保农村失智症患者能够得到及时有效的治疗。同时,加快长期护理保险制度在农村地区的全面推广和完善,为农村失智症家庭提供更有力的经济保障。

大力加强农村养老机构的建设和发展,增加养老机构的数量,提高服务质量,特别是要建设失智症老人专业照护机构,提供专业化、个性化的照护服务。加强农村社区服务功能,建立健全社区失智症照护服务网络,为农村失智症家庭提供日间照料、

康复训练、心理疏导、文化娱乐等多元化的服务。鼓励和引导社会各界力量积极参与农村失智症照护，形成全社会共同关心、支持农村失智症照护的良好氛围。

建立常态化、专业化的农村失智症照护者培训机制，不断提高照护者的照护知识和技能水平。加强农村地区的健康教育，提高农村居民对失智症的认识和了解，增强预防意识，减少失智症

的发生风险。

农村家庭失智症照护的改善需要政府、社会、家庭和个人的共同努力。只有各方形成合力，才能为农村失智症老人创建一个更加美好的照护环境，让他们能够在关爱和温暖中安享晚年。希望未来农村家庭失智症照护能够取得更大的进步，为农村老年人的健康和幸福做出更大的贡献。

参考文献

- [1] 第七次全国人口普查公报（第五号）——人口年龄构成情况 [J]. 中国统计, 2021,(05): 10-11.
- [2] 田双月, 刘帅, 王志稳. 中重度失智老人居家照护者困扰 问题及需求调研 [J]. 中国护理管理, 2019,19(10): 1502-1507.
- [3] 卢添欢, 宇传华. 基于全球视角的中国痴呆症疾病负担现状及趋势分析 [J]. 中华疾病控制杂志, 2022,26(06): 684-690.
- [4] 任汝静, 殷鹏, 王志会, 等. 中国阿尔茨海默病报告2021[J]. 诊断学理论与实践, 2021,20(04): 317-337.
- [5] 贾云竹. 认知障碍照护服务发展现状与思考 [J]. 社会福利, 2021(05): 33-35.
- [6] 李玲玉, 李金玲, 罗雯, 等. 养老护理人员执业环境研究进展 [J]. 职业与健康, 2022,38(20): 2876-2880.
- [7] 罗植蓝, 陈慧. 痴呆患者以人为中心的照护模式的研究进展 [J]. 中国实用护理杂志, 2020,36(17): 1348-1352.
- [8] 胡雅华. 养老护理员对老年性痴呆的认知状况以及影响因素分析 [J]. 影像研究与医学应用, 2017,1(03): 235-236.
- [9] 顾桐语, 杨春燕, 宋红玲, 等. 南通市养老机构护理员心理健康状况调查分析与对策 [J]. 护士进修杂志, 2017,32(20): 1867-1870.
- [10] 郑娜, 沈军. 养老院老年痴呆护理员压力及相关因素分析 [J]. 中国全科医学, 2011,14(13): 1491-1492.
- [11] 郑巧英, 张小霞, 陈雪莲. 基于马斯洛需求层次原理的养老服务标准体系研究 [J]. 标准科学, 2020(3): 77-81.
- [12] 卢舒颖, 郭军, 杨琳, 等. 失智症患者照护专科护士培训体系的构建 [J]. 中华护理教育, 2022,19(1): 21-27.
- [13] 卞学莉, 王君俏, 王静. 护理员认知障碍照护核心技能指标体系的构建 [J]. 护理学杂志, 2022,37(9): 93-95.
- [14] 潘爱红, 赵玉, 戴夫, 等. 综合医院 - 护理院 - 社区 - 家庭医生结合老年护理服务标准化体系的构建 [J]. 中华现代护理杂志, 2021,27(29): 3959-3966
- [15] 齐敬哈, 倪翠萍, 秦雨, 等. 养老护理员开展失智症精神行为症状照护的护理培训 [J]. 解放军护理杂志, 2022,39(01): 81-84.