

## 老年友善服务护理的无障碍设施建设

刘鑫鑫

遵义医科大学第二附属医院综合病房 贵州遵义

**【摘要】**近几年,我国老年人口占总人数的比重在不断增加,人口老龄化情况愈加严峻。这种情况下,老年医疗服务受到了越来越高的关注,医疗系统面临着严峻的挑战。当前形势下,我国民众的健康意识大幅提升,医疗观念出现了明显的变化,对老年友善服务护理提出了更高的要求,无障碍设施建设受到了较高的重视。但是由于多方面因素的影响,无障碍设施建设工作开展情况并不理想,对老年患者护理工作的开展造成了一些困扰,老年患者护理工作开展水平较低,不利于老年患者的早日康复。笔者在本文中研究了老年友善服务护理的无障碍设施建设,以期能够帮助有关单位优化调整后续工作。

**【关键词】**老年患者;无障碍设施;友善服务护理

### Construction of barrier-free facilities for elderly-friendly service nursing

Xinxin Liu

General Ward, Second Affiliated Hospital of Zunyi Medical University, Zunyi, Guizhou

**【Abstract】**In recent years, the proportion of the elderly population in the total population in my country has been increasing, and the aging of the population has become more severe. Under this circumstance, elderly medical services have received increasing attention, and the medical system is facing severe challenges. Under the current situation, the health awareness of the Chinese people has been greatly improved, the medical concept has undergone significant changes, and higher requirements have been put forward for the elderly-friendly service and nursing, and the construction of barrier-free facilities has received high attention. However, due to the influence of various factors, the construction of barrier-free facilities is not ideal, which has caused some troubles in the development of nursing work for elderly patients. The low level of nursing work for elderly patients is not conducive to the early recovery of elderly patients. In this article, the author studies and analyzes the construction of barrier-free facilities for elderly-friendly service nursing, in order to help relevant units optimize and adjust follow-up work.

**【Keywords】**Elderly patients; Barrier-free facilities; Friendly service nursing

#### 引言

现阶段,我国医院在发展过程中逐渐认识到了人口老龄化带来的威胁,并积极对老年患者护理工作改进,加大对无障碍设施建设的支持力度。但是目前老年友善服务护理的无障碍设施建设情况并不理想,部分医院在思想认识、资金投入等方面还存在着一些不足,无障碍设施建设进度较慢,对医院建设和发展造成了一些阻碍。本文从老年人的特点入手,对老年友善服务护理的无障碍设施建设具体策略进行探究,目的是推动无障碍设施建设进程,为老年患者提供更加优质的医疗服务。

#### 1 老年人的特点

与其他人群相比,老年人的身体机能衰退严重,其活动能力受到了一些限制,日常生活会受到极大的影响,就诊难度较高。而且老年人的文化程度普遍偏低,对现代化设备及技术的了解较少,在就诊过程中难以熟练操作相关设备,在一定程度上加大了老年人的就诊难度。老年人免疫系统能力出现了明显的减弱,抵抗力较差,患病概率较高,到医院就诊的概率较高。随着年龄的增加,老年人实质器官老化严重,心脏组织出现退行性变化,往往患有较多的基础疾病,医疗需求较高。另外,我国老年人多存在着一些孤独、自

卑的情绪,在患病后过度紧张焦虑,这会影响老年人的心理,对老年患者的就诊有着一些影响,不利于老年患者病情的控制和治疗。

## 2 老年友善服务护理的无障碍设施建设策略

### 2.1 急诊和病区无障碍出入口和轮椅坡道

在无障碍设施建设的过程中,医院应注意急诊和病区无障碍出入口和轮椅坡道的建设。现阶段,一般将无障碍出入口分为升降平台和台阶、轮椅坡道和台阶、平坡出入口三种类型。与年轻人群相比,老年患者的运动能力较差,行为受到了一些限制,步距较小,而且步频较低,这种情况下,医院原有建筑并不符合老年患者的行为习惯和实际情况,会影响老年患者的出入,甚至可能导致风险事件的出现。针对这种情况,医院在无障碍出入口建设中,应注意严格控制门之间的距离、出入平台的净深度,确保出入口符合老年患者的需求。在平坡设计与建设的过程中,有关人员应充分考虑到老年患者的行走需求,在工作中严格控制坡度,以1:20为宜,将坡度控制在1:30之内<sup>[1]</sup>。在轮椅坡道建设的过程中,医院将坐轮椅的老年患者能够独立通过作为目标,充分考虑到轮椅的高度及宽度,加强对轮椅坡道长度及水平角度的限制,以此满足老年患者的进出需求<sup>[2]</sup>。

### 2.2 门急诊、住院病区无障碍电梯和升降平台

医院在无障碍设施建设的过程中,应注意门急诊、住院病区无障碍电梯及升降平台的建设。当前形势下,我国医疗事业发展迅速,医院基础设施建设水平大幅提升,这种情况下,电梯及升降平台的建设受到了较高的关注。无障碍电梯及升降平台的建设能够为老年患者就诊提供极大的便利,能够减少老年患者在楼层转换方面存在的问题。在无障碍电梯建设的过程中,医院应加强对电梯厅深度的管控,一般情况下以1.5米以上的深度为宜。而且在无障碍电梯建设的过程中,医院应充分考虑到老年患者的需求,按照病床梯,保证病床能够通过电梯进行转运。在侯梯厅建设的过程中,应将其深度控制在1.8米以上,并要求电梯门洞宽度大于0.9米,避免限制老年患者进出电梯<sup>[3]</sup>。此外,在无障碍电梯建设中,应严格控制按钮的高度,高度应不超过0.9米至1.1米,并配备电梯管理人员,以此为老年患者出行提供便利。在升降平台建设的过程中,医院应将其宽度及深度分别设置为0.9米以上、1.2米以上,以此满足老年患者的需求。而且在无障碍升降平台建设的过程中,医院应注意在升降平台上配置呼

叫控制按钮、挡板、扶手,以此保证升降平台运行的安全性<sup>[4]</sup>。

### 2.3 主出入口老年人上下车的临时停车区和安全标识

老年人的活动能力与年轻人相比存在着较大的差距,而且受到病情的影响,老年患者的行为进一步受限,针对这种情况,医院在无障碍设施建设的过程中应注意在主出入口设置老年人上下车的临时停车区,以此为老年患者到医院就诊提供便利<sup>[5]</sup>。在临时停车区建设的过程中,有关人员应注意坚持行走距离最短、通行方便的原则,尽可能缩短行动不便的老年患者的步行距离。而且在临时停车区建设的过程中,有关人员还应注意加强对坡度的管理,尽可能保证停车区地面的平整,避免出现积水的情况。此外,在临时停车区建设的过程中应做好防滑工作,避免老年患者跌倒情况的发生。在临时停车区的一侧,应设置乘轮椅患者的专用通道,方便出现不便的老年患者就医。在临时停车区建设的过程中,医院应注意在明显的位置设置安全标识,通过轮椅通道线、停车线等安全标识来保证临时停车区能够发挥其应有的作用,确保老年患者的安全<sup>[6]</sup>。

### 2.4 标识

随着年龄的增长,老年人的视力在不断下降,这种情况下,老年人对色彩的敏感度在不断下降,因此,在无障碍设施建设的过程中,医院应注意加强对标识的管理,优化标识设计工作,提高标识设计水平,以此保证标识能够在无障碍设施中发挥其应有的作用。在标识设计的过程中,设计人员应充分考虑到老年人对亮度及颜色的不敏感性,在设计过程中避免使用不明显的颜色,并合理调整标识的亮度,以此引起老年患者的注意力,规范老年患者的行为。在标识中,设计人员应注意语音提示功能的应用,借助语音提示功能来弥补视觉方面的不足,保证标识能够吸引老年人的注意力<sup>[7]</sup>。在标识设计的过程中,应注意人文关怀理念的应用,尽可能减少标识中的细节、线条,选择简化图形传递信息,确保老年人能够准确理解标识中的信息。在标识设计和建设的过程中,医院应注意应用暖黄色,并严格控制标识中颜色的数量,突出重点内容。在标识设计的过程中,设计人员应加强对字体大小的管控,一般情况下,方向性字体与一般性字体的大小应为74毫米及50毫米,以此保证老年人能够准确获取标识中的文字信息。此外,在标识材料选择中,

应避免使用高反光材料, 以免影响标识发挥其作用<sup>[8]</sup>。

### 2.5 无性别卫生间

无性别卫生间建设是老年友善服务护理中无障碍设施建设的重要内容, 医院应高度重视该工作的开展。在无性别卫生间建设的过程中, 医院应注意充分考虑到老年患者行为不便的特点, 在卫生间安装扶手、厕位靠背等设施, 并为老年人存放拐杖提供专用卡位。在无性别卫生间建设的过程中, 医院应注意保障老年人的安全, 对地面做好防滑处理, 并安装紧急呼叫按钮, 避免出现跌倒的情况, 确保能够及时发现和处理突发情况。在无性别卫生间建设中, 应注意控制坐便器的高度, 将其设置为 500 毫米, 并妥善安装手纸架, 配备把手, 以此方便老年患者如厕。此外, 无性别卫生间建设还应注意侧边池、侧边境、台盆等设施的建设<sup>[9]</sup>。

### 3 结论

综上所述, 无障碍设施建设能够保障老年友善服务护理工作的开展, 为老年患者就诊提供便利。新形势下, 医院应充分认识到我国人口老龄化这一趋势, 明确老年人的特点, 对老年患者就诊过程中可能遇到的问题进行归纳总结, 通过无障碍设施建设来给予老年患者足够的尊重和关爱, 确保老年患者的主观能动性能够得到充分的发挥, 满足老年患者的特殊医疗需求, 以此实现整合医疗资源的目的, 为老年患者就医提供便利, 提高老年患者的就医体验, 促进老年患者的早日康复。

### 参考文献

- [1] 董蕾,段炼孺. 老龄化浪潮下无障碍环境建设的现状及发展[J]. 建材与装饰, 2018(29):1.
- [2] 李思童,赵多娇,刘祎. 老年友善医院的无障碍设施建设[J]. 中国医院建筑与装备, 2020, 21(6):2.
- [3] 娄乃琳,赵允阳. 我国“适老化”无障碍环境建设基本情况[J]. 建设科技, 2019(11):7.
- [4] 本刊编辑部. 加快无障碍环境建设 让关爱无障碍传递

[J]. 工程建设标准化, 2018(9):2.

- [5] 吕洪良. 无障碍设施与服务一个都不能少[J]. 中国残疾人, 2019.
- [6] 彭湃. 南京市无障碍环境建设现状及建议[J]. 法制博览, 2017(9):1.
- [7] 刘新锋. 无障碍环境及养老服务设施建设新趋势[J]. 建设科技, 2020(11):1.
- [8] 张泽熙. 加强无障碍设施“三化”建设[J]. 工程建设标准化, 2017(6):1.
- [9] 赵文钰,杨琳. 对我国无障碍设施建设的几点建议[J]. 艺术科技, 2019, 32(14):2.
- [10] 殷德玲. 急诊手术后的老年友善护理大大改善了老年患者的结局[J]. 长寿, 2020.
- [11] 李斐章. 盼“老年友善”成为常态[J]. 老同志之友: 上半月, 2020(5):1.
- [12] 左崇年. 如何为老年人提供友善服务[J]. 乡镇论坛, 2022 (14):1.
- [13] 吴庆,阿拉依·那斯甫汗,李萍. 在新时代背景下实习护生人文关怀能力的建构[J]. 新疆医学, 2022, 52(3):3.
- [14] 黄倩,付隆君. 医养结合机构护士心理健康影响因素及对策[J]. 2021.
- [15] “医护康养一体化”共筑老年健康梦[J]. 健康中国观察, 2021(12):3.

**收稿日期:** 2022 年 7 月 5 日

**出刊日期:** 2022 年 8 月 15 日

**引用本文:** 刘鑫鑫, 老年友善服务护理的无障碍设施建设[J]. 临床护理进展, 2022, 1(2): 42-44  
DOI: 10.12208/j.jacn.20220054

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**