

中医医院老年病科病房适老化服务规范

Service standards for elderly-friendly care in geriatric wards of traditional Chinese
Medicine hospitals

2025 - 11 - 06 发布

2026 - 02 - 06 实施

目 次

前言 II

引言 III

1 范围 1

2 规范性引用文件 1

3 术语和定义 1

4 基本要求 1

5 适老化文化 2

6 适老化环境 2

7 适老化医疗服务 3

8 服务评价与改进 5

参考文献 7

前 言

本文件按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利，本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由广东省中医药局提出并组织实施。

本文件由广东省中医标准化技术委员会（GD/TC31）归口。

本文件起草单位：广东省中医院（广州中医药大学第二附属医院）。

本文件主要起草人：李际强、林俏丽、蔡倩、刘娜、黄颖、张溪、陈剑坤、叶康杰、耿金花、陈丽琴、邬欣桃、温凯甜、郑智翔、彭继海、林晓忠、吴少霞。

引 言

国务院《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》（以下简称“规划”）指出，人口老龄化是人类社会发展的客观趋势，中央把积极应对人口老龄化上升为国家战略，我国老年人口规模大，老龄化速度快，老年人需求结构正在从生存型向发展型转变，老龄事业和养老服务还存在发展不平衡、不充分、欠规范等问题。《规划》建议增强医疗卫生机构为老服务能力，加强综合性医院老年病科建设。

为加快标准化协同推进大养老体系建设，于2022年8月24日广东省民政厅、广东省市场监督管理局等发布了《广东省养老服务标准体系规划与路线图（2022-2026年）》（以下简称“路线图”）。

《路线图》中服务管理体系以养老机构、居家养老为主，缺乏中医医院医疗机构老年病科适老化相关标准。

本文件规范了中医医院老年病科的适老化文化、环境、医疗服务等，同时强化了多学科协作及持续性医疗服务模式。从社会层面，此举契合国家积极应对人口老龄化的战略部署，有力推动“健康中国”建设进程，同时担当起传承中医药文化的重任，彰显人文关怀精神；在行业范畴内，成功填补了中医医院老年病科适老化服务标准的空白，为中医医院强化竞争力，尤其在中医老年病专科领域的发展，注入了强大助力。

中医医院老年病科病房适老化服务规范

1 范围

本文件规定了中医医院老年病科病房适老化服务的术语与定义、基本要求、文化要求、环境要求、服务要求、服务评价及改进要求。

本文件适用于中医（中西医结合）医院适老化服务，其他各级各类医疗或养老机构可参照执行。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

- GB 2894 安全标志及其使用导则
- GB 5768.2 道路交通标志和标线 第2部分：道路交通标志
- GB/T 10001.6 公共信息图形符号 第6部分：医疗保健符号
- GB 55019 建筑与市政工程无障碍通用规范

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

康复辅助器具 **assistive product (for person with disability)**

辅助器具

功能障碍者使用的，特殊制作或一般可得到的用于如下目的的任何产品（包括器械、仪器、设备和软件）：

- 有助于参与性；
- 对身体功能（结构）和活动起保护、支撑、训练、测量或替代作用；
- 防止损伤、活动受限或参与限制。

[来源：GB/T 16432，2.3]

4 基本要求

4.1 老年病科的建设

4.1.1 应以老年患者为中心，在做好各种疾病诊疗的同时，规范开展老年综合评估，强化老年综合征管理与共病处理，加强安全用药指导，关注老年人心理健康，最大限度维持或改善老年人功能状态、提高其独立生活能力和生活质量。

4.1.2 应逐步建立多学科团队工作模式，开展共病诊疗、多学科联合诊疗特色服务，积极应用中西医结合诊疗方案和推广中医适宜技术，推动老年医疗服务从单病种诊疗模式向多病共治模式转变。

4.1.3 科学制订老年病科人才培养目标以及岗位培训计划，定期实践考核，不断提高老年医学专业人

员的素质和水平。

4.1.4 与社区卫生中心、医养结合机构（医疗机构、养老院）、护理院等中长期照护机构建立固定联系，可进行定期远程会诊、联网培训，并与基层双向转诊，实现老年人的连续治疗及全程化连续照护。

4.2 老年病科的管理

4.2.1 应建立健全并严格执行相应的规章制度、岗位职责、临床诊疗规范、技术操作规程等。

4.2.2 应加强与医院内其他科室合作，建立老年患者院内会诊、转诊机制，为老年患者提供适宜诊疗服务。

4.2.3 明确收治老年人的服务流程、服务内容，体现老年综合评估核心技术的运用及关爱老年人的服务理念。

4.2.4 宜为老年人建设无障碍环境。

5 适老化文化

5.1 文化建设

5.1.1 应有针对老年人的健康教育制度。

5.1.2 应有体现关爱老年人的内容。

5.1.3 应有保障老年人权益，致力于提升老年人健康、尊严和鼓励老年人参与的内容。

5.1.4 应在职工手册、行为守则等文件中，明确规范职工对待老年人的态度、行为举止及礼貌用语。

5.2 文化活动

5.2.1 宜开展老年人的健康教育活动。

5.2.2 宜开展尊老、助老、护老等宣传活动。

5.2.3 宜开展面向老年人的义诊、运动健身指导等公益活动。

5.3 志愿文化

5.3.1 宜有为老年人开展志愿服务的相关规章制度。

5.3.2 宜有明确的社会工作者和志愿者的工作职责。

5.3.3 可提供维护老年人权益、整合资源、心理辅导、高危老年人行为干预等服务。

5.3.4 可有老年志愿者及家庭成员（家属、监护人）的参与。

6 适老化环境

6.1 基本条件

6.1.1 无障碍建筑及设施的设计与设置应符合 GB 55019 的要求。

6.1.2 主要道路岔口处、建筑主出入口处、建筑内各楼层通道分叉显眼处、电梯内外按钮等均应设有颜色醒目、较大字体、简单易懂、具有良好导向性的标识；医疗保健信息符号应符合 GB/T 10001.6 的要求。

6.1.3 在主要出入口处应有供老年人上下车的临时停车区，同时有相应的交通标志，在公共区域应有安全标识；标识应安装在适当的高度和位置，供轮椅使用者和行走者都能看到；相应标识应符合 GB 2894 和 GB 5768.2 的要求。

6.1.4 病区应设置宣传栏，用于宣传中医及老年健康相关知识，包括中医四季养生、饮食指导（涵盖

饮食质地、饮食内容等方面)以及中医康复技术等内容。

6.1.5 宜在床头、卫生间马桶、淋浴区、走廊、活动大厅等位置,配置个人紧急报警系统和环境紧急报警系统;个人紧急报警系统触发按钮,宜设置在老年人易触及的位置;环境紧急报警系统包括离床报警器、跌倒自动报警器等设备。

6.1.6 地面宜平整、防滑、不易积水。

6.1.7 有条件的机构可配备适合老年人锻炼的设备设施。

6.1.8 有条件的机构可应用智能康复辅助器具技术。

6.1.9 有条件的机构可配备智能护理床,其功能可包含离床状态监测报警系统、防跌倒辅助系统等安全防护装置。

6.2 适老化设施

6.2.1 公共活动区域

6.2.1.1 扶手:应在走廊、楼梯、台阶、坡道等处安装无障碍扶手;扶手应固定且安装牢固,形状和截面尺寸易于抓握;扶手应防滑抗菌,宜选用表面磨砂处理的尼龙、防滑橡胶等材质;扶手应与背景有明显的颜色或亮度对比。

6.2.1.2 垂直运送辅助器具:宜采用医用电梯,高低平台之间宜采用坡道设计。

6.2.1.3 其它:宜安装监控摄像头;宜为老年人提供助老器具借用等服务,如老花镜、放大镜、轮椅、翻身垫、转移垫、助行器等;助老器具使用完成后,应及时进行清洁、消毒、整理,便于下次使用。

6.2.2 病房

6.2.2.1 病床:床位间距应保持至少 1.2 m,床位高度及角度可调节,配置可折叠或移动的床栏杆。

6.2.2.2 用餐区域:餐桌椅的摆放应预留轮椅通行空间,桌椅高度应便于老年人使用;带轮子的桌椅应可制动。

6.2.2.3 防撞:桌椅边缘、墙角处宜采用圆角设计或在尖角处安装防撞护角、防撞条。

6.2.3 卫生间、浴室

6.2.3.1 地面:采用防滑材料,确保地面平整、无积水,在洗手台旁及淋浴区铺设防滑垫。

6.2.3.2 扶手杆:在马桶旁、洗手台旁、淋浴区内安装稳固的扶手和抓杆,材质宜耐腐蚀、易清洁、防滑,形状易于老年人抓握。

6.2.3.3 无障碍设计:卫生间门口去除门槛或采用坡道设计,门宽适宜,方便轮椅使用者或有需求的老年人进出;淋浴区域应有安全护栏或座椅,适合不能站立的老年人使用;紧急情况时门可从外面打开。

6.2.3.4 宜配置淋浴椅、坐便椅或坐便器等辅助器具,用后及时清洁、消毒、整理,便于下次使用;为减少交叉感染,宜建议患者自备。

7 适老化医疗服务

7.1 适老化住院服务

7.1.1 服务常规

服务常规内容,包括:

——应以尊敬的态度、易懂的语言、适合老年人的语速和音量、清晰的文字或图片与老年人交流;

- 应密切关注老年人的身体情况，保障老年人安全；
- 应妥善保管老年人的个人信息和影像资料；
- 宜有专人为老年人提供使用智能化设备的辅助服务；
- 宜为老年人提供电视、广播、阅读等文化娱乐项目；
- 对于有异态睡眠者或失智症等特殊老年人，宜安排单间居住，必要时安排健康照护师照护。

7.1.2 健康教育服务

健康教育服务内容，包括：

- 常见病的自我管理、中医养生、运动健身指导、康复护理、心理健康指导以及老年营养等；
- 制作和发放健康教育宣传资料，设置健康教育宣传栏，播放健康教育音像材料，举办特定主题的健康教育宣传或咨询活动等。

7.1.3 护理服务

应对老年人进行评估，根据评估结果及照护级别提供个性化的护理服务内容，包括：

- a) 常见病的护理；
- b) 基础护理，包括：
 - 口腔护理；
 - 会阴护理；
 - 管道护理（含导尿管、鼻饲管、造瘘管）；
 - 吸痰护理；
 - 压疮预防；
 - 伤口与造口护理；
 - 标本采集与送检；
 - 口服药品管理；
 - 心理护理；
 - 睡眠支持；
 - 噎呛预防；
 - 误吸预防；
 - 跌倒预防。

7.1.4 老年综合评估与医疗干预服务

老年综合评估与医疗干预服务内容，包括：

- 提供老年人跌倒、衰弱、肌少症、认知功能障碍、谵妄、心理问题、睡眠问题、压力性损伤等常见老年综合征的规范化评估与医疗干预服务；
- 开展由老年病、中医、护理、康复、药学、营养、心理等各专科医护人员组成的多学科团队，为有需求的老年人进行多学科整合管理服务；
- 提供运动评估、运动康复、体质改善等服务；
- 建立风险防范措施与应急预案，如老年人跌倒、坠床、压疮、误吸、走失和院内感染防控等；
- 协同老年人及其家属参与诊疗与照护计划的制定。

7.1.5 康复服务

康复服务内容，包括：

- 宜根据老年人康复评估结果制定康复计划，提供物理治疗、作业治疗、言语治疗、康复护理、中医传统康复技术等，宜定期根据老年人康复疗效调整康复方案；
- 宜协助提出康复辅助器具适配建议；
- 宜协助老年人正确使用康复辅助器具。

7.1.6 安宁疗护服务

安宁疗护服务内容，包括：

- 宜提供镇痛、镇静、缓解呼吸困难、止咳、止呕等症状控制服务；
- 宜提供病房环境管理、口腔护理、会阴护理、静脉导管维护、床上洗头舒缓照护服务；
- 宜提供心理支持和人文关怀，做好医患沟通，帮助患者和家属应对情绪反应，促进患者舒适、安详、有尊严地离世；
- 宜发挥中医药特色优势，减轻患者疼痛、便秘、失眠、呃逆等疾病终末期症状。

7.2 适老化转诊服务

7.2.1 宜与相关机构（包括医养结合机构、康复医院、护理院、社区卫生中心）合作，建立双向转诊的流程与规范，根据老年人病情及需求，选择合适的机构进行转诊。

7.2.2 转诊宜遵循自愿原则，与老年人及其法定监护人协商后进行。

7.2.3 转诊宜交接医疗相关资料、照护方案等。

7.3 出院服务

出院服务内容，包括：

- 医疗的持续：应提供完整出院记录，内容需包括主要诊断、重要检查结果、诊治经过、用药指导（长期用药、按需用药及剂量调整方案）及随访计划等要素；
- 护理的持续：应说明老年人在护理方面存在的问题，特别是有鼻饲管、导尿管、中心静脉导管等特殊管道的护理需求；
- 辅助器具配置指导：肢体功能障碍者宜配备移动辅助器具，如助行器、手杖等；慢性呼吸疾病者经评估后宜配备呼吸支持设备，如制氧机、无创呼吸机等；长期卧床且存在压疮风险者宜配备防压疮床垫（静态或动态型）；
- 居家上门服务：可提供居家医疗指导、康复、适老化环境改造等服务。

7.4 中医药服务

应为老年人提供中医药服务，包括：

- 提供中医药文化传播及科普：组织中医药文化宣传活动，普及传统养生理念，开展四季养生、药膳食疗指导、穴位按摩、传统功法指导等健康教育；
- 提供特色诊疗服务：中医诊查、中药内服、中医外治等；
- 提供中医康复服务：中医康复评定及治疗等；
- 提供护理服务：中医情志调节、辨证施膳、辨证施护等。

8 服务评价与改进

8.1 服务评价

8.1.1 服务质量监测

管理部门可通过现场参与、观察及服务对象反馈等方式开展服务质量监测，确认服务内容与计划一致，保障服务过程安全与服务质量。

8.1.2 评价方法

评价方法包括：

- 医院主动收集和征询，可通过互联网、满意度调查、病友会交流等方式；
- 老年人直接反馈，包括来访、来电、来函等。

8.1.3 评价内容

评价内容包括：

- 环境设施；
- 服务质量；
- 医务人员的着装、服务态度、服务用语、行为规范；
- 老年人及其监护人的满意度。

8.2 服务改进

通过对服务过程的监督、满意度调查结果、投诉建议等相关信息的收集和分析，制定整改措施，持续改进，不断提高服务质量。

参 考 文 献

[1] GB/T 16432 康复辅助器具 分类和术语

[2] GB/T 24433 老年人、残疾人康复服务信息规范

[3] DB23/T 3396—2022 安宁疗护服务规范

[4] DB36/T 1980—2024 老年友善医疗机构建设规范

[5] DB37/T 4086—2020 机构医养结合服务基本规范

[6] 北京协和医院编. 老年医学诊疗常规[M]. 北京：人民卫生出版社，2012

[7] 王瑞辉等. 中医康复学[M]. 北京：中国中医药出版社，2017

[8] 国家卫生健康委. 国家卫生健康委办公厅关于印发老年医学科建设与管理指南（2025年版）的通知：国卫办医政发〔2025〕8号

[9] 国家中医药管理局. 国家中医药管理局关于进一步加强中医医院老年病科建设的通知：国中医药医政函〔2023〕263号

[10] 国家卫生健康委, 国家中医药局, 国家疾控局. 全国医疗服务项目技术规范(2023年版)：国卫财务发〔2023〕27号

广东省地方标准

中医医院老年病科病房适老化服务规范

DB44/T 2754—2025

*

广东省标准化研究院组织印刷
广州市海珠区南田路 563 号 1304 室
邮政编码：510220
电话：020-84250337