

老年人综合能力评估

本教材以“健康中国 2030”战略为核心，构建覆盖“基础-核心-风险”三大模块的老年评估体系，共 15 章。由中国医学科学院北京协和医院康琳、霍晓鹏任主编；首都医科大学附属复兴医院王鹏、北京协和医学院护理学院邹海欧任副主编；中国医学科学院北京协和医院赖小星、杜红娣，首都医科大学附属复兴医院杨卉、张洁、张少景、张哲、符琳琳，北京市通州区郎府社区卫生服务中心王慧参与编写。



一、教材内容体系

本教材以“全人评估”为核心，构建“基础-核心-专项”三级能力评估体系，共 15 章，分三大模块：

1. 老年综合评估前的培训

情境一 老年综合评估前的培训

任务一 老年综合评估方法	8
任务二 评估室的设置和管理	15

评估方法论：系统讲解《老年综合评估方法》，明确评估流程与原则；

评估室建设：制定《评估室的设置和管理》标准化规范，涵盖环境设计、设备配置及数据安全。

2. 老年综合功能状态的评估

情境二 老年综合功能状态的评估

任务一 躯体功能评估	32
任务二 精神心理评估	50
任务三 社会环境评估	67

功能维度：涵盖《躯体功能评估》《精神心理评估》《社会环境评估》，融合ICF（国际功能分类）框架，实现生理-心理-社会多维度整合分析；

风险预警：聚焦《跌倒评估》《谵妄评估》《睡眠障碍评估》等，建立动态风险评估模型。

3. 常见老年综合征和老年照护问题的评估

情境三 常见老年综合征和老年照护问题的评估

任务一 跌倒评估	89
任务二 谵妄评估	101
任务三 睡眠障碍评估	112
任务四 疼痛评估	125
任务五 压力性损伤评估	135
任务六 营养风险及营养不良评估	148
任务七 老年衰弱评估	162
任务八 老年肌少症评估	174
任务九 深静脉血栓评估	183
任务十 导管脱出风险评估	190
参考文献	200

临床风险：包括《压力性损伤评估》《深静脉血栓评估》《导管脱出风险评估》等，集成国际最新工具（如Braden量表、Caprini评分）；

老年综合征：创新纳入《老年衰弱评估》《老年肌少症评估》，填补国内教学空白；

健康管理：通过《营养风险及营养不良评估》《疼痛评估》，形成“评估-干预-追踪”闭环。

二、团队构成与专业优势



1. 主编团队

- 康琳（北京协和医院老年医学科主任）：主导老年综合征评估体系构建；
- 霍晓鹏（北京协和医院护理部副主任）：统筹护理实践与标准化流程设计。

2. 副主编与参编团队

- 王鹏（首都医科大学附属复兴医院内科教研室副主任主任）、邹海欧（北京协和医学院护理学院教授）：负责社区-医院衔接场景开发；

- 跨学科专家：涵盖老年医学、护理学、康复治疗、社区医疗四大领域，7人参与国家级标准制定（如《老年综合评估技术规范》）；
- 基层实践代表：北京市通州区郎府社区卫生服务中心王慧等，确保教材贴合基层养老实际需求。

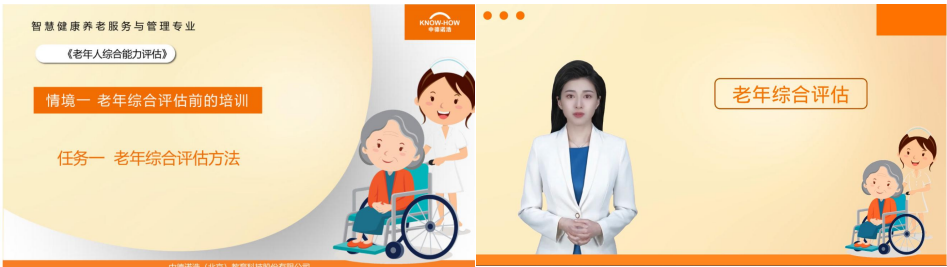
三、教材特色与创新

1. 科学性与权威性

- 依据《老年人能力评估规范》（GB/T 42195-2022），融入 WHO-ICF 功能分类理念；
- 临床案例库由北京协和医院等 8 家机构提供，覆盖 20 个真实场景。

2. 实践性与数字化赋能

- 配套操作视频（扫码即学）及动态评估量表；



- 教材采用“活页版”设计，方便实操场景下学员记录要点和教学反馈；

概述

一、基础概述

(一)老年综合评估的概念

人口老龄化是21世纪人类共同面临的重大挑战,构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境,推进医养结合,加快老龄事业和产业发展是党和国家积极应对人口老龄化的重要战略安排。在老年医疗服务和养老服务中,为了提高老年人的健康水平和生命质量,就需要对老年人进行综合评估。

老年综合评估(Comprehensive Geriatric Assessment, CGA)是老年医学服务的核心技术之一,是一个多维度、跨学科的诊断过程。评估员从全面关注与老年人健康和功能状况相关的问题入手,从疾病、体能、认知、心理、社会和环境等多个层面对老年人进行全面的评估,在明确其预防、保健、医疗、康复和护理等任务目标的基础上,为老年人制定有针对性的预防干预措施。CGA研究的内容基本由医学问题、功能状态、精神心理状态、社会支持、生活环境和生活质量这几个基本元素组成,它常常需要借助多学科团队成员来完成,即老年病的多学科整合管理。

CGA与一般医学评估既有本质的区别又有必然的联系。一般医学评估的目的在于诊断人体中是否存在某种器官的某种病变,是“以疾病为中心”的一种诊疗模式,采用的是定位和定性的方法;而CGA的目的在于全

- 开发“评估决策树”智能模块,支持风险因子联动分析(如跌倒与肌少症关联预警)。

3. 教育与行业衔接

- 对接《老年照护师国家职业标准》技能点,支撑1+X证书考核;
- 搭建“医院-社区-居家”三级评估场景,设置跨场景实训项目。数字化资源占比近四成,包含衰弱指数计算器等交互工具,形成“纸质+云端+终端”立体化学习体系。

四、适用对象与价值

本教材适用于职业院校老年护理、康复治疗专业教学,兼顾临床医护人员培训,助力实现“精准评估-个体化干预-全程管理”的老年健康服务目标,为“健康中国”战略培养复合型老年照护人才提供核心支撑。