ICS 03.080.20
CCS A 10

DB1305

邢 台 市 地 方 标 准

DB1305/T 86—2024

养老机构失智老年人评估与照护服务规范

2024-01-25 发布　　2024-02-25 实施

邢台市市场监督管理局　　发 布

目　　次

前言 II
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　服务流程 2
6 服务内容 2
7　服务评价与改进 3
附录 A（资料性）工具性日常生活能力评估量表 4
附录 B（资料性）简易智能评估量表 5

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。

本文件由邢台市信都区市场监督管理局提出。

本文件起草单位：邢台市爱晚红枫医养服务有限公司、邢台市公共资源交易中心。

本文件主要起草人：张福伟、张忠方、梁文亚、孙兆元、赵春梅、吴丹、许雪芬。

养老机构失智老年人评估与照护服务规范

1 范围

本文件规定了养老机构失智老年人评估与照护服务的基本要求、服务流程、服务内容、服务评价与改进的要求。

本文件适用于邢台市范围内的养老机构失智老年人评估与照护服务。

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。

MZ/T 039 老年人能力评估

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

失智症dementia

又名认知障碍、痴呆症，是一种以获得性认知功能损害为核心，并导致老年人日常生活能力、学习能力、工作能力和社会交往能力明显减退的综合征。老年人的认知功能损害涉及记忆、学习、定向能力、判断计算、语言、视觉空间功能、分析及解决问题等能力，在病程的某一阶段常伴有精神、行为和人格异常。

3.2

认知康复 cognitiverehabilitation

认知康复指对失智症老年人的大脑高级行为功能，包括感知觉、注意、记忆、语言、思维、意识，甚至情绪等作出全面评估后进行专业、针对性的治疗活动，实现其功能性的转变。

4 基本要求

4.1 失智照护区在养老机构内应相对独立，可设立失智照护专区。

4.2 失智照护区从专区选址、建筑设计、设施布局、服务过程等方面提高防护安全性，加强安全管理，提供安全舒适的环境，提升失智症老年人安全感。

4.3 以失智老年人需求为导向，实行全人照顾服务理念，充分发挥失智老年人现存功能，提供专业服务。

4.4 应建立失智照护专区管理体系，专区护理人员应经过岗前培训掌握失智症相应的照护知识和技能，从业后应定期参加失智症相关培训，持续提升护理人员专业技能和服务质量。

5 服务流程

5.1 评估

5.1.1 评估工作宜由经培训的医护人员、社会工作者、康复治疗师承担。

5.1.2 评估包括入住评估、适应期评估、定期评估、即时评估。

5.1.3 评估内容应按照 MZ/T039 进行评估，格式内容参见附录 A、附录 B。

5.1.4 评估环境安静、氛围轻松，组织评估的人员以 2 人为宜。

5.1.5 评估结果应及时与相关第三方进行沟通并确认。

5.2 制定照护计划

根据评估结果进行分级管理，并制定个性化照护计划，照护计划宜兼顾失智老年人的生活习惯和兴趣爱好，可征询相关第三方的意见与建议。

5.3 实施照护计划

5.3.1 照护计划由照护团队执行，照护团队人员包括但不限于服务人员、医护人员、社会工作者、营养师、康复治疗师等工作人员。

5.3.2 照顾计划应采用照护清单方式。

5.3.3 照护团队应理解和熟悉照护计划，明确各自任务、要求、权限和责任。

5.3.4 照护团队宜与相关第三方建立沟通机制，及时反馈失智症老年人情况。

5.3.5 照护团队日常应做好照护服务记录和工作交接。

5.4 档案管理

5.4.1 养老机构应为失智老年人建立个人档案并将其住期间的所有照护服务记录纳入个人档案进行管理。

5.4.2 养老机构应建立、健全失智老年人健康档案管理制度，保证档案的真实有效、清晰完整、安全保密。

5.4.3 失智老年人离院后，养老机构应保存其个人档案至少 5 年。

6 服务内容

6.1 生活照料

6.1.1 应根据失智老年人咀嚼和吞咽功能情况实施适当饮食照料，引导失智老年人自主进食，必要时喂食或管饲。

6.1.2 用餐后应确保失智老年人口中无残留的食物，保持口腔的清洁舒适。

6.1.3 应定时提醒、引导失智老年人饮水或协助喂水，保障每日饮水量。

6.1.4 应定时提醒、引导失智老年人自主如厕或协助如厕。

6.1.5 应为失禁的失智老年人及时更换尿垫或纸尿裤。

6.1.6 应根据失智老年人个人清洁修饰的需求和习惯来引导、鼓励失智老年人做些力所能及的自我修饰和清洁工作，必要时可示范或协助失智症老人进行自我清洁。

6.1.7 夜间应营造室内较暗的光环境，协助失智老年人辨识昼夜变化，以调节睡眠节律。

6.1.8 应对夜间出现躁动、游走等情况的失智老年人，做好记录并分析原因，积极采取非药物干预。

6.1.9 应对严重睡眠障碍者，遵医嘱给予药物辅助入睡。

6.1.10 应对失智老年人做好防出走、防冲动、防消极风险评估，落实相应护理。

6.2 医疗护理

6.2.1 宜对失智老年人精神行为动态进行观察，异常行为进行原因分析，制定方案（包括非药物干预、专科会诊、药物干预），评价效果。

6.2.2 应引导失智老年人自主服药并监督服药到口或喂药到口，服药后确认口腔无残留。

6.3 认知康复

6.3.1 通过认知评估，了解失智老年人的认知水平，从而合理制定音乐疗法、回想疗法、园艺疗法、怀旧疗法等专业认知康复疗法项目的目标和内容，并确定其覆盖范围。

6.3.2 应进行时间、空间等现实定向的训练。

6.3.3 应进行听觉、味觉、触觉、嗅觉等感官刺激的训练。

6.3.4 应进行物体形状、颜色、类别等识别、归纳能力的训练。

6.3.5 应进行数字、计算、阅读、书写、逻辑思维等智力的训练。

6.3.6 应进行个人形象、主动表达、帮助他人等社交能力的训练。

7 服务评价与改进

7.1 养老机构应公开接收渠道，及时收集失智老年人和相关第三方的意见和建议。

7.2 养老机构应保障和监督评估服务质量的持续改进。

附 录 A
（资料性）
工具性日常生活能力评估量表

失智老年人日常生活能力评估见表A.1。

表A.1 工具性日常生活能力评估量表

序号	项目	情况描述	评分	得分
1	使用电话	□独立使用电话，含查电话簿、拨号等 □仅可拨熟悉的电话号码 □仅会接电话，不会拨电话 □完全不会使用电话或不适用	1 1 1 0	
2	购物	□独立完成所有购物需求 □独立购买日常生活用品 □每一次上街购物都需有别人陪同 □完全不会上街购物	1 0 0 0	
3	食物烹调	□能独立计划、烹、煮和摆设一顿适当的饭菜 □如果准备好一切佐料，会做一顿适当的饭菜 □会将已做好的饭菜加热 □需别人把饭菜煮好、摆好	1 0 0 0	
4	家务维持	□能做较繁重的家务或偶尔需家事协助（如搬动沙发、擦地板、洗窗户） □做较简单的家务，如洗碗、铺床、叠被 □能做家务，但不能达到可被接受的整洁程度 □所有的家务都需要别人的协助 □完全不能做家事	1 1 1 1 0	
5	洗衣服	□自己清洗所有衣物 □只清洗小件衣物 □完全仰赖他人洗衣服	1 1 0	
6	外出	□能够自己搭乘大众运输工具或自己开车、骑车 □可搭计程车或大众运输工具 □能够自行搭乘计程车但不会搭乘大众运输工具 □当有人陪同可搭乘计程车或大众运输工具 □完全不能出门	1 1 1 0 0	
7	服用药物	□能自己负责在正确的时间用正确的药物 □需要提醒或少许协助 □如果事先准备好服用的药物份量，可自行服用 □不能自己服用药物	1 0 0 0	
8	理财	□可独行处理财务 □可以处理日常的购买，但需要别人的协助与银行往来或大宗买卖 □不能处理钱财	1 1 0	
总分：				
注：8分：正常；6-7分：轻度依赖；3-5分：中度依赖；0-2分：严重依赖。				

附 录 B
（资料性）
简易智能评估量表

失智老年人简易智能评估评估见表B.1。

表B.1 简易智能评估量表

检查项目	序号	评估项目	得分
时间定向力	1	今年是哪一年？	
	2	现在是什么季节？	
	3	现在是几月份？	
	4	今天是几号？	
	5	今天是星期几？	
地点定向力	6	这是什么城市（名）	
	7	这是什么区（地区名）	
	8	这是什么医院（医院名或胡同名）？	
	9	这是第几楼	
	10	这是什么地方（地址、门牌号）	
记忆力	11	复述：树木	
	12	复述：钟表	
	13	复述：汽车	
注意力和计算力	14	计算 100-7=?	
	15	再减 7=?	
	16	再减 7=?	
	17	再减 7=?	
	18	再减 7=?	
回忆力	19	回忆：树木	
	20	回忆：钟表	
	21	回忆：汽车	
语言能力	22	检查者出示手表问受试者这是什么	
	23	检查者出示铅笔问受试者这是什么	
	24	请您跟我说“四十四只石狮子”	
	25	检查者给受试者一张卡片，上面写着“请闭上您的眼睛”请您念一念这句话，并按上面的意思去做。	
	26	右手拿着一张纸	
	27	用两只手将纸对折	
	28	将纸放在左腿上	
	29	请您写一个完整的句子	
	30	请您照着下面图案把它画下来	
注1：共30分，每题1分，答对得1分，答错得0分。 注2：结果判定：1-17分为小学文化以下程度；17-20分为小学文化程度；21-24分为初中以上文化程度。			