

体、生理、功能变化，最终增加老年人住院率、住院时间和住院花费，加重家庭的照护负担。那么，应如何科学预防、筛查和管理老年综合征？

李燕表示，“单病诊疗模式”已不再适应多病共存的老年患者。如今，越来越多的医院设立了老年医学科。老年医学科的治疗目的不是针对某个器官的疾病，而是在管理好疾病的基础上，以病人为中心，最大限度维持老年人机体的功能状况。

而老年健康综合评估则是老年医学科用于发现老年综合征的“新武器”。它从医学问题、躯体功能、认知和心理、家庭社会支持和环境四方面进行评估，逐一筛查老年人的患病情况。

“老年综合征并不是‘老了以后就该忍受的问题’，通过筛查和干预，可以起到预防和维护机体功能、减少失能的作用，最终实现提高老年人生活质量的目的。”李燕说。

据了解，老年健康综合评估的概念最早由英国提出，目前已在临床上广泛运用，成为老年医学领域的一项重要技术。尤其在日本、美国等老龄化程度比较严重的国家，老年健康综合评估已成为老年门诊和急诊常规评估手段。近年来，我国学者也日益重视相关研究，并逐渐应用于临床。

2018年，省一院老年医学科在全省率先自主研发了“老年病综合评估管理平台”的手机App。作为老年健康综合评估的智能化工具，它不仅简化了评估流程、规范了评估内容，还能智慧化提出干预建议，使老年健康综合评估、老年综合征管理以及多学科团队更便捷智慧地为老年人群服务。

## 推广仍需跨越多重阻碍

据了解，“老年病综合评估管理平台”分为简易版、住院版、养老院版3个版本。

这些版本通过不同的量表组合，可为老人在门诊、住院部、养老院、社区及中长期照护机构进行全面、快速、科学的功能评估，通过多学科诊疗，为老年人进行集个性化的生活方式指导、心理疏导、营养支持、功能康复以及患者及家人的健康宣教为一体的“全人管理”。

目前，这一系统在全省16个州（市）老年医学相关机构使用，包括州（市）三甲医院、养老院、社区卫生服务中心等，已累计完成近7000人次的临床案例。

在李燕看来，创建以“维护老年机体功能状态而非单一治疗疾病，关注老年‘全人管理’而非单一器官、系统”的老年医疗卫生服务模式迫在眉睫。然而，在推广老年健康综合评估的过程中，仍面临着一些困扰。

当前，为了推动老年医学的发展，云南省二级及以上综合性医院正加快设立老年医学科的步伐。但老年医学到底要做什么？很多人对此认知度还较低。

“老年人因年龄和身体各方面的原因，很多疾病无法治愈，但只要管理得好，依然能避免很多风险。老年科医师关键要通过老年健康综合评估筛查和干预老年综合征，并提高老年人的生活质量，让他们健康老去。然而，多数老年医学科还仅仅停留在关注疾病的理念上，忽略了对老人的‘全人管理’，并且大多数医护人员对老年健康综合评估的认识还不足。”李燕说。

老年健康综合评估是老年医学必备的核心技术之一，只有广泛推广并应用于临床，才能让更多老年人受益。下一步，在全省推广老年健康综合评估方面，还需要加强对医院、养老机构等相关从业人员的培训，加强对老年患者和家属的宣教，从各个层面提高对老年健康综合评估的认知。📖

本刊记者 杨锡畅 通讯员 张萌 / 文图