

# 叙事医学视阈下的医疗场域语言景观适老化研究：现状、挑战与优化路径

胡逸扬

杭州师范大学人文学院，浙江 杭州

收稿日期：2024年12月11日；录用日期：2025年1月13日；发布日期：2025年1月28日

## 摘要

本文聚焦医疗场域语言景观适老化，借由实证调研路径，全方位探究其现状、困境、挑战及优化策略。经系统剖析，精准揭示老年群体特殊需求与现有设计落差，引入场域理论、叙事医学等多学科视角，从语言环境、标识系统、信息无障碍等维度提出优化路径，以期提升老年就医体验、优化医疗服务品质，为医疗适老化发展筑牢理论根基。

## 关键词

语言景观，适老化，叙事医学

## Study on the Aging Adaptation of Language Landscape in Medical Field under the Vision of Narrative Medicine: Current Situation, Challenges and Optimization Path

Yiyang Hu

Humanities College of Hangzhou Normal University, Hangzhou Zhejiang

Received: Dec. 11<sup>th</sup>, 2024; accepted: Jan. 13<sup>th</sup>, 2025; published: Jan. 28<sup>th</sup>, 2025

## Abstract

This paper focuses on the aging of the language landscape in the medical field, and explores its current situation, difficulties, challenges and optimization strategies through empirical research. Through systematic analysis, the paper accurately reveals the gap between the special needs of the

elderly and the existing design, introduces the field theory, narrative medicine and other multidisciplinary perspectives, and proposes the optimization path from the dimensions of language environment, identification system, information accessibility, etc., in order to improve the elderly medical experience, optimize the quality of medical service, and lay a solid theoretical foundation for the development of medical aging.

## Keywords

Language Landscape, Suitable for Aging, Narrative Medicine

Copyright © 2025 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

### (一) 研究背景

全球老龄化浪潮汹涌澎湃，老年群体医疗需求呈爆发式增长，医疗场域适老化转型已成当务之急。语言景观作为医疗环境关键要素，深度影响老年患者就医体验、信息获取与沟通成效，其适老适配水平紧密关联医疗服务品质高低。于我国政策语境之中，积极应对老龄化战略与健康中国建设规划协同共进，为医疗场域语言景观适老化研究孕育丰沃政策土壤。揆诸现实，老年群体生理机能滑坡、慢性病患病率高，医疗需求居高不下，反观医疗场域既有语言景观设计，常对老年特质关照缺失，诸如标识字号窄小、色彩搭配失宜、信息架构繁冗、情感关怀匮乏，致使老年患者于医疗语境频陷语言交流泥沼、受困数字技术鸿沟；就医之路崎岖坎坷，凸显本研究关键意义与紧迫使命。

### (二) 研究目的

本研究矢志全方位拆解医疗场域语言景观适老化本真样态，深挖现存弊病与挑战根源，匠心独运构建系统优化方略，切实改善老年群体就医体验质感，全方位提升医疗服务水准，为构筑老年友好型医疗生态强基固本。

### (三) 研究意义

1) **现实意义**：增进老年医疗便捷性、舒适度与安全感；有力破解就医科技困局，以需求为导向精研语言服务细则；为优化语言景观设计与服务流程提供对策建议。

2) **理论意义**：搭建跨学科研究架构，有机整合语言学、心理学、设计学、社会学理论方法，拓展适老化研究理论版图，丰富理论框架与内涵；切实深化医疗人文关怀理论实践应用，夯实理论实践转化支撑；廓清现状与影响要素，提升老年医疗服务品质。

## 2. 医疗场域语言景观适老化相关理论阐释

### (一) 场域理论

1) **思想溯源**：场域理论发端于物理学对物体周边力场空间探索，经格式塔心理学勒温等学者拓展，于社会学领域由布迪厄系统架构，从物理概念跃升为社会关系深度解析核心理论[1]。

2) **发展趋势**：深度渗透多元社会场域，于城市更新中重塑公共空间品质格调、在社区治理里优化治理模式效能、于媒介研究内革新研究范式路径；敏锐捕捉社会变迁脉搏，凭借动态性、流动性特质精妙诠释社会变革创新逻辑。

3) **内涵阐释**: 聚焦社会空间权力、资本交织竞争关系网络, 场域作为结构化关系集合体, 定位其中个体或群体依凭资本与权力占位互动, 惯习协同塑造行为倾向、策略抉择, 为洞悉社会秩序建构与个体行为轨迹供给关键理论线索[2]。

## (二) 医疗场域概念

1) **界定**: 医疗场域依循法律法规与行业规范精准锚定边界, 广纳医院、基层医疗卫生机构、专业公共卫生机构等多元主体, 统筹地理服务范畴、设施设备布局及无障碍设计规范, 兼具多层次、多维度架构, 为医疗服务递送筑牢坚实物理与制度框架。

2) **内涵**: 秉持场域理论视角, 医疗场域语言景观适老化设计深度考量老年群体身心特质, 以精准明晰语言指引规避文化认知偏差, 借优化语言景观全方位优化老年就医体验, 紧密契合场域运行规则与行动者实践韵律, 凸显适老化设计人本理念与科学逻辑。

## 3. 研究设计与方法

### (一) 研究思路

本研究扎根理论, 从文献理论宝库与实践田野双向掘进, 锁定老年医疗需求核心论题。借实地考察与深度访谈广采多元数据, 经编码工序萃取理论精髓、架构理论框架。以老年就医现实困境为靶向, 依理论拣选代表性样本, 借 NVivo 软件系统编码剖析数据, 为适老化策略夯筑实证根基。

### (二) 研究方法选择及理由

1) **质性研究方法**: 深度剖析老年群体医疗语言景观体验机理, 挖掘语言习惯、沟通梗阻与需求偏好; 细腻洞察老年群体对景观设计感知评价, 多维揭示老年群体与医疗语言景观深层互动逻辑, 为精准施策供应关键线索[3]。

2) **量化研究方法**: 借大量数据挖掘语言景观使用普适规律, 为适老化设计定制科学规范; 精准度量双语或多语现象复杂机制, 为语言选择与切换提供量化依据; 全景解析老年群体对医疗语言景观接受反馈全景图, 为策略优化校准方向[4]。

### (三) 质性研究实施

1) **研究工具**: 紧扣医疗场域语言景观适老化关键难题精研访谈提纲, 锁定核心研究维度; 选用 NVivo 质性分析软件, 以高效编码、深度挖掘、关系洞察为导向处理访谈资料, 解锁数据深层价值, 驱动研究向纵深掘进。

2) **数据收集**: 依据老年就医现实困境定制访谈问题集, 依关系性抽样准则选取地域、民族、性别、健康、经济状况多元受访样本, 开展一对一半结构化深度访谈, 广纳数据富矿, 确保样本高代表性、数据深广性, 精准映射老年就医需求全景。

### (四) 量化研究实施

1) **研究工具**: 基于前期访谈洞察与文献理论支撑编制结构完备问卷, 系统覆盖适老化价值意义、老年偏好认知、现状全景扫描、就医困难影响因子、提升策略构思等核心维度, 精准度量医疗场域语言景观适老化要素; 借 Excel 与 SPSS 软件套装高效收集、整理、剖析数据, 依研究需求灵活调用多元统计分析方法, 确保数据处理严谨精确、科学可靠。

2) **调查数据收集**: 自 2024 年 4 月 20 日起始, 持续半年采集 1004 份样本, 经严格筛选过滤得出 793 份有效问卷, 覆盖全国 14 省 32 个社区 793 人, 如表 1, 样本兼顾地域广度、年龄层次、性别比例、健康梯度、经济差异多样性, 确保研究结论普适性、权威性。

3) **问卷数据分析**: 深度挖掘 793 份问卷蕴含信息, 全方位、多维度呈现医疗场域语言景观适老化真实现状, 精准定位老年群体改造核心诉求, 为后续策略型构输送关键依据。

**Table 1.** Basic information statistics table of questionnaire survey samples  
**表 1.** 问卷调查样本基本信息统计表

统计变量	类别	数量	百分比
性别	男	319	40.5
	女	474	59.5
年龄	60~65 岁	515	64.6
	65~70 岁	130	16.3
	70~75 岁	85	10.8
	75 岁以上	67	8.6
家庭年收入	1~5 万	146	18.3
	6~10 万	174	21.8
	11 万到 15 万	145	18.2
	16 万到 20 万	70	8.8
	21 万及以上	81	10.2
目前居住地	东部地区	268	33.6
	中部地区	180	22.6
	西部地区	349	43.8
健康状况	差	161	20.2
	较差	134	16.8
	一般	347	43.5
	较好	83	10.4
	非常好	72	9.0
就医频率	每年多于 5 次	406	84
	每年 1~5 次	85	10.7
	每年少于 1 次	43	5.4

#### (五) 研究信效度

1) **质性研究信效度:**  $\alpha$  信度系数法严测访谈结果, 高  $\alpha$  值力证内在信度坚如磐石; 基于严谨文献梳理与系统理论探究, 深度确保研究内容真实有效、逻辑严密、品质卓越。

2) **量化研究信效度:** Cronbach's Alaph 系数权威检验问卷内在一致性,  $0.814 > 0.8$  彰显问卷信度优良; KMO 值  $0.877$  与 Bartlett 球形检验强显著结果( $P < 0.001$ )及因子载荷系数均大于  $0.5$  协同确证问卷效度卓越。

## 4. 叙事医学在医疗场域语言景观适老化中的作用

### (一) 叙事医学内涵阐释

叙事医学作为前沿医学实践范式, 以患者故事经历为核心, 凭共情、沟通、理解为丝线编织新型医患关系锦缎。于临床实践舞台, 助力医生深度洞悉患者身心诉求、增强治疗依从性与成效; 推动医患携手共筑决策桥梁, 提升患者参与感、满意度; 催化医生反思成长、涵养职业精神与人文情怀, 为医疗服务注入人性温度、点亮生命希望[5]。

## (二) 叙事医学应用案例

1) **慢性病管理**: 个性化叙事护理在老年慢性阻塞性肺疾病管控中成效斐然, 显著缓解患者焦虑抑郁情绪、调和护患关系、提升满意度指标, 有力凸显叙事医学于慢性病心理照护独特优势。

2) **临终关怀**: 叙事医学为临终关怀场景赋能, 引领医护患三方直面生死课题, 提升医护叙事素养、畅通患者需求表达、呵护家属心灵、优化医疗决策生态、提升临终生命质量, 彰显在生命终末期关怀关键价值。

3) **叙事护理干预**: 基于叙事医学的护理干预为老年慢性病患者点亮健康明灯, 提升临床疗效、舒缓不良情绪、增进生活质量与幸福感、强化患者满意度, 确凿证实叙事医学对老年患者整体健康促进作用。

## (三) 叙事医学视阈下的优化路径

叙事医学借共情之力深化医护对老年患者需求体悟、优化医患沟通品质; 挖掘疾病背后故事富矿, 为语言景观适老化设计注入情感灵魂、校准需求坐标, 令语言表达贴合老年生活情境; 强化语言再现与归属感营造, 提升老年社会参与热情、幸福体验指数。于景观设计维度, 有机融合叙事元素、构筑人文疗愈环境, 如创意设置五感刺激景观缓释认知衰退。叙事医学从医护素养升级与环境重塑双向路径驱动医疗场域语言景观适老化革新, 提升老年生命质量与心理健康层级。

## 5. 医疗场域语言景观适老化困境与挑战

### (一) 主体语言障碍

1) **交流障碍**: 老年患者于医疗场景频遇语言关卡, 英语或专业术语壁垒森严, 沟通梗阻重重, 严重干扰就医进程、折损治疗效果, 凸显语言沟通适配紧迫需求, 恰如福柯所言, 语言是权力博弈场域, 老年患者于此常处失语困境。

2) **标识与信息不友好性**: 医院标识虽历经优化, 然部分仍难跨越老年患者认知天堑, 辨识度低、理解困难, 致患者迷失方向、安全感缺失, 暴露标识设计精准度与友好度短板。

3) **多语意识不足**: 涉外医疗情境下, 多语服务稀缺、多语意识淡薄, 老年患者尊严受损、权益难维, 滞碍医疗服务公平包容发展步伐。

### (二) 客体语言障碍

医院数字化转型浪潮中, 老年患者深陷“数字鸿沟”困境。尽管部分医院积极探索适老化改良路径, 如浙江预约诊疗平台升级、人工窗口保留、老年专属智能设备研发、导医义工协同助力, 但医疗信息化服务供给与老年数字素养落差显著, 亟待系统性创新策略弥合, 确保老年群体平等共享数字医疗硕果。

## 6. 医疗场域语言景观适老化优化路径

### (一) 营造老年友好的语言环境

亲和称呼拉近距离、热忱态度赢取信任、精准通俗语言传递温情、清晰柔和表达消弭隔阂、礼貌用语涵养文明。交流全程依循老年理解特性优化医学术语阐释、把控语音语调语速、规避不当言辞, 全方位营造温暖、尊重、理解语言生态, 提升老年就医舒适度、依从性与满意度。

### (二) 简化语言表达

沟通时采用简洁直白语言风格, 适度提升单音节词汇占比、善用短句口语化表述, 规避复杂句式、专业术语、生僻俚语缩写, 稳健控制语速、保持眼神交流、即时回应疑问, 保障老年患者信息接收精准高效、对话参与流畅自如, 削减沟通成本与认知负荷, 提升医疗信息传播质效。

### (三) 提供清晰的标识系统

对标老年视觉认知特质精研标识体系, 大字体醒目、图形符号表意, 增强易读性与辨识度。依循标

准范式设计制作, 确保信息简洁精准、图案直观形象、色彩对比强烈、材质安全耐用、位置醒目合理、导引清晰规范, 系统布局通用及专项标识于各功能区域, 为老年患者精准导航, 强化就医自主性与安全感。

#### (四) 加强信息无障碍设计

医疗场所信息设施严格对标无障碍法规标准升级, 大字字符清晰、信息屏平视友好、文字高对比鲜明; 公告栏与信息屏全龄友好、适老适残优先, 保障信息无障碍畅达; 积极推动无障碍信息服务平台建设, 借力前沿科技赋能远程医疗, 助力老年群体跨越数字障碍、无缝对接医疗信息资源, 共襄数字医疗便利。

#### (五) 利用视觉和听觉辅助工具

医疗环境色彩布局暖色调优先, 缓释焦虑、营造温馨家居氛围、辅助医护观察; 自然音与吸音材料协同优化声学环境, 减噪增隐、助力身心放松; 便携式助听设备增强沟通效能、提升交流体验。多感官辅助集成优化就医环境, 改善老年患者情绪状态、提升交流体验、促进身心健康康复。

## 7. 结论

本研究聚焦医疗场域语言景观适老化, 深度揭示老年群体就医困境、语言景观现存问题挑战, 精研系统性优化策略。研究发现老年群体生理机能衰退与慢性病困扰并行, 医疗语言景观于主体、客体界面梗阻重重。叙事医学为适老化设计创新赋能, 优化路径覆盖语言环境全要素。研究成果有力助推老年就医体验改善、医疗服务质量跃升, 促进医疗场域持续优化升级, 精心构筑老年友好型医疗服务生态, 提升老年群体健康福祉、生活品质, 为健康中国建设宏伟蓝图添彩。

## 基金项目

国家级大学生创新项目“医”路顺风——基于语言景观优化的医疗场域适老化实践(项目编号: 202410346077)。

## 参考文献

- [1] 皮埃尔·布迪厄. 实践感[M]. 南京: 译林出版社, 2003.
- [2] 高丕基. 医院环境的标识导向系统[J]. 建筑学报, 2004(9): 60-63.
- [3] 陈向明. 质的研究方法与社会科学研究[M]. 北京: 教育科学出版社, 2000.
- [4] 丽塔·卡伦. 叙事医学: 尊重疾病的故事[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2015.
- [5] 韩礼德. 功能语言学概论[M]. 北京: 外语教学与研究出版社, 2000.