南宁市三级甲等综合医院中医护理技术

临床应用调查分析

吉思1 甘佳萍2 莫松华3  李月群4

（1.广西中医药大学高等职业技术学院，广西 南宁 530022；2.广西中医药大学附属瑞康医院，广西 南宁 530011；3.南宁市第一人民医院，广西 南宁 530012；4.深圳市中医院，广东 深圳 51800）

**【摘要】目的** 调查分析南宁市三级甲等综合医院中医护理技术临床应用现状，为更好推广中医护理技术临床应用提供参考。**方法** 选取南宁市三级甲等综合医院护士作为研究对象进行问卷调查。**结果** 85.27%的临床护理人员接受过相关规范化培训；中医护理技术开展率达90.70%，广泛使用频率为58.14%，开展最多的项目是穴位敷贴（73.64%）；76.74%的临床护理人员认为“建立中医护理教育体系，对在职人员建立中医护理教育培训大纲，采取多途径、多渠道培养”是推广中医护理临床应用的重要措施。**结论** 规范中医护理技术培训，重视中医护理知识再教育，对推广中医护理技术的临床应用发展意义重大。

**【关键词】**中医护理技术；临床应用；调查分析

**作者简介：**吉思（1983-），女（汉族），南宁市，广西中医大学高等职业技术学院，教务科副科长，讲师，针灸推拿学硕士研究生，研究方向：中医、针灸学、中医护理教育教学研究，广西南宁市，530022。

联系电话：13367612366，邮箱 876373492@qq.com

详细通讯地址：广西南宁市东葛路61号广西中医药大学高等职业技术学院（广西中医学校），530022

【基金项目】广西中医药大学大学生科研训练课题立项项目“南宁市中医护理技术临床应用现状的调查”（2016DXS43）

**中图分类号** R248 **文献标识码**A

中医护理是在中医理论体系指导下，运用整体护理理念、辨证施护方法、传统护理技术，指导临床护理、预防、保健、康复的一门学科[1]。随着时代的发展以及响应国家对民族医药以及传统中医技术的发展号召，中医护理技术将不断发展和推广，2012 年中医护理学被纳入国家中医药管理局 “十二五”重点专科培育项目，2017 年《三级中医医院评审标准实施细则》中要求全院开展中医护理技术项目不低于 10 项，且应用人次逐年上升，科室开展中医护理技术项目≥4 项[2]。为了解南宁三级甲等综合医院中医护理技术的临床应用现状，更好地推广中医护理技术的临床应用提供参考，选取6家南宁市三级甲等综合医院（其中3家西医院，1家中西医结合医院，2家中医院）的临床护理人员作为研究对象进行问卷调查。

一、**对象与方法**

（一）调查对象

采用目的抽样方法，选取南宁市6家三级甲等综合医院中，每个科室中的1名护长和1名普通护士（医技科室除外），进行问卷调查。

（二）调查方法

自行设计调查问卷，网络问卷和纸质问卷调查相结合，发出纸质问卷40份，网络问卷90份，130份问卷全部回收，有效问卷129份，问卷有效回收率99.23%。

（三）数据分析

有效调查数据全部录入SPSS13.0统计软件进行分析。采用百分比进行统计描述。

**二、结果**

（一）临床护理人员接受中医护理技术培训情况

结果显示，110名护理人员（85.27%）接受过中医护理技术教育或接受相关规范化培训。

（二）临床科室中医护理技术的开展情况

调查结果显示，90.70%临床科室开展中医护理技术，广泛使用频率58.14%。科室开展中医护理技术操作最多的项目是穴位敷贴，其次是艾灸疗法。（见表1）。

表1 中医护理技术临床应用调查情况（n=129）

|  |  |
| --- | --- |
| 中医护理技术临床应用的项目 数目 百分比（%） | |
| 穴位贴敷  艾灸疗法  中药灌肠  耳穴埋豆  中药熏洗  中药涂药  拔火罐  穴位按摩  其他  中药雾化吸入  针刺  中药坐浴  刮痧 | 95 73.64  83 64.34  57 44.19  57 44.19  54 41.86  47 36.43  46 35.66  33 25.58  33 25.58  30 23.26  29 22.48  24 18.60  18 13.95 |

（三）临床护理人员对中医护理技术在临床应用中具备的优势及发展前景的看法

对于中医护理技术在临床应用中具备的优势，92.25%的临床护理人员认为中医护理技术在临床应用中具备优势，仅有7.75%的临床护理人员认为中医护理技术在临床应用中没有优势。对于中医护理发展前景，63.57%的临床护理人员认为非常好，29.46%的临床护理人员认为有一定发展前景，6.98%的临床护理人员认为只有少部分技术有发展前景。

（四）临床护理人员对推广中医护理临床应用的建议

调查发现，76.74%的临床护理人员认为“建立中医护理教育体系，对在职人员建立中医护理教育培训大纲，采取多途径、多渠道培养”是推广中医护理临床应用的重要措施。其次，规范熟练中医护理人员的中医护理操作技术技能。建议中，认为“健全中医护理法律”的临床护理人员最少，但是仍占了42.62%（见表2）。

表2 临床护理人员对推广中医护理临床应用的建议（n=129）

|  |  |
| --- | --- |
| 推广中医护理临床应用的建议 数目 百分比（%） | |
| 建立中医护理教育体系，对在职人员建立中医护理教育培训大纲，采取多途径、多渠道培养  规范熟练中医护理人员的中医护理操作技术技能  增加对中医护理的经济投入  制定完整的中医护理操作程序及考核标准  提供必要的中医护理技术操作的条件和设备  建立中医护理专业护士认证制度  增加临床中医护理人员数量  提高中医护理技术操作收费标准  健全中医护理法律  其他 | 99 76.74    89 68.99  71 55.03  68 52.71  64 49.61  64 49.61  62 48.06  58 44.96  55 42.64  2 1.55 |

**三、讨论**

**（一）**中医护理技术临床应用现状

调查发现，85.27%的临床护理人员岗前或在岗时接受过中医护理技术教育或接受相关规范化培训；科室中医护理技术操作开展率达90.70%，广泛使用频率为58.14%；科室开展中医护理技术操作最多的项目是穴位敷贴（73.64%），其次是艾灸（64.34%）；92.25%护理人员的临床认为中医护理技术在临床应用中具备优势，63.57%的临床护理人员对中医护理前景非常看好。由此可见，第一，医院比较重视对在职人员建立中医护理教育培训，加上中医护理护理技术优势明显（“简、便、廉、验”特色优势），低价服务创造高价效益[3]， 92.25%临床护理人员总体上对中医护理的优势看好，说明临床护理人员总体上对自身从事的中医护理比较有信心。但只有63.57%的临床护理人员对中医护理前景非常看好，可能与从事工作的性质及考虑问题的出发点不同有关，样本调查中有近50%是一线管理层，管理层会考虑到中医护理的现状，从而表现出对中医护理发展前景的不确定。第二，近年来医院在积极相应国家政策，努力增加科室中医护理技术操作的种类，尽管开展率达到了中医药管理局的要求，但临床应用比较少。科室中医护理技术操作广泛使用频率只有58.14%，科室开展的中医护理技术操作较多的只有穴位敷贴和艾灸（＞50%），值得引起重视。广泛率与科室开展中医护理的项目种类少密切相关。

建议：①医院结合各科室实际情况，将传统技术与现代技术相融合，扩大中医护理技术使用范围，这不仅可以提高护理功效，促进患者康复，而且可以增加患者满意度，进一步实现优质护理。如，在调查中显示（表2），中药灌肠在中医护理技术临床应用的项目中使用率44.19%，仅次于穴位敷贴和艾灸，这项操作是传统技术与现代技术相结合的操作，说明这类操作比较受临床推崇。这为拓展中医护理技术应用范围提供一定参考。②结合中医操作项目及科室特点，梳理各科室优势病种的中医护理需求，提高中医护理临床应用率。③学习东南大学附属江阴市人民医院[5]组建中医护理学组，开展中医养生俱乐部及中医护理门诊，向各个社区点铺开，解决老年人、慢性病机亚健康群体的疾病护理、预防和保健，拓展中医护理技术应用范围。④通过发放宣传册、开展知识讲座等途径向患者推广中医护理新技术的疗效，提高患者对中医护理的认知度[4]。

（二）规范中医护理技术培训，重视中医护理知识再教育

调查发现，在征求临床护理人员对推广中医护理临床应用的9条建议中，认同率在42%以上。说明，目前中医护理技术推广有很大的改进空间，值得引起重视。其中76.74%的临床护理人员认为“建立中医护理教育体系，对在职人员建立中医护理教育培训大纲，采取多途径、多渠道培养”是推广中医护理临床应用的重要措施。68.99%的临床护理人员认为“规范熟练中医护理人员的中医护理操作技术技能”也是比较重要的推广措施。

中医护理技术操作规范日趋完善。1984 年，国家中医药管理局( 原卫生部中医司) 组织中医护理专家编写了 《中医护理常规技术操作规程》，对中医护理临床实践的应用进行了基本的规范和要求。此后经过 3 次修订，2006年其作为中医护理行业标准正式颁布。2015 年国家中医药管理局发布了 《护理人员中医技术使用手册》，对 18 项临床常见中医护理技术操作标准进行规范，推动了中医护理技术的专业化、规范化发展[2]。其发展虽是规范化的，但是在护理人员的培训上并不是很规范化，调查中发现只有85.27%的临床护理人员岗前或在岗时接受过中医护理技术教育或接受相关规范化培训，并非全员参与。目前南宁市中医护理技术依处于发展阶段。南宁市各大医院可增加各种中医护理技术操作培训课程，如以微课、慕课等形式为护理人员提供更多的学习机会和学习平台，并注重中医护理技术的细节培训。每项技术的准入人员有严格的准入条件，每项技术应有严格筛选的培训老师，每项技术应有严格的考核程序，才能够有效为患者提供安全、有效、规范的特色护理技术，提高护理人员的中医护理技术水平[6]。

【参考文献】

【1】徐桂华，胡慧.中医护理学基础[M].北京:中国中医药出版社；2016.

【2】张素秋，陈丽丽，樊艳美等.中医护理临床发展及研究进展[J].北京中医药,2018,37(08):695-698.

【3】沈勤.影响中医护理技术临床应用与发展的因素及对策[J].中华护理杂志,2010,45(03):265-267.

【4】马小蓓.北京市中医院中医护理健康教育与技术操作应用现状的调查研究【D】.北京：北京中医药大学，2012.

【5】黄君，曹岳蓉，许夏楠等.三级甲等综合医院中医护理学组的组建及临床实践【J】.实用临床护理学电子杂志，2019,4（28）：57-58.

【6】倪斐琳，汪永强，祝亚男.中医护理技术分级和人员准入管理实践与思考【J】.中国医院，2018,22（11）:67-68.

Investigation and analysis on clinical application of Traditional Chinese Medicine Nursing in Nanning Grade-Ⅲ Class-A General Hospital

JI Si1,GAN Jiaping2,MO Songhua3,LI Yuequn4