

ICU 中医护理技术临床应用现状调查

王 玲, 陈 明, 马 晗

(江苏省宿迁市中医院 ICU, 江苏 宿迁, 223800)

摘要: **目的** 调查重症监护室(ICU)中医护理技术临床应用现状,分析存在的问题并提出相应的解决措施。**方法** 以宿迁市中医院为例,统计 2016 年 1 月—12 月 ICU 开展中医护理技术的情况,调查护士对中医护理技术临床应用的认知情况。**结果** 医院 ICU 中医护理技术临床应用前 3 位为穴位贴敷、中药塌渍、中药灌肠。缺乏专业的中医护理人才、人力资源配备不足、患者认可度低为中医护理技术开展困难的主要原因。**结论** 应加强护理人力资源的培养,加强中医护理技术宣传,规范中医护理操作,促进中医护理技术在 ICU 的开展和推广。

关键词: 中医; 护理技术; ICU; 护理教育; 人力资源

中图分类号: R 248.9 **文献标志码:** A **文章编号:** 2096-0867(2018)08-0063-03

Investigation on application of traditional Chinese medicine nursing technologies in ICU

WANG Ling, CHEN Ming, MA Han

(ICU, Suqian Traditional Chinese Medicine Hospital, Suqian, Jiangsu, 223800)

ABSTRACT: Objective To investigate the application of traditional Chinese medicine (TCM) nursing technologies in ICU, and to provide solutions of potential problems during application. **Methods** To observe the frequency of TCM nursing in ICU between January, 2016 and December, 2016, and to investigate the awareness of nurses on clinical application of TCM nursing technologies in ICU. **Results** The three most frequently used TCM nursing technologies were acupuncture application, Chinese herbs external application and enema. The insufficient TCM nursing personnel and low recognition of TCM technologies were main reasons of difficulties in implementation of TCM nursing technologies in ICU. **Conclusion** It is required to enhance the training of nurses, strengthen the publicity of TCM nursing and regulate the TCM nursing technologies, in order to promote the implementation of TCM nursing technologies in ICU.

KEY WORDS: traditional Chinese medicine; nursing technologies; ICU; nursing education; human resource

中医护理学是以中医基础理论为指导,运用独特的中医护理技能并汲取现代护理学长处而形成的一门实用性学科,具有独特的理论体系和操作技术^[1]。中医治病多以个体行医为主,所以医疗和护理联系紧密,更是凸显了中医护理的重要性。卫生部《中国护理事业发展规划纲要(2016~2020)》中明确指出“要大力发展中医护理,提高中医护理水平,发挥中医护理特色和优

势,注重中医药技术在护理工作中的应用”^[2]。中医护理技术具有简便易行、直观安全、费用低、创伤小、见效快等优势^[2],整体观和辨证施护是中医护理的精髓,需要通过不断实践来加强整体观和辨证施护在临床上的应用。本文就医院 ICU 2016 年 1 月—12 月开展中医护理技术的情况及在开展过程中遇到的问题进行总结,分析存在的问题并提出相应对策,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

医院 ICU 参加中医护理技术操作的护理人员共 25 人。其中男 3 名,女 22 名;年龄 22 ~ 41 岁,平均(28.60 ± 4.40)岁;工作年限: <5 年 9 名,5 ~ 10 年 12 名, >10 年 4 名;副主任护师 1 名,主管护师 2 名,护师 12 名,护士 10 名;中医院校毕业 2 名,西医院校毕业 23 名。

1.2 方法

回顾性分析 2016 年 1 月—12 月 ICU 住院且登记于中医护理技术登记本上的患者的临床资料,采用问卷调查的方式,通过文献检索,请医院专家自行设计调查问卷,内容包括:中医护理技术在临床的运用情况(中医护理技术实施病种、中医护理技术项目)和护理人员对中医护理技术临床运用存在问题的认识。共发放问卷 25 份,收回有效问卷 25 份,问卷效率 100.00%。

2 结果

2.1 中医护理技术在临床的运用情况

2016 年 1 月—12 月在医院 ICU 住院且登记于中医护理技术登记本上的患者共 434 例,其中男 228 例,女 206 例。调查结果显示,ICU 临床各病种均有实施中医护理技术,呼吸系统、消化系统病种运用较多,在心血管系统、内分泌系统病种运用较少,中医护理技术实施病种见表 1。434 例患者总计开展中医护理技术操作 556 例次,中医护理技术开展频次前 3 位的项目分别是:穴位贴敷、中药塌渍、中药灌肠。见表 2。

表 1 中医护理技术实施病种(n=434)

项目	频数	百分率/%
呼吸系统	133	30.65
消化系统	125	28.80
神经系统	86	19.82
心血管系统	41	9.45
内分泌系统	32	7.37
其他	17	3.92

表 2 中医护理技术项目(n=556)

项目	频数	百分率/%
穴位贴敷	206	37.05
中药塌渍	197	35.43
中药灌肠	97	17.45
中药鼻饲	52	9.35
耳穴埋籽	3	0.54
穴位注射	1	0.18

2.2 护理人员对中医护理技术临床运用存在问题的认识

针对中医护理技术临床运用存在问题的调查结果显示,22(88.00%)名护士认为缺乏专业的中医护理人才,17(68.00%)名护士认为人力资源配备不足,15(60.00%)名护士认为患者认可度低,10(40.00%)名护士认为护理操作技术不规范,5(20.00%)名护士认为重视度不高。

3 讨论

3.1 缺乏专业的中医护理人才

缺乏专业的中医护理人才是中医护理技术发展困难的主要原因,本次调查中有 88.00% 的护士赞同此观点。专业的中医护理人才是开展和推广中医护理技术的重要基石。医院 ICU 护士共计 25 人,其中西医护校毕业 23 人,没有经过系统的中医理论和技能的学习,中医理论知识缺乏,中医护理技术认识不到位,即使经过短期在职培训,也只是“学其形而未能得其神”。针对上述问题,医院管理部门可以申请中医院校毕业的护理人员入科,补充科室中医护理后备力量;成立中医小组,科室抽选中医护理骨干,进行重点培养,对科室的人员进行培训和指导,从而提高全科护理人员中医护理技术水平;确定中医护理特色技术实施责任人,明确职责,培养其中医护理思维能力,带动全科护理人员的专业水准;培养中医护理人才,选派护理骨干到省级中医院进修学习或参加短期培训,将学习到的新知识、新技术进行汇报培训,提高中医护理的临床水平^[3-4]。

3.2 人力资源配备不足

中医学有着悠久的历史,但是受西医学的影响,但很多年轻的医护人员对中医学的热情不高,同时护士流失现象严重,尤其是一些基层中医院,存在起步晚、基础差、底子薄,经济效益相对差等特点,导致少部分中医院的护士选择改行跳槽^[5]。我国中医医院相对较少的现状,削弱了院校对中医护士的培养力度,使得中医护士供不应求。此外由于国家二胎政策的开放,部分护理人员休产假,加剧了护理队伍的紧缺。另外,病情观察、处理医嘱、静脉输液、护理记录、健康教育等已占用了护士大量的时间,导致临床护士力不从心,缩短了能够用于开展中医护理技术操作的时间。针对上述问题,建议可以通过下述措施进行改善:①增加薪酬待遇,特殊科室予以适当补助;②增加

科室人员配备;提高床位周转使用率;③制定不同护理岗位的人员任务、计算实际护理工作量、评估各护理岗位所需业务技术水平等要素进行合理配置,按需设岗,分层使用;④完善护理电子病历,节约人力资源^[6];⑤把科内中医组成员作为中医护理技术实施的责任人,定期评估中医护理特色技术落实情况,有效地控制护理质量,提升中医护理的内涵^[7]。

3.3 患者及家属对中医护理技术认可度低

ICU 收治的都是危重患者,患者及家属更愿意接受西医治疗方案,且多数患者对中医治疗法的认识不足,对护士缺乏信任^[8]。对此,医护人员可以耐心的与患者及其家属介绍以往的治疗成功案例,向其解释此操作的原理及优点,消除其不信任心理,加强中医护理技术的宣传,参加电视台专访栏目,制定电视宣传片,让更多的群众了解、认识和信任中医护理操作技术^[9]。

3.4 中医护理操作技术不规范

中医护理操作建立在理论与操作紧密结合的基础上,很多护士虽能够掌握操作技能,但并不能最大化发挥其作用,如年资较低的护士会在穴位贴敷、艾灸操作时出现穴位选择不正确操作的情况。对此,应对新入科的护士进行规范化的理论和操作的培训,加强中医护理技术培训操作,树立新入职护士对中医操作的自信心,从而提升护理团队的综合素质,提高患者对中医护理操作的依从性^[10-11]。以《中医护理常规技术操作规程》为基准,制定符合临床实际的中医护理操作规范。定期开展“西学中”的理论培训,并进行规范化考核,与绩效挂钩。开展中医护理操作技术比赛,对成绩优异的给予名誉及物质上的奖励,调动护理人员的积极性,提高中医护理技术规范性。

3.5 对中医护理技术的重视度低

长期以来存在“重医轻护”的现象,且中医诊疗相对简便,中药价格低廉,与西医的竞争处于劣势,必然会使得医院管理层有所侧重^[12]。中医护理技术在日常思维模式中被定义为保健行为,入住 ICU 的患者病情危重,导致医生们不将此作为治疗手段或辅助治疗手段加以实施。上述因素都影响了中医护理技术的临床应用。因此,中医护理适宜技术的推广与应用的前提必须是医护配合、管理层重视和有法律保障,中医护理

适宜技术才能朝着健康、规范、科学、有序的方向发展^[13]。

参考文献

- [1] 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(3): 265 - 267.
- [2] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 中国护理事业发展规划纲要(2016~2020)(卫医政发[2015]96号)[A/OL]. (2016-11-24)[2018-01-01]. <http://www.nhfp.gov.cn/zygj/s3593/201611/92b2e8f8cc644a899e9d0fd572aefef3.shtml>.
- [3] 袁玮, 杨桂华, 周爱霞, 等. 综合医院中医护理人才梯队建设与实践[J]. 护理学杂志, 2014, 29(13): 35 - 37.
- [4] 宋玉磊, 徐桂华, 王秋琴, 等. 江苏省 785 名中医院护士中医护理培训需求的调查分析[J]. 护理学报, 2013, 20(23): 32 - 36.
- [5] 樊立军. 基层中医医院中医护理操作技术临床应用的现状分析[J]. 中医药管理杂志, 2014, 22(1): 36 - 37.
- [6] 董兴鲁, 曹克刚, 薛丹, 等. 中医电子病历系统工作现状及展望[J]. 中国病案, 2014, 15(6): 50 - 52.
- [7] 何小娟, 徐桂华, 胡忠荣, 等. 三级中医医院持续改进活动对中医护理技术在医院临床应用的影响[J]. 中医药管理杂志, 2016, 24(3): 46 - 47.
- [8] 陆莲丽. 影响基层医院健康教育深入开展的原因与对策[J]. 中国医药导报, 2010, 7(2): 142 - 142.
- [9] 史楠楠, 韩学杰, 刘兴方, 等. 404 名中医医师高血压病中医临床实践指南使用情况的调查研究[J]. 中华中医药杂志, 2012, 13(12): 3067 - 3071.
- [10] 邓少娟, 张国龙. 区级中医院护士开展新型中医护理培训的效果[J]. 中华现代护理杂志, 2011, 17(30): 3673 - 3675.
- [11] 刘梦华. 开展中医护理技术培训 提升中医护理质量[J]. 西部中医药, 2012, 25(8): 107 - 109.
- [12] 张玲玲. 基层中医医院中医护理技术实施的难点与建议[J]. 中医药管理杂志, 2017, 25(15): 184 - 186.
- [13] 万君荣. 中医护理适宜技术在基层中医医院的推广体会[J]. 湖北中医杂志, 2015, 37(9): 57.

(本文编辑:黄磊)