

此外,通过应用中医药技术让患者病情得到显著改善,最大程度提高了其生活质量,让其能够快速融入到社会生活中,让其更加信赖中医药技术,提升其满意度。中和医派能够做到因人因时的开展按摩等,通过调节患者身体来促进气血运行等,缓解其疼痛等不适,促进其积极开展康复训练等,加快患者康复,提高其生活质量^[8]。同时通过中药和饮食调节等来平衡阴阳,扶助正气,提升患者免疫力,有效预防不良事件的发生,帮助患者康复,提高其满意度。中和医派理论下开展护理管理能做到辨证施护,可满足不同患者需求,进一步提升护理质量和护理效果,减少不良事件发生,提升患者满意度。神经外科近年来发展迅速,通过医疗技术的改进来改善患者预后,提升患者生活质量,极大地减轻了社会和家庭负担。但其主要以手术为主,因此难免会对患者造成损伤,加之患者内心缺乏认知,存在不同程度恐惧感等。同时手术等能够挽救患者生命,但患者存在不同程度后遗症,因此积极采取合理的护理管理对促进患者康复,加速其回归社会具有重要意义。基于中和医派理论下构建护理管理模式能够吸取不同管理模式的优势,比如中医按摩、中医药剂等,同时还借鉴西医病房管理优势等,让中西医有效结合,起到更好的护理效果,加速患者康复,最终提高患者满意度。

综上所述,中和医派理论体系下护理管理符合现代护理发展方向和患者对护理服务的需求,同时该管理模式能够较好地提升医院护理质量,对提高医院综合实力具有重要意义,能够为患者营造舒适安全的医疗环境。

参考文献

- [1] 陈丽玲,康月明,吴丽金,等. 神经外科住院病人便秘管理的循证护理实践[J]. 全科护理,2024,22(8):1519-1522.
- [2] 陈雪茹. 中和医派指导下中医护理对普外科护理服务质量的影响[J]. 光明中医,2024,39(3):603-606.
- [3] 何伟,郭闻文,吴思雨,等. 养老机构护理相关生活质量量表的汉化及信效度检验[J]. 现代预防医学,2024,51(7):1267-1271.
- [4] 周海萍,李阳,季翠玲. 集束化管理方案在神经外科重症监护室医院感染管理中的应用效果观察[J]. 中国消毒学杂志,2024,41(4):309-311.
- [5] 刘秀鹏. 基于追踪方法学的预控护理对神经外科躁狂患者非计划性拔管的影响[J]. 中华养生保健,2024,42(5):153-156.
- [6] 陈雪茹. 中和医派指导下中医护理对普外科护理服务质量的影响[J]. 光明中医,2024,39(3):603-606.
- [7] 陈爱武,杨建宇,李杨,等. 中和医派杨建宇教授经方治疗强直性脊柱炎的学验传承[J]. 中国中医药现代远程教育,2022,20(1):69-72.
- [8] 周相云,杨建宇,范竹雯,等. 中和医派杨建宇教授经方治疗免疫疾病疼痛的经验点滴[J]. 光明中医,2021,36(24):4246-4249.

(收稿日期:2024-06-28)

创伤骨科护士中医护理能力调查及管理分析

包罗珊

杭州市富阳中医骨伤医院 (浙江杭州 311400)

摘要:目的:调查了解目前创伤骨科护士的中医护理能力,并从管理角度进行分析。方法:调查时间为2024年2—4月,调查对象为24名创伤骨科护士,参照相关资料,自拟《创伤骨科护士中医护理能力调查表》开展调查,调查内容包括护士的一般资料、中医护理基础知识、中医特色护理技术、中医岗位胜任能力及护士对中医护理培训的需求情况,对调查数据进行整理分析。结果:24名护士中医护理基础知识掌握程度最好的3项为五行学说、中医四诊辨证、中医整体理论,平均得分为 (81.30 ± 6.20) 分、 (75.10 ± 4.90) 分、 (73.80 ± 4.60) 分;24名护士中医特色护理技术掌握程度最好的3项为中药外敷、中药熏洗、穴位贴敷,平均得分为 (85.30 ± 4.50) 分、 (84.90 ± 4.30) 分、 (78.40 ± 4.10) 分;24名护士中医岗位胜任能力掌握程度最好的3项为中医健康教育、中医护理方案实施、中医护理记录书写,平均得分为 (75.40 ± 4.90) 分、 (73.80 ± 4.50) 分、 (68.50 ± 5.30) 分;24名护士中,22名护士认为需要开展中医护理培训,占比91.7%,在培训方案选择上,期望度最高的3项为课堂讲座教学、视频教学、临床实践教学。结论:目前创伤骨科护士的中医护理基础知识、中医特色护理技术、中医岗位胜任能力都有所欠缺,但护士对培训教学的期望较高,应当根据护士中医护理能力的不足开展针对性的培训,提升创伤骨科护士的中医护理能力。

关键词:创伤骨科;中医护理;护理管理;调查;培训

中图分类号:R197.3

文献标识码:A

中医护理是基于中医药和现代护理学的一门交叉学科,与西医护理相比,具备了中医药相关的知识和技术,在疾病的预防、康复方面有着一定的优势^[1]。随着中医药文化的传播,临

床各个科室先后开展了中医护理项目,但由于护士专业能力、护理管理方案等因素的影响,目前中医护理的应用仍处于初期阶段^[2]。《十四五“中医药发展规划”》中指出,要进一步对中医

药事业的发展做出全面规划,全面发挥中医药在临床诊断、治疗、康复、护理等方面的价值,推动中医药的多元发展^[3]。《全国护理事业发展规划(2021—2025)》中也指出,在“十三五”期间中医护理已经取得了良好的应用成效,使护理工作更贴近患者、贴近社会,因此要充分发挥中医护理在临床工作中的价值,合理优化护理队伍结构,加快培养中医护理专业人才,满足临床对中医护理人才的需求^[4]。因此,各级医疗单位也必须要响应国家号召,做好中医护理的管理规划工作,了解目前中医护理在临床工作中的不足,及时进行管理调整,推动中医护理的应用和发展。护士的专业水平是影响护理服务质量的一个重要因素,创伤骨科收治对象特殊,治疗方案以手术为主,在护理队伍构成上也以西医护理专业人员为主,这可能会一定程度上影响中医护理工作的开展和服务质量^[5]。在本次研究中,对目前创伤骨科护士的中医护理能力进行了调查,并从管理角度进行了分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

调查时间为 2024 年 2—4 月,调查对象为 24 名创伤骨科护士。所有护士均具备相关执业资格,在创伤骨科工作时间超过 1 年,排除实习护士、进修护士和外出学习的护士。

1.2 方法

查阅国内相关文献,参考相关资料,自拟《创伤骨科护士中医护理能力调查表》开展调查。该调查表共包括 3 部分内容:第一部分为护士的一般资料,包括年龄、性别、职称、学历等;第二部分为护士的中医护理基础知识、中医特色护理技术、中医岗位胜任能力,采用客观题考核的方式,中医护理基础知识考核内容包括五行学说、藏象学说、气血津液学说、中医四诊辨证、中医整体理论、中医体质辨识、经络腧穴理论,中医特色护理技术考核内容包括中药外敷、中药熏洗、穴位贴敷、耳穴压豆、刮痧、拔罐、经络推拿、穴位注射、艾灸,中医岗位胜任能力考核内容包括中医辨证查体、中医护理方案拟定、中医护理方案实施、中医健康教育、中医护理记录书写,将最终得分转为百分制计分法,分值越高说明护士该项知识掌握程度越好;第三部分为护士的培训需求调查,包括护士的培训意愿和期望的培训方式两项内容,培训意愿分为非常需要培训、需要培训、一般、不需要培训,期望的培训方式包括课堂讲座教学、临床实践教学、案例分析教学、视频教学、翻转课堂教学,可多选。采用电子问卷的形式进行调查和上传,要求护士在发放问卷后的 48 小时内完成问卷填写并上传,超出时限则视为无效。

1.3 统计学方法

采用 Excel 软件进行数据整理,采用 SPSS 26.0 软件做统计分析,数据采用统计学描述。

2 结果

2.1 总体结果

本次共发放问卷 24 份,有效收回 24 份,有效回收率 100%。参与本次调查的护士均为女性,年龄 22~46 岁;职称包括初级 12 名,中级 11 名,副高级 1 名;学历包括中专 2 名,大专 18 名,本科 4 名。

2.2 护士中医护理基础知识掌握情况

24 名护士中医护理基础知识掌握程度最好的 3 项为五行学说、中医四诊辨证、中医整体理论。见表 1。

表 1 护士中医护理基础知识掌握情况

中医护理基础知识	平均得分(分, $\bar{x}\pm s$)
五行学说	81.30±6.20
藏象学说	68.50±4.40
气血津液学说	67.90±4.20
中医四诊辨证	75.10±4.90
中医整体理论	73.80±4.60
中医体质辨识	61.70±4.50
经络腧穴理论	62.40±5.20

2.3 护士中医特色护理技术掌握情况

24 名护士中医特色护理技术掌握程度最好的 3 项为中药外敷、中药熏洗、穴位贴敷。见表 2。

表 2 护士中医特色护理技术掌握情况

中医特色护理技术	平均得分(分, $\bar{x}\pm s$)
中药外敷	85.30±4.50
中药熏洗	84.90±4.30
穴位贴敷	78.40±4.10
耳穴压豆	71.50±3.80
刮痧	75.40±4.10
拔罐	76.50±4.30
经络推拿	70.40±6.10
穴位注射	66.30±5.20
艾灸	68.40±4.90

2.4 护士中医岗位胜任能力掌握情况

24 名护士中医岗位胜任能力掌握程度最好的 3 项为中医健康教育、中医护理方案实施、中医护理记录书写。见表 3。

表 3 护士中医岗位胜任能力掌握情况

中医岗位胜任能力	平均得分(分, $\bar{x}\pm s$)
中医辨证查体	59.40±6.60
中医护理方案拟定	62.40±5.10
中医护理方案实施	73.80±4.50
中医健康教育	75.40±4.90
中医护理记录书写	68.50±5.30

2.5 护士培训意愿及期望培训方式

24 名护士中,22 名护士认为需要开展中医护理培训,占比 91.7%,在培训方案选择上,期望度最高的 3 项为课堂讲座教学、视频教学、临床实践教学。见表 4。

表 4 护士培训意愿及期望培训方式

期望培训方式	期望度[名(%)]
课堂讲座教学	16(66.70)
临床实践教学	13(54.20)
案例分析教学	11(45.80)
视频教学	14(58.30)
翻转课堂教学	8(33.30)

3 讨论

3.1 创伤骨科护士中医护理能力现状分析

从本次调查情况来看,目前创伤骨科护士的中医护理能力尚有不足。中医基础理论知识是中医护理内容的重要根基,如果护士对中医基础理论知识掌握不足,就无法真正的理解中医护理工作中的各项内容及意义,也无法独立开展辨证施护工作^[6],从本次调查来看,24 名护士中医护理基础知识掌握程度最好的 3 项为五行学说、中医四诊辨证、中医整体理论,总体掌握程度偏下,尤其是对中医体质辨识、经络腧穴理论等掌握程度较差,这个调查结果与曹艳艳^[7]等人的报道相近。进一步从护士的临床技能来看,24 名护士中医特色护理技术掌握程度最好的 3 项为中药外敷、中药熏洗、穴位贴敷,除穴位注射、艾灸外,创伤骨科护士对其他各项中医特色护理技术的掌握程度均处于中等偏上的位置,考虑原因可能是目前创伤骨科开展穴位注射、艾灸的频次较少,一定程度上影响了护士的技能水平。从岗位胜任力来看,24 名护士中医岗位胜任能力掌握程度最好的 3 项为中医健康教育、中医护理方案实施、中医护理记录书写,这个结果与裴义^[8]等人的报道相近,说明护士的中医岗位能力偏向于对中医护理任务的执行,缺乏护理辨证能力和护理方案的设计能力。综合分析来看,目前创伤骨科护士的中医护理技术水平尚可,但中医基础理论知识和中医护理岗位胜任能力有明显不足,考虑原因是由于创伤骨科护士大多为西医专业,在缺乏系统、完整培训经历的情况下,护士更多的是从临床实际工作中学习中医护理的相关知识,没有系统的学习中医基础理论,加上现行的管理模式更多要求护士遵医嘱执行中医护理操作即可,这就导致护士出现重技术,轻理论的情况^[9-10]。

3.2 创伤骨科护士对中医护理的培训需求分析

从调查数据来看,24 名护士中,22 名护士认为需要开展中医护理培训,占比 91.7%,这个数据要高于李拥姣^[11]等人的研究,这说明目前创伤骨科护士能够认识到中医护理工作的重要性,对中医护理知识的学习有着较高的意愿,这是推动创伤骨科中医护理专业性和服务水平提升的重要基础。在培训方案选择上,护士期望度最高的 3 项为课堂讲座教学、视频教学、临床实践教学,这个结果一方面反映出护士希望通过多元化的方式来学习中医护理知识,但也反映出了护士对传统培训方式的依赖。

3.3 管理建议

目前创伤骨科护士的中医护理能力有所不足,但护士对中医护理知识的学习意愿较好,管理者应当充分尊重护士的意愿,加强中医护理相关知识的培训,根据调查结果拟定具有针对性的培训方案和培训内容,要系统的提升护士的中医基础理论知识,在此基础上逐步强化护士的各项中医护理能力,稳步提高护士的中医护理专业水平。张雪梅^[12]等人的研究认为,护士对中医护理的知行信状况是影响护士中医护理能力的重要因素,因此在开展中医护理专业知识培训的同时,也应当注重对护士中医药传统文化的教育,同时做好管理制度上的调整,将中医护理工作放在与西医护理对等甚至更高的位置上,让护士逐渐意识到中医护理工作的重要性,积极主动的学习相关知识,才能够更

有效的推动创伤骨科中医护理质量的进步^[13]。在培训方式上,应当采用多元化的教学思路,尽量减少对护士业余时间的侵占,利用教学视频、教学手册等工具为护士提供自学条件,将教学视频制作成短视频的形式,让护士能够利用工作中的碎片时间进行学习,同时也要提高护士在培训中的互动性,更多的了解护士的学习进度和学习意愿,及时的调整培训策略,提高培训效果^[14]。

综上所述,目前创伤骨科护士的中医护理基础知识、中医特色护理技术、中医岗位胜任能力都有所欠缺,但护士对培训教学的期望较高,应当根据护士中医护理能力的不足开展针对性的培训,提升创伤骨科护士的中医护理能力。

参考文献

- [1] 陈卓,韩文静. 医护一体化培训用于护理人员核心能力提升中的作用分析[J]. 中外女性健康研究,2020(8):188-189.
- [2] 张彩云,罗美玲,曾环. OSCE 培训对低年资护士护理核心能力的干预意义分析[J]. 中国卫生产业,2020,17(24):171-173.
- [3] 郭晓瑜,潘小莉. 护理部集中培训联合科室轮转对新入职护士岗位胜任能力的影响[J]. 河南医学研究,2019,28(24):4598-4599.
- [4] 王瑞琦,陈勤,徐敏,等. 本科护生多元文化护理能力培训课程的构建及效果评价[J]. 解放军护理杂志,2020,37(2):72-75.
- [5] 毛秀英,潘丽英. 护士对中医护理认知及培训需求情况的调查分析[J]. 中医药管理杂志,2020,28(23):83-85.
- [6] 肖纯,李文雅,刘娅健,等. 基于 CiteSpace 的肿瘤患者中医护理研究热点及发展趋势分析[J]. 中国医药导报,2021,18(33):156-160.
- [7] 曹艳艳,周家琪,刘艳萍,等. 非中医院校毕业护士中医知识培训现状及需求分析[J]. 护理实践与研究,2020,17(14):129-132.
- [8] 裴义,刘建红,孟爱凤,等. 肿瘤专科护理管理者对管理岗位培训需求的调查分析[J]. 医药高职教育与现代护理,2020,3(2):95-99.
- [9] 蔺慧,王琳,唐良香,等. 分级诊疗模式下基层医院护士中医护理能力现状及培训需求调查[J]. 现代中西医结合杂志,2022,19(5):704-707.
- [10] 董元鸽,薛媚,杨瑒,等. 肿瘤内科护士发展需求的调查研究[J]. 全科护理,2020,18(5):630-633.
- [11] 李拥姣,胡秀丹,赵柏青,等. 中医院护理人员中医操作技术能力掌握和培训需求调查分析[J]. 中国高等医学教育,2020,19(12):32-33.
- [12] 张雪梅,段梅欣,征学微,等. 综合医院中医科护士中医护理技能现况调查[J]. 宁夏医学杂志,2022,44(6):565-567.
- [13] 王晓媛. 青海省中医医院中医护理技术临床应用现状及培训需求调查分析[J]. 青海医药杂志,2020,50(4):27-30.
- [14] 姜改英,李莉. 新护士规范化培训需求调查及对策研究[J]. 循证护理,2021,7(7):936-938.

(收稿日期:2024-07-09)