

者会产生不安情绪,影响医院护理干预工作的正常开展,导致科室中医护理服务质量提升困难,不利于科室管理人员提高管理质量及水平。

综上所述,运用结构授权理论构建中医服务质量评价标准能够较好的根据呼吸内科患者的情况调整护理干预计划,从而使护理干预计划更加具有针对性,呼吸内科患者的自我管理水

参考文献

- [1] 张海英. 中医护理干预联合穴位贴敷治疗在慢阻肺急性发作期中的临床效果分析——评《呼吸系统疾病中医特色疗法》[J]. 世界中医药, 2023, 18(13): 1231-1236.
- [2] 闫振宇. 慢性支气管炎的中西医护理效果及对患者呼吸功能的影响[J]. 西部中医药, 2021, 34(1): 121-124.
- [3] 惠珂, 刘凌华, 王君, 等. 中医护理干预对老年慢性肺源性心脏病合并心力衰竭患者生活质量以及心肺功能的影响[J]. 贵州医药, 2022, 46(5): 815-816.
- [4] 樊聪智, 陈卡佳, 马兰. 中医护理方案对晚期肺癌化疗患者癌因性疲乏和生活质量的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2021, 28(8): 1020-1024.
- [5] 赵立美. 慢性阻塞性肺疾病急性发作期患者采取穴位敷贴联合中医护理干预的临床效果观察[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(23): 4054-4056.
- [6] 叶秀春, 雷聪云, 赖立英. 中医护理管理在慢性阻塞性肺疾

病患者治疗中的应用及对患者不良反应发生的影响[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(6): 999-1001.

- [7] 杨湘英, 徐月花, 石焱, 等. 膨肺吸痰联合穴位注射对预防气管切开后成年患者肺不张的护理观察[J]. 护士进修杂志, 2021, 36(1): 87-89.
- [8] 薛凯, 王文丽. 中医辨证施护联合子午流注穴位贴敷对痰热壅肺型急性支气管炎患儿心理韧性、呼吸功能及炎症因子的影响[J]. 西部中医药, 2023, 36(5): 128-133.
- [9] 廖旺旺, 刘淑灵, 方文涛, 等. 补肾培元胶囊联合中医呼吸导引法对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者疗效影响的回顾性队列研究[J]. 广州中医药大学学报, 2023, 40(7): 1629-1635.
- [10] 李梦真, 史良恬, 冯淬灵, 等. 106例阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征患者中医体质特点分析[J]. 北京中医药大学学报, 2021, 44(10): 953-959.
- [11] 周谨希, 詹少锋, 连乐桑, 等. 慢性阻塞性肺疾病合并阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征重叠综合征中医证候研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(6): 758-764.
- [12] 单卫超, 王焱, 焦建美. 健脾宣肺方联合布拉氏酵母菌治疗小儿反复呼吸道感染对中医证候积分及免疫功能的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2023, 50(3): 107-111.

(收稿日期: 2024-01-09)

作者简介: 张小辉, 护师。研究方向: 呼吸系统护理。

通讯作者: 郭丽叶, 本科。研究方向: 危重症患者护理管理。

“以人为本”理念下的中医传统文化 对内科护理管理质量的影响

王丹 郑建兰 姚丽霞

浙江省人民医院(杭州医学院附属人民医院) (浙江杭州 310000)

摘要:目的:探究“以人为本”理念下的中医传统文化对内科护理管理质量的影响。方法:选择2021年9月—2023年8月医院的300例患者为研究对象,分为对照组和观察组,每组150例。对照组采用常规管理,观察组采用“以人为本”理念下的中医传统文化管理,比较两组患者护理不良事件发生率、护理管理质量评分及患者对护理服务的满意度。结果:观察组患者的护理不良事件发生率为2.00%,低于对照组的10.70%,两组对比有统计学意义($P<0.05$)。观察组的服务态度、护理技术、病情监护、健康教育、风险控制评分均高于对照组,两组对比有统计学意义($P<0.05$)。观察组患者的护理服务满意度高于对照组,两组对比有统计学意义($P<0.05$)。结论:“以人为本”理念下的中医传统文化推广活动能够有效降低护理不良事件的发生率,提升了肾内科的护理管理质量评分,改善了患者对肾内科护理服务的满意度评价。

关键词:肾内科;中医护理;护理管理;中医传统文化;“以人为本”理念

中图分类号: R47

文献标识码: A

中医传统文化是中华民族的文化精粹,是中医学、中医护理学的理论基础,随着医疗模式的转变,中医传统文化思想中的“治未病”“整体观”等理念更符合当前医疗卫生工作的需求。与现代医学理念相比,中医传统文化的内容更丰富,在预防医学、康复医学等方面有着超前的理解,能够为临床提供指导^[3]。随着我国经济水平的进步,居民的卫生健康意识明显提升,医疗

卫生工作的重点也从临床治疗转为了疾病预防,如果能够应用中医传统文化对临床工作进行指导,就能够充分的发挥中医学的优势^[4-5]。“以人为本”理念是科学发展观的核心思想,体现的是为人民服务的宗旨,这种理念可广泛适用于各行各业,对于医疗卫生工作者而言,“以人为本”的理念能够为工作提供指导,使医护人员树立良好的医德医风,更好的服务患者^[6-7]。本研

究就“以人为本”理念下的中医传统文化对内科护理管理质量的影响进行探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 9 月—2023 年 8 月医院的 300 例患者为研究对象,分为对照组和观察组,每组 150 例。对照组男 76 例,女 74 例;年龄 29~68 岁。观察组男 77 例,女 73 例;年龄 27~69 岁。两组患者一般资料比较无显著性差异($P>0.05$),具有可能性。

1.2 方法

对照组按照常规护理管理方案开展工作,护士遵医嘱用药,在进行治疗、护理干预前向患者解释说明,做好健康教育工作。

观察组开展“以人为本”理念下的中医传统文化推广活动。具体措施如下。

1.2.1 科室文化氛围营造

根据中医传统文化理论中的思想对肾内科病房环境进行改造,体现中医传统文化的特点,选择暖色调进行病房装饰,张贴中医传统文化海报,在房间内增设中医传统文化的摆件,每天定时播放中医传统文化相关节目,为患者提供中医传统文化相关的书籍,在病房内粘贴经络图、五行示意图等,充分利用科室的空间,增加宣传板报的数量,定期更新板报内容,为患者提供中医养生保健知识。

1.2.2 中医文化培训

对全科护士开展中医传统文化培训,在本次护理培训中不涉及护理操作内容,主要针对中医传统文化和中医基础理论知识进行教学。按照中医传统文化的内容制定培训课程,集体授课主要选取有代表性的内容,提高护士对中医传统文化的理解程度,中医基础理论知识学习则主要提供自学材料,帮助护士加深理论基础。聘请科室中医师担任讲师,充分调动课堂气氛,传递中医传统文化的同时也强调“以人为本”的理念,提高护士的服务精神和奉献精神。科室定期开展中医传统文化知识竞赛和中医护理技能比赛,根据比赛成绩分别选出中医文化宣传大使和中医护理技能标兵,给予物质奖励,并优先提供外出进修的机会,鼓励护士在业余时间内进行学习,加深对中医传统文化的理解。

1.2.3 护理流程优化

按照“以人为本”的理念对中医护理流程进行优化,召开护理会议,了解护士在工作中遇到的问题,以患者的需求为导向对

各个护理环节进行调整,并确保护理流程的连贯性和可行性。护士长利用护理查房时间了解患者的反馈,尤其重视护士的健康教育落实情况,为患者提供更多、更优质的中医健康养生建议。要求护士在工作中秉承“以人为本”的理念,并运用中医传统文化对患者进行宣教,按照辨证结果进行护理干预,充分发挥穴位按摩、中药贴敷等中医特色护理的作用。在护理流程上要求护士按照中医传统文化的“整体观”来开展工作,强调护理内容的连续性,并在过程中围绕“以人为本”的理念,了解患者的需求之后再开展工作,提供全方位的服务。

1.2.4 护理服务拓展

由肾内科医师和护士组成义诊团队,不定期在社区开展中医传统文化宣传活动,与各个社区的社区医院做好沟通联系工作,充分利用医联体的优势,为范围内的患者提供更便利的就诊、咨询服务,在义诊过程中要加强中医传统文化的宣传,介绍中医治疗、中医护理的优势,为患者提供健康养生建议,利用义诊机会为出院患者提供现场复诊,树立“以人为本”的服务理念,为患者提供更优质的护理服务。

1.3 观察指标

①比较两组患者的护理不良事件发生率:包括已发生的护理差错问题和已发现但未导致护理差错的风险隐患。②比较两组护理管理质量评分:包括服务态度、护理技术、病情监护、健康教育、风险控制等内容,每项评分为 1~5 分,分值越高说明该项目的护理管理质量越好。③比较两组患者对护理服务的满意度评价:由患者自主进行填写,将护理服务评价分为满意、一般、不满意,患者的护理服务满意度=满意例数/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

两组患者的数据录入 SPSS 26.0 做统计学处理,两组的计量资料用均数 $\pm$ 标准差体现,对比用 t 检验,两组的计数资料用百分比体现,对比用 χ^2 检验,检验水平 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者护理不良事件发生率比较

观察组患者的护理不良事件发生率低于对照组($P<0.05$)。见表 1。

2.2 两组护理管理质量比较

观察组的服务态度、护理技术、病情监护、健康教育、风险控制评分均高于对照组($P<0.05$)。见表 2。

表 1 两组患者护理不良事件发生率比较(例)

组别	例数(例)	护理技术相关	护理态度相关	护理安全相关	护理记录相关	护理不良事件发生率(%)
对照组	150	3	5	4	4	10.70
观察组	150	1	0	1	1	2.00
χ^2						4.62
P						<0.05

表 2 两组护理管理质量比较(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数(例)	服务态度	护理技术	病情监护	健康教育	风险控制
对照组	150	4.30 $\pm$ 0.30	4.40 $\pm$ 0.20	4.40 $\pm$ 0.10	4.20 $\pm$ 0.30	4.20 $\pm$ 0.20
观察组	150	4.70 $\pm$ 0.10	4.60 $\pm$ 0.20	4.70 $\pm$ 0.10	4.70 $\pm$ 0.20	4.50 $\pm$ 0.20
χ^2		8.11	4.36	6.18	11.71	6.73
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组护理服务满意度比较

观察组患者的护理服务满意度高于对照组($P<0.05$)。见表 3。

表 3 两组护理服务满意度比较(例)

组别	例数(例)	满意	一般	不满意	护理服务满意度(%)
对照组	150	138	11	1	92.00
观察组	150	147	3	0	98.00
χ^2					5.37
P					<0.05

3 讨论

中医传统文化是我国哲学思想的体现,基于中医传统文化思想的中医药也有着数千年的临床诊疗经验,与现代医学相比,中医传统文化思想更符合我国国情,也更易被患者所接受^[8-9]。而且随着社会的发展和医疗体制的变革,临床工作的重心逐渐向着预防、康复医疗的内容上倾斜,在这方面中医传统文化有着无可比拟的优势^[10]。但由于缺乏统一规范的管理模式,在过去一段时间内,中医传统文化在临床的传播和应用都相当有限,中医药和中医护理在临床工作中的占比较低,在当前的管理体系下,也难以体现中医传统文化的作用^[11-12]。

随着近年来中医药在临床应用的增加,特别是进入“十四五”以来,国家卫生健康委、中央宣传部、国家中医药局等多个部门联合制定了《“十四五”中医药文化弘扬工程实施方案》,要求各级卫生机构要加大对中医药文化活动和产品供给,明确了中医传统文化对临床工作的指导意义,强调发掘中医传统文化的内涵和时代价值,加大中医传统文化的传播力度。这为中医传统文化在临床的推广提供了条件^[13-14]。在本次研究中,以中医传统文化为核心思想,融入了“以人为本”的服务理念,对肾内科护理管理工作进行了整改,以求提升肾内科的护理服务质量。

从研究数据来看,观察组患者的护理不良事件发生率低于对照组($P<0.05$)。既往研究表明^[15-16],护理不良事件的发生主要是由于护士的责任心不强、操作不规范等导致的,护士的个人因素导致的不良事件占总数的 60% 以上,在本次研究中,通过文化整改活动提高了护士的服务意识和工作责任心,强调了“以人为本”的服务理念,有效的降低了护理不良事件的发生率,这个研究结果与金赟^[17]等、张蒙蒙^[18]等的研究接近。从护理管理质量评价来看,观察组的服务态度、护理技术、病情监护、健康教育、风险控制评分均高于对照组($P<0.05$)。在进行管理调整后,既加强了对患者的中医文化宣传,也加强了对护士的中医文化教育,充分解读了中医传统文化的思想内涵,帮助护士树立了正确的思考方式和行为逻辑,全面提升了肾内科的护理管理质量。从患者的满意度评价来看,观察组患者的护理服务满意度高于对照组($P<0.05$)。这也进一步反应了管理调整后肾内科护理服务的进步,无论是护理流程的优化还是护理内容的拓展,都带给了患者更优质的护理服务,获得了患者的肯定。

综上所述,“以人为本”理念下的中医传统文化推广活动能够有效降低护理不良事件的发生率,提升了肾内科的护理管理

质量评分,改善了患者对肾内科护理服务的满意度评价。

参考文献

[1] 黄巨峰. 对中医治疗消化内科疾病临床效果研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(15): 171, 194.

[2] 孙菊红, 陈局. 中医药文化建设在老年科特色护理中的实践[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(2): 246 - 247.

[3] 甘海燕, 邓紫文. 中医护理对功能性消化不良患者治疗效果和生活质量的影响分析[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(5): 224 - 225.

[4] 秦桂英, 胡新莲. 优质护理服务在儿科中医特色护理中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(1): 194 - 195.

[5] 童玲. 中医特色在优质护理服务中的应用分析[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 2(1): 121.

[6] 葛佳宏, 包晓春, 张丽华, 等. 中医情志护理联合家庭支持在肝硬化合并上消化道出血患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(17): 144 - 146.

[7] 张其成. 中医药文化核心价值“仁、和、精、诚”四字的内涵[J]. 中医杂志, 2018, 59(22): 1895 - 1900.

[8] 陈兰兰, 王益平, 卢兴凤, 等. 中医体质护理门诊的建立及实践[J]. 中华护理杂志, 2018, 53(5): 584 - 587.

[9] 金雪亚, 陈慧珍. 消化内科患者发生医院感染的危险因素及其防控措施分析[J]. 中国医院统计, 2019, 26(2): 141 - 143.

[10] 周文琴, 吴荣, 陆蓓蓓, 等. 医院一社区联动模式提升社区护士中医护理服务能力的实践研究[J]. 中国护理管理, 2018, 18(11): 1454 - 1458.

[11] 欧琴, 蒲婧. 对脾胃虚寒型慢性胃炎合并胃溃疡患者进行中西医结合护理的效果探讨[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(19): 240 - 242.

[12] 冯娟, 陈桂兰, 瞿艳, 等. 基于德尔菲法的中医护理患者满意度及依从性评价指标构建[J]. 中国医药科学, 2022, 12(17): 18 - 21, 49.

[13] 王丽媛, 王晓媛, 李琳丽, 等. 基于中医理论的胃肠康复操在老年功能性胃肠病中的应用[J]. 解放军护理杂志, 2021, 38(6): 76 - 78.

[14] 薛璐, 徐媛. 中医护理干预对肝郁脾虚证功能性消化不良患者临床症状及生活质量的影响[J]. 医学临床研究, 2022, 39(5): 790 - 792.

[15] 范慧, 孙雯, 王鹏. 中医特色护理干预对消化道肿瘤术后患者胃肠功能和护理满意度的影响[J]. 中外医疗, 2022, 41(1): 153 - 156, 161.

[16] 赵晓莲, 李小琴, 周军, 等. 中医体征分型在消化性溃疡患者饮食调控护理中的研究[J]. 母婴世界, 2021(8): 256, 258.

[17] 金赟, 陈悦霞, 陈丽华, 等. 中医药文化建设在老年病科中医特色护理中的运用与成效[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(24): 209 - 210.

[18] 张蒙蒙. 基于中医药文化理念的优质护理服务在儿科病房管理中的运用[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(20): 232 - 234.

(收稿日期: 2024 - 01 - 08)