中医护理技术应用创新现状与思考

郭敬¹ 王玉慧¹ 周姣媚² 侯燕丽²

(1. 中国中医科学院广安门医院护理部, 北京 100053; 2. 中国中医科学院广安门医院肿瘤科, 北京 100053)

【摘要】中医护理技术应用创新是中医护理传承创新的重要要素,也是中医护理优势专科建设的重要抓手。聚焦人民群众日益增长的多元化护理服务需求,积极开展中医护理技术创新研究,进一步改善患者临床结局具有重要的意义。通过梳理中医护理技术应用创新现状,客观分析影响因素,发现中医护理技术应用创新的广度和深度尚需进一步提升,可通过深化专科建设提升守正创新能力,期待中医护理学科在新时代下能取得跨越式发展。

【关键词】中医护理技术;应用创新;述评

DOI: 10.16025/j.1674-1307.2024.08.001

中医护理技术应用创新是中医护理传承创新的重要要素,也是中医护理优势专科建设的重要抓手。随着社会经济的发展和人民生活水平的提高,群众对中医药服务的需求也在持续增长,积极开展中医护理技术创新研究,对进一步改善患者临床结局具有重要的意义。本文通过梳理近年来中医护理技术应用创新研究现状,客观分析关键问题并提出持续改进建议,思考中医护理守正创新、量质提升之路。

1 背景

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》(以下简称《手册》),对18项中医护理技术的适用范围、基本操作手法和操作流程进行了规范^[1]。2022年,国家卫生健康委发布了《全国护理事业发展规划(2021—2025年)》,指出“要健全完善中医护理常规、方案和技术操作标准,发挥中医护理在疾病预防、治疗、康复等方面的重要作用”。2023年国家卫生健康委、国家中医药管理局发布了《进一步改善护理服务行动计划(2023—2025年)》,要求积极开展辨证施护和中医特色专科护理,持续提升中医护理服务质量,创新中医护理服务模式。目前,持续推进中医护理技术的应用创新,有效提升中医护理的服务能力,是中医护理工作回答好中医药服务从“有”到“多”到“好”转变中的重要内容。

2 中医护理技术应用创新现状

2.1 方法学优化研究

通过开展技术应用关键环节和操作流程优化研究,提升中医护理干预效果和操作安全。《手册》中关于艾灸灸距及时间的描述较为宽泛,对感知觉障碍的患者存在潜在的不安全因素,因此,通过科学研究形成更加精准的指导意见具有重要的意义。李松梅等^[2]应用温灸器悬灸技术干预糖尿病周围神经病变(DPN),并研究不同灸距、干预时间的效果和安全性,最终结论是此类人群灸距5 cm、时长10 min为安全有效的距离和时间。赵俊英等^[3]发现面部刮痧技术应用于干眼症患者疗效确切,但是相关文献中刮痧频次并不统一,为了观察不同频次面部刮痧干预的干眼症临床疗效,将患者分为3组,观察1组每个穴位反复刮按3次,观察2组每个穴位反复刮按5次,结果显示,观察2组疗效最优,因此推荐刮痧频次为5次。林洋等^[4]发现中药保留灌肠法应用于慢性盆腔炎是近年来研究的热点,但相关文献中插管深度差异较大,故通过筛选纳入12篇相关文献进行meta分析,发现插管深度至25~30 cm中药在肠内的保留时间更长,药物吸收更充分。杨焯^[5]研究不同温度和给药速度下中药保留灌肠对溃疡性结肠炎的干预效果,发现灌肠液温度37~38.9℃,给药速度10~14 mL/min时灌肠液保留时间最长,患者腹

基金项目:中国中医科学院科技创新工程重大攻关项目(CI2021A03201)

作者简介:郭敬,女,54岁,大学本科,主任护师,硕士生导师。研究方向:中医学护理与肿瘤患者护理研究。

通信作者:侯燕丽, E-mail: hyl19860420@126.com

引用格式:郭敬,王玉慧,周姣媚,等. 中医护理技术应用创新现状与思考[J]. 北京中医药, 2024, 43(8): 848-851.

痛、肛门坠胀感较轻。刮痧疗法一般选取凡士林、植物油等为介质，郑时桢等^[6]、刘英华等^[7]分别选取了符合辨证分型的中药与食用油混合作为刮痧介质，发挥经络穴位与中药的双重作用，进一步增强了干预效果和患者的满意度。余秋燕等^[8]研究精细化管理对中药灌肠技术护理效果的影响，前期通过对 50 名患者、30 名护士的调研反馈得到问题清单，充分分析存在的问题后，在物品准备、操作步骤、健康宣教等方面进行了完善补充，形成了优化版技术操作流程并应用于临床，患者的不舒适感觉和并发症发生率均明显降低。薛慧芹等^[9]组建品管圈，回顾性分析住院患者行艾灸治疗发生烫伤的情况，分析烫伤原因并进行技术操作流程优化，通过对护理评估、器具准备、操作环节、温度管理等方面的规范和优化，使烫伤率由 11.7% 降至改善后的 3.5%。王玉慧等^[10]开展中药热熨敷技术关键环节优化与标准化研究，从药物和介质选择、加热和操作温度管理以及辨证施术的手法应用等方面入手，形成了优化版中药热熨敷技术操作规范与操作流程，应用于癌性疼痛患者后发现，病症管理效果、应用依从性和满意度、护理人员评价均明显提升。综上所述，积极开展中医护理技术方法学研究，产生更加科学、实效的技术应用方案，可以更好地改善患者结局，提升其就医感受。

2.2 传统器具改良研究

随着科技的进步，可以对传统中医护理器具的临床适用性进行创新与改良，从而增加操作的安全性、高效性及便捷性。彭春妮等^[11]根据患者体型制作不同规格的芒硝外敷袋，并分隔出 10 个小格，完全覆盖患者腹部及腰背部的同时，也解决了既往存在的药物分布不均匀、患处贴合欠紧密等问题。传统艾灸技术存在灸烟刺激呼吸道、灸温变化不易掌握、易发生烫伤等不足^[12]，经过改良和创新的艾灸器具或设备可以实现减少灸烟、过滤烟灰、准确控温及避免烫伤等功能，但改变烟、热等传统艾灸特性后是否会对其疗效产生影响还有待进一步研究^[13-14]。中药热熨敷技术作为临床最常用的中医热疗技术之一，其温度对药物的透皮吸收和操作安全至关重要，为推动现代科学技术与传统特色疗法相结合，广安门医院护理团队积极开展医工合作，研制出了便携式智能中药热熨敷包^[15]，该产品集自加热、保温、控温等

于一体，同时具有压力显示、速率引导、自动计时等功能。此外，临床实践显示，基于循证的中医特色疗法联合应用可进一步提升干预效果，但疗法联合也存在着增加实际工作量、诊疗费用问题，推动传统器具改良可有效缓解此类矛盾，例如将艾灸、刮痧、按摩等传统疗法与能量罐技术结合的温通刮痧能量罐，用于颈椎病^[16]、慢性阻塞性肺病^[17]、腰椎间盘突出^[18]的治疗。目前，器具改良已成为中医护理技术应用研究的热点，其研究成果主要以专利形式体现，护理团队应在取得专利后进一步推动成果转化，打通科研的“最后一公里”，使其产生更大的社会和经济价值。

2.3 辨证施术临床研究

《手册》中梳理了不同疾病常见病症可使用的中医护理技术，但并未结合辨证分型给予进一步的推荐意见，为实现技术的科学、精准应用，越来越多的护理人员开始进行辨证施术研究。阴霄飞等^[19]在常规中药离子导入方法基础上，辨证选穴干预非酒精性脂肪性肝病，基础选穴为期门、梁门、中脘，痰湿证加丰隆，脾虚为主加足三里，血瘀证加三阴交，干预后观察组患者的肝脏受控衰减参数（CAP）值、三酰甘油的降低均优于常规中药离子导入组。林碧容等^[20]研究颈椎病常见证型的刮痧手法，在选取相同穴位及经络的情况下，痰瘀阻络证推荐以泻法为主，攻补兼施；肝肾不足证以补法为主，辅以泻法。《手册》中规定中药灌肠温度为 39~41℃，杨艺清^[21]研究不同证型慢性盆腔炎患者的适宜灌肠温度，推荐湿热瘀结型灌肠液温度应稍低，建议为 38℃；寒湿凝滞型、气滞血瘀型温度可以偏高，建议为 40℃，同时建议，气滞血瘀型配合针刺、耳穴贴压、穴位按摩等技术辅助行气化瘀。何冬梅等^[22]探讨不同证型的轻度脑卒中后抑郁症患者使用隔药灸的适宜时间、穴位，建议痰瘀阻窍型在每日脾经最旺的巳时，取穴脾俞、心俞、神门、合谷、足三里、丰隆；肾亏肝郁型在每日肾经最旺的酉时，取穴肝俞、肾俞、太冲、三阴交、太溪、命门。广安门医院的护理团队通过文献研究、专家指导和经验总结，探索性开展了癌性疼痛的辨证施术研究，如气滞、血瘀型推荐中药热熨敷技术，手法采用推熨加热敷；经血亏虚、阳气不足型可以直接采取热敷的方法；虚寒性疼痛采用悬灸技术；产生爆发痛时应用皮内针、腕踝针技术等。

3 问题及建议

3.1 中医护理技术创新研究的广度尚需提升

中医护理技术应用创新目前主要集中在方法优化、器具改良和辨证应用,研究广度还可以进一步扩展。近年来,中医医疗技术创新不断丰富,值得借鉴与学习。①人工智能与医疗设备结合:针灸治疗中,精准取穴至关重要,传统定位方法通常采用同身寸法、骨度分寸法^[23],其准确性多依赖于操作者自身能力。为克服个体差异造成的疗效偏差,许多学者开始进行穴位定位自动化、智能化研究,相继出现了针灸推拿机器人、中医定位仿真系统等^[24]。同时,中医智能设备还可用于望、闻、问、切四诊评估,从而提高诊断的客观性、准确性和可重复性^[25]。②临床经验传承与创新:师承教育为中医人才培养的传统模式,学生跟师后进行经验和技巧的总结,在传承的基础上进行创新发展^[26]。③应用循证方法构建技术方案:循证医学意为“遵循证据”的医学,是传统经验医学决策模式基础上的创新^[27-28],近年来,大量基于循证医学理念和方法的临床研究成果相继在国际期刊上发表。

3.2 中医护理技术创新研究的深度尚需提升

现阶段中医护理技术创新研究多为单中心、小样本研究,且研究松散、不深入,研究质量亟待进一步提升,建议从以下方面予以关注。①加强纵深研究。围绕中医优势病种、临床常见病症等,认真总结技术应用经验,找到优势所在,稳定研究方向后深耕细作,产生高质量的研究成果。陈日新^[29]1988年开始对艾灸技术的热敏现象进行研究,在2006年正式提出了辨敏施灸新概念,随后又提出辨敏施针,将其统称为辨敏施术,并验证了在支气管哮喘、腰椎间盘突出症、膝关节骨性关节炎等患者中的临床效果。②加强数据、资料深入研究。吴觅之等^[30]检索穴位按摩治疗失眠的临床文献,发现该技术最常用人群是术后失眠患者,用2个或2个以上穴位配伍的治疗效果更好。③加强创新转化。加强对护理创新成果的重视程度,跟踪专利申请后转化问题,依托医院与企业、高校、第三方公司建立合作关系,为专利的转化提供平台,并争取专利申请及转让等方面的政策、资金支持。依托中国中医科学院科技创新工程,6项中医护理技术优化与创新研究被批准立项,目前已取得发明专利1项、实用新型专利

5项,其中3项在成果转化中。

4 小结

中医护理技术是以中医基础理论为指导,将中医传统疗法应用于护理工作中,是具有独特疗效的护理技能操作^[31]。中医护理技术应用创新能够更好地改变患者临床结局,满足群众多样化的健康需求,从而提升服务对象的就医感受和满意度。加强中医护理技术创新研究的广度和深度,形成高质量的研究成果并应用于临床,是优质护理专科建设的重要内容之一,需要中医医疗机构护理管理者予以充分重视。

参考文献

- [1] 国家中医药管理局.关于印发护理人员中医技术使用手册的通知[EB/OL].(2015-12-28)[2024-4-27].<http://www.natcm.gov.cn/yizhengsi/gongzuodongtai/2018-03-24/2691.html>.
- [2] 李松梅,赵彦春,赵娟,等.不同艾灸灸距和时长对糖尿病周围神经病变的疗效与安全性研究[J].北京中医药,2023,42(2):143-145.
- [3] 赵俊英,付海英,韩艳,等.不同频次面部刮痧护理技术治疗干眼的临床疗效观察[J].中国中医眼科杂志,2023,12:1190-1194.
- [4] 林洋,王芳,王寒,等.不同插管深度的中药保留灌肠对慢性盆腔炎病人疗效影响的Meta分析[J].循证护理,2022,8(21):2857-2862.
- [5] 杨桦.中药保留灌肠治疗溃疡性结肠炎最佳灌肠温度及速度探讨[J].中国肛肠病杂志,2021,41(5):40-43.
- [6] 郑时桢,马黄璜,邹秀芳,等.和胃调中汤加减联合中药竹筒刮痧治疗肝胃不和证慢性胃炎的临床研究[J].医学理论与实践,2024,37(6):950-953.
- [7] 刘英华,唐娜娜,陈抒鹏,等.活血化瘀中药刮痧介质在瘀血内阻型高血压病的临床应用[J].中国中医药现代远程教育,2023,12:96-98.
- [8] 余秋燕,许月萍,于恩光,等.精细化管理在中药保留灌肠流程优化中的应用[J].中医药管理杂志,2022,30(8):148-150.
- [9] 薛慧琴,潘虹,高娅妮,等.降低中医适宜技术艾灸烫伤率的品管圈实践[J].现代医药卫生,2023,11:1955-1959.
- [10] 王玉慧,郭敬,陈扬,等.优化版中药热熨敷技术改善癌性疼痛的临床效果观察[J].北京中医药,2023,42(2):133-136.
- [11] 彭春妮,潘红霞,吕艳,等.中药灌肠联合改良陈列式芒硝袋外敷治疗急性水肿型胰腺炎的临床观察[J].中国民间疗法,2023,31(6):60-63.
- [12] 谢丁一,李巧林,李海燕,等.试论临床施灸建立温度控

- 制标准的必要性与可行性[J]. 安徽中医药大学学报, 2022,41(6):45-49.
- [13] 王中钰, 双爽, 韩丽, 等. 现代艾灸治疗仪器的研发现状[J]. 中华中医药杂志, 2023,38(2):705-709.
- [14] 王晓颖, 张玉杰, 杜美玲, 等. 新型艾灸仪研究进展[J]. 河南中医, 2020,10:1618-1620.
- [15] 郭敬. 恒温热敷包:ZL202220892844.1[P].2022-9-9.
- [16] 王校宇. 运气学说指导下温通刮痧疗法对颈型颈椎病的影响[D]. 广州:广州中医药大学, 2021.
- [17] 方泽佳, 赖慧晶, 邹鹏, 等. 改良温通刮痧法治疗慢性阻塞性肺疾病外寒内饮证的临床疗效[J]. 循证护理, 2023, 9(9):1640-1645
- [18] 叶晓玲, 张樊君, 赖海霞, 等. 温通刮痧改善寒湿型腰突症患者腰痛症状的临床研究[J]. 中医外治杂志, 2023,32(1):64-66.
- [19] 阴霄飞, 孙岷, 李惠玲, 等. 改良中药离子导入疗法治疗非酒精性脂肪性肝病的临床效果[J]. 中国医药导报, 2019,31:115-118.
- [20] 林碧容, 鲜玉军, 晋静, 等. 辨证循经刮痧对颈椎病患者中医临床护理研究[J]. 现代医学, 2020, 48(2): 260-263.
- [21] 杨艺清. 辨证施护对慢性盆腔炎中药灌肠的效果[J]. 中国中医药现代远程教育, 2022,23:141-143.
- [22] 何东梅, 谈莉莉, 唐蓉, 等. 基于择时、辨证的隔药灸治疗轻度脑卒中后抑郁(PSD)的临床观察[J]. 四川中医, 2023,41(1):206-210.
- [23] 管世豪, 周可艳, 徐培鑫, 等. 针灸机器人的研究现状[J]. 光明中医, 2024,39(2):315-318.
- [24] 李芳杰, 高明, 杨玉真, 等. 人工智能在中医穴位定位技术中的应用探析[J]. 上海中医药杂志, 2024, 58(2): 17-22.
- [25] 姜天童, 赵宇平, 赵玉凤, 等. 机器视觉技术在中医智能设备中的应用分析与探讨[J]. 中国中医基础医学杂志, 2024,30(3):407-412.
- [26] 高阳, 刘洋, 毛泓珺, 等. 基于师承教育探析中医人才培养模式[J]. 湖南中医杂志, 2024,40(3):108-111.
- [27] 张静, 郑玲. 循证医学理念对提升骨科医务人员中医思维能力与创新能力的影 响[J]. 中医药管理杂志, 2023,31(24):55-57.
- [28] 刘建平. 中医药临床试验的方法学问题与挑战:循证医学的观点[J]. 中西医结合学报, 2006,4(1):1-6.
- [29] 陈日新, 黄仙保, 谢丁一, 等. 试论针灸辨敏施术新模式[J]. 中国针灸, 2022,42(6):665-668.
- [30] 吴觅之, 潘红英, 余红梅, 等. 基于数据挖掘的失眠患者穴位按摩选穴规律分析[J]. 护理与康复, 2022,21(4): 32-34.
- [31] 徐桂华, 胡慧. 中医护理学基础[M]. 4 版, 北京:中国中医药出版社, 2021:406.

Current situation and thinking of application innovation of traditional Chinese medicine nursing technology

GUO Jing¹, WANG Yuhui¹, ZHOU Jiaomei², HOU Yanli²

(1. Department of Nursing, Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100053, China; 2. Department of Oncology, Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100053)

ABSTRACT Application innovation of TCM nursing technology is an important element of TCM nursing inheritance and innovation, and also an important handgrip to develop TCM nursing superiority specialty. Focusing on the people's increasing demand for diversified nursing services, it is of great significance to carry out innovative research on TCM nursing technology and further improve the clinical outcome of patients. By combing the current situation of application innovation of TCM nursing technology and objectively analyzing the influencing factors, it is found that the breadth and depth of application innovation of TCM nursing technology need to be further improved, and the ability to maintain integrity and innovation can be strengthened by deepening the construction of specialties. It is expected that the discipline of TCM nursing can achieve leapfrog development in the new era.

Keywords Nursing technique of traditional Chinese medicine; application innovation; commentary

(收稿日期:2024-06-13)