

综合性医院应用中医适宜技术如何解决“三关”问题

徐青丽 洪鲜 屠江锋 陈肖敏

浙江省人民医院(杭州医学院附属人民医院)消化科, 浙江杭州 310014

通信作者: 陈肖敏, Email: chenxm7301@163.com

【摘要】 目的 探索综合性医院应用中医适宜技术如何解决培训、安全、质量的“三关”问题。方法 以浙江省人民医院消化内科病区的医护人员为研究对象,于 2018 年 1 月 1 日至 10 月 31 日在科室内推行中医适宜技术,包括技术管理、安全管理、质量管理和开展计划 4 个方面。“培训关”通过技术管理解决,对科室骨干重点培训,以点带面,同时对科内开展新技术有兴趣的护士进行二次培训,组建中医护理操作小组。“安全关”通过安全管理解决,设定协定处方并上报医务科审批备案,同时详细告知患者和家属做到知情同意,严格采取感染控制措施。“质量关”通过质量管理解决,筛选确定的中医适宜技术项目,制定项目操作规程和质量控制标准等方案。**结果** 消化内科推行中医适宜技术期间,开展的中医适宜技术项目从 0 项增加至 5 项;工作量从每月 0 次增加至每月 1 151 次;科室掌握中医技术人员从 0 名增加至 6 名;科室护理人员培训后的中医适宜技术理论成绩(分: 93.50 ± 2.88 比 31.50 ± 11.00)和操作成绩(分: 93.33 ± 2.07 比 35.33 ± 10.23)均较培训前明显提高,差异均有统计学意义(均 $P < 0.01$)。中医适宜技术操作临床效果评价有效率较高($> 86.00\%$),患者满意度也较高($> 99.00\%$)。**结论** 在综合性医院推行中医适宜技术能安全有效地满足患者的健康需求,值得推广。

【关键词】 中医适宜技术; 综合性医院; 培训; 安全; 质量

基金项目: 浙江省医药卫生科技计划项目(2019ZA016)

DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2020.05.026

Application of appropriate technology of traditional Chinese medicine to solve "three barriers" by general hospital nurses Xu Qingli, Hong Xian, Tu Jiangfeng, Chen Xiaomin

Department of Gastroenterology, Zhejiang Provincial People's Hospital (People's Hospital Affiliated to Hangzhou Medical College), Hangzhou 310014, Zhejiang, China

Corresponding author: Chen Xiaomin, Email: chenxm7301@163.com

【Abstract】 Objective To explore how to use appropriate technology of traditional Chinese medicine (TCM) to solve the problems of "three barriers" such as training, safety and quality in a general hospital. **Methods** The medical staff and nurses in the digestive medical ward of Zhejiang People's Hospital were the research objects, and the appropriate technologies of TCM in 4 aspects, including managements in technology, safety, quality and development plan were carried out from January 1 to October 31, 2018. The "training barrier" was solved through technical management; it focused on the training of key personnel in the department in order to use the key highlight point to promote the work in the whole department, at the same time, the nurses who were interested in developing new technology in the department were trained the second time and a TCM nursing operation group was established. The "safety barrier" was solved through safety management; the agreed prescription was set and reported to the hospital medical service department for approval and filing, meanwhile, the patients and family members were informed in detail to achieve informed consent, and the infection control measures were strictly taken. The "quality barrier" was solved through quality management, after screening of various technical projects of TCM, the appropriated ones were determined, and the project operation procedures and quality control standards, etc. were formulated. **Results** During the period of implementing TCM appropriate technology in the department of gastroenterology, the number of TCM appropriate technology projects increased from 0 to 5; the number of work times increased from 0 to 1 151 every month; the number of technicians who mastered the TCM technology increased from 0 to 6; after training, the nursing staff in the department obtained the theoretical (points: 93.50 ± 2.88 vs. 31.50 ± 11.00) and operational (points: 93.33 ± 2.07 vs. 35.33 ± 10.23) scores of TCM appropriate technology tests were significantly higher than those before training, the difference being statistically significant (both $P < 0.01$). The effective rate of clinical effect evaluation of nursing operation in TCM appropriate technology was higher ($> 86.00\%$) and patients' satisfaction rate toward the medical care was also higher ($> 99.00\%$) than those before the above work was carried out. **Conclusion** In general hospitals, the promotion of applying TCM appropriate technologies can safely and effectively meet patients' health demand, being worthwhile to spread widely.

【Key words】 Traditional Chinese medicine appropriate technology; General hospital; Training; Safety; Quality

Fund program: Zhejiang Provincial Medicine Health Science and Technology Project (2019ZA016)

DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2020.05.026

中医适宜技术也称“中医传统疗法”,具有“简、便、廉、验、效”的特点^[1]。坚持“中西医并重,传承发展中医药事业”的十九大精神,已经受到社会

各界的广泛重视,也越来越受到广大群众的欢迎,但国内关于中医适宜技术在综合性医院实施与管理中应用的报道较少。本院是集医疗、科研、教学、

预防、保健、康复于一体的大型综合性三级甲等医院,消化内科是本院的主干学科之一,承担了全省及周边省市消化系统常见病、疑难病和危重病的诊治工作,科室有内镜特色诊疗技术,主要治疗腹胀、腹泻、便秘、胃痛、腹痛、失眠等。为了给广大患者提供有中医特色的康复和健康指导,开展有中医特色的优质护理等服务,现将本院消化内科在应用中医适宜技术时,如何解决培训、安全、质量的“三关”问题报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:选择本院消化内科病区的医护人员为研究对象,于 2018 年 1 月 1 日至 10 月 31 日推行中医适宜技术。消化内科病区有注册护士 21 名,年龄 24~53 岁,平均(32.76±7.11)岁;其中主任护师 1 名,主管护师 5 名,护师 14 名,护士 1 名;文化程度本科 19 名,在读硕士研究生 1 名,在读本科 1 名。

1.2 研究方法:消化内科病区于 2018 年 1 月 1 日至 10 月 31 日推行中医适宜技术,包括技术管理、安全管理、质量管理和开展计划 4 个方面。

1.2.1 技术管理:首先,对科室骨干(责任组长)重点培训,参加有关“中医项目”的专题培训,体验中医技术;同时参加“西学中医班”课程,学习辨证施护。其次,对科内感兴趣的护士进行二次培训。责任组长将操作流程打印出来发放给参加培训的护理人员,并将每项操作制作成内容直观、步骤详细的幻灯片,对目的、步骤、注意事项等进行详细讲解,然后由责任组长现场操作示范,参加培训人员可当场学习操作、相互体验,直至完全掌握。由“中医护理小组”对其进行考核,考核通过后加入“中医护理小组”方可独立操作;并采用绩效奖励和排班支持调动护士积极性,以确保中医适宜技术得到切实提升,从而保证中医适宜技术有成效地开展。

1.2.2 安全管理:就科室而言,首先从领导层面沟通,得到消化科主任、护理部主任的认同和支持;同时请中医科、推拿科主任协作,设定协定处方,获得专业上的指导和把关;最后上报医务科备案获得准许。对患者和家属要做到知情告知,并详细解释注意事项、预防措施等。感染控制(感控)方面,强调严格洗手,尽量使用一次性材料,重复使用的物品按常规一人一消毒。

1.2.3 质量管理:首先筛选确定中医适宜技术项目,根据科室、病种、诊疗技术、常见症状、病房环境等综合情况,首推 5 个项目:耳穴贴压、中药涂抹、中药灌肠、穴位贴敷、经穴按摩,主要用于失眠、腹泻、

便秘、静脉炎和压疮的防治及溃疡性结肠炎的治疗等。上述项目筛选的原则是根据病情制定技术,项目逐步进行,成熟一项开展一项。参照国家中医药管理局 2017 年发布的《护理人员中医技术使用手册》对开展的项目制定操作规范,包括适应证、禁忌证、操作流程图、注意事项、应急处理方案及质量评价标准。按等级医院检查标准,每周进行质量控制(质控)自查、反馈、整改、持续质量改进。

1.2.4 开展计划

1.2.4.1 1 月至 3 月为准备阶段:根据病情制定中医适宜技术项目和操作规范,并进行培训考核。

1.2.4.2 4 月至 6 月为试运行阶段:按制定的中医适宜技术规范,由科室骨干逐步试运行首推的耳穴贴压、中药涂抹、中药灌肠项目,进一步培训考核。

1.2.4.3 7 月至 10 月为科内推广阶段:科内推广由中医护理小组人员操作耳穴贴压、中药涂抹、中药灌肠、穴位贴敷及经穴按摩 5 个项目,进一步强化培训考核。

1.3 统计学方法:采用 SPSS 20.0 统计软件分析数据,符合正态分布的计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以百分比表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 中医适宜技术操作开展的项目及工作量(表 1):2018 年 1 月至 10 月开展的中医适宜技术从 0 项增加到 5 项,工作量从每月 0 次增加到每月 1 151 次。

表 1 中医适宜技术操作开展的项目及工作量

时间	项目	工作量(次)
1月至3月		0
4月至6月	耳穴贴压、中药涂药、中药灌肠	58
7月	耳穴贴压、中药涂药、中药灌肠、穴位贴敷	177
8月	耳穴贴压、中药涂药、中药灌肠、穴位贴敷	800
9月	耳穴贴压、中药涂药、中药灌肠、穴位贴敷、经穴按摩	1 127
10月	耳穴贴压、中药涂药、中药灌肠、穴位贴敷、经穴按摩	1 151

注:空白为未统计

2.2 培训前后护士的中医适宜技术理论知识及操作成绩比较(表 2):2018 年 1 月至 10 月科室掌握中医适宜技术人员从 0 名增加到 6 名;科室护理人员培训后中医适宜技术理论知识、技术操作培训考核成绩均较培训前明显提高(均 $P<0.01$)。

2.3 中医适宜技术操作临床效果评价有效率及患者满意度(表 3):2018 年 1 月至 10 月中医护理技术操作临床效果评价有效率($>86.00\%$)和患者满

意度 (>99.00%) 均较高,其中 9 月和 10 月患者满意度均为 100%。

表 2 不同月份培训前后护士中医适宜技术理论及操作成绩比较

时间	人数 (名)	培训前(分)		培训后(分)	
		中医适宜 技术理论	中医适宜 技术操作	中医适宜 技术理论	中医适宜 技术操作
1月至3月					
4月至6月	1	43	46	96	95
7月	1	41	45	97	94
	1	39	42	95	96
8月	1	16	22	92	91
9月	1	26	28	90	91
10月	1	24	29	91	93
均数($\bar{x} \pm s$)		31.50 ± 11.00	35.33 ± 10.23	93.50 ± 2.88 ^a	93.33 ± 2.07 ^a

注:与培训前比较,^aP<0.01;空白为未统计

表 3 不同月份中医适宜技术操作临床效果评价有效率及患者满意度

时间	临床效果评价有效率 [% (例 / 例)]	患者满意度 [% (例 / 例)]
1月至3月		
4月至6月	93.10 (54/ 58)	99.62 (520/522)
7月	97.45 (153/ 157)	99.78 (449/450)
8月	87.50 (700/ 800)	99.63 (269/270)
9月	92.63 (1 044/1 127)	100.00 (270/270)
10月	91.57 (1 054/1 151)	100.00 (270/270)

注:空白为未统计

3 讨论

中医适宜技术不需要配备特殊的仪器或设备,取材容易,简单易行^[2],并且可直接应用,安全系数高,对患者造成的创伤小、起效时间快,可从各个方面满足患者的需求,体现了“安全、优质、高效”的护理管理模式^[3]。中医适宜技术是我国基本医疗卫生制度的重要组成部分,如何科学地整理、研究、规范和推广临床行之有效的中医适宜技术是目前亟需解决的关键问题^[4],与本研究对综合性医院应用中医适宜技术探索科学规范的培训、安全、质控管理思路相吻合。

3.1 营造浓厚的中医学习氛围可以提升护士的中医适宜技术:目前,西医院校毕业的护理人员在中医理论及中医技能操作上尤为欠缺,而中医院校毕业护理人员虽然在校学习中医与西医护理两套理论知识和技能,但由于总课时有限,中医护理课时数常常被压缩,使得护士对中医知识的掌握较为肤浅,中医护理操作技能生疏^[5-6]。加上中医传统技术在综合性医院临床应用少,限制了中医适宜技术的培训、实施与发展。有研究显示,采用系统的培训方法有助于西医院校毕业的护理人员掌握中医护理技术,

有利于中医护理技术的实施与开展^[5]。对中医适宜技术护理操作的规范化培训模式,可有效增加护理人员学习中医护理技术的热情,营造较好的学习氛围,对于提高中医护理技术水平是一种有效的方法^[7]。本研究理论培训 6 次,操作指导 18 次,相互体验 36 次。在培训期间,我科护理人员充分利用空闲时间在科室认真学习、反复练习,中医适宜技术理论知识、技术操作培训考核成绩不断提高,培训前与培训后相比差异显著,病区掌握中医技术的人员不断增加,从而使得工作量显著增加。通过培训与考核,加上一定的绩效奖励和排班支持,营造了浓厚的中医学习氛围,这不仅激发了护士学习中医护理技术的兴趣和潜能,而且调动了护理人员的工作积极性,提升了护士的中医适宜技术,从而保证了中医适宜技术有成效地开展。

3.2 建立安全管理制度可以促进中医适宜技术的可持续发展:护理安全管理是医院护理管理的核心^[8],也成为了护理质控管理的重要内容。在医疗市场竞争日益激烈的时代背景下,在综合性医院推行中医适宜技术是一种积极的举措,而做好安全管理是服务的根本。本研究不但得到消化科主任和护理部主任的认可和支 持,而且获得中医科和推拿科主任专业上的指导和把关,并获得医务科备案批准,使中医适宜技术制度化,做到了科学、安全的管理。对患者和家属告知,并详细解释注意事项、预防措施等,使患者对中医适宜技术有所了解,增强了患者防范风险的意识,减少了不安全因素。感控方面,要求医务人员必须熟练掌握中医技术诊疗操作规程,掌握中医技术相关感染的预防要点,落实中医技术相关感染的防控措施,从而使中医适宜技术规范化,有利于中医适宜技术的可持续发展。此外,病房制定了护理单元《中医技术》管理制度,确保了中医护理技术在综合性医院安全顺利开展。

3.3 筛选确定符合病情的中医适宜技术项目有利于确保中医适宜技术的高效性,促进中医护理质量的提高:加强医疗质量管理与控制,保证医疗质量和医疗安全是医疗管理的永恒主题^[9-10]。本研究根据科室、病种、诊疗技术、常见症状、病房环境等综合情况,首推耳穴贴压、中药涂药、中药灌肠、穴位贴敷及经穴按摩 5 个项目,可以用于失眠、腹泻、便秘、静脉炎和压疮的预防以及溃疡性结肠炎患者的治疗,临床效果显著。耳穴压豆等中医技术能明显改善患者的睡眠质量,缩短入睡时间,延长睡眠时间,提高睡眠效率,减轻睡眠困难。汪卫东^[11]提到

的中医药治疗失眠手段丰富,疗效明显,不良反应少,在帮助失眠患者消除不适症状、戒除镇静催眠药依赖和恢复正常睡眠功能等方面具有独特优势。穴位按摩明显缓解了腹胀、便秘症状,中药涂擦显著降低了静脉炎的发生率,不仅提高了患者就诊的满意度,还提高了患者治病防病的依从性与积极性,进而提高了患者生活质量,这与周义惠^[12]和赵春丽^[13]的研究结果一致,将对中医适宜技术在综合医院有成效开展与推广起到积极作用。这些项目均严格遵照根据病情定技术的筛选原则,逐步筛选进行,成熟一项开展一项,从而使得我科开展中医技术的数量不断增加,保证了中医适宜技术的针对性和高效性,确保了较高的临床效果评价。同时,这也使得患者对中医适宜技术应用的满意度明显提高,促进了中医适宜技术的顺利开展与推广。另外,对于本研究开展的每个项目,我科均制定了相应的操作规范,护理人员在操作过程中严格执行操作规程;并通过定期实施质控自查、反馈、整改、持续质量改进,制定既适合患者,护士又力所能及的改进措施,充分调动了护士的积极性,提高了中医护理质量,保证了患者得到有效、安全的护理,从而降低了不良事件的发生率。

在综合性医院应用中医适宜技术解决培训、安全、质量的问题,是在用综合的方法来解决患者最基本的问题,不仅能够维护居民健康,延长寿命,而且具有很大的社会效益。在综合性医院安全有效地推行中医适宜技术,也是对中医护理模式的创新,这将会促进综合性医院中医护理水平的提升,充分发挥中医护理在疾病治疗、慢性病管理、养生保健、康复促进、健康养老等方面的作用。因此,把控好培训、安全、质量关口,在综合医院建立一套安全有效的中医适宜技术流程意义重大,值得推广。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

- [1] 徐玉英. 中医适宜技术临床应用现状[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8 (2): 184-186. DOI: 10.3969/j.issn.1674-9308.2016.02.136.
- Xu YY. The clinical application status of traditional Chinese medicine appropriate technology [J]. China Contin Med Educ, 2016, 8 (2): 184-186. DOI: 10.3969/j.issn.1674-9308.2016.02.136.
- [2] 余广玉. 中医护理技能训练的现状与对策[J]. 中医药管理杂志, 2007, 15 (9): 673-675. DOI: 10.3969/j.issn.1007-9203.2007.09.015.
- She GY. Current situation and countermeasures of nursing skill training in traditional Chinese Medicine [J]. Chin J Manage Chin Med, 2007, 15 (9): 673-675. DOI: 10.3969/j.issn.1007-9203.2007.09.015.
- [3] 王莉, 边约娟. 中医护理技术的临床实践[J]. 青岛医药卫生, 2004, 36 (3): 229-230.

- Wang L, Bian YJ. Clinical practice of nursing technology of traditional Chinese Medicine [J]. Qingdao Med J, 2004, 36 (3): 229-230.
- [4] 陈淑慧, 唐雪春, 温泽淮, 等. 中医适宜技术临床研究方案优化的思路与方法[J]. 世界中西医结合杂志, 2015, 10 (1): 119-122. DOI: 10.13935/j.cnki.sjzx.150101.
- Chen SH, Tang XC, Wen ZH, et al. Thought and method for the scheme optimization of the clinical research on appropriate technology of traditional Chinese medicine [J]. World J Integr Tradit West Med, 2015, 10 (1): 119-122. DOI: 10.13935/j.cnki.sjzx.150101.
- [5] 王晔琳. 对西医护士中医护理技能的培训与实践[J]. 上海护理, 2012, 12 (2): 68-69. DOI: 10.3969/j.issn.1009-8399.2012.02.025.
- Wang YL. Training and practice of traditional Chinese medicine nursing skills of Western medicine nurses [J]. Shanghai Nurs J, 2012, 12 (2): 68-69. DOI: 10.3969/j.issn.1009-8399.2012.02.025.
- [6] 蔡丽月, 曾梅玉, 魏彩虹. 影响我院中医护理技术应用与发展的因素与对策[J]. 当代护士(专科版), 2012, 25 (4): 186-187. DOI: 10.3969/j.issn.1006-6411-B.2012.04.117.
- Cai LY, Zeng MY, Wei CH. Factors and countermeasures affecting the application and development of traditional Chinese medicine nursing technology in our hospital [J]. Today Nurse, 2012, 25 (4): 186-187. DOI: 10.3969/j.issn.1006-6411-B.2012.04.117.
- [7] 古仁惠. 中医适宜技术八项护理操作护士规范化培训模式探讨[J]. 中国保健营养(中旬刊), 2014, 24 (4): 2412-2413.
- Gu RH. Discussion on the standardized training mode of eight nursing operation nurses with appropriate techniques of traditional Chinese medicine [J]. China Health Care Nutr, 2014, 24 (4): 2412-2413.
- [8] 穆欣, 高焕香, 王东梅, 等. 加强中医院护理安全管理提高护理质量[J]. 中医临床研究, 2010, 2 (22): 118-119. DOI: 10.3969/j.issn.1674-7860.2010.22.086.
- Mu X, Gao HX, Wang DM, et al. Strengthen the Chinese medicine hospital care safety management to improve the quality of care [J]. CJCM, 2010, 2 (22): 118-119. DOI: 10.3969/j.issn.1674-7860.2010.22.086.
- [9] 林燕, 梅红亚, 徐宇红, 等. 基于医院发展战略护理绩效管理系统的建立[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2019, 26 (3): 361-365. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2019.03.027.
- Lin Y, Mei HY, Xu YH, et al. Establishment of nursing performance management system based on hospital development strategy [J]. Chin J Integr Tradit West Med Intensive Crit Care, 2019, 26 (3): 361-365. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2019.03.027.
- [10] 中医医院急诊科医疗质量管理和控制指标体系共识专家组. 中医医院急诊科医疗质量管理和控制指标体系专家共识[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2018, 25 (1): 1-4. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2018.01.001.
- Expert Team of "Consensus Panel of the Medical Quality Management and Controlling Index System of Departments of Emergency Traditional Chinese Medicine Hospitals". Expert consensus on medical quality management and controlling index system of departments of emergency traditional Chinese medicine hospitals [J]. Chin J TCM WM Crit Care, 2018, 25 (1): 1-4. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2018.01.001.
- [11] 汪卫东. 失眠治疗的本土化思考与创新技术[J]. 世界睡眠医学杂志, 2014, 1 (5): 259-263.
- Wang WD. Inso mnia treat ment localization thinking and innovative technology [J]. World J Sleep Med, 2014, 1 (5): 259-263.
- [12] 周义惠. 中医护理适宜技术改善慢性肾功衰患者睡眠及生活质量的临床疗效观察[J]. 四川中医, 2018, 36 (6): 221-222.
- Zhou YH. Clinical observation on improving sleep quality and life quality of patients with chronic renal failure by appropriate nursing techniques of traditional Chinese Medicine [J]. J Sichuan Tradit Chin Med, 2018, 36 (6): 221-222.
- [13] 赵春丽. 中医适宜技术在二次剖宫产优质护理中的效果[J]. 安徽医药, 2017, 21 (12): 2318-2320. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6469.2017.12.048.
- Zhao CL. Effect of TCM appropriate technology on quality nursing of secondary cesarean section [J]. Anhui Med Pharm J, 2017, 21 (12): 2318-2320. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6469.2017.12.048.

(收稿日期: 2020-03-03)