

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*

蔺 慧¹, 王 琳¹, 唐良香¹, 杨光静^{2△}

1. 重庆市云阳县中医院护理部, 重庆 404500; 2. 重庆市中医院护理部, 重庆 401120

摘要:目的 调查基层医院护士中医护理能力的现状和培训需求,为进一步开展中医护理继续教育提供依据。方法 采用自制的基层医院护士中医护理能力调查问卷,对在开设了中医项目的基层医院的护士进行调查。结果 护士中医护理能力平均得分为 (3.00 ± 1.06) 分。中医护理能力中,中医护理理论知识得分 (2.72 ± 0.92) 分,中医护理临床实践得分 (3.01 ± 0.96) 分,常用中医护理技术得分 (3.18 ± 1.14) 分,中医护理健康教育得分 (3.18 ± 0.98) 分。中医护理能力培训内容需求中,中医基础理论占 75.9%、中医护理基础理论占 75.5%、中医护理技术占 75.5%,对中医护理理论最期待的培训方式是案例分析,占 73.1%,对操作技能最期待的培训方式是现场演示,占 91.1%。结论 基层医院护士中医护理能力有待进一步提高,应重视护理人员的中医护理继续教育,提高护士的中医护理知识水平和辨证施护能力。

关键词:分级诊疗; 基层医院; 中医护理能力; 培训**中图分类号:**R248.1**文献标志码:**B**文章编号:**1672-9455(2022)05-0704-04

中医护理是一种在中医理论的指导下,结合预防、保健和康复知识并应用具体护理技术,为不同人群服务,促进健康的实用科学^[1]。作为中医学重要组成部分的中医护理学,其思维方式和护理方法具有独特的优势,《中医药发展规划纲要(2016—2030 年)》中指出“基层中医药服务能力薄弱,发展规模和水平还不能满足人民群众健康需求”^[2],要加强中医护理人员配备,提高中医辨证施护和中医特色护理水平^[3],护理工作的范畴由单纯疾病护理向预防保健护理拓展^[4]。基层地区医疗机构提高护士中医护理能力迫在眉睫,鉴于此,本研究对基层医疗单位护理人员的中医护理能力现状及培训需求进行调查。

1 资料和方法

1.1 一般资料 于 2020 年 10—12 月,以现场访谈和电子问卷调查的方式对云阳县医疗卫生机构护理人员进行调查并收集资料。纳入标准:取得护士执业资格证书;科室已开展中医护理项目;知情同意且自愿参加。排除标准:实习护士;长期病假或产假 ≥ 3 个月的护士。

1.2 方法

1.2.1 研究工具 在阅读相关文献的基础上,经云阳县中医院中医护理专家分析讨论,初步形成“基层医院护士中医护理能力调查问卷”,内容包括一般指标、中医护理能力、中医护理能力培训需求 3 个方面。(1)一般指标,包括性别、年龄、工龄、职称、用工方式、最高学历、毕业院校、所在科室及所在科室开展中医

项目数量及名称等;(2)中医护理能力,包括中医护理理论知识、中医护理临床实践、常用中医护理技术及中医护理健康教育共 4 个方面 39 个条目,掌握情况按照很不熟悉、不熟悉、一般、熟悉、非常熟悉 5 个等级进行赋分,分别为 1、2、3、4、5 分;(3)中医护理能力培训需求,包括参加培训的意愿程度、护理部对中医护理能力培训的重视程度、培训数量、培训方式、培训内容及过去培训需提高的地方。正式调查前进行预试验,结果显示中医护理能力 4 个维度的克隆巴哈系数分别为 0.93、0.86、0.93、0.95,效度分别为 0.79、0.68、0.79、0.78,表明该问卷具有较好的内在一致性信度和效度。

1.2.2 资料收集方法 通过现场和问卷星向云阳县医疗卫生机构发放电子问卷。收回电子问卷共 545 份,其中有效问卷 506 份,有效率为 92.8%。

1.2.3 统计学处理 采用 Excel 软件双人核对录入资料,采用 SPSS26.0 统计软件进行数据分析。计数资料以例数或百分率表示,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示。

2 结果

2.1 一般资料分析 性别:男 11 名(2.2%),女 495 名(97.8%);年龄:18~25 岁 93 名(18.4%), $>25 \sim 30$ 岁 142 名(28.1%), $>30 \sim 40$ 岁 201 名(39.7%), >40 岁 70 名(13.8%);工龄:0~5 年 142 名(28.1%), $>5 \sim 10$ 年 146 名(28.9%), $>10 \sim 15$ 年 95 名(18.8%), $>15 \sim 20$ 年 63 名(12.5%), >20 年 60 名(11.9%);职称:初级职称 325 名(64.2%),中级

* 基金项目:重庆市科卫联合中医药科研项目(2019zy023051)。

△ 通信作者,E-mail:2098927997@qq.com。

职称 145 名 (28.7%), 副高级职称及以上 36 名 (7.1%); 用工方式: 正式员工 136 名 (26.9%), 招聘员工 370 名 (73.1%); 最高学历: 中专 18 名 (3.6%), 大专 180 名 (35.6%), 本科及以上 308 名 (60.9%); 毕业院校类型: 中医药院校 19 名 (3.8%), 非中医药院校 487 名 (96.2%)。参与调查的护士所在科室开展中医项目数量: 1~2 项 171 名 (33.8%), 3~4 项 56 名 (11.1%), 4 项以上 279 名 (55.1%), 其中穴位贴敷、艾灸、耳穴贴压开展率最高。

2.2 中医护理能力情况 包括中医护理理论知识、中医护理临床实践、常用中医护理技术、中医护理健康教育 4 个方面。中医护理能力平均得分为 (3.00±1.06) 分。中医护理理论知识分为中医基础知识、方药基础知识和经络腧穴基础知识 3 个条目, 其中中医基础知识掌握相对较好。中医护理临床实践分为运用四诊采集病史、运用中医护理技术、开展中医护理健康教育和运用专科专病护理常规 4 个条目, 其中开展中医护理健康教育掌握程度较好。常用中医护理技术共 18 项, 其中耳穴贴压、穴位贴敷和拔罐掌握最好, 麦粒灸、穴位注射及蜡疗掌握较差。中医护理健康教育分为中药用药护理、中医饮食调护、中医情志护理、中医养生保健和中医体质调护 5 个内容, 中医体质调护掌握程度较差。见表 1。

表 1 中医护理能力掌握程度得分($\bar{x}\pm s$, 分)		
内容	条目	掌握程度得分
中医护理理论知识		2.72±0.92
	中医基础知识	3.06±0.39
	方药基础知识	2.57±0.41
中医基础知识	经络腧穴基础知识	2.72±0.41
	阴阳学说	2.76±0.41
	五行学说	2.75±0.41
	藏象学说	2.65±0.41
	气血精津液	2.66±0.40
	病因病机学说	2.65±0.40
	中医四诊	2.90±0.42
方药基础知识	中医辨证	2.78±0.40
	中药基础知识	2.68±0.41
	方剂基础知识	2.54±0.40
经络腧穴基础知识	经络基本知识	2.66±0.39
	腧穴基本知识	2.66±0.40
中医护理临床实践		3.01±0.96
常用中医护理技术	运用四诊采集病史	2.84±0.42
	运用中医护理技术	3.06±0.44
	开展中医护理健康教育	3.11±0.44
	运用专科专病护理常规	3.03±0.43
	隔物灸	3.22±0.50

续表 1 中医护理能力掌握程度得分($\bar{x}\pm s$, 分)		
内容	条目	掌握程度得分
中医护理健康教育	悬灸	2.93±0.49
	麦粒灸	2.57±0.44
	穴位注射	2.81±0.46
	刮痧	3.27±0.47
	拔罐	3.41±0.48
	经穴推拿	2.93±0.44
	穴位贴敷	3.63±0.49
	耳穴贴压	3.48±0.51
	蜡疗	2.82±0.49
	中药泡洗	3.39±0.51
	中药冷敷	3.20±0.50
	中药湿热敷	3.37±0.51
	中药涂药	3.40±0.51
	中药熏蒸	3.33±0.51
	中药热熨敷	3.18±0.52
	中药离子导入	2.90±0.52
	中药灌肠	3.35±0.53
	中医护理健康教育	3.18±0.98
中医护理临床实践	中药用药护理	3.17±0.43
	中医饮食调护	3.26±0.44
	中医情志护理	3.26±0.45
	中医养生保健	3.22±0.43
	中医体质调护	3.00±0.43

2.3 中医护理能力培训需求 90.3% 的护士愿意参加中医护理能力培训, 在培训方式上, 被调查人员对中医护理理论最期待的培训方式是案例分析、小组讨论、个案分享。对操作技能最期待的培训方式是现场演示、微课或视频示范教学、床边综合能力培训。在培训内容方面, 最需要培训的是中医基础理论、中医护理基础理论和中医护理技术。见表 2。

表 2 中医护理能力培训需求调查表($n=506$)			
项目	条目	人数(名)	占比(%)
中医护理理论	翻转课堂	222	43.9
	基于问题的教学	275	54.3
培训方式	小组讨论	299	59.1
	案例分析	370	73.1
	个案分享	295	58.3
	自学	173	34.2
	晨间交接班 5 min 提问	159	31.4
操作技能培训方式	床边综合能力培训	247	48.8
	现场演示	461	91.1
	翻转课堂	174	34.4
	角色扮演	244	48.2

续表 2 中医护理能力培训需求调查表(n=506)

项目	条目	人数(名)	占比(%)
培训内容	操作比赛	185	36.6
	微课或视频示范教学	352	69.6
	床边综合能力培训	287	56.7
	中医基础理论	384	75.9
	中医护理基础理论	382	75.5
	中医养生保健知识	338	66.8
	中医食疗	317	62.6
	中医护理技术	382	75.5
	中医护理常规	333	65.8
	中医护理病情观察	294	58.1
	中医护理文书书写	283	55.9
	中医护理查房	270	53.4
	专科专病辨证施护	269	53.2
	优势病种中医护理方案	235	46.4
	中医护理研究新进展	198	39.1
	中医慢病护理	204	40.3

3 讨 论

基层医院护理人员呈现低年龄、低职称、低工龄现象,有必要通过继续教育提高基层医疗机构护理人员中医护理能力。本次调查的 506 名护士中 30 岁及以下的占 46.4%,说明年轻护士是基层医疗护理队伍的主力军。从职称结构上看,初级职称护士占 64.2%,副高级职称及以上仅占 7.1%,中医药院校毕业护士太少,说明基层医疗机构缺乏具有深厚中医护理理论基础及娴熟护理操作技能的资深护士,与近几年来全国中医医院的快速发展,医院规模扩大而招收更多的新毕业护士有关^[5]。中医药院校毕业或中医护理专业毕业的护士在中医医疗机构中的比例偏低,在基层医疗机构尤为突出,中医护理教育背景薄弱,中医护理人才储备不足,护理人员紧缺直接导致中医诊疗能力和服务水平低下,中医药技术无法深入开展,中医药文化宣传欠缺^[6-8]。在借鉴国内外相关经验的基础上^[9-11],充分把握服务定位,将护理人力适当向中医护理服务优势明显的病种和科室倾斜,在充分发挥中医护理服务优势的基础上,通过在职教育弥补中医专科护士不足、能力不高的现状。

基层医院护士中医护理能力薄弱,应重视护理人员中医护理理论水平的提升^[12]。中医护理能力涵盖了基础理论、操作技能和实践能力等方面。中医护理理论有赖于中医基础医学理论,在没有专业和资深的老师指导下,其思维模式很难形成,也很难掌握晦涩深奥的理论。中医护理临床实践需要将理论和临床实际结合,护士对理论掌握不足,在临床应用中就存

在缺陷。医院应当在院内营造良好的工作和学习氛围,建立合理的激励考评机制,提高护士对中医护理等内容的学习兴趣。重视中医护理能力的培养,尤其是对中医护理理论的学习和掌握,同时着力于基础理论在临床实际工作中的应用,使护士知其然亦知其所以然,从而提高护士的中医护理知识水平和辨证施护等综合能力^[13]。以中医理论指导临床护理工作,在临床实践中从整体观和辨证施护出发,运用中医理论和中医技能,才能提高护士中医护理能力。

中医护理能力培训需求旺盛,以需求为导向,合理规划培训内容,才能提高中医护理能力培训的效果。90.3%的护士有意愿参加中医护理能力培训,案例分析、小组讨论、个案分享、现场演示、微课或视频示范教学及床边综合能力培训等都是增强培训效果的有效手段。培训方式多样化,理论和操作都需与临床实践相结合,才能让护士更好地掌握中医知识。优势病种中医护理方案、中医护理研究新进展、中医慢病护理、中医基础理论、中医护理基础理论和中医护理技术等应当纳入培训课程。年轻护士更希望通过中医护理培训提高中医护理能力、更新中医护理专业知识,提高中医护理的临床应用能力、健康宣教能力。在培训内容的理论程度和实用程度、培训形式、培训次数和培训课程等方面,需要不断地提高和改善,以此提升医疗机构的整体中医护理能力。管理部门应当结合护理人员的培训需求做出合理规划^[14],统筹中医护理理论、中医护理临床实践、中医护理技术和中医护理健康教育各个方面的内容、形式、频率等,制订最优的培训方案,采取遴选优秀师资^[15]、增加继续教育资金投入、完善奖惩激励机制及选购合适配套教材等多方面措施来促进中医护理继续教育培训的开展和深化,为基层医疗机构培养中医护理人才,从而提升区域的中医护理能力。

4 小 结

本研究通过问卷调查了解基层医院护士中医护理能力的现状和培训需求,护士的中医护理理论知识水平还不高,中医护理临床实践能力、中医护理技能操作能力、中医护理健康教育能力还有待提高,护士对中医护理能力培训需求旺盛,希望获得更合适、全面、系统的中医护理培训。基于以上结论,建议重视护理人才梯队建设,建立健全护理人员中医能力继续教育体系,切实提高基层医院护理人员中医护理服务能力。

参考文献

- [1] 邵忠玲,马晶,刘金丽.略论中医护理的概念、理论与实践[J].中国医疗器械信息,2015,21(1):1-2.

- [2] 国务院. 中医药发展战略规划纲要(2016—2030 年)[EB/OL]. [2020-12-06]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2016-02/26/content_5046678.htm.
- [3] 国家中医药管理局. 中医药发展“十三五”规划[EB/OL]. [2020-12-10]. http://www.gov.cn/xinwen/2016-08/11/content_5098934.htm.
- [4] 刘庆元. 中医护理现状与前景[J]. 中国中医药, 2010, 8(9):83.
- [5] 王晋芳, 韩柳, 郭海玲, 等. 国内外专科护士发展现状及其对中医护理专科化发展的启示[J]. 护理学杂志, 2017, 32(11):93-97.
- [6] 杨晓云, 金胜琼, 朱洪艳, 等. 奉节县中医护理人力资源现状调查与分析[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(21):36-39.
- [7] 陈凤云, 王益平, 谭艳, 等. 四川省 7 所三甲中医医院护理人力资源配置现状与职业认同感分析[J]. 中西医结合护理, 2020, 6(6):10-14.
- [8] 胡杨, 张艳, 胡正强. 重庆市璧山区乡镇卫生院中医药人员现状分析[J]. 现代临床医学, 2017, 43(6):445-447.
- [9] 陈丽丽, 张素秋, 王丹清, 等. 805 家中医医疗机构护理人员现状调查[J]. 中国护理管理, 2019, 19(10):1456-1460.
- [10] GREGORY K D, KORST L M, LU M C, et al. AHRQ patient safety indicators: time to include hemorrhage and infection during childbirth[J]. Jt Comm J Qual Patient Saf, 2013, 39(3):114-122.
- [11] MARTSOLF G R, AUERBACH D, BENEVENT R, et al. Examining the value of inpatient nurse staffing: an assessment of quality and patient care costs[J]. Med Care, 2014, 52(11):982-988.
- [12] 徐贞贞, 李婷, 周培培. 中医院护士中医护理能力及培训需求调查[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(10):36-38.
- [13] 王旦, 冯莺, 黄雪燕, 等. 中医康复护士中医护理能力及培训需求调查[J]. 护理学杂志, 2019, 34(6):65-68.
- [14] 卢沙, 章秋萍, 张筱妍, 等. 精神专科医院护士的中医护理培训需求[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(14):50-53.
- [15] 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:2021-05-06 修回日期:2021-10-19)
- 教学·管理 DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2022.05.037

工作坊联合情景模拟演练在基层卫生院脑出血规范化急救培训中的应用*

吴雷¹, 刘竹青^{2△}, 刘明²

重庆市酉阳土家族苗族自治县人民医院:1. 重症医学科;2. 急诊科, 重庆 409800

摘要:目的 探讨工作坊联合情景模拟演练在基层卫生院脑出血规范化急救培训中的应用效果。方法 选取重庆市酉阳土家族苗族自治县境内 34 所基层卫生院的 90 名临床医护人员为研究对象, 将其随机分为对照组和观察组各 45 名。对照组采用传统工作坊教学培训方法, 观察组采用工作坊联合情景模拟演练的方式对学员进行培训, 培训结束后对两组学员进行考核和调查。比较两组理论成绩、技能成绩、急救综合能力考核成绩及学员满意度。结果 观察组在理论、技能、急救综合能力考核成绩及学员满意度方面均优于对照组 ($P < 0.05$)。结论 在基层卫生院脑出血规范化急救培训中联合运用工作坊和情景模拟演练能增强培训效果, 提升培训满意度, 值得推广。

关键词: 工作坊; 情景模拟演练; 基层卫生院; 脑出血; 急救培训

中图分类号: C975; R459.7

文献标志码: B

文章编号: 1672-9455(2022)05-0707-04

脑出血是一种严重危害人类健康的常见病, 其病情进展较快, 短时间内可导致患者出现多种并发症甚至死亡, 院前处置的规范性与就诊的及时性将直接影响其预后^[1-2]。目前很多基层卫生院急诊服务能力较低, 脑出血等疾病的院前处置不规范及转诊途中的处理不系统, 在一定程度上增加了患者的致残率和病死率^[3-4]。因此, 有效提升基层卫生院医护人员对脑出

血患者的规范化急救与转诊能力, 最大程度地缩短患者临床无治疗期, 改善患者的预后就显得非常重要。本研究将工作坊联合情景模拟演练的培训模式应用于基层卫生院脑出血规范化急救培训中, 取得了较满意的效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取重庆市酉阳土家族苗族自治县

* 基金项目: 重庆市酉阳自治县科协科技人才助育行动专项基金项目(酉阳科协发[2020]19 号)。

△ 通信作者, E-mail: 780890983@qq.com。

本文引用格式: 吴雷, 刘竹青, 刘明. 工作坊联合情景模拟演练在基层卫生院脑出血规范化急救培训中的应用[J]. 检验医学与临床, 2022, 19(5):707-710.