

# 中医康复护士中医护理能力及培训需求调查

王旦<sup>1</sup>, 冯莺<sup>2</sup>, 黄雪燕<sup>2</sup>, 葛芳<sup>3</sup>, 陈婷婷<sup>3</sup>, 许燕飞<sup>3</sup>

**摘要:**目的 调查中医康复护士中医护理能力与培训需求,为进一步开展中医康复护理培训提供依据。方法 采用自设中医康复护士中医护理能力及培训需求问卷,对 642 名从事中医康复护理工作的护士进行调查。结果 中医康复护士中医护理能力平均得分(3.27±0.76)分。中医护理技术掌握较好的是涂药、穴位贴敷、耳穴压豆,培训需求较高的是蜡疗、麦粒灸、悬灸;知识维度掌握较好的是饮食情志护理、养生保健、经络学说,培训需求较高的是藏象学说、阴阳五行、气血津液;高级中医康复护理实践维度掌握较好的是中医护理查房、中医康复护理循证实践,培训需求较高的是专科专病辨证施护、技术规范研究。结论 中医康复护士护理能力有待提高。应重视中医康复护士中医护理能力的继续教育,提高中医康复护士的中医护理知识水平和辨证施护能力。

**关键词:** 中医; 康复护士; 中医护理能力; 培训需求

**中图分类号:** R47; R248 **文献标识码:** A **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2019.06.065

## Rehabilitation nurses' self-reported competence and training needs of traditional Chinese medicine in rehabilitation nursing practice

Wang Dan, Feng Ying, Huang Xueyan, Ge Fang, Chen Tingting, Xu Yanfei. Nursing School of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310053, China

**Abstract:** **Objective** To investigate rehabilitation nurses' competence and training needs of traditional Chinese medicine (TCM) in rehabilitation nursing practice, and to provide reference for further TCM rehabilitation education. **Methods** Totally, 642 rehabilitation nurses engaged in TCM-based rehabilitation nursing were investigated using a self-administrated questionnaire in terms of their competence and training needs of TCM nursing in rehabilitation practice. **Results** The average score of TCM nursing competence was 3.27±0.76. In the TCM skill dimension, topical use of medications, acupoint application, and auricular acupressure with seed were well mastered; while paraffinwax therapy, moxibustion with wheat and suspended moxibustion were highly needed. In the TCM knowledge dimension, dietary & emotional nursing, health promotion, and meridian theory were well mastered; while Zang-xiang (visceral manifestation) concept, theory of Yin-Yang and five elements, and Qi-blood theory were highly needed. In the advanced TCM rehabilitation nursing practice dimension, TCM-oriented ward rounds and evidence-based TCM rehabilitation nursing practice were well mastered; while syndrome differentiation-based nursing and research on standardization of TCM operations were highly needed. **Conclusion** Rehabilitation nurses' competence of TCM rehabilitation nursing should be improved. More attention should be paid to continuing education, thus to enhance nurses' TCM nursing knowledge and competence of syndrome differentiation-based nursing.

**Key words:** TCM; rehabilitation nurse; TCM nursing competence; training needs

中医护理是在中医理论体系指导下,运用整体护理的理念,辨证施护的方法,传统护理的技术,指导临床护理、预防、保健、康复的一门学科<sup>[1]</sup>。随着疾病谱变化、老龄化进程加快以及人们医疗卫生需求和观念的转变,对疾病治疗的要求不再限于生命的维持,而是更加重视功能恢复、社会参与能力恢复及生存质量提高<sup>[2]</sup>,因而社会对康复护理的需求大大增加。中医护理具有整体观、系统观和辨证施护的思维,在预防保健、疾病康复方面具有更突出的优势<sup>[3]</sup>。《中医药发展“十三五”规划》提到“到 2020 年,实现人人基本享有中医药服务”的战略目标<sup>[4]</sup>。中医药在疾病康复过程中发挥着核心的作用,因此,需要加快护士中医

康复护理培训的速度以满足社会需求。鉴此,我们对中医康复护士的中医护理能力现状及培训需求进行调查,旨在为中医护理教育者和管理者制定培训目标和设计培训方案提供参考。

## 1 对象与方法

**1.1 对象** 2017 年 10 月至 2018 年 1 月,采用方便抽样,于 2017 年浙江省康复医学会康复护理全体委员会议上,对浙江省的参会护理人员进行现场调查。为了扩大调查样本量及考虑到地区差异,以课题组中 3 名护士长所在的康复护理微信群和 QQ 群为调查渠道,对符合要求的调查对象进行问卷星电子问卷调查。纳入标准:取得护士执业资格证书,从事中医康复护理工作(在中医院和中西医结合医院康复科工作,且科室已开展中医护理)1 年及以上;知情同意且自愿参与调查。排除标准:进修护士;实习护士;长期休病假或产假≥3 个月的护士。

## 1.2 方法

**1.2.1 研究工具** 在参考相关资料的基础上<sup>[5-10]</sup>,经过浙江省中医康复护理学重点学科成员分析讨论后,初步形成“中医康复护士中医护理能力及培训需求问

作者单位:1. 浙江中医药大学护理学院(浙江 杭州,310053);2. 浙江中医药大学附属广兴医院护理部;3. 浙江中医药大学附属广兴医院康复科

王旦:女,硕士,护士

通信作者:冯莺,984632601@qq.com

科研项目:“十三五”浙江省中医药(中西医结合)重点学科建设计划项目(2017-XK-A46);2018 年杭州市卫生计生科技计划重点项目(2018Z09)

收稿:2018-10-14;修回:2018-12-06

卷”,内容包括护士一般情况、中医护理能力、培训需求 3 个方面。①一般资料。包括性别、年龄、工作单位、学历、职称等。②中医护理能力。包括中医护理基本知识(12 题)、中医护理技术(18 项)、高级中医康复护理临床实践(7 题)3 个维度。采用 Likert 5 级评分法,很好=5 分,很差=1 分,分数越高说明知识/技能掌握程度越高。③中医护理培训需求问卷。内容与上述护理能力条目一致。以是否需要培训作答。正式调查前随机抽取 30 名中医院康复科护士进行预调查,结果显示中医护理能力 3 个维度的 Cronbach's  $\alpha$  系数分别为 0.91、0.88、0.96,表明该问卷具有较好的内部一致性信度。请 5 名中医康复护理专家(其中 2 名正高,3 名副高)评定其内容效度(CVI),中医护理能力 3 个维度 CVI 分别是 0.83、0.91、0.80。

**1.2.2 资料收集方法** ①纸质版问卷发放。调查员为护理研究生及课题组中 3 名护士长,均严格按照操作规程,于浙江省康复医学会康复护理大会举办当天现场发放问卷填写并收回。②网络问卷发放。各区域设置调查负责人,引导护士通过问卷星链接进行无记名填写。设置回答完所有的问题方能提交,调查对象有任何问题,研究者及时在线回答。并将问卷设置为同一 IP 地址仅能提交 1 次。发放纸质问卷 240 份,收回 232 份,收回电子问卷 410 份,总计有效问卷 642 份。

**1.2.3 统计学方法** 使用 Excel2016 双人核对录入数据,SPSS21.0 软件进行统计分析。计数资料采用频数、百分比(%)进行统计描述;计量资料采用( $\bar{x} \pm s$ )进行统计描述。

**2 结果**

**2.1 护士的一般资料** 本次调查共有北京、广东、浙江、上海、江苏、安徽、福建、海南、山西、贵州、江西、湖南、山东、陕西、湖北、四川、河南、辽宁、宁夏、广西、新疆 21 省/市/自治区的 642 名护士参与。其中男 11 名,女 631 名;年龄 18~岁 206 名,26~岁 327 名,36~56 岁 109 名;护士 114 名,护师 276 名,主管护师 229 名,副主任/主任护师 23 名;中专 15 名,大专 204 名,本科 415 名,硕士 8 名;临床带教老师 69 名。

**2.2 中医康复护士中医护理能力自评得分与培训需求** 见表 1。

**3 讨论**

**3.1 中医康复护士中医护理能力现状**

本次调查的 642 名护士中 35 岁及以下的占 83.02%,说明年轻护士是中医康复护理队伍的主力军。本科及以上学历占 65.89%,说明护士学历层次较高。从职称结构上看,初级职称护士占 60.75%,可能与近几年来全国中医院的发展较快,医院规模扩大而招收更多的新毕业护士有关<sup>[11]</sup>。高级职称仅占 3.58%,说明临床缺乏具有深厚中医护理理论底蕴及娴熟中医护理操作技能的资深中医康复护士。642 名

中医康复护士中医能力平均得分(3.27±0.76)分,处于中等水平。说明护士的中医康复护理知识、中医护理技术、高级中医康复护理实践能力仍然有待提高。调查结果显示,中医护理技术维度得分最高、中医护理基本知识得分其次、高级中医康复护理临床实践得分最低。行为学习理论认为,人类的学习过程可归结为接受外界刺激的过程,学习效果以“刺激—反应—强化”模式发展<sup>[12]</sup>。护士工作处于接触中医护理操作的环境中,通过不断练习强化,从而能较好地掌握该方面的技能。而掌握高级中医康复护理实践需要具备扎实的理论功底和娴熟的临床护理应用及技术操作能力,我国中医专科护士的发展才处于起步阶段,相对而言只有极少数护士接触高级中医康复护理实践并在临床工作中应用,故该维度各条目得分较低。

表 1 护士中医康复护理能力自评得分情况

项目	能力得分 ( $\bar{x} \pm s$ )	培训需求 [名(%)]
中医护理技术	3.57±0.89	—
涂药	3.92±0.79	419(65.26)
穴位贴敷	3.82±0.55	383(59.66)
耳穴压豆	3.81±0.83	444(69.16)
中药泡洗	3.74±0.75	419(65.26)
湿热敷	3.73±0.81	419(65.26)
热熨	3.67±0.96	448(69.78)
熏洗	3.57±0.99	421(65.58)
冷敷	3.55±0.87	447(69.63)
推拿	3.52±0.67	451(70.25)
离子导入	3.50±0.99	440(68.54)
隔物灸	3.46±0.89	446(69.47)
刮痧	3.43±0.67	444(69.16)
灌肠	3.41±0.99	422(65.73)
悬灸	3.36±0.79	464(72.27)
拔罐	3.35±0.72	403(62.77)
蜡疗	3.33±0.87	489(76.17)
穴位注射	3.31±0.99	460(71.65)
麦粒灸	3.30±0.93	482(75.08)
中医护理基本知识	3.45±0.64	—
饮食情志	4.15±0.55	419(65.26)
养生保健	3.84±0.75	404(62.93)
经络学说	3.77±0.59	464(72.27)
四诊	3.53±0.87	466(72.59)
辨证施护	3.36±0.66	451(70.25)
病因病机	3.42±0.65	476(74.14)
阴阳五行	3.46±0.92	510(79.44)
藏象学说	3.47±0.87	530(82.55)
气血津液	3.24±0.88	492(76.64)
优势病种	3.19±0.58	428(66.67)
方药基础	3.12±0.58	419(65.26)
中医古籍解读	3.11±0.74	418(65.11)
高级中医康复护理临床实践	2.61±0.97	—
中医护理查房	3.50±0.94	250(38.94)
循证实践	3.48±0.92	254(39.56)
专科专病辨证施护	2.84±1.03	268(41.74)
技术规范研究	2.21±0.83	266(41.43)
中医护理研究新进展	2.16±1.01	266(41.43)
优势病种中医护理方案论证	2.15±0.97	262(40.81)
中医慢病管理	2.15±0.87	262(40.81)

**3.1.1 中医护理技术掌握现状分析** 本次调查结果显示,中医康复护士掌握较好的中医护理技术为涂药、穴位贴敷、耳穴压豆、中药泡洗、湿热敷,而麦粒灸、穴位注射、蜡疗则掌握较差。可能与这几项技术的难易程度及医院的开展情况有关。涂药、湿敷法属于难度较低的中医护理技术<sup>[13]</sup>。穴位贴敷、耳穴压豆是医院开展较多的中医护理技术<sup>[14]</sup>。中医护理技术维度得分较高,可能与近年来国家对中医护理技术的临床推广应用日益重视有关,国家中医药管理局制定的《护理人员中医技术使用手册》<sup>[15]</sup>规范了各项中医技术的操作流程,为各医疗机构中医护理技术的培训和考核提供了依据。且中医护理技术具有操作简单、取材方便、疗效确切、价格低廉的优势,具有较好的推广价值。调查显示,医院中医护理技术开展率已达 65.0%~98.8%<sup>[14,16]</sup>。但是与《中医药发展战略规划纲要(2016—2030 年)》提出的实现人人基本享有中医药服务的战略目标还有一定的差距。建议医院管理者加大对中医护理的重视程度,正确认识中医护理技术的特色、优势及发展中存在的瓶颈,对护士进行规范化的中医护理技术培训。

**3.1.2 中医护理基本知识掌握现状分析** 本次调查结果显示,护士中医护理基本知识维度中饮食情志护理、养生保健护理条目得分最高。原因可能是护士进行健康教育时常常涉及饮食情志和养生保健方面的知识,且通俗易懂、实用性强、临床效果明显,护士、患者均较容易掌握和接受。中医古籍解读条目得分最低。可能因为中医古籍理论深奥、叙述方式枯燥,护士难以掌握理解而不愿意学习有关,同时也反映大多数护士学习只是为了能满足临床工作层面,缺乏长远的职业生涯目标。建议医院管理者重视中医护理基础理论的培训,同时着力于中医护理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能力。

**3.1.3 高级中医康复护理临床实践** 护士对高级中医康复护理临床实践掌握情况处于中下水平。其中中医护理研究新进展、中医护理慢病管理、优势病种中医护理方案论证得分最低。可能由于大多数护士毕业于西医院校,缺乏系统学习中医护理的经历,中医护理基础不够扎实<sup>[17]</sup>。孙秋华等<sup>[18]</sup>调查显示,浙江省 39 所中医院具有中医药教育背景的护士仅占 9.8%,而中医护理研究新进展、中医护理慢病管理、优势病种中医护理方案论证恰恰需要护士具备扎实的中医护理理论和技能功底,同时需要经过长期的工作积累,形成中医护理辨证的思维和科研创新意识。本研究中调查对象多数为初级职称、35 岁以下年轻护士,年资、经验均不足。中医护理能力大部分仅处于掌握中医特色的饮食、情志、养生、康复等辨证施护水平。建议医院管理层面借鉴国外高级护理实践经验,制定相关推动政策为临床中医康复护理专科化实

践提供指导,制定/完善高级中医康复护理培训规范与工作质量标准,加快岗位体系建设,培养中医康复护理专家型人才。护士个人层面,护士本身应先发挥作用,在中医康复护理临床工作中做出些许成绩,为推动中医康复护理发展政策的出台作前期准备。

**3.2 中医康复护理学习需求现状分析** 本次调查结果显示,护士对中医康复护理的培训需求旺盛、态度积极,除高级中医康复护理实践条目外,其他培训条目需求比例基本达到 60%以上。说明护士希望通过中医护理培训提高中医康复护理能力,更新专业知识,提高中医护理技术的应用能力、中医康复护理知识宣教能力和中医康复护理研究能力。中医护理技术维度中,尤其是蜡疗、麦粒灸、悬灸、穴位注射、推拿和热熨等技术的培训需求高,而对穴位贴敷、拔罐、湿热敷、中药泡洗、涂药等技术的培训需求较低。与黄雪燕等<sup>[19]</sup>调查社区护士对中医护理技术培训需求的结果略有出入,可能与医院使用中医护理技术的频率有关。张广清等<sup>[16]</sup>研究显示,医院开展最多的中医护理技术项目是穴位贴敷,而蜡疗等中医护理技术开展较少。故护士对临床开展少的中医护理技术比较陌生,掌握情况较差,培训需求因此更高。中医护理理论维度中,培训需求排名前三的是藏象学说、阴阳五行、气血津液,其中藏象学说、阴阳五行属于中医护理理论哲学范畴,是贯穿理论和实践的最基本、最重要方法和指导思想。反映在职护士中医护理理论功底起点较低,需要以最基础的中医理论知识为起点进行培训。高级中医康复护理实践维度培训需求最低,只有 40%左右的护士认为需要增加此方面的培训内容。可能与中医护理专科培养刚刚起步,护士对自身的发展、定位不清,主动参与的积极性不足,社会对中医康复护理专科护士培养的重要性认识不足等因素有关。

#### 4 小结

本研究通过文献回顾、问卷调查法了解中医康复护士中医护理能力现状和培训需求发现,护士中医护理理论、技术处于中等水平,中医康复护理临床实践能力处于中下水平。但是护士对中医康复护理培训抱积极态度,希望获得更为系统全面的中医康复护理相关培训。下一步的研究将通过半结构式访谈的方法,获得各层级护士、中医护理专家对中医康复护士岗位培训内容设置的观点意见;通过德尔菲专家咨询法构建中医康复护理人员分层培训内容体系,以期拓展中医康复各层级护士培训内容研究的视角,同时为促进中医护理其他专科方向护士的培训方案的制定提供参考。

#### 参考文献:

- [1] 徐桂华,李佃贵. 中医护理学[M]. 北京:人民卫生出版社,2009:2.
- [2] 盛芝仁,徐倩,郑彩娥. 我国康复专科护士发展的研究进