

• 中医护理 •

社交媒体文本挖掘视角下中医护理门诊服务的公众关注焦点和情感倾向研究

冀慧敏, 宋玉磊, 尹婷婷, 杨冰清, 徐桂华, 柏亚妹

摘要:目的 系统分析公众对中医护理门诊服务的核心关注点及情感态度,为优化服务模式与政策制定提供依据。方法 以“中医护理门诊”“中医特色护理门诊”“中医综合治疗区”为关键词,搜索微博、抖音、微信公众号、小红书 2021 年 12 月 1 日至 2024 年 12 月 1 日发布的相关评论。采用 word cloud 绘制高频词的词云图,采用 SnowNLP 模块分析评论情感倾向,采用隐含狄利克雷分布主题模型获取评论的潜在主题。结果 共抓取到与中医护理门诊服务相关的 3 459 条有效评论。公众对中医护理门诊的情感得分中位数和四分位数为 0.72(0.36,0.94);识别出 4 类公众关注的主题,分别为服务模式、服务质量、服务内容以及出诊护士资质。结论 公众对中医护理门诊服务的总体感情呈弱积极性,并担忧出诊护士的资质、准入标准和处方权。应完善相关法律法规,通过培训和认证等措施确保中医护理门诊出诊护士的专业性和规范化,以提高中医护理门诊服务质量。

关键词:公众; 中医护理门诊; 护士; 文本挖掘; 态度; 情感; 服务质量; 护士处方权

中图分类号:R47;R248 **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2025.24.050

Public concerns and sentiment towards nurse-led traditional Chinese medicine clinic: a social media text mining study

Ji Huimin, Song Yulei, Yin Tingting, Yang Bingqing, Xu Guihua, Bai Yamei. School of Nursing, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210023, China

Abstract:**Objective** To systematically analyze public concerns and sentiment regarding nurse-led Traditional Chinese Medicine (TCM) clinic, aiming to provide evidence for optimizing service models and informing policy development. **Methods** We collected relevant comments regarding nurse-led TCM clinic on Weibo, Douyin, WeChat Official Accounts, and Red Note from December 1, 2021, to December 1, 2024. A word cloud was generated to visualize high-frequency terms. Sentiment analysis of comments was performed using the SnowNLP module, and potential themes within the comments were extracted using the Latent Dirichlet Allocation (LDA) technique. **Results** A total of 3,459 valid comments related to nurse-led TCM clinic were collected. The median sentiment score (with interquartile range) of public comments toward nurse-led TCM clinic was 0.72 (0.36, 0.94). Four key public concerns were identified: service model, service quality, service content, and qualifications of nurses running the nurse-led TCM clinic. **Conclusion** The public holds a mildly positive attitude towards nurse-led TCM clinic, with notable concerns regarding the qualification, certification, and prescription rights of the nurses. It is recommended to refine relevant laws and regulations and ensure the professionalism and standardization of the nurses through measures such as specialized training and certification, thereby improving the overall quality of nurse-led TCM clinic.

Keywords: the public; nurse-led traditional Chinese medicine clinic; nurse; text mining; attitude; sentiment; service quality; prescriptive authority for nurse

《“健康中国 2030”规划纲要》^[1]明确要求大力发展中医非药物疗法。在此背景下,中医护理门诊作为拓展服务范围、提升诊疗效能、实现医护互补的关键举措,在全国范围内迅速发展^[2-3]。然而,中医护理门诊在运行过程中暴露出收费项目受限、配套政策缺位等瓶颈问题,不仅制约了中医护理服务的可持续发展,也引发了社会各界广泛关注与讨论。同时,公众舆论场所正加速向社交媒体迁移,以微信、微博、抖音、小红书为代表的社交媒体头部平台凭借其开放性、交互性和即时性,已成为公众表达健康需求、评价医疗服务的重要渠道,汇聚了海量自发且动态更新的

用户评论数据^[4-5]。为系统分析上述平台中公众对中医护理门诊的真实态度与核心关注点,本研究采用网络爬虫技术抓取相关用户评论,并结合高频词分析、情感分析及隐含狄利克雷分布(Latent Dirichlet Allocation, LDA)主题模型进行深度文本挖掘。相较于易受样本量小、社会赞许性偏差、成本高及时间滞后性制约的传统问卷调查法^[6],该方法能够有效克服小样本偏差^[7],更能通过情感分析精准量化公众情绪倾向,并利用 LDA 模型无监督地识别潜在主题及内在关联,深入解析公众对中医护理门诊服务的关注焦点、情感态度及其复杂成因。从而为中医护理管理提供参考,助力中医护理门诊的高质量、可持续发展。

1 资料与方法

1.1 评论数据抓取 选择 2021 年 12 月 1 日至 2024 年 12 月 1 日作为数据采集时间,以“中医护理门诊”“中医特色护理门诊”“中医综合治疗区”为关键词,在 微博、抖音、小红书、微信公众号上进行搜索。使用

作者单位:南京中医药大学护理学院(江苏 南京, 210023)

通信作者:柏亚妹, czbym@njucm.edu.cn

冀慧敏:女,硕士在读,学生, 20230977@njucm.edu.cn

科研项目:国家自然科学基金资助项目(72004102);2025 年江苏省研究生科研创新计划项目(KYCX25_2420)

收稿:2025-07-12;修回:2025-09-23

Python 网络爬虫技术,依据统一资源定位符(Uniform Resource Locator,URL)链接抓取相关评论文本^[8]。共抓取到 3 683 条评论。

1.2 数据预处理

数据预处理是文本挖掘的关键步骤,主要包括数据清洗、中文分词和去噪三阶段操作。本研究遵循自然语言处理标准流程,先使用正则表达式“re. sub”清除非文本干扰(表情符号、HTML 标签)并过滤广告及无效短评;然后使用 Python 的三方开源工具包“jieba”进行分词处理,并加载自定义中医护理术语词典,以准确识别专业术语;最后,合并通用与专业停用词表以过滤虚词及无关噪声,并基于“jieba. posseg”仅保留名词、动词、形容词。经去重与无效数据清洗,获得 3 459 条有效评论文本。

1.3 数据分析

1.3.1 高频词分析 高频词分析是一种通过统计文本中单词或短语的出现频率来提取关键信息和主题的文本分析方法,能够快速揭示公众讨论的焦点内容,为后续分析提供基础^[9]。本研究利用 collections.Counter 统计词频,筛选出频次 ≥ 5 次的词语,并借助 wordcloud 工具将其以词云图形式直观呈现。词云图中字体大小的加权设计直观反映了不同词汇出现频率,从而揭示公众关注的焦点与热点问题。

1.3.2 情感分析 情感分析是一种用于确定文本中情绪、态度或情感色彩的文本分析技术^[10]。本研究采用 Python 中的 SnowNLP 模块,基于朴素贝叶斯分类算法对评论数据进行情感分析。SnowNLP 输出



图 1 高频词词云图

2.2 情感分析结果 针对 3 459 条关于中医护理门诊服务相关评论的情感分析显示,情感得分中位数及四分位数为 0.72(0.36,0.94)。高度积极(得分 0.8~1.0 分)评论 1 370 条,占 39.6%;中性评价(0.4~0.7 分)评论 1 235 条,占 35.7%;消极评价(0.1~0.3 分)评论 854 条,占 24.7%。所有评论情

的结果介于 0~1,其中分值接近 0 表示文本情感极性为消极,分值接近 1 表示情感极性为积极,而分值接近 0.5 则表示情感极性为中性或模型无法明确判定^[11]。该方法能够量化公众对中医护理门诊的情感倾向,为评估服务满意度提供依据。

1.3.3 主题分析 主题分析是一种用于自动发现文本中隐含主题并进行分类的文本挖掘技术^[12]。本研究采用基于 LDA 的主题模型,通过无监督学习方法挖掘文本中的语义信息,无需手动标注文本标签。研究通过设定期望的主题数量(K 值),结合多维尺度分析或主成分分析的降维技术,将高维主题空间映射到二维平面上,形成主题分布图。图中气泡大小和位置分别表示主题的重要性和相似性,为研究人员提供直观的主题关系视图。经过分析,当 K 值设定为 4 时,各主题能够被清晰区分。此外,该方法还可提取每个主题的前 20 个高频主题词,研究者可根据这些主题词对主题进行命名和解释,从而深入挖掘公众对中医护理门诊的关注点。

2 结果

2.1 高频词分析结果 中医护理门诊服务相关评论高频词,见图1。其中“周末”“晚上”“中午”“时间段”等词汇的高频出现,体现了公众对中医护理门诊开诊时间多样化的强烈需求;“价格”“医保”“报销”等词汇则凸显了公众对中医护理门诊费用及医保报销的高度关注;“资质”“护士要求”“专科护士”“处方”等词汇的频繁提及,则反映出公众对出诊护士资质及处方权限的重视。

感得分分布,见图2。通过分层目的抽样法选取的部分代表性原始评论及情感得分见表1。

2.3 主题分析结果 主题分析结果表明,关注度最高(即气泡最大)的主题包含“预约”“报销”“时间”等主题词,命名为“服务模式”;关注度第二(气泡次大)的主题包含“消毒”“卫生”“隐私”等主题词,命名为“服务质量”;关注度第3的主题(气泡处在中心位置)中,“养生”“康复”“拔罐”等主题词突出,命名为“服务内容”;关注度第4的主题中,包括“护士”“处方”“资质”等主题词,命名为“出诊护士资质”。相应主题最相关的前20个主题词,见表2。

3 讨论

随着互联网时代的不断发展,在线评论已成为公众表达观点的重要方式。然而,海量数据使人工分析面临挑战。文本挖掘技术能够将难以量化的文本数据整合为结构化数据,已在社会科学领域广泛应

用^[13-15],并逐渐受到护理研究者的关注^[7,16]。本研究通过对中医护理门诊网络评论的文本挖掘,揭示公众情感呈弱积极性,并提取服务模式、服务质量、服务内容 & 出诊护士资质 4 大主题。

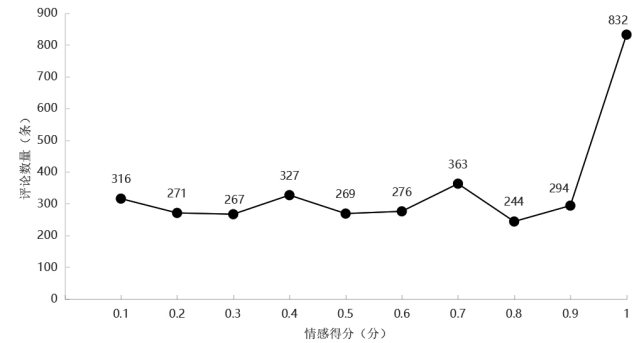


图 2 所有评论情感得分分布

表 1 部分代表性原始评论及情感得分

评论内容	情感得分
晚上也能去,太方便了	0.97
一套艾灸下来很舒服,感觉湿气都排出去了	0.89
能用医保报销一部分	0.63
出诊的护士都是什么资质	0.52
门诊的护士开处方吗,有点不放心	0.48
都是护士,没有医生不敢去体验	0.01

表 2 相应主题最相关的前 20 个主题词

主题	主题词
服务模式	预约,收费,报销,医保,电话,下班,中午,夜门诊,快,方便,排队,人多,周末,值班,稳定,费用,老人,怎么去,挂号,医生
服务质量	专业,舒服,洁癖,消毒,卫生,隐私,隔间,安全,干净,换床单,火,一次性,大,很赞,温柔,环境好,水平,值,宽敞,规范
服务内容	特色,拔罐,三伏天,祛湿,排毒,艾灸,调理,脖子,养生,中药,预防,治疗,膝盖,刮痧,康复,疗程,指导,项目,膏药,病
出诊护士	开方,级别,医生,护士,处方,资质,学历,护士长,害怕,不行,经验,温柔,研究生,要求,资历,考核,培训,认证,技术,态度

3.1 公众对中医护理门诊服务总体情感呈现弱积极性 本研究发现,针对中医护理门诊的微信、微博、抖音、小红书评论情感得分 0.72(0.36,0.94),高度积极占 39.6%,中性评价占 35.7%,消极评价占 24.7%,均提示公众对中医护理门诊的情感态度呈现为弱积极性,显示出中医护理服务在社会认知中具备良好的接受基础,但需进一步优化服务细节以提升满意度。本研究的结果与周幼文等^[17]在浙江省中医特色护理门诊开设需求的调查研究一致,表明公众对中医护理门诊的态度和需求存在高期待值与现实体验间的落差。这些发现不仅为深入探究公众对中医护理门诊服务的看法、需求和期望提供了新的线索,也为相关政策制定和实践操作提供了重要参考。未来可以构建需求-体验动态监测模型,通过情感时序分析识别服

务改进优先级,并为中医护理服务供给侧改革提供循证决策框架,深入解析公众态度分化背后的制度性动因,推动中医护理门诊服务的持续优化。

3.2 服务模式是大众关心的首要问题 在本研究形成的 4 大主题中,服务模式成为公众关注度最高的主题,其核心关切聚焦于预约机制、服务时间适配性与支付可及性 3 个方面,凸显公众对流程便捷性和经济可承受性的高度敏感。当前,挂号难、候诊时间长仍是制约医疗机构提升患者就医体验的核心瓶颈^[18]。而随着互联网医疗理念在医疗实践中的不断深入,预约诊疗服务已成为以患者为中心开展医疗服务的重要改革措施。葛海青^[19]的研究显示,在中医康复门诊中引入预约诊疗服务,能够显著缩短患者候诊时间,提升护理工作质量以及患者满意度,对优化就诊流程和提高医疗资源利用效率具有重要意义。此外,国家卫生健康委近年来连续实施改善医疗服务行动计划,明确提出鼓励医疗机构弹性安排门诊时间,以缩短患者等候时间^[20]。在此背景下,全国多家医院积极响应,开设了中医特色夜间门诊服务,旨在解决工作人群和学生日间就诊困难问题,切实贯彻以患者为中心的服务理念,满足不同人群对中医养生调理的需求。

价格、医保和报销作为服务模式的关键要素,直接影响患者的选择和服务的可负担性。2024 年,国家医保局将中医护理报销项目扩增至 37 项,并将门诊报销比例提高至 70%,进一步提升中医护理服务的可负担性^[21]。广东省创新性地将“中医护理疗效指数”纳入支付标准,实现了疗效与成本的双重控制,为中医护理服务的可持续发展提供了有力支持^[22]。因此,未来应进一步加强中医护理门诊服务模式的创新,推动中医护理从辅助性服务向核心医疗服务的转型。这不仅有助于提升患者的就医体验,更可为传统医学服务模式的创新提供方案,彰显中医护理在健康服务中的独特价值。

3.3 服务质量也是大众的讨论焦点 本研究结果显示,服务质量仅次于服务模式,成为公众第二关注的主题,门诊环境、隐私情况以及卫生质量直接影响公众满意度。高子琪等^[23]调查显示,在湖南省,相较于三级中医医院,二级中医医院普遍存在门诊面积狭小、功能分区混乱及基础设施不完善等问题。这与谭小雪等^[24]调查结果一致,主要归因于部分医院对中医护理门诊重视不足以及自身基础设施建设的薄弱^[25]。因此,推动中医护理门诊向标准化、舒适化、功能化转型已成关键。建议各级医疗机构重视门诊软硬件条件的改善,优化护理服务细节体验。同时,可借助信息化手段构建全国中医护理质量监管平台,实现服务质量的持续优化与跨区域互鉴,推动中医护理门诊良性可持续发展。

3.4 中医护理门诊的服务内容受到广泛关注 本研究显示,公众对中医护理门诊的服务内容也较为关注,

核心诉求聚焦于拔罐、艾灸等传统技术的疗效体验与个性化服务。这类技术因其操作简便、安全可靠等优势，成为公众调理常见病、多发病及亚健康状态的主要选择。尤其在节气养生场景中，其舒通经络、缓解疼痛等疗效引发广泛关注。此外，通过其他主题词(如康复、预防、养生)分析可知，公众不仅关注技术本身，也重视护理干预的连续性、系统性和个体化效果。周幼文等^[17]对 312 例门诊患者调查发现，88%的调查对象对中医膳食指导、生活起居护理、情志护理等需求尤为突出，公众需求从单一技术操作转向防治结合的综合护理方案。这种需求演进对出诊护士专业能力提出了更高要求。因此，建议将中医护理操作纳入制度化培训体系，强化对艾灸、刮痧、拔罐等技术的临床适应证的掌握与操作规范，同时提升护士在膏药辨证施用、中药调护指导及健康教育方面的综合能力。通过系统化技能训练与临床实操提升，实现服务内容的深化拓展与质量保障，满足公众对专业、有效、精准中医护理的期待。

3.5 出诊护士资质与职责范畴仍须规范 本研究发现，公众对出诊护士资质、专业水平和经验存在担忧，同时对护士处方权也持谨慎态度。中医护理门诊对出诊护士中医基础知识、操作水平以及辨证施护能力要求较高，因此，出诊护士资质与准入条件成为保障中医护理门诊质量的关键因素^[26]。孙敏等^[27]研究显示，在中医护理门诊敏感指标构建中，人员准入标准是权重最大的三级指标，出诊护士资质是确保中医护理门诊质量的先决条件。然而，目前我国尚未建立统一完善的出诊护士准入资质标准，大多数医院的出诊护士资质管理仍处于探索阶段。例如，部分医院要求出诊护士具备省级及以上专科护士培训合格证书、副主任护师及以上职称，或 10 年以上中医护理工作经验^[28]。未来，制定统一完善的出诊护士准入资质应成为研究重点，以确保中医护理门诊的专业性和安全性。建立国家级专科护士认证中心，完善专科护士管理体系，优化护理服务层次，也是提升中医护理门诊专业水平的重要方向。

此外处方权问题也受到广泛关注。随着专科护士的兴起，赋予护士一定的处方权已成为现实需求。然而，我国目前尚无相关法律法规明确支持护士处方权。近年来已有部分地区进行了积极探索。如 2017 年安徽省首次尝试赋予高年资护士在高血压、糖尿病及伤口换药等特定范围内的“处方权”^[29]。2022 年，深圳市出台《深圳经济特区医疗条例》，允许专科护士在护理专科门诊或社区健康服务机构开展“开具检查、治疗申请单和开具外用类药品”两项执业活动^[30]。2024 年，国家卫生健康委在《对十四届全国人大二次会议第 5870 号建议的答复》中提到，将开展专题研究，结合国情对授予护士处方权的必要性和重要性进行充分论证^[31]。建议未来进一步完善非药物处方权的获取方式及相关法律法规，赋予出诊护士非药物处

方权。这不仅能够提升出诊护士的灵活性和自主性，增强其职业认同感和获益感，还能打造高素质中医护理队伍，推动中医护理学科专业化发展。

3.6 本研究的局限性 本研究以网络平台评论数据为研究对象，虽能够快速获取大量样本并反映公众的真实态度，但这些数据的时效性和动态性特点也带来了挑战。网络评论数据的持续更新要求研究者采用动态监测和分析手段，以捕捉公众态度的实时变化。此外，当前样本量虽具有一定代表性，仍不足以全面覆盖所有潜在观点和群体特征。因此，后续研究将进一步扩大样本量，纳入更多平台和更长时间跨度的数据，以更全面地揭示公众对中医护理门诊服务的态度和关注点。在情感分析方面，本研究主要依赖机器学习算法，未来可结合基于词典的方法，或在训练文本中加入人工标记的护理领域相关文本，以提高情感分析的准确性和专业性。此外，本研究仅关注了中医护理门诊的 4 个主要主题，未来研究可进一步拓展分析维度，如跨学科协作等，更综合地评估公众需求和中医护理门诊的发展潜力。

4 结论

本研究显示，公众对中医护理门诊的整体情感态度呈弱积极倾向，较多关注服务模式、服务质量、服务内容以及护士资质。提示相关部门应进一步完善中医护理门诊的相关规章制度，明确出诊护士准入资质，积极探索护士处方权可行性，并加强考核与监管，以保障中医护理门诊规范化、专业化发展。由于态度的动态变化性，建议未来研究持续关注网络评论数据更新，为中医护理门诊优化提供更具前瞻性和针对性的建议，以推动中医护理事业高质量发展。

参考文献:

[1] 中华人民共和国中央人民政府.“健康中国 2030”规划纲要[S/OL]. (2016-10-25)[2025-02-18]. http://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm.

[2] 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.

[3] 刘竹韵,魏琳,林美珍,等.中医护理门诊护士独立出诊体验的质性研究[J].护理学杂志,2021,36(3):68-71.

[4] 王影,库婷婷,许书萍,等.敬畏感的情绪成分分析:基于社交网络的文本挖掘[J].心理技术与应用,2020,8(4):235-242.

[5] 中国行业研究网.2024 社交媒体行业市场发展现状及平台竞争格局分析[EB/OL]. (2024-11-26)[2025-01-01]. <https://www.chinairn.com/hyzz/20241126/173706391.shtml>.

[6] 庄小丽,程仕菊,常雪萍.基于文本挖掘的峨眉山风景区旅游形象感知[J].科技管理,2020,37(1):106-117.

[7] 彭佳玲,周茂林,杨青.公众对上门护理服务的态度和关注点:基于网络爬虫的文本挖掘[J].护理学杂志,2023,38(5):110-113,116.

[8] 刘正华,周杰枫,窦崎.基于网络爬虫的智能挖掘技术研究[J].电子技术与软件工程,2022(8):13-16.

[5] Alotaibi K, Higgins I, Day J, et al. Paediatric pain management: knowledge, attitudes, barriers and facilitators among nurses: integrative review [J]. *Int Nurs Rev*, 2018, 65(4): 524-533.

[6] Andersen R D, Nakstad B, Jylli L, et al. The complexities of nurses' pain assessment in hospitalized preverbal children[J]. *Pain Manag Nurs*, 2019, 20(4): 337-344.

[7] Jember A A, Asefa E Y, Ahmed A M, et al. Knowledge and practice of neonatal pain management and associated factors among health care providers in neonatal intensive care units of public hospitals in North Shoa Zone, Amhara Regional State, Ethiopia, 2023[J]. *Pain Res Manag*, 2024, 2024: 9997231.

[8] 蔡鹏鹏. 新生儿重症监护病房医护人员对新生儿疼痛评估和镇痛管理的认知现状调查[J]. *中国当代儿科杂志*, 2021, 23(12): 1271-1275.

[9] 王家良. 临床流行病学: 临床科研设计、测量与评价[M]. 5版. 上海: 上海科学技术出版社, 2021: 102.

[10] Jiang L, Wu M, Fu W, et al. Construction and validation of a pain facial expressions dataset for critically ill children[J]. *Sci Rep*, 2025, 15(1): 17214.

[11] Ortiz M I, Cuevas-Suárez C E, Cariño-Cortés R, et al. Nurses knowledge and attitude regarding pain: a systematic review and meta-analysis[J]. *Nurse Educ Pract*, 2022, 63: 103390.

[12] 荣心怡, 顾莺, 王颖雯, 等. 儿科护士疼痛评估影响因素的质性研究[J]. *中国护理管理*, 2024, 24(6): 846-851.

[13] Ou M, Xu X, Chen Y, et al. Factors related to nurses' knowledge and attitudes toward pain in hospitals in low-income areas[J]. *Pain Manag Nurs*, 2021, 22(3): 386-393.

[14] 王彦艳, 刘延锦, 董小方, 等. 硕士研究生学历护士职业发展定位与需求的质性研究[J]. *护理学杂志*, 2014, 29(18): 56-58.

[15] 曾豪洁, 李倩儿, 罗敏, 等. 护理硕士专业学位研究生人文执业能力现状及影响因素研究[J]. *护理学杂志*, 2022, 37(18): 71-74.

[16] Yu W, Li D, Lu Y, et al. Knowledge and attitudes of Chinese oncology nurses regarding cancer pain management: a cross-sectional study[J]. *J Cancer Educ*, 2021, 36(5): 1115-1123.

[17] Andriyani S, Setyorini F, Dewi E, et al. Nurse' knowledge and their performance on cardiopulmonary resuscitation (CPR) in critical and emergency care unit[J]. *IJNP*, 2019, 3(1): 52-57.

[18] Wuni A, Salia S M, Mohammed Ibrahim M, et al. Evaluating knowledge, practices, and barriers of paediatric pain management among nurses in a tertiary health facility in the northern region of Ghana: a descriptive cross-sectional study [J]. *Pain Res Manag*, 2020, 2020: 8846599.

[19] Sabeti F, Mohammadpour M, Pouraboli B, et al. Health care providers' experiences of the non-pharmacological pain and anxiety management and its barriers in the pediatric intensive care units[J]. *J Pediatr Nurs*, 2021, 60: e110-e116.

(本文编辑 宋春燕)

(上接第 53 页)

[9] Wu X D, Zhu X Q, Wu G Q, et al. Data mining with big data[J]. *IEEE Trans Knowl Data Eng*, 2014, 26(1): 97-107.

[10] Liu B. Sentiment analysis and opinion mining[J]. *Synthesis Lectures on Human Language Technologies*, 2012, 5(1): 1-167.

[11] 夏玉芹, 单雪微. 基于 Python 的简单文本情感分析[J]. *阴山学刊(自然科学版)*, 2018, 32(4): 58-62.

[12] Blei D M, Ng A Y, Jordan M I. Latent Dirichlet allocation[J]. *J Mach Learn Res*, 2003, 3(1): 993-1022.

[13] 姜早龙, 李荷. 老旧小区改造的公众关注热点及推进策略研究: 基于文本挖掘技术[J]. *建筑经济*, 2023, 44(1): 29-36.

[14] 孙宝生, 敖长林, 王菁霞, 等. 基于网络文本挖掘的生态旅游满意度评价研究[J]. *运筹与管理*, 2022, 31(12): 165-172.

[15] 余飞扬, 方格格. 社交媒体对可持续时尚产品购买意愿的影响: 基于微博文本数据的实证分析[J]. *青年记者*, 2023(4): 54-56.

[16] 达朝锦, 黄延锦, 卢玉彬, 等. 基于互联网招聘信息挖掘的养老护理员岗位胜任力分析[J]. *护理学杂志*, 2023, 38(8): 58-62.

[17] 周幼文, 何芬琴. 中医特色护理门诊开设需求的调查分析[J]. *中医药管理杂志*, 2015, 23(11): 25-26.

[18] 常玉兰, 李向东, 杨巧芳, 等. 患者就医体验现状及影响因素进展[J]. *中国医学伦理学*, 2021, 34(2): 157-161, 182.

[19] 葛海青. 中医康复门诊开展预约诊疗服务对护理工作质量的提升作用[J]. *中医药管理杂志*, 2023, 31(14): 189-191.

[20] 国家卫生健康委员会. 国务院新闻办公室 2023 年 11 月 1 日新闻发布会文字实录[EB/OL]. (2023-11-01)[2025-02-18]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/s3574/202311/8d2807fa09244f1a884c389c9cef3d90.shtml>.

[21] 国家医疗保障局. 关于中医护理报销项目调整的通知[S]. 北京: 国家医疗保障局, 2024.

[22] 广东省医疗保障局. 中医优势病种 DRG 支付改革白皮书[R]. 2024.

[23] 高子琪, 廖若夷, 侣惠婕, 等. 湖南省中医护理门诊开展现状的调查研究[J]. *中医药导报*, 2024, 30(2): 193-197.

[24] 谭小雪, 徐敏, 王燕. 浙江省公立中医医疗机构中医护理门诊开展情况的调查研究[J]. *中华护理杂志*, 2022, 57(3): 312-317.

[25] 冯秀丹, 王潇潇. 基层医院中医护理门诊的建立与实践[J]. *中医药管理杂志*, 2021, 29(22): 227-228.

[26] 姚斌莲, 徐敏, 叶富英, 等. 多部门联动推进中医护理门诊发展实践及思考[J]. *中国医院*, 2022, 26(11): 81-83.

[27] 孙敏, 王燕, 徐敏, 等. 中医护理门诊护理质量指标的构建[J]. *中医药管理杂志*, 2023, 31(4): 187-192.

[28] 林美珍, 魏琳, 刘竹韵, 等. 具有非药物处方权的中医护理门诊的探索及实践[J]. *中华护理杂志*, 2019, 54(3): 406-409.

[29] 安徽省卫生健康委员会. 盘活优质护理资源, 做实城市医联体试点工作方案(试行)[EB/OL]. (2017-07-27)[2025-02-23]. <https://wjw.ah.gov.cn/public/7001/52074831.html>.

[30] 深圳市人民代表大会常务委员会. 深圳经济特区医疗条例[S]. 2022.

[31] 国家卫生健康委员会. 对十四届全国人大二次会议第 5870 号建议的答复[EB/OL]. (2024-08-20)[2025-01-20]. <http://www.nhc.gov.cn/wjw/jianyan/202408/dfe176998c4d4b1d9c112bdcce882032.shtml>.

(本文编辑 宋春燕)