

2011年中医护理：中医护理的现状与发展 PDF转换可能丢失
图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c21_3356.htm

传统中医护理技术如推拿、按摩、中药雾化、中药足疗等在各种保健场所广为人们喜爱，但在临床的运用状况却不尽如人意！我国护理学科在这些年得到了飞跃发展，从功能制、责任制、到现代的整体护理模式，护理技术水平突飞猛进，但便捷、有效的传统中医护理在临床的应用并未得到迅速发展。中医护理的现状到底是什么样呢？据调查显示中医院有60.2%的病区护理人员 and 护生未开展辨证施护，目前临床开展辨证施护率普遍偏低。即使在开展辨证施护时往往因证候复杂难辨、辨证结果与医生诊断证型不同时必须服从医生、护士辨不辨证结果都一样、护理措施中涉及中药使用等超出护士权力范围等问题而使辨证施护流于形式。中医护理病历的特色也大多停留在节气、舌苔、脉象、证型的记录上，很少有实质性的辨证施护内容和传统中医护理技术干预措施的实施记录。传统中医护理技术如推拿、按摩、中药雾化、中药足疗等在各种保健场所广为人们喜爱，但在临床的运用状况却不尽如人意。诚然其中有体制和经济因素的牵制，但护理人员的理念和中医操作技能水平也是一个重要原因。目前虽然全国各大中医院校设立了中医护理专业，为各级中医医院输送了一定的中医护理人才，可数量远远不能满足临床需要。中医医院大部分护士大多从西医院校毕业，一般基层中医院从中医院校毕业的只占3%~10%。还有一部分中医院校毕业的护士由于临床很少进行中医护理技术操作而使操作技能生疏，不能正确运用。随着中医事业

在加速前进，中医医院如何走在竞争激烈的市场前列，抓好护理工作很关键，什么样的护理才能赢得病人的满意和家属的信任，是摆在中医医院护理人员面前的一个艰巨任务。中医护理的发展有以下几点想法：实用中医护理模式的是发展趋势。中医护理的优势和前景是大家一致公认的，但如何有效促进辨证护理的开展，提高临床中医技术参与率和辨证施护质量，一直是困扰各级中医护理人员的难题。近年来有专家对中医护理模式的框架进行了科学的构想，对在新形势下怎样运用中医护理技术进行了开创性的思考，尚未形成规范的、操作性强的模式来指导临床中医护理工作。我院根据新形势下护理服务的要求及我国临床实际现状，以简明实用，可操作性强，适应现行医疗法规要求为原则，成立专门的科研小组，研究探索符合护理工作现状及现行法律法规要求，具有实用性的中医护理模式，促进中医护理系统化、现代化、科学化发展。

中医护理人员的技能培训结合当前护理人员的具体情况，应改变以往重理论轻技能的培训方式，从失眠、便秘等常见症状的简单中医护理操作技术入手，进行短期分期分批中医护理技术规范强化集中培训，重点讲解拔罐、药浴、耳穴埋籽等的规范操作，反复练习，人人过关后鼓励各科室在临床开展实施，取得较好的效果。通过有效的培训与考核后，护理人员能正确熟练地运用中医传统护理方法，把简便易懂、疗效可靠的中医护理技术提供给患者，不仅突出了中医特色，也得到了病人的认可，中医护理技术的开展率达到70%以上。广泛的临床实践使护理人员积累了一定的经验，在实践的基础上定期进行经验总结、理论学习，加深其对中医知识的理解、运用能力，明显提高了临床辨

证施护的开展率和临床护理人员中医操作技能，不失为当前经济、有效的在职人员中医护理培训方法之一。实用中医护理模式的核心是辨证施护的实施。随着医学模式的改变，传统的“辨证施护”作为方法论欠全面，因为当今医疗护理服务要面对的是“人”而非“证”，如果直接用来进行中医护理实践，有收集资料不全、不到位的可能，因此需要对“辨证施护”进行创新性继承。针对如何使辨证施护和临床实际护理工作结合，更好地发挥中医优势，陈颖提出将国际通用的护理诊断与中医护理的实际情况结合起来，把护理程序“中医化”，实施“四诊-辨证-施护-评价”的中医特色的护理程序，然而受多种因素影响临床难以开展。我院研究的实用中医护理模式从可操作性的角度出发，提出护理人员根据医生的辨证证型结果，再去搜集与护理相关资料，运用中医八纲辨证、病性辨证、病位辨证等方法进行辨证后，制订以中医独特的护理技术为主导的护理措施，用护理路径的形式及时有效地落实于病人，最后对护理效果进行科学评价的护理程序，给传统中医辨证施护的内容赋予现代内涵，并以临床实践为准绳不断修正、完善，建立一套完整的辨证施护工作体系，使新模式成为真正能指导临床实践的实用模式。

改变中医护理观念，强化服务意识

随着人们生活水平的不断提高，人们对自身健康质量需求也在不断升华，病人在医院不仅是接受治疗，而且还是享受服务。在中医医院的工作人员需具有新的服务意识，以人为本，医院的一切工作都必须围绕着临床一线，全心全意为病人服务。护理服务需要的是道德与知识的结合，知识中渗透着道德观念，有道德才更显知识的深厚，有知识才能体现道德的高尚，只有具备了多

方面的知识，才能形成良好的职业道德风范，护理工作才能到位，让病人满意。

加强中医护理管理体系 首先要加强护理部的自身建设：充分发挥职能作用，提高科学的管理能力。管理水平的提高可促进属下工作，新的管理方法要不断适应提高了素质的护理人员，而现代化护理队伍的管理必须具备四种能力，即管理能力、业务技术能力、教学能力、科研能力。只有注重加强“四种”能力的培养锻炼，才能有效地通过抓业务，保质量，促管理，提高医院护理队伍的整体素质，从而提高护理质量。

加强护士长自身素质的提高，一个病区护理工作的好坏，在于综合因素及其有机的配合，实现最好的配合，关键在于护士长的引导。作为护士长要明确自己的岗位所在，在宏观护理工作管理上，她不是决策者，在日常护理工作中她不是操作者；但在微观控制中作为管理者她就是科室护理工作中的“帅”，需要在科室总体和战略上有自己的设计和决策，同时她也是护理工作中的“将”，能够亲自带领全科护士去完成本单元的各项抢救任务和护理工作。因此她必须是护理工作中的排头兵和实干家，首先应是一名出色的护士，然后才是一名护士长，在抢救病人中她既是组织者，又是抢救者。因此护士长虽不是决策者和操作者，但她必须具备将帅之才，在自己的岗位上发挥其管理者的作用。

突出中医护理特色 加强基础训练是提高护理质量的前提，采取综合措施，在提高全体护理人员技术素质上下功夫。

- 1.要强化基础训练管理，由护理部统一制定训练内容、训练标准和达标要求，采取护理部、各科室集中培训和个人练习，科室考核，护理部统一过关的办法，严格岗位练兵。
- 2.要因人施教，分层次训练，护士侧重护理基本知识和

基本技能，护师侧重基础理论和专业理论，护士长和主管护师侧重专科理论和专科技能。3.要常抓不懈，持之以恒，针对护理人员流动性大的特点，基础训练必须坚持常抓、常练、常考、反复强化，不断更新知识，以符合整体水平的提高。4.要突出中医特色，在抓好三基的同时突出中医特色。因多数病人来中医医院就诊是想通过中医、中药的治疗方法来解除痛苦。所以我们应尽量发挥自己的长处，根据不同的病种采用不同的中医治疗方法和护理技术，如：针刺、按摩、中药灌肠、中药热敷等等。这样护理人员既有扎实的西医护理基础又有中医护理的专长，中西医护理相互融合贯通，护理工作才会更加完善。

加强中医护理质量控制 护理质量检测和控制是对各个护理单元和每位护理人员所做的工作给予准确的评价，使之明了自己的工作效率与质量达到什么程度，存在什么问题，需要在哪些方面去努力。在监测中重点抓护理质量和管理质量指标，同时对工作效率指标进行综合评价，避免各科室因工作忙闲不均，造成科室工作越忙，查出的问题越多，就越容易被扣分的现象。根据国家中医管理局和陕西省卫生厅关于“整体护理考核标准”的要求，建立量化管理体系，充分发挥护理部、护士长、质控小组、质控委员会的质控作用，保证各个环节认真执行，各项护理工作必须由执行者或责任护士负责；护士长、护理部逐级检查、考核。个人成绩记入学分档案，科室成绩列入综合目标考核的内容，与劳务分配挂钩，以提高护理人员的积极性，增强责任心。

特别推荐：[#0000ff>2011年护士执业资格考试内容七大变化](#) [#0000ff>2011年执业护士考试题型](#) [#0000ff>2011年执业护士考试时间](#) [#0000ff>2011年执业护士资格考试大纲](#) [更多信息](#)

请访问：[#0000ff>2011护理专业辅导无忧通关班](#) 相关链接：
[#0000ff>2011年中医护理：情志施护](#) [#0000ff>2011年中医护理](#)
：[中医内治八法及施护](#) 欢迎进入 100Test 下载频道开通，各类
考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com