

综合医院中医科护士开展提升中医特色护理能力的对策

平洁洁¹ 杜福生² 董黎^{1*}

1 云南省中医医院 云南昆明 650021 2 云南省第二人民医院 云南昆明 650021

〔摘要〕目的 探讨在实践中综合医院中医科护士培养和提升中医护理能力,尤其是提升特色护理能力的方法。方法 通过查阅文献,同时结合当前自己医院各中医科室中存在的问题及患者普遍反映的问题,从而找出解决方法。结果 通过对目前综合医院中医科护士存在的问题进行分析,提出了有效的解决方案。结论 影响中医特色护理技术临床应用与发展因素主要有护理工作性质的约束、中医院体制结构的影响等问题,只有给予相应的解决措施才可以提升中医特色护理的临床应用与发展。

〔关键词〕综合医院;中医科护士;中医特色护理;对策

〔中图分类号〕R47 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2019)07-239-02

中医学以其特色优势与现代医学共同承担着我国人民的医疗服务和健康保障任务,中医护理在中医理论体系指导下继承中医整体观、辨证论治观及预防为主的思想^[1]。中医护理以人为本、注重整体,辨证施护、个性化强,技术方法灵活多样、易于接受,与现代护理互相补充,发挥着重要作用^[2]。但目前国内综合医院的中医护理发展相对不足,中医护理建设缺乏系统性、规范性,护理人员对中医知识和技能的知晓率有待提高,故中医护理在综合医院的开展受到限制,不能满足患者的医疗需求^[3],因此大力发展中医护理特色,具有深远的意义。现就存在的原因和对策做出探讨如下。

1 制约因素

1.1 护理工作性质的约束

根据《中医护理常规技术操作规程》^[4]中规定在实施操作前要先核对医嘱,但是在很多医院中缺少中医护理技术操作的医嘱,护士虽然按照国家的规定完成了相关的中医培训,但是缺乏实践经验,极大的影响了中医护理技术操作的准确度及熟练度^[5]。中医护理技术操作具有设施简单、疗效可靠的优势,但由于中医治疗时间比较长和治疗效果不能马上显示出来,多数的患者持质疑的态度,所以患者更愿意选择西医的治疗及护理措施,尤其是针对外科患者、危急重患者等,限制了中医护理技术操作的应用范围,从而约束了中医护理的发展^[6]。

1.2 缺乏完整的护理体系

目前我国中医护理理论还不是很成熟^[7],医院中的护士大多毕业于西医院校,不具备中医理论知识,只是在一些培训中了解了基本的理论知识,根据《中医护理常规技术操作规程》规定^[8]护士必须具备扎实的中医理论知识,可以根据患者的实际病情进行辨证分析、辨证施护,对选择的经络、穴位、功效、位置做出准确的判断,然而在临床的培训中由于注重操作流程,忽略了中医的基础知识、技能的培训,造成护士只能按照流程进行机械系的操作,不能处理一些突发情况,影响了中医护理的发展。

1.3 缺乏与患者的沟通

在操作前缺乏与患者的沟通,使患者对中医护理没有概念。如在拔罐中经常会出现皮肤的发红、发痒、发紫甚至起水泡,如果在治疗前没有与患者做好沟通,极可能出现发生水泡的现象,易造成医患纠纷。

1.4 缺乏中医特色护理人才

随着中医药事业的不断发展以及人们对健康的不断追求,对中医特色护理人员也提出了更高的要求,由于特色护理的需要专门经过严格的培训,周期长,同时需要具备良好的业务素质,而

缺少高素质的人才队伍,严重影响了中医护理的发展。

1.5 奖励考核机制的不完善

按劳分配,建立公平、公正的奖励制度,才能充分发挥护理人员的积极性,保证护理质量,充分的尊重知识,尊重人才,但由于奖励考核机制的不完善,不能充分的发挥他们的积极性,影响了中医护理的整体发展。

2 解决措施

2.1 突出中医护理特色

在全院护理单元中积极推广和应用中医护理,护理各临床科室开展专科特色中医护理服务,将耳穴埋豆法、艾灸法、湿敷法、穴位按摩法、拔罐法、刮痧法、中药雾化吸入、热熨法、穴位贴敷法等多种中医适宜技术。如便秘:针对老年顽固性便秘,胃肠功能紊乱引起的便秘、术后便秘等,我科通过运用大黄等中药制成穴位贴,明显的改善和治愈了这类患者的便秘症状,成本低廉且有方便,深受广大患者的一致好评,取得了良好的社会效益。同时,也增加了患者在综合医院的中医治疗接受率,带动了中医护理工作的全面开展。

2.2 提高中医护理人员的专业水平

重视中医护理人员的培训,制订中医护理培训计划和各项适宜技术操作考核标准,实施层级培训。通过多途径加强中医护理人员对中医理论知识与技能的学习,进一步提升了护理人员对中医护理知识和技能的认知度,提高了他们的中医护理服务能力。如通过中医护理讲坛的开展和一年的系统化中医知识培训,鼓励护理人员勤训练,勤思考,勤表达,勤讨论,增强中医教学的吸引力,提高了护士们对中医知识的学习兴趣,加深对相关知识的理解和运用,从而提高教学质量。

2.3 积极与患者沟通

良好的沟通能够减少医患矛盾,使患者充分的配合护理人员的操作,操作前护理人员应用使用通俗易懂的语言告知患者相关的操作,以取得患者的充分信任,也有助于提高疗效。

2.4 完善中医特色护理人才队伍建设

选派中医特色护理骨干人员,前往省内外三级甲等中医院或特色专科医院学习先进的中医护理管理、工作模式及特色护理操作;按责任护士分管患者的床护比择优配备护理人员;制定中医护理层级管理考核要求,细化培训内容及考核标准,严格护理人员中医护理培训及工作管理。

2.5 完善激励考核机制

为鼓励中医护理工作持续开展,医院建立考核评价机制和政策激励机制,使开展中医护理与绩效挂钩,以提高护理人员的积极性,同时也保证了中医护理质量,提高了护理人员的薪酬待遇。

(下转第 241 页)

* 通讯作者:董黎

完成恢复,将损失降到最低。利用计算机进行管理,也为查询与调阅提供了便利。提高档案管理的工作效率及质量,为医院节省了大量的物力与人力。

2.3 完善相应的管理制度,提高信息的准确度

2.3.1 为保证卫生技术人员档案管理工作的有序进行,需要医院建立完善的人事档案管理制度。从档案收集工作开始,就不可以流于形式,需要按照相关的规定加强信息审核的工作。只有在源头做到位,才能保证后面的工作顺利有序开展。

2.3.2 建立专门的档案管理机构,截止目前为止,很多医院的档案管理还是由管理人员兼职监管,由于工作量大,人员不足,很容易造成管理工作的混乱。基于这种情况,医院需要建立完善的人事管理机构,明确人事部门与各个科室的职责,加强分工与协作。对于各部门的具体工作与档案的填写形式作出明确规定,制作档案填写的模板,保证档案管理工作的信息化与规范化。

2.3.3 加强档案的审核检查工作,利用信息化平台,不仅要求档案管理人员收集信息时要填写正确,同时也需要医护人员重视自己的档案资料。信息统计结束后,通过档案管理平台查看个人的档案信息,发现错误及时修改,确保正确无误后再进行归档。

2.4 强化档案资源的教育功能

2.4.1 完整的卫生专业技术人员档案可充分发挥使用价值,医院可以从资料中挖掘有用的信息。如医护工作者的德、能、勤、绩,为职称评定提供考评依据,研究课题与研究方法等,可以为后期医护人员提供学习参考。

2.4.2 医院人事档案的增加也见证着几代人为医学做出的杰出贡献。借助人事档案资料促进医护人员的思想文化建设。在一

些前辈身上,我们看到了他们不朽的精神文化风采,通过他们的个人实例,让更多的医护工作者的思想得到升华,工作积极性得到提高。这也有利于凝聚医护人员的团队合作精神。

2.5 提高档案管理人员的综合素养

档案管理工作是档案管理制度的直接执行者,需有较强的政治思想、职业道德和文化素质。他们需要认真履行档案保密制度,熟悉档案管理工作,了解相关法律法规。定期参加相关档案知识的培训,运用信息化手段,规范档案的管理工作。恪守职责,依照医院的规定,积极投身于档案管理工作中去。不断提高管理人员的专业素养,为医护人员的档案管理工作打下坚实的基础,确保档案安全。

3 结束语

档案工作看似很简单,但是卫生技术专业人员的档案却很复杂,它不仅记录着医护工作者的信息资料,也承载着一个医院的成长。虽然记载的是已经发生了的信息,但是背后却映射着丰富的医学资料和深厚的文化底蕴,因此我们要意识到卫生专业人员档案管理的重要性,利用现代化的技术,建立完善的档案管理体系,真正让医护人员的档案发挥作用。

[参考文献]

[1] 赵和选, 华榕. 档案专业技术人员培训模式的优化与重构[J]. 兰台世界. 2017(19):62-64
 [2] 曹瑾, 浅议医疗卫生专业技术人员的档案管理工作[J] 中小企业管理与科技(中旬刊)2015(06)51
 [3] 李泓冰, 哈尔滨市疾控中心业务人员档案收集和管理[J] 赤子(上中旬), 2016(01)143

(上接第 238 页)

回护士进行核对签名,送检时再由查对责任护士、护工再次查对无误后签名送病理室,病理室作好最后查对接收签名。

3.2.3 病理室必须执行书面诊断报告制度,术中冷冻报告由病理室专人送至手术室,手术室指定专人收到签名后立即送到手术间,交给手术护士或医生并随同病历保存,

3.2.4 手术室在规定时间内送达病理标本,固定液必须浸过标本。

4 结语

手术病理标本对患者的疾病诊断、治疗及预后具有重要意义,标本丢失或保存失误,意味着无法确定疾病性质。因此,手术室医护人员必须提高对手术病理标本管理的认识,积极探索适合本院的管理模式,采取有效措施,尤其强调根治性手术病理标本手

术过程中的管理,如:器械护士忙于配合传递手术器械、纱布、穿针引线,新护士、进修生、实习生操作不熟,巡回护士忙于输液输血、观察生命体征、调节检查设备仪器及手术时间长等情况下标本不能及时装入标本袋时,器械护士应采用简单易行的方法临时存放标本,保证标本留置正确,同时,在送检标本的各个流程中,手术医生、手术室护士、手术室护工、病理室等应分工明确,职责落实,确保手术病理标本安全管理,防止发生差错事故及医疗纠纷。

[参考文献]

[1] 王家军. 手术病理标本安全管理[J]. 吉林医学, 2016, 31(17): 2758-2760.
 [2] 刘义. 手术标本的管理方法及质量控制措施[J]. 公共卫生与预防医学, 2017, 18(6): 101.

(上接第 239 页)

同时加强中医护理专科护士的培养,提高中医护理专业地位,增强护理人员的职业归属感,充分调动护理人员开展中医护理的积极性,促进中医特色护理在综合医院规范开展。

3 讨论

随着中医药的优势和特色越来越受到关注,中医护理技术以其“简、效、易、廉”的特色,在减轻患者病痛,尤其是在提高慢性病患者的生活质量中突显优势^[9]。因此在综合医院中医科护士应充分的利用中医特色技术的优势和近年来国家对中医事业的大力扶持的良好政策,将中医特色护理融入优质护理服务中。医院应该为开展相关科室开展特色护理提供良好的社会环境,完善激励考核机制,加强人才队伍建设,把中医基础理论、中医护理特色技术和服务流程融入护理服务中,在遵循中医整体观念、辨证施护基本原则的基础上,注重运用中医的饮食、情志、康复等护理措施,因人、因病、因情护理,使护理效果更加满意,赢得广大患者的认可,在实践中提高临床年轻护士中医护理能力。

[参考文献]

[1] 卢欣华. 循证护理有利于中医护理的发展[J]. 中国医药指

南 2012, 10(19):387.

[2] 国家中医药管理局. 关于加强中医护理工作的意见[S]. 国中医药医政发[2013]42号.
 [3] 靳绮, 高桂珠. 专科特色中医护理在综合医院的临床应用研究[J]. 卫生职业教育, 2017(20): 153-154.
 [4] 李大庆. 浅谈影响中医护理技术临床应用与发展的因素及对策[J]. 科技展望, 2015, 11(17):127-127.
 [5] 周霄云, 崔屹, 张雅丽, 等. 护士实施中医护理技术体验的质性研究[J]. 护理学杂志, 2015, 30(9):37-40.
 [6] 代欣伶. 影响中医护理技术临床应用与发展的因素[J]. 实用临床护理学电子杂志 2017, 2(12):17-19.
 [7] 张会云. 中医护理技术临床应用与发展的制约因素及对策[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(22):119-120.
 [8] 周宁, 马小琴. 中医护理技术临床应用现状与思考[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(12):1629-1633.
 [9] 李玉兰, 李慧鹏, 马爱红, 等. 综合医院成功创建“全国综合医院中医药工作示范单位”的护理实践体会[J]. 西部中医药, 2015, 28(4): 151-152.