

DOI: 10.12209/j.issn2709-1961.202106118

· "一证一品"专栏 ·

肛肠科“一证一品”专科护理示范病房建设思考与实践

魏永春¹, 鄂海燕¹, 唐玲², 李野², 王亚丽¹, 姜婧¹,

董玉霞¹, 秦沙沙¹, 汪佳婧¹

(北京中医药大学东方医院 1. 肛肠科; 2. 护理部, 北京, 100078)

摘要:“一证一品”专科护理示范病房在护理管理、中医技术、健康宣教、护理服务方面取得了较大的成果,形成了疾病治疗、预防保健、康复护理三位一体的中医特色健康服务体系,在注重提升护理服务质量的同时,也进一步强化了护理人员自身综合能力水平。

关键词:中医护理;专科护理;辨证施护;护理管理

中图分类号:R 473.5 **文献标志码:**A **文章编号:**2618-0219(2021)07-0021-04



第一作者:魏永春

Thinking and practice on the construction of "One Syndrome and One Product" specialized nursing demonstration ward in the Anorectal Department

WEI Yongchun¹, E Haiyan¹, TANG Ling², LI Ye², WANG Yali¹,

JIANG Jing¹, DONG Yuxia¹, QIN Shasha¹, WANG Jiajing¹

(1. Department of Anorectal Medicine; 2. Department of Nursing,
Dongfang Hospital Beijing University of Chinese medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: The "One Syndrome and One Product" specialized nursing demonstration ward has made great achievements in nursing management, Traditional Chinese Medicine technology, health education and nursing service, and has formed a trinity of disease treatment, preventive health care and rehabilitation health service system with Traditional Chinese Medicine characteristics. The purpose of "One Syndrome and One Product" nursing is to promote the quality of nursing and enhance the comprehensive ability of nurses.

KEY WORDS: Traditional Chinese Medicine nursing; specialist care; nursing based on syndrome differentiation; nursing management

“一证一品”是北京市中医护理能力提升工程办公室在北京市中医管理局的指导下依托重点专科创新性开展的专科护理示范病房建设项目建设工作,旨在为了促进全市中医医疗机构临床护理工作的发展,突出中医护理的特色与优势,使中医护理在继承中创新发展,在发展中服务人民。北京中医药大学东方医院自开展专科护理

示范病房以来在中医适宜技术的挖掘及开发上,较以往有了较大的改善。护理人员在为患者开展护理工作时会进行辨证施护,通过望、闻、问、切四诊结果分析每个患者的临床证候,辨明其病变的本质,针对不同的病因采取措施^[1]。

本院肛肠科作为国家中医药管理局重点学科建设单位、北京市肛肠诊疗中心,具有开展“一

收稿日期:2021-06-02

第一作者简介:魏永春,主管护师,从事肛肠科护理工作15年,于2018年取得老年专科护理资格证书。曾获得“优秀护士”及“十佳护士”称号,生命关怀协会智慧照护与健康养生专业委员会委员。

通信作者:李野,E-mail:89173838@qq.com

证一品”护理示范病房项目的基础。流行病学调查显示:肛肠疾病中痔疮占98.09%^[2]。混合痔是临床多发疾病,以湿热下注型多见。主要症状为:便血色鲜红,量较多,肛内肿物外脱,可自行回纳,肛门灼热,重坠不适,舌质红、苔黄腻。科室选混合痔(湿热下注型)证型,开展“一证一品”专科护理示范病房,探索实施护士岗位管理,坚持医学护理与人文关怀并重提出“三元化”和“中医医护患一体化”的服务模式,实现“病与证”、“施治与护理”、“中医药与中医护理”的相结合,稳步提升护理服务能力、中医专科护士决策力、住院患者就医体验以及中医专科护理学术水平,从而形成专业化的中医特色护理服务品牌^[3]。

1 岗位管理及培训

科室在全面质量管理模式下建立“两部三级”质控小组,一方面可以合理安排人员、优化自愿分配;另一方面能明确各层责任,使其意识到自身的工作与价值,提高护士的积极性与责任感^[4]。护理门诊以专岗专人模式进行管理,护士长统筹调配,负责人由职称在主管护师以上的人员担任。建立三级培训机制:①建立中医学组,每季度由科主任及护士长进行中医理论培训,培训对象为中医门诊负责人、主管护师。②建立科研小组,每月进行中西医理论学习,每周总结临床存在问题,从而提出科研创新点。③建立技能小组,由责任组长负责,每日晨会总结中西技术、基础护理、护患沟通等现存问题并提出解决方案。通过“两部三级”质控管理及“三级培训”改进护理质量,提高患者安全性及满意度,进一步提升中医护理操作技能水平,构建多层次多维度护理人才储备梯队,明确专业发展的目的,全科人员设定目标管理,发挥自己的优势,不断拓展中医特色专科护理服务,推动中医护理技术的专业化、规范化发展^[5]。在实践的基础上,护理人员积累经验,逐步体现中医护理发展的专、细、深的特点,发动先进带动后进,层层递进,不断强化护理人员综合能力。

2 建立“中医医护患一体化”服务模式

肛肠科结合临床实际建立医护患一体化的工作格局,医护共同查房,共同讨论制定诊疗、护理计划,为患者提供整体护理,让患者参与到护理计划中来。临床工作中,医、护、患之间互相沟通协作,让患者有参与感,医护患同源,以充满人文关

怀的护理服务赢得患者、社会的信任和尊重,为患者提供更加高效优质的护理服务。护理人员积极学习中医护理服务的内容及手法,增加中医护理技术项目实施种类和服务人次,推广中医技能,提高医护人员业务能力、临床服务水平及患者满意度,促进中医重点专科的建设。中医疗理学理论与技术优势逐渐凸显,中医护理在慢性疾病、亚健康人群及提高人群生活质量等方面发挥着越来越重要的作用。中医护理技术是中医医院护理人员为患者提供优质特色服务的重要手段^[6]。

3 坚持医学护理与人文关怀并重

基于中医基本理论指导,坚持医学护理与人文关怀并重,建立“三元化”服务模式,从患者的生活起居、情志护理、饮食调护、功能锻炼等方面给予患者辨证施护。交接班过程中,传统的站位,易造成患者情绪紧张。新型冠状病毒疫情期间,病区封闭式管理,住院环境的改变,也是造成紧张的诱因。负性情绪不利于患者的治疗和康复,严重者会增加治疗疗程,延长出院时间。肛肠科针对上述情况进行了改进:由原来的U形站位,改成了L形站位,由“全包围”形式改成了“半包围”,留出空间,在一定程度上缓解了患者的紧张情绪;除了应用中医专业技能,推拿、耳穴等缓解情绪外,还开展了“暖心茶话会”服务,让患者尽情的倾诉,鼓励患者与家属进行视频探视;住院期间,及时领取转运物品,缓解患者的各种不良情绪。功能锻炼方面:护理人员在患者术后第2天开始教学,并将功能锻炼内容制成短视频,循环播放,有效解决了老年人健忘的问题,提升了患者住院期间的满意度。

4 创新工作模式,提升综合服务能力

肛肠科坚持继承创新、突出特色,以师承、新技术新项目研发、中医技能培训、中医技术操作规范、民间特色诊疗技术推动中医护理理论与实践不断发展,在创新中不断形成新特色、新优势,永葆中医护理薪火相传。科室在总结临床应用经验的同时,积极创新中医特色技术,引进新技术,凝练操作手法,于2020年开展中医新技术新项目2项,2021年开展1项,整体已经增加至15项。为进一步提高中医操作满意度,科室设置问卷星进行满意度调查,内容涉及体验过的中医项目、操作中的感受、缓解的症状,医务人员可以根据问卷结

果及时掌握患者对中医操作的配合度,以此进行针对性地调整和改进。

5 中医特色延续性护理

肛肠科以“传承、创新、发展”为目标,形成病房-门诊全程化护理、精细化护理、高质量护理。护理人员通过对传统中医外治法进行归纳与整理,修改了中医护理观察表,增加了症候护理的操作和健康教育内容,提高了患者对中医技术的依从性。科室的工作秉持“以患者为中心”的服务理念,坚持“精、便、新、特、验、廉”六字方针指导,积极开展医护一体的治护方案,追求“无痛无忧,专心治痔”的康复理念。科室根据临床实际情况,开展了具有中医特色的延续性护理:设置微信回访群,出院患者可在群内分享术后的感想、经验等,护士在群内发送图片版、文字版、PPT版、视频版等形式多样的出、入院注意事项、饮食指导、功能锻炼等,以满足各个年龄层的患者需要;出院一周内由专人进行回访,指导患者居家伤口护理及中医技术,如穴位贴敷等简便易行的操作,提高患者对中医技术的依从性,维护出院患者的健康,做好出院后的延续护理,促进患者康复,改善其生活质量。中医特色延续性护理的开展不仅有助于提高患者满意度,还能提升门诊的中医操作覆盖率。

6 小结

随着医学模式的不断演变以及中医护理在技术和方法上的独特优势,中医护理技术发展越来越受关注,国家卫生部明确提出要大力发展、发扬中医传统技术^[7]。“一证一品”专科护理示范病房项目实施后提升了护理人员的辨证施护能力、中医护理技术操作能力、健康教育能力,并将中医护理技术方法进行了改进与创新,提升了创新能力,中医护理的发展对于中医护理队伍的建设至关重要^[8]。中医护理技术是中医医院护理人员为患者提供优质特色服务的重要手段^[6]。肛肠科自开展“一证一品”专科护理示范病房以来,患者的住院时间明显缩短,住院的费用明显降低,患者对护理服的满意度明显提高,中医操作的覆盖率也有了进一步的提升。优质的护理注重医护患一体,让患者也参与到护理中来,不仅有助于增强其对中医护理的兴趣,也有利于加深对护理人员的理解、信任感,强化了护理人员对于患者的“共情”作用。随着“一证一品”专科护理示范病房项目的开展,

护理人员对学术思想有了进一步的认知,增加了大家对护理经验的总结及论文撰写的信心。近年来,中医护理学理论与技术优势逐渐凸显,中医护理在慢性疾病、亚健康人群及提高人群生活质量等方面发挥越来越重要的作用。未来,科室将进一步深入开展“一证一品”专科示范病房项目,将中医特色融入专科,发掘科研创新点,在继承与创新中发扬中医特色护理。

开放评审

专栏主编点评:该篇论文作者立意积极,综述内容思路清晰,路径明确,能够按照“一证一品”专科护理示范病房的建设要求组织落实。重点通过创新工作模式,岗位梳理及建立三级培训机制、建立“中医医护患一体化”、“坚持医学护理与人文关怀并重提出“三元化”等服务模式,达到病房-门诊全程化护理、精细化护理、高质量护理。建议进一步积累数据并进行总结分析,更有利于推广应用。

参考文献

- [1] 杨海燕. 50例混合痔患者的辩证施护体会[J]. 中国医药指南, 2016, 14(34): 181-182.
YANG H Y. Experience of nursing based on syndrome differentiation for 50 patients with mixed hemorrhoid[J]. Guide China Med, 2016, 14(34): 181-182. (in Chinese)
- [2] 张浩臣, 王丽. 最新中国肛肠疾病流行病学调查结果在京发布[J]. 中国医药导报, 2015, 12(27): 169.
ZHANG H C, WANG L. Release of epidemiological survey results of anorectal diseases in China[J]. China Med Her, 2015, 12(27): 169. (in Chinese)
- [3] 李苏茜, 唐玲, 李野. “一证一品”专科护理示范病房建设项目的思路及实践探索[J]. 中西医结合护理, 2021, 7(3): 8-11.
LI S Q, TANG L, LI Y. Construction and practice of specialist care demonstration ward based on “one quality nursing care plan for one syndrome” [J]. Chin J Integr Nurs, 2021, 7(3): 8-11. (in Chinese)
- [4] 鄂海燕, 唐玲, 王亚丽, 等. 全面质量管理模式下“两部三级”质量控制在提高护理文件书写质量中应用[J]. 中西医结合护理, 2021, 7(4): 5-7.

- E H Y, TANG L, WANG Y L, WEI Y C, et al. Application of a two-part three-level model of quality control management in improving writing quality of nursing documents[J]. Chin J Integr Nurs, 2021, 7(4): 5–7. (in Chinese)
- [5] 王静远, 唐玲, 李野. 中医护理人才培养现存问题及展望[J]. 中华现代护理杂志, 2013, 19(27): 3432–3434.
- WANG J Y, TANG L, LI Y. Brief discussion on existing problems and prospects of culture of Traditional Chinese Medicine nursing talents[J]. Chin J Mod Nurs, 2013, 19(27): 3432–3434. (in Chinese)
- [6] 李莉, 郭敬, 陈扬, 等. 中医护理技术应用存在的问题及对策[J]. 中国护理管理, 2015, 15(6): 645–647.
- LI L, GUO J, CHEN Y, et al. Problems and countermeasures of the Traditional Chinese Medicine nursing technique[J]. Chin Nurs Manag, 2015, 15(6): 645–647. (in Chinese)
- [7] 杨玄, 王玉玲, 白秀丽, 等. 新医改形势下中医护理专业化发展面临的机遇与挑战[J]. 护理管理杂志, 2016, 16(8): 542–544.
- YANG X, WANG Y L, BAI X L, et al. Opportunities and challenges for the development of Traditional Chinese Medicine nursing under the new health reform[J]. J Nurs Adm, 2016, 16(8): 542–544. (in Chinese)
- [8] 李野, 唐玲. 中医护理发展影响因素研究[J]. 护理研究, 2013, 27(17): 1675–1676.
- LI Y, TANG L. Study on influencing factors of development of TCM nursing [J]. Chin Nurs Res, 2013, 27(17): 1675–1676. (in Chinese)

(本文编辑:尹佳杰)