

中医经典方学习对改善中医护理服务的应用

许雯倩, 蒋园园*, 陈丽萍, 戴婵律

上海市普陀区中心医院 上海

【摘要】目的 探究分析中医经典方学习对改善中医护理服务的应用。**方法** 选取2024年2月至2024年7月院内护理人员共40例,作为本次研究对象。予以院内护理人员进行中医经典方教学。在完成教学工作之后,通过比较学习前及学习后院内护理人员的中医护理服务质量,以及护理人员的评判性思维能力。**结果** 在中医护理服务质量方面,学习后明显优于学习前, $P<0.05$ 。在评判性思维能力方面,学习后的评判性思维能力评分远高于学习前, $P<0.05$ 。**结论** 及时开展中医经典方学习,能够显著提升护理人员评判性思维能力,同时能够显著改善院内对中医护理服务质量,值得推广与应用。

【关键词】 中医经典方学习; 中医护理服务质量; 评判性思维能力; 教学方法

【基金项目】 上海市普陀区卫生健康委员会卫生管理类研究课题(2023PTGL15): 中医经典方学习对提升中医护理服务的应用

【收稿日期】 2024年11月18日 **【出刊日期】** 2024年12月25日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240636

Application of learning traditional Chinese medicine classic prescriptions to improving traditional Chinese medicine nursing services

Wenqian Xu, Yuanyuan Jiang*, Liping Chen, Chanlu Dai

Shanghai Putuo District Central Hospital, Shanghai

【Abstract】 Objective To explore and analyze the application of learning Chinese medicine classic prescriptions in improving Chinese medicine nursing services. **Methods** A total of 40 in-hospital nursing staff from February 2024 to July 2024 were selected as the subjects of this study. Provide teaching of TCM classic prescriptions to in-hospital nursing staff. After completing the teaching work, the quality of traditional Chinese medicine nursing services provided by in-hospital nurses before and after the study, as well as the nurses' critical thinking ability, were compared. **Results** The quality of TCM nursing services after learning was significantly better than before learning, $P < 0.05$. In terms of critical thinking ability, the critical thinking ability scores after learning were much higher than before learning, $P < 0.05$. **Conclusion** Timely learning of TCM classic prescriptions can significantly improve the critical thinking ability of nursing staff and significantly improve the quality of TCM nursing services in hospitals, which is worthy of promotion and application.

【Keywords】 Study of TCM classic prescriptions; Quality of TCM nursing services; Critical thinking ability; Teaching methods

在人群生活水平不断提升的背景下,现阶段人群对于自身健康状态的重视程度愈发提升,对于护理服务的需求以及质量同样呈现出多样化的特点,使得医疗服务质量压力出现了一定程度的提升^[1-2]。而中医护理服务质量对于改善院内医疗服务质量具有积极的意义,中医护理技术具有经济性优良、效果可靠的优势,

如针灸、推拿、刮痧等均可促进患者健康状态的转归,因而提升中医护理服务质量具有多方面的意义^[3-4]。而《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》以及《温病学》属于中医四大经典,同时属于中医主干学科,对于中医临床具有极高的实用性以及指导意义。及时开展上述中医经典方的学习,不仅能够显著改善医护人员临床

*通讯作者: 蒋园园

思维, 同时对于改善中医护理服务质量同样具有多方面的意义^[5-6]。本文将探究分析中医经典方学习对提升中医护理服务的应用, 详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2024 年 2 月至 2024 年 7 月, 院内护理人员共 40 例, 作为本次研究对象。40 例护理人员均为女性, 年龄为: 23-42 岁, 平均年龄 (31.46±2.33) 岁。纳入标准: 1.均为中医科室相关护理人员; 2.年龄≥18 岁; 3.知情且自愿参与此次研究。排除标准: 1.其他科室护理人员; 2.中途退出。

1.2 方法

①成立专业的教学团队, 要求以教学团队为单位, 以《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》以及《温病学》为基础, 由教学团队中的教师以及教学组长, 采用头脑风暴的模式进行讨论, 制定并修改教学清单, 要求教学效果能够达到确保每个学员具有独立上岗的能力, 且能够胜任临床护理工作。同时收集整理院内以往典型病例, 将此类具有代表性的病例作为载体, 制作为教学课件, 对教学资源进行整合, 将课件、知识点链接, 练习题, 教案上传到微信群, 在开展教学前将提前制作好的相关资料发送至微信群之中, 引导学员进行提前预习, 告知其在预习过程中记录自己存疑的问题, 以及不了解指出, 同时需要对相关操作流程、理论知识、注意以及禁忌事项等知识点进行熟悉, 遇见存疑问题时, 可在将其发送至微信群中进行讨论, 并主动向教学老师进行咨询, 在此过程中, 需要教学老师进一步追踪学员的预习情况, 及时发现问题, 对于未能及时参与预习的学员, 则需及时对其进行提醒, 确保预习的效果, 同时需要及时耐心的解答学员所提出的问题。进而通过课件中的相关知识以及典型病例, 引起学员的共鸣, 激发其学习兴趣。②通过课件以及相关教学视频, 在学员预习的过程中, 有总结性的为学员讲述此次课程的学习目标, 需要强调在学习过程中可能遇见的重点以及难点, 使其在课前预习阶段以及课中学习阶段能够落实具有针对性的学习, 确保学习的效果。③学习过程中融入多媒体学习模式, 以经络的循行为例, 如果知识单纯的通过图片或是口头教学, 难以保障护理人员的学习效果, 而通过结合多媒体途径, 应用音视频结合的方式, 则能够促使护理人员更好的理解经络循行, 途径哪些穴位, 以强化学习效果。④引入案例, 根据院内现有的典型病症以及病例为基础, 将案例引入学习的过程之中, 主要以案例讨论为主, 根据病例的一般资料、现病史、既往史、体格检

查以及辅助检查等, 分析病例特点。首先从西医思路进行分析, 重点讨论出现病症的西医机制以及解决的措施, 其次落实中医辨证思路的分析, 首先需提出话只能症状, 总结主要病症, 以六经、八纲、气血阴阳、脏腑辩证等为基础, 提出辩证结论。其次根据辩证结论查询相关的经典论述, 以中医经典方为基础, 制定出辩证施护的措施。以进一步完善对于经方的认识, 做到有是证, 用是方, 同一组相同证候甚至相同脉证患者验证此类护理措施的效果, 保障护理人员能够有效理解辩证的内涵, 灵活的而应用中医经典方, 强化其中医思维能力。⑤完成后同步落实情景模拟的练习, 引导每个小组以中医护理情景为基础, 采用角色扮演的形式进行临床真实情景的模拟, 由单个小组内的学员进行角色的扮演, 分别扮演、相关医师、相关医务人员、相关患者、相关患者家属, 以及相关情景模拟情况的记录人员, 由记录人员通过视频录制的方式进行观察并记录情景模拟中所存在的不足, 教学老师同样进行观看与问题的记录。引导学员进行实际操作的练习, 进而强化学员对于相关理论知识以及实际操作机能的记忆, 同时提升学员在应用知识方面的综合能力。完成后通过视频回放的方式, 进行实际情景模拟的回放, 过程中由小组之间互相指出其所存在的不足, 同时由教学老师进行补充, 指导不足之处的改进方式, 以学员为中心, 教学老师为启发以及引导的作用, 引导学员进行自我评价, 使得每位学员明确自身的错误点与不足, 加深其印象, 引导其针对自身所存在的不足进行具有针对性的强化。

1.3 观察指标

1.3.1 中医护理服务质量

采用评分的方式进行评定, 包括病症认识、方药认识、经典医籍认识、中西医关联理解的评分, 分数越高表示护理质量越好。

1.3.2 评判性思维能力

采用评判性思维情感倾向量表进行评定, 分数越高评判性思维越好。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, $P < 0.05$ 为差异显著, 有统计学意义, 数据均符合正态分布。

2 结果

2.1 学习前后中医护理服务质量

学习后优于学习前, $P < 0.05$, 如下表 1 所示。

2.2 学习前后评判性思维能力

学习后优于学习前, $P < 0.05$, 如下表 2 所示。

表1 学习前后中医护理服务质量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	病症认识评分	方药认识评分	经典医籍认识评分	中西医关联理解评分
对照组	40	3.15±0.17	2.49±0.59	2.53±0.76	3.30±0.10
观察组	40	3.99±0.39	3.71±0.40	3.80±0.48	4.10±0.11
<i>t</i>	-	18.460	13.251	24.459	18.991
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 学习前后评判性思维能力 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	寻求真相评分	分析能力评分	开放思想评分	思维自信评分	认识成熟度评分
对照组	40	53.46±22.68	56.11±14.84	50.26±20.35	48.80±13.61	47.79±13.33
观察组	40	31.50±15.89	27.28±15.20	32.55±17.83	25.08±8.51	26.27±10.92
<i>t</i>	-	8.129	10.016	7.518	4.971	4.510
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

中医临床思维属于顺应中医临床活动而出现的思维模式,属于连贯且具有层次的思考过程,中医临床思维能力是开展中医护理工作过程中的核心要素,是中医护理人员必不可少的专业技能。现阶段部分医院中医护理模式主要沿用西医模式开展,但在人群护理需求日益提升的背景之下,在中医护理工作中发现了多方面的额外难题,包括中医思维弱化、中医评价西化、中医特色优势淡化等,因而在实际开展中医护理工作的过程中,引导护理人员学习中医经典方,对于改善工作质量具有多方面的意义^[7-8]。

此次研究通过引导护理人员开展中医经典方学习,发现学习后其评判性思维能力以及中医护理服务质量均得到了显著的改善。与方剑锋^[9]等人的研究基本一致。提示及时落实中医经典方的学习,对于提升工作质量具有积极的意义。分析其原因认为:中医经典方属于中医临床必读的书记,对于促进护理人员辨证能力,提升临床共组质量等均具有积极的意义,同时能够有效激发中医临床思维原动力。而研究通过构建中医临床思维能力为导向的学习,引导护理人员开展中医经典方学习,使其理解内容中潜在的含义,体会其中蕴藏的中医临床思维,并以此为目标,开展学习,过程中不断掌握临床多样化的护理技能,将理论知识与实际操作进行融合,锻炼其中医临床思维,进而确保工作质量的持续提升^[10]。

综上所述,及时开展中医经典方学习,能够显著提升护理人员评判性思维能力,同时能够显著改善院内对中医护理服务质量,值得推广与应用。

4 展望

但此次研究仍存在较多不足,包括样本量较少,观察指标不够。后续还需要不断扩大样本量,增加观察指标,更深入探讨中医经典方学习对改善中医护理服务的效果。

参考文献

- [1] 陈楠楠,韩捷.基于生本教育运用鱼骨图教学法提升中医住院医师中医经典学习[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(05):13-16.
- [2] 于莉,肖雯迪,邵岩峰,等.基于《伤寒论》经典论著学习探析中医研究生思维模式培养[J].中国当代医药,2023,30(27):143-146.
- [3] 李健,冯珊珊,代婷,等.基于计划行为理论的中医规范化培训住院医师的中医经典学习意愿研究[J].山西中医药大学学报,2022,23(05):481-486+490.
- [4] 段建雪,胡泽蓉,张艳莉,等.基于中医药专业学生的学习情况探讨中医经典的学习策略[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(14):16-18.
- [5] 孙相如,何清湖,许家佗,等.以熊继柏临床现场教学为例探析中医经典的学习与应用[J].中医杂志,2021,62(13):1191-1193.
- [6] 薛姗,张小帆,曹悦然,等.中医经典学习效果及其影响因素分析——以广州中医药大学为例[J].中医教育,2021,40(01):46-49+66.
- [7] 陈赞,任青玲.中医妇科临床教学中加强经典学习的思考

- [J].中医教育,2020,39(05):58-61.
- [8] 虎力,韩文均,张潮,等.PBL 对学生自主学习的影响因素研究——以中医针灸经典课程为例[J].中国高等医学教育,2019(11):105-106.
- [9] 方剑锋,李赛美.基于个性化学习理念的中医经典课程教学方法探讨[J].中国中医药现代远程教育,2017,15(23):36-37.
- [10] 邢黎鹏,沈其霖,孔文霞,等.中医住培的经典学习与创新型人才培养研究[J].光明中医,2018,33(06):890-892.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS