

中医护理技术融入优质护理服务的模式构建与管理效能提升研究

马晓丽

库车市中医医院(库车市维吾尔医医院)院办, 新疆 库车

收稿日期: 2025年11月16日; 录用日期: 2025年12月9日; 发布日期: 2025年12月17日

摘 要

自优质护理服务大力推进以来, 中医护理技术凭借其独特的辨证施护理念, 在临床实践中发挥着关键作用, 已然成为丰富护理内涵、提升服务品质的关键依托。然而, 在实际运用过程中, 鉴于中医护理技术与现代护理流程的融合程度不够、管理机制还不完善, 致使其在优质护理服务中的价值没能得到充分呈现。怎样凭借模式创新与管理优化来促使二者深度融合, 已然成为中医医院护理工作的关键问题。基于这种情况, 本文简要探讨了中医护理技术融入优质护理服务的理论基础与实践途径, 对融合模式的构建维度进行了系统分析, 并且针对性地提出了管理效能提升策略, 期望能为中医医院推动护理服务高质量发展提供实践借鉴。

关键词

中医护理技术, 优质护理服务, 模式构建, 管理效能

Research on the Construction of a Model Integrating Traditional Chinese Medicine Nursing Techniques into High-Quality Nursing Services and the Enhancement of Management Effectiveness

Xiaoli Ma

Office of Kuqa Traditional Chinese Medicine Hospital (Kuqa Uyghur Medicine Hospital), Kuqa Xinjiang

Received: November 16, 2025; accepted: December 9, 2025; published: December 17, 2025

Abstract

Since the vigorous promotion of high-quality nursing services, traditional Chinese medicine (TCM) nursing techniques have played a pivotal role in clinical practice, thanks to their unique syndrome differentiation and nursing approach. These techniques have become a crucial foundation for enriching nursing connotations and enhancing service quality. However, in practical applications, the insufficient integration of TCM nursing techniques with modern nursing processes and the incomplete management mechanisms have hindered their full realization of value in high-quality nursing services. How to facilitate deep integration through model innovation and management optimization has become a critical issue in nursing work at TCM hospitals. Based on this situation, this paper briefly explores the theoretical foundations and practical approaches for integrating TCM nursing techniques into high-quality nursing services, systematically analyzes the dimensions of integration model construction, and proposes targeted strategies for improving management effectiveness, aiming to provide practical insights for TCM hospitals in advancing the high-quality development of nursing services.

Keywords

Traditional Chinese Medicine Nursing Technology, High-Quality Nursing Services, Model Construction, Management Effectiveness

Copyright © 2025 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

优质护理服务不断深化发展，这对护理专业化以及特色化提出了更为严格的要求。中医护理技术乃是中医药理论同护理实践相互结合的产物，其整体观以及辨证施护理念与优质护理服务目标极为契合，在慢性病照护、康复促进等方面有着不可替代的优势。然而，当下中医护理技术在临床应用中存在流程碎片化、标准不统一以及管理机制不完善等状况，限制了其在优质护理服务中的价值体现。本文基于护理管理实践，着重关注中医护理技术与优质护理服务的深度融合，探寻融合模式构建途径，给出管理效能提升策略，为推动中医特色护理高质量发展给予理论参考与实践指导。

2. 中医护理技术融入优质护理服务的现状分析

(一) 中医护理技术的临床价值与服务优势逐步凸显

中医护理技术将“整体观念”以及“辨证施护”当作核心内容，在慢性病管理、术后康复、健康促进等多个领域呈现出独特的优势。这与优质护理服务秉持的“以患者为中心”理念十分契合。一方面，中医护理技术操作较为简便且副作用较小，像耳穴压豆、艾灸、中药热奄包等技术，可在病房、门诊等场景方便地开展，契合患者“便捷化、个性化”的护理需求；另一方面，其“治未病”思想和优质护理服务的“全程化护理”目标相互呼应。比如，针对糖尿病患者，借助体质辨识来制定个性化的食疗、运动以及穴位按摩方案，达成从疾病治疗到健康维护的延伸[1]。

(二) 医院管理层面的支持体系初步形成

在组织保障方面，多数医院设立了中医护理管理小组，由护理部负责牵头，联合临床科室、药剂科

以及信息科等多个部门，共同推进技术落地实施；在人才培养方面，采用“理论培训加上实操考核以及临床带教”的模式，全面系统地提升护士的中医护理技能，涉及全院所有护理人员；在质量控制方面，构建了中医护理技术操作标准、疗效评价体系以及不良事件上报制度，以此保证技术应用的规范性和安全性[2]。

3. 中医护理技术融入优质护理服务的模式构建

(一) 基于“辨证施护”的护理流程优化

在患者入院接受评估的阶段，护理人员运用望、闻、问、切这四种诊断方法综合判断，再结合体质辨识以及疾病自身特点，来构建起个性化的中医护理档案，让辨证施护可贯穿于整个护理周期之中。在基础护理环节，将穴位按摩、耳穴压豆等中医技术与晨晚间护理相互结合，就像为长期卧床的患者实施背部经络疏通，以此预防压疮；给失眠患者开展涌泉穴贴敷，并且配合情志调摄。在治疗护理过程中，依据证型动态地调整护理方案，比如对于气滞血瘀型胸痹患者，在常规病情监测的基础上增加膻中、内关穴位按揉，同时配合中医食疗指导。康复护理阶段着重将功能锻炼与中医传统功法相结合，指导患者练习八段锦、五禽戏等，以此促进气血运行[3]。

(二) 中医特色护理技术的标准化应用路径

依照“辨证施护”的基本准则，结合相关要求，把中医整体观念和现代护理程序相融合，以此保障技术应用的专业性与安全性。在实施过程中，要明确技术适用范围，依据科室病种特点挑选核心技术：像心病科着重于穴位贴敷来改善胸闷症状，康复科借助艾灸推动肢体功能恢复，构建起“一科一特色、一病一方案”的技术应用体系。还要制定“四步规范法”：其一，为评估环节，借助中医四诊收集患者体质、病情资料，排除禁忌症；其二，是准备环节，严格落实用物查对与环境消毒，比如中药热奄包要核对温度、湿度及药物配伍；其三，是实施环节，遵循“定位准确、手法规范、时间可控”的原则，比如耳穴压豆要用镊子精准贴压神门、心穴，力度以患者有酸胀感为宜；其四，是反馈环节，操作后立刻观察患者反应，记录皮肤状况及症状变化。建立“三级质控”机制：护士自查，保证操作符合标准；护士长每天抽查技术执行情况；护理部每月开展中医护理查房，重点检查穴位定位准确率、操作时间合规性以及患者舒适度[4]。

(三) 多学科协作的中医护理质量保障机制

护理团队要积极主动地与中医师联合起来，共同制定辨证施护方案；借助中医护理查房，达成辨证要点、技术选择以及病情动态之间的精准衔接，以此保证“理法方药”在护理实践中的一致性。药学部门可协助优化中药制剂的使用规范，像是针对穴位贴敷药物的配伍禁忌、皮肤刺激性等方面给予专业指导，从根本上保障用药安全。康复治疗师参与到中医特色康复计划的制订中，让艾灸、穴位按摩等技术和功能锻炼有效地结合在一起，提升协同干预的效果。护理部要牵头组建多学科联合质控小组，定期开展技术操作规范性核查、疗效评价标准研讨以及不良事件根因分析，依靠跨学科会诊解决复杂的护理问题。

(四) 智慧化中医护理服务平台建设

平台融合中医理论数据库以及临床护理实践需求，打造出“评估-方案-执行-反馈”的闭环系统。在患者入院之时，借助智能辨证模块收集四诊信息，再结合体质辨识算法自动生成个性化的中医护理方案，推荐适宜的穴位贴敷、耳穴压豆等技术。在护理执行阶段，系统可实时调取操作标准视频以及禁忌症提示，帮助护士规范施护，自动记录操作时间、穴位选择等关键信息，形成可追溯的护理档案。平台另外设置了健康教育模块，依据患者病情推送中医食疗、情志调摄等科普内容，并且支持在线互动咨询，将护理服务延伸至院外。

4. 融合模式下的管理效能提升策略

(一) 组织架构优化与职责分工

在护理部增设中医护理管理单元,安排有中医护理师资质的骨干担任负责人,全面统筹中医护理技术的规划、培训以及质量管控工作;构建起“护理部-中医护理管理单元-科室护理小组”这样的三级管理架构。临床科室依靠现有的护理团队,挑选出中医理论基础扎实、技术熟练的护士,组建中医护理专项小组,负责本科室中医护理方案的制定、技术实施以及效果跟踪;就像心病科的中医护理小组可针对胸痹患者开展穴位贴敷与情志护理的协同干预。建立跨科室的中医护理协作机制,由中医护理管理单元牵头,定期组织内科、外科、康复科等科室进行联合查房,依据患者病情动态调整护理方案,保证中医护理技术与专科护理深度融合[5]。

(二) 中医护理人才培养与梯队建设

借助“师带徒”方式,让资深中医医师教导青年护士,系统地传授辨证施护的思维以及技术操作的要点:像在穴位贴敷时结合经络理论来讲解选穴的依据;在情志护理中示范五音疗法在临床上的运用。依据临床需求设置进阶课程,初级护士着重进行中医护理技术标准化操作培训,像艾灸燃点的控制、中药熏洗温度的调节等基础技能;中级护士强化辨证施护能力的培养,依靠病例讨论来掌握针对不同证型患者护理方案的制定,比如针对中风偏瘫患者怎样结合肢体功能评估来选择合适的穴位按摩手法;高级护士则把重点放在科研创新与教学能力的提升上,鼓励参与中医护理方案优化研究,带头开展院内技术推广与质量改进项目。构建“理论考核+实操演练+临床应用”三维评价机制,将考核结果和继续教育、职业发展联系起来,营造“学中医、用中医、精中医”的职业成长氛围,打造一支掌握现代护理规范又熟悉中医特色技术的专业化护理梯队,为中医护理技术与优质护理服务的深度融合提供人才支持。

(三) 绩效考核体系与激励机制设计

把中医护理技术的规范应用、辨证施护方案的落实质量,以及患者中医护理服务体验等,都归入护士个人以及科室绩效考核的核心指标当中,以此突出中医特色护理在优质护理服务中的贡献程度。对于责任护士的考核,不仅会关注基础护理的完成状况,更加看重其能不能依据患者体质辨识的结果来制定个性化的中医护理计划,以及穴位贴敷、耳穴压豆等技术的操作规范性和临床效果。对于在中医护理技术推广过程中表现出色的护士,在职称晋升、评优评先的时候给予一定倾斜;设立中医护理创新专项奖励,鼓励护士结合临床实践去改良技术操作流程,或者开发特色护理服务项目,针对失眠患者优化中药沐足方的配伍以及温度控制方案。把科室中医护理服务覆盖率、患者对中医护理的满意度与科室绩效分配联系起来,形成个人与团队协同发展的激励导向[6]。

(四) 成本效益分析与资源配置优化

在资源配置环节,秉持“按需分配、重点倾斜”的准则,优先保障中医护理技术于优势病种中的应用。就像针对慢性病管理科室,加大穴位贴敷、艾灸等耗材的储备量;借助集中采购以及统一配送的方式,降低中医护理用品的流通成本,以此保证优质耗材可运用在关键护理环节。在成本控制层面,着重关注中医护理技术与常规护理的协同增效作用。比如说,把耳穴压豆和药物治疗相结合,用于失眠患者的护理工作中,在减少安眠药使用量的情况下,还可以提升睡眠改善效果;借助优化护理方案,达成“降本增效”的目标。在资源调度方面,构建弹性排班机制,依据中医护理技术的实施需求动态调整护理人力。例如,在康复科设立“中医护理专项小组”,集中开展针灸辅助康复护理,防止人力分散造成效率损耗;开展中医护理技术的成本效益论证,优先推广操作便捷、疗效明确的项目,像中药热奄包、穴位按摩等。

(五) 护理质量控制与持续改进措施

在日常监测工作中,借助三级质控网络达成分层管理:护士长每天都会对中医护理技术操作的规范

性进行抽查，着重留意穴位定位的准确性以及操作禁忌症排查等关键点；科室质控小组每周开展中医护理病历质量的点评工作，以此保证辨证记录与施护措施的一致性；护理部每月组织多学科联合查房，邀请中医师参与案例讨论，从中医理论层面优化护理方案。在持续改进机制方面，设立中医护理质量改进小组，凭借定期收集患者反馈并分析不良事件的根本原因，有针对性地完善制度流程。例如，针对穴位贴敷患者皮肤保护问题，引入中医“治未病”理念，制定“贴敷前皮肤评估-贴敷中定时观察-贴敷后润肤护理”的预防性措施，并将改进经验纳入《中医护理技术并发症预防指南》，推动质量改进成果的标准化应用，切实保障中医护理技术在优质护理服务中的安全与实效。

5. 讨论

本研究构建的中医护理技术融合模式以及管理策略，给优质护理服务发展给予了新的思路。不过，在实践中仍然需要留意三个方面的问题：不同级别的中医院在推行的时候，需要进行差异化的调整——三级医院可依靠多学科团队来深入技术创新，基层医院则应当优先推广操作简单且成本可控的适宜技术；标准化建设与辨证施护的平衡，要凭借“核心标准+弹性条款”来达成，就像在统一穴位贴敷操作流程的基础之上，允许护士依据患者的体质去调整贴敷的时长以及介质；技术应用中需要警惕非人性化的倾向，应当始终把“人文关怀”作为核心，将中医情志护理和技术操作有机地结合起来，防止机械地执行流程。未来的研究可以聚焦于中西医护理理论融合的深入剖析，以及智慧化管理工具在中医护理质量控制中的应用；同时，开展多中心、大样本的长效跟踪研究，验证模式的普适性以及可持续性。

6. 结束语

综上所述，当前中医护理技术与优质护理服务融合尚处于探索阶段，其在丰富护理内涵、提升患者体验方面意义显著。应加快构建标准化融合模式，完善智慧化管理平台，强化质量控制与人才培养，通过多维度协同推进，助力中医护理服务实现规范化、高效化发展，为优质护理服务高质量发展提供有力支撑。

参考文献

- [1] 王丽萍. 中医护理服务在推动科室优质护理工作中的优势[J]. 中医药管理杂志, 2025, 33(10): 132-135.
- [2] 黄文雅. 儿科建立“中医特色优质护理示范病区”的实践与效果[J]. 中医药管理杂志, 2024, 32(21): 135-137.
- [3] 陈晶. 传统医学文化特色融入妇科优质护理服务中的实践分析[J]. 中医药管理杂志, 2024, 32(21): 121-124.
- [4] 张秀红, 郁明明. 基于中医护理技术的“三位一体”优质护理在神经内科患者中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2023, 31(3): 86-88.
- [5] 许丽燕, 郑圆圆, 章肖平. “六心”优质护理服务结合中医适宜技术在低年资护士教学中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(1): 162-163.
- [6] 邵婷婷. 中医护理适宜技术融入优质护理服务中的效果[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(24): 56-57.