

整合理念在康复科建设中的应用模式研究

王海亮, 陈福, 代臣银, 李嘉宇, 窦树林*

眉山市中医医院骨关节科, 四川 眉山

收稿日期: 2024年6月26日; 录用日期: 2024年7月18日; 发布日期: 2024年8月22日

摘要

在当前高质量发展背景下, 康复科作为医疗领域的重要组成部分, 其发展已经成为当前医疗领域的热点之一。本文以眉山市中医医院康复科的组织架构形式及实际运行中的管理细节为研究对象, 在康复科的建设中提出将传统中医与现代医学合理结合、合理运用, 探索一条具有异质化的中医特色道路, “以中医传统疗法为主体, 现代医学技术为支撑”的治疗新模式, 对康复科整合模式进行了总结阐述, 初步探索出医学整合的实践经验, 为推动医学整合的践行提供参考。

关键词

整合理念, 康复医疗, 科室建设, 应用模式

Research on the Application Model of Integration Concept in the Construction of Rehabilitation Department

Hailiang Wang, Fu Chen, Chenyin Dai, Jiayu Li, Shulin Dou*

Department of Osteoarthropathy, Traditional Chinese Medicine Hospital of Meishan, Meishan Sichuan

Received: Jun. 26th, 2024; accepted: Jul. 18th, 2024; published: Aug. 22nd, 2024

Abstract

Under the background of the current high-quality development, the rehabilitation department, as an important part of the medical field, has become one of the hot spots in the current medical field. This paper takes the organizational structure form and the management details in actual operation of the Rehabilitation Department of Meishan Hospital of Traditional Chinese Medicine as the research object. In the construction of the Rehabilitation Department, it proposes to combine traditional

*通讯作者。

Chinese medicine with modern medicine reasonably and make reasonable use of it, explore a road with different characteristics of traditional Chinese medicine, and adopt a new treatment model of "traditional Chinese medicine therapy as the main body and modern medical technology as the support". This paper summarizes and expounds the integration model of rehabilitation department, explores the practical experience of medical integration, and provides reference for promoting the practice of medical integration.

Keywords

Integration Concept, Rehabilitation Medical Treatment, Department Construction, Application Mode

Copyright © 2024 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. 前言

随着医学的不断发展和国人的平均寿命延长，中国提前进入老年化社会[1]，由疾病、外伤、老年化等造成功能障碍人群大量增加，人群的康复需求日益增加，康复科作为与临床医学、预防医学、保健医学平行的一个医学分支，其发展已经成为当前医疗领域的热点之一[2][3]。康复科宗旨是通过各种专业化的康复治疗方式，帮助患者恢复和提高其生活质量，提供优质的康复服务，包括评估、制定康复计划、实施治疗和定期评估患者康复效果。然而，在临床工作中，康复科面临着许多挑战，例如患者的个性化需求、多种康复治疗手段的整合等问题，都需要寻找新的理念和方法来解决。

医学整合理念作为一种新的治疗理念，值得在康复科中得到更深入的探讨和研究。通过将中西医理论、不同学科和治疗手段进行整合，可以更好地实现对患者的全面治疗，提高治疗效果和患者满意度。因此，本研究拟对整合理念在我院康复科建设中的应用模式进行总结，旨在为康复科的发展提供新的思路和方法。

2. 整合理论的理论基础

随着科学技术、医疗体系等方面的发展与创新，医学模式也不断更新，从神灵医学模式、自然哲学医学模式、机械论医学模式，再到生物医学模式，最终形成目前主流的生物 - 心理 - 社会医学模式，医学模式的发展过程经历了从超自然观念到实证主义，再到全面综合的演变过程。人类对疾病和生命本质的认识一直在发展变化。

国内关于整合医学的概念最早是 2001 年由王永炎院士[4]提出，他认为在医学实践中，主张将中西医的理论与方法相结合，以实现整体论与还原论、系统研究与描述性研究、生物科学与人文哲学的整合。随着时间的推移，2012 年，樊代明院士[5]明确提出整合医学的理念，通过系统论和整合观对医学各领域最先进的理论知识和最有效的临床实践加以有机整合，立足人体整体状况，根据社会以及环境和心理的现实进行整合，形成更加符合人体健康和疾病诊疗的新的医学体系。

3. 康复科发展现状

在康复科建设中，我们面临着一些问题和机遇。

第一：康复医疗资源不足：随着我国老龄化进程不断加快和群众日益增长的康复医疗需求[6]，加上

部分地区医院康复医疗投入有限，以致于科室建设的经费和设备相对匮乏，导致了康复资源供不应求。

第二：康复人才短缺与结构不平衡：我国康复医师和康复治疗师的数量远低于欧美、日本等发达国家的平均水平，且专业水平参差不齐[7]。主要原因在于目前我国大部分院校以培养物理治疗为主，相较于国外的物理治疗、作业治疗和言语治疗三个专业方向划分，存在专业方向窄，人才培养较单一等不足[8][9]。我科康复医师、治疗师和护理人员的比例为 10:53:12，医生中研究生学历占 50%，中级职称医师比例为 50%，高级职称为 20%，因此康复医师、治疗师及护理人员无论从比例、学历还是职称需要进一步优化，来解决康复服务覆盖面不够广泛、服务能力不足等问题。

第三：现代康复医学已经从单纯的物理治疗扩展到涵盖生物、心理、社会等多个领域的综合治疗。但目前康复科存在设施相对落后、以医院为中心的较为单一的服务模式，因此在康复科的建设当中需要不断引入和应用新技术，如机器人、虚拟现实技术等向智能化方向发展，开展云康复、家庭康复、社区康复等多元化服务模式，以提高康复治疗的效率和质量。

第四：国家政策的支持：近年来，国家层面出台了一系列政策文件，鼓励和支持康复医疗服务的发展。例如，2020 年 12 月，国家中医药管理局发布《关于印发中医药康复服务能力提升工程实施方案(2021~2025 年)的通知》，把发展中医药特色康复纳入健康中国发展战略。2022 年 1 月，国务院办公厅发布了《国家残疾预防行动计划(2021~2025 年)》，要求加强康复医疗服务，提高康复医疗服务能力。此外，还有关于三级康复网络建设、加速康复外科发展等政策，都为康复科的发展提供了有力的支持。

4. 整合理念在康复科的应用模式

从理念上强调全面康复，即不仅在生理上，还要在心理、社会和环境等方面实现患者的全面恢复。突出早期预防、早期康复的重要性，旨在通过及时地干预减少功能障碍，提高患者的生命质量。

以患者为核心，建立跨学科团队，包括临床医生、康复医生、物理治疗师、职业治疗师和心理医生等不同专业背景的人员，综合考虑患者的生理、心理、社会和环境等因素，共同为患者制定个性化的康复治疗方案。在这个团队中，各个专业的医务人员不再是独立行动，而是通过定期的团队会议和交流，由康复医生主持，临床医生对患者术前，术中，术后情况进行详细汇报，最后专业组成员共同商讨患者的治疗进展和调整治疗方案。这种跨学科团队的协作模式为患者提供了全方位的康复治疗，解决了传统康复科中各个专业之间信息闭塞、沟通不畅的问题。

在人才培养上我们 also 要求从事康复医学的中医药工作者学习相关现代医学知识，熟悉人体解剖学、生物力学、运动学、神经心理学、言语/语言学的相关理论，了解内外科、骨科、影像学的相关知识和进展。学习和掌握这些理论和知识不仅使自己对疾病的认识有较大提高，而且有利于与现代医学各专业人员更好地交流。

从科室定位及服务范围上：将整个康复科细化，如骨科康复、神经康复、运动康复等，以便为患者提供更为精准和专业的服务。服务范围包括各类骨折、关节置换、关节损伤、车祸外伤、手外伤、脑卒中、颅脑损伤、周围神经损伤、面瘫、急慢性肌肉肌腱韧带损伤、退行性疾病等。

对中西医康复理念整合：中西医结合康复治疗是将中医康复理论与西医康复技术相结合，形成一种新型的康复治疗方法。这种方法的特点在于，它既能发挥中医在康复治疗中的独特优势，如针灸、推拿、中药、灸法、拔罐法、穴位注射法、太极拳等，又能借鉴西医康复技术的先进性和科学性，如物理治疗、运动疗法、康复训练等。

对手法复位与固定技术的融合：在骨科疾病康复中，中医手法复位与西医固定技术相结合，可以达到更好的治疗效果。例如，对骨科夹板的改良[10]。

对运动疗法与康复训练的整合：西医的运动疗法和康复训练与中医的太极拳、八段锦等传统运动方

式相结合，可以形成更加优化的康复训练方案。例如，太极拳训练能够更好地改善膝关节炎患者的膝关节功能和生活质量。

对设备与工具整合：配备先进的康复治疗设备和辅助工具，如平衡训练器、步态分析仪、电刺激设备等，以支持各种康复疗法和练习。同时结合中医的治疗手段，如针灸、推拿等，并设计和改良温灸器[11][12]。

5. 整合观念在康复科建设中的应用模式效益分析

以眉山中医医院 2023 年上半年数据分析：1) 2023 年上半年医疗总收入同比增长 59.13%，其中总院收入同比增长 65.35%，思蒙分院收入同比增长 48.02%。2) 2023 年上半年发放总绩效同比增长 92.21%，其中奖励性绩效同比增长 87.91%。3) 2023 年上半年中草药总收入同比增加 93%，百元医疗收入中消耗的卫生材料费(不含药品收入)同比下降 24.02%，DRG 入组数同比增加 39.13%。全院分级诊疗(医共体转诊量)同比增加 994.12%。4) 2023 年上半年入院人次 3968 人，同比增长 76.04%；出院人次 3994 人，同比增长 80.40%。门诊人次 57,705 人，同比增长 34.67%；住院药占比 31.91%，同比下降 10%；医疗服务收入占比 43%，同比增加 3%。

中医药文化建设得到大力推进和发扬：眉山中医医院依托基层机构日常诊疗工作，通过非遗传承、义诊、基层中医诊疗、中医文化讲座等多种形式活动，积极推动中医药文化的传承和发展。医院加强非遗传承工作，积极申报省级非物质文化遗产中医药技术，将中医药与非物质文化传承技艺相结合，开展非遗技艺“流派工作室”传承、中医师拜师等传统活动。通过传统文化的传承，提高该地区对中医的理解和认可，促进了该地区中医的了解和认可。

为构建中医基层发展模型提供了最直观、最可执行的模板：眉山中医医院作为市级大型综合医院，是位于四线城市、服务基层的医疗机构。通过问卷调查、账本分析、PDCA 等管理方法和评估方法的开发，整合理念模型具有在本案例研究中可以参考和回溯的目标值。眉山中医院为积极实施本政策提供了详细可执行的方案，也为方案的优化和补充提供了模板。社会效益明显，群众反映强烈，推广此方案以来，基层医疗就诊人数同比增加。收到锦旗和表扬信等每年递增。医院和基层卫生机构部分医护深受群众喜爱，多次受到政府和单位表彰。

6. 讨论

本文通过分析整合理念的理论基础及康复科发展现状，并以眉山市中医医院康复科的组织架构形式及实际运行中的管理细节为例，对整合理念在康复科建设中的应用进行了实践与探讨。眉山市中医医院骨科·康复医学中心是集传统中医骨科、现代骨外科、针灸科、推拿科、风湿病科、康复医学科等多学科为一体的医学协作团队，是首批川派中医流派工作室、四川省非物质文化遗产项目“谢氏正骨”流派传承基地。中心团队始终坚持中西医并重、治伤与康复相结合，治病与预防相结合，提出“大骨科、大康复”理念，提倡“个性化、一体化”模式，有效做到中西医技术融合，全面发挥传统技术与现代技术优势。经过 30 余年的开拓进取、守正创新，积累和沉淀了在“精准评估、精准诊断、精准治疗、精准指导”原则下，建立以病人为中心的一站式医疗服务体系，提出在“三个同一”标准下(诊断标准和临床路径的同一、诊疗方案的同一、疗效评价标准的同一)的“六位一体”治疗方式(内科药物治疗、外科手术治疗、介入治疗、中医药治疗、康复治疗、心理治疗)，形成了“中医特色突出，现代技术先进，传统与现代完美结合”的高效诊疗新模式。

整合理念在康复医学科的内涵是[13]在疾病的康复过程中强调心身并重、多专业结合、防治并行、医养并进、心身同治，让医疗回归人文，并与相关的多个不同专业相互整合，是全方位、全周期保障人类

健康的新思维、新的医学观。从中医的观念来讲，五脏为核心，六腑、五体、五官、九窍、四肢百骸等通过经络系统连接起来，并借助精、气、血、津液发挥作用，实现机体生理功能。而现代医学更多的强调病种的症状体征，实验室指标，影像学资料等，并通过标准的临床路径进行康复诊疗。将中医理念与现代医学有机地整合，借助中西医康复技术，多学科、多元化的诊治方案，使得患者能够得到精准、全面、个性化治疗，不仅提高了康复治疗的效果和质量以及患者的满意度，同时也对科室的效益产生积极作用。

同时，整合理念还可以增加康复治疗的理念和方法，在实践过程当中，加强对整合理念的理论理解，不断地总结经验，探索更多有效的应用模式。未来的研究方向可以更加深入地探讨整合理念在不同康复科病种中的应用效果，以及整合理念与其他康复理念的结合等问题。

7. 总结

康复科在综合性医院中具有不可替代的作用，它不仅能产生巨大的社会效益而且能产生显著的经济效益，大力发展建设康复医学科是目前医院建设的趋势，而整合理念在康复科建设中的应用模式研究具有重要的理论和实践意义，相信通过不断地研究和实践，整合理念必将为康复治疗的发展带来新的机遇和挑战。

基金项目

四川省教育厅人文社会科学重点研究基地科研项目(SCYG2022-61)。

参考文献

- [1] 宁吉喆. 第七次全国人口普查主要数据情况[J]. 中国统计, 2021(5): 4-5.
- [2] 林伟, 连燕烈, 叶洪青, 等. 浙江省康复医学科现状调查和发展探讨[J]. 中国康复医学杂志, 2000, 15(4): 245-246.
- [3] 徐基民, 李艳丽, 李明玉. 中西医结合康复医学发展的现状分析[J]. 中国康复医学杂志, 2015, 30(10): 1054-1055+1060.
- [4] 王永炎. 整合医学理念的形成与提出[J]. 北京中医药大学学报, 2016, 39(7): 533-535.
- [5] 樊代明. 整合医学初探[J]. 中华消化病与影像杂志(电子版), 2013, 3(1): 27-35.
- [6] 李欣, 邱卓英, 杨剑, 等. 康复 2030: 扩大康复规模以满足日益增长的康复需求[J]. 中国康复理论与实践, 2017, 23(4): 380-384.
- [7] 李梅, 郭媛媛, 赵碧仪, 等. 广州市康复医疗资源与服务开展现状的调查与分析[J]. 中国康复医学杂志, 2024, 39(3): 392-398.
- [8] 陈艳, 潘翠环. 国内医学院校康复治疗学专业本科教育课程设置比较分析[J]. 中国康复医学杂志, 2010, 25(10): 992-995.
- [9] 卓大宏. 关于我国康复治疗技术教育改革与发展若干问题分析[J]. 中国康复医学杂志, 2004, 19(6): 406-410.
- [10] 谢晓龙, 窦树林, 王海亮, 陈福. 骨科夹板(肱骨髁上小夹板) [P]. CN305032831S, 2019-02-12.
- [11] 谢晓龙. 一种大面积艾绒温灸器[P]. CN204033768U, 2014-12-24.
- [12] 王海亮, 谢晓龙, 窦树林, 李睿. 温灸器(02) [P]. CN305382745S, 2019-10-11.
- [13] 唐发宽. 整合康复医学的内涵及理念[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2018, 13(2): 106-109.