

# 中医产后康复模式公众接受度及其影响因素研究

杨晨<sup>1\*</sup>, 吴沛娟<sup>1,2#</sup>, 廖玉慧<sup>1#</sup>, 秦舒曼<sup>1</sup>, 何谊<sup>1</sup>

<sup>1</sup>四川文理学院康养产业学院、医学院, 四川 达州

<sup>2</sup>四川省影像医学临床医学研究中心, 四川 达州

收稿日期: 2026年5月9日; 录用日期: 2026年6月2日; 发布日期: 2026年6月12日

## 摘要

目的: 调查公众对中医产后康复模式的接受度, 分析其影响因素, 为优化中医产后康复服务提供依据。方法: 采用横断面研究设计, 通过线上问卷对370名公众进行调查, 分析不同特征公众对中医产后康复接受度的差异及其影响因素。结果: 公众对中医产后康复总体接受度较高(67.84%), 女性接受度(82.56%)显著高于男性(51.43%) ( $P < 0.001$ )。影响因素分析显示, 年龄、生活地区与接受度无显著相关性, 而性别、生育情况与接受度具有显著相关性( $P < 0.05$ )。疗效、医师专业性和安全性是公众最关注的三大因素。女性最看重“调理体质”和“方法天然”, 最担心“技师不专业”; 男性最关注费用透明和家庭护理指导。建立官方信息平台 and 纳入医保是提升接受度的最有效措施。结论: 中医产后康复模式在公众中接受度良好, 尤其获得女性群体认可。建议根据性别、生育情况等特征开展针对性科普宣传, 加强服务资质规范化管理, 完善医保政策支持。

## 关键词

产后康复, 中医护理, 接受度, 影响因素

## Research on Public Acceptance and Influencing Factors of Traditional Chinese Medicine Postpartum Rehabilitation

Chen Yang<sup>1\*</sup>, Peijuan Wu<sup>1,2#</sup>, Yuhui Liao<sup>1#</sup>, Shuman Qin<sup>1</sup>, Yi He<sup>1</sup>

<sup>1</sup>College of Health and Wellness Industry and Medical School, Sichuan University of Arts and Science, Dazhou Sichuan

<sup>2</sup>Sichuan Provincial Clinical Medical Research Centre for Imaging Medicine, Dazhou Sichuan

\*第一作者。

#共同通讯作者。

文章引用: 杨晨, 吴沛娟, 廖玉慧, 秦舒曼, 何谊. 中医产后康复模式公众接受度及其影响因素研究[J]. 护理学, 2026, 15(6): 73-81. DOI: 10.12677/ns.2026.156181

## Abstract

**Objective:** To investigate public acceptance of the Traditional Chinese Medicine (TCM) postpartum rehabilitation model, analyze its influencing factors, and provide evidence for optimizing TCM postpartum rehabilitation services. **Methods:** A cross-sectional study design was adopted, with online questionnaires administered to 370 participants to analyze differences in acceptance rates among individuals with distinct characteristics and their influencing factors. **Results:** Overall public acceptance of TCM postpartum rehabilitation was high (67.84%), with female acceptance rates (82.56%) significantly higher than male rates (51.43%) ( $P < 0.001$ ). Factor analysis revealed no significant correlation between age and geographic region and acceptance rates, whereas gender and reproductive status showed significant associations ( $P < 0.05$ ). Efficacy, physician professionalism, and safety were the three most critical factors for public consideration. Females prioritized “constitution regulation” and “natural methods”, while expressing greatest concerns about “unprofessional therapists”; males emphasized cost transparency and family care guidance. Establishing official information platforms and incorporating into medical insurance systems were identified as the most effective measures to enhance acceptance. **Conclusion:** The TCM postpartum rehabilitation model demonstrates favorable public acceptance, particularly among female populations. Recommendations include gender and reproductive-status-specific public health education, standardized service qualification management, and improved medical insurance policy support.

## Keywords

Postpartum Rehabilitation, Traditional Chinese Medicine Nursing, Acceptability, Influencing Factors

Copyright © 2026 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

产后康复是指女性在分娩后,通过科学的调养与护理,促使生殖系统、内分泌系统、形体及心理等方面恢复到孕前状态的过程。这一阶段对母婴健康具有至关重要的影响。近年来,随着生育政策的调整和生活水平的提高,产妇对产后康复的需求日益增长,且呈现出多元化、个性化的特点。传统的产后护理模式主要关注生理指标的监测与恢复,对产妇的整体身心调护关注不足,难以完全满足现代产妇的需求。在这一背景下,中医药凭借其独特的理论体系和丰富的实践经验,在产后康复领域展现出广阔的应用前景[1]。

中医学认为,产妇分娩后多处于“多虚多瘀”的生理状态,气血亏虚、瘀血内停是其核心病机。基于这一认识,中医药通过内服汤剂、穴位按摩、艾灸、中药熏洗等多种方法,从整体上调理产妇的气血阴阳,促进机体恢复。临床研究表明,中医药干预能有效促进子宫复旧、改善泌乳功能、缓解产后疼痛,对产妇的身心康复具有积极作用[2]。

然而,尽管中医药在产后康复中的临床价值已得到广泛认可,但其在实际推广应用过程中仍面临诸多挑战。产妇作为服务的直接接受者,其对中医产后康复的认知程度和接受意愿,是影响该模式推广的关键因素。有调查显示,产妇对中医康复知识的认知水平普遍偏低,但对中医服务的需求却较为旺盛,呈现出“低认知、高需求”的矛盾状态[3]。这种供需错位提示我们,单纯依靠疗效证据推广中医药服务

是不够的，还需要深入了解产妇的认知基础和实际需求。

基于此，本研究旨在调查公众对中医产后康复相关知识的认知情况及服务需求，分析影响其接受度的可能因素，并提出相应的改进建议，以期为医疗机构优化中医产后康复服务提供参考依据。

## 2. 一般资料

### 2.1. 研究设计

采用横断面研究，运用问卷调查法，分析中医产后康复公众接受度及其影响因素。

### 2.2. 研究对象

通过线上问卷平台进行调查分析。调查对象为公众，涵盖不同地区、年龄、性别等。一共 370 份问卷，全部有效。

### 2.3. 研究工具

采用自制问卷在线上进行收集和分析。问卷包括四部分：(1) 个人基本信息；(2) 中医产后康复了解程度以及接受度；(3) 影响因素及信心，影响因素采用 Likert5 级评分法，从非常重要(5 分)，到不重要(1 分)。信心采用 Likert5 级评分法，从非常有信心(5 分)，到完全没有信心(1 分)；(4) 决策关键点与顾虑，从不同性别进行不同提问。

### 2.4. 数据收集与分析方法

通过在线问卷平台进行数据收集。采用 SPSS 软件进行数据分析。计数资料以例数(n)和构成比(%)表示，采用描述性统计分析。组间比较(如性别与接受度)采用卡方检验，以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义，矩阵量表题结果以各条目平均分进行描述。

## 3. 研究结果

### 3.1. 研究对象基本特征

本问卷调查共收集 370 份，其中女性 195 人(52.7%)，男性 175 人(47.3%)。目前生活地区：大城市(省会/直辖市) 110 人(29.73%)，中小城市 154 人(41.62%)，县城或乡镇 71 人(19.19%)，农村 35 人(9.46%)。生育情况：未生育 160 人(43.24%)，已生育 1 胎 103 人(27.84%)，已生育 2 胎及以上 107 人(28.92%)。见表 1。

**Table 1.** General characteristics, residential areas, and reproductive status of the study subjects

**表 1.** 研究对象的一般情况和生活地区与生育情况

项目		例数(名)	构成比
性别	女性	195	52.7%
	男性	175	47.3%
生活地区	大城市(省会/直辖市)	110	29.73%
	中小城市	154	41.62%
	县城或乡镇	71	19.19%
	农村	35	9.46%
生育情况	未生育	160	43.24%
	已生育 1 胎	103	27.84%
	已生育 2 胎及以上	107	28.92%

### 3.2. 公众对中医产后康复模式的接受度

公众对中医产后康复模式的接受度水平调查显示, 公众对中医产后康复的总体接受度较高。其中, 非常愿意接受 110 人(29.73%), 比较愿意接受 141 人(38.11%), 两者合计占 67.84%。持一般/不确定态度者 91 人(24.59%), 不太愿意和完全不愿意接受者分别为 20 人(5.41%)和 8 人(2.16%)。卡方检验结果显示, 不同性别对中医产后康复模式接受有统计学意义( $P < 0.001$ )。女性中持积极态度(非常接受 + 接受)比例为 82.56% (161/195), 男性中持积极态度(非常接受 + 接受)比例为 51.43% (90/175), 女性接受程度高于男性。见表 2、表 3。

**Table 2.** Public acceptance of traditional Chinese medicine postpartum rehabilitation models

**表 2.** 公众对中医产后康复模式的接受度

接受度	例数(名)	构成比
非常愿意接受	110	29.73%
比较愿意接受	141	38.11%
一般/不确定	91	24.59%
不太愿意接受	20	5.41%
完全不愿意接受	8	2.16%

**Table 3.** Analysis of gender differences in acceptance of traditional Chinese medicine postpartum rehabilitation models [n (%)]

**表 3.** 不同性别对中医产后康复模式接受度的差异分析[n (%)]

接受度	女(n = 195)	男(n = 175)	X <sup>2</sup>	P
非常愿意接受	64 (32.9%)	46 (26.3%)	51.85	<0.001
比较愿意接受	97 (49.7%)	44 (25.1%)		
一般/不确定	32 (16.4%)	59 (33.7%)		
不太愿意接受	0 (0.0%)	20 (11.5%)		
完全不愿意接受	2 (1.0%)	6 (3.4%)		

### 3.3. 影响公众接受中医产后康复模式的因素分析

**Table 4.** Factors influencing the willingness to undergo postpartum rehabilitation in traditional Chinese medicine [n (%)]

**表 4.** 中医产后康复接受意愿的影响因素[n (%)]

因素	不重要	不太重要	一般	比较重要	非常重要
疗效因素: 能快速有效地解决特定产后问题(如漏尿、腰背痛)	7 (1.89%)	12 (3.24%)	41 (11.08%)	137 (37.03%)	173 (46.76%)
安全因素: 治疗方法温和, 无副作用, 不影响哺乳	8 (2.16%)	10 (2.7%)	43 (11.62%)	143 (38.65%)	166 (44.87%)
经济因素: 服务价格合理, 且医保可以报销部分费用	6 (1.62%)	12 (3.24%)	48 (12.97%)	143 (38.65%)	161 (43.52%)
便利因素: 服务机构距离近, 预约方便, 耗时短	6 (1.62%)	13 (3.51%)	72 (19.46%)	146 (39.46%)	133 (35.95%)
专业因素: 中医师资质可靠, 经验丰富, 沟通耐心	7 (1.89%)	14 (3.78%)	42 (11.35%)	136 (36.76%)	171 (46.22%)
信息因素: 能够方便地获取到真实、成功的案例分享	7 (1.89%)	12 (3.25%)	53 (14.32%)	153 (41.35%)	145 (39.19%)

(1) 因素重要性评价: 疗效、医师专业性和治疗安全性是公众最关注的因素, 见表 4。

## (2) 女性视角

本研究共回收有效女性问卷 195 份。

## 1) 吸引点与顾虑点:

吸引关键点前三位:“从长远看能调理体质,改善‘月子病’”、“方法天然,不同于西药,身体负担小”、“提供身心综合调理,有助于情绪稳定”。见表 5。

**Table 5.** Key attractions of traditional Chinese medicine postpartum rehabilitation for women

**表 5.** 女性中医产后康复的吸引点

吸引点	例数(名)	构成比
从长远看能调理体质,改善“月子病”	175	89.74%
方法天然,不同于西药,身体负担小	157	80.51%
提供身心综合调理,有助于情绪稳定	146	74.87%
家人(尤其是配偶)的积极支持和鼓励	102	52.31%
有明确的临床数据或权威报告证明其效果	120	61.54%
服务环境舒适私密,体验感好	113	57.95%

顾虑点前两位是:“担心遇到不专业的技师,反而损伤身体”、“治疗方法(如中药口味)令人不适,难以坚持”。见表 6。

**Table 6.** Concerns of women regarding postpartum rehabilitation in traditional Chinese medicine

**表 6.** 女性中医产后康复顾虑点

顾虑点	例数(名)	构成比
担心遇到不专业的技师,反而损伤身体	175	89.74%
治疗方法(如中药口味)令人不适,难以坚持	117	60%
社会舆论或身边有人对中医产后康复评价不高	71	36.41%
认为产后身体可自行恢复,无需额外干预	47	24.1%
对传统文化或中医理论本身不认同	33	16.92%

哪些问题不明白方面最突出的是“难以辨别中医师的专业资质和真实水平”。见表 7。

**Table 7.** Common questions regarding traditional Chinese medicine postpartum care

**表 7.** 中医产后护理疑惑点

选项	例数(名)	构成比
难以辨别中医师的专业资质和真实水平	155	79.49%
缺乏权威的、针对产后问题的疗效统计数据	116	59.49%
不清楚具体调理过程是怎样的,有何注意事项	115	58.97%
看不到足够多与自己情况类似的真实成功案例	74	37.95%
对中药在哺乳期使用的安全性信息了解不足	72	36.92%

## 2) 消息来源与接受度

在信息获取方面,公众最信任的渠道是“公立医院妇产科或康复科医生的专业建议”和“身边朋友

或宝妈群体的真实口碑推荐”。见表 8。

**Table 8.** Sources of postpartum traditional Chinese medicine rehabilitation information  
**表 8.** 产后中医康复消息来源

选项	例数(名)	构成比
公立医院妇产科或康复科医生的专业建议	135	69.23%
身边朋友或宝妈群体的真实口碑推荐与经验分享	118	60.51%
权威医疗机构或专家发布的科普文章、线上讲座	97	49.74%
能够提供详细案例解读和原理说明的官方平台信息	90	46.15%
社交媒体上专业中医师或康复师发布的科普内容	58	29.74%

中医产后康复项目中对“外治法(如中药熏蒸、穴位贴敷、无烟艾灸)”和“手法类(如产后推拿、经络疏通)”接受度最高。见表 9。

**Table 9.** Acceptance rate of traditional Chinese medicine postpartum rehabilitation programs  
**表 9.** 中医产后康复项目接受度

选项	例数(名)	构成比
外治法(如中药熏蒸、穴位贴敷、无烟艾灸)	64	32.81%
手法类(如产后推拿、经络疏通)	60	30.77%
药食同源(如药膳食疗)	55	28.21%
内服汤药(如辨证中药方剂)	16	8.21%

### (3) 男性视角

本研究共回收有效男性问卷 175 份。

在支持伴侣进行中医产后康复过程中，男性最关注以下支持性因素。见表 10。

**Table 10.** Factors of partner support in men  
**表 10.** 男性支持伴侣的关注因素

选项	例数(名)	构成比
有清晰的费用清单和效果评估，让投入物有所值	119	68%
机构能提供家庭护理指导，让我知道如何协助伴侣	116	66.29%
服务时间灵活，不影响我的正常工作	103	58.86%
能看到伴侣身体状况和情绪的积极变化	89	50.86%
其他家庭成员(如父母)对此也表示支持	67	38.29%

除了经济因素，男性不支持伴侣接受中医产后康复服务，还可能源于以下更深层的考虑。见表 11。

**Table 11.** Deep-seated concerns regarding non-economic factors  
**表 11.** 非经济因素的深层顾虑

选项	例数(名)	构成比
对服务机构资质存疑，缺乏有效的甄别渠道	120	68.57%

续表

担忧伴侣在调理期间，家庭重心倾斜，产生新的矛盾	86	49.14%
担心服务占用过多家庭时间，影响正常生活节奏	85	48.57%
认为产后调理是女性的事，男性参与度低，不了解详情	82	46.86%

#### (4) 接受度提升

公众认为“建立官方信息平台，公示正规机构和医师资质”和“将更多项目纳入医保，减轻经济压力”可以有效提升自我对中医产后康复的接受度。见表 12。

**Table 12.** Effective measures to enhance acceptance of traditional Chinese medicine postpartum rehabilitation

**表 12.** 提升中医产后康复接受度的有效措施

选项	例数(名)	构成比
建立官方信息平台，公示正规机构和医师资质	273	73.78%
将更多项目纳入医保，减轻经济压力	265	71.62%
开展社区体验活动，降低初次尝试门槛	209	56.49%
邀请权威专家进行科普，消除常见误解	193	52.16%
推广“夫妻共同参与”的康复课程或服务套餐	119	32.16%

## 4. 讨论

### 4.1. 公众对中医产后康复的接受度较高但认知存在局限

本研究发现，公众对中医产后康复的总体接受度达到 67.84%，但与此同时，女性受访者中高达 79.49% 的人表示“难以辨别中医师的专业资质和真实水平”，59.49% 的人认为“缺乏权威的疗效统计数据”。这说明公众虽然愿意接受中医产后康复，却在认知层面存在明显障碍，形成了一种“高接受、低确信”的矛盾状态。这一结果与潘可倩[3]提出的“低认知、高需求”现象相吻合，也验证了朱红兰[4]和王涛等[5]关于产妇中医康复知识整体偏低的发现。不同的是，本研究进一步揭示，公众的“低认知”并非表现为对中医一无所知，而是集中体现在信息甄别能力的缺失上。从信任理论的角度看，公众对一项医疗服务的接受不仅取决于其对疗法本身的了解，更取决于对服务提供者资质和监督机制的制度信任。当这种信任缺失时，即便态度积极，也难以转化为实际的就医行为。兰萍[6]强调，产后调护应注重温寒适宜、均衡膳食、劳逸结合，这些理念可通过科普传递，帮助公众建立科学的产后康复观念。

### 4.2. 疗效、安全与专业性是最受关注的影响因素

在影响接受度的各项因素中，疗效(46.76%选“非常重要”)、医师专业性(46.22%)和安全性(44.87%)位列前三。这表明公众对中医产后康复的态度并非基于文化认同或从众心理，而是建立在对服务质量的功能性评估之上。陈伟丽[7]的研究证实，规范化中医管理可以显著提升产妇的知晓度和康复效果，这与本研究中公众对专业性的高要求是一致的。朱红艳等[8]和吕梅桃等[9]的研究也从临床角度证明了规范操作对疗效的保障作用。从服务质量理论来看，公众对疗效和专业性的重视属于对“结果质量”和“过程质量”的双重关注，而对安全性的强调则反映出医疗服务的风险敏感特性。值得注意的是，本研究中“便利因素”的重要性评分相对较低，说明公众愿意为疗效和安全性付出一定的便利成本，这与一般消费服务中“便利优先”的逻辑有所不同。黄婷婷等[10]指出，针灸选穴、中药剂量缺乏统一规范，影响疗效稳定性，这从侧面印证了公众对专业性和规范化的现实需求。吴千言等[11]系统梳理中药内服、外治、针灸、

足浴等多种产后康复疗法,证实其安全、方便、经济,可为服务标准化提供参考。

### 4.3. 女性与男性在关注点和顾虑上存在明显差异

本研究发现,女性接受度(82.56%)显著高于男性(51.43%),且男女在关注点和顾虑上呈现出明显分化。女性最看重“调理体质”和“方法天然”,最担心“技师不专业”;男性则更关注费用透明度、家庭护理指导以及对机构资质的怀疑。这一性别差异在以往文献中较少被专门讨论。杨爽等[12]的研究虽然指出公众对中医药认知有限,但未区分性别。从性别角色理论来看,女性作为生育的直接经历者,对产后康复的关注更倾向于身体层面的长期健康收益,而男性作为家庭决策的支持者,其态度更多受到经济理性与家庭运转效率的影响。这一差异提示,中医产后康复的推广需要针对不同性别在决策中的角色和关切点,设计差异化的信息内容与沟通渠道。刘兰芳[13]证实,中药熏洗泡足联合艾灸安眠穴可促进康复并改善睡眠,相关技术可通过可视化科普提升公众认可度,这也为面向不同群体的宣传素材设计提供了方向。

### 4.4. 官方资质平台与医保支持是公众最期待的制度保障

在提升接受度的措施中,“建立官方信息平台,公示正规机构和医师资质”(73.78%)和“将更多项目纳入医保,减轻经济压力”(71.62%)获得了最高的支持率,远高于“开展社区体验活动”(56.49%)和“推广夫妻共同参与课程”(32.16%)。这说明公众最迫切需要的不是更多的体验机会,而是制度层面的信任保障和经济支持。这一发现与方俊群等[14]、郭兴化等[15]关于基层中医服务能力不足的结论相呼应,但本研究从公众需求侧补充了一个重要信息:即便服务机构存在,公众仍然缺乏有效的甄别手段。从制度信任的角度看,资质公示和医保覆盖分别属于“信息可信度”和“风险分担”两个维度,前者降低了公众的选择成本,后者降低了公众的经济风险感知。黄婷婷等[10]强调,应推动中医护理技术与西医药协同发展,让西医人员认识中医“简便廉验”的优势,这与本研究发现的公众对医保和资质公示的期待在方向上是一致的,都指向了制度层面的保障。吴千言等[11]提出的中医药疗法多样、安全经济的特点,也为将更多中医项目纳入医保提供了依据。

### 4.5. 研究局限性

本研究存在几点不足。首先,样本主要通过线上平台招募,受访者均具备网络使用能力,这可能导致对不常上网人群(如高龄、低文化程度、偏远农村地区居民)的覆盖不足。本研究中农村居民仅占9.46%,总体接受度可能存在一定程度的高估。其次,问卷未收集收入、教育程度等社会经济变量,也未区分已生育者的产后时间,这些信息的缺失限制了进一步分析的可能。第三,横断面设计只能报告相关关系,无法推断因果关系。第四,采用自制问卷但未进行信效度检验,测量结果的稳定性缺乏依据。第五,影响因素分析仅使用了单因素卡方检验,未控制潜在混杂变量,结论的可靠性需要谨慎对待。此外,调查对象为一般公众而非仅限于产妇本人,产妇作为直接体验者的真实态度可能与此存在差异。最后,问卷未区分不同的服务场景(如公立医院、私立机构或上门服务),限制了研究对实践的具体指导价值。以上局限提示在解读结论时应保持适度谨慎。

## 5. 结论

本研究发现,公众对中医产后康复模式的总体接受度较高,但认知层面仍存在明显局限。女性接受度显著高于男性,说明该模式在女性群体中具备较好的推广基础。然而,公众对技师资质和疗效数据普遍存疑,表明“高接受”背后实际上是一种“低确信”状态。

在影响接受度的各项因素中,疗效、安全性和专业性位居前列,反映出公众最为关注的是服务的可靠性与实际效果。值得注意的是,男女在关注点上存在明显差异:女性更看重体质调理与方法的天然性,

最担心技师不专业；男性则更关注费用透明度、家庭护理指导以及机构资质的可信度。这一差异提示，推广策略有必要区分对象、精准施策。

从制度保障来看，建立官方资质公示平台和将更多项目纳入医保是公众最期待的两项措施，其支持率远高于其他选项。这说明公众更迫切需要的是可信的筛选机制和经济上的减负，而非单纯的体验机会。

基于上述结论，建议在科普宣传中区分性别差异，优先推广外治法和手法类等高接受度项目，加快建立统一的资质公示平台，并推动相关项目纳入医保支付范围，以促进中医产后康复服务的规范化与普惠化发展。

## 基金项目

市厅级：达州市医学会科研项目(D202402)；四川省影像医学临床医学研究项目(YXYX2611)。校级：四川文理学院高层次人才科研项目(2024GCC37Z)，四川文理学院科研启动基金资助(2024QD28)。

立项单位：四川文理学院，项目名称：三阶九法：中医产后康复标准化服务模式研究，项目编号：S202510644100。

## 参考文献

- [1] 章宇婷, 徐丹, 黄彩仙. “以产妇为中心”的中医特色管理在某院分娩中心的应用价值[J]. 中医药管理杂志, 2025, 33(19): 101-103.
- [2] 顾灵, 王静, 仰漾, 等. 中医体质辨识在妇科领域中的研究现状[J]. 中医研究, 2021, 34(2): 54-57.
- [3] 潘可倩. 产妇产后中医康复相关知识认知与需求调查[J]. 中医药管理杂志, 2025, 33(4): 41-42.
- [4] 朱红兰. 中医养生康复服务在产后管理中的认知和需求调查[J]. 中医药管理杂志, 2023, 31(11): 57-59.
- [5] 王涛, 李燕, 侯晓梅, 等. 云南省产妇产后中医护理认知度和需求的调查[J]. 中西医结合护理(中英文), 2019, 5(1): 32-35.
- [6] 兰萍. 中医产后养生方法有哪些[J]. 家庭生活指南, 2020(1): 266.
- [7] 陈伟丽. 产后康复中医论治知晓度和应用现状的影响因素与实践[J]. 中医药管理杂志, 2025, 33(19): 168-170.
- [8] 朱红艳, 樊欢, 周文翠. 中医综合护理在产后康复中的应用研究[J]. 现代诊断与治疗, 2024, 35(18): 2826-2827+2830.
- [9] 吕梅桃, 钟传梅, 杨海香. 中医辨证施护对产后康复的影响[J]. 中国中医药现代远程教育, 2024, 22(22): 181-183.
- [10] 黄婷婷, 朱嘉仪. 中医疗法在产后康复中的临床价值与研究进展[N]. 山西科技报, 2025-07-08(A03).
- [11] 吴千言, 张清源, 章莹. 中医药辨治产后风的研究进展[J]. 光明中医, 2022, 37(15): 2854-2858.
- [12] 杨爽, 肖志鸿, 李瑞锋, 等. 我国基层中医药服务现状及发展路径探讨[J]. 中国全科医学, 2024, 27(16): 1998-2004+2014.
- [13] 刘兰芳. 中药熏洗泡足联合艾灸安眠穴对产后康复及睡眠的影响[J]. 中国中医药现代远程教育, 2025, 23(17): 124-127.
- [14] 方俊群, 杨文珍, 王华, 等. 92所妇幼保健机构妇幼中医适宜技术服务开展情况现状分析[J]. 中国妇幼卫生杂志, 2020, 11(5): 32-36.
- [15] 郭兴化, 郭凯东, 吴迪溟, 等. 县域医共体框架下松阳县中医药服务能力现状分析与对策研究[J]. 中国农村卫生, 2024, 16(3): 12-16.