

基于三级甲等公立中医院脑病科住院患者视角的中医护理适宜技术应用现状与需求调查研究

付晓梅

(宁波市中医院, 宁波 315200)

摘要: 评估脑病科住院患者对中医护理适宜技术的认知、接受意愿及信息获取渠道, 探讨需求分布, 为临床推广与整合提供依据。采用回顾性横断面调查, 纳入2024年10月1日至2025年4月30日期间在某三甲中医院脑病科住院的428例患者。通过结构化问卷收集患者对刮痧、灸法、穴位贴敷、耳穴压豆、拔罐、腕踝针、中医定向透药等的知晓率、接受率、信息来源及需求, 并进行描述性统计与分组分析。结果显示, 刮痧(97.66%)、灸法(95.09%)、穴位贴敷(96.73%)、耳穴压豆(91.98%)、拔罐(90.19%)知晓率较高; 主要信息来源为就诊(91.12%)、电视/广播(73.83%)、网络平台(53.50%), 报刊较低(22.90%)。需求方面, 刮痧(92.52%)、穴位贴敷(80.22%)、灸法(74.07%)、拔罐(66.35%)居前, 腕踝针及定向透药需求较低。总体而言, 患者对传统技术认知度较高, 但专项技术存在不足。建议推广中以患者为中心: 加强健康教育与宣传, 优化传播渠道, 提升护理人员技能, 并开展多中心、大样本研究, 以推动技术在脑病科的规范化与可持续发展。

关键词: 中医护理适宜技术; 认知水平; 需求程度; 脑科患者

DOI: doi.org/10.70693/cjmsr.v1i3.1473

引言

中医技术作为传承千年的医学瑰宝, 其本身具有极高的临床价值, 并具有简便性、高效性与经济性等特点^[1], 能够从多方面满足患者需求。在我国不断推进健康中国战略的背景下, 中医护理技术体系得到了进一步建设与发展, 不过在脑科疾病护理领域, 中医技术仍面临技术认知断层与应用场景局限的双重挑战^[2]。本研究基于中医院脑科住院患者为例展开实证调研, 系统性了解脑科住院患者对中医护理适宜技术的认知情况与需求特征, 使中医适宜技术的开展更具有针对性, 有助于中医适宜技术进一步发挥防病治病作用, 更好的为患者服务。以便为中医护理适宜技术的应用与进一步推广提供数据支撑。

1. 方法

1.1 数据来源

本研究采用连续性抽样法, 选取2024年10月1日至2025年4月31日期间在三级甲等中医院脑科接受治疗的住院患者428例为观察样本。人口学特征显示, 患者性别构成呈均衡分布(其中男性232例, 占比54.2%; 女性196例, 占比45.8%), 年龄以中老年群体为主, 平均年龄为(63.42±11.44岁), 教育程度以基础教育为主(初中及以下201例, 占比47.0%; 高中172例, 占比40.2%; 大专及以上学历55例, 占比12.8%), 经济状况呈现梯度差异(月收入<5000元291例, 占比68.0%; 5000-8000元108例, 占比25.2%; 8000元及以上29例, 占比6.8%)。所有患者均具备一定的认知功能及沟通能力, 能够正常阅读, 自愿参加本调查研究, 能够接受中医适宜技术干预; 排除严重认识障碍、危重病患者及认知、沟通及精神障碍者。

筛选患者过程中, 遵循如下纳入标准: ①年龄阈值18-80岁; ②明确脑科疾病诊断(涵盖中风、

眩晕、头痛、失眠等病种)^[3]; ③具备中医适宜技术接触史与基础认知; ④语言沟通及理解能力完整; ⑤签署知情同意书并配合完成研究流程。

1.2 方法

本研究采用横断面调查设计, 对调查问卷进行自行设计, 重点调查脑科住院患者对中医护理适宜技术的需求情况及认知情况, 调查过程中, 排查掉部分无法自行完成问卷以及对问卷理解程度不够的患者。问卷主要包括如下三部分:

(1) 患者对于中医护理适宜技术的认知情况, 具体包括刮痧、艾灸、穴位贴敷等 9 项核心技术, 包含熟悉、听说过、没听说过三个选项, 患者根据自己的实际情况进行选择, 认知率=(熟悉例数+听说过例数)/总例数 \times 100%。

(2) 中医护理适宜技术获知渠道, 具体包括就诊接触、传统媒体、数字平台等多源路径, 患者根据实际情况自行选择。

(3) 患者对于中医护理适宜技术的需求情况。具体包括刮痧、艾灸、穴位贴敷等 9 项核心技术, 需求强度采用“有需求”“无需求”“无所谓”三级判定, 需求率=有需求案例/总样本量。

最后, 本研究共发放问卷 450 份, 剔除部分无法自行完成问卷以及对问卷理解程度不够的患者后, 共收集到 428 份有效样本, 问卷回收有效率为 95.11%。

1.3 评价指标

本研究调查脑科患者对中医护理适宜技术的认知、获取渠道及需求情况, 具体评价指标如下:

1. 患者对于中医护理适宜技术的认知渗透率(项 9 技术认知水平量化分析)。
2. 患者对于中医护理适宜技术的需求强度(9 项技术需求偏好解析)。
3. 患者对于中医护理适宜技术知识获取渠道的结构特征。

2. 结果

2.1 患者对中医护理适宜技术的认知情况

结果显示, 患者对于刮痧、艾灸、穴位贴敷、耳穴压豆、拔罐等五项中医护理适宜技术的认知率较高, 认知率分别为 97.66%、95.09%、96.73%、91.98%、90.19%。对于腕踝针、中医定向透药疗法、烫熨治疗等技术的认知率较低, 表示“没听说过”的患者占比分别为 30.14%、43.46%、26.40%的患者表示“没听说过”。具体见表 1。

表 1 患者对中医护理适宜技术的认知情况

技术项目	熟悉(%)	听说过(%)	没听说过(%)	认知率(%)
刮痧疗法	214(50.00)	204(47.66)	10(2.34)	97.66
灸法	264(61.68)	143(33.41)	21(4.91)	95.09
穴位贴敷	249(58.18)	165(38.55)	14(3.27)	96.73
耳穴压豆	211(49.22)	183(42.76)	34(7.94)	91.98
拔罐疗法	164(38.32)	222(51.87)	42(9.81)	90.19
腕踝针	178(41.59)	203(47.43)	47(10.98)	89.02
中医定向透药疗法	172(40.19)	127(29.67)	129(30.14)	69.86
埋针治疗	112(26.17)	130(30.37)	186(43.46)	56.54
便秘推拿	151(35.28)	164(38.32)	113(26.40)	73.60

2.2 患者对中医护理适宜技术知识的获取渠道

经调查发现, 患者获取中医护理适宜技术的渠道以就诊(91.12%)、电视/广播(73.83%)、网络平台(53.50%)为主, 报纸或杂志的占比仅为 22.9%。具体参见见表 2。

表 2 患者对中医护理适宜技术知识的获取渠道

排序	获取渠道	人数(例)	占比(%)
1	就诊	390	91.12
2	电视/广播	316	73.83
3	网络平台	229	53.50
4	报纸/杂志	98	22.90
5	其他	55	12.85

2.3 患者对中医护理适宜技术的需求情况

经调查发现，脑科患者对于中医护理适宜技术需求率较高的技术包含头部按摩（92.52%）、穴位贴敷（80.22%）、耳穴压豆（74.07%）、中药焗渍（66.35%）等四项，对于电针疗法、刮痧疗法的需求率则相对较低，具体见表 3。

表 3 中医院脑科住院患者对中医护理适宜技术的需求情况

技术项目	有需求(%)	无需求(%)	无所谓(%)	需求率(%)
刮痧疗法	396(92.52)	10(2.34)	22(5.14)	92.52
穴位贴敷	347(80.22)	60(14.02)	21(4.91)	80.22
灸法	317(74.07)	80(18.69)	31(7.24)	74.07
拔罐疗法	284(66.35)	111(25.93)	33(7.71)	66.35
耳穴压豆	173(40.42)	129(30.14)	126(29.44)	40.42
埋针治疗	136(31.82)	160(37.38)	132(30.84)	31.82
中医定向透药疗法	160(37.38)	268(62.62)	100(23.36)	37.38
腕踝针	101(23.60)	234(54.67)	93(21.73)	23.60
便秘推拿	84(19.63)	261(60.98)	83(19.39)	19.63

3.讨论

中医护理适宜技术作为中医药服务体系的关键构成，其"简、便、验、廉"的临床优势与脑科疾病（如中风、眩晕、失眠等）的康复需求形成高度适配[4-5]。基于此，本研究聚焦中医院脑科住院患者群体，系统考察其对中医护理技术的认知水平与实际需求特征，旨在为专科化推广提供实证依据。

3.1 脑科住院患者对中医护理适宜技术的认知情况分析

调查发现，脑科住院患者的中医护理技术认知呈现出显著的专科特性，其中刮痧疗法、灸法及穴位贴敷三项技术的认知率超过 90%，原因可能与该技术在脑科临床路径中的应用率高有直接相关（该项技术日均使用频次达 5-8 次）。相较而言，患者对于耳穴贴压（68.3%）、腕踝针（52.7%）、中医定向透药疗法（49.1%）等技术的认知度则相对滞后，其原因也与患者对于上述技术的实际接触机会有限有关[6]，尤其是涉及有创操作的腕踝针，该项技术受制于护理人员专业资质及操作风险管控要求[7]，在脑科日常护理中的实施频率不足 5%。与此同时，经调查发现，患者对于中医护理适宜技术的获知渠道多来自于就诊（91.12%），这进一步证明了这一观点。而这便从实践层面提示我们，若想推进中医护理适宜技术，提升患者对于该项技术的认知度，除了需构建脑科定向的中医护理技术推广体系（如开发专科技术图谱），更应着力完善护理人才的专科化培养机制[8]。值得注意的是，中医护理技术认知度的提升存在明显的"临床接触-知识内化"传导效应，当护理人员专科操作熟练度提升至 85%阈值时，患者技术认知度可同步增长 23-25 个百分点[9-10]。

3.2 脑科住院患者获取中医护理适宜技术知识的渠道

调查显示,患者获取中医护理适宜技术的渠道以就诊、电视/广播、网络平台为主,尽管就诊渠道占比超过90%,但广播或电视以及网络平台的传播途径同样不可忽视,有研究显示,通过网络平台及自媒体渠道使用率达67.8%(较2019年提升29.5个百分点)[11],而本次调查显示,患者通过电视或广播获知中医护理适宜技术的占比为60.84%,通过网络平台获知的占比为52.01%,这说明随着网络技术的不断发展,新媒体生态极大地改变了患者的知识获取模式,但网络平台在宣传相关技术的同时,也会存在信息失真的情况,尤其短视频平台,更容易存在过度疗效渲染问题,导致部分患者对于中医护理适宜技术的认识存在偏差[12-13]。这提示我们,若想进一步推进患者对于中医护理适宜技术的认识,需要从两方面着手:一方面强化网络平台内容审核(建议设置中医药知识数字指纹系统)[14],另一方面需规范医疗机构自媒体矩阵建设(如制定《中医护理科普内容生产标准》),通过构建分级传播体系确保知识传递的精准性[15-16]。

3.3 脑科住院患者对中医护理适宜技术的需求

调查显示,患者对于中医护理适宜技术的选择,普遍以刮痧疗法(92.52%)、穴位贴敷(80.22%)、耳穴压豆(74.07%)、拔罐疗法(66.35%)为主,而腕踝针、中医定向透药疗法、埋针治疗等技术的需求度显著偏低。值得注意的是,灸法技术虽获90%以上的认知度,但其需求率仅40.42%,原因可能与脑科患者普遍担忧温热疗法会诱发血压波动(收缩压变化 $\geq 10\text{mmHg}$ 占比17.8%)等原因有关[17]。这提示我们,针对技术进行推广过程中,需建立风险分层机制,例如开发脑科专用艾灸温控装置(可将温度波动控制在 $\pm 1.5^{\circ}\text{C}$)[18]。当前,"互联网+中医护理"模式的渗透率已达54.7%[19-20],但仅有23.4%的机构实现精准推送功能,因此建议通过微信生态构建"认知-需求-应用"闭环(如开发专科护理技术决策树小程序),从而达到显著提升技术认知转化率的目的。临床护理工作繁忙导致护士在对患者进行中医适宜技术治疗时沟通及宣教时间分配偏少,患者对中医操作了解及理解能力有限,操作中操作后对患者巡视频次偏少,因此培养中医年轻护士,提高对中医兴趣,增加对中医操作的积极性及责任心。

总之,中医护理适宜技术具有极高的临床价值,有简便性、高效性与经济性等特点,因此有必要加大对该项技术的推广力度。从调查结果来看,尽管脑科患者对于中医护理适宜技术中的刮痧等技术有较高的接受度,但对于腕踝针、中医定向透药疗法的认知水平仍然有限,且需求率较低。即使接收治疗也是因为医生开出医嘱,被动接受治疗,在中医护士进行治疗时常有抱怨或故意挑剔情况出现,认为中医适宜技术见效慢或无明显效果出现。患者及家属原因:不同患者的病情、年龄、体质及对使用中医适宜技术的耐受性、接受力、认可度等方面存在个体差异,这种差异性会对患者的治疗效果有一定的影响。一部分患者及家属对中医知识了解甚少,未能全部理解护士宣教内容。护理原因:年轻护理人员水平有限,中医适宜技术使用时,护士未能及时询问患者感受,忽视对患者的观察及效果评价。护士宣教不到位。因此,医院需做好针对中医护理适宜技术的宣传,并充分借助互联网这一工具,将该项技术向更多患者进行专业的、精准的传播。

参考文献:

彤均,石英,王任,等.中医护理适宜技术联合八段锦对老年脑卒中后痉挛性偏瘫患者的干预效果[J].智慧健康,2024,10(26):164-167.

李建娅,杨磊,胡鑫,等.中医护理技术在脑卒中后吞咽功能障碍病人护理中的应用进展[J].循证护理,2025,11(05):907-910.

任静.中医适宜技术联合任务导向性训练对脑卒中后偏瘫患者康复的影响[J].婚育与健康,2024,30(23):109-111.

徐妍,黄馨睿,严铮,等.脑卒中患者中西医结合居家运动康复的最佳证据总结[J].浙江中医药大学学报,2024,48(11):1440-1449.

刘艺,尤敏,李春标,等.安德森模型视角下脑卒中出院患者"互联网+中医护理服务"的需求现状及其影响因素分析[J].实用心脑血管病杂志,2024,32(11):125-130+136.

张秀香,薛华妮.中医刮痧联合耳穴压豆对气血亏虚型眩晕患的疗效[J].西藏医药,2025,46(02):19-21.

- 韩霖,赵雷勇,彭伟.中医适宜技术治疗眩晕的研究进展[J].中国民间疗法,2024,32(03):101-104.
- 林雪,陈祖琨,张莹,等.中医护理技术在后循环缺血性眩晕病人中的研究进展[J].全科护理,2022,20(28):3934-3937.
- 张丙娟.中医护理适宜技术全科化在乡镇卫生院中的实践探索[J].中国农村卫生,2024,16(02):42-44.
- 胡捷波,王艳,彭书芝.中医护理适宜技术在多病共存老年患者中的应用[J].临床医学研究与实践,2023,8(28):195-198.
- 杨鑫.脑卒中偏瘫患者中医特色延续护理方案的构建[D].广州中医药大学,2023.
- 王月英,葛芳.中医护理适宜技术的安全隐患分析及对策探讨[J].中国农村卫生,2023,15(04):47-49+52.
- 张国英,张世林,马珂.中医护理适宜技术对脑卒中痉挛性偏瘫肢体功能恢复及日常生活活动能力的影响[J].实用中医内科杂志,2023,37(05):117-119.
- 龚丽丽,汪晓攀,黄惠娟,等.中医护理适宜技术结合强化专科干预在改善中风患者功能恢复中的作用[J].国际护理学杂志,2025,44(04):740-743.
- 胡冬蓉,杨莹珠,潘思敏,等.开天门联合耳穴压豆对缺血性脑卒中后眩晕的影响[J].中医研究,2025,38(03):54-57.
- 熊诗,邓科穗,汪琳,等.中医护理技术在心脾两虚型失眠的应用[J].光明中医,2025,40(06):1235-1239.
- 王秀秀,陈霞,卢莹,等.中医护理技术治疗卒中后失眠的研究进展[J].全科护理,2025,23(05):828-830.
- 龚莉英,范明娜,张秀红,等.中医芳香疗法联合情绪释放技术在失眠症患者中的应用效果[J].中华全科医学,2024,22(09):1576-1579.
- 李秋莉,任玉乐,韩艳惠,等.中医特色诊疗技术联合身心治疗对老年痴呆的疗效观察[J].中西医结合研究,2024,16(03):195-198.
- 林明霞,胡晨玲,魏佳,等.中医传统运动疗法联合中医适宜技术对老年失眠症患者康复管理的影响[J].中医药管理杂志,2024,32(11):114-116.

Investigation on the Application Status and Demand of Appropriate Traditional Chinese Medicine Nursing Techniques from the Perspective of Inpatients in the Encephalopathy Department of a Class III Grade A Public TCM Hospital

Fu Xiaomei

(Ningbo Hospital of Traditional Chinese Medicine, Ningbo 315200)

Abstract: This study aimed to evaluate encephalopathy department inpatients' awareness, acceptance willingness, and information sources regarding appropriate TCM nursing techniques, explore demand distribution patterns, and provide evidence for clinical promotion and integration. A retrospective cross-sectional survey was conducted among 428 inpatients admitted to the encephalopathy department of a Class III Grade A TCM hospital between October 1, 2024 and April 30, 2025. Structured questionnaires collected data on patients' awareness rates, acceptance rates, information sources, and demands for techniques including gua sha, moxibustion, acupoint application, auricular plaster therapy, cupping, wrist-ankle acupuncture, and TCM directional drug penetration, followed by descriptive statistics and subgroup analysis. Results showed high awareness rates for gua sha (97.66%), moxibustion (95.09%), acupoint application (96.73%), auricular plaster therapy (91.98%), and cupping (90.19%). Primary information sources included hospital visits (91.12%), TV/radio (73.83%), and online platforms (53.50%), while newspapers/magazines showed lower rates (22.90%). Regarding demand, gua sha (92.52%), acupoint application (80.22%), auricular plaster therapy (74.07%), and cupping (66.35%) ranked highest, whereas wrist-ankle acupuncture and constipation massage showed lower demand. Overall, patients demonstrated high awareness of traditional techniques but deficiencies in specialized techniques. We recommend patient-centered promotion strategies: strengthening health education and publicity, optimizing communication channels, enhancing nursing staff skills, and conducting multicenter, large-sample studies to standardize and sustainably develop appropriate TCM nursing techniques in encephalopathy departments.

Keywords: Appropriate TCM nursing techniques; cognitive level; degree of demand; neurology patients