

Evaluation of the use of improved acupoints in traditional Chinese medicine nursing

XU Wei-qun, FANG Xiu-ping, WANG Su-juan

The First Hospital of Anhui University of Traditional Chinese Medicine, Hefei 230031, China

Received: Nov 28, 2013

Accepted: Dec 10, 2013

Published: Dec 18, 2013

DOI:10.14725/gjgn.v1n1a248

URL: <http://dx.doi.org/10.14725/gjgn.v1n1a248>

This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Abstract

Objective To find an effective study method to master the nursing procedures of acupoints that will be applied in the clinical nursing work. **Methods** Based on the Chinese medicine hospital of traditional Chinese medicine nursing guidelines (trial version) published by the bureau of traditional Chinese medicine and given full expression to the advantages of the Traditional Chinese Medicine, acupoints map was improved and was applied in clinical work in August 2011 in our hospital. The nursing operation workload and learning effect in the continuity two years were compared by retrospective investigation combined with questionnaire survey. **Results** 1, The operation workload increases obviously and the overall growth rate in five work targets is 88.66%, after improving acupoints map of TCM nursing. 2, There are significant differences ($P < 0.001$) on learning interest, learning degree, memory speed, knowledge of diseases, method of operation and clinical application in our comparison. **Conclusion** The improved acupoints map can inspire the learning interest of the nursing staff, help them to master common nursing acupoints of traditional Chinese medicine quickly and apply it to clinical disease. There are good social and economic benefits of this method, so it is worth promoting.

Key words

The map of improved acupoints ;The nursing procedures of TCM; The effective evaluation

改良穴位图谱在中医护理操作中运用效果评价

徐为群, 方秀萍, 王素娟

安徽中医药大学第一附属医院, 安徽合肥 230031

通讯作者: 徐为群, E-mail: xuweiqun9618@sohu.com

【摘要】 目的 寻找一种有效掌握中医护理穴位的学习方法并运用于临床护理工作中。 方法 以中医药局印发《中医医院中医护理工作指南(试行)》文件的内容为指导思想, 全面体现中医特色和优势。本院积极开展中医护理操作, 于2011年8月设计改良穴位图谱并运用于临床。采用回顾性调查并结合问卷式调查, 比较实施前后一年期间中医护理操作工作量及学习效果。结果 (1) 2011年8月采用改良穴位图谱后中医护理操作工作量明显增长, 五个工作量的总体增长率达88.66%; (2) 采用改良穴位图谱前后护士在学习兴趣、易学程度、记忆速度、疾病腧穴知识、操作方法、临床应用等方面比较均有显著性差异 ($P < 0.001$)。 结论 采取改良穴位图谱学习方法能提高护理人员对穴位的学习兴趣, 快速掌握中医护理疾病的常用腧穴并应用于临床, 赢得了较好的社会效益和经济效益, 值得推广。

1.3 数据处理 对统计的资料采用 SPSS10.0 软件包进行统计处理, 计量资料采用均数±标准差表示, 两组计量资料间比较采用 *t* 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2011 年 8 月采用改良穴位图谱学习前后一年临床开展护理操作工作量比较 所有项目工作量都有增长, 总体工作量增长率达 88.66%, 见表 1。

2.2 2011 年 8 月采用改良穴位图谱前后学习效果调查表的比较 在学习兴趣、易学程度、记忆速度、疾病常用腧穴、操作方法、临床应用六个方面 $P < 0.001$, 差异有显著性, 见表 2。

表 1 改良穴位图谱前后一年开展中医护理操作工作量的比较(人次)

组别	拔火罐	艾灸	穴位敷贴	穴位按摩	耳穴埋豆	合计
2010.8-2011.7	54081	391	12384	44083	6521	117460
2011.8-2012.7	68890	5923	64275	56293	26220	221601
增长率 (%)	27.38	1415.00	419.02	27.70	302.09	88.66

表 2 采用改良穴位图谱前后学习效果比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	人数	学习兴趣	易学程度	记忆速度	疾病腧穴	操作方法	临床应用
改良穴位图谱前	30	9.20±0.99	8.40±1.10	8.80±1.13	9.20±1.24	8.80±0.99	9.20±0.99
改良穴位图谱后	30	4.40±1.61	6.40±1.52	5.20±1.35	5.20±1.79	6.40±1.61	6.00±1.29
<i>t</i> 值		13.883	5.830	11.218	10.058	6.942	10.770
<i>P</i> 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

3.1 中医护理技术开展的背景

3.1.1 历史背景 穴位疗法具有几千年的历史, 为中华民族的繁衍昌盛做出过巨大的贡献。它之所以得到中国乃至世界的普遍认可, 最重要的原因是它的“临床有效性”^[2]。因此, 作为中医医院护理工作者有义务积极开展适宜的中医护理技术。

3.1.2 指导思想 自从 2005—2010 年《中国护理事业发展规划纲要》中明确提出了中医护理发展的目标和任务: “以提高中医护理技术, 发挥中医护理特色和优势为主线, 注重中医药技术在护理工作中的作用”^[3]。近年来各级中医院都在积极寻找具有中医特色的中医护理操作手段, 目前最为有效和便捷的操作主要为拔火罐、艾灸、穴位按摩、穴位贴敷和耳穴埋豆等。因此, 本文针对常见中医护理操作项目进行了工作量统计, 结果表明, 实施改良穴位图谱前后中医护理操作工作量都有不同程度的增幅, 总体增长率达 88.66%, 大大的提升了护理人员的自身价值, 为本院中医护理教学科研打下了坚实的基础。

3.1.3 影响因素 王俊杰等人的一项调查中指出: 医院护士缺编是中医护理操作技术临床实施受限的主要原因

因, 护士没有时间去从事这些操作; 护理工作的性质约束了中医护理操作技术的临床实施。44.6%的被调查者认为没有中医护理操作技术的医嘱是影响其临床实施的主要问题之一。护士对中医护理技术认识不到位是临床实施中存在的问题之一。中医院的护士绝大部分毕业于西医护校和西医高等院校, 只有小部分护士有过系统学习中医理论和技能的经历。尽管医院经常开展培训班, 但是中医基础理论知识不扎实, 临床应用较少, 造成护士对这些技术的认识不到位, 影响其临床工作的开展^[4]。制约中医护理技术开展的因素很多, 但解决这一问题的很少, 本人及本院护理部采取改良穴位图谱学习方法来提高中医护理操作的参与率, 解决人员少, 时间少, 学习困难等因素, 取得了较好效果。

3.2 改良穴位图谱的优点

3.2.1 提高兴趣 中医护理理论较枯燥而抽象, 诊疗技术较难掌握, 初学有畏难情绪, 学习兴趣不高, 这直接影响了学习效果。心理学研究表明, 兴趣是一种由于机体需要而产生的稳定的内驱力, 是构成动机的最现实、最活跃的成分, 是学习入门和获得成功之间的牵引力与黏合剂^[5]。为此, 笔者尝试将传统穴位图谱与临床常见疾病穴位有机结合, 极大地激发了护理人员的学习兴趣。经改良穴位图谱前后调查中显示, 护士在兴趣、记忆、掌握和应用上有显著性差异。改良穴位图谱具有疾病、穴位、定位、手法为一体的优点, 使抽象的理论更具体化, 为护士提供丰富的感性认识, 使护理人员亲身感受中医护理技术的魅力所在, 提高护理人员对所学内容的参与度, 加深对所学内容的理解, 从而收到满意的效果。同时将改良穴位图谱内容直接运用到临床护理工作中, 极大地提高了社会效益和经济效益。

3.2.2 直观便捷 改良穴位图谱能够更清晰, 更明确地展示常见疾病穴位位置、骨性标志以及运用方法。如图 1、图 2 所示, 使得操作简便易行。本院自 2011 年 8 月采用改良穴位图谱学习方法前后一年的中医护理操作工作量调查中显示, 采用两种不同的图谱学习后, 改良图谱后护理工作量有了大幅度提高。说明改良穴位图谱的使用在各种直观性材料中显得更加突出和方便, 它可以利用人对直观形象的感知, 帮助他们加深理解, 提高学习效率, 在中医护理操作中穴位图谱有无法替代的优势。

3.3 展望 随着社会和经济的发展、疾病谱的变化。人们日益增长的养生保健需求和昂贵的医疗费用等问题。已成为二十一世纪医学界面临的焦点和难点^[6]。中医护理以其浓厚的人文主义特色, 古老而又先进的护理理论、简便实用的操作技术、历史悠久的养生方法。在当今和未来的社会发展中, 无疑具有极大的发展潜力^[7]。改良穴位图谱还很初浅, 辨证取穴考虑不周, 内容还待进一步完善, 希望通过共同学习探讨, 将穴位图谱真正服务于护理人员, 运用于临床实践。

【参考文献】

- [1] 李杰. 人体穴位的几何特性及测量方法研究. 天津大学, 2011, 12 (1) .
- [2] 李志刚. 中医解读“穴位治病”. 中外健康文摘 A 版, 2010, 8.
- [3] 《中医护理事业发展规划纲要》(2005—2010 年).
- [4] 王俊杰, 杨郁文, 汪丽娟, 等. 中医护理操作技术临床应用现状的调查分析. 中华护理杂志, 2009, 11(44):1010.
<http://dx.doi.org/10.3761/j.issn.0254-1769.2009.11.023>
- [5] 潘卫英. 中医学基础教学中愉快教学方式的探讨[J]. 教育研究, 2006, 3(19):137-138.
- [6] 王莉, 边约娟. 中医护理技术的临床实践[J]. 青岛医药卫生, 2004, 36(3):229-230.
- [7] 王俊杰. 对中医护理人文特色的探讨[J]. 中华护理杂志, 2003, 38(12):962-963.