

## · 中医护理 ·

## 辨证施护执行评价单在中医护理方案执行中的应用

王亚丽 杨丹

**【摘要】** 研究专病辨证施护执行评价单在中医护理方案执行中的重要作用。在患者入院后及时进行首次评估,全面掌握患者病情,应用辨证施护执行评价单,按照护理方案中健康教育内容进行个性化健康指导,动态观察患者对健康教育内容掌握情况和遵医行为,及时加强宣教中未掌握内容,以提高健康教育效果及患者的依存性和满意度,规范中医护理方案的执行,保证护理疗效值得临床推广。

**【关键词】** 中医护理方案; 辨证施护; 健康教育; 效果评价

**【中图分类号】** R248 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2016.08.018

卫生部《中国护理事业发展规划纲要(2011-2015)年》中指出:大力发展中医护理,提高中医护理水平,发挥中医护理特色优势,注重中医药技术在护理中的应用<sup>[1]</sup>,梳理制定优势病种中医护理方案。中医护理方案的临床实施有利于规范中医护理行为,培养护士的辨证施护能力,促进中医护理创新、发展,提高中医护理质量。

## 1 专病辨证施护执行评价单的临床意义及创新

### 1.1 专病辨证施护执行评价单应用的临床意义

中医护理方案主要包括证候要点、症状/证候施护、中医特色治疗、健康指导、护理难点、中医护理效果评价六部分内容。护理方案临床执行中由于责任护士中医护理基础知识薄弱,健康教育千篇一律,没有个性化内容,不能体现辨证施护;护理效果缺乏动态观察评价;健康教育满意度低;患者不懂中医治疗机理,见效慢,拒绝配合,对中医特色技术依存性差;方案实施不规范等问题,严重影响护理方案的临床应用及护理效果评价。

针对护理方案执行中存在的种种问题,须对护理方案的执行进行创新,制定专病辨证施护执行评价单,以规范护理方案的执行,发挥中医护理特色优势,引导护士有效实施辨证施护,推广中医特色技术,提高患者遵医行为,改善患者健康教育效果,促进中医护理工作健康、可持续发展。

### 1.2 专病辨证施护执行评价单的创新特点

专病辨证施护执行评价单的创新就是围绕中医护理方案,针对护理难点及患者遵医行为和健康教育满意度而制定,通过护士对患者的生活起居、饮食、用药、情志、康复锻炼、专科护理、入院宣教、出院指导等方面内容按主次逐项进行宣教,动态评价健康教育效果,促进护患间良好沟通;体现个性化的中医护理;护理中使患者能参与治疗,了解方案,并

积极主动配合;同时也能引导护士扎实开展辨证施护,落实健康教育,动态评价健康教育效果,及时补充患者未掌握的内容,提高患者健康教育满意度、中医特色治疗依存性,配合护理措施的落实,保证护理疗效。

## 2 专病辨证施护执行评价单

### 2.1 专病辨证施护执行评价单具体内容

专病辨证施护执行评价单,包括七方面:(1)入院宣教内容:相关人员的介绍;病区环境设施;安全管理制度;常规检查项目的配合。(2)证候施护:病情评估,疾病知识宣教;主要症状的证候辨证施护;临证施护;高危预警风险防范。(3)用药调护:所用药物的种类、使用方法、作用、注意事项;高危药物作用及注意事项。(4)中医特色技术:疾病护理中所采用的中医护理技术项目、作用及注意事项;相关中医养生指导。(5)健康指导:生活起居;情志调护;辨证施膳种类、原则、饮食宜忌;药膳护理知识及重要性。(6)专科检查治疗意义及注意事项。(7)出院指导:出院办理流程,随诊服药,生活护理,特殊指导。

### 2.2 专病辨证施护执行评价单的使用方法

专病辨证施护执行评价单由责任护士在接收患者后立即建立,并在4小时内按表中的内容按重点逐项进行宣教,宣教在相应执行日期栏填写执行时间x月x日,执行者签名栏上行填写项目编号,下行签名,患者或家属对护士所讲内容确认后在患者或家属签名栏竖行签名。

宣教后2~3天内责任护士或责任组长通过对宣教的内容询问患者并评价患者掌握程度,以动态评价宣教效果。对于未掌握或掌握不全的内容再次宣教,注明宣教项目、时间,并与患者共同再次签字,2~3天内再次评估患者掌握情况,对于健康教育效果差的患者可发放健康教育处方,通过图文并茂的健康教育处方进行讲解,使患者进一步认识、了解、掌握健康知识,并参照所写内容自学,巩固健康教育效果,直至患者完全掌握。

作者单位:721001 宝鸡市中医医院针灸科风湿病专科

作者简介:王亚丽(1978-),女,本科,主管护师。研究方向:中医临床护理。E-mail:1303466298@qq.com

### 3 专病辨证施护执行评价单临床应用效果评价

#### 3.1 专病辨证施护执行评价单突出辨证施护

辨证施护作为中医护理方案的核心内容,需要护理人员在熟练掌握中医基础理论的基础上,运用四诊方法,进行全面评估患者的症状和体征收集资料,分析辨清病因、病位、病性及邪正关系,从而制定护理计划,采取有针对性的护理措施<sup>[2]</sup>。在专病辨证施护执行评价单使用中,要求患者积极主动地参与,护士随时观察患者的病情变化,通过各种反馈信息对护理效果进行评价,并做好记录。在动态观察评价执行效果中深入了解患者病情,明确诊断证型,并对证施护,不同的证型给予不同的生活指导、膳食调护、情志护理、用药指导,将护理方案中的内容全面动态地贯穿于始终,为患者提供整体的、连续的护理服务。其“证候施护”项内容有:(1)患者病情评估、疾病名称、症状、病因介绍。(2)主要证候及证候施护要点,讲解患者的证候施护,使患者完全掌握,达到预防治疗目的。(3)高危预警风险防范指导,患者评估达到预警值后进行预警防范健康指导,注明预警项目。(4)临证施护,根据病情变化随时记录患者住院期间出现病情变化的主要症状及健康教育护理要点等。(5)根据证型讲解相关护理注意事项、膳食宜忌、服用药物作用和方法、注意事项。在证候施护、用药调护、辨证施膳、健康指导、出院指导内容中重点体现辨证施护。

#### 3.2 专病辨证施护执行评价单体现中医特色

中医护理方案从中医养生的观点指导患者的饮食、起居,在情志护理方面,引导患者乐观豁达、治心养心,辨证的应用中医适宜技术<sup>[3]</sup>。专病辨证施护执行评价单中责任护士在对患者进行评估、辨证后进行用药调护、中医养生指导、生活起居护理、情志护理、辨证施膳、功能锻炼及康复指导、实施中医特色技术。辨证的应用中医护理的知识进行健康指导,使中医护理的整体观和辨证施护观充分显现,能积极运用中医护理特色技术为病人提供科学规范的治疗与护理,使病人达到最佳的康复状态。在专病辨证施护执行评价单护理过程中患者全面接受中医护理健康知识,享受到中医特色技术治疗,了解用药方法,明白药膳的食用种类、禁忌,学会中医养生康复锻炼方法,使中医护理贯穿始终。

#### 3.3 规范护士中医护理服务能力,提高护士工作积极性

临床护士大多为西医护士,存在中医基础知识薄弱、中医护理能力差、患者不配合等问题,在护理方案执行中常常有畏难情绪,存在敷衍了事现象,方案执行不规范。专病辨证施护执行评价单在中医护理方案执行中的使用为护士指明中医护理辨证施护的方向,明确了患者在入院后应该从哪些方面进行护理,如何进行效果评估,提高了护士对工作参与的主动性和积极性,带动、促进和提升中医护理方案实施效果,利于提高低年资护理人员的业务素质和实施中医护理的服务能力,对护理人员学习和实施中医护理方案起到了具体的指导作用,具有较高的实用性。

#### 3.4 提高患者的依存性和满意度

大多数患者对中医护理知识不够了解,只有一个模糊的

概念<sup>[4]</sup>,中医护理方案中以人为本、注重整体护理、辨证施护、技术方法简便、灵活多样和护理效果确切等优势未能被广大患者接受<sup>[5]</sup>。

专病辨证施护执行评价单在使用中通过护士反复教育和评价,加大中医护理知识宣传力度,促进健康教育深入、全面落实,使患者对疾病的发病原因、主要证型证候、证候施护、健康指导、功能锻炼有了全面的了解。通过规范治疗使患者感受到高效、优质、便捷的中医护理服务,相信中医对治疗疾病的重要意义,愿意主动接受中医护理,进而积极主动配合。对提高疗效,缩短病程,规范治疗具有良好意义。无论是依从性还是满意度,均达到了满意的效果。

#### 3.5 促进中医特色技术推广

专病辨证施护执行评价单的使用,使患者可以全面了解护理方案内容,明白中医特色技术简单易行、无损伤、疗效快的优点,做到积极主动配合治疗,利于中医特色技术规范实施推广,体现中医特色,达到改善症状,缩短疗程,提高疗效的作用。

### 4 专病种辨证施护执行评价单临床应用的体会

加强中医护理方案中要素质量、过程质量、终末质量的评价,是成功推行中医护理方案的基础<sup>[6]</sup>,专病辨证施护执行评价单应用中充分实现了对要素质量、过程质量、终末质量的评价,使中医护理方案能按步骤、有计划实施,对于规范辨证施护、广泛开展中医特色技术和中医个体化健康指导具有重要意义。为患者提供规范化、标准化、程序化的护理措施<sup>[7]</sup>,是中医护理方案应用中的创新,体现了中医护理工作的人文内涵,同时增强了患者的信任感,使得护士的自身价值得到体现,提高健康教育效果及患者的依存性和满意度,解决护理难点,保证护理疗效,可使中医护理方案持续优化,促进中医护理朝着规范化、科学化、标准化方向发展,临床使用值得推广。

### 参 考 文 献

- [1] 中国护理事业发展规划纲要(2011-2015 年)[J]. 中华护理杂志,2012,(2):1.
- [2] 李虹,张玲玲,陈桂兰,等. 南通地区中医院开展中医护理工作现状和对策研究[J]. 交通医学,2015,28(5):554-559.
- [3] 朱凤彩. 浅谈在优质护理服务中如何体现中医护理特色[J]. 大家健康,2013,9(7):185-186.
- [4] 郭敬,周姣媚,陈扬,等. 肺癌中医护理方案临床应用实践[J]. 中国护理管理,2013,13(10):17-18.
- [5] 王明强. 关于江苏省中医社会认同度的调查分析[J]. 中国卫生事业管理,2013,30(3):189-191.
- [6] 陈飞,刘香弟,祝静,等. 中医护理质量评价指标体系的构建[J]. 中国护理管理,2013,13(10):7-10.
- [7] 廖若夷,冯进,刘慧敏,等. 中医优势病种护理质量管理模式的建立应用体会[J]. 当代护士,2011,(2):13.

(收稿日期:2016-03-12)

(本文编辑:禹佳)