

中医护理管理中应用中医特色护理质量评价干预的效果

冯 丽

乌鲁木齐市米东区中医医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 探讨中医特色护理质量评价标准在中医医院护理管理中的应用效果，为提升中医护理管理质量提供实践依据。**方法** 选择 2024 年 6 月至 2024 年 12 月某三级中医院住院患者 120 例以及在职护理人员 20 人为研究对象，按照随机数字表法将其分为观察组与对照组各 60 例。观察组在常规护理管理基础上，依据三级中医医院评审标准实施细则，结合医院实际情况制定并实施中医特色护理质量评价标准，干预共 6 个月；对照组沿袭常规护理质量管理模式。比较两组护士对中医护理方案的掌握情况、中医护理技术操作合格率、中医治疗烫伤风险发生率以及患者对中医治疗的依从性和护理满意度。**结果** 干预结束时，观察组护理总体满意度（96.67%）显著高于对照组（80.00%）护士对中医护理方案的掌握情况、中医护理技术操作合格率、患者对中医治疗的依从性明显优于对照组，中医治疗烫伤发生率低于对照组。**结论** 在中医医院护理管理中应用中医特色护理质量评价标准，能有效提升护士对中医护理方案的掌握程度，规范中医护理技术操作，降低中医治疗相关烫伤风险，并提高患者对中医治疗的依从性，具有重要的推广应用价值。

【关键词】 中医护理管理；中医特色护理；质量评价；辨证施护；护理质量改进

【收稿日期】 2026 年 8 月 8 日

【出刊日期】 2026 年 9 月 5 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260511

The effect of applying traditional Chinese medicine characteristic nursing quality evaluation intervention in traditional Chinese medicine nursing management

Li Feng

Urumqi Midong District Traditional Chinese Medicine Hospital, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】 Objective To explore the application effect of the quality evaluation standard for traditional Chinese medicine (TCM) nursing in the nursing management of TCM hospitals, and to provide practical basis for improving the quality of TCM nursing management. **Methods** A total of 120 inpatients and 20 on-duty nurses from a tertiary TCM hospital from June 2024 to December 2024 were selected as the research subjects. They were divided into the observation group and the control group with 60 cases each according to the random number table method. The observation group was provided with TCM characteristic nursing quality evaluation standard based on the routine nursing management and in accordance with the actual situation of the hospital, and the intervention lasted for 6 months. The control group followed the routine nursing quality management model. The mastery of TCM nursing plans by nurses, the qualified rate of TCM nursing technical operations, the occurrence rate of TCM treatment risks related to scalding, and the compliance of patients with TCM treatment and the satisfaction of nursing were compared between the two groups. **Results** At the end of the intervention, the overall satisfaction of nursing in the observation group (96.67%) was significantly higher than that in the control group (80.00%). The mastery of TCM nursing plans by nurses, the qualified rate of TCM nursing technical operations, and the compliance of patients with TCM treatment were significantly better in the observation group than in the control group, and the occurrence rate of TCM treatment-related scalding was lower in the observation group. **Conclusion** The application of TCM characteristic nursing quality evaluation standard in the nursing management of TCM hospitals can effectively improve the mastery of TCM nursing plans by nurses, standardize TCM nursing technical operations, reduce the risk of TCM treatment-related scalding, and improve the compliance of patients with TCM treatment, which has important promotion and application value.

【Keywords】 TCM nursing management; TCM characteristic nursing; Quality evaluation; Differentiation-based nursing; Nursing quality improvement

中医特色护理是在中医理论指导下,运用传统中医护理技术与方法,结合现代护理理念,对患者进行整体、辨证施护的护理模式^[1]。同时由于中医药的发展,国家卫生健康委员会也陆续颁布一系列文件来促进中医护理标准化的进程,人们对中医特色性的护理服务水准的要求也越来越高^[2]。但是对目前中医护理管理的具体实践情况来看还存在很多实际困难,当前部分医院在开展中医护理质量评价工作时,存在直接套用西医护理质量评价标准的现象,未能结合中医护理的本质特征与核心要求优化评价体系,尤其忽视了中医辨证施护、中医护理方案应用、中医特色技术等核心内涵,难以发挥评价对中医护理质量提升的导向作用;一线护理人员中医学知识水平参差不齐,在位特色的中医护理操作技能的质量监督不到位^[3]。辨证施护落实更多的是停留在表面化记录,而不是实质意义上的个性化中医护理^[4-5]。本研究依据三级中医医院评审标准实施细则,结合医院实际情况,构建涵盖结构、过程与结果三个维度的中医特色护理质量评价标准,通过随机对照研究验证其在提升中医护理管理质量中的应用效果,以期为同类中医医院护理管理实践提供参考^[6]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2024年6月至2024年12月某三级中医医院内分泌科康复科住院患者120人进行研究,在排除了不符合要求的病例之后,最终选取符合研究条件的病人120名,随机分为对照组、观察组,各组60人。对照组男性27例,女性33例,年龄 (48.6 ± 9.3) 岁,平均住院时间 (12.4 ± 3.6) 天,观察组男29例,女31例,年龄 (47.9 ± 8.8) 岁,平均住院时间 (12.1 ± 3.4) 天,两组患者在性别比例、年龄结构、疾病种类以及受教育水平等方面比较差异均无统计学意义 $(P>0.05)$ 。基线资料具良好的可比性。同时将我科在岗注册护士20人纳入此次研究中,随机分为两组每人各10人,所有参加人员均获得院内中医护理专科护士培训合格证书。

1.2 干预方法

对照组沿袭住院部原有的传统式护理质量管理方式,每月进行一次例行的质量监控,考查指标主要为基本的护理操作标准、病房环境卫生以及护理文件记录等几个方面,而针对中医特色的护理技术和辨证施护措施的实施情况都没有被作为整体来进行系统的考评体系之中。

观察组在常规护理管理之上,全面融入中医特色

护理质量管理干预机制,从管理制度、人员培训、过程监管、持续完善四个环节共同发力,在评价标准制定上,依据三级中医医院评审标准实施细则,结合本院实际情况,从结构、过程、结果三个维度构建中医特色护理质量评价标准。结构维度主要考核科室是否制定常见病中医护理常规及优势病种护理方案、是否建立中医理论及操作培训考核机制;过程维度重点评价护士对中医护理方案的掌握情况、中医护理技术熟练应用程度、烫伤风险评估与规范操作执行情况、辨证施护落实情况以及中医护理查房开展等;结果维度考核中医护理方案效果评价表完成率及质量评价标准合格率。各条目均设有明确评分标准,具体内容详见评价标准。

1.3 评价指标

干预结束后,采用以下指标评价两组效果:①护士对中医护理方案的掌握率:现场提问责任护士,考核其对分管患者常见证候要点、辨证施护措施及中医特色治疗护理内容的掌握情况;②中医护理技术操作合格率:现场抽查护士中医护理技术操作的规范性与熟练程度;③中医治疗烫伤风险发生率:考核烫伤风险评估表填写是否规范、护士对中医热性治疗知识掌握情况以及查看烫伤不良事件的发生率;④患者对中医治疗的依从性:采用问卷调查了解患者配合中医治疗的情况;⑤护理满意度:以医院自制问卷从护理态度、技术水平、中医特色服务及健康教育四个维度评价,总满意度 $=$ (非常满意+满意)例数/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

运用SPSS 25.0 (Statistical Package for the Social Sciences 25.0) 软件对研究结果进行统计学分析,计量资料用均数 $\pm$ 标准差 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,组间比较进行t检验;计数资料用构成比 $(\%)$ 表示,组间比较进行 χ^2 检验; $P<0.05$ 表示差异有显著性意义。

2 结果

经过6个月的干预,观察组对于护士对中医护理方案的掌握情况、中医护理技术操作合格率、患者对中医治疗的依从性以及患者的满意度明显优于对照组,中医治疗烫伤发生率低于对照组,各对比参数都存在较大的统计学意义差异 $(P<0.05)$,具体数值见下表1。

对结果进行分析可见,观察组在护士对中医护理方案掌握和中医护理技术操作规范方面改善明显。随着护士对辨证施护要点及中医技术操作规范掌握程度提高,患者对中医治疗的依从性和满意度随之提升。同时,中医技术操作更加规范,护士对中医热性治疗相关知识掌握更加扎实后,中医治疗烫伤发生率明显下降。

表 1 两组护理质量各项指标比较

评价指标	对照组 (n=60)	观察组 (n=60)	χ^2 值	P 值
护士对中医护理方案掌握率 (%)	70.00	93.33	10.909	<0.05
中医护理技术操作合格率 (%)	75.00	95.00	9.601	<0.05
患者对中医治疗依从率 (%)	73.33	91.67	7.212	<0.05
患者满意度 (%)	80.00	96.67	8.316	<0.05
中医治疗烫伤发生率 (%)	10.00	1.67	4.821	<0.05

3 讨论

本研究结果表明，在中医医院护理管理中应用依据三级中医医院评审标准实施细则制定的中医特色护理质量评价标准，能够从多个维度同步提升护理管理质量，与既往相关研究结论基本一致^[7]。

从质量管理体制出发分析，长期以来，传统的中医护理质量管理存在着评价方法与被评为内容相悖的体制缺陷^[8]。在使用西医护理质量管理模式开展考评的过程中，虽然可以规范一些基本护理操作，但并不能覆盖到中医护理质量管理的本质层面——辨证是否恰当、施护是否个体化、特色技术是否落实到位等核心问题。

就护理人员技术水平而言，中医特色护理质量的上限在很大程度上取决于落实者的能力水平。本研究中，观察组护士在系统化培训与实时质控反馈的双轮驱动下，中医护理技术操作合格率从 75.00%提高至 95.00%，充分说明规范化、制度化的定期教育结合挂钩激励考核机制，能够有效激发护士的学习主动性，使技术提升从被动达标转为自我完善，从而在整体上筑牢了中医护理质量的基础。

患者满意度的大幅提高，则从患者感受终端进一步验证了上述质量改进路径的有效性与可靠性。只有当护士能够准确辨识患者病证、制定个性化的施护方案并规范实施中医特色治疗技术，患者才能不仅在疾病层面获得改善，更在身心两方面得到全面关注与照护，而这正契合了中医形神合一天人相应的整体护理理念，也是观察组护理总满意度（96.67%）远高于对照组（80.00%）的根本原因。

中医特色护理质量评价干预系统的意义不仅仅体现在提高具体的某项技术操作合格率或者满意度的数据值上，更重要的是通过对系统的化评价方式给予中医护理管理和控制一个内在的动力源泉，让中医护理的文化底蕴以及其对患者所产生的治疗效果能够在制度化的流程体系中得到真正确实有效的体现。

本研究为单中心、小样本（各 60 例）研究，非多

中心验证，结论外推受限；观察期仅 6 个月，未追踪远期中医护理质量持续改进效果；护士考核及患者依从性、满意度均采用自制工具，未经信效度检验；未对疾病种类、护士层级等潜在混杂因素进行亚组分析，结论推广需谨慎。

参考文献

[1] 张春燕.分析优化护理质量评价在中医护理管理中的应用效果[J].中华养生保健,2023,41(20):126-129.

[2] 张国翠,张晓玲,张萍.中医特色护理管理方案在提升眼科护理管理质量中的效果评价[J].中医药管理杂志,2023,31(13):75-77.

[3] 郭红梅,郁惠创,姚晓艳,许晓霞.对中医护理质量评价指标及其管理应用的思考[J].中医药管理杂志,2023,31(12):158-160.

[4] 索广琴.中医特色护理质量评价在中医护理管理中的应用价值[J].青海医药杂志,2023,53(01):25-27.

[5] 胡微微,陈丽,徐丹.中医特色质量评价体系在外科护理管理中的应用研究[J].中医药管理杂志,2022,30(17):104-106.

[6] 伍慧丽.中医护理质量评价制度在中医院儿科护理管理中的运用效果[J].中医药管理杂志,2022,30(14):56-57.

[7] 赵柏青,朱雨濛,李拥姣.中医特色护理质量评价体系在提高肝病科护理管理质量中的作用[J].中医药管理杂志,2022,30(12):163-165.

[8] 丁永勇,张瑞蝶,马江帆,董燕.中医特色护理质量评价在中医护理管理中的应用效果分析[J].中国农村卫生,2020,12(10):51.

版权声明：©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS