

医养结合背景下住院老年患者中医护理服务需求调查与影响因素分析

王 妮, 李晓军*, 徐小青, 焦佳茹, 许子华, 索 欣, 刘 璐, 周 妹

内蒙古医科大学大学护理学院 内蒙古呼和浩特

【摘要】目的 本研究旨在了解确定住院老年患者对中医护理服务需求与其影响因素以便有针对性的改进护理服务, 为医养结合模式下中医护理服务的发展提供实证研究支持。**方法** 通过便利抽样法, 选取某三甲医院住院老年患者作为研究对象, 通过问卷调查了解当前老年患者中医护理服务需求, 并进行相关性分析。**结果** 85.6% 患者需要中医护理服务, 住院老年患者对中医护理服务需求排名中, 膳食指导、按摩、保健养生的需求度较高。民族差异蒙古族对中医外敷需求显著高于汉族 ($p=0.015$), 受文化程度、职业、民族差异以及中医认知水平影响因素显著。**结论** 老年患者更加注重易操作的中医技术, 如膳食指导、按摩, 与医养结合防治病重的理念高度重合, 慢性病管理、民族文化和经济能力是需求差异化的核心要点因素, 需要推动中医护理服务纳入医保并且开发中医蒙医结合的项目, 并且针对失能的老年患者升级优化床旁中医护理服务。

【关键词】 医养结合; 中医护理; 住院患者

【收稿日期】2025 年 7 月 31 日

【出刊日期】2025 年 9 月 25 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250459

The demand for traditional Chinese medicine nursing services and influencing factors of inpatient elderly patients in the context of integration of medical care and elderly care

Ni Wang, Xiaojun Li*, Xiaoqing Xu, Jiaru Jiao, Zihua Xu, Xin Suo, Lu Liu, Mei Zhou

Inner Mongolia Medical University Nursing Major, Hohhot, Inner Mongolia

【Abstract】Objective This study aims to understand and determine the demand of hospitalized elderly patients for traditional Chinese medicine (TCM) nursing services and its influencing factors, so as to improve nursing services in a targeted manner and provide empirical research support for the development of TCM nursing services under the integration of medical and elderly care model. **Method** Using convenient sampling, elderly inpatients from a tertiary hospital were selected as the research subjects. Their current needs for traditional Chinese medicine (TCM) nursing services were investigated through a questionnaire survey, and correlation analysis was conducted. **Results** 85.6% of the patients need TCM nursing services. Among them, hospitalized elderly patients have a relatively high demand for dietary guidance, massage, and health preservation. There is a significant difference in ethnicity. The demand of Mongolian patients for TCM external application is significantly higher than that of Han patients ($p = 0.015$). Influencing factors such as educational level, ethnic differences, and the level of TCM cognition are significant. **Conclusion** Elderly patients pay more attention to easy - to - operate TCM techniques, such as dietary guidance and massage, which highly coincide with the concept of preventing and treating diseases in the integration of medical and elderly care. Chronic disease management, ethnic culture, and economic ability are the core factors of demand differentiation. It is necessary to promote the inclusion of TCM nursing services in medical insurance, develop projects that integrate TCM and Mongolian medicine, and upgrade and optimize bedside TCM nursing services for disabled elderly patients.

【Keywords】 Integration of medical care and elderly care; Traditional Chinese Medicine (TCM) nursing; Inpatient

医养结合指医疗资源和养老资源的有机整合, 以满足长期照护老年人医疗健康和日常照护的多重需求。医养结合是构建老年健康服务体系的重要支撑, 也是提高老年人生活质量的内在需求。护理在治疗老年疾

*通讯作者: 李晓军

病和维护老年健康方面发挥着重要作用,其中中医护理在老年病、慢性病的防治和康复中的作用尤其突出^[1]。中医护理技术是在中医理论体系的指导下,通过中医传统适宜技术提供多项护理干预的技能和方法,治疗过程简单易行、经济有效。现有的中医护理内容有针灸、拔罐、按摩、刮痧、中药熏洗等二十多种传统技术。住院老年患者对中医护理服务的主要关注因素,主要包括症状是否缓解、治疗与护理过程的沟通、整体服务态度等^[2]。通过调查能确切了解住院老年患者对中医护理服务的具体需求内容和程度,如对艾灸、拔罐、穴位按摩等不同中医护理技术的需求情况,以及对中医饮食调理、情志护理等方面的需求,从而探讨针对住院老年患者开展相关中医护理服务项目的需求,为后续研究提供一定的基础。

1 资料与方法

1.1 研究对象

本研究的抽样方法为便利抽样法,选取 2024 年 8 月-2025 年 4 月在内蒙古自治区某三甲医院住院老年患者 199 例作为研究对象,所有参与者均签署书面知情同意书。原始接触患者 n=220,剔除不符合/未同意者 n=21,最终纳入 199 例(回应率 90.4%)。为了使纳入研究的参与者能够提供与研究问题相关的丰富和多样化数据,从不同科室中抽取自愿参加本研究。纳入标准:①明确在通辽市人民医院住院接受治疗的年龄在 60 岁及以上的患者;②能够准确表达自己对中医护理服务的认知和需求感受,具备良好的沟通能力。排除标准:①生命体征不稳定无法配合调查的患者。

1.2 研究方法

本研究正式调查采用便利抽样方法,选取符合纳入标准的住院患者进行问卷调查。在发放问卷前,需要向患者说明调查的目的、意义和方法,并且获得患者的同意。问卷填写完毕后,当场回收并检查问卷的完整性和有效性。

本研究采用设计问卷资料收集自行设计的一般资料调查表和王佩佩编制的中医护理服务需求问卷^[3]。

(一)一般资料调查表:包括调查对象的年龄、性别、职业、收入、婚姻状况、医保类型、自理能力、有无慢性病、子女数量、所在科室。(二)中医护理服务需求调查问卷:采用王佩佩的社区老年护理服务对中医护理技术需求的调查和分析编制。该问卷包括社区老年居民对中医护理的了解程度与接受程度,两个条目都分为三级(了解,一般,不了解和非常愿意接受,一般,不愿接受)以及包括社区老年人对情志调整,保健养生,膳食指导,针灸拔罐,按摩,刮痧,中药外敷,

熏洗的中医护理技术需求,共 8 个条目,采用二分类(1=需要,0=不需要),得分越高表示需求越强(若改为 5 级 Likert 可提高分辨能力,建议在后续研究中采用)。所有参与研究的对象均被告知研究目标、流程,且可随时自愿选择退出研究,并签署知情同意书。

1.3 统计分析

本研究资料分析方法采用描述性统计分析和相关性分析。描述性统计采用频数、百分比进行统计;相关性分析采用 SPSS 卡方检验(分析分类变量民族收入等与需求的关联);同时因变量为非正态分布所以采用 Spearman 相关评估连续变量年龄与需求总分的相关性。①对患者的一般资料(年龄、性别、民族、职业、收入、婚姻状况、医保类型、自理能力、有无慢性病、子女数量、所在科室)进行描述性统计,了解研究对象的基本特征;②分析患者对中医护理服务的了解情况,以及对情志调整、保健养生、膳食指导、针灸拔罐、按摩、刮痧、中药外敷、熏洗不同中医护理技术的需求程度;③分析患者的一般资料与中医护理服务需求之间的相关性④使用相关系数来衡量变量之间的关联程度,确定影响因素对中医护理服务需求产生影响。

2 结果

2.1 一般情况

性别男性 98 例、女性 101 例,男女比例较为对称;民族中汉族和蒙古族占比较多;年龄 60-69 岁占比最大 141 例;职业中农民高于其他职业之和(见表 1)。

表 1 研究对象基本特征

变量	类别	例数	占比(%)
性别	男	98	49.2%
	女	101	50.8%
月收入	<2000 元	82	41.2%
	2001—6000 元	83	41.7%
	>6000 元	34	17.1%
民族	汉族	142	71.4%
	蒙古族	52	26.1%
	其他	5	2.5%
慢性病	有慢性病	135	67.8%
	无慢性病	64	32.2%
年龄分组	60—69 岁	141	70.9%
	70—79 岁	45	22.6%
	≥80 岁	13	6.5%
职业	农民	128	64.3%
	退休人员	42	21.1%
	其他(工人职员等)	29	14.6%

2.2 老年住院患者中医护理服务需求分析

(1) 老年住院患者中医护理认知现状

研究显示, 老年住院患者对于中医护理了解程度集中, 认知情况较多的占比百 36.2%, 老年住院患者对于中医护理了解程度集中, 认知情况较多的占比百 43.2%其中了解和接受程度高的人群, 多集中于高学历以及退休医护人员群体 (见表 2)。

表 2 老年住院患者中医护理认知现状

变量	类别	例数	占比 (%)
了解程度	了解	72	36.2%
	一般	80	40.2%
	不了解	47	23.6%
接受程度	非常愿意接受	86	43.2%
	一般	78	39.2%
	不愿接受	35	17.6%

(2) 老年住院患者中医护理技术需求排名

在老年住院患者对中医护理服务需求较高, 其中膳食指导、按摩保健养生占比最高, 熏洗刮痧占比最低 (见表 3)。

表 3 老年住院患者中医护理技术服务需求

护理技术	需求人数	占比 (%)	排序
保健养生	110	(55.27%)	1
膳食指导	102	(51.25%)	2
按摩	80	(40.20%)	3
中药外敷	77	(38.69%)	4
针灸拔罐	76	(38.19%)	5
情志调护	65	(32.66%)	6
熏洗	64	(32.16%)	7
刮痧	62	(31.15%)	8

2.3 相关性分析

(1) 中医护理服务需求的相关性分析

基于对老年住院患者中医护理服务需求的了解, 经分析发现老年住院中医护理服务需求与民族、收入水平和职业显著相关, 差异有统计学意义 ($P<0.05$) (见表 4)。

表 4 中医护理服务需求的相关性分析

影响因素	显著相关需求项目	卡方值	P 值
民族	蒙古族对中药外敷需求更高	5.967	0.015
收入水平	高收入者保健养生需求更高	11.602	<0.001
职业	职业与膳食指导需求存在显著关联	68.37	<0.001

(2) 相关系数分析

研究显示, 中医护理技术需求与老年住院患者的年龄有一定的相关性, 年龄与需求总分呈弱相关 ($r=0.18$, $P=0.023$) 有一定的下降趋势, 但这种趋势并不明显。年龄的变化对需求总分的影响相对较小, 不是主要影响因素。从图片中可见, 以 65 岁为界限, 因为 65 岁以下的人数在数据中占比较大, 但是仍然下降趋势不是非常有差距, 所以可以呈现年龄与需求总分呈弱相关关系 (见图 1)。

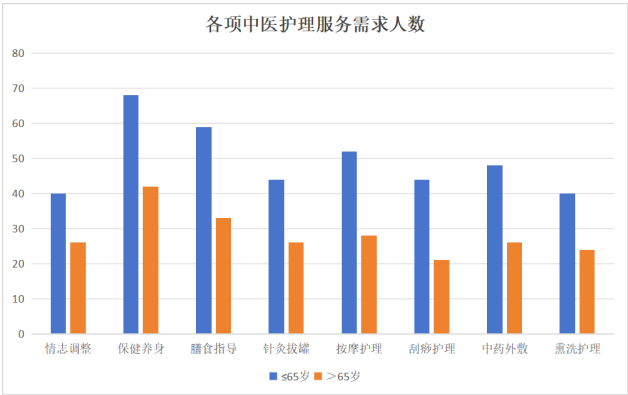


图 1 老年住院患者不同层次的中医护理服务技术具体需求占比

3 讨论

3.1 一般资料中关键因素的影响作用

(1) 职业的影响作用

农民对膳食指导的需求远远低于非农民职业者 (如退休人员、教师、医生等), 可能因为农民长期依赖传统的饮食习惯 (如高盐、高碳水), 对现代的营养方面知识 (如慢性病膳食管理) 接受度低, 并且农民可能将膳食指导划分为城市人需求, 认为与自己的身份不相适配, 所以需求会降低^[4]。另一方面, 农民日常劳作的时间久强度大, 需要高能量饮食大概都会以主食为主, 而膳食指导可能建议控制碳水, 多元化进食标准与实际需求产生冲突^[5], 所以膳食指导需求会被忽视。而教师、医生等职业对中医药食同源的理论接受度高, 认为膳食指导是中医整体护理的重要部分, 但是农民可能将其视为自己的附加任务。最后说明低需求的本质是职业背后的一系列收入、教育、健康管理模式共同作用的结果, 而非职业本身直接影响。这与王迪等^[6]编制的公立三甲中医院患者中医护理服务需求及影响因素文章中不同文化程度对中医护理需求方面的存在差异结论一致。

(2) 收入差距的影响作用

高收入患者 (>6000 元) 对保健养生的需求比低收入

入者高。经济条件较好的患者更关注“预防性健康”,更加注重自己的保养,倾向于选择中医养生技术(如八段锦、节气调养)以锻炼身体保持良好的体魄状态来延缓衰老。这与姚樱樱与何娟编制的老年科中医护理服务需求调查与影响因素的研究^[7]中收入水平高更容易承担中医护理费用的结论一致。而低收入群体(<2000元)因经济压力可能只能优先满足基本医疗需求,在自己身体没有出现异常情况前对非必需护理项目接受程度较低。

而收入水平低的对中医护理服务需求低的原因①费用负担:尽管中医护理相对价格低廉,但对于收入低的患者,仍然存在经济压力。②收入低的患者往往居住在偏远地区或农村,当地医疗资源匮乏,中医护理服务供给不足,即便是有需求也不足以满足。③收入低的患者可能要为生活花费自己大部分时间,没有足够时间和精力关注自身健康,对中医护理这种相对“慢节奏”的治疗方式需求不高。

3.2 中医技术实用性需求导向的作用

通过本次调查发现,保健养生、膳食指导和按摩是住院老年患者最迫切的中医护理需求。这个结果与中医“治未病”和“整体观”理念高度契合。老年人普遍都存在慢性病,饮食管理是最基础的改善和治疗手段,中医的食疗通过药膳调理气血,平衡阴阳,具有低侵入性和易操作性^[8],符合老年患者长期健康管理需求,并且患有糖尿病慢性病的老年患者更加需要膳食指导。穴位按摩能缓解疼痛,改善循环,并且无需复杂的设备和环境,适合各个科室场景应用,减少患者的不适感^[8]。

研究结果显示,住院老年患者对中医护理中的膳食指导,按摩,保健养生需求度较高,可能因为膳食指导具有很强的可操作性,患者可以在日常生活中轻松实践,通过调整饮食结构和习惯来维持自身的健康,不需要依靠专业设备或人员,自己就可以满足。而按摩对多种疾病和不适的状态都有一定的辅助治疗作用,包括运动系统疾病、神经系统疾病等,适用人群和病症范围广泛,能满足不同患者的需求,中医保健养生有着悠久的历史 and 深厚的文化底蕴,深受人们的认同和喜爱。很多患者对传统养生方法有天然的信任感,愿意将其作为日常保健的重要手段;而对熏洗刮痧等需求较低,住院老年患者常存在行动不便的问题,熏洗操作有时需要患者长时间保持特定姿势或多次起身配合,对他们而言难度较大,可能导致身体不适甚至增加跌倒等风险,同时老年人皮肤相对脆弱,可能存在皮肤干燥、瘙痒、破损等问题,熏洗的温度、药物刺激等因素可能

会加重皮肤不适,引发过敏等不良反应,使患者和家属有所顾虑,许多住院老年患者可能伴有严重的心脑血管疾病、血液系统疾病等,这些病症可能是刮痧的禁忌证或相对禁忌证,医护人员出于安全考虑,不会轻易推荐,患者自然需求度较低^[9]。

3.3 民族差异与文化认同方面影响的作用

从本次便利抽样调查结果来看,蒙古族患者对中药外敷的需求显著高于汉族,这与蒙古族传统医学中的“贴敷疗法”的广泛应用相关。蒙医常将草药制成膏剂外敷治疗关节疼痛,患者对该技术有较高的认同感与亲近感。大部分汉族患者对于中药外敷需求不高可能与接触了解少有关。

4 结论与建议

医养结合背景下我们除了关注老年人的治疗需求,也应关注老年患者的中医保健服务需求。中医护理需求程度较高,住院老年患者对膳食指导、按摩、保健养生的需求度较高而且在民族差异方面,蒙古族对中医外敷需求显著高于汉族,同时需求程度受文化程度、职业、民族差异以及中医认知水平等因素的影响显著。本研究通过对医养结合背景下住院老年患者的中医护理服务及影响因素的抽样调查,揭示了需求的核心特征及影响因素,强调需要从文化、经济、认知三个方面有针对性的提供优化服务。本研究仅纳入单一医院的住院患者,结果可能受地域文化影响,后期将进一步扩大研究范围,获取更多证据支持。

参考文献

- [1] 郭同,张琴,喻兰莹,等.健康中国视域下老年人群对中医药医养结合服务的认知及需求分析[J].成都医学院学报,2022,17(6):779-783.
- [2] 黄丽君.对中医药科学性的思考[J].医药前沿,2012,(34):12.
- [3] 王佩佩.社区老年护理服务对中医护理技术需求的调查和分析[J].按摩与康复医学. 2020,11(10):63-65.
- [4] 彭媛媛,胡慧,任海蓉.中医护理技术在社区中的应用现状[J].全科护理.2019,17(17): 2075-2078.
- [5] Xinyu Z ,Jianping R ,Liqi S , et al.Perceived Quality of Traditional Chinese Medicine Care in Community Health Services: A Cross-Sectional Survey in Hangzhou of China.[J].Evidence-based complementary and alternative medicine : eCAM,2022,20227512581-7512581.
- [6] 王迪,方秀萍,左宜,等.公立三甲中医院患者中医护理技

术需求及影响因素[J].中国医院, 2019,23(01):30-33.

质性研究[J].卫生职业教育,2023, 41(10):133-135.

[7] 姚樱樱,何娴.老年科中医护理服务需求调查与影响因素[J].中医药管理杂志,2024,32 (8):25-27.

[8] 叶会玲,徐敏,俞国红等. 浙江省中医护理技术分级的现状调查[J].中华护理杂志, 2021, 56(10):1528-1532.

[9] 梁传芹,李文哲,谭尧等.住院患者中医护理服务体验的

版权声明: ©2025 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