

护士对中医治未病技术-温针灸操作规范的认知及应用情况研究

马晓娟, 郭静

乌鲁木齐市米东区中医医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 调查护士对中医治未病技术——温针灸操作规范的认知水平及临床应用现状。**方法** 选取 2023 年 12 月-2024 年 7 月乌鲁木齐市及南北疆各地州基层医疗机构 94 名符合纳入标准的护士为研究对象, 采用自制《护士温针灸操作规范认知及应用调查问卷》开展调查, 结合半结构化访谈, 分析护士对温针灸操作规范的认知、临床应用情况及影响因素, **结果** 治未病中心护士完全掌握率高于其他科室 ($P < 0.05$); 治未病中心临床应用频率最高, 每月 ≥ 5 次者占比 43.75%, 高于其他科室 ($P < 0.05$)。影响护士认知与应用的主要因素为专项培训不足 (67.02%)。**结论** 护士对温针灸操作规范的整体认知水平偏低, 临床应用存在科室差异, 需通过强化专项培训、完善操作指南、加强安全管理等措施, 提升护士技术应用能力。

【关键词】 中医治未病; 温针灸; 护理人员; 操作规范认知; 临床应用现状; 培训需求

【收稿日期】 2026 年 4 月 13 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 14 日

【DOI】 10.12208/j.jmmn.20260268

Research on nurses' cognition and application of traditional Chinese medicine's preventive treatment technology-warm acupuncture operation specifications

Xiaojuan Ma, Jing Guo

Urumqi Midong District Traditional Chinese Medicine Hospital, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】Objective To investigate the cognitive level and clinical application status of nurses regarding the operation specifications of traditional Chinese medicine's preventive treatment technology-warm acupuncture. **Methods** From December 2023 to July 2024, 94 nurses who met the inclusion criteria from grassroots medical institutions in Urumqi and various regions of Xinjiang were selected as the research subjects. A self-made "Nurse's Cognitive and Application Survey Questionnaire for Warm Acupuncture Operation Specifications" was used for the investigation. Combined with semi-structured interviews, the cognitive level of nurses regarding warm acupuncture operation specifications, clinical application status, and influencing factors were analyzed. **Results** The complete mastery rate of nurses in the preventive treatment center was higher than that in other departments ($P < 0.05$); The clinical application frequency of the preventive treatment center was the highest, with 43.75% of cases occurring ≥ 5 times per month, which was higher than that in other departments ($P < 0.05$). The main factors affecting nurses' cognition and application were insufficient specialized training (67.02%). **Conclusion** The overall cognitive level of nurses regarding warm acupuncture operation specifications is relatively low, and there are differences in clinical application among departments. Measures such as strengthening specialized training, improving operation guidelines, and enhancing safety management are needed to improve the technical application ability of nurses.

【Keywords】 Traditional Chinese medicine preventive treatment; Warm acupuncture; Nursing staff; Cognitive level of operation specifications; Clinical application status; Training needs

中医“治未病”理论发轫于《黄帝内经》,“上工治未病”的理念历经汉、唐、宋、明、清历代医家传承阐发与实践革新,凝练出“未病先防、既病防变、瘥后防复”三大核心内涵,是中医预防医学体系的基石与精髓^[1-2]。温针灸作为践行该思想的重要中医适宜技术,融合针刺疏通经络与艾灸温热散寒的双重功效,将艾

绒燃烧的温热效应传导至穴位深处,可调和气血、扶正祛邪、平衡阴阳,在肌肉关节劳损疼痛、脾胃虚寒脘腹冷痛、慢性疲劳等亚健康调理中优势显著^[3]。当前临床护理以西医模式为核心,中医治未病技术应用存在重视不足、操作缺乏统一规范、推广范围受限等困境^[4]。护士作为临床护理直接执行者,其对温针灸操作规范

的认知深度、技能熟练程度与应用主动性,直接影响技术疗效与推广价值^[5]。系统梳理护士对温针灸的认知与应用现状,进而提出培训提升、规范管理、推广普及的针对性对策,推动该技术在护理领域规范化应用^[6]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究共选取乌鲁木齐市及南北疆各地州基层医疗机构的护理相关人员作为研究对象,纳入标准为:取得中华人民共和国护士执业资格证书、在本院相关科室连续工作1年及以上、自愿参与本研究并签署知情同意书;排除标准为:实习护士、规培护士以及调查期间因休假、进修等原因脱岗3个月及以上者。研究对象的一般资料详细如下:在性别构成上,男性研究对象共5名,占总人数的5.32%;女性研究对象共89名,占总人数的94.68%,女性在研究对象中占绝对主体。年龄分布方面,22~30岁年龄段的研究对象有45名,占比47.87%,是人数最多的年龄段;31~40岁年龄段有38名,占比40.43%;41~45岁年龄段人数最少,仅11名,占比11.70%,整体年龄结构以中青年群体为主。职称分布呈现出明显的梯队特征,其中初级职称人员数量最多,共62名,占总人数的65.96%;中级职称人员次之,共29名,占比30.85%;高级职称人员(副主任护师及以上)数量最少,仅3名,占比3.19%。科室分布上,治未病中心的研究对象人数最多,有32名,占比34.04%;内科紧随其后,有25名,占比26.60%;外科有18名,占比19.15%;妇产科有10名,占比10.64%;急诊、门诊等其他科室的研究对象共9名,占比9.57%。

1.2 方法

调查方法

① 问卷调查法:参考国内外相关文献并结合本院临床实际,设计含一般资料、温针灸操作规范认知、临床应用情况、影响因素及培训需求5个维度共23个条目的调查问卷。其中操作规范认知维度下设操作流程、适应症、禁忌症、注意事项、安全防护5项二级指标,

采用Likert 5级评分法,并增设开放性条目收集意见。问卷经3名中医护理专家评审修订,内容效度指数(CVI)为0.92,内部一致性信度系数(Cronbach's α)为0.88。采取现场发放与回收形式开展调查,调查前由培训合格的调查员向研究对象说明调查目的、填写方法及注意事项,以保障问卷填写的真实性与准确性。

② 半结构化访谈法:根据问卷调查结果,按照科室、职称、认知水平分层选取20名护士进行半结构化访谈。访谈提纲包含3个核心问题:您在学习温针灸技术过程中遇到的主要困难是什么?您认为制约温针灸技术临床应用的因素有哪些?您对温针灸技术培训有哪些需求?访谈时长控制在15~20分钟/人,全程录音并在访谈结束后24小时内转录为文字资料,采用内容分析法进行编码与主题提炼。

1.3 观察指标

(1) 认知水平分级:根据问卷得分与访谈结果,将护士对温针灸操作规范的认知水平分为三级。完全掌握:能准确阐述操作流程、适应症、禁忌症、注意事项及安全防护要点;部分掌握:能描述核心操作步骤,但存在适应症判断不准确、安全防护细节遗漏等问题;未掌握:不了解温针灸相关知识或仅知晓名称。

(2) 临床应用情况:统计护士开展温针灸操作的频率(每月 ≥ 5 次、1~4次、0次)。

(3) 影响因素:影响护士认知与应用温针灸技术的核心因素占比。

1.4 统计学方法

本次研究的所有数据均纳入SPSS23.0软件中进行比较分析,对于计数资料和计量资料的检验,分别用 χ^2 和 t 进行,分别用百分占比(%) 和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,若($P < 0.05$)提示有统计学意义。

2 结果

2.1 护士对温针灸操作规范的认知水平分布

温针灸操作规范完全掌握例数合计为30例,占比为31.91%;治未病中心护士完全掌握率显著高于其他科室,差异有统计学意义($\chi^2=18.326, P < 0.05$)。

表1 护士对温针灸操作规范的认知水平分布[n (%)]

科室	例数	完全掌握	部分掌握	未掌握	认知合格率
治未病中心	32	18 (56.25%)	10 (31.25%)	4 (12.50%)	28 (87.50%)
其他科室	62	12 (19.35%)	32 (51.61%)	18 (29.04%)	31 (70.97%)
合计	94	30 (31.91%)	42 (44.68%)	22 (23.40%)	72 (76.60%)
χ^2	--	18.362	--	--	--
P	--	0.001	--	--	--

2.2 护士温针灸技术临床应用情况

本次调查的 94 名护士中, 有 43 名开展过温针灸操作, 临床应用率为 45.74%。其中治未病中心应用频率最高, 每月 ≥ 5 次者 14 例, 占比为 43.75%; 每月 1~4 次 12 例, 占比为 37.50%, 零应用 6 例, 占比为 18.75%, 临床总应用率为 81.25%。非治未病科室以每月 1~4 次为主, 共 25 例, 占比为 40.32%; 每月 ≥ 5 次 2 例, 占比为 3.23%; 零应用 35 例, 占比为 56.45%, 临床总应用率为 43.55%。两者相比较, 每月 ≥ 5 次差异显著 ($\chi^2=20.153, P=0.001$)。

2.3 影响护士认知与应用温针灸技术的主要因素

访谈与问卷结果显示, 影响护士掌握与应用温针灸技术的核心因素按占比排序依次为: 专项培训不足 63 例, 占比为 67.02%; 操作规范不明确 50 例, 占比为 53.19%; 安全风险顾虑(灼伤、晕针等) 43 例, 占比为 45.75%; 科室支持力度不足(器械、场地缺乏) 32 例, 占比为 34.04%; 患者对中医技术接受度低 28 例, 占比为 29.79%。

3 讨论

本研究结果显示, 94 名护士中温针灸操作规范完全掌握者 30 名、部分掌握者 42 名、未掌握者 22 名, 整体认知合格率为 76.60%, 完全掌握率仅为 31.91%, 且存在明显的科室差异, 治未病中心护士的认知水平与临床应用率显著高于其他科室^[7]。这一结果与治未病中心的业务属性密切相关, 该科室以中医治未病技术为核心业务, 护士接触温针灸技术的频率更高, 接受专业培训的机会更多, 因此认知和应用能力更强^[8]。当前护士对温针灸技术的认知与应用存在不足, 主要原因可归纳为三点: 其一, 中医护理培训体系不完善, 多数医院的护士岗前培训与继续教育以西医护理知识为主, 缺乏温针灸等中医治未病技术的专项培训, 导致护士对操作规范的掌握程度参差不齐; 其二, 温针灸操作规范的临床指南不够细化, 不同科室的操作流程缺乏统一标准, 护士在临床实践中难以精准遵循规范; 其三, 温针灸操作涉及针刺与艾灸两个环节, 存在皮肤灼伤、晕针等潜在安全风险, 部分护士因顾虑风险而减少临床应用。针对上述问题, 本研究提出以下改进对策: 一是构建系统化培训体系, 定期组织温针灸操作规范培

训, 采用“理论授课+实操演练+考核认证”的模式, 提升护士的技术掌握程度; 二是完善临床操作指南, 结合本院实际制定统一的温针灸操作标准, 明确适应症、禁忌症、操作流程及安全防护措施; 三是加强安全管理, 为护士配备专用防护用具, 建立不良事件上报与处理机制, 降低操作风险; 四是强化科室支持力度, 鼓励非治未病科室开展温针灸技术, 通过案例分享、经验交流等方式提高护士的应用积极性。

综上所述, 护士对温针灸操作规范的整体认知水平偏低, 临床应用存在科室差异, 需通过强化专项培训、完善操作指南、加强安全管理等措施, 提升护士技术应用能力。

参考文献

- [1] 李振良, 童钟飞. 温针灸烫伤风险因素分析与护理安全管理对策[J]. 中医药管理杂志, 2023, 31(10): 109-112.
- [2] 吁彩娟. 温针灸护理指引在提高护理质量及安全管理中的作用[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(15): 77-79.
- [3] 杨冬翠, 马存兰, 吕晶晶. 温针灸治疗过程中发生烫伤的原因分析及护理对策[J]. 人人健康, 2020, (01): 268.
- [4] 周紫云, 翁婷婷. 中西医结合医院医护人员对治未病技术操作规范的认知与应用现状[J]. 中医药管理杂志, 2025, 33(11): 58-60.
- [5] 鞠静, 蔡鹏程, 王丽媛, 等. 中医“治未病”理念落实现状调查研究[J]. 基层中医药, 2025, 4(7): 103-107.
- [6] 余俊蓉, 庄建民, 李北雪. 基于整体观的治未病思想在中医健康管理中的思考[J]. 光明中医, 2024, 39(7): 1421-1424.
- [7] 刘薇, 傅柳婕, 吴金玉, 等. 基于利益相关者理论的中医“治未病”服务高质量发展策略研究[J]. 中国卫生经济, 2025, 44(7): 30-35.
- [8] 李竹青, 孔靖玮, 杨帆, 等. 灸法调体在中医“治未病”中的应用[J]. 世界中医药, 2023, 18(23): 3429-3432, 3443.

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