

## · 中医护理 ·

本文引用:邓娟娟,罗尧岳,陈偶英,彭丽丽,陈红涛.中医医院中医护理技术临床应用现状及培训需求调查[J].湖南中医药大学学报,2019,39(4):550-555.

## 中医医院中医护理技术临床应用现状及培训需求调查

邓娟娟,罗尧岳,陈偶英,彭丽丽,陈红涛\*  
(湖南中医药大学,湖南长沙 410208)

**[摘要]** **目的** 了解湖南省各级中医医院中医护理技术的临床应用现状及护理人员对中医护理技术的培训需求。**方法** 采用自制问卷对湖南省4所中医医院851名护理人员进行问卷调查。**结果** 18项中医护理技术中临床应用最广泛的分别是穴位敷贴(703/851,82.61%)、耳穴贴压(696/851,81.79%)、穴位注射(672/851,78.97%);麦粒灸的开展率最低(102/851,11.16%);16项特色中医护理技术开展较多的分别是火疗法(351/851,41.25%)、足底按摩(185/851,21.74%)、梅花针(166/851,19.51%);中医护理技术和中医护理基础理论培训需求率分别为98.94%(842/851)和97.53%(830/851)。**结论** 中医护理技术的临床应用还有一定局限性,但护理人员对中医护理继续教育需求迫切、强烈。建立易于护理人员接受、切实可行的中医护理继续教育模式,对促进中医护理技术的发展应用具有积极意义。

**[关键词]** 中医护理技术;中医医院;护理人员;临床应用;培训;穴位敷贴;火疗法

**[中图分类号]**R248 **[文献标志码]**A **[文章编号]**doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2019.04.025

### Clinical Application Status and Training Needs Survey of Traditional Chinese Medicine Nursing Technology in Traditional Chinese Medicine Hospital

DENG Juanjuan, LUO Yaoyue, CHEN Ouying, PENG Lili, CHEN Hongtao\*  
(Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China)

**[Abstract]** **Objective** To understand the current situation of clinical application of TCM nursing technology in TCM hospitals at all levels in Hunan Province and the training needs of nursing staff for TCM nursing technology. **Methods** A questionnaire survey was conducted on 851 nursing staff from 4 TCM hospitals in Hunan Province using self-made questionnaires. **Results** Among the 18 TCM nursing techniques, the most widely used in clinical practice were acupoint application (703/851, 82.61%), auricular point application (696/851, 81.79%) and acupoint injection (672/851, 78.97%). The development rate of wheat moxibustion was the lowest (102/851, 11.16%). The 16 featured TCM nursing techniques with frequent applications were fire therapy (351/851, 41.25%), foot massage (185/851, 21.74%) and plum blossom needle (166/851, 19.51%). The demand rates for TCM nursing technology and basic theory of TCM training were 98.94% (842/851) and 97.53% (830/851), respectively. **Conclusion** There are some limitations in the clinical application of TCM nursing technology, but nurses have a strong demand for TCM nursing continuing education. It is of positive significance for promoting the development and application of TCM nursing technology to establish a practical and feasible mode of TCM nursing continuing education which is easy for nurses to accept.

**[Keywords]** TCM hospitals; TCM nursing technology; nursing staff; clinical application; training; point application; fire therapy

**[收稿日期]**2018-07-25

**[基金项目]**湖南省教育科学“十三五”规划2018年度一般资助课题(XJK18BGD037);湖南中医药大学教学改革重点项目(2017-JG001)。

**[作者简介]**邓娟娟,女,在读硕士研究生,研究方向:中医护理。

**[通讯作者]**\*陈红涛,男,讲师,E-mail:120179490@qq.com。

中医护理是中医药理论体系重要组成部分,具有整体护理、辨证施护、未病先护、特色护理技术等特色与优势。其中,中医护理技术有简、便、效、廉的优点,在疾病的防治及护理中发挥重要的作用。国家中医药管理局《关于加强中医护理工作的意见》中明确要求中医医疗机构应广泛应用中医护理技术,中医医院每个科室至少开展4项以上中医护理技术,要求护理人员熟练掌握技术操作规程<sup>[1]</sup>。为了解中医护理技术在临床的开展状况及护理人员对中医护理技术的培训需求,本研究对湖南省4所中医医院的851名护理人员进行了问卷调查,旨在以点及面,了解中医护理技术的发展水平,为中医护理技术的推广应用提供参考,以促进中医护理学科的发展。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象

采用分层整群抽样的方法,选取2018年1月~3月湖南省4所中医医院的护理人员进行问卷调查,包括2所三级甲等医院及2所二级甲等医院。纳入标准:(1)取得中华人民共和国护士执业资格证;(2)在岗的注册护士;(3)知情同意并自愿参加本研究。排除标准:(1)进修护士、实习护生;(2)公派出外学习或请假的护理人员。

### 1.2 方法

1.2.1 调查项目 课题组在参考相关文献基础上自制调查问卷,并经2名高校高级职称护理专家、2名临床护理高级职称专家及1名卫生行政主管部门专家论证。问卷内容包括护理人员基本情况、中医护理技术开展及掌握情况和培训需求3部分。(1)基本情况:包括工作单位、医院等级、性别、年龄、工作年限、职称、工作科室、学历等。(2)中医护理技术开展及掌握情况:包括刮痧、拔罐、麦粒灸等18项中医护理技术<sup>[2]</sup>和在全国中医护理骨干人才培养项目<sup>[3]</sup>基础上课题组遴选的包括腕踝针、杵针、腹针等16项特色中医护理技术的开展及掌握情况,开展情况分开展与未开展2个选项;掌握情况分常用、熟悉、了解、不了解4个等级。(3)培训需求:包括培训内容、培训目标、培训形式等,培训内容包括中医护理技术、中医护理基本理论、中医护理健康教育等,分非常需要、需要和不需要3个等级;培训形式包括培训方式(脱产与半脱产等)、培训时间、教学方法等。

1.2.2 调查方法 调查问卷采用统一调查指导用语,每所拟调查医院的护理部选派1~2名工作人员,由课题组进行统一网络培训,再由其对医院各科

室护士长进行面对面培训。课题组将纸质问卷邮寄至4所中医医院护理部,由护理部通知各科室护士长将问卷发放给符合纳入与排除标准的护理人员填写,填写完成后由科室护士长当面检查问卷的完成情况,对漏填等不符合要求的问卷当场完善,再由科室护士长汇总后交至护理部,由护理部汇总全院完成后的问卷并邮寄回。应用Excel软件进行双人录入,采用SPSS 22.0软件进行数据分析。

## 2 结果

### 2.1 基本情况

共发放问卷900份,有效回收851份问卷,有效回收率为94.56%。其中三级医院2所共422人、二级医院2所共429人;男7(0.82%)人、女844(99.18%)人;年龄21~50(29.99±5.63)岁;工作年限:<1年36(4.23%)人、1~5年337(39.60%)人、6~10年308(36.19%)人、11~15年89(10.46%)人、16~20年45(5.29%)人、>20年36(4.23%)人;职称:护士303(35.61%)人、护师408(47.94%)人、主管护师120(14.10%)人、副主任护师20(2.35%)人;第一学历:中专222(26.09%)人、高职高专527(61.93%)人、本科98(11.52%)人、硕士研究生及以上4(0.47%)人;第一学历毕业院校:中医院校45(5.29%)人、西医院校413(48.53%)人、综合院校393(46.18%)人。

### 2.2 中医护理技术的临床应用现状

18项中医护理技术中,临床应用最广泛的项目分别是穴位敷贴(703/851,82.61%)、耳穴贴压(696/851,81.79%)、穴位注射(672/851,78.97%),见表1;16项特色中医护理技术中,临床开展较多的分别是火疗法(351/851,41.25%)、足底按摩(185/851,21.74%)、梅花针(166/851,19.51%),见表2。

### 2.3 护理人员对中医护理技术的掌握情况

851名护理人员对18项中医护理技术掌握最好的3项技术分别为耳穴贴压(773/851,90.83%)、穴位敷贴(760/851,89.31%)、穴位注射(738/851,86.72%),见表3;16项特色中医护理技术掌握较好的3项技术分别是火疗法(410/851,48.18%)、足底按摩(195/851,22.91%)、梅花针(124/851,14.57%),见表4。

### 2.4 护理人员对中医护理的培训需求

851名护理人员对开展18项基本中医护理技术的培训需求最大(842/851,98.94%),见表5;在培训方式上,对视频教学的需求最大(638/851,74.97%),见表6。

表1 所在医院18项中医护理技术的临床开展情况

项目	三级、二级医院(n=851)		三级医院(n=422)		二级医院(n=429)	
	n/%	排序	n/%	排序	n/%	排序
刮痧	542(63.69)	7	282(66.82)	9	260(60.6)	6
拔罐	590(69.33)	5	305(72.27)	6	285(66.43)	5
麦粒灸	102(11.99)	18	74(17.54)	18	28(6.53)	18
隔物灸	456(53.58)	11	218(51.66)	12	238(55.48)	8
悬灸	215(25.26)	17	128(30.33)	17	87(20.28)	16
蜡疗	243(28.55)	16	181(42.89)	15	62(14.45)	17
穴位敷贴	703(82.61)	1	378(89.57)	2	325(75.76)	1
中药泡洗	492(57.81)	9	286(67.77)	7	206(48.02)	10
中药冷敷	329(38.66)	15	193(45.73)	14	136(31.70)	15
中药湿热敷	502(58.99)	8	271(64.22)	10	231(53.85)	9
中药涂药	569(66.86)	6	319(75.59)	5	250(58.28)	7
中药熏蒸	463(54.41)	10	283(67.06)	8	180(41.96)	13
中药热熨敷	374(43.95)	13	213(50.47)	13	161(37.53)	14
中药离子导入	367(43.13)	14	169(40.05)	16	198(46.15)	11
穴位注射	672(78.97)	3	350(82.94)	3	322(75.06)	2
耳穴贴压	696(81.79)	2	381(90.28)	1	315(73.43)	3
经穴推拿	408(47.94)	12	226(53.55)	11	182(42.42)	12
中药灌肠	635(74.62)	4	328(77.73)	4	307(71.56)	4

表2 所在医院16项特色中医护理技术的临床开展情况

项目	三级、二级医院(n=851)		三级医院(n=422)		二级医院(n=429)	
	n/%	排序	n/%	排序	n/%	排序
腕踝针	55(6.46)	8	47(11.14)	6	8(1.86)	10
杵针	42(4.94)	12	38(9.00)	11	4(0.93)	13
腹针	58(6.82)	5	49(11.61)	4	9(2.10)	9
靳三针	42(4.94)	12	38(9.00)	11	4(0.93)	13
梅花针	166(19.51)	3	117(27.73)	2	49(11.42)	3
刺络法	56(6.58)	7	48(11.37)	5	8(1.86)	10
经络氧疗	49(5.76)	11	26(6.16)	16	23(5.36)	4
蜂疗	38(4.47)	14	28(6.64)	13	10(2.33)	8
雷火灸	58(6.82)	5	46(10.90)	8	12(2.80)	6
盘龙灸	50(5.88)	9	43(10.19)	9	7(1.63)	12
热敏灸	63(7.40)	4	47(11.14)	6	16(3.73)	5
割治法	31(3.64)	15	27(6.49)	14	4(0.93)	13
截根法	29(3.41)	16	26(6.16)	15	3(0.70)	16
火疗法	351(41.25)	1	187(44.31)	1	164(38.23)	1
足底按摩	185(21.74)	2	102(24.17)	3	83(19.35)	2
热石疗法	50(5.88)	9	39(9.24)	10	11(2.56)	7

### 3 讨论

#### 3.1 中医医院中医护理技术临床应用现状

中医护理技术是中医护理的重要组成部分,是护理人员开展中医护理工作的主要内容之一。各级中医医院作为中医护理技术发展的主要载体,大部分医院已经开展了中医护理技术<sup>[4]</sup>。本调查结果显示,各级中医医院均不同程度开展了中医护理技术,

但各项中医护理技术的临床应用率不高。结果显示,临床应用最广泛的分别是穴位敷贴(703/851,82.61%)、耳穴贴压(696/851,81.79%)、穴位注射(672/851,78.97%),三级医院和二级医院开展排前3位的项目均为该3项技术,该结果与国家中医药管理局中医护理重点专科协作组组长单位统计结果较一致<sup>[5]</sup>,但与河南省<sup>[6]</sup>的调研结果略有出入,导致该差异的原因可能与调研对象、医院所在地等方面的不同有

表3 护理人员对18项中医护理技术的掌握情况(n=851)

项目	常用		熟悉		了解		不了解	
	人数/例	百分比/%	人数/例	百分比/%	人数/例	百分比/%	人数/例	百分比/%
刮痧	198	23.27	450	52.88	173	20.33	30	3.53
拔罐	288	33.84	423	49.71	86	10.11	21	2.47
麦粒灸	10	1.18	110	12.93	185	21.74	546	64.16
隔物灸	287	33.73	226	26.56	222	26.09	116	13.63
悬灸	47	5.52	170	19.98	248	29.14	386	45.36
蜡疗	54	6.35	145	17.04	328	38.54	324	38.07
穴位敷贴	579	68.04	181	21.27	62	7.29	29	3.41
中药泡洗	298	35.02	214	25.15	205	24.09	134	15.75
中药冷敷	141	16.57	251	29.49	247	29.02	212	24.91
中药湿热敷	250	29.38	305	35.84	199	23.38	97	11.40
中药涂药	373	43.83	242	28.44	155	18.21	81	9.52
中药熏蒸	262	30.79	253	29.73	212	24.91	124	14.57
中药热熨敷	170	19.98	217	25.50	255	29.96	209	24.56
中药离子导入	152	17.86	164	19.27	276	32.43	259	30.43
穴位注射	523	61.46	215	25.26	80	9.40	33	3.88
耳穴贴压	548	64.39	225	26.44	60	7.05	18	2.12
经穴推拿	114	13.40	238	27.97	278	32.67	221	25.97
中药灌肠	445	52.29	236	27.73	110	12.93	60	7.05

表4 护理人员对16项特色中医护理技术的掌握情况(n=851)

项目	常用		熟悉		了解		不了解	
	人数/例	百分比/%	人数/例	百分比/%	人数/例	百分比/%	人数/例	百分比/%
腕踝针	2	0.24	28	3.29	127	14.92	694	81.55
杵针	0	0.00	22	2.59	89	10.46	740	86.96
腹针	1	0.12	23	2.70	96	11.28	731	85.90
靳三针	1	0.12	25	2.94	84	9.87	741	87.07
梅花针	19	2.23	105	12.34	254	29.85	473	55.58
刺络法	6	0.71	21	2.47	138	16.22	686	80.61
经络氧疗	5	0.59	18	2.12	116	13.63	712	83.67
蜂疗	0	0.00	18	2.12	113	13.28	720	84.61
雷火灸	0	0.00	28	3.29	150	17.63	673	79.08
盘龙灸	2	0.24	35	4.11	175	20.56	639	75.09
热敏灸	11	1.29	23	2.70	146	17.16	671	78.85
割治法	1	0.12	17	2.00	79	9.28	754	88.60
截根法	0	0.00	16	1.88	84	9.87	751	88.25
火疗法	158	18.57	252	29.61	261	30.67	180	21.15
足底按摩	67	7.87	128	15.04	303	35.61	353	41.48
热石疗法	15	1.76	33	3.88	149	17.51	654	76.85

关。另外,临床应用最少的项目为麦粒灸,其开展率仅11.99%(102/851),悬灸(215/851,25.26%)和蜡疗(243/851,28.55%)的开展率也不足三成。而且,中医医院护理人员对18项中医护理技术中的麦粒灸、悬灸、蜡疗、中药离子导入、经穴推拿等技术的不了解率分别达到了64.16%(546/851)、45.36%(386/851)、38.07%(324/851)、30.43%(259/851)、25.97%(221/

851),表明护理人员对这些中医护理技术的掌握情况并不理想,说明中医护理技术在临床应用目前还有一定局限性,各项技术的临床应用并不平衡。导致该结果的原因可能与护理人员对技术的掌握和推广程度、不同中医护理技术实施时的舒适性、患者对技术的接受程度等因素有关<sup>[7]</sup>。因此,加强中医医院护理人员中医护理技术以及相关理论知识培训,对



表5 护理人员对中医护理培训内容的需求[n(%)]

项目	三级、二级医院(n=851)			三级医院(n=422)			二级医院(n=429)		
	非常需要	需要	不需要	非常需要	需要	不需要	非常需要	需要	不需要
18项基本中医护理技术	379(44.53)	463(54.41)	9(1.06)	229(54.27)	188(44.55)	5(1.18)	150(34.97)	275(64.10)	4(0.93)
16项特色中医护理技术	175(20.56)	530(62.28)	146(17.16)	123(29.15)	249(59.00)	50(11.85)	52(12.12)	281(65.50)	96(22.38)
中医护理基础理论	402(47.24)	428(50.29)	21(2.47)	232(54.98)	177(41.94)	13(3.08)	170(39.63)	251(58.51)	8(1.86)
专科专病中医护理常规	412(48.41)	411(48.30)	28(3.29)	220(52.13)	181(42.89)	21(4.98)	192(44.76)	230(53.61)	7(1.63)
临床常见病辨证施护	382(44.89)	426(50.06)	43(5.05)	212(50.24)	184(43.60)	26(6.16)	170(39.63)	242(56.41)	17(3.96)
常用中药临床用药指导	403(47.36)	401(47.12)	47(5.52)	217(51.42)	173(41.00)	32(7.58)	186(43.36)	228(53.15)	15(3.50)
中医康复护理	412(48.41)	420(49.35)	19(2.23)	221(52.37)	191(45.26)	10(2.37)	191(44.52)	229(53.38)	9(2.10)
中医养生、保健、食疗	412(48.41)	424(49.82)	15(1.76)	220(52.13)	192(45.50)	10(2.37)	192(44.76)	232(54.08)	5(1.17)
中医护理健康教育	413(48.53)	415(48.77)	23(2.70)	236(55.92)	170(40.28)	16(3.79)	177(41.26)	245(57.11)	7(1.63)
中医辨证施护病历书写	333(39.13)	446(52.41)	72(8.46)	212(50.24)	178(42.18)	32(7.58)	121(28.21)	268(62.47)	40(9.32)
中医护理研究	262(30.79)	493(57.93)	96(11.28)	172(40.76)	211(50.00)	39(9.24)	90(20.98)	282(65.73)	57(13.29)

表6 护理人员对中医护理培训方式的需求

培训方式	三级、二级医院(n=851)		三级医院(n=422)		二级医院(n=429)	
	n/%	排序	n/%	排序	n/%	排序
专题讲座	553(64.98)	2	295(69.91)	3	258(60.14)	2
理论授课	489(57.46)	4	245(58.06)	5	244(56.88)	3
视频教学	638(74.97)	1	312(73.93)	2	326(75.99)	1
网络课程自学	230(27.03)	7	143(33.89)	9	87(20.28)	7
集中讲授+网络教学	370(43.48)	6	228(54.03)	6	142(33.10)	5
操作演练	541(63.57)	3	354(83.89)	1	187(43.59)	4
情景模拟教学	229(26.91)	8	186(44.08)	7	43(10.02)	8
中医病案分析	417(49.00)	5	287(68.01)	4	130(30.30)	6
临床轮训	216(25.38)	9	185(43.84)	8	31(7.23)	9

促进基本中医护理技术的掌握与临床应用具有积极的作用。

同时,中医护理具有“证同护亦同、证异护亦异”的特点,需要护理人员根据患者的辨证分型,为其提供多形式、个性化的特色中医护理技术。因此,为了满足人们对中医护理技术的需求,在临床应用过程中,基于传统中医护理技术,在护理用具、结合现代科学技术等方面不断创新而衍生了许多特色中医护理技术<sup>[5-8]</sup>。本调查研究显示,各级中医医院不同程度开展了特色中医护理技术(表2),如火疗、足底按摩、梅花针等,但中医医院护理人员对特色中医护理技术的了解程度及开展情况均不够理想。虽然国家中医药管理局早在2014年就启动了全国中医护理骨干人才培养项目,通过轮转学习交流,全国范围内培养了一大批中医护理骨干,对中医辨证施护、特色中医护理技术的推广应用等起到了积极促进作用。但因目前中医护理技术的种类、实施范围、执行模式尚无明确的行业标准;同时,在临床实践中,中医护理技术内容与传统的中医医疗技术有交叉,如

梅花针、腕踝针等,导致其是由护士操作还是医生操作尚有争论;以及医生和护士对中医护理技术应用的认知差异<sup>[9]</sup>、中医护理人力资源不足、护理人员中医护理理论知识欠缺、中医医院开展特色中医护理技术的条件不足等原因<sup>[9]</sup>,使特色中医护理技术的推广应用受到了影响。

### 3.2 中医护理培训需求强烈

国家卫生和计划生育委员会在《全国护理事业发展规划(2016-2020年)》中明确指出将大力开展中医护理人才培养<sup>[10]</sup>。国家中医药管理局关于加强中医护理工作的意见中也明确提出健全护士中医护理规范化培训制度,确保系统接受中医知识与技能培训的护士需达到医院护理人员总数的70%以上。无中医护理学历教育背景的护理人员,在中医系统医疗机构工作3年内完成中医理论与技能培训累计不少于100学时<sup>[2]</sup>。因此,加强中医护理的继续教育培训,对提高中医护理质量,适应新形势的发展,更好地为患者服务具有重要意义。本调查结果显示,各级中医医院对中医护理继续教育培训的需求强

烈。其中,对18项中医护理技术培训的需求最为强烈,达到了98.94%(842/851),该结果也证实了中医护理技术的掌握情况不容乐观,临床应用率还不高的现状。但同时也表明,中医护理技术作为传统医学的精髓部分,其操作方便、适用范围广、见效快的特点,在中医辨证施护、预防保健、养生康复等方面的独特优势<sup>[1]</sup>,越来越受到护理人员的重视。另外,有研究指出,中医护理技术在实施项目、数量呈逐年上升的趋势,但护理人员对技术的作用原理掌握不够,临床辨证应用的能力不足<sup>[5]</sup>。本调查研究显示,护理人员对中医护理基础理论的培训需求也较为强烈(830/851,97.53%),表明各级中医医院的护理人员已经充分认识到了中医护理理论对中医护理技术辨证应用的重要支撑作用,这对促进中医护理技术内涵建设,中医护理技术的推广应用,促进中医护理质量的提高具有积极影响。

研究指出,中医护理培训现状不尽如人意,培训时间太短和方法单调,无法将理论与实践紧密结合,达不到预期培训效果<sup>[2]</sup>。同时,由于临床护理工作繁忙、工作量大的工作特点,传统的职业培训缺乏针对性,多层次知识间存在重复,易占用护理人员休息时间及引起护理人员疲劳,最终导致培训流于形式,收效甚低<sup>[3]</sup>。因此,开展易于护理人员接受、形式灵活的中医护理基本理论和中医护理技术培训对促进中医护理技术的推广应用具有积极意义。本调查研究显示,护理人员最乐于接受的培训教学方式是视频教学(638/851,74.97%)。郑珍慧等将视频技术应用于中医护理技术培训,因其可重复性、全面性以及不受时间限制等特点,可以有效改善护理人员的学习效果及记忆能力,提高培训效果<sup>[4]</sup>。但视频教学也有其不足之处,如缺乏中医护理基础理论,学习者和示教者缺乏交流等。因此,如何将中医护理基础理论和中医护理技术有机结合,采取符合临床护理人员的职业特点、符合当前多媒体教学发展趋势的继续教育形式,则是当前中医护理教育和管理者面临亟待解决的关键问题。

#### 4 小结

综上所述,中医护理技术已经越来越受到护理人员以及患者的认可,但因内涵挖掘不够充分、缺乏完善的评估和评价体系,以及应用安全性、患者个体差异性等诸多因素的影响,护理人员对其掌握程度

和临床应用还有待进一步提升。加强护理人员中医护理继续教育,加强中医护理技术的辨证施护,建立科学合理的评估和评价体系等,对促进中医护理技术的临床应用和创新,提高中医护理质量,具有积极作用。同时,本研究亦存在一些不足之处,如不同的特色护理技术在各医院开展情况各有差异,且中医护理技术的开展需要医嘱方可操作,医护对中医护理技术的认同差异等是开展中医护理技术中亟待解决的问题。

#### 参考文献

- [1] 中华人民共和国国家中医药管理局.国家中医药管理局关于加强中医护理工作的意见[EB/OL].(2013-07-26)[2018-07-20].<http://www.satcm.gov.cn/yizhengsi/gongzuodongtai/2018-03-24/2785.html>.
- [2] 中华人民共和国国家中医药管理局.关于印发《护理人员中医技术使用手册》的通知[EB/OL].(2015-12-28)[2018-07-20].<http://www.satcm.gov.cn/yizhengsi/gongzuodongtai/2018-03-24/2691.html>.
- [3] 中华人民共和国国家中医药管理局.国家中医药管理局办公室关于印发全国中医护理骨干人才培养项目实施方案的[EB/OL].(2014-09-22)[2019-02-25].<http://www.satcm.gov.cn/renjiaosi/zhengcewenjian/2018-03-24/1904.html>.
- [4] 张广清,林美珍,邓丽丽,等.广东省中医护理技术临床应用现状调查分析[J].中国护理管理,2013,13(12):80-82.
- [5] 李莉,郭敬,陈扬,等.中医护理技术应用存在的问题及对策[J].中国护理管理,2015,15(6):645-647.
- [6] 刘姝,秦玉梅,钟远,等.中医医院护士中医护理技术知信行调查研究[J].光明中医,2017,32(4):582-584.
- [7] 李莉,丁福郁,习亚炜.中医护理技术实施中存在的问题与对策[J].中国护理管理,2016,16(2):149-151.
- [8] 刘志宏,刘香弟.中医护理技术临床应用现状与展望[J].中国护理管理,2013,13(10):14-16.
- [9] 刘丽.探讨中医护理新技术在临床实践应用与推广[J].内蒙古中医药,2017,35(8):167.
- [10] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会.全国护理事业发展规划(2016-2020年)[EB/OL].(2016-11-24)[201807-20].<http://www.nhfpc.gov.cn/yzygj/s3593/201611/2b2e8f8cc644a899e9d0fd572aefef3.shtml>.
- [11] 徐霞,李跃.中医护理技术在临床护理中的应用价值[J].中医药管理杂志,2016,24(23):4748.
- [12] 宋玉磊,徐桂华,王秋琴,等.江苏省785名中医院护士中医护理培训需求的调查分析[J].护理学报,2013,20(23):32-36.
- [13] 刘天贻.在职护士中医护理基础知识与技能培训内容的研究[D].北京:北京中医药大学,2016.
- [14] 郑珍慧,丁世玲.视频技术在中医护理操作培训中的应用[J].中医药管理杂志,2017,25(2):91-92.

(本文编辑 李路丹)