

# 我院“四专”中医护理门诊体系的确立与中医儿科护理门诊特色护理内涵

刘静<sup>1</sup> 张文超<sup>1</sup> 郭卫玲<sup>2</sup> 梁静<sup>2</sup> 赵丹凤<sup>3</sup> 张大华<sup>1</sup>

(1.北京中医药大学第三附属医院, 护理部, 北京, 100029;

2.北京中医药大学第三附属医院, 儿科, 北京, 100029;

3.北京同仁堂京北健康管理有限公司, 中医门诊, 北京, 100096)

[摘要] 我院利用中医护理门诊对临床护理、教学、科研力量的整合优势, 不断提升临床护理工作质量, 实现冯运华教授对护理工作“从经验型向科学型发展”的指导目标, 确立“四专”中医护理门诊纵向串联的工作体系。增设中医儿科护理门诊, 根植小儿体质学说发展辩证施护特色, 完善整体护理观下的情志护理方案。在打造优质护理服务基础上, 继续探索中医护理门诊信息化管理发展的可行道路。

[关键词] 中医护理, 护理门诊, 中医护理适宜技术, 体质护理, 情志护理

## The establishment of "four special" TCM nursing outpatient system and the characteristic nursing connotation of TCM pediatric nursing clinic in our hospital

LIU Jing<sup>1</sup>, ZHANG Wenchao<sup>1</sup>, GUO Weiling<sup>2</sup>, LIANG Jing<sup>2</sup>, ZHAO Danfeng<sup>3</sup>, ZHANG Dahua<sup>1</sup>

(1. Department of Nursing, Third Affiliated Hospital of Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100029;

2. Department of paediatrics, Third Affiliated Hospital of Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100029;

3. Traditional Chinese Medicine Clinic, Beijing Tongrentang Jingbei Health Management Co. Ltd., Beijing, 100096)

[Abstract] We take the advantages of TCM nursing clinic to integrate clinical nursing, teaching and scientific research work, in order to improve the quality of clinical nursing. Realized professor Feng Yunhua's guiding goal of "developing from empirical to scientific type" in nursing work. Establish the "four special" TCM nursing outpatient department vertical series working system. Rooted in the theory of children's constitution to develop dialectical care characteristics, improve emotional nursing programt under the the overall nursing concep. On the basis of building high-quality nursing services, we will continue to explore the feasible way of the development of TCM nursing outpatient information management.

**[Key words]** Traditional Chinese medicine nursing,Nursing clinic,TCM suitable nursing technology,Physical care,mental nursing

## 引言

开展中医护理门诊建设，构建专科、专项、专病、专症的“四专”中医护理门诊体系，是北京市在“十三五”规划中提出的重要目标。自规划提出以来，我院护理部积极参与落实，全力参与到北京市“两示范、两旗舰、三中心”的新型中医护理健康服务体系中<sup>[1]</sup>，于2017年建成北京市首家中医护理门诊。

2022年我院中医乳腺护理门诊获评北京市示范护理门诊，成员多次获评北京市中医护理“十最”、中医护理榜样人物等荣誉奖项；2023年11月，我院儿科再次入选北京市第二批中医护理门诊建设名单，至2024年10月，为门诊患儿提供罐疗、艾灸、穴位按摩等十项中医适宜技术5万余人次，并因显著疗效广受患儿家长信赖。自建成以来，我院护理门诊团队先后在两个专科护理门诊中确立了成熟的工作体系，验证了该体系无论对门诊患者的就医感受，临床护理、教学或是科研，都具有广泛的进益和长期发展优势。

## 1 中医护理门诊纵向串联体系的确立

在中医护理门诊长期规划中，我院由微至著地确立了：从技术向理论，从常见病统一护理向专病辨证施护，再从突出专病特点回归统一整体方案紧密串联的纵向工作体系。即：①出诊护理人员须牢靠掌握基础技术，充分理解专病护理的辨证施护方案，能自行总结技术经验，然后阶段性地完成中医理论学习；②团队指导护士要对病例资料和护理工作进行分析，制作并定期开展科内培训；③科主任根据中医理论和临床经验，对常规和专病的辨证护理方案提出完善与改进；④护理部和门诊护士长结合专科技术特点和患者实际需求，制定中医护理常规，统一操作规范与整体护理方案。

该体系的确立是中医护理门诊得以自成体系、独立开诊的必要前提。在前期建设中，中医乳腺护理门诊充分突出操作优势，完善了适宜技术的系统归纳，将“病证结合”的中医辨证思想落实到专科护理方案中，加速推动本院中医护理团队“从经验型向科学型发展”的重要转化<sup>[2]</sup>。随着2023年中医儿科护理门诊的顺利开展，团队充分考察信息网络加速发展的社会背景下，患者和家属对护理门诊就诊形式的需求，在延续优秀管理经验的基础上，借助门诊患儿家属年轻化、信息化的优势，继续探索中医护理门诊结合网络智能化管理的可行道路。

## 2 中医儿科护理门诊的特色护理内涵

### 2.1 基于小儿体质特点的中医辨证护理技术

小儿体质具有“三有余，四不足”的生、病理特点，有较强的可塑性和偏颇性，个体质和基础体质叠加，使儿童体质不稳定而更易变，增加辨证困难<sup>[3]</sup>。并且在儿科护理操作中，护士往往受幼儿对疾病的自知和表达能力弱，或家长过度担忧的影响，无法准确捕捉病情信息，从而干扰护理方案的选择和操作，降低护理效果。

基于中医体质学说的体质护理，可以补足护理辨证因沟通形成的短板。因此护理门诊在完善护方案时，更加重视对“体、病、证”三个要素的有机结合，在中医辨证的基础上参考小儿体质辨别体系，围绕儿科常见病、特殊病形成特色护理方案。

近年来本科室专注专病建设，开设小儿情志疾病如儿童抽动、多动、睡眠障碍等，生长发育问题，过敏性疾病，小儿斜颈，婴幼儿发育保健等多种专病门诊。医护联合，重视中医辩证，且善用外治法参与小儿慢性病管理，提倡“康养结合，家庭参与”的先进理念。在专科护理建设中，重视以艾灸、罐疗、穴位贴敷、小儿推拿等手法，结合家庭饮食护理、情志护理来改善儿童体质偏颇，以达到“未患能防”的护理目标<sup>[4]</sup>。

## 2.2 贴近患儿和家长心理感受的情志护理

整体护理观下的中医儿科情志护理是对患儿和陪同家长共同作用的护理方案。小儿性情单纯，身体未发育成熟，易受外界环境影响，于七情中最常表达惊恐之情，过度的惊恐易使小儿患病<sup>[5]</sup>。患病儿童对痛苦和环境变化感知比平时更敏感，但表达能力往往有限，在情感表达时容易被成人忽略。如没能及时安抚，患儿抵触、恐惧心理很可能继续加重，无法配合治疗，甚至因过度哭泣诱发呼吸性碱中毒、胃肠道不适、癫痫等症状。对于陪同家长来说，对孩子疾病和负面情绪的担忧、打乱工作和作息节律的焦虑、对诊疗和护理方案的不理解，也造成了一定程度的负面情绪，不仅对自身心理健康产生不良影响，也会干扰到患儿的康复过程。结合我院儿科专病诊疗特色和中医适宜技术开展情况，护理门诊团队设计了如下情志护理方案：

①营造温馨童趣的护理氛围：儿科护理人员统一穿着糖果色卡通图案治疗服，等候区以环保材料设计卡通墙面艺术，治疗室内选择暖色灯光和软装，摆放儿童益智玩具，创造儿童想停留、想探索的空间形式，降低患儿对陌生嘈杂环境的紧张和恐惧感<sup>[6]</sup>；②鼓励患儿建立积极乐观的心态：护理人员应语调温柔，多使用积极正面的词汇鼓励患儿，如“宝贝一进来就笑呵呵的，真可爱/帅气”“宝贝等候的时候很安静，是模范小朋友”“宝贝刚才安慰了哭泣的小朋友，你可太棒了！”<sup>[7][8]</sup>针对需要幼儿配合的场景，如患儿手脚乱动时可以用“宝贝可以帮我拿一下这个玩具吗？”需要患儿张嘴时用“我们来做一个鬼脸吧”进行引导，此外还可以善用比喻修辞，帮助孩子正常认识生病现象，降低对疾病的恐惧树立就诊信心；③在对家长的情志护理中，护理人员首先要展示护理技术的专业性，用专业、平实语言获取家长对护理方案的信任，治疗过程中可以简单讲解患儿的病情和需要注意事项，介绍治疗成功的病例，以消除患儿家长产生的紧张、抑郁等负面情绪<sup>[9]</sup>；④定期开展义诊和健康宣教活动：家长的焦虑情绪往往源自家庭护理患儿时的无措感，或是对家庭护理方式不清楚，或是对自己护理能力不自信。在对家长宣教时，可以适当科普中医儿科护理知识，提供一两个家庭护理的小技巧，增加家长在患儿护理过程中的参与感。

## 2.3 对护教研工作体系的资源整合作用

围绕中医儿科的专病特色，充分利用护理门诊丰富的护理实例，成功在实践教学、继续教育和科研活动中迈出了可喜的进程。团队通过对本科室中医适宜技术的总结和归纳，制作

《中医护理适宜技术的安全管理》《小儿推拿手法演示》《小儿推拿/灸法/罐法工作坊》《鼻炎的雷火灸治疗及咳嗽的推拿方法》《小儿罐疗》等精品课程，对科室成员和进修人员进行专科培训，并在国家级继续教育项目“海峡两岸中医护理适宜技术循证与推广研讨会”和北京市中医药管理局继续教育项目“中医护理适宜技术循证与推广研讨会”中进行展示。

作为北京市护理骨干人才培养基地和中华护理学会中医护理治疗专科护士临床实践基地，一年来团队共培养全国护理骨干人才9名。承接北京兄弟医院及外省市多家医院护理骨干进修，包括扎赉特旗蒙医综合医院、房山中医院、迁安中医院、东风社区医院等，通过学习交流，把我院中医护理门诊特色优势有效推广到全国各地。

在科研方面，依托科主任崔霞教授科研团队、国家名老中医王素梅教授传承工作站和冯运华中医护理传承工作站的学术成果，从小儿体质学说、仲景护理学、整体护理观等方面开展专项科研活动。

### 3 优秀护理个案展示

罐疗在1例肺炎恢复期患儿护理中的效果观察，郭卫玲：

患儿男，9岁，2024年1月因“咳嗽2月余”就诊于中医儿科护理门诊。家长叙述：患儿两个月前因受风寒出现咳嗽、间断发热，最高38.1℃，家长自行喂服“美林”后退热，3天后咳嗽减轻；1个月前因食冷饮再次发热，最高体温37.9℃，咳嗽加重，喂服抗生素效果不佳，遂来我院儿科就诊，中医予以肺炎喘嗽（肺虚邪恋证）诊断。西医诊断为肺炎恢复期。经中药治疗后咳嗽明显减轻，CT示肺部炎症较前吸收，血常规指标恢复正常，为求进一步中医调护，今来护理门诊继续治疗。

刻下症：偶有咳嗽，有白痰，运动后咳嗽加重，动辄汗出，无发热，无鼻塞；中医查体：舌暗红、苔厚腻，脉细滑；神志清楚，精神可，咽无充血，双扁桃体无肿大，鼻黏膜无水肿；语音清晰，左肺轻度啰音；纳眠尚可，二便调。

中医体质辨证：患儿素来汗多、有手足心热、易口渴，喜食冷饮，符合小儿体质9分类法“内热质”表现，具有阳多阴少的体质特征<sup>[10]</sup>。

整体护理：患儿处于低效性呼吸型态，提示呼吸道局部仍存在轻度感染；患病期间营养补充不足，体力下降较大；家长对小儿肺炎的预防和家庭护理知识不了解，焦虑情绪明显。基于以上情况，确立护理目标：①使患儿感染彻底控制，呼吸道通畅，可以有效咳痰；②保障患儿营养摄入，体力较前恢复；③帮助家长学会“小儿拍背排痰法”“儿童肺炎恢复期饮食”等家庭护理知识。

中医适宜技术护理：采用为儿童专门设计的硅胶蜜芽罐，依次取天柱骨、背部膀胱经、肺部炎症区、天突至膻中等穴位，以吸痧走罐法每个部位反复操作5~10次，操作手法轻

柔，浅痧即停使皮肤适度泛红或出痧为度。隔日治疗1次。

复诊：3次吸痧走罐配合中药口服治疗一周后，患儿咳嗽、咳痰均较前改善，目前偶有咳嗽，余无不适，舌淡红，苔薄白，脉细滑，心肺无异常，再次给予拔罐治疗，罐印已由深紫变淡紫与红相间，罐印逐渐变浅继续服用中药调理。

护理方案评价：吸痧走罐法兼具拔罐和刮痧的优势，可以鼓舞一身之阳气，激发脏腑经络的调节作用，达到活血行气、激发正气的目的，走罐时出现的“痧斑”乃皮下毛细血管破裂导致的皮下出血，同时邪气亦随血而出，达到“痧邪排除、疾病松解”之功<sup>[1][12]</sup>。在儿童娇嫩的皮肤上进行走罐时，痛感小，家长及患儿比较容易接受，十分适合儿童疾病的辅助治疗。

#### 4 小结

中医护理门诊工作体系在实践中验证了其在专科护理、人才培养、临床护理教学和中医护理学术研究等领域的特殊优势，既能满足专病患者对中医护理多层次、多元化的服务需求，也是门诊患者与中医特色非药物疗法面对面交流的良好渠道，对提升中医药文化自信和社会认同有很大帮助。为顺应高度信息化的社会发展趋势，满足家属对自助就诊服务“多功能、高智能”的需求，团队未来将在“互联网+医疗健康”模式下探索中医护理门诊的在全门诊网络就诊流程中的参与形式和改进方案，增加网络平台中的中医护理健康宣教、文化宣传的丰富度和内容深度，简化网络预约流程，有效降低就诊时间对家长和患儿时间安排的占用，提升就医体验<sup>[13]</sup>。

#### 参考文献

- [1]北京市中医药管理局.北京市“十四五”中医护理发展规划[EB/OL].[2022-07-13].[https://zyj.beijing.gov.cn/sy/tzgg/202207/t20220713\\_2770466.html](https://zyj.beijing.gov.cn/sy/tzgg/202207/t20220713_2770466.html)
- [2]刘静,张芙蓉,张敬,等.冯运华中医护理传承思想在中医乳腺护理门诊的应用思考[J].中西医结合护理,2023,9(6):25-28.
- [3]钟俐芹,朱沁泉,盛丹,等.基于小儿体质特殊性构建小儿体质辨识体系[J].湖南中医药大学学报,2023,43(07):1263-1267.
- [4]郭亚伟,马晓琳,张温.基于中医理念下的儿科护理临床效果观察[J].甘肃医药,2024,43(08):753-755
- [4]郭亚伟,马晓琳,张温.基于中医理念下的儿科护理临床效果观察[J].甘肃医药,2024,43(08):753-755.
- [5]戴君同.《圣济总录·小儿门》小儿养护研究[D].山东中医药大学,2023.
- [6]彭文青,唐志宏,刘芑.情景化设计在儿童医疗空间的应用研究[J].居舍,2022,(32):11-14.

- [7]赵莹.鼓励性语言的价值及使用策略[J].唐山师范学院学报,2018,40(06):118-120.
- [8]张平.表扬幼儿要说到点上[J].平安校园,2018,(12):36-37.
- [9]苟志娥.儿科整体护理在患儿家长心理干预中的应用[J].心理月刊,2021,16(05):93-94.
- [10]梁峻铭,郭子宜,李炜,等.基于体质从化理论辨治儿童反复呼吸道感染[J/OL].现代中医临床,1-10[2024-11-23].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/10.1157.R.20241014.1602.004.html>.
- [11]刘岩,张雯,张宁,等.刺络拔罐治疗小儿急性扁桃体炎临床疗效观察[J].现代中医临床,2022,29(06):6-10.
- [12]于文静,史晓伟,张雯,等.当归六黄汤加减联合刮痧疗法治疗小儿反复化脓性扁桃体炎的临床观察[J].现代中医临床,2021,28(02):21-24+34.
- [13]关于深入开展“互联网+医疗健康”便民惠民活动的通知[J].中华人民共和国国家卫生健康委员会公报,2018,(07):4-7.