

● 调查报告 ●

引用:朱海利,陈燕,时春红,黄静.医养结合型养老机构的中医护理技术开展现状与需求调查分析[J].湖南中医杂志,2020,36(5):118-121.

医养结合型养老机构的 中医护理技术开展现状与需求调查分析

朱海利¹,陈燕²,时春红³,黄静¹

(1. 湖南省中医药研究院附属医院,湖南长沙,410006;

2. 湖南省中医药高等专科学校,湖南株洲,412012;

3. 湘南学院,湖南郴州,423000)

[摘要] 目的:调查长沙市医养结合型养老机构内中医护理技术开展现状和老年人中医护理技术需求,为中医护理技术在医养结合型养老机构内开展提供指导。方法:采用便利抽样的方法调查长沙市医养结合型养老机构,利用问卷调查的方法了解养老机构的中医护理技术开展现状,利用问卷调查结合半结构化访谈法了解老年人中医护理技术需求。结果:本研究共调查了长沙市6家养老机构,30个护理单元,共150名老年人。各项中医护理技术开展均未达到100%,其中中药离子导入、药熨从未开展;老年人中医护理技术需求排名前5项为中药足浴、穴位按摩、中医食疗、灸法、穴位贴敷,需求最低的5项是中药湿敷、中药熏洗、药熨、中药坐浴、中药保留灌肠;通过线性回归分析结果发现,婚姻状态、文化程度、是否患有慢性病、机构医疗资源满意度、有无关注中医护理技术兴趣对中医护理技术需求有影响,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:本研究采用质性研究与量性研究相结合的方式调查医养结合养老机构老年人的中医护理技术需求和机构内中医护理技术开展的现状,为医养结合型养老机构开展中医护理专业技术服务提供了指导,有利于改善现有机构养老模式下老年人无法有效对接医疗护理资源而造成的老年健康安全隐忧问题。

[关键词] 养老机构;医养结合;中医护理技术;需求;调查报告

[中图分类号] R248 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.05.052

我国现阶段人口老龄化与经济状况间矛盾重重,因一些老年病的常发、易发和突发性,使患病、失能、半失能老人的治疗和看护成为了棘手的问题。医疗机构和养老机构的结合,即医养结合型养老机构,可起到既能养老又能方便就医的作用,老人无需常返家庭、医院和养老机构,既不会耽误治疗,也能减轻家属负担,还可缓解医疗资源的紧张^[1-2]。中医护理是中医的重要组成部分,针刺、艾灸、推拿、火罐等中医护理操作技术是中医护理的核心^[3]。这些中医护理技术操作简便、取材容易、适应范围广、见效快、费用低、无毒副作用^[4],无论是在治疗疾病还是日常保健方面均具有良好的效果。且养老机构开展中医护理操作技术,较西医护理而言,更易被老年人接受。但我国养老机构开展的中医护理技术服务较少,其相关研究也多集中于社区^[3],因此本研究调查了医养结合型养老机构内中医护理技术开展的现状以及

老年人对中医护理技术的需求,以期满足养老机构老年人的护理需求。

1 调查对象

1.1 一般资料 本研究于2019年4~7月调查了长沙市6家医养结合型养老机构,30个护理单元,共150名老年人。

1.2 纳入标准 1)神志清楚,能够交流沟通;2)无重大疾病或精神疾患;3)自愿参与本研究。

1.3 排除标准 1)正在参与可能影响本研究结果的其他研究;2)病情突然发生变化。

2 调查方法

2.1 抽样方法 以便利抽样法抽取长沙市6家医养结合型养老机构,采用问卷调查结合半结构化访谈法。1)中医护理技术开展现状。采用问卷调查法,问卷为研究者自行编制,通过电子邮件结合纸质问卷形式进行发放;2)老年人中

基金项目:湖南省科技厅第六批重点研发项目(2017SK2191);湖南省卫生计生委科研计划项目(777-C20180401);湖南省中医药科研计划项目(201733);湘南学院校级科研课题(2018XJ39)

第一作者:朱海利,女,硕士,副主任护师,护士长,研究方向:老年护理、老年慢病管理

通讯作者:黄静,女,硕士,主任护师,研究方向:脑病护理, E-mail:422502324@qq.com

医护理技术需求。采用自设调查问卷和半结构式访谈法于养老机构内进行调查,自设问卷包括一般资料和中医护理技术需求两部分,半结构式访谈包括 5 个问题。

2.2 研究工具 1)基本资料。包括年龄、性别、婚姻状态、户籍所在地、文化程度、入住机构时间、慢性病情况、自觉健康状况、月收入、机构医疗资源满意度、对中医护理技术的兴趣、是否定期体检等 12 项。2)医养结合型养老机构中医护理技术开展现状调查问卷。该问卷为自设问卷,内容包括中医食疗、中药足浴、中药离子导入、药熨、中药保留灌肠、针刺法、灸法、推拿、刮痧、拔罐、穴位贴敷、中药熏洗、中药坐浴、中药湿敷、穴位按摩、中药涂擦、穴位注射、耳穴压豆、循经按摩 19 项中医护理技术。3)中医护理技术需求调查问卷。该问卷为研究者自行设计,包括中医食疗、中药足浴、中药离子导入、药熨、中药保留灌肠、针刺法、灸法、推拿、刮痧、拔罐、穴位贴敷、中药熏洗、中药坐浴、中药湿敷、穴位按摩、中药涂擦、穴位注射、耳穴压豆、循经按摩 19 项,每个项目回答为不需要、有点需要、需要、比较需要、非常需要,分别赋值为 0、1、2、3、4 分,分值越高表示需求程度越高。4)半结构式访谈。半结构式访谈作为调查老年人中医护理需求的补充,包括入住养老机构前治疗或保健的中西医偏好、是否希望养老机构提供中医治疗和护理、目前所需的中医调护项目、最喜欢的中医护理项目 5 个问题。

2.3 统计学方法 采用 SPSS 22.0 软件进行统计分析,计数资料以率(%)表示,影响因素分析采用线性回归,以 $P < 0.05$ (双侧)为差异有统计学意义。

2.4 质量控制 调查人员由具有中医院临床工作经验的 2 名硕士研究生和 1 名本科生组成,均经过统一培训,培训内容包括该研究的目的、意义、引导语、沟通技巧等。本研究收集数据均采用双人录入与核对形式进行。

3 调查结果

3.1 医养结合型养老机构中医护理技术开展现状 本研究共调查了长沙市 6 家养老机构,30 个护理单元,总体各项中医护理技术开展均不理想,其中中药离子导入、药熨技术从未有机构开展。(见表 1)

3.2 医养结合型养老机构老年人中医护理技术需求现状 本研究总共调查了长沙市医养结合型养老机构内 150 名老年人,年龄在 75~94 岁之间,平均年龄(86.23±4.46)岁(见表 2)。根据中医护理技术需求的每个项目得分计算出每项中医护理技术需求的得分,得出需求最大者为中药足浴,需求最小者为中药保留灌肠(见表 3)。此外根据半结构式访谈结果得知:72% 的老年人在治疗或保健时偏向寻求中医治疗,20% 的老年人偏向于西医治疗,8% 的老年人并无偏向,且有 90% 的老年人希望在养老机构提供中医护理服务。

表 1 医养结合型养老机构中医护理技术开展现状[个(%)]

中医护理技术	从未开展	偶尔采用	一般开展	常规开展	广泛开展
中药离子导入	30(100.00)	0	0	0	0
药熨	30(100.00)	0	0	0	0
中药坐浴	28(93.33)	0	2(6.66)	0	0
中药足浴	26(86.66)	2(6.66)	0	2(6.67)	0
耳穴压豆	26(86.67)	2(6.66)	0	2(6.67)	0
中药保留灌肠	26(86.67)	4(13.33)	0	0	0
中医食疗	24(80.00)	3(10.00)	2(6.67)	1(3.33)	0
中药湿敷	24(80.00)	4(13.33)	0	2(6.67)	0
穴位注射	24(80.00)	4(13.33)	0	2(6.67)	0
针刺法	22(73.33)	2(6.67)	0	4(13.33)	2(6.67)
灸法	22(73.33)	2(6.67)	0	4(13.33)	2(6.67)
推拿	22(73.33)	6(20.00)	0	2(6.67)	0
穴位贴敷	22(73.33)	4(13.33)	0	4(13.34)	0
中药熏洗	22(73.33)	4(13.33)	0	4(13.34)	0
循经按摩	22(73.33)	6(20.00)	0	2(6.67)	0
中药涂擦	22(73.33)	2(6.67)	5(16.67)	1(3.33)	0
刮痧	20(66.67)	6(20.00)	0	4(13.33)	0
拔罐	20(66.67)	6(20.00)	0	4(13.33)	0
穴位按摩	18(60.00)	6(20.00)	2(6.67)	4(13.33)	0

表 2 老年人一般资料

项目	具体情况	人数(人)	率(%)
年龄(岁)	60~69	10	6.67
	70~79	22	14.67
	80~89	86	57.33
	≥90	32	21.33
性别	男	32	21.33
	女	118	78.67
婚姻状态	未婚	0	0
	配偶健在	16	10.67
	离婚	0	0
	丧偶	134	89.33
户籍所在地	城镇	142	94.67
	农村	8	5.33
文化程度	小学及以下	57	38.00
	初中	44	29.33
	高中/中专	25	16.67
	大专	17	11.33
入住机构时间	大学及以上	7	4.67
	1 个月	13	8.67
	1 个月至 1 年	4	2.67
	1~3 年	79	52.66
	≥3 年	54	36.00
是否患有慢性病	无	48	32.00
	有	102	68.00
自觉健康状况	非常好	0	0
	较好	38	25.33
	一般	64	42.67

(续表 2)

项目	具体情况	人数(人)	率(%)
月收入(元)	较差	45	30.00
	非常差	3	2.00
	无收入	6	4.00
	1000	11	7.34
	1000~3000	32	21.33
养老机构满意度	≥3000	101	67.33
	很不满意	5	3.33
	不大满意	10	6.67
	一般	29	19.33
	满意	90	60.00
对中医护理技术的兴趣	很满意	16	10.67
	没有	32	21.33
	有一点	61	40.67
	一般	19	12.67
	有	16	10.67
是否定期体检	非常有	22	14.67
	否	67	44.67
	是	83	55.33

表 3 老年人各项中医护理技术需求计算得分

中医护理技术项目	平均数	标准差
中药足浴	1.34	1.41
穴位按摩	1.26	1.30
中医食疗	1.19	1.35
灸法	1.13	1.43
穴位贴敷	1.09	1.37
拔罐	0.98	1.35
推拿	0.98	1.30
循经按摩	0.98	1.22
针刺法	0.89	1.30
耳穴压豆	0.77	1.25
中药涂擦	0.77	1.26
刮痧	0.77	1.18
中药离子导入	0.64	1.29
穴位注射	0.55	1.13
中药湿敷	0.47	0.99
中药熏洗	0.43	0.90
药熨	0.36	0.98
中药坐浴	0.15	0.62
中药保留灌肠	0	0

3.3 老年人中医护理技术需求影响因素分析 研究老年人一般资料对中医护理技术需求的影响,对变量进行赋值。以中医护理技术需求总分为因变量,以 12 项一般资料为自变量进行回归分析,多元线性回归结果显示,婚姻状态、文化程度、是否患有慢性病、机构医疗资源满意度、有无关注中医护理技术兴趣影响着老年人对中医护理技术的需求。(见表 4、5)

4 讨 论

4.1 医养结合型养老机构中医护理技术开展状况不乐观 医养结合型养老机构护理技术主要以西医为主,这与其他研究结果一致^[5]。19 项中医护理技术开展率均未达到 100%,

表 4 老年人中医护理技术需求影响因素赋值表

变量	变量名	自变量赋值
X1	年龄	60~69=1;70~79=2 80~89=3;≥90=4
X2	性别	男=1;女=0
		男=0;女=1
X3	婚姻状态	未婚=1;配偶健在=0;离婚=0;丧偶=0 未婚=0;配偶健在=1;离婚=0;丧偶=0 未婚=0;配偶健在=0;离婚=1;丧偶=0 未婚=0;配偶健在=0;离婚=0;丧偶=1
X4	户籍所在地	城镇=1;农村=0 城镇=0;农村=1
X5	文化程度	小学及以下=1;初中=2 高中或中专=3;大学及以上=4
X6	入住机构时间	1个月=1;1个月至1年=2 1~3年=3;≥3年=4
X7	是否患有慢性病	无=0;有=1
X8	自认为健康状况	非常差=1;较差=2;一般=3;较好=4;非常好=5
X9	月收入	无收入=1;1000=2;1000~3000=3;≥3000=4
X10	机构医疗资源满意度	很不满意=1;不大满意=2;一般=3;满意=4; 很满意=5
X11	有无关注中医护理技术兴趣	没有=1;有一点=2;一般=3;有=4;非 常有=5
X12	是否定期体检	否=0;是=1

表 5 影响中医护理技术需求的线性回归结果

自变量	非标准化系数			标准化系数		
	标准误	b	t	Beta	t	p
(常数)		5.314	21.736	18.244	0.000	
文化程度	X5	4.889	1.624	0.353	3.011	0.003
是否患有慢性病	X7	11.161	3.191	0.337	3.497	0.001
养老机构满意度	X10	~5.302	1.854	-0.281	~2.860	0.005
对中医护理技术兴趣	X11	4.400	1.019	0.380	4.319	0.000

其中开展排名前 3 位的分别为穴位按摩、刮痧、拔罐,均属于国家中医药管理局颁布的中医适宜技术,也是广大群众接受的中医护理操作^[6-7],其原因可能为此 3 项操作疗效确切、操作简便、耗材少^[8]。开展最少的项目为药熨、中药离子导入,所调查的 30 个护理单元均无一开展。药熨是指将药物(如药袋、药饼、药膏及药酒)加热后,置于患者体表特定部位作热奄或往复运动,以促进腠理疏松、经络调和、气血通畅,从而治疗寒湿、气血瘀滞、虚寒病证的方法^[9]。中药离子导入是利用仪器通过直流电将中药离子经皮肤或黏膜引入病变部位而发挥作用的治疗方法,是一种古老的“经皮给药”治疗方式^[10],可治疗内、外、妇、儿、肿瘤等多种疾病。这两种中医护理技术在机构开展较少,其原因可能为该法涉及药物剂量,而中药的成分、用量及浓度多是经验选用,有效成分难以确定。

4.2 老年人中医护理技术需求现状分析 通过问卷调查结果发现,老年人中医护理技术需求前 5 项为中药足浴、穴位

按摩、中医食疗、灸法、穴位贴敷,而受广大群众喜爱的刮痧、拔罐则未得到老年人的青睐,其可能与老年人身体状况差、疼痛不耐受有关。需求最低的5项是中药湿敷、中药熏洗、药熨、中药坐浴、中药保留灌肠,原因可能为如下两点,一是本次调查对象多为自理老人,身体状况较好,因此并不需要中药坐浴、保留灌肠这些具有针对性治疗的项目;二是老年人不了解中医护理。通过对老年人进行半结构化访谈得出结论如下:1) 中西医偏向。①72%的老年人在治疗或保健时偏向寻求中医治疗,原因为中医疗效持久可靠,能够整体改善身体状况,毒副作用小、费用低;②20%的老年人偏向于西医疗,原因是西医见效快、疗效确切,而中医只是调理,不了解中医效果;③8%的老年人表示无偏向,原因为身体健康、无疾病,不需要做任何中西医治疗;或根据疾病原因进行选择,自己并无偏向或因其治疗决策听从家属安排。2) 中医护理技术喜好。①90%的老年人希望在养老机构提供中医护理服务;②65%的老年人目前最想得到的中医调护为慢病管理,22%的老年人想得到疾病治疗方面的中医护理,10%的老年人希望利用中医来进行日常保健;③老年人最喜欢的中医护理技术前3项为中医食疗、穴位按摩、中药足浴。此外有超过75%的老年人不了解中医护理技术,无法确定喜好。

4.3 老年人中医护理技术需求的影响因素 通过线性回归结果发现婚姻状态、文化程度、是否患有慢性病、养老机构满意度、有无关注中医护理技术兴趣对中医护理技术需求有影响,差异有统计学意义($P < 0.05$),其中文化程度越高的老年人对中医护理技术需求越大,这可能与文化程度高者更能理解中医理论有关,这与相关研究一致^[11]。患有慢性病的老年人对中医护理技术需求大于身体健康者,这是因为慢性病患者要求有较高的疾病管理能力,而中医护理技术在慢病调理方面具有良好的效果,因此很多机构的老年人均倾向于借助中医护理技术来进行慢病管理,这与张雅丽^[12]的研究相一致。患者对机构医疗资源满意度越低,则对中医护理技术需求越大,调查中发现,30个护理单元的医疗资源主要为西医护理,中医护理技术相对不足。

开展中医特色的医养结合型养老护理,是在中医整体观念和辨证施护理论的指导下,以养生保健为原则,针对老

年人体质和需求采取不同的护理措施和方法,此法适合中国国情,需在中国大力推广^[13]。本研究采用质性研究与量性研究结合的方式来调查医养结合型养老机构老年人的中医护理技术需求和机构内中医护理技术开展的现状,为医养结合型养老机构采用中医护理专业技术服务体系提供了指导,有利于改善现有机构养老模式下老年人无法有效对接医疗护理资源而造成的老年健康安全隐患问题。

参考文献

- [1] 刘新霞,池景泉,韩艳萍. 依托社区卫生服务资源完善我国养老服务体系[J]. 中华全科医学,2010,8(4):474-476.
- [2] 戴伟,张霄艳,孙晓伟. 大健康理念下的“医养结合”模式[J]. 中国社会保障,2015(10):82-83.
- [3] 王晓红,和菁,郭敬. 中医护理技术在社区中的应用现状与思考[J]. 北京中医药,2017,36(2):189-191.
- [4] 王雪兰. 中医护理技术在优质护理工作中的应用[C]//甘肃省中医药学会. 甘肃省中医药学会2012年学术年会论文集汇编. 天水:甘肃省中医药学会,2012.
- [5] 邹志杰. 中西医结合养老护理模式在养老院的应用优势与发展[J]. 世界最新医学信息文摘,2018,18(A3):327.
- [6] 朱明会. 中医适宜护理操作刮痧、拔火罐、穴位按摩技术培训探讨[J]. 医学信息,2015,28(20):124.
- [7] 罗萍萍,袁群. 长沙市社区居民对中医护理技术的认知及需求调查[J]. 中华现代护理杂志,2013,19(23):2816-2818.
- [8] 张翠娣,鲁剑萍. 上海市二三级中医医院中医护理技术应用现状与分析[J]. 医学信息,2013,26(1):55-56.
- [9] 王宇,姚长风.《黄帝内经》药熨方探骊[J]. 陕西中医药大学学报,2019,42(2):40-42.
- [10] 薄文,张锋利,李平,等. 中药离子导入的治疗进展[J]. 中国中医药现代远程教育,2016,14(22):150-152.
- [11] 陈正英,楚婷. 西部农村老年人对中医护理服务需求及应用现状[J]. 中国老年学杂志,2013,33(14):3388-3389.
- [12] 张雅丽. 中医慢病管理与中医护理技术[J]. 上海护理,2019,19(6):71-75.
- [13] 郭红,郝玉芳,胡力云,等. 中西医结合养老护理模式的构想与探索[C]//中华中医药学会养生康复分会换届会暨第十三次学术研讨会论文,北京,2015:633-639.

(收稿日期:2019-09-10)

养生药膳伴您安然度夏(五)

小满天气较为炎热,所以饮食清淡饮食为主。北方饮食应以祛除内热、健脾利湿的食物为主。南方的饮食应以清热解毒、益气养阴和通利二便的食物为主。

小满养生药膳——淮豉煲小排(南方)

食材:山药10g,淡豆豉5g,薏苡仁5g,枸杞子5g,净猪肋排100g,茭白50g。制作方法:1)猪排骨洗净切块,焯水。2)茭白和山药洗净后切块,热水烫后捞出。3)薏苡仁、枸杞子洗净。4)锅内加少许食用油,下入淡豆豉煸出香味,再依次下入排骨、茭白,加入料酒、姜片、葱段,煸炒后加入开水。5)加入盐、白胡椒粉、白糖、生抽等,调好味道,加入山药、薏苡仁、枸杞子。6)小火炖50min至排骨脱骨,淋入少许香油即可出锅食用。口味咸香。功效:清热散郁,生津止渴,养阴护胃,益气除烦。适宜人群:津亏口渴、头重烦闷、二便不利者。不适宜人群:中满有积滞者。

(http://www.cntcm.com.cn/yskp/2020-05/08/content_75310.htm)