

On the Cultivation of Nursing Talents in Traditional Chinese Medicine

Jiang Fangfang

Hunan University of Chinese Medicine, Changsha

Abstract: Traditional Chinese medicine nursing has a long history in China, but at present, there are regional differences in the education system of traditional Chinese medicine nursing. The development of traditional Chinese medicine nursing is relatively backward, and a unified training and practice mode of traditional Chinese medicine nursing has not been formed in the whole country. The specialty of traditional Chinese medicine nursing lies in the specialty of its theory and technology, which can make up for the problems that are not involved in and cannot be solved by western medicine nursing. The application of traditional Chinese medicine nursing is not only technology, but also the transmission of traditional Chinese medicine health care ideas to patients to improve the quality of life of patients. Based on the training of nursing professionals in traditional Chinese medicine, this paper discusses the basic education, training mode and clinical practice of nursing colleges in traditional Chinese medicine.

Key words: Traditional Chinese medicine; Nursing; Specialized talents

Received: 2020-05-29; Accepted: 2020-06-13; Published: 2020-06-15

中医护理人才培养思考

蒋方方

湖南中医药大学，长沙

邮箱: ffjiang_1207@hotmail.com

摘要: 中医护理在我国历史悠久，但目前中医护理教育体系则存在地区差异，中医护理发展相对滞后，尚未在全国形成统一的中医护理培养与实践模式。中医护理的专科性在于其理论与技术的专业性，其能弥补西医护理未涉及与无法解决的问题。中医护理的应用不仅仅是技术，同时也在向患者传递中医养生保健思想，提升患者的生活质量。文章基于中医护理专科人才培养，从中医护理院校基础教育、专科培养模式和临床实践应用三个方面进行探讨。

关键词: 中医；护理；专科人才

收稿日期：2020-05-29；录用日期：2020-06-13；发表日期：2020-06-15

Copyright © 2020 by author(s) and SciScan Publishing Limited

This article is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>



中医护理在我国历史悠久,但正式的学院教育始于20世纪50年代。经过几十年的发展,目前中医护理高等教育已形成完整体系,但各地区仍存在差异。由于新中国成立后西医一直占主导地位,加之中医护理发展相对滞后,故尚未在全国范围形成统一的中医护理培养与实践模式。本文基于中医护理专科人才培养,从中医护理院校基础教育、专科培养模式和临床实践应用三个方面进行了思考。

1 中医护理院校基础教育

随着中医护理学专业在多所中医药院校的设立,每年都会有一定数量的中医护理人才走向临床。中医护理院校基础教育是在学校完成的,主要课程包括中医基础理论、内外妇儿等学科基础知识、各学科相关中医护理理论与技术等。由于各院校的教育资源和水平存在差异,考核机制尚待完善,加之受“重医轻护”思想的影响,中医护理的地位始终不高,国家对中医护理教育的投入有待提升。近年来,国务院提出需重视社区慢性疾病的管理。中医学以整体观念为主导,强调饮食适宜、调畅情志、避免感受外邪六淫等养生保健,其适用于慢性疾病的日常管理。同时中医学强调辨证施治,注重根据患者病情、证型的不同,兼顾因人、因地、因时的治疗原则,予以不同的治疗方法。为了顺应时代发展要求,需大力推进中医护理院校基础教育,培养中医护理人才,这有助于提高我国对慢性疾病的长期稳固管理。

2 中医护理专科人才培养模式

中医护理的专科性在于中医护理理论与技术的专业性,其能弥补西医护理未涉及和无法解决的一些内容。大学与医院的联合培养,有助于发挥双方优势,整合教学资源,进一步提升中医护理人才的理论与实践能力。

2.1 人才培养

医学与护理专业更强调毕业后继续教育的重要性,强调在实际工作中强化理论知识,增强实践技能。中专、大专及本科阶段中医护理专业学生,应注重

中医护理基本理论的学习,附属医院应提供护理见习机会,使学生对中医护理的工作内容与规范流程形成初步认识,深化理论知识,掌握中医护理技术。中医护理的硕士、博士阶段的人才培养重心应放在临床与科研,在不断的实践中掌握中医护理技术与理论知识,在完成毕业课题的同时,积极申报校、市或国家级护理相关课题,提高科研能力。针对不同阶段的在职护理人员,应在院内进行针对性继续教育,对学历低、工作时间短的护理人员,定期组织中医基础理论与中医护理技能考核,强化中医护理能力。对学历较高、工作时间较长的高年资护理人员,重点进行中医护理项目拓展等相关知识的培训与进修。根据不同的人才背景,采用相应的培训体系,形成人才梯队,促进中医护理事业的长期发展。

2.2 课程设置

为了提高中医护理人才培养质量,应加强中医护理的课程管理。中专、大专及本科阶段的中医护理专业学生应以学习掌握中医基础理论、内外妇儿等学科基础知识、各学科相关中医护理理论与技术等为主。硕士、博士阶段的学生,在深化本科阶段理论知识的基础上,侧重临床与科研方面的培养,提升其综合素质。

针对不同阶段的在职护理人员,根据培训模块的不同,邀请专家进行有针对性的培训,采用问卷形式,了解授课满意度,以调整内容,满足其需求。考虑到学校与医院授课老师自身知识面的差异,中医基础理论应以学校老师授课为主,中医护理实践相关培训应以医院老师授课为主,合理配置人力资源,优化教学结构,建立更合理的课程模式。

2.3 教学模式

生动、灵活的教学模式能够充分调动学生的学习热情与参与度。随着教学模式的改革,传统的“老师讲、学生听”的教学模式逐渐被很多新颖的教学模式取代,如主题探讨、专题讲座、辩论分析、案例分析、情景教学、临床教学、论文撰写等,中医护理教学应采用不同的教学方式,结合中医护理的专科性特点,

革新教学方法,发挥老师与学生的积极性、能动性,使学生在轻松、良好的氛围内接受中医护理知识。

3 中医护理临床实践应用

中医护理院校基础教育与人才培养模式的构建,有利于中医护理技术在临床中的更好应用。中医学是经验科学,发展至今已具有完整的理论体系,临床疗效得到普遍认可。中医护理技术有操作简单、见效快、成本低的优势,受到患者的青睐。中医护理的应用不仅仅是技术,也同时在向患者传递中医养生保健思想,提升患者的生活质量。中医护理临床实践应用主要包括以下内容。

3.1 提供中医养生保健咨询

为患者提供中医养生保健咨询,主要包括中医养生思想与保健方法。以《黄帝内经》为例,强调“未病先防、已病防变”“正气存内、邪不可干”“天人合一、形神兼备”“虚邪贼风、避之有时”“春夏养阳、秋冬养阴”“法于阴阳、和于术数”等,护理人员应主动对患者进行养生方面的宣教,医疗机构亦应定期组织相关讲座,深入社区或学校宣传有关知识。同时,针对不同患者给予服药、煎药和饮食宜忌方面的专业指导。

3.2 讲授中医健身方法

中医学发展至今,形成了很多中医健身方法,诸如易筋经、五禽戏、八段锦、六字诀、太极拳等。这些功法强调在调整呼吸、清空思想的基础上进行练习,长期坚持可强身健体、调理三焦。目前,中医健身方法在我国的接受度较广。中医健身方法是中医理论与锻炼技术的结合,若缺少中医理论的指导则会影响锻炼效果,因此推荐跟随中医护理人员进行专业练习。医疗机构应承担相应的社会责任,主动深入社区,正确宣传中医健身理论与方法。

3.3 应用中医护理相关技术防治疾病

中医护理相关技术是中医护理临床实践应用的关键环节,是根据患者病情

差异,运用不同的中医护理技术,达到防病、治病的目的,常见中医护理技术包括耳穴埋豆、拔罐、穴位贴敷、刮痧、中药熏洗、烫熨包治疗、中药外治、中药灌肠等。

随着社会的发展,中医护理需结合自身优势,以中医护理专科人才培养模式,促进学科建设与人才培养,提高中医护理质量,促进中医护理长期、全面发展。

参考文献

- [1] 朱蓝玉, 隋琬婷, 刘兴山. 多元文化视阈下中医护理人才培养模式 [J]. 长春中医药大学学报, 2018, 34 (5): 939-941.
- [2] 刘思, 尹耕. 大型公立医院慢性非传染性疾病管理研究现状和思考 [J]. 中国全科医学, 2019, 22 (5): 501-505.
- [3] 陈书华. 论中医养生思想研究的当代价值 [C] // 中国中西医结合学会养生学与康复医学专业委员会、中国中西医结合学会养生学与康复医学专业委员会委员会议暨第八次学术研讨会论文集, 中国中西医结合学会养生学与康复医学专业委员会, 2013.
- [4] 潘怡宏, 丁莉, 王平. 《黄帝内经》的形神兼养观及其现实指导意义 [J]. 中医杂志, 2014, 55 (5): 361-364.
- [5] 蒋玉军. 中医健身术探讨 [J]. 当代体育科技, 2016, 6 (19): 143-145.
- [6] 戴宛琳. 中医护理技术应用存在的问题及对策 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6 (8): 16-17.