

“妇幼健康 + 中医药”服务模式在妇幼保健机构中的价值研究

李曼¹ 蔺庆彬² 鲍洋³ 王崇林^{1*}

1. 德州市妇幼保健院医务科 山东德州 253000

2. 德州市妇幼保健院中医科 山东德州 253000

3. 德州市妇幼保健院科教科 山东德州 253000

摘要：目的：观察在开展妇幼保健工作过程中按照“妇幼健康 + 中医药”服务模式开展各方面工作价值。方法：德州市妇幼保健院在2020年开始逐步将具有妇幼保健特色的“妇幼健康 + 中医药”服务模式全面运用到妇幼保健工作中。分别评估全面实施前后各1年时间（全面实施前2019年6月~2020年5月）、（全面实施后2020年6月~2021年5月）妇幼保健工作开展质量。结果：针对实施前后妇幼保健工作开展质量，在病症知识讲解、院内医疗水平、病患管理方面评分，实施后均高于实施前，（ $P < 0.05$ ）。针对实施前后妇幼保健工作满意度评价，实施后高于实施前，（ $P < 0.05$ ）。针对患者平均病症改善时间、住院时间统计，实施后均短于实施前，（ $P < 0.05$ ）。结论：在开展妇幼保健工作中按照“妇幼健康 + 中医药”服务模式开展各方面工作，可以综合提升妇幼保健工作质量水平，增加患者满意度，有助于患者迅速进行恢复，缩短治疗时间。

关键词：“妇幼健康 + 中医药”服务模式；妇幼保健；病症改善时间；住院时间

妇幼保健院的主要职责在于为妇女、儿童提供医疗服务，属于医疗卫生体系中最为重要的内容，对于保护妇女、儿童健康存在有极为重要的作用。随着居民生活质量的不断提升，对于妇幼保健工作的质量水平存在明显增加趋势^[1-2]。在常规妇幼保健工作开展过程中，主要从临床、保健两个环节对患者提供医疗服务，虽然可以促使患者病症得到改善并提升患者对自身病症的认识水平，但结合实际可见依旧存在有待完善内容^[3-4]。中医药在妇女儿童的一些常见疾病诊疗和预防保健中可以发挥独特的优势，将中医药融入妇幼保健工作中，可以为妇幼保健工作提供新的技术与理论支持。本次研究主要对“妇幼健康 + 中医药”服务模式在妇幼保健中的价值研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

德州市妇幼保健院在2020年开始逐步将具有妇幼保健特色的“妇幼健康 + 中医药”服务模式全面运用到妇幼保健工作中。分别评估全面实施前后各1年时间（全面实施前2019年6月~2020年5月）、（全面实施后2020年6月~2021年5月）妇幼保健工作开展质量。本次研究中开展妇幼保健工作均为院内全体在职医护人员。

1.2 方法

1.2.1 实施前

2020年之前，妇幼保健院各方面工作都按照常规模式进行开展，“妇幼健康 + 中医药”服务模式初步成形。在患者到达医院后，由临床医护人员立即对患者各方面情况进行评估，并实施针对性治疗，且在治疗过程中做好对应病症知识讲解工作，开展妇幼保健及部分中医药服务工作。并准确评估患者在治疗期间各方面症状以及认知水平等变化情况，对妇幼保健措施等进行调整与完善。

1.2.2 实施后

在2020年后，逐步将“妇幼健康 + 中医药”服务模式全面运用到妇幼保健工作，尤其近三年来德州市妇幼保健院“妇幼健康 + 中医药”工作取得了长足的发展，具体实施措施如下：（1）对中医临床科室建立。在开展日常妇幼保健工作过程中，需逐步将中医理念融入临床、保健以及康复过程中。设中医妇科、中医儿科、针灸推拿科、中医生殖健康科、中医内科、中医皮肤科、中医眼科、中医耳鼻喉科、治未病科等，形成“中医 + N”模式，针对相应的病种，开设中医日间病房，满足患者日常诊疗需求，形成看病有专科、保健有专技、养生有专方的中医药特色妇幼保健服务模式。

(2) 推进“妇幼健康+中医药”融合。在日常妇幼保健工作开展过程中,需指导中医医师积极参与到临床治疗的过程中,包括日常病房查房、会诊等。针对需要住院治疗患者开展中医药服务,提供中药、保健、医疗、康复等治疗。开设中西医结合优势病种联合门诊,如妇科、儿科、产科、生殖健康科、耳鼻喉科、眼科、儿童保健科、儿童康复科、产后保健科等中西医联合门诊。(3) 持续开展中医药服务项目。结合妇幼保健院日常工作的开展情况,对中医临床科室进行建立,结合保健院自身特色以及科室优势,加快中医专科专病建设速度,确保中医科室在妇幼保健工作的价值可以迅速得到发挥。例如在对胃炎、子宫肌瘤、子宫腺肌症、月经失调、痛经等患者进行治疗过程中,可以开展针灸、中药塌渍、中药外敷、艾灸等中医适宜技术治疗。在对上感、发热、咳嗽、鼻炎、哮喘、积食、厌食、便秘、腹泻、扁挑体炎、遗尿、发育不良、体质调理、小儿肌性斜颈等常见儿科疾病进行治疗的过程中则可以合理运用中药、针灸、推拿、贴敷、蜡疗等治疗方法进行治疗。并逐步将中医针灸、推拿、穴位埋线、针刀、火针、耳针、浮针、刮痧拔罐、刺络放血、穴位敷贴等中医适宜技术运用到临床治疗的过程中。中医生殖健康科运用中药、针刺、艾灸等多种手段,诊治不孕不育、复发性流产、月经不调、痛经、卵巢功能衰退、多囊卵巢综合征、慢性盆腔炎症性疾病及男性不育症等生殖系统疾病。结合保健院各个科室的特点,将各方面中医技术合理进行运用,并逐步将中医治未病理论融入临床治疗过程中,合理开展督灸、穴位贴敷、平衡火罐、药物敷贴、足浴、药膳等,达到保健、养生的效果。(4) 建立完善的中医药房服务体系。逐步针对院内中药房进行完善,确保可以准确开展储存、调剂、煎煮、临方炮制等中医药常见操作。并建立完善的中医药房管理机制,针对各类中药严格进行管理,对存放条件科学管控。建立中药处方点评制度,每月开展中药处方点评,提高处方质量,促进合理用药,保障医疗安全。(5) 强化中医医疗队伍。定期对院内中医药医护人员进行专业技术培训,并定期聘请专家到院内开展各方面指导工作,对该部分医护人员综合素质能力进行强化。并鼓励妇科、儿科、产科等专业临床医师积极参加“西医学习中医”培训工作,并适当增加妇产科、儿科专业人员比例,提高其中医药理论素养和业务技能,指导非中医人员合理应用中成药。(6) 营造良好中医药文化氛围。在推动“妇幼健康+中医药”服务模式建立的过程中,

需要做好院内宣传工作,引导患者对中医药各方面知识进行初步了解和认知,增加患者中医保健知识的认知水平。

1.3 观察指标

(1) 工作质量对比。针对实施前后妇幼保健院日常工作质量水平进行评估,主要对病症知识讲解、院内医疗水平、病患管理三个层面进行评估,均按照百分制进行评定。(2) 妇幼保健医疗工作满意度对比。随机在实施前后两个观察时间段内选择100名患者针对医疗工作满意度进行评价,指导患者结合自身实际进行判断,按照百分制评定,85分以上为满意、70~85为较为满意,70分以下为不满意。(3) 患者康复情况对比。针对患者病症改善时间、住院时间进行统计与对比。

1.4 统计学方法

本次研究中与两组有关数据都运用SPSS20.0进行处理,符合正态分布,均值±标准差($\bar{x} \pm s$)表达工作质量等计量数据,t检验,卡方检验计数数据,百分数(%)表示,($P < 0.05$)差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组观察对象基本资料对比

针对两组病例构成比例、年龄统计学处理,无差异, ($P > 0.05$), 详见下表1。

表1 两组一般资料比较 [$\bar{x} \pm s/n(\%)$]

组别	例数	病例构成		年龄段	
		妇女	儿童	妇女	儿童
实施前	100	55 (55.00)	45 (45.00)	31.41 ± 2.13	5.42 ± 2.05
实施后	100	56 (56.00)	44 (44.00)	31.05 ± 2.42	5.68 ± 1.88
T	-	1.285	1.285	1.142	1.114
P	-	0.425	0.425	0.564	0.896

2.2 工作质量对比

针对实施前后妇幼保健工作开展质量,在病症知识讲解、院内医疗水平、病患管理方面评分,实施后均高于实施前, ($P < 0.05$), 详见下表2。

表2 实施前后工作质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	病症知识讲解	院内医疗水平	病患管理
实施前	100	85.63 ± 2.34	82.62 ± 2.24	83.12 ± 2.14
实施后	100	92.56 ± 2.22	93.21 ± 2.13	93.51 ± 2.13
T	-	15.425	16.045	13.108
P	-	0.0001	0.001	0.001

2.3 实施前后工作满意度对比

针对实施前后妇幼保健工作满意度评价, 实施后高于实施前, ($P < 0.05$), 详见下表 3。

表 3 实施前后工作满意度对比 [n,(%)]

组别	例数	满意	较为满意	不满意	满意度
实施前	100	60 (60.00)	40 (40.00)	0 (0.00)	100 (100.00)
实施后	100	45 (45.00)	40 (40.00)	15 (15.00)	85 (85.00)
χ^2	-	-	-	-	12.085
P	-	-	-	-	0.001

2.4 患者康复情况对比

针对患者平均病症改善时间、住院时间统计, 实施后均短于实施前, ($P < 0.05$), 详见下表 4。

表 4 患者康复情况对比 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	病症改善时间	住院时间
实施前	100	3.63 ± 1.05	7.62 ± 1.28
实施后	100	2.56 ± 1.06	5.21 ± 1.45
t	-	9.485	12.485
P	-	0.0001	0.001

3 讨论

妇幼保健作为医疗体系中最主要组成部分, 一直受到社会关注。其各方面医疗工作主要围绕女性、儿童开展。且随着新生儿数量的不断降低, 孕产妇以及儿童的数量存在有明显减少趋势, 为确保妇幼保健院各方面工作可以顺利开展, 需要结合当前社会的主要形式, 对发展模式以及发展方向进行逐步调节, 确保妇幼保健院可以正常开展各方面医疗工作。在国家各方面政策加持的情况下, 为妇幼保健院的创新发展提供新的思路^[5-6]。中医药属于我国传统医学中最为重要的组成部分, 在妇幼保健方面的运用具备较悠久的历史。通过将中医药和妇幼保健进行有效融合, 开创“妇幼健康+中医药”服务模式, 可以促使该方面医疗工作效率进一步得到提升。

在“妇幼健康+中医药”服务模式下主张结合妇幼保健各方面工作开展的实际情况, 并结合中医药技术的特点, 将各方面中医治疗措施运用到妇幼临床治疗的过程中。按照中西医结合治疗的方式对患者进行各方面治疗, 起到提升治疗效果, 帮助患者进行恢复的目的^[7-8]。且中医特色医疗技术具备较高的安全性, 在实施过程中通常不会导致患者出现

不良反应, 更加适用于对妇女以及儿童治疗的过程中。同时中医保健养生理念更加符合当代居民的实际需求, 在日常医疗过程中可以帮助患者从中医角度对各方面保健、养生知识进行掌握^[9-10]。在本次研究中, 结合对妇幼保健院在实施“妇幼健康+中医药”服务模式前后工作质量对比, 实施后质量明显高于实施前, 表明在“妇幼健康+中医药”服务模式的作用下, 可以起到对妇幼保健院日常工作质量进行提升的目的。而在陈诗琪等^[11]研究中同样指出, 将中医管理理论运用到妇幼保健院日常管理过程中, 可以达到提升日常医疗工作质量的目的, 与本次研究相符。此外, 对比实施前后护理满意度可知, 在“妇幼健康+中医药”服务模式的作用下, 可以增加患者对妇幼保健院日常医疗工作满意度, 并有利于提升妇幼保健院综合医疗水平, 缩短患者治疗时间, 达到帮助患者进行恢复的目的。

综合本次研究, 妇幼保健院通过开展“妇幼健康+中医药”服务模式可以更加有效提升该方面工作质量, 为患者提供更好的医疗服务。

参考文献:

- [1] 马瑜. 基层妇幼保健领域应用中医经典理论的效果[J]. 中医药管理杂志, 2023, 31 (19): 245-247.
- [2] 张欢, 江亮, 张浩意, 等. 中医特色服务在县级妇幼保健机构的应用探讨[J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34 (17): 2566-2569.
- [3] 黄伟. 探讨家庭医护团队妇幼保健中医药管理模式的实践效果[J]. 中医药管理杂志, 2023, 31 (17): 150-152.
- [4] 胡竹霞, 陈佳莉, 康建颖. 中医药特色技术在妇幼保健院妇科的应用[J]. 中医药管理杂志, 2023, 31 (16): 245-247.
- [5] 王慧丽, 杨碧虹, 聂洲霞, 等. 妇幼保健机构中医药服务能力与优势的现状调查[J]. 中医药管理杂志, 2023, 31 (14): 47-49.
- [6] 徐嘉雨. 中医药服务在妇幼保健院的应用现状与建议[J]. 中医药管理杂志, 2023, 31 (12): 198-200.
- [7] 周欢, 徐敏华, 沈春娟. 新形势下对于推进妇幼机构中医药工作的思考[J]. 中国现代医生, 2023, 61 (17): 121-123.
- [8] 罗乃莹. 湖北明确到 2025 年实现基层中医药七个“全覆盖”[J]. 中医药管理杂志, 2023, 31 (10): 214.
- [9] 王寅生, 高夕雷, 杜嘉天, 等. 县级妇幼保健机构开展中医药服务的 SWOT 分析[J]. 江苏卫生事业管理, 2023, 34

(02): 162-164+171.

[10] 应胜男, 孙海芳. 妇幼保健领域中医管理理论和技能的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2023, 31 (03): 246-248.

[11] 陈诗琪, 李彦霖, 罗敏, 等. 基于熵权 TOPSIS-RSR 法的四川省三级妇幼保健机构中医服务能力综合评价 [J]. 中

国卫生质量管理, 2022, 29 (11): 39-44.

作者简介:

李曼 (1984—), 女, 汉族, 研究生, 药学。

通讯作者: 王崇林 (1991—), 男, 汉族, 本科, 预防医学。