

中医护理技术在骨科的应用现状研究

赵莹

邢台医学高等专科学校第二附属医院 河北省邢台市 054000

摘要：与常规医学护理不同，中医护理注重人体自身的统一性、完整性以及与自然界的联系。骨科收治的患者以骨伤性、非骨伤性两种，前者多存在血瘀、肿胀，后者则多见本虚。中医药在骨科疾病的治疗和康复方面具有不可估量的价值，在历代的医学文献中显示出极好的效果。本文就骨科护理应用在骨科中的益处、作用、发展前景和前景进行探讨，以期中医护理在骨科中的作用提供参考。

关键词：中医护理；骨科；应用；发展前景

Research on the application status of traditional Chinese medicine nursing technology in orthopedics

Ying Zhao

The Second Affiliated Hospital of Xingtai Medical College Xingtai 054000, Hebei Province

Abstract: Different from conventional medical nursing, traditional Chinese medicine nursing pays attention to the unity and integrity of the human body and its relationship with nature. Orthopaedic patients are divided into bone injury and non-bone injury. The former mostly has blood stasis and tumidness, while the latter mostly sees deficiency. Traditional Chinese medicine has inestimable value in the treatment and rehabilitation of orthopedic diseases, and has shown excellent results in the medical literature of previous dynasties. This paper discusses the benefits, functions and development prospects of the application of orthopedic nursing in orthopedics, in order to provide reference for the role of traditional Chinese medicine nursing in orthopedics.

Keywords: Traditional Chinese Medicine Nursing; Orthopedics; Application; Development Prospect

近年来，随着中医文化的发展和进步，中医护理在理论和上都取得了长足的进步。中医骨科护理能够彰显中医的独特益处，在中医理论基础下，逐渐成为一种独特的护理和治疗方法，在骨科患者的治疗和护理中发挥着重要作用。与传统护理相比，中医护理的医疗用途尚未得到证实。在医疗实践中，中医骨科门诊的内容包括拔火罐、针灸、中药外敷、中药熏洗、穴位按摩等都对改善疼痛有很好的作用，但现实中，中医骨科护士对中医护理技术的掌握程度有限，中医护士人数相对较少。本文简要概述了中医骨科医疗实践，分析了医院中医护理管理的复杂性，并提出了一些建议。

1 中医护理在骨科的应用现状

1.1 技术层面

中医骨科在骨科中的医疗使用可分为三类：①中医护理：中医治疗骨科的传统护理方法较多，骨科用药的

使用不一致。据介绍，“骨科医院中医优质护理技术已成为常态，护理技术方法以扎实的教学为基础，中医优质护理实践的发展得到提升，成效明显。还有报道称，二级医院中医护理在技术使用上存在明显的误区，只处理艾灸、穴位按摩、拔罐等基本操作，原因在于护士的理论知识水平不够，对相关护理技巧的掌握程度不高，导致相关项目难以开展。由此可见，中医特色护理在基层医院尚难普及②骨科症状护理：部分中医护理项目针对的是骨科患者的，如中药包。有研究显示，中药黄芪、丹参注射液能够快速改善肌损伤，促进骨骼肌修复，对多种骨科病证有良性影响。中医医院对各医院中医科室的协同工作制定了严格的规定，要求至少有两次中医护理实践，这不仅促进了中医的实践，还为护理专业的发展奠定了基础。③非骨伤症状护理：除常规疗法外，中医护理技术还可用于骨科患者的非骨伤症状，如心理保

健、饮食保健等，有助于患者快速康复，对骨伤疾病本身也有良性影响。

1.2 非技术层面

中医护理技术的应用前景广阔，但在很多方面有局限性。有研究表明，护士在开始从事中医工作之前，必须先取得医师执照。由于很多医院仍以西医为主，护理管理规定也以西医为主，不利于中医护理的发展和进步。其次，中医护士的编制是中医护理技术实施的重要因素。由于社会和经济的变化，人口的医疗需求呈指数级增长，骨科患者和绝症患者数量增加，护理资源明显不足。中医护理教育明显不足，中医护理要求护士有扎实的中医基础和护理技能，难以实践中医护理工，甚至一些已经开展的中医护理工作也受到中医护士不足或低水平护士技能的影响。

2 中医护理的基本法则

辩证护理是中国医学护理的一个基本概念，多元化护理涉及疾病与护理的区别两个方面，而护理则可以明智地做。不同的护理，准确的分析判断与合理的护理相结合，两者都具有相关性和重要性。在区分疾病和护理时，重要的是要因因地制宜、因地制宜、因时制宜，考虑疾病，采取合理的护理措施。

2.1 因人制宜

每位患者的病情都有其特点，在医疗护理过程中应根据患者的病情和病情考虑适当的护理方法。强壮的患者应该比虚弱的患者服用更多的药物；阴虚患者应给予适当的补阴和脱水；体弱者不宜过量饮酒，以免出汗过多伤阴阳；体寒的患者应避免吃生冷零食，避免吃生冷食物。

2.2 因地制宜

生活在不同地域的人，身体特点不同，在进行临床护理时应区别对待。北方地区冬季寒冷干燥，北方地区的人皮肤肌理致密，使用发汗药时药物的剂量普遍高于南方居民，多服用滋阴生津的药物和食品等，以防止干燥太过。西北地区气候寒冷，居住在西北地区的人容易受寒，日常生活中要注意防寒，慎用寒凉药物。南部地区气温高，下雨多，空气潮湿，南部地区的人们易患湿热等疾病，避免使用温热药物，多吃保湿、利尿和退热的食物。

2.3 因时制宜

春、夏、秋、冬四个季节气候变化也受到人体的强烈影响，不同时期、不同季节应遵循不同的中医护理方法。冬季天气寒冷，人的皮肤越来越厚，应咨询患者加

衣、喝热粥等，促进出汗。秋季天气干燥，建议患者服用适当的药物和食物来滋阴，避免过于温燥。夏季天气炎热，出汗多，要及时带水，以防出汗过多，损伤身体，导致阴虚。此外，当天气异常时，人体可能无法适应自身的气候以应对气候变化，在此期间人可能会生病，因此要特别注意护理。

3 中医护理技术的优势

3.1 注重人性化护理

基于中医骨科护理的影响，与西医护理相比，中医外科护理更注重人性，因为在治疗疾病的过程中，中医疗法是以整体观念和辨证论治为基础的，总的来说，它强调人与自然是相互交织的，人与自然是为一体的。人体气、血、阴、阳的正常运转，往往受到多种因素的影响。在饮食和日常生活中，要控制好自己的情绪，多做运动和锻炼。在护理过程中，要让患者开心，关注饮食限制等，要从整个护理过程入手，还需要考虑患者的环境。因此，中医护理在骨科患者中的应用更注重整体调整，体现了人性化护理的理念，这就是中医护理的重要性。

3.2 治法多而独特

中医骨科护理优势明显，主要体现在护理技术、方法和技巧上。中医护理是根据辨证论治的原则，对病人的体质、舌脉、神态及运动等进行评估，结合四种诊断和相关的护理技术，而不是像西医以西药和基础护理方面为主。中医护理可采用中医特有的方法，如针灸、推拿、导引、正骨、刮痧、拔罐、艾灸、熏蒸、汤药等，临床证实，这些护理手段对骨科患者的康复、减轻症状或术后带来的疼痛等，以及预防并发症的发生等方面都具有很好的效果，具有简单、方便、成本低、经验丰富等优点。

3.3 注重饮食调养

食物对维持人体健康、促进身体健康具有重要作用，充足、合理的营养不仅能促进机体和血液的生化活性，还能滋养五脏六腑和经络骨髓。因此，骨科患者的护理过程中还应特别注意营养。饮食要注意季节变化。春季万物生长，宜选择清淡、甜、凉的食物和水果，卧床休息时忌暴饮暴食、蓄热防便秘。夏季炎热潮湿，温度过高会导致皮肤过度张开，需要随着时间的推移补充水分，以防止出汗过多、身体受损、受凉和暴饮暴食。高脂肪饮食有助于防止脾胃发炎，进而影响洋葱和胃的运输和转化，可以吃清热解暑的食物，像西瓜和冬瓜。秋天的天气相对干燥。冬季天气比较寒冷，阴盛阳衰，可以吃

一些温补益肾的食物，如辣椒、羊肉等。因此，在给患者提供饮食指导时，除了考虑患者的病情外，还要考虑季节和饮食特点。骨质疏松症患者应注意及时补气血，以弥补气血不足和骨质流失合理饮食，气血充足，有利于骨组织再生。

4 中医护理在骨科中的应用现状

在骨科护理中运用中医护理技术可以帮助患者早日康复，预防不良事件和并发症的发生。比如冷敷消肿，热敷有效缓解肌肉紧张，促进局部血液循环。对肿胀严重或疼痛剧烈者，用金黄膏贴敷，可活血消瘀，祛风散寒，消肿止痛。对骨折后关节屈伸不利、疼痛变形、骨质增生等，采用中药熏洗或艾灸，可疏通腠理，温通止痛，通畅气血，清热解毒，祛风除湿。

(1) 刘霞等在外周髌关节置换术中采用中医护理。成功缓解患者的焦虑、焦虑和抑郁、抑郁，增强患者战胜疾病的信心。手术后，鼓励患者使用针灸、推拿、熏洗、四肢活血等中医针灸技术。按摩三君桥、阳陵关、天枢或关谷诺、总机穴位的膀胱区或穴位，以促进排尿。

(2) 对骨科卧床患者，罗萍印采用饮食护理，同时用针灸和调动来补元气根据推拿原则，进行腹部的推拿和耳穴按压、饮食调整、热敷、会阴冲洗等护理措施进行疼痛护理和预防性护理。

(3) 对于骨折患者，陆淑仙等采用中医情志调节。抑郁症患者在经历创伤性事件后或多或少会出现心理问题，导致心理变化，如恐惧、焦虑、抑郁和不快乐。告知患者治疗中的注意事项，以提高患者对护理的依从性和满意度。运用中药外敷可使局部尽快消肿，如金黄液能促使水肿快速吸收，预防水疱和感染。在中医饮食和日常生活中，在病人受伤或手术后，使用气滞血凝药，改善体质，促进骨折愈合。

(4) 疼痛是骨科患者术后常见的应激反应，会给患者带来沮丧、焦虑等负面情绪，不利于伤口的治疗。商丹英等在处理骨科疼痛时，针对疼痛原因和部位的不同，为患者实施个性化中医护理措施，如辨证施护、全身关节肌肉和穴位按摩、正骨、针灸、耳穴按压、中药调护等，不仅起到了活血化瘀、通经活络的作用，减轻了患者疼痛，并促进了机体的平衡和受伤组织的修复。通过对耳部进行神门穴针灸，对神经有镇静作用，平息患者的焦虑情绪，提高患者的依从性。

5 开展中医护理技术的注意事项及目前存在问题

5.1 开展中医护理技术的注意事项

在骨科康复中运用中医护理专业知识时，应遵循以

下原则：①护理时注意安全，特别是新冠肺炎疫情期间，注意佩戴口罩、护目镜等，医院要及时更换肺部CT等相关检查，确保疫情期间医患安全，建立骨科内含的中医护理学，特别重视全中医理念；②在生理、心理和日常生活中实行差异化护理，让患者在身心上得到更多的受益。为患者设计私密清晰的饮食计划，缩短患者康复时间；③对严重骨科或骨伤患者，或慢性骨病患者，提供中医护理。注意患者心肺功能变化、局部肌肉损伤情况、对症治疗的效果及其效果。

5.2 存在问题

虽然中医护理技术已经证明了疗效、舒适性和安全性，但目前的骨科护理技术还存在一些问题：(1) 中医护理技术记录不完整，大多缺乏中医证候内容。差异护理。主要原因是部分护理人员中医基础理论薄弱，今后科室中医知识培训将进一步加强。主要原因是护理人员缺乏中医护理技术经验，科室应定期学习中医护理技术。(2) 在实施中医护理技术的过程中，中医与护理的关系较差。主要原因是护士对患者病情了解不够充分，难以打消患者的疑虑。中医护理记录不达标。今后，我们将引用《病历书写基本规则》等标准，进一步加强护理记录标准。

6 管理对策与前景展望

6.1 加强中医护理人才培养是推动中医特色护理进步的基础

目前，中医护士人手不足是影响中医护理项目发展的主要因素。因此，积极响应中国药监局的要求很重要，需要将中国骨科护士的专项技术培训提上日程。将中医护理技术融入专业培训，将中医护理理念融入日常工作，设计构建符合中医护理需求的护理流程。注重解决不同层次的护理文化问题，采取培训管理模式，发挥高级护士的引领作用，使初级护士能够快速完成经验的积累，特别是中医药相关的护理技术，发展年轻护士的能力和激励护士。

6.2 营造良好的文化环境氛围是推动中医护理发展的有效手段

中医护理在骨科临床中大有裨益，为患者的康复提供了宝贵的帮助。辩证护理的总体概念和理念符合现代医疗服务理念。因此，要充分发挥这些优势，营造良好的中医药文化环境，从管理、技术、科研等方面推广中医药护理，遵循中医药理论指导，并在临床实践中不断完善中医护理的相关内容，专业化的护理治疗，结合循证护理原则，确保各种中医护理项目能够高效运行并得

到患者的认可。

7 结语

如今，中医护理技术广泛应用于骨科临床，深受广大患者的欢迎。中医护理技术应立足于大体观念，根据患者的中医体质，制定个体化治疗方案，采用经络气血输血、行气输血、平衡阴阳等手法，让患者得到确切的疗效，护患双方才能获得较高的满意度。今后，要继续将中医护理技术应用于骨科，提高护理技术，提高护士素质。

参考文献：

[1]李尚芋.中医护理干预在不稳定性骨盆骨折患者中的应用[A].中国中西医结合学会骨伤科专业委员会.2019楚天骨科高峰论坛暨第二十六届中国中西医结合

骨伤科学术年会论文集[C].中国中西医结合学会骨伤科专业委员会，2019：2.

[2]赵金英.骨科患者术后中医护理探讨[A].中国中药杂志2015/专集：基层医疗机构从业人员科技论文写作培训会议论文集[C].2016：1.

[3]孙丛景.创伤骨科患者中医护理体会[A].2014年河南省中医、中西医结合护理学术交流会议论文集[C].2014：4.

[4]董丹辉，朱琳.中医综合护理疗法在骨科术后患者中的运用[J].长春中医药大学学报，2016，32（04）：808-810.

[5]岳伟.骨科患者术后的中医护理体会[J].中国中医药现代远程教育，2013，11（11）：103-104.