

2023年中医护理方案膝痹病 中医护理方案 (优秀5篇)

确定目标是置顶工作方案的重要环节。在公司计划开展某项工作的时候，我们需要为领导提供多种工作方案。那么我们应该如何写一篇较为完美的方案呢？以下是小编为大家收集的方案范文，欢迎大家分享阅读。

中医护理方案膝痹病篇一

深入贯彻落实国家中医药管理局制定的《33个病种中医护理方案》，发挥中医护理特色优势，提高中医护理效果，规范中医护理行为，为病人提供更好的护理服务。

到20xx年底医院每个病区均实施相应病种中医护理方案，全院实施中医护理方案数达到20个以上，每个病种完成病例20-30例（不足者按实际收治病例数实施）。

1、培训、考核阶段□20xx.8.5—20xx.8.31制定实施方案，组织全院培训及科室培训，进行培训效果考核，达到相关人员熟练掌握方案的应用。

2、实施阶段□20xx.9.1—20xx.12.31各科室对所收治病人第一诊断为相应病种者实施中医护理方案，同时做好数据收集工作。

3、效果评价分析阶段□20xx.1.1—20xx.1.15对所实施病种中医护理方案护理效果进行总结分析。

1、进行中医护理方案及中医护理技术操作培训、考核，提高护理人员应用中医护理方案的能力。

2、按照国家中医药管理局印发的《33个病种中医护理方案》

结合医院实际，选择20个优势病种中医护理方案分科室进行实施。

3、加强医护配合，重点落实辨证施护及中医特色技术的应用，提高中医护理效果。

4、收集数据，对实施的中医护理方案进行护理效果总结分析。

五、工作要求

（一）、提高认识，加强组织领导 全院医护人员要统一思想，充分认识发挥中医药特色，提高中医护理效果的重要性，切实提高思想认识，认真落实各项工作，确保中医护理方案落到实处。

（二）、成立医院中医护理方案临床实施应用工作领导小组
组长：

副组长： 成员： 职责：

1、制定医院实施中医护理方案的工作目标和实施方案，并组织实施。 2、制定相关制度，完善工作机制。 3、对相关科室人员进行培训。 4、指导并监督各科室实施情况。

（三）、护理部成立中医护理方案临床应用工作实施小组
组长： 成员： 职责：

1、指导科室实施相关病种的中医护理方案。

2、收集和整理数据。

3、组织对全院实施的相关病种中医护理方案实施效果评价与分析。

4、每月进行全院信息汇总及分析评估。

(四)、科室成立护理方案实施小组 组长：科室护士长、科主任

成员：护理责任组组长、医疗组组长、质控员、责任护士 职责：

- 1、实施本科室病种的中医护理方案。
- 2、收集和整理数据。
- 3、对实施的相关病种中医护理方案进行效果评价与分析。
- 4、每月向护理部上报本科中医护理方案实施进展情况。
- 5、组织科室医疗、护理人员培训。

中医护理方案膝痹病篇二

为进一步提高本院护理人员中医药知识与技能，提高运用传统中医防病治病能力，护理部根据《中医医院中医护理工作指南》、《中医护理常规、技术操作规程》及二级中医院等级评审要求，参照《中医护理常规技术操作规程》标准制定本院各级护理人员分层次培训计划如下：

通过对全院护理人员的中医药知识与技能的分层学习，达到相应的能力要求，确保本院各级护理人员都能运用中医药的知识与技能服务患者。

1. 组织安排中医理论知识培训、中医专科专病护理常规、中医护理方案培训，每月1-2次。
2. 强化《中医护理常规 技术操作规程》，组织护理操作技能培训。
3. 中医操作培训项目

(1) 基础操作八项：耳穴埋豆、艾条灸法、拔火罐、穴位按摩、刮痧法、湿敷法、涂药法、熏洗法。

(2) 专科操作技能：各病区根据专业特点，确定专科考核项目。

1. 每月组织1次业务培训，内容包括中医基础知识、中医专科专病知识。

2. 中医护理查房每月1次，由护士长 / 责任护士主查。

3. 护士长对本科护士中医操作技能进行科内培训并考核，每季度1次。

(1) 进一步巩固基础理论与技能；

(2) 加强中西医专科理论和专科技能培训；

(3) 熟悉并正确应用中医护理常规、技能操作规程；

(4) 完成新护士培训手册。

(1) 国家卫生、中医药工作基本方针、政策、法律法规等；

(2) 中医基础理论、基本技能；

(3) 中医护理常规、技术操作规程；

(4) 新护士培训手册内容。

(1) 巩固“三基”知识，扎实基础理论的掌握。

(2) 进行中医技术操作技能的学习；

(3) 新护士入科3个月内完成新护士培训手册。

(1) 掌握中医基础理论、基本技能：熟练运用中医护理常规、技术操作规程；

(3) 注重专科护理技术能力的培养。

(1) 国家卫生、中医药工作基本方针、政策、法律法规等；

(2) 中医基础理论、基本技能；

(3) 中医护理常规、技术操作规程；

(4) 急、危、重、疑难病基本知识和中医护理技能。

(1) 护理部有计划安排中医知识、中医专科专病的专题业务讲座；

(2) 选送外出参加各类业务培训、专题交流等，加强中西医专科知识的培养；

(3) 学习危重技术操作技能，提高危重病病人的抢救能力；

(4) 承担院内或科内中西医业务讲课1-2次 / 年，或中西医护理查房1次 / 年。

(2) 指导下级护士实施中医临床护理；

(3) 具备中医临床护理理论与技能的教学能力。

(1) 国家卫生、中医药工作基本方针、政策、法律法规等；

(2) 中医专科专病护理常规、技术操作规程；

(3) 急、危、重、疑难病基本知识和中医护理技能；

(4) 中医护理教学基本方法与技能。

(1) 护理部有计划安排中医知识学习，组织急、危、重、疑难病知识等讲座，进行中医护理教学基本方法与技能方面的培训。

(2) 在科内进行中医专科专病护理常规、技术操作规程等专科业务讲座。

(3) 学习护理科研设计要求及实施方法，积极申报课题。

(4) 积极参加中医护理项目的继续教育学习，每年不少于6学分。

1. 主管护师每年参加继续教育获得的学分中，中医护理项目不少于6学分。

2. 新进入我院的护士，三年内完成中医理论与技能培训时间累计不得少于100学时。学时分配要求：中医理论知识培训每年不少于15学时，专科专病中医护理常规培训每年不少于15学时，中医护理技术培训和护理记录书写培训每年不少于5学时。

1. 护理部：组织全院性护理基础理论知识考核及中医护理常规、中医业务学习的分层次考核1次 / 年及以上。

2. 科室：对科内护士进行基础理论 / 专科理论考核，每季度1次。

1. 护理部：中医技术操作每季度一次，一年全覆盖，集中考核与下科室进行随机抽考相结合。

2. 科室：

(1) 各病区根据专业特点，确定具体的专科考核项目。

(2) 护士长组织中医技术操作每季度一次。

(3) 护士长平时跟踪检查护士的中医护理操作质量。

中医护理方案膝痹病篇三

姓名：应届毕业生求职

性别：女

年龄：25

专业：医学护理

地址□xxx

联系电话□(xxx)00000000

手机：000000000000

电子邮件□xxxxxxx

教育背景□xx

毕业院校：于20xx年毕业于xx中医药学院医学护理专业，学历大专

工作经历：

写自己以前在哪些地方工作过。

个人介绍：

平时工作能吃苦耐劳，有耐心、工作热情，能够热爱自己的工作，尽心尽力为病人负责，把病人当做亲人一样去看待，具有良好的沟通能力。

其他参考：

基本技能

1. 掌握基础医学、临床医学和护理医学的基础知识、基本理论和基本技能；
2. 具有较强的自学能力、分析能力和解决问题的能力；
3. 具有熟练掌握护理基本操作技能、初步掌握急、难、重症护理的基本原则和操作技术；
4. 掌握专科护理基本技能，具有初步护理管理与护理教学的能力。

自我评价

1. 个性开朗乐观，勤奋好学，脚踏实地，积极向上，待人真诚，工作认真负责，积极主动，能吃苦耐劳，适应力强，勇于迎接新挑战。
2. 掌握了相关的. 药学与医学基础知识，熟悉一些药品基础知识、一些药品检验分析方法和药事管理法规，有较强的实验动手能力。

文档为doc格式

中医护理方案膝痹病篇四

中医护理工作，是中医医院工作的重要内容，是体现中医特色优势的重要方面。为了贯彻落实国家中医药管理局制定的《中医护理方案》，加强中医院护理管理内涵建设，突出中医特色护理优势，规范中医护理行为，满足人民群众对中医护理服务的需求。现结合我院特点，特制定本方案。具体内

容如下：

为深入贯彻落实国家中医药管理局制定的《33个病种中医护理方案》，发挥中医护理特色优势，提高中医护理效果，规范中医护理行为，为病人提供更好的护理服务。

临床护理人员达到熟练掌握运用中医护理方案的理论知识，在方案指导下，积极开展辨证施护和护理技术操作及具有中医特色的健康教育，不断提高中医护理质量和服务水平。每个病区均实施相应病种中医护理方案，全院实施中医护理方案数达到39个以上，每个病种完成病例20-30例（不足者按实际收治病例数实施），力争全院至少有15个中医护理方案实施的病例数在100例以上。

组长：

副组长：

秘书：

组员：各临床科室护士长、护理骨干

1、大内、大外科对片区内护士组织统一培训，每季度进行一次，规定为每一个病种的学习为2学时，授课者要求为中医专科毕业的护士长、护士骨干。对培训期间因值班不能参加者，课后进行自修，以达到临床护士人人都参与本次护理方案的培训学习。

2、科室根据专科特点制定培训计划，对涉及到科内的专科中医护理方案进行集中培训，优势病种中医护理方案首先进行培训，每两月进行一次，每次学习1个中医护理方案，为1学时。要求授课者为护士长、中医护士，科内出勤率达到100%。

1、提高认识，加强组织领导。全院医护人员要统一思想，充

分认识发挥中医药特色，提高中医护理效果的重要性，切实提高思想认识，认真落实各项工作，确保中医护理方案落到实处。

3、各科对每月开展优势病种方案的效果情况进行评价分析、汇总统计，于每月底将工作量及方案情况分析向护理部上报本科中医护理方案实施进展情况，护理部对临床各科方案的应用情况进行信息汇总，年终各科室及护理部进行汇总分析，形成总结报告。

1、理论考核：科室内每季度组织一次相关理论考核，每次考核成绩与科内奖金挂钩。

2、方案实施考核：各护理单元于每月底将工作量报至财务科进行考核核算，与奖金挂钩。

启东市中医院护理部

20xx年1月29日

中医护理方案膝痹病篇五

（一）肝胃不和证：胃脘胀痛，窜及两胁；善叹息，遇情志不遂胃痛加重；暖气频繁；口苦；性急易怒；嘈杂泛酸。舌质淡红，苔薄白或薄黄。

（二）脾胃气虚证：胃脘隐痛；腹胀纳少，食后尤甚；大便溏薄；肢体倦怠；少气懒言；面色萎黄；消瘦。舌淡苔白。

（三）脾胃虚寒证：胃脘隐痛，喜暖喜按；空腹痛重，得食痛减；纳呆食少；畏寒肢冷；头晕或肢倦；泛吐清水；便溏腹泻。舌体胖，边有齿痕，苔薄白。

（四）肝胃郁热证：胃脘痛势急迫，有灼热感；口干口苦；

吞酸嘈杂；烦躁易怒；便秘；喜冷饮。舌质红，苔黄或苔腐或苔腻。

（五）胃阴不足证：胃脘隐痛或灼痛；似饥而不欲食，口干而不欲饮；口干舌燥；纳呆干呕；失眠多梦；手足心热；大便干燥。舌红少津裂纹、少苔、无苔或剥脱苔。

（一）胃脘疼痛

1. 观察疼痛部位、性质、程度、持续时间、诱发因素及伴随症状，做好疼痛评分，可应用疼痛自评工具“数字评分法[nrs]”评分，记录具体分值。
2. 指导患者卧床休息，避免活动及精神紧张。出现呕吐或便血时立即报告医师，协助处理。
3. 遵医嘱穴位贴敷，隐痛取中脘、建里、神阙、关元等穴；胀痛取气海、天枢等穴。
4. 遵医嘱穴位按摩，取中脘、气海、胃俞、合谷、足三里等穴。
5. 遵医嘱艾灸，取中脘、神阙、气海、关元等穴。
6. 遵医嘱药熨法，取胃脘部。
7. 遵医嘱耳穴贴压，取脾、胃、交感、神门、肝胆等穴。
8. 遵医嘱拔火罐，取脾俞、胃俞、肾俞、肝俞等穴。

（二）暖气、反酸

1. 观察暖气、反酸的频率、程度、伴随症状及与饮食的关系。
2. 指导患者饭后不宜立即平卧，发作时宜取坐位，可饮用温

开水，若空腹时出现暖气、反酸，应立即进食以缓解不适。

3. 遵医嘱穴位贴敷，取足三里、天突、中脘、内关等穴。
4. 遵医嘱艾灸，取肝俞、胃俞、足三里、中脘、神阙等穴。
5. 遵医嘱穴位注射，取足三里、内关等穴。
6. 遵医嘱穴位按摩，取足三里、合谷、天突、中脘、内关等穴。

（三）纳呆

1. 观察饮食状况、口腔气味、伴随症状及舌质舌苔的变化，保持口腔清洁。
2. 定期测量体重，并做好记录。
3. 遵医嘱耳穴贴压，取脾、胃、肝、小肠、心、交感等穴。
4. 遵医嘱穴位按摩，取足三里、内关、丰隆、合谷、中脘等穴。

（一）药物治疗

1. 内服中药。

（1）脾胃虚寒证汤剂宜热服，对有特殊治疗需要的应遵医嘱服用。

（2）其他详见附录1。

2. 注射给药（详见附录1）。

3. 外用中药（详见附录1）。

（二）特色技术

1. 穴位贴敷（详见附录2）。
2. 药熨法（详见附录2）。
3. 穴位注射（详见附录2）。
4. 艾灸（详见附录2）。
5. 耳穴贴压（详见附录2）。
6. 穴位按摩（详见附录2）。
7. 拔火罐（详见附录2）。

（一）生活起居

1. 病室安静、整洁，空气清新无异味。
2. 生活规律，劳逸结合。
3. 急性发作时宜卧床休息。
4. 指导患者注意保暖，避免腹部受凉，根据气候变化及时增减衣服。
5. 避免服用止痛药物，尤其是非甾体类抗炎药物，以免掩盖病情及加重对胃黏膜的损害。避免服用对胃肠有刺激的药物，如解热镇痛药、强的松等。
6. 观察患者大便颜色、性状、有无出血情况发生。

（二）饮食指导

忌油炸、辛辣食物、酒类等助火之品。避免过饥过饱。

1. 肝胃不和证：宜食疏肝理气的食品，如佛手、山楂、山药、萝卜、生姜等。忌食壅阻气机的食物，如豆类、红薯、南瓜等。食疗方：山药粥、萝卜汤。

2. 脾胃气虚证：宜食补中健胃的食品，如大枣、白扁豆、山药。食疗方：大枣山药粥。