|  |
| --- |
|  |

DB61

陕西省地方标准

SDBXMI 81—2023

|  |
| --- |
|  |

中医护理门诊建设规范

Standard for the construction of TCM nursing outpatient clinic

陕西省市场监督管理局   发布

目  次

[前言 Ⅰ](#_Toc61774155)

[引言 Ⅰ](#_Toc61774155)

[1　范围 1](#_Toc61774156)

[2　规范性引用文件 1](#_Toc61774159)

[3　术语和定义 1](#_Toc61774161)

[4　建设目标 2](#_Toc61774173)

[5　建设内容 2](#_Toc61774178)

[6　建设原则 2](#_Toc61774173)

[7　建设要求 3](#_Toc61774178)

[8　组织管理 5](#_Toc61774173)

[9　保障措施 6](#_Toc61774178)

[附录A (资料性） 7](#_Toc61774187)

[附录B (资料性) 8](#_Toc61774212)

[附录C (资料性) 9](#_Toc61774212)

[参考文献 1](#_Toc61774215)0

前  言

本文件按照GB/T 1.1-2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件由陕西省卫生健康委员会提出并归口。

本文件起草单位：陕西中医药大学附属医院、陕西省临床护理联合会、陕西省中医医院。

本文件主要起草人：浩育盈、宋睿、杨淑彬、张淑林、盖海云、赵静、左明秀、张黎、李娟妮、刘丽秀、陈莉华、石义红、梁格婷、沙志惠、翟冰莹。

本文件由陕西中医药大学附属医院负责解释。

本文件首次发布。

联系信息：

单位：陕西中医药大学附属医院

电话：029-33328729

地址：陕西省咸阳市秦都区渭阳西路副2号

邮编：712000

引 言

2016年国务院印发《中医药发展战略规划纲要(2016-2030年)》，提出要切实提高中医医疗服务能力，大力发展中医非药物疗法，充分发挥其在常见病、多发病和慢性病防治中的独特作用。2022年国家卫生健康委员会印发《全国护理事业发展规划(2021-2025年)》，要求健全完善中医护理常规、方案和技术操作标准，积极开展辨证实施护理和中医特色专科护理，持续提升中医护理服务质量。因此，深化中医护理技术服务内涵，丰富中医护理服务形式，做实做深中医辨证施护，成为中医护理高质量发展的重要举措。

中医护理门诊以患者需求为导向，依托中医护理特色优势，利用艾灸、刮痧、拔罐、蜡疗、中药熏洗、中药涂擦、中药塌渍、穴位贴敷、耳穴压豆、督灸、梅花针扣刺等中医适宜技术治疗妇科、皮肤科常见疾病，解决失眠、便秘、肩颈痛、哮喘等诸多病症，满足了患者多元化的健康需求。在《“十四五”中医药发展规划》中明确指出：“开展中医护理门诊试点工作以提高中医护理服务能力。”在国策引导下，我国中医护理门诊进入快速发展阶段。目前，在全国范围内，仅仅有个别省份建立了中医护理门诊建设标准，在国家层面尚未形成统一的中医护理门诊国家标准，各省份内各级医疗机构对中医护理门诊的配置存在一定差异，建设水平参差不齐。陕西省尚未建立统一规范，因此，探索适合陕西省的中医护理门诊建设规范，对辖区内中医护理服务的多元化内涵式发展具有重要意义。

中医护理门诊设置规范

1. 范围

本文件适用于本文件规范了中医护理门诊术语及定义、建设原则、建设内容与要求、组织管理和保障措施。

本文件适用于开展中医护理门诊服务的医疗机构。

1. 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用必不可少。凡是注日期的引用文件，仅注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB 13495.1-2015 消防安全标志 第1部分：标志

WS 308 医疗机构消防安全管理

WS 444.2 医疗机构患者活动场所及坐卧设施安全要求 第2部分：坐卧设施

DB22/T 3023—2019 中医健康体检服务规范

DB43/T 1642—2019 养老机构中医养生保健服务规范

1. 术语和定义

下列术语和定义均适用于本文件。

3.1中医护理 （Traditional Chinese Medicine nursing）

中医护理是在中医理论指导下的护理实践，以整体护理为核心，动态地掌握疾病的发生、发展规律，运用科学的“四诊、八纲”方法，寻求病因、确定病位、辨别病性、分析病机及邪正盛衰的变化，在辨证的指导下，确定护理原则，三因制宜地制订护理计划，应用中医护理技术及其现代的护理措施实施计划，以完成“为何健康，预防疾病，参与诊治，护理患者，指导康复”的任务。

3.2护理门诊 （nurse-led Clinic）

护理门诊是以护士为主导的、正式的、有组织的卫生保健服务提供形式，为病人提供一个集康复、营养、心理护理等为一体的综合护理场所，为前来就诊的病人及家属解决各种护理问题并提出科学的指导和建议。

3.3中医护理门诊（nurse-led Clinic of Traditional Chinese Medicine）

中医护理门诊是在中医理论指导下，由具有高级实践护理能力兼具中医护理教育背景或中医专科培训的护士出诊，以中医护理技术为特色，提供养生保健、专科护理干预、中医护理技术、情志调适、慢病管理为一体的综合护理门诊服务，满足患者对中医护理多层次、多元化的服务需求。

1. 建设目标

发挥中医护理特色优势，深化中医特色优质护理服务内涵，通过开展中医护理门诊标准化建设，提升中医护理门诊规范化水平，扩大中医护理门诊服务外延，挖掘传承中医护理经典理论与特色技能，探索专科发展方向，发展中医护理门诊服务新业态，满足患者对中医护理多层次、多元化的服务需求，改善患者就医体验。

1. 建设内容
   1. 依托省内各医院专科特色开展相应的中医护理服务项目，满足就诊患者专科护理、康复护理、养生保健和慢病管理等综合护理服务需求；充分发挥中医护理在疾病预防、治疗和康复等方面的重要作用，在医生的指导下辨证施护、辨证施膳、辨证施术、辨证施教、辨证施养，提供个体化的健康管理方案，保证患者治疗的延续性和有效性，减轻患者痛苦，促进疾病康复。
   2. 建立中医护理操作规范与标准流程，健全中医护理门诊质量评价、管理体系，开展患者满意度、质量安全、效果评价等工作，加强实践过程中和效果评价中的质控管理，促进省内中医护理门诊建设的规范化。
   3. 健全中医护理门诊组织运行管理模式，合理配备护理人员；优化患者就诊服务流程，创新服务理念，注重人文关怀。
   4. 加强中医护理门诊环境和设施设备建设，与多部门合作建立保障机制，探索构建中医护理门诊绩效管理办法，逐步健全中医护理门诊服务模式，提升全省中医护理水平，推进中医护理事业高质量发展。
2. 建设原则

中医护理门诊的建设应遵守国家医疗卫生相关法律法规、政策，并遵循以下原则。

6.1需求导向原则

以人民群众就医需求为导向，开展多种中医护理门诊服务，满足人民群众多样化的健康需求。

6.2科学布局原则

明确和落实中医护理门诊的建设规模与功能任务，根据所在地患者数量与特点及诊疗需求等合理配置。

6.3安全性原则

确保开展的服务项目安全有效、医疗风险管理到位，操作实施严格遵守相关规范及指引。

1. 建设要求

7.1诊室设置要求

7.1.1合理布局： 按照医院感染管理相关要求，合理划分中医护理门诊区域，包括：诊疗区、候诊区和治疗区，并分类处置医疗、生活垃圾，防止院内交叉感染的发生。

7.1.2大小适宜： 诊室建筑面积不少于30平方米，设备设施完善，配置诊床至少2张，床间距设置应大于0.8米，可根据不同专科特色进行调整，原则上充分满足中医护理服务项目需求。

7.1.3诊室环境： 环境干净整洁，舒适安全；光线充足，日光灯或自然光线光照适宜；温度（18~22℃）湿度（50%~60%）适宜。

7.1.4设计装饰： 参照传统中医药文化内涵设计诊室风格和环境布置，充分利用诊室墙面，设计体现中医药文化特色的标语、挂画、海报等，宣传传统中医文化内涵和养生保健知识。

7.2设施设备要求

根据中医护理门诊需要配备必要的设施设备，设施设备目录见表1。

7.2.1候诊区应配有等候椅、显示屏、卫生间、饮水机等。

7.2.2诊疗区应配备电脑、打印机、诊桌、诊椅、脉枕等基本设备。

7.2.3治疗区应配有诊疗床、屏风或隔帘、治疗车、置物柜、操作台、紫外线消毒灯、污物桶、洗手台等基本设备；吸氧、吸痰装置、抢救车等急救设备；灭火器、应急灯等防火应急设备；艾条、酒精灯、抽烟换气设备等中医护理操作相关的艾条、酒精灯、平衡罐、毫针、梅花针、TDP神灯、电针仪、针灸人体模型、艾灸箱、竹罐、穴位贴、刮痧板等其他设备。

表1 中医护理门诊设施设备

|  |  |
| --- | --- |
| 类别 | 名称 |
| 基本设备 | 诊疗桌椅、床、屏风、置物柜、电脑、打印机、空调、洗手设施、抽烟换气设备等 |
| 急救设备 | 吸氧、吸痰装置、抢救车等 |
| 治疗设备 | 治疗车、体温计、血压计、听诊器、配备开展中医适宜技术的相应设备如;艾条、酒精灯、平衡罐、毫针、梅花针、TDP神灯、电针仪、针灸人体模型、艾灸箱、竹罐、穴位贴、刮痧板等 |
| 其他设备 | 消毒设备、灭火器、应急灯等防火应急设备 |

7.3人员要求

7.3.1人员配置

根据中医护理门诊规模设立护士长1名，配置出诊护士若干名，根据中医护理门诊实际开展的情况和需求，可配备1名中级以上中医执业医师。

7.3.2资质要求

7.3.2.1中医护理门诊护士长： 学历本科及以上，职称主管护师及以上，经过系统的中医知识、技能培训，并获取相关证书，在中医护理专科领域工作≥5年，能通过辨证施护熟练开展中医护理技术，具有扎实的中医理论基础、良好的组织管理和协调沟通能力。

7.3.2.2出诊护士： 本科及以上学历，主管护师及以上职称，从事中医临床护理工作5年及以上，接受过省级以上卫生行业部门或相关领域学术团体组织的专业培训（培训时间≥100学时）并取得合格证书、专科证书；大专及以上学历，主管护师及以上职称，从事中医临床护理工作8年及以上，具有中医护理教育背景，接受过省级以上卫生行业部门或相关领域学术团体组织的专业培训（培训时间≥100学时）并取得合格证书、专科证书；通过中医专科护士资质认证并获得证书者优先考虑。

7.3.3能力要求

7.3.3.1 具备扎实的中医基础理论与娴熟的中医护理技术操作能力及持续学习的能力。

7.3.3.2 具有良好的临床能力，能运用中医护理基础理论，对患者进行评估分析，提出并处理

护理问题，制定并实施护理方案，跟踪效果，达到良好的患者健康结局。

7.3.3.3 具备良好的组织管理与协调沟通能力，协调医护患关系。

7.3.3.4 具备领导和团队合作、协调能力。

7.3.3.5 具备有效的应急处置能力，能够应对、处置患者的突发情况。

7.4诊疗要求

7.4.1服务程序 中医护理门诊应遵循所在医疗机构的门诊服务规范，诊疗服务程序应包括挂号、接诊患者、护理评估、护理诊断、确定护理方案、处方医嘱（护嘱）、病历书写、实施护理方案、健康指导、效果评价，服务流程图。

7.4.2服务方式 包括辨证评估、心理咨询、健康教育、中医特色护理技术干预等。但不限于此，以所在医疗机构目前现运行开诊的护理活动为主。

7.4.3服务内容 包括中医养生保健指导、辨证健康问题咨询、中医护理技术干预调理、中医康复指导等， 中医护理门诊具体开展的技术可参照国家中医药管理局发布的《护理人员中医技术使用手册》。

7.4.4服务要求 加强患者沟通，尊重患者的选择权、知情权与隐私权。严格执行首诊负责制，诊病认真负责，确保护理门诊质量。

7.4.5 多学科协作 诊疗期间若患者出现较明显病情变化或三次以上复诊疗效不佳，出诊护士应及时将患者转介专科医师协助诊治。

7.4.6其他 应确保就诊患者具有近三个月内明确的医师诊断。认真执行医院感染管理有关的制度和要求，护理操作严格执行消毒隔离制度，防止交叉感染和院内感染。

7.5技术要求

中医护理门诊开展的中医适宜技术操作规范应符合《中医护理常规技术操作规程》、《中医技术使用手册》、《中医护理实施方案》等相关要求。参照国家中医药管理局发布的《中医护理常规技术操作规程》、《陕西省护理人员中医技术使用手册（30项）》遴选本院使用成熟的中医技术纳入中医护理门诊开展的技术项目范围，具体见表2中医护理门诊推荐开展中医护理技术分类目录。

此外，各医院自主开发的创新特色技术，须由医院相关部门进行可行性研究，经专家论证后，确认其安全性、有效性、可行性后增列于中医护理门诊中运营开展。

表2中医护理门诊推荐开展中医护理技术分类目录

|  |  |
| --- | --- |
| 类 别 | 技术名称 |
| 针刺类技术 | 皮内针技术、腕踝针技术、皮肤针技术、穴位注射技术 |
| 推拿类技术 | 脏腑推拿技术、经穴位推拿技术、小儿捏脊技术、导引技术 |
| 刮痧类技术 | 刮痧技术、铜砭刮痧技术 |
| 拔罐类技术 | 拔罐（留罐、闪罐、走罐）技术、药罐技术、平衡火罐技术 |
| 灸类技术 | 隔物灸技术、热敏灸技术、督灸技术、雷火灸技术、悬灸技术 |
| 敷贴熏浴类技术 | 穴位贴敷技术、中药热熨敷技术、中药湿热敷技术、中药热敷技术、中药冷敷技术、中药熏洗技术、中药塌渍技术、中药塌渍技术、中药泡洗技术、中药定向透药技术、中药封包技术 |
| 皮肤类技术 | 梅花针刺扣、舒敏治疗针 |
| 妇科类技术 | 艾箱灸、中药直肠滴入 |
| 肛肠类技术 | 中药灌肠技术 |
| 骨伤类技术 | 理筋技术、练功康复技术 |
| 气功类技术 | 五禽戏、六字诀、易筋经、八段锦 |
| 其他类技术 | 磁热疗、中频脉冲治疗技术、蜡疗 |

7.6质量控制管理要求

7.6.1 制定中医护理门诊医疗质量安全管理制度、医疗文件书写管理规定，并不断完善相关中医护理技术操作规范，制定质量评价标准，并由护理部负责全面监控护理质量检查工作。对缺乏诊疗特色、工作量少的人员/门诊，重新审核出诊资质，或视其具体情况撤销门诊或做其他调整。

7.6.2 组建由行政领导、护理专家、护士长、中医护理技术学组成员构成的质量督导组；质量督导组每月对中医护理门诊的护理文件书写、中医护理技术实施、护理安全（不良）事件、医院感染控制、效果评价等内容进行督导检查，提出整改建议，并定期抽查整改落实情况。

7.6.3 出诊护士严格执行医保管理有关规定，实施各种中医护理项目要遵守法律、法规、中医护理技术规范和操作流程；中医护理门诊的诊疗及护理过程应全程记录留痕，可查询、可追溯，符合行业监管需求。

1. 组织管理

8.1运行管理

中医护理门诊采用护理部主管， 独立、纵向的运行管理模式。护理部监督制定中医护理门诊运行管理制度、岗位职责、医疗纠纷和风险防范制度、绩效考核制度以及相关中医护理技术指南、病历书写规范等，并负责督导具体实施及协调工作。

8.2人员管理

8.2.1 符合出诊资质要求的护士应提出出诊申请，逐级向业务主管部门审批同意，再递交机构行政管理部门审批备案,；出诊护士上岗前应有所在医疗机构组织进行岗前培训及考核，考核合格后方可上岗。

8.2.2 中医护理门诊护士长负责门诊的行政和业务管理，出诊护士严格遵守各项护理制度和技术操作规程，认真履行工作职责。

8.3应急管理

8.3.1 根据中医护理门诊实际情况，制定突发意外事件（停水、停电、火灾、过敏性休克、心跳骤停等）应急预案和传染病防控应急预案。

8.3.2 参照陕西省中医护理质量控制中心制定的《陕西省中医护理质量控制手册》制定中医适宜技术不良事件（晕灸、晕针、烫伤、晕罐、皮肤损伤等）应急预案及防范、处置规范，护理部定期组织应急演练和常用急救技术的演练，全过程纪要，完整留档。

8.3.3 建立中医护理门诊医疗纠纷和风险防范制度，制订应急处理预案。开放投诉、评议渠道，接受社会和群众的监督，维护患者健康权益。

8.4设备管理

设备实行档案化管理，制定设备管理制度，安排专班专人负责定期检查仪器设备运行状况，发现异常问题及时联络专业人员进行检查维修，做好维护保养记录。消防安全应符合WS308医疗机构消防安全管理；消防安全标志应符合GB 13495.1要求，安全通道应畅通。

8.5信息管理

充分利用现代化信息技术，根据实际需求，建立方便快捷的门诊患者管理系统，推进“智慧护理”、“互联网+护理门诊”，促进中医护理门诊精准化管理。

1. 保障措施

医院领导要高度重视，加强组织领导，充分认识中医护理门诊建设的必要性、重要性，在政策上予以扶持，建立激励机制，保障护士的权益。完善各项制度，加强人员培训，强化日常监管，健全质量管理的长效机制，确保护理质量安全， 促进中医护理门诊规范化、可持续发展。



（资料性）

中医护理门诊工作制度

一、在护理部、门诊部领导，及中医护理学组和各专科主任的业务指导下开展工作。

二、热爱中医护理事业，敬岗爱业，以高度责任心和同理心对待患者，文明礼貌，态度和蔼，全心全意为患者服务。

三、严格执行各项工作制度和诊疗规范，明确中医护理门诊服务范畴，规范合理收费。

四、在中医整体观及辨证施护理论指导下，充分运用四诊评估，为患者提供中医护理技术干预、中医健康指导和慢病管理等工作，彰显中医特色。

五、严将遵守“三查七对”制度及各项技术操作规范，掌握各项技术的适应症、禁忌症及不良反应的应急处置流程，能够评估和有效规避护理风险，确保治疗安全。

六、做好各种中医治疗设备、器械及医疗用品、耗材的申领、维护、管理和使用，按要求做好抢救药品及器材的管理及核查，确保处于完好备用状态。

七、严格执行中医护理门珍安全管理制度，按规范做好酒精、打火机及明火、灸灰、水电设备等管理，确保安全。

八、保持辖区内环境安静、清洁，诊室物品摆放有序，就诊秩序良好。

九、认真落实医院感染管理相关制度和要求，严格执行各项消毒隔离规范及疫倩防控相关要求。

十、做好各种病案，数据等收集、整理工作，定期总结，不断提高中医护理专科业务能力。

（资料性）

岗位职责

中医护理门诊护士长工作职责

一、根据本科室的专科特点制定中医护理门诊管理制度、年度工作计划、人员培训计划、明确岗位职责、优化工作流程、加强仪器用具等物资设备管理。

二、负责护士排班及人员调配、监督护士岗位职责落实情况、负责护士心理疏导等工作。

三、加强对门诊护理质量管理，定期开展护理质量督导检查，做到质量持续改进；落实各项中医护理技术操作规程，严格执行各项消毒隔离制度，保证患者安全，确保中医护理技术的规范应用与推广。出诊

出诊护士工作职责

一、负责护理门诊诊疗区、候诊区环境的清洁与消毒隔离工 作，防止交叉感染。

二、及时领取所需用具、器材、药品，保障物品配备齐全。三、负责诊室的安全，做到防电、防水、防火“三防”管理。四、出诊时应做好开诊前准备工作，对就诊患者进行正确合理的分诊，对急、危、重及老年患者合理安排诊治时间。五、严格执行医嘱，基于患者的病情及辨证分型的结果正确执行相应的中医技术操作，严格查对制度，做好交接班，严防差错事故。

六、为患者建立个性化的中医健康管理档案，提供科学、系统健康指导。

附录 C

（资料性）

中医护理门诊安全管理制度

1. 严格执行门诊诊室安全管理制度，做好水、电、气、暖、电器设备及危化品等的管理。
2. 加强各类明火及艾灸、拔罐等热疗技术的管理，酒精、酒精灯、打火机等严格按规范放置、保管和使用，确保安全。
3. 实施灸法结束必须规范充分熄灭艾条、艾灰，严禁将使用后的灸条、灸灰直接倒入垃圾桶。具体处理方法如下：

①艾条灸：艾灸后用剪刀或止血钳剪去燃烧部分并将其完全浸没在水中。

②艾箱灸、艾柱灸：用后的艾灰倒入带水的罐/桶中，保证充分熄灭。

③雷火灸：必须使用专用配套灸具，通过隔绝空气保证充分熄灭。

1. 使用过的艾条、线香、雷火灸条等不得直接放入抽屉、橱柜，确定充分熄灭后方可放入专用带盖容器内备用。
2. 严格执行操作规程，治疗过程中出血低血糖、晕痧等不良反应或烫伤、失火等不良事件，应立即按规范处理，做好患者安抚，并按流程上报。
3. 严格实施出诊护士资质准入制度，技术操作资质准入指导，对资质不符或超资质违规操作者，一经发现，取消其门诊资质，并追究当事人负责及科室管理责任。
4. 严格执行感染管理各项制度，中医治疗器具按消毒隔离规范做好终末处理。
5. 下班前关闭门窗、空调及各类设备的电源，按照安全查检表逐项检查并签名，确保无误后方可离开。

参 考 文 献

[1]GB 13495.1-2015消防安全标志 第1部分:标志

[2]DB22/T 3023—2019 中医健康体检服务规范

[3]WS 308 医疗机构消防安全管理

[4]北京市中医管理局.中医护理门诊建设方案（试行）,2021.

[6]广东省中医药学会.中医护理门诊建设规范,2022

[7]国家中医药管理局.《护理人员中医技术使用手册》,2015.

[8]中华中医药学会.《中医护理常规技术操作规程》.北京:中国中医药出版社,2006.10.

[9]陕西省中医护理质量控制中心.《陕西省护理人员中医技术使用手册（30项）》,2022.

[10]国家卫生健康委办公厅 国家中医药管理局办公室.关于印发诊所改革试点地区中医诊所和中医（综合）诊所基本标准（2022年 修订版）的通知[EB/OL].(2022-01-21).

[11]童立敏,赵阮.建立中医体质护理门诊提高门诊护理管理质量[J].中医药管理杂志,2022,30(16)

:89-92.

[12]李琳,冯文英,赵静.中医护理专科门诊的建设与方法初步探究[J].中国老年保健医学,2023,21

(01):159-160+164.

[13]周萍萍,周彩丽.中医门诊护理质量管理评价体系的应用研究[J].中医药管理杂志,2022,30:94

-96.