

海军基层部队医疗单位中医适宜技术应用现状调查

张瑞荣, 孟宪泽, 任红贤, 吕越涛, 封颖璐

【摘要】 目的 调查分析某战区海军某基层医疗单位中医适宜技术开展及应用情况, 为提升基层部队中医服务保障能力提供理论依据及数据支持。方法 对来自不同基层医疗单位, 接受中医适宜技术培训的某战区海军医务人员进行问卷调查。结果 共 123 名来自不同基层医疗单位的医务人员完成调查, 仅 48.78% 的单位具有中医适宜技术开展条件; 16.26% 的单位有中药配备; 77.24% 的单位有理疗设备。拔罐、推拿在基层单位应用频次相对较高, 而针灸、艾灸、穴位贴敷等应用较少。74.80% 的受调查人员认为中医药在海军基层医疗单位非常受欢迎。结论 中医适宜技术在海军基层医疗单位具有较高的需求度及认可度, 但其开展、应用情况不理想, 应采取多种方式在基层普及中医, 提高基层卫勤保障能力。

【关键词】 中医适宜技术; 海军; 基层医疗单位; 问卷调查

【中图分类号】 R 823

【文献标识码】 A

doi:10.13730/j.issn.1009-2595.2022.02.013

Application of Appropriate Traditional Chinese Medicine Skills in Primary Medical Units of the Navy

ZHANG Ruirong, MENG Xianze, REN Hongxian, LV Yuetao, FENG Yinglu. Department of Traditional Chinese Medicine, NO. 971 Hospital of People's Liberation Army Navy, Qingdao Shandong 266071, China

Corresponding author: FENG Yinglu, E-mail: 18661990776@163.com

【Abstract】 Objective To investigate the general status on the application of appropriate traditional Chinese medicine skills in primary medical units of a war zone of the navy, and to provide theoretical and essential data basis of future improving traditional Chinese medicine services among primary troops. **Methods** Questionnaire survey was conducted among medical staffs from multiple primary units of navy, who were being trained in a program focusing on appropriate traditional Chinese medicine skills. **Results** The survey was completed by 123 medical staffs from different primary medical units, only 48.78% of the units were available for carrying out appropriate traditional Chinese medicine therapies. 16.26% of the units could provide Chinese herbal medicine; 77.24% of the units were equipped with multiple physiotherapy devices. The cupping and massage were relatively more frequently applied in these primary medical units, while acupuncture, moxibustion and acupoint application were less performed in these units. 74.80% of the medical staffs who completed the questionnaire thought that the traditional Chinese medicine was quite a popular technique among primary units of the navy. **Conclusion** The demand and recognition of appropriate traditional Chinese medicine skills are high among the primary units of the navy, however the launching and application of traditional Chinese medicine skills are far from satisfaction. In order to strengthen the medical support ability of the primary units, a variety of methods should be adopted to improve the pervasive knowledge of the traditional Chinese medicine.

【Key words】 Appropriate traditional Chinese medicine skill; Navy; Primary medical unit; Questionnaire survey

中医药是中华文明的瑰宝, 是中华民族伟大智慧的结晶。针灸、艾灸、推拿、拔罐等中医常用技术具有适应证广、应用简单便捷等特点, 近年来受到国家及部队的大力推广及普及^[1]。中医适宜技术的适当应用, 可提升基层医疗单位的日常救治能力, 提高其中医服务保障水平^[2-3]。部队基层医疗单位担负着部队基层官兵日常伤病的防治工作, 是我军卫勤工作的前线及

重要保障力量, 但目前尚缺乏针对部队基层医疗单位中医适宜技术应用能力的研究。为了解部队基层医疗单位中医适宜技术应用现状, 提高其中医服务保障水平提供基础依据, 本研究针对来自某战区海军各基层医疗单位的 125 名医务人员进行了“基层医疗单位中医适宜技术应用现状”调查, 分析报道如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象

来自某战区海军基层医疗单位参加“基层部队医务人员中医适宜技术培训班”的 125 名医务人员(每个基层医疗单位限派 1 名医务人员参与培训)。年龄 18~39

【基金项目】 军队医学青年培育计划项目(18QN013)

【作者单位】 266071 山东青岛, 海军 971 医院中医科(张瑞荣、孟宪泽、任红贤、吕越涛、封颖璐)

【通信作者】 封颖璐, E-mail: 18661990776@163.com

岁,男性 121 名,女性 4 名。纳入标准:①同意参加本次调查研究;②至少有 1 年基层医疗单位卫勤保障工作经历(如担任基层军医、护士、卫生员等)。排除标准:①不能配合此次调查;②无法理解调查问卷的相关内容。

1.2 方法

制定统一的“基层医疗单位中医适宜技术应用现状”调查问卷。问卷由 3 名主治医师以上中医师共同制定,并经作者医院卫勤处审核通过。由中医专业军医担任调查员,采取整群抽样方式,统一组织培训班学员填写调查问卷,并负责对量表内容进行解释。有效问卷标准:基本信息填写完整,各调查选项勾画完整清楚,无缺项、漏项,字迹清晰可辨。

1.3 调查内容

基本信息包括受调查人员的性别、年龄、学历。调查内容主要涉及:受调查人员所在基层医疗单位是否具有开展中医适宜技术的条件及开展情况如何;受调查人员自身是否接受过中医适宜技术培训及其所掌握的中医适宜技术;受调查人员自身接受中医适宜技术经历及其对中医适宜技术的态度及看法。

1.4 统计学处理

使用 Microsoft Excel 2007 软件建立数据库并进行描述性统计分析,计量资料采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料以例数和百分数表示, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 基本信息

共发放问卷 125 份,2 份问卷因漏项被视为无效问卷,回收有效问卷 123 份,有效率为 98.40%。在完成问卷的 123 名医务人员中,年龄 18~39(24.4±3.9)岁,男性 119 名,女性 4 名。文化程度:本科 20 人,大专 68 人,高中 19 人,中专 13 人。

2.2 基层医疗单位开展中医适宜技术的条件

在完成问卷的 123 名医务人员中,其所在单位具有中医适宜技术开展条件(可同时开展 2 项以上中医适宜技术)的 60 个(48.78%);有中药配备的 20 个(16.26%);有理疗设备的 95 个(77.24%),但多数理疗设备闲置,医务人员不会或很少操作使用。

2.3 中医适宜技术在海军基层医疗单位的应用情况

在完成问卷的 123 名医务人员中,其所在单位能开展拔罐、推拿、红外线照射治疗的所占比例较多,开展针灸、艾灸、刮痧的所占比例较少,而穴位贴敷、中药熏蒸、耳穴压丸、太极拳等项目,各单位基本不用。中医适宜技术具体开展情况,见表 1。

表 1 中医适宜技术在海军基层医疗单位的应用情况 [n(%)]

Table 1 Application of appropriate traditional Chinese medicine skills in primary medical units of navy [n(%)]

项目	经常用	偶尔用	基本不用
针灸	7(5.69)	15(12.20)	101(82.11)
拔罐	45(36.59)	50(40.65)	28(22.76)
刮痧	12(9.76)	49(39.84)	62(50.41)
艾灸	6(4.88)	27(21.95)	90(73.17)
推拿	43(34.96)	4(3.25)	31(25.20)
穴位贴敷	0	9(7.32)	113(91.87)
中药熏蒸	2(1.63)	4(3.25)	117(95.12)
耳穴压丸	2(1.63)	9(7.32)	112(91.06)
红外线治疗	42(34.15)	38(30.89)	43(34.96)
太极拳	2(1.63)	6(4.88)	115(93.50)

2.4 受调查人员接受中医适宜技术培训及其对相关技术掌握情况

共 70 名(56.91%)完成问卷的医务人员接受过正式中医适宜技术培训,其中培训时间<1 月者 11 人(8.94%),1~3 个月者 18 人(14.63%),3 个月~1 年者 37 人(30.08%),≥1 年者 4 人(3.25%)。完成问卷人员掌握的中医适宜技术主要有:拔罐 107 人(87.00%),刮痧 99 人(80.49%),艾灸 65 人(52.85%),推拿 89 人(72.36%),针灸 12 人(9.76%),耳穴压丸 6 人(4.88%),穴位贴敷 3 人(2.44%),放血疗法 2 人(1.63%),小针刀 1 人(0.81%),火针 1 人(0.81%)。

2.5 受调查人员接受中医适宜技术治疗经历及其对中医适宜技术的态度及看法

在完成问卷的 123 名医务人员中,共 79 人(64.22%)接受过中医适宜技术治疗。多数医务人员认为中医适宜技术非常有效 65 人(52.85%)或比较有效 53 人(43.09%)。76(61.79%)名医务人员表示经常会给患者推荐中医药或中医适宜技术治疗;92 人(74.80%)认为中医药或中医适宜技术在基层非常受欢迎,27 人(21.95%)认为一般受欢迎。在此次调查中,基层医务人员希望学习的中医药知识主要包括中医适宜技术 82 人(66.67%)及中药知识 21 人(17.07%),58 人(47.15%)表示其最希望采取的培训形式为实际操作。

3 讨论

3.1 部队基层单位对中医的认识及应用需要加强

调查结果表明,有超过一半的海军基层医疗单位缺乏中医适宜技术开展条件。其中,针灸、艾灸、耳穴压丸等最常用中医适宜技术,在基层医疗单位中经常开展的单位不及 10%,即使最简单的拔罐及推拿,在

基层医疗单位中经常应用的单位也不及40%，稍复杂一些的中医适宜技术，如中药熏蒸、穴位贴敷治疗，在基层医疗单位中的开展率接近于0，而作为中医的第一武器中药，在基层医疗单位中的配备率尚不及20%。以上数据均远低于地方基层医疗单位，如在2016年开展的一项针对上海市社区卫生服务中心中医适宜技术的开展现状调查研究中，48个社区卫生服务中心平均开展了(13.29±9.23)项中医适宜技术，总普及率达到94%^[2]；在广州市越秀区，几乎所有社区卫生服务中心都开设中医门诊、针灸推拿科和康复理疗科^[3]。2016-10月，国家中医药管理局发布的《关于印发基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划的通知》，明确提出在基层大力推广10大类95项中医医疗技术作为中医药适宜技术^[1]。2019-10月，中共中央、国务院颁布的《关于促进中医药传承创新发展的意见》中更是把发展中医药提升到促进中华民族伟大复兴的高度，中医药的推广应用，不仅关系到国民的身心健康，而且对“弘扬中华优秀传统文化，增强民族自信和文化自信”具有重要意义。在落实上述中医药相关政策上，部队基层单位应向地方基层医疗单位学习，积极地学习发展中医药、开展中医诊疗项目，更好的为部队基层官兵服务。

3.2 部队基层医疗单位官兵患病特点及中医适宜技术需求分析

军事训练伤多发是部队基层单位官兵患病的显著特点之一，有报道显示，我军军事训练伤发生率在7.9%~35.5%，在外军中报道的军事训练伤发病率更高，英军年度训练伤发生率约为58.5%，美军海军陆战队约为32.0%^[4-6]。军事训练伤是指直接或间接由军事训练过程导致的器官或组织的损伤，主要包括：四肢关节的慢性损伤、脱位、退行性病变；肌肉筋膜等软组织的拉伤、挫伤、劳损；颈、腰椎间盘突出、膨出；各种原因诱发骨折；另外尚有肌筋膜疼痛综合征、复杂区域性疼痛综合征、轴性颈椎病、噪声性耳外伤、训练相关疲劳以及训练相关心理障碍等^[7]。现代医学在应对上述训练伤时，多以外用或口服消炎镇痛药、休息及冷敷为主，其疗法较单一，疗效欠佳^[4,8]。而上述病症均为针灸、艾灸、拔罐等中医适宜技术的主要适应证^[9]。中医学认为训练诱发损伤是由于外伤后，筋肉、脉络受损，血溢脉外，局部气血瘀滞不通导致，在治疗上多采取活血通络之法，形成动静结合、内外兼治的治疗体系。尤其外治法在训练伤的防治方面有独特疗效。针灸疗法用于软组织损伤所诱发的疼痛，可起到活血化瘀、消肿止痛的作用，在国内外均得到广泛应用^[10-13]。除针灸外，其他中医适宜

技术在军事训练伤中同样适用，徐希国等^[14]采取按摩、拔罐、刮痧、温针灸和药物透皮吸收于一体的冲和疗法治疗软组织训练伤325例，效果良好。余磊等^[15]采用中药外敷联合温针灸治疗踝关节外伤，总有效率93.5%，显著高于对照组。唐勇等^[16]采用推拿+牵引、特定电磁波治疗仪照射、红外偏振光照射等治疗轴性颈椎病，结果显示3种疗法均可有效改善飞行人员轴性颈椎病的症状。另外，对于慢性损伤诱发疼痛、噪声性耳外伤、训练相关疲劳等，艾灸、针灸等中医适宜技术均可起到良好疗效。对于外伤及应激所致的心理障碍，中药汤药具有良好的疗效^[17-21]。

本次调查中，基层医务人员对中医适宜技术显示出旺盛的需求，有大部分接受调查的医务人员均认为中医适宜技术非常有效或比较有效，超过60%的医务人员经常会给患者推荐中医药或中医适宜技术治疗；而接近75%的受调查者认为中医药或中医适宜技术在基层非常受欢迎。但另一方面，部队基层单位发生训练伤后中医就诊机会较低，该调查中，完成问卷的医务人员中，在整个服役生涯中，仅有64.22%接受过中医适宜技术治疗。究其原因主要在于，目前多数基层单位缺乏中医适宜技术开展条件，而转诊至具有中医开展条件的上级医疗单位的机会相对较少，有调查显示，发生训练伤后，仅有38.96%的调查对象具有较高的及时就医机会，而在基层单位治疗后，完全缓解率仅有14.17%，针对这一现象，有94.82%的战士愿意或十分迫切在基层卫生机构开展中医适宜技术防治训练伤^[8]。

3.3 中医适宜技术在部队基层单位推广应用的难点分析

虽然中医适宜技术具有安全有效、简便易学、成本低廉、可选择性强等特点。适合在各层次医疗机构推广应用。但是其在部队基层单位开展仍具有一定困难。首先，基层单位医务人员文化程度相对较低，在此次调查中，具有本科及以上文化程度的仅20人，仅占所有接受调查人员的16.26%。顾伟等^[22]在基层军医中医药认知度的相关调查中发现，仅有13.13%的军医具有全日制中医教育背景。在另一项调查中发现，73.6%的部队基层医疗单位无中医药人员编制^[23]。在日常工作中，接受中医药相关继续教育的机会也较少，本次研究中，仅有33.33%的医务人员接受过3个月以上中医适宜技术培训，其原因可能与部队基层单位平时训练任务重，工作环境特殊，信息相对闭塞有关。这种现象造成医务人员保障能力与部队使命不相适应。应加强对部队基层医务人员的相关技能培训，切实让基层医务人员学到可应用的知识及技能。

应加强中医药相关的科研投入,使其更适用于在基层开展。部队基层单位根据其使命职能的不同具有各自不同的特点,如海军舰艇单位,因其空间相对密闭,对防火、防烟要求较高。因此,在舰艇上灸类治疗难以开展,拔火罐治疗亦存在安全隐患,如何使这类需要动火的中医适宜技术更适用于舰艇,是将来要关注的课题之一;另外,基层单位流动性大,中药不易储存和煎煮,如果可针对基层单位训练伤多发的特点,研制一系列便于储存和携带的外用敷贴类中药,将有利于提高基层单位的中医卫勤保障。此外,部分基层单位处于高原缺氧、海上高湿或寒冷或炎热的环境中,且训练强度大,官兵的中医体质相较常人可能会有所不同,可在此类单位开展中医体质调查,以便使中医药卫勤工作更有针对性。

参 考 文 献

[1] 胡 彬. 提升工程“十三五”计划再“升级”[J]. 中医药管理杂志, 2016, 24(21): 2

[2] 胡勤顺, 赵 斌, 艾贺玲, 等. 上海市社区卫生服务中心中医适宜技术的开展现状及推广对策研究[J]. 中国全科医学, 2018, 21(34): 4188-4193, 4200

[3] 刘锦灿, 周丽萍, 冯丽仪. 广州市越秀区社区卫生服务中心中医适宜技术的现状调查[J]. 中国中医药现代远程教育, 2016, 14(22): 129-131

[4] 杨璐璐, 宁亚功, 钱子刚, 等. 中医药治疗军事训练软组织损伤的现状[J]. 云南中医学院学报, 2011, 34(3): 64-66

[5] Wilkinson DM, Blacker SD, Richmond VL, *et al.* Injuries and injury risk factors among British army infantry soldiers during pre-deployment training[J]. *Inj Prev*, 2011, 17(6): 381-387

[6] Hollingsworth DJ. The prevalence and impact of musculoskeletal injuries during a pre-deployment workup cycle: survey of a Marine Corps special operations company[J]. *J Spec Oper Med*, 2009, 9(4): 11-15

[7] 王志刚, 安 辉, 邵明华, 等. 美军军事训练伤预防研究及启示[J]. *人民军医*, 2019, 62(7): 617-621

[8] 王 曼, 兰天宇, 邹 彬, 等. 中医药在海军训练伤中的需求调研[J]. *华南国防医学杂志*, 2018, 32(10): 696-698

[9] 毕轩懿, 王丽娜, 尤艳利, 等. 针灸治疗军事训练伤的研究进展[J]. *解放军医药杂志*, 2019, 31(10): 107-111

[10] 杨 克, 杜玉荣, 石 晶, 等. 利用数据挖掘技术探析腕踝针疗法的优势病种及临床应用特点[J]. *中国针灸*, 2019, 39(6): 673-678

[11] 贾 佳, 王 昊, 贾春雨, 等. 银质针治疗军事训练伤所致腰肌劳损的护理[J]. *中国疗养医学*, 2017, 26(6): 595-597

[12] 赵 彦. 对银质针治疗军事训练伤所致腰肌劳损的研究[J]. *全科口腔医学电子杂志*, 2019, 6(18): 166-167

[13] Eshkevari L. Acupuncture and chronic pain management[J]. *Annu Rev Nurs Res*, 2017, 35(1): 117-134

[14] 徐希国, 田英军, 刘禄明, 等. 冲和疗法治疗新兵闭合性软组织训练伤 325 例[J]. *武警医学*, 2003, 14(10): 626

[15] 余 磊, 赵 斌, 左进步, 等. 中药外敷联合温针灸治疗急性运动性踝关节损伤的疗效观察[J]. *陕西中医*, 2016, 37(10): 1360-1361

[16] 唐 勇, 何 劼, 刘瑞芳, 等. 红外偏振光治疗空军飞行人员轴性颈痛的疗效观察[J]. *中国疗养医学*, 2016, 25(4): 337-338

[17] 关 玲, 邹 怡, 杨一玲. 艾灸治疗战士背肌筋膜疼痛综合征疗效观察[J]. *中国针灸*, 2012, 32(7): 597-601

[18] 范业忠, 孙海军. 针灸对噪声性耳聋飞行人员的干预[J]. *中国疗养医学*, 2008, 17(9): 548

[19] 吴立红, 董茂生, 方剑乔, 等. 逆针灸足三里穴对士兵高强度军事训练疲劳恢复的影响[J]. *浙江中医药大学学报*, 2014, 38(10): 1217-1220

[20] Meng XZ, Wu F, Wei PK, *et al.* A chinese herbal formula to improve general psychological status in posttraumatic stress disorder: a randomized placebo-controlled trial on sichuan earthquake survivors[J]. *Evid Based Complement Alternat Med*, 2012, 2012: 691258

[21] 杨 明, 陈 勇, 罗克品, 等. 军事训练伤一体化双向转诊探索[J]. *解放军医院管理杂志*, 2015, 22(12): 1124-1125

[22] 顾 伟, 方凡夫, 舒 适, 等. 基层军医中医药认知调查[J]. *解放军医院管理杂志*, 2012, 19(1): 37-39

[23] 杨葛亮, 林玩福, 干 正, 等. 239 名基层军医中医药认知与需求调查[J]. *解放军医院管理杂志*, 2014, 21(12): 1131-1133

(2021-10-29 收稿)

(上接第 120 页)

[6] Tacikowski P, Jednoróg K, Marchewka A, *et al.* How multiple repetitions influence the processing of self-, famous and unknown names and faces: an ERP study[J]. *Int J Psychophysiol*, 2011, 79(2): 219-230

[7] Zhao K, Yuan J, Zhong Y, *et al.* Event-related potential correlates of the collective self-relevant effect[J]. *Neurosci Lett*, 2009, 464(1): 57-61

[8] Folstein JR, Van Petten C. Influence of cognitive control and mismatch on the N2 component of the ERP: a review[J]. *Psychophysiology*, 2008, 45(1): 152-170

[9] Näätänen R, Simpson M, Loveless NE. Stimulus deviance and evoked potentials[J]. *Biol Psychol*, 1982, 14(1-2): 53-98

[10] Fan W, Chen J, Wang XY, *et al.* Electrophysiological correlation of the degree of self-reference effect[J]. *PLoS One*, 2013, 8(12): e80289

[11] Spencer KM, Dien J, Donchin E. A componential analysis of the ERP elicited by novel events using a dense electrode array[J]. *Psychophysiology*, 1999, 36(3): 409-414

[12] Chen J, Yuan J, Feng T, *et al.* Temporal features of the degree effect in self-relevance: neural correlates[J]. *Biol Psychol*, 2011, 87(2): 290-295

[13] Johnston VS, Miller DR, Bursleson MH. Multiple P3s to emotional stimuli and their theoretical significance[J]. *Psychophysiology*, 1986, 23(6): 684-694

[14] Donchin E, Coles MG. Is the P300 component a manifestation of context updating? [J]. *Behav Brain Sci*, 1988, 11(3): 357-374

[15] Bierwirth P, Sperl MFJ, Antov MI, *et al.* Prefrontal theta oscillations are modulated by estradiol status during fear recall and extinction recall[J]. *Biol Psychiatry Cogn Neurosci Neuroimaging*, 2021, 6(11): 1071-1080

[16] Sutton SK, Davidson RJ. Prefrontal brain asymmetry: a biological substrate of the behavioral approach and inhibition systems[J]. *Psychol Sci*, 1997, 8(3): 204-210

[17] Li H, Yuan J, Lin C. The neural mechanism underlying the female advantage in identifying negative emotions: an event-related potential study[J]. *Neuroimage*, 2008, 40(4): 1921-1929

(2021-10-25 收稿)