

· 论 著 ·

军队干休所老干部医疗保健中使用中医药情况分析

高峰,王莉,王玉兰,史晋萍,施卉,殷亚伟

〔摘要〕 目的 探讨中医药在老干部保健中的使用情况及效果。方法 对老干部就医现状及对中医药认知和选用情况进行调查分析。结果 近几年老干部日常就医选用中西医结合、中医和西医的比例分别为 67.8%、22.6% 和 9.6%,使用中医治疗的病种有 11 种,中成药选用种类达 81 种。结论 中医药在老干部保健中具有独特的优势。中医药在医学模式、理论特点和诊疗方法上,对老年病的防治都具有明显的优势,充分发挥中医药在医疗保健中的作用,对降低老年病的发病率,积极应对老龄社会具有重要意义。

〔关键词〕 中医药;老干部保健

〔中图分类号〕 R161.7;R211 〔文献标志码〕 A doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2014.04.017

Analysis on the use of Chinese and western medicine on army veteran medical care in retired cadre sanatorium

GAO Feng, WANG Li, WANG Yu-lan, SHI Jin-ping, SHI Hui, YIN Ya-wei. The Second Veteran Cadre Sanatorium of Jiangsu Province Military Area, Nanjing, Jiangsu 210003, China

〔Abstract〕 **Objective** To investigate the use and effect of Chinese and western medicine for veteran health care in army retired cadre sanatorium. **Methods** An investigation was taken about status of medical care, cognition and choice of Chinese and/or western medicine on retired cadre. **Results** The percentage of selected Chinese medicine combines western medicine, Chinese medicine and western medicine were 67.8%, 22.6% and 9.6% respectively. There were 11 kinds diseases were treated with Chinese medicine. There were 81 kinds of Chinese formulated products used. **Conclusion** Chinese medicine has unique advantage in veteran cadre health care. Chinese medicine has obvious advantages on prevention and treatment for senile diseases in the medical model, theoretical characteristics and diagnostic and treatment methods. It is of great significance to give full play to the role of Chinese medicine in veteran health care to reduce the incidence rate and respond to the aging society.

〔Key words〕 Chinese medicine; veteran health care

中医药学是中华民族优秀传统文化的瑰宝,长久以来为华夏儿女的身心健康提供强有力的保障^[1],在诊治疾病、维护人类健康方面发挥了重要的作用。中医药学蕴含着丰富的预防疾病思想,积累总结了大量预防疾病的方法和手段,将其积极应用到老年人的疾病预防、促进健康和治疗疾病的过程中,都具有一定的优势和发展前景,对解决老龄社会中老年人的疾病预防控制和卫生保健问题,以及中医药的发展具有战略意义。中医药学不论在预防,还是治疗上都有其独特的优势^[2]。我们结合干休所老干部医疗保健工作实际,在全所 70 名老干部及遗属中,对中医药保健的认知度和近 3 年中使用中医中药保健治疗情况,进行调查分析,总结如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象

作者单位: 210003 江苏南京,江苏省军区南京第二干休所

干部及遗属近 3 年选用中医中药情况进行调查、汇总和分析,调查对象包括男性 62 名,女性 8 名,平均年龄 88 岁。

1.2 调查内容 调查表共含 7 个项目,20 个子项,7 个项目分别为:①您对中医中药有哪些认识? ②您患病后选择就医方式有哪些? ③您选择中医中药诊治哪些疾病? 效果如何? ④您常用哪些中医药治疗方法? ⑤您认为使用中医药优缺点有哪些? ⑥您日常服药中使用中药的种类有几种? ⑦您对干休所使用中医药有何建议?

1.3 调查方法 包括:①老干部就医选择现状调查;②康复、非药物治疗、心理咨询、家庭护理、针灸、按摩、刮痧、理疗病种调查;③中药服用调查;④服用中成药防治疾病调查。其中①、②项由分片医生负责,在巡诊过程中,采取问卷调查方式并统计汇总,第③、④项由药房工作人员统计调查。

1.4 统计学处理 数据分析用 SPSS 13.0 统计分析软件,计数资料以百分率(%)表示,组间比较行

χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 中医药保健认知度调查 通过对全所 70 名老干部及遗属就医选择现状调查, 回收有效问卷 199 份, 去除死亡因素, 回收率 95%, 结果见表 1。愿单纯就诊西医的近 3 年平均占调查总人数的 9.6%; 愿就诊中西医结合的占 67.8%; 愿就诊中医的占 22.6%; 各年度就诊方式间比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 单纯选择西医与中医就医者之比为 1:9.5 (19/180)。

表 1 老干部及遗属对中医药保健认知度调查[$n(\%)$]				
年份	n	就诊西医	就诊中西医	就诊中医
2011	70	8(11.4)	42(60.0)	20(28.6)
2012	67	6(9.0)	48(71.6)	13(19.4)
2013	62	5(8.1)	45(72.6)	12(19.3)
合计	199	19(9.6)	135(67.8)	45(22.6)

2.2 治疗种类及治疗情况调查 通过康复、非药物治疗、心理咨询、家庭护理, 针灸、按摩、刮痧、理疗等治疗调查, 老干部及遗属经常使用中医治疗的病种, 主要有腰椎间盘突出症、颈及腰椎骨质增生、肩周炎、脉管炎、带状疱疹、丹毒等疾病, 涉及骨关节、皮肤、血管、神经等系统疾病, 涉及病种 11 种, 平均治愈率 13% (26/199)、有效率 83% (165/199)、无效率 12% (24/199)。

2.3 药物使用情况调查 结果见表 2。老干部常用中成药种类 81 种, 以丸散剂为主, 其中针对心脑血管、肿瘤等疾病和滋补肝肾, 占临床用药 24.3% (20/81)。服用中成药物种类中, 各年度就诊方式间相差不显著 ($P > 0.05$)。

3 讨 论

3.1 充分发挥中医药在保健工作中的重要作用 中医对处于“两高期”的老干部、老阿姨的医疗保健工作, 可以在多方面发挥医疗保健优势, 可以提供更

有特色和可能的条件, 有利于制订个性化的治疗和健身方案。从表 1 可见, 中医药得到老干部的普遍认可, 尤其是就诊中西医结合占多数, 并呈逐年增加趋势, 而单纯就诊西医和单纯就诊中医者呈逐年下降趋势。针对老年人生理上功能减退, 生活上行动不便, 精神上孤独寂寞等特点, 我们在老干部医疗保健工作中, 坚持高标准严要求使健康者了解健康, 亚健康者达到健康, 不健康者趋向健康^[3], 让中医药的简、便、效、廉的治疗手段不再流于评价, 而是结合实际用于老干部、老阿姨的医疗保健工作中, 同时也可使中医得以发展^[4]。

3.2 应用传统中医理论, 提高保健工作水平 干休所开展康复、非药物治疗、心理咨询、家庭护理、针灸、按摩、刮痧、理疗等治疗是老干部、老阿姨非常欢迎的疗法。中医药在亚健康与慢性病的防治上具有独特的优势已被大量的医学实践所证实, 中医学历来重视运用天人合一的整体观、因时因地因人制宜的动态辨证施治观、中医“治未病”的预防观等理论指导治疗和维护人类的健康, 具有中医特色的诊疗手段亦弥补了现代健康管理手段的不足。健康管理为个体和群体提供有针对性的科学健康信息, 而将现代信息技术应用于中医辨证论治的临床研究, 则为中医现代化研究开辟了一条可行的道路; 建立中医证候的数学判识模式并用于临床疗效的评价, 也具有重要的学术价值^[5]。对老年人群实行健康管理尤其从体质角度进行健康管理, 按体质不同制定锻炼方式, 通过进行生活方式的指导和健康咨询, 从而减少和延缓老年病的发生发展^[6-7], 提高老干部生活质量和个性化健康管理, 更好地开展老干部医疗保健工作。

3.3 合理利用中医药, 确保医疗保健工作安全有效 实际工作中, 中医药的优势在于疗效好、不良反应小、预防保健作用明显^[8], 既可提高老干部及遗属的健康水平, 又可减少药物治疗不良反应和降低医疗费用, 还可以提高医护人员工作技能和质量, 是项一举多得的好事。从表 2 可以看出, 服用 1 种以上

表 2 老干部及遗属服用中成药种类情况[$n(\%)$]

年份	n	服用中成药种类数				
		4 种	3 种	2 种	1 种	未服
2011 年	70	1(1.4)	8(11.4)	21(30.0)	18(25.7)	22(31.5)
2012 年	67	2(2.9)	9(13.4)	20(29.9)	16(23.9)	20(29.9)
2013 年	62	1(1.6)	7(11.3)	20(32.3)	17(27.4)	17(27.4)
合计	199	4(2.0)	24(12.1)	61(30.7)	51(25.6)	59(29.6)

中成药占到 7 成以上,中医药在老干部保健中起到重要作用。现今的西医疗法广为流行,西药种类繁多,对不精通药物疗效与不良反应的患者来说,这也加大了他们应用对症且不良反应小的药物的难度,且西药的毒性往往较中药大,如果选错药品更易危害健康;相比之下,中药的毒性小,药方是医师通过了解患者的病情开出的,可以有效地避免由于用药错误所造成的不良后果,有利于提高医疗服务质量,提高药物的疗效^[9]。实际工作中注意不能矫枉过正,延误疾病的正确诊治和对危重症的及时施救,对一些用西医药诊治具有优势的病种,采取西医药或中西医结合的方式进行诊治,有利于患者的及时救治,同时还要掌握严格的转诊指征,在需要转诊或老干部急诊时,按级转诊并及时启动抢救预案,采取有效急救措施,以免贻误抢救时机。总之,中医学在医学模式、理论特点和诊疗方法上,对老年病的防治都具有明显的优势,充分发挥中医药在干休所医疗保健中的优势作用,对降低老年病的发病率,积极应对老龄社会具有战略意义。

【参考文献】

[1] 孙 振,朱 役,陈兴东. 加强军队疗养院中医药工作的几点思考[J]. 东南国防医药,2013,15(3):306-307.
[2] 徐厚平. 中医药在老龄社会老年人医疗保健中的地位[J]. 卫生软科学杂志,2008,22(8):301-302.
[3] 聂怀利. 疗养院在“治未病”中的优势[J]. 中国疗养医学杂志,2009,18(5):411.
[4] 曲 涛,孙志梅. 中医药在社区医疗服务中的作用[J]. 哈尔滨医药,2012,32(3):221.
[5] 刘建华,曾金雄,杨家辉. 中医药干预糖尿病肾病的临床研究进展[J]. 东南国防医药,2008,10(5):359-360.
[6] 盛 红,张 宏,郝玛丽. 中医治法辑要[M]. 北京:人民军医出版社,2009:11.
[7] 余奕珩,史 锋,李水晴,等. 军队离休干部健康管理现状与对策[J]. 华南国防医学杂志,2013,27(5):353-354.
[8] 郭郡浩,王玲玲,姚茹冰. 南京军区某部官兵对中医药认识的问卷调查[J]. 东南国防医药,2010,12(2):185-186.
[9] 苏永东. 浅谈中医药在社区卫生服务中的应用[J]. 中国中医药咨讯,2011,3(10):211.

(收稿日期:2014-03-12;修回日期:2014-03-29)

(本文编辑:张仲书; 英文编辑:王建东)

(上接第 369 页)

【参考文献】

[1] 徐英美,王 莹,胡钱飞. 偏瘫患者康复影响因素调查及护理干预效果[J]. 东南国防医药,2012,14(3):262-263.
[2] 葛剑青,陈建军,叶 强,等. 急性脑梗死偏瘫患者足底压力测定的临床研究[J]. 临床神经病学杂志,2009,22(5):334-336.
[3] 彭豫忠,王轶昭,吴伯涛,等. 姿势控制对脑卒中后患侧上肢运动功能及痉挛的影响[J]. 中国伤残医学,2013,12(4):39-41.
[4] Hillier S,Lai MS. Insole plantar pressure measurement during quiet stance post stroke[J]. Top Stroke Rehabil,2009,16(3):189-195.
[5] 嵇 洁,张秋霞,孙普庆. 功能性踝关节不稳足底压力分布特征的研究进展[J]. 中国中医药,2012,10(23):163-164.
[6] 王 琳,徐冬青,李静先. 肥胖儿童足形态学、下肢生物力学及姿势控制的变化[J]. 中国运动医学杂志,2008,27(3):393-396.
[7] 张勤良,黎朝明. 鞋靴对足底压力分布影响及其舒适度研究进展[J]. 中国康复医学杂志,2012,27(2):180-183.
[8] 付 奕,窦祖林,丘卫红,等. 脑卒中患者姿势控制能力的量化评价[J]. 中国康复医学杂志,2010,25(10):947-951.

[9] 王 盛,杨 菊,朱 奕,等. 平衡反馈训练仪用于脑损伤偏瘫患者静态的信度与效度研究[J]. 中国康复医学杂志,2011,26(11):1035-1038.
[10] 寺泽健,常冬梅,李德盛. 脑卒中后遗症的步行功能康复[J]. 中国康复理论与实践,2011,17(9):813-817.
[11] 谢财忠,高 润,唐军凯. 早期康复对缺血性脑卒中患者足底压力分布的影响[J]. 中国康复医学杂志,2011,26(7):644-648.
[12] Chen CY,Hong PW,Chen CL,et al. Ground reaction force patterns in stroke patients with various degrees of motor recovery determined by plantar dynamic analysis[J]. Chang Gung Med J,2007,30(1):62-72.
[13] 张 丽,黎春华,瓮长水. Tetrax 平衡测试系统用于老年人平衡功能测试的重测信度[J]. 中国康复理论与实践,2011,17(7):637-640.
[14] 刘 奕,徐贞杰,潘 科,等. 应用 Tetrax 平衡测试与训练系统改善脊髓损伤患者平衡功能的临床观察[J]. 重庆医学,2013,42(4):425-426.

(收稿日期:2014-01-04;修回日期:2014-02-25)

(本文编辑:潘雪飞; 英文编辑:王建东)