

基层民众对中医护理技术的认知与需求调研——以志丹县农村居民为例

刘曼华 王乐乐 庞晓婷 张子怡 朱瑞玥 李英*

西安培华学院

DOI:10.32629/er.v9i4.7018

[摘要] 目的：为精准把握西部欠发达农村地区中医特色护理技术的推广基础，为优化基层中医药服务模式提供科学依据。方法：本研究以延安市志丹县农村居民为调研对象，采用方便抽样调查，通过自制问卷开展“一对一”入户访谈式横断面调查。2025年7月共发放问卷160份，回收有效问卷142份，有效回收率88.75%。结果：志丹县农村居民慢性病患率高达97.9%，以颈肩腰腿痛(29.58%)和多病共存(27.46%)为主；对中医特色护理技术认知水平偏低，但信任度(57.05%)和接受意愿(68.31%)较高；同时居民在技术需求方面也呈现实用化特征，34.51%的居民优先选择缓解疼痛类技术，48.59%希望学习多种技术组合，并且42.25%的居民期望月均费用控制在50~100元。结论：延安市志丹县农村居民对中医特色护理技术呈现“低认知、高信任、强需求”的核心特征，其需求结构与当地疾病谱、经济状况高度关联。针对上述问题，为扩大中医特色技术在农村地区的推广应用，需要围绕强化宣传普及、优化服务供给、控制服务成本等方面采取相应策略，为农村居民提供更好的医疗服务支持。

[关键词] 中医护理技术；农村居民；认知调查；需求

中图分类号：R212 文献标识码：A

Investigation on the Cognition and Demand of Grass-roots People for Nursing Technology of Traditional Chinese Medicine-taking Rural Residents in Zhidan County as an Example

Liu Manhua Wang Lele Pang Xiaoting Zhang Ziyi Zhu Ruiyue Li Ying*

Xi'an Peihua College

Abstract: Objective: To accurately grasp the popularization basis of characteristic nursing technology of traditional Chinese medicine in underdeveloped rural areas in western China, and to provide scientific basis for optimizing the service mode of primary Chinese medicine. Methods: This study takes rural residents in Zhidan County of Yan'an City as the research object, adopts convenient sampling survey, and carries out "one-on-one" cross-sectional survey through self-made questionnaire. In July 2025, a total of 160 questionnaires were distributed, and 142 valid questionnaires were recovered, with an effective recovery rate of 88.75%. Results: The prevalence rate of chronic diseases among rural residents in Zhidan County was as high as 97.9%, with neck, shoulder, lumbocruel pain (29.58%) and coexistence of multiple diseases (27.46%) as the main factors. The cognition level of TCM characteristic nursing technology is low, but the trust (57.05%) and willingness to accept (68.31%) are high. At the same time, residents' demand for technology is also practical. 34.51% residents give priority to pain relief technology, 48.59% want to learn a variety of technology combinations, and 42.25% residents expect the average monthly cost to be controlled at 50~100 yuan. Conclusion: Rural residents in Zhidan County of Yan'an City have the core characteristics of "low cognition, high trust and strong demand" for TCM characteristic nursing technology, and their demand structure is highly related to local disease spectrum and economic situation. In view of the above problems, in order to expand the popularization and application of traditional Chinese medicine technology in rural areas, it is necessary to adopt corresponding strategies around strengthening publicity and popularization, optimizing service supply and controlling service cost, so as to provide better medical service support for rural residents.

Keywords: TCM nursing technology; Rural residents; Cognitive investigation; demand

引言

《“健康中国 2030”规划纲要》明确提出“充分发挥中医药在治未病、重大疾病治疗和疾病康复中的独特作用”，将提升基层中医药服务能力作为保障全民健康的战略支点^[1]。艾灸、拔罐、刮痧、穴位按摩、耳穴压豆等中医特色护理技术以简便价廉、易于掌握、注重预防与调护等优势，在常见病、多发病和慢性病管理方面展现出显著潜力，是中医药服务向基层延伸和推广的重要实践形式^[2,3]。但是在中医药服务下沉的过程中，尤其在广大农村地区仍面临众多挑战。现有研究多围绕城市社区或者沿海发达地区展开“供给端”和“需求端”间的研究分析，但对西部欠发达农村地区的中医特色护理认知与需求现状调研相对缺乏。延安市志丹县地处黄土高原丘陵沟壑区，其经济发展水平、人口结构、医疗卫生状况在陕北农村地区具有较强代表性。选择志丹县农村居民展开相关调研，系统分析其对中医特色护理技术的认知水平、态度倾向、需求特征及推广障碍，以为农村中医护理服务在基层的推广提供实证支撑。

1 对象与方法

1.1 研究对象

本研究采用方便抽样法于 2025 年 7-8 月期间，选取陕西省延安市志丹县作为调查现场。志丹县位于陕西省北部，地处黄土高原丘陵沟壑区，其经济发展水平、人口结构及医疗卫生状况在陕北地区具有较强的代表性。纳入标准：①拥有延安市志丹县户籍，且在当地实际居住时间 ≥ 10 年；②年龄 ≥ 18 岁（重点关注 40 岁以上中老年人群）；③意识清楚，具备基本的语言沟通与理解能力；④知情同意并自愿配合本次调查。排除标准：①患有严重精神疾病、智力障碍或听力语言障碍，无法进行有效沟通者；②病情危重，身体状况不允许接受长时间访谈者；③中途退出或拒绝接受调查者。

1.2 研究工具

课题组在查阅大量相关文献基础上，结合陕北农村实际情况，自行设计的《乡村居民中医特色护理技术需求与认知调查问卷》。问卷包含四个维度：①一般人口学特征及健康资料：涵盖性别、年龄、居住地、文化程度、生活习惯及慢性病患病情况。②认知与态度维度：调查居民对中医护理技术的了解程度、信任程度及改善健康的意愿。③技术需求维度：详细罗列耳穴贴敷、穴位按摩、艾灸、拔罐、刮痧等技术，询问知晓情况、最想学习的技术类型及关注重点。④服务期望与推广障碍：调查期望的学习形式、服务频次、费用及推广面临的困难。

1.3 资料收集方法

本次调查采用方便抽样法，对调查对象开展一对一面谈。调查前统一培训调查人员，进行调查指导语与方言模拟演练。调查过程中，调查员使用通俗语言向居民解释问卷条目，并根据其口述代为勾选答案。为保证调研质量，研究建立四重

质量控制措施：通过文献分析、专家咨询及预调查完善问卷工具；规范调查员培训，统一调查流程；督导员现场督导，随机抽查问卷质量；采用双人双录入，经逻辑校验与数据清洗后剔除无效问卷，确保数据真实可靠。

1.4 数据分析方法

采用 SPSS 26.0 统计软件进行数据分析，主要开展描述性统计，包括频数、构成比分析，用以描述数据分布情况。

2 结果分析

2.1 调查对象一般资料分析

本次调查共发放问卷 160 份，回收有效问卷 142 份，有效回收率为 88.75%。调查对象的性别比例较为均衡，男性占 52.11%，女性占 47.89%。在年龄结构上， < 40 岁 35 人 (24.65%)；40~59 岁 40 人 (28.17%)；60~79 岁 62 人 (43.66%)； ≥ 80 岁 5 人 (3.52%)，年龄整体呈现出明显的老龄化趋势 (60 岁以上占 47.18%)。居住地分布：保安镇 42 人 (29.58%)；永宁镇、杏河镇、旦八镇共 100 人 (70.42%)；受访的人群中颈肩腿痛 42 人，高血压 17 人，多病共存 39 人，高血压 17 人，调查对象慢性病发病率较高。

2.2 农村居民对中医护理技术的认知与态度

认知是行为的前提。如表 1 所示，当地居民对中医护理技术的认知水平总体偏低。表示“完全不了解”的占 22.54%，表示“听说过但不了解”的占 26.76%，两者合计近 50%。仅有 12.68%的居民表示“比较了解”或“非常了解”。然而，与低认知形成鲜明对比的是高信任度和高意愿。57.05%的居民对中医护理技术持“比较信任”或“非常信任”的态度，高达 68.31%的居民明确表示“愿意尝试”。

表 1 农村居民对中医护理技术的认知态度及接受意愿

(N=142)

项目	选项	频数 (人)	构成比 (%)
认知程度	完全不了解	32	22.54
	听说过但不了解	38	26.76
	了解一点	54	38.03
	比较/非常了解	18	12.68
信任程度	比较信任/非常信任	81	57.05
	一般	51	35.92
	不信任	10	7.04
接受意愿	愿意尝试	97	68.31
	不确定	35	24.65
	不愿意	10	7.04

2.3 农村居民的技术需求与服务期望

在具体技术需求上，居民表现出极强的实用主义倾向。如表 2 所示，在“最想学习或接受的技术”中，缓解疼痛类技术（如拔罐、刮痧、艾灸、穴位按摩）占比 34.51%，位居

具体技术需求之首。此外,有48.59%的居民希望学习“多种技术组合”。在服务期望方面,居民最倾向于“入户一对一指导”(21.83%)和“村卫生室讲座”(21.13%)。值得注意的是,农村居民对价格高度敏感,42.25%的居民期望月均调理费用控制在50~100元之间。

表2 农村居民中医护理技术需求与服务期望调查(N=142)

项目	类别	频数(人)	构成比(%)
最想学的技术	多种技术组合	69	48.59
	缓解疼痛类(拔罐/按摩)	49	34.51
	调节血压/血糖/睡眠	23	16.20
期望学习形式	入户一对一指导	31	21.83
	村卫生室讲座	30	21.13
	现场实操作坊	26	18.31
	多种形式结合	37	26.06
期望承担费用	50~100元/月	60	42.25
	其他/未注明	82	57.75

3 讨论

3.1 分析认知需求现状,深度解读调研结果

基于上述调研数据,志丹县区农村居民对中医特色护理技术的认知呈现“低水平、梯度化”特征。第一,认知掌握程度低。仅12.68%的居民“比较或非常了解”,38.03%的居民“了解一点”,近半数(49.30%)居民“完全不了解”或“听说过但不了解”,主要因基层中医药服务供给不足、居民文化程度有限、科普宣传匮乏。第二,农村居民对中医护理的需求强,希望其更加实用。调研指出34.51%的居民优先选择缓解疼痛类技术,48.59%希望学习多种技术组合。第三,居民对中医护理的信任度和接受度依然都相对较高。57.05%的居民表示信任,68.31%的居民愿意尝试,与低认知形成鲜明对比。第四,服务期望与费用。21.83%的居民倾向入户一对一指导,21.13%选择村卫生室讲座,42.25%的居民期望月均费用控制在50~100元,超过三成居民仅能承受50元以下费用,凸显普惠性需求。

3.2 推广面临多重障碍,因地制宜破解难题

结合调研结果与当地实际,中医特色护理技术在志丹县农村地区推广主要存在以下几类障碍:第一,经济因素。42.3%的居民提及“费用太高承担不起”,农村居民收入偏低,长期调理费用难以承受,且该服务未完全纳入普惠性医疗保障,缺乏财政补贴;第二,专业指导匮乏。35.2%的居民反映无专业人员指导、担心操作不当伤身,根源在于基层中医药人才短缺,基层医护人员未接受系统培训,城市对口支援机制不完善;第三,宣传普及不足。22.5%的居民表示很少听说该技术,农村信息传播渠道单一,未开展常态化科普,宣传内容笼统;第四,配套设施不完善及居民认知片面。

部分偏远村卫生室缺乏相关设备耗材,7.04%的居民不信任该技术,存在片面认知。

3.3 针对特征制定策略,多元措施推进中医特色护理技术在农村落地

结合志丹县农村的实际情况,在现阶段应围绕其“低认知、高信任、强需求”的特征,制定有针对性的推广策略。一是要提升居民认知。在基层工作中,构建常态化多元化的宣传体系,充分利用村广播、宣传栏等载体推送科普知识,并组织专业人员下乡开展“现场演示+手把手教学”,并与当地的乡村医生和村干部联动,以扩大宣传覆盖面。二是要强化人才与政策保障。在做好当地乡村医生和基层医护人员培训的同时,邀请专家开展集中授课和实操指导,培育一批“懂技术、懂方言、接地气”的基层中医药骨干人才。第三,结合当地居民的医疗服务需求,优化服务供给模式,形成构建“村卫生室阵地+入户上门+集中培训”多元模式,设置中医护理专区,并结合居民需求,展开针对性的中医特色护理技术培训,同时在培训中还需要加强服务质量监管,制定中医特色护理技术操作规范和质量评价标准,定期对基层服务开展质量检查,确保服务的规范安全和有效。第四,完善基层配套设施,加大村卫生室投入,配备相关设备耗材,同时引导居民纠正片面认知,营造“信中医、用中医、爱中医”的良好氛围,推动技术落地应用。

基层医疗卫生服务是保障全民健康的“最后一公里”,中医特色护理技术凭借其独特优势,在优化基层健康服务中发挥了重要作用。通过对延安市志丹县的调研表明,农村居民对于中医护理方面存在巨大的需求,但在推广工作中

仍面临认知、人才、经济等多重挑战,为破解上述挑战,不仅需要在技术层面进行优化配置和创新,还需要给予必要的制度保障和资源支撑,这样才能够让中医特色护理技术真正走进乡村、服务民众,为提升农村居民健康水平、建设宜居宜业和美乡村贡献中医药力量。

[参考文献]

- [1]李哲.新冠肺炎疫情背景下长春市社区居民对中医药的认知度调查及其需求分析[D].长春中医药大学,2023.
- [2]祝鹭倩.影响基层中医院开展中医护理技术的因素与应对措施[J].中医药管理杂志,2024,32(17):250-252.
- [3]叶越仙,杨梅,吴小娟,等.基于县域医共体模式下的基层中医护理适宜技术推广应用[J].中国乡村医药,2024,31(5):47-49.

作者简介:

刘曼华(2003.10-),女,汉族,本科。

李英(1982.06-),女,汉族,陕西西安人,硕士,副教授,研究方向为护理教育。

备注:标注*的为通讯作者,李英为通讯作者。

基金项目:

陕西省大学生创新创业训练项目(S202511400072)。