

健康促进理论指导下中医院急诊科中医药服务模式创新研究

李治兰

宁夏医科大学附属中医医院 宁夏 吴忠 751100

【摘要】目的：揭示对接受中医药物治疗中医院急诊科患者运用健康促进理论指导下中医药创新服务模式的临床价值。**方法：**2024年1月-2025年12月，将42例接受中医药物治疗中医院急诊科患者随机分两组，各21例，参照组运用中医药常规服务模式，研究组运用健康促进理论指导下中医药创新服务模式，测算比照两组的治疗结果满意度测算数据值，以及接受治疗前后的SCL-90评分测算数据值。**结果：**研究组的治疗结果满意度测算数据值高于参照组（ $P<0.05$ ）。治疗前，研究组的SCL-90评分测算数据值与参照组大致相当（ $P>0.05$ ）。治疗后，研究组的SCL-90评分测算数据值优于参照组（ $P<0.05$ ）。**结论：**对接受中医药物治疗中医院急诊科患者运用健康促进理论指导下中医药创新服务模式，价值充分，值得推广。

【关键词】接受中医药物治疗中医院急诊科患者；健康促进理论指导下中医药创新服务模式；中医药常规服务模式；临床价值；测算对比

急诊科收治患者在接受中医药物治疗进程中，需要考虑其病情状态与需求特殊性，恰当选择药物^[1-2]。文章将部分接受中医药物治疗中医院急诊科患者选做调查对象，为其运用健康促进理论指导下中医药创新服务模式，测算报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

2024年1月-2025年12月，将42例接受中医药物治疗中医院急诊科患者随机分两组，各21例。参照组男性12例，女性9例，年龄介于34-53岁，平均（ 43.25 ± 4.28 ）岁。研究组男性13例，女性8例，年龄介于35-54岁，平均（ 43.23 ± 4.26 ）岁。两组的基线资料未见差异（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

参照组运用中医药常规服务模式，研究组运用健康促进理论指导下中医药创新服务模式。

1.3 临床观察指标

测算比照两组的治疗结果满意度测算数据值，以及接受治疗前后的SCL-90评分测算数据值（躯体化评分测算数据值、人际关系评分测算数据值、抑郁评分测算数据值、强迫评分测算数据值、焦虑评分测算数据值、敌对评分测算数据值、恐惧评分测算数据值、偏执评分测算数据值和神经质评分测算数据值）。

1.4 统计学方法

借由统计学软件包——SPSS25.0，计数资料卡方检验，计量资料t检验， $P<0.05$ ，组间有差别。

2 结果

2.1 两组的治疗结果满意度测算数据值比较

研究组的治疗结果满意度测算数据值90.48%（19/21）高于参照组52.38%（11/21），组间数据具备差别（ $\chi^2=2.954$ ， $P<0.05$ ）。

2.2 两组接受治疗前后的SCL-90评分测算数据值比较

表 1 两组接受治疗前的 SCL-90 评分测算数据值比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	患者例数	躯体化评分测算数据值	人际关系评分测算数据值	抑郁评分测算数据值	强迫评分测算数据值	焦虑评分测算数据值	敌对评分测算数据值	恐惧评分测算数据值	偏执评分测算数据值	神经质评分测算数据值
研究组	21	3.42 ± 0.33	4.34 ± 0.29	2.50 ± 0.29	2.84 ± 0.24	4.14 ± 0.30	2.98 ± 0.20	4.29 ± 0.39	2.27 ± 0.25	2.88 ± 0.26
对照组	21	3.43 ± 0.34	4.37 ± 0.39	2.53 ± 0.31	2.87 ± 0.26	4.11 ± 0.35	3.03 ± 0.35	4.25 ± 0.41	2.24 ± 0.24	2.82 ± 0.24
t 值		0.097	0.283	0.324	0.389	0.298	0.568	0.324	0.397	0.777
P 值		> 0.05	> 0.05	> 0.05	> 0.05	> 0.05	> 0.05	> 0.05	> 0.05	> 0.05

表 2 两组接受治疗后的 SCL-90 评分测算数据值比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	患者例数	躯体化评分测算数据值	人际关系评分测算数据值	抑郁评分测算数据值	强迫评分测算数据值	焦虑评分测算数据值	敌对评分测算数据值	恐惧评分测算数据值	偏执评分测算数据值	神经质评分测算数据值
研究组	21	2.31 ± 0.29	2.63 ± 0.24	1.49 ± 0.15	1.60 ± 0.19	2.17 ± 0.22	1.86 ± 0.34	2.07 ± 0.26	1.76 ± 0.17	1.91 ± 0.10
对照组	21	3.00 ± 0.36	3.24 ± 0.29	1.92 ± 0.21	1.94 ± 0.16	3.05 ± 0.28	2.33 ± 0.25	3.30 ± 0.31	2.15 ± 0.19	2.48 ± 0.14
t 值		6.840	7.426	7.636	6.273	11.325	5.104	13.931	7.010	15.182
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

针对接受中医药物治疗中医院急诊科患者制定运用恰当服务模式,能取得较好临床效果,保障患者药物使用过程的合理性与安全性^[3-4]。

本次研究证实,对接受中医药物治疗中医院急诊科患者运用健康促进理论指导下中医药创新服务模式,能获取优质效能,值得关切与推广。

结语:

对接受中医药物治疗中医院急诊科患者运用健康促进理论指导下中医药创新服务模式,对比运用中医药常规服务模式,能改良患者的治疗结局,优化患者

的生存状态，适宜普及。

【参考文献】

- [1]龚光雯,雷偲,陈曼莉.地方特色中医支付方式改革对中医服务供给的影响——基于武汉市“DRG+中医药补偿”模式的案例研究[J].中国卫生政策研究,2025,18(12):32-39.
- [2]秦瑜,贾彦琼,刘忠理.区域中医药服务能力提升中的“中心化”与“集群化”模式对接分析[J].中国卫生产业,2025,22(24):238-241.
- [3]张琳,刘启宏.基于“互联网+”的中医药一体化服务模式在妇科的应用效果[J].中医药管理杂志,2025,33(21):98-100.
- [4]洪成娣,崔雪,张凯.以中医药为导向的优质护理服务模式在急诊科的应用效果[J].中医药管理杂志,2025,33(21):137-139.