



“十二五”规划教材

教材建设研究会“十二五”规划教材

全国高等学校教材



· 供本科护理学类专业用 ·

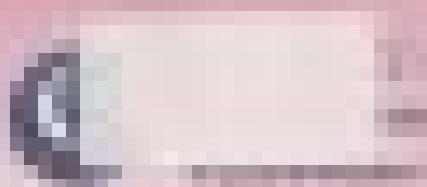
中医临床护理学

(中医特色)

主 编 徐桂华 张先庚



人民卫生出版社



中国中医药出版社
CHINA JOURNAL OF CHINESE MEDICINE



中医临床护理学

(中高级教材)

主编 李秋香 副主编 李秋香 李秋香

中国中医药出版社



卫生部“十二五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材

全国高等学校教材

· 供本科护理学类专业用 ·

中医临床护理学

(中医特色)

主 编 徐桂华 张先庚

副 主 编 于春光 周 琦

编 委 (以姓氏笔画为序)

于春光 (北京中医药大学护理学院)	李春莲 (山西中医学院护理学院)
马秋平 (广西中医药大学护理学院)	李壮苗 (福建中医药大学护理学院)
王 丽 (辽宁中医药大学护理学院)	宋 阳 (广州中医药大学护理学院)
王 茵 (上海中医药大学护理学院)	张先庚 (成都中医药大学护理学院)
王秋琴 (南京中医药大学护理学院)	周 琦 (广西中医药大学护理学院)
田淑霞 (天津中医药大学护理学院)	徐桂华 (南京中医药大学护理学院)
刘红华 (成都中医药大学护理学院)	梁小利 (成都中医药大学护理学院)
严姝霞 (南京中医药大学护理学院)	燕树勋 (河南中医学院第一临床医学院)

 人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医临床护理学 / 徐桂华等主编. —北京: 人民卫生出版社, 2012.8

ISBN 978-7-117-16080-3

I. ①中… II. ①徐… III. ①中医学-护理学-医学院校-教材 IV. ①R248

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 135271 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

中医临床护理学

主 编: 徐桂华 张先庚

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里19号

邮 编: 100021

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京市文林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 38

字 数: 851千字

版 次: 2012年8月第1版 2012年8月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-16080-3/R·16081

定 价: 59.00元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

修 订 说 明

1987年，在卫生部领导下，人民卫生出版社组织全国最早开办本科护理学教育的院校，包括原北京医科大学、北京协和医学院、原上海医科大学、原中山医科大学、原华西医科大学、中国医科大学、原西安医科大学、天津医科大学等院校的优秀教师编写了“我国解放后第一次编写的高等护理专业教材”，包括《护理学基础》《内科护理学》《外科护理学》《妇产科护理学》《儿科护理学》5种。历经1993年、1999年和2006年三轮修订，第四轮33种教材全面出版，其质量得到了社会各界的广泛认可，其中包括3种国家精品教材、近二十种普通高等教育“十一五”国家级规划教材。时至今日，历经二十余年、五轮教材的修订完善，经过护理学几代教育专家的辛勤耕耘，本套教材成为出版历史最悠久，生命力最强，团结专家最多，得到最广泛支持的本科护理学专业精品教材，为我国护理学教育事业的发展作出了卓越的贡献。

在对第四轮教材进行全面调研的基础上，在卫生部领导下，2010年4月人民卫生出版社和第三届全国高等学校护理学专业教材评审委员会启动了第五轮教材的修订工作。本轮教材得到了全国百余所本科院校的积极响应和大力支持，在结合调研结果和我国护理学教育发展趋势的基础上，评委会确定第五轮教材修订的指导思想为：精益求精，打造具有中国特色的本科医学教育国家精品教材；凸显护理学专业特色，打造我国护理学教育的“干细胞教材”；体现开放性，打造具有国际影响力的护理学教材；树立大教材观，使教材建设成为推动专业发展的重要动力。评委会确定第五轮教材的编写原则为：

1. 充分体现护理学一级学科学术思想，紧扣护理学教育改革精神，立

足国内、面向国际，以培养高素质、高质量、合格本科护理人才的理念，修订本轮教材。

2. 体现“三基五性”的教材编写基本原则。
3. 满足本科护理学教育培养目标的要求，为培养在临床一线工作的通科护理人才服务。
4. 体现护理学专业特色，突出对“人”的整体护理观，使用护理程序的工作方法，并继续加强对学生人文素质的培养。
5. 把握修订与新编的区别，本轮教材是在第四轮教材基础上进行修改和完善，力求去旧增新、去粗存精、精益求精。
6. 整体优化，不仅优化教材品种，还注意不同教材内容的联系与衔接，避免遗漏、矛盾和不必要的重复。
7. 凸显课程个性，每本教材根据学科特点选择设置了学习目标、前沿研究、经典案例等特色栏目，并根据课程特点编写实践教学内容。
8. 体现包容性，在保证教材质量的基础上，编写团队覆盖面扩大，教材内容兼顾全国不同地区多数学校的需求。同时考虑到多种教学体系和模式并存，因此本轮教材体系进一步完善，既包括经典的临床学科体系教材，也包括生命周期体系教材；既能满足西医院校的需求，也设置了中医特色课程；既能满足常规教学需求，也能满足双语教学需求。各院校可根据自身教学特点选择不同教学模式教材。
9. 以学生为主体，主教材在内容选择、板块设计、版面等方面充分考虑学生的心理特点，并实现教材的立体化配套。

全套教材共47种，于2012年9月前由人民卫生出版社出版，供各院校本科护理学专业使用。

全国高等医药教材建设研究会
人民卫生出版社
2012年6月

目 录

序号	教材名称	版次	主编		配套光盘	配套教材
1	人体形态学	第3版	周瑞祥	杨桂姣	√	√
2	生物化学	第3版	高国全		√	√
3	生理学	第3版	唐四元		√	√
4	医学微生物学与寄生虫学 *	第3版	黄 敏		√	√
5	医学免疫学	第3版	安云庆			
6	病理学与病理生理学 * ※	第3版	步 宏			√
7	药理学	第3版	董 志		√	√
8	预防医学	第3版	凌文华		√	
9	健康评估 *	第3版	吕探云	孙玉梅	√	√
10	护理学导论 *	第3版	李小妹		√	√
11	基础护理学 *	第5版	李小寒	尚少梅	√	√
12	护理教育学 *	第3版	姜安丽		√	
13	护理研究 * ※	第4版	胡 雁			
14	内科护理学 * ※	第5版	尤黎明	吴 瑛	√	√
15	外科护理学 *	第5版	李乐之	路 潜	√	√
16	儿科护理学 *	第5版	崔 焱		√	√
17	妇产科护理学 *	第5版	郑修霞		√	√
18	中医护理学 *	第3版	孙秋华			
19	眼耳鼻咽喉口腔科护理学 *	第3版	席淑新			√
20	精神科护理学	第3版	刘哲宁			√
21	康复护理学	第3版	燕铁斌		√	√
22	护理管理学 *	第3版	李继平		√	
23	护理心理学	第3版	杨艳杰			
24	临床营养学	第3版	张爱珍			

(续表)

序号	教材名称		版次	主编	配套光盘	配套教材
25	急危重症护理学		第3版	张波 桂莉		√
26	社区护理学		第3版	李春玉	√	
27	护理伦理学		第1版	姜小鹰		
28	护士人文修养		第1版	史瑞芬 史宝欣	√	
29	护理专业英语		第2版	宋军	√	
30	新编护理学基础	*	第2版	姜安丽	√	√
31	老年护理学		第3版	化前珍	√	
32	母婴护理学	*	第2版	王玉琼	√	
33	成人护理学	*	第2版	郭爱敏 周兰姝		√
34	儿童护理学		第2版	范玲	√	
35	中医学基础 (上下册, 中医特色)		第1版	王琦 樊巧玲		
36	中医护理学基础 (中医特色)		第1版	陈佩仪	√	√
37	中医临床护理学 (中医特色)		第1版	徐桂华 张先庚		
38	中医养生与食疗 (中医特色)		第1版	陈岩		
39	针灸推拿与护理 (中医特色)		第1版	刘明军		
40	护理学基础 (双语)		第1版	姜安丽		
41	内外科护理学 (双语)		第1版	刘华平 李峥		
42	儿科护理学 (双语)		第1版	胡雁		
43	妇产科护理学 (双语)		第1版	张银萍 徐红		
44	精神科护理学 (双语)		第1版	李小妹		
45	老年护理学 (双语)		第1版	郭桂芳		
46	急救护理学 (双语)		第1版	钟清玲		
47	中医护理学基础 (双语)		第1版	郝玉芳		

注:

* 为普通高等教育国家级“十一五”规划教材。

※ 为普通高等教育国家精品教材。

以上教材均为卫生部“十二五”规划教材。

全国高等学校 **第三**届 **护**理学专业教材评审委员会

- 顾问:** 郭燕红 卫生部医政司
李秀华 中华护理学会
巩玉秀 卫生部医院管理研究所
沈 宁 北京协和医学院
刘纯艳 天津医科大学护理学院
王仙园 第三军医大学护理学院
黄金月 香港理工大学护理学院
- 名誉主任委员:** 郑修霞 北京大学护理学院
- 主任委员:** 尤黎明 中山大学护理学院
姜安丽 第二军医大学护理学院
- 副主任委员:** 殷 磊 澳门理工学院
段志光 山西医科大学
- 委员:** (按姓氏笔画排序)
- 白 琴 河南大学护理学院
刘华平 北京协和医学院护理学院
孙宏玉 北京大学护理学院
孙秋华 浙江中医药大学
安力彬 吉林大学护理学院
何国平 中南大学护理学院
吴 瑛 首都医科大学护理学院
李小妹 西安交通大学医学院
李小寒 中国医科大学护理学院
李春玉 延边大学护理学院
李秋洁 哈尔滨医科大学护理学院
李继平 四川大学华西医院
汪婉南 九江学院护理学院
陈先华 华中科技大学同济医学院
姜小鹰 福建医科大学护理学院
娄凤兰 山东大学护理学院
胡 雁 复旦大学护理学院
赵 岳 天津医科大学护理学院
徐丽华 世界健康基金会
徐桂华 南京中医药大学护理学院
崔 焱 南京医科大学护理学院
梅国建 平顶山学院
韩丽莎 北京中医药大学护理学院
熊云新 柳州医学高等专科学校
- 秘书:** 皮雪花 人民卫生出版社

前 言

随着国民经济的发展，人民生活水平的提高，人们对健康需求也越来越高。“三分治，七分养”更是突出了护理在卫生健康事业中的重要作用。充分发挥中医整体护理、辨证施护特色，以及在临床各专科病证调护中的优势，更好地促进人类健康，提高生存质量，已越来越得到人们的关注。

中医临床护理学是中医药学的重要组成部分，是在中医理论指导下，应用整体观念的理念、辨证施护的方法和传统的护理技术，指导临床各专科常见病证进行预防、保健、康复、护理的一门学科。

本教材主要介绍了中医内、外、妇、儿等各科常见病证的护理，共16章。内容主要体现中医临床护理基础理论、基本知识和基本技能，注重对学生中医护理临证思维、实践能力与创新能力的培养。

本教材体现了五大特点：一是图文并茂，各病证的病因病机、鉴别诊断分别用示意图和表格形式呈现，条理清晰，便于学习和掌握。二是突出辨证施护，每个病证从病情观察、生活起居、饮食护理、用药护理、情志护理、对症处理等方面重点阐述中医辨证施护的内容、具体措施、临床应用。三是归纳综合，采取类病综合的方式把同类病证进行归纳，如将月经先期、月经后期、月经先后不定期放在同一节，综合阐述其病因病机和中医护理，使授课内容更加集中，减少重复，类证比较，便于理解与记忆。四是特色栏目，每个病证均设置了“历史沿革”、“推荐文献目录”等栏目，通过知识链接与拓展，启发学生了解中医临床护理学的研究与发展。五是临证思维，在每个章节均设计了“病案分析与思考”，通过“病案一”，层层揭开疾病发展过程和动态，引入护理临证思维方法与路径，模拟临床护理场景，给出行动方案，旨在强化学生临床实践能动性，培养学生理论联系实际能力；“病案二”仅提供病案，给出问题，引发学生思考，给学生课后复习与拓展思维提供了思路，也为多手段多层次教学提供了素材，是本教材的亮点和特色。

本教材兼顾了中、西医院校护理专业的特点，体现教师好教、学生好学、临床好用的“三好”特点，遵循以学生为主体、教师为主导的原则，适合中、西医药学院护理专业学生使用，对指导临床中医护理工作的开展具有一定的价值。

在修改、审定本教材过程中，得到了南京中医药大学护理学院陈华、叶然、江星老师以及附属医院顾平、龚秀琴、朱同霞老师的大力协助，在此一并感谢。教材编写的过程是一个相互学习和提高的过程，再次感谢兄弟院校的大力支持。本教材在编写中难免有疏漏错误，恳请各校师生与同道提出宝贵意见，以便进一步修订、完善。

徐桂华

2012年6月

目 录

绪论	1
第一章 热病病证	9
第一节 风温	9
第二节 湿温	17
★病案分析与思考	24
第二章 肺病病证	28
第一节 感冒	28
第二节 咳嗽	35
第三节 哮证	42
第四节 喘证	51
第五节 肺癆	58
★病案分析与思考	66
第三章 心脑血管病证	72
第一节 心悸	72
第二节 胸痹	79
第三节 不寐	87
第四节 眩晕	93
第五节 中风	100
第六节 痫证	112
★病案分析与思考	117
第四章 脾胃病证	123
第一节 胃痛	123
第二节 呕吐	131
第三节 泄泻	138
第四节 痢疾	146
第五节 便秘	152
★病案分析与思考	159

第五章 肝胆病证	164
第一节 胁痛.....	164
第二节 黄疸.....	171
第三节 积聚.....	178
第四节 鼓胀.....	185
★病案分析与思考.....	192
第六章 肾膀胱病证	197
第一节 水肿.....	197
第二节 淋证.....	205
第三节 癃闭.....	213
★病案分析与思考.....	220
第七章 气血津液病证	225
第一节 郁证.....	225
第二节 瘰疬.....	232
第三节 厥证.....	237
第四节 消渴.....	244
第五节 血证.....	250
★病案分析与思考.....	265
第八章 经络肢体病证	270
第一节 头痛.....	270
第二节 痹证.....	278
第三节 痉证.....	284
第四节 痿证.....	289
★病案分析与思考.....	294
第九章 疮疡病证及周围血管病证	300
第一节 疖.....	300
第二节 疔疮.....	306
第三节 痈.....	315
第四节 有头疽.....	320
第五节 丹毒.....	326
第六节 脱疽.....	331
★病案分析与思考.....	338
第十章 乳房及肛门病证	343
第一节 乳痈.....	343
第二节 乳癖.....	349

第三节 痔、肛漏、肛裂·····	354
★病案分析与思考·····	371
第十一章 皮肤病证·····	376
第一节 蛇串疮·····	376
第二节 癣·····	381
第三节 湿疮·····	387
第四节 瘾疹·····	393
第五节 药毒·····	397
★病案分析与思考·····	403
第十二章 月经及带下病证·····	407
第一节 月经先期、月经后期、月经先后不定期·····	408
第二节 崩漏·····	415
第三节 闭经·····	423
第四节 痛经·····	429
第五节 绝经前后诸证·····	435
第六节 带下病·····	441
★病案分析与思考·····	447
第十三章 妊娠及产后病证·····	451
第一节 妊娠恶阻·····	451
第二节 胎漏、胎动不安、滑胎·····	456
第三节 产后恶露不绝·····	462
第四节 产后缺乳·····	467
★病案分析与思考·····	472
第十四章 妇科杂病·····	476
第一节 不孕症·····	476
第二节 癥瘕·····	482
第十五章 儿科常见病证·····	488
第一节 肺炎喘嗽·····	488
第二节 哮喘·····	495
第三节 厌食·····	502
第四节 积滞·····	507
第五节 疳证·····	510
第六节 小儿泄泻·····	516
第七节 惊风·····	523
第八节 遗尿·····	532

★病案分析与思考	537
第十六章 儿科时行病证	541
第一节 风痧	541
第二节 水痘	545
第三节 疹腮	551
第四节 麻疹	556
第五节 丹痧	563
★病案分析与思考	567
索引	572
参考书目	586

绪论

中医临床护理学是中医药学的重要组成部分，是在中医理论体系指导下，应用整体观念的理念、辨证施护的方法、传统的护理技术，系统阐述各专科病证的预防、保健、康复和护理的一门学科，是中医护理知识与技能在临床各科中的具体实践。几千年来，在促进和维持人类健康中起到了积极作用。

一、中医临床护理学的特点与内容

（一）基本特点

中医临床护理学的基本特点主要体现整体观念和辨证施护，是以中医理论为基础，运用临证思维方法，遵循中医护治原则，具体阐述内、外、妇、儿等各专科病证的中医护理。

1. 临证思维慎始如终 临证思维贯穿于中医临床护理的全过程，体现护理人员的全部思维过程，故临证方法的训练和掌握十分必要，必须缜密推理、慎始如终。中医临床护理思维过程具体为：护理评估（四诊合参）→确定主症、主诉→询问本次发作的兼症→询问最初病因及本次发作诱因→以往的检查、诊断、治疗及效果→护理体检→辨病分析→辨证分析→总结证候特点，确定证型→护治原则及方药→诊断护理问题→拟定护理措施→辨证施护→护理评价。护理评估强调四诊合参，但儿科护理更强调望诊。辨证分析要分析病位、病机、病性、病理变化、预后转归等，应做到言之有理，理必有据。病位分析在脏、腑、经、络、表、里等；病机分析脏腑功能失常、气血失调、冲任损伤等；病性分析寒热、虚实、虚实夹杂、寒热错杂、本虚标实、上热下寒、表寒里热等；病理变化分析寒热转化、虚实转化等。

2. 辨证方法灵活多样 内科、儿科病证常用脏腑辨证、卫气营血辨证、三焦辨证和六经辨证。外科病证常用阴阳辨证、部位辨证、经络辨证、局部辨证。妇产科病证常用脏腑辨证和气血辨证，但由于女性有经、带、胎、产、杂等诸病，故除需辨全身症状外，必须结合上述临床特点进行辨证。临床可结合西医学相关检查结果进行辨病辨证，并根据辨证的结果，急则护标，缓则护本，或标本同护，三因制宜。

（1）脏腑辨证：以虚实寒热的参合更迭为关键，首先明确脏腑病机，由浅入深，分辨临床各种病证的不同证候，分清病情主次、病性虚实、病机转化，从而运用理、法、方、药，为实施辨证施护提供依据。脏腑协调，维持气机升降出入，反之，则影响气机运动，引起气病，进而由气及血，故分析气血病机、病

证，可深入探讨脏腑病理变化，指导中医临床护理实践。

(2) 卫气营血辨证：主要辨温热病发展过程中病邪的传变规律，其传变一般是卫分→气分→营分→血分，病变由浅入深、由轻到重，如叶天士《温热篇》所言“大凡看法，卫之后方言气，营之后方言血”，反之，由营血分传至卫、气，则由重转轻。

(3) 三焦辨证：为外感温病的辨证纲领，体现了湿热邪气所在部位及传变规律，即上焦→中焦→下焦，向纵深发展，如《温病条辨》曰：“凡病温热，始于上焦，在于太阴，肺病逆传，则为心包；上焦病不治，则传中焦，脾与胃也；中焦病不治，则传下焦，肝与肾也，始于上焦，终于下焦。”但临床实践表明，湿热病多表现为湿热之邪弥漫三焦或滞留于其中一两个部位，故现代医家多强调以三焦辨证作为湿热病的辨证方法。

(4) 六经辨证：是将各种外感病的临床表现，综合划分为太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴六种不同的类型，其临床意义有二：一是对风寒外感病发展不同阶段、六经不同证候的概括，二是阐明风寒邪气所在部位与转化及其发展变化的一般规律，即太阳病→阳明病→少阳病→太阴病→少阴病→厥阴病，病情由表及里、由浅入深。

(5) 阴阳辨证：是一切外科病证的辨证总纲。不仅要从全身症状分析，也要准确认识局部表现，深入分析，掌握阴阳消长转化。

(6) 部位辨证：外科病证的发生部位，不外乎上部（头面、颈项、上肢）、中部（胸腹、腰背）和下部（臀腿、胫足）。部位辨证正是按外科病证发生的部位进行辨证，其与内科三焦辨证相联系，又具有鲜明的外科特点，故又称“外科三焦辨证”。

(7) 局部辨证：局部病变是外科病证共有的特点，是患者就诊时最突出的表现，也是外科治疗和护理中必须解决的，故局部辨证是概括局部病变的病位深浅、病性及正邪相争的状态，目前主要对肿、痛、脓、痒、酸楚、麻木、溃疡等局部症状进行辨证。

(8) 经络辨证：由于外科病证都有“经络阻塞”这一共同病机，经络在生理情况下运行气血，在病理状态下传导邪毒，故经络辨证是判断所属经络寒热、虚实及其与体表、脏腑的联系，从而指导临床治疗和护理。

3. 各科护理同中存异 临床各科病证护理均可从观察、起居、饮食、用药、情志等方面进行，以调整阴阳、调畅气血，但外、妇、儿各有特色。外科病证都有“经络阻塞”这一共同病机，故护理重在疏通经络，调畅气血，解除六腑梗阻。妇科、儿科护理应首先正确认识女性生殖生理和小儿生理病理特点，以预防为主，定期体检、患病早治，加强调护。女性生殖生理包括月经、带下、妊娠、产育和哺乳，上述活动有赖于天癸、脏腑、气血、经络（冲、任、督、带、十二正经）的作用，主要通过胞宫完成。故妇科病证的护理注重脏腑、气血、冲任的整体调摄，兼顾胞中、阴户、阴道等局部调护。小儿出生以后，脏腑娇嫩，形气未充，正如吴鞠通在《温病条辨·解儿难》中所言“稚阳未充，稚阴未长”，即所谓“稚阴稚阳”之体，又如《小儿药证直诀》所言“五脏六腑，成而未全，全而未壮”，其中尤以肺、脾、肾三脏为突出。因此，小儿调护应从补肺、健脾、