

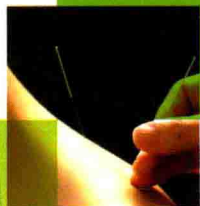


高等职业教育“十二五”规划教材

〔中医护理学〕

ZHONG YI HU LI XUE

主编◎张开礼 赵金芬



高等职业教育“十二五”规划教材

中医护理学

主编 张开礼 赵金芬

 江苏大学出版社
JIANGSU UNIVERSITY PRESS

镇 江

内 容 提 要

本书是高等职业教育“十二五”规划教材之一。全书共分7部分,包括绪论、中医护理基础知识、诊法与辨证、护理与养生、用药护理、中医护理基本技术和常见病证的护理等内容。本教材内容丰富、实用,版式新颖,图文并茂。在编写体例方面,通过临床典型案例分析、拓展阅读等方式,既开阔了学生的视野,又能培养学生独立思考问题的能力和创新意识。每章后附有自测题,便于学生及时检验和巩固所学内容。

本书可供高职高专护理、助产以及其他相关专业的学生使用,也可作为临床培训教材使用。

图书在版编目(CIP)数据

中医护理学 / 张开礼, 赵金芬主编. — 镇江: 江苏大学出版社, 2014. 12

ISBN 978-7-81130-869-3

I. ①中… II. ①张… ②赵… III. ①中医学—护理学—高等职业教育—教材 IV. ①R248

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第293544号

中医护理学

Zhongyi Huli Xue

主 编 / 张开礼 赵金芬

责任编辑 / 常 钰

出版发行 / 江苏大学出版社

地 址 / 江苏省镇江市梦溪园巷30号(邮编: 212003)

电 话 / 0511-84446464(传真)

网 址 / <http://press.ujs.edu.cn>

排 版 / 北京金企鹅文化发展中心

印 刷 / 北京市科星印刷有限责任公司

经 销 / 江苏省新华书店

开 本 / 787 mm×1 092 mm 1/16

印 张 / 13

字 数 / 285千字

版 次 / 2014年12月第1版 2014年12月第1次印刷

书 号 / ISBN 978-7-81130-869-3

定 价 / 38.00元

如有印装质量问题请与本社营销部联系(电话: 0511-84440882)



编者的话

中医护理学是中医药学的重要组成部分，在中医临床中发挥着重要作用。根据《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010—2020 年）》精神，为满足社会经济对高素质技能型人才的需要，我们组织了有丰富教学和临床经验的教师编写了本教材。

本教材是在对既往同类教材进行调查和总结的基础上进行编写的。考虑到护理专业学生刚开始接触中医学知识，需对中医学基础知识有所了解，才能更好地应用中医学理论指导临床护理工作，因此本教材比较重视中医学基础理论的编写，并在中医基础理论和临床护理之间尽可能进行合理、有机的结合，进而突出了教材的实用性。

本教材内容丰富、实用，版式新颖，图文并茂。全书共分为 7 部分，包括绪论、中医护理基础知识、诊法与辨证、护理与养生、用药护理、中医护理基本技术、常见病证的护理等内容，既兼顾了理论知识和技术的递进关系，各部分又具有一定的独立性，便于师生梳理整本教材的内容。在编写体例方面，通过临床典型案例分析、拓展阅读等方式，既开阔了学生的视野，又能培养学生独立思考问题的能力和创新意识。每章后附有自测题，便于学生及时检验和巩固所学内容。

中医护理学是护理、助产及相关专业的专业课之一，课程的主要任务是通过学习，使学生掌握中医的基本理论和中医护理基础操作。课程着重体现辨证施护和整体护理，将传统医学的精化内容充实于临床护理之中，使中医护理更贴近生活，贴近社会，为护理人员在工作中拓宽思路、提高临床工作水平发挥积极作用。

本教材在编写过程中参考了相关教材、书籍及有关网站的资料，在此一并向作者表示诚挚的谢意！

由于编写时间仓促，编者水平有限，书中疏漏与不当之处在所难免，敬请广大师生、读者及同行专家批评指正。

编 者
2014 年 11 月

目 录

绪 论 1

第一节 中医护理学发展概况 2

 一、原始时代——中医护理的萌芽 2

 二、夏商周至三国时期——中医护理初步形成 2

 三、晋唐至明清时期——中医护理全面发展 3

 四、新中国成立后——中医护理发展的鼎盛时期 5

第二节 中医护理学基本特点 5

 一、整体观念 5

 二、辨证施护 7

自测题 9

第一章 中医护理基础知识 11

第一节 阴阳学说 12

 一、阴阳的基本概念 12

 二、阴阳学说的基本内容 13

 三、阴阳学说在中医护理中的应用 14

第二节 五行学说 16

 一、五行的基本概念 17

 二、五行学说的基本内容 17

 三、五行学说在中医护理中的应用 20

第三节 脏 腑 22

 一、五脏 22

 二、六腑 33

 三、奇恒之腑 35

 四、脏腑之间的关系 36

第四节 气、血、津液 40

 一、气 40

 二、血 43



三、津液	44
四、气、血、津液之间的关系	46
第五节 经 络	47
一、经络的概念和经络系统的组成	48
二、十二经脉	49
三、奇经八脉	50
四、经络的生理功能及经络学说的应用	51
第六节 病 因	52
一、六淫	52
二、疔气	58
三、七情内伤	59
四、饮食、劳逸	60
五、痰饮、瘀血	61
六、外伤、虫兽伤	63
第七节 病 机	63
一、邪正盛衰	63
二、阴阳失调	65
自测题	67
第二章 诊法与辨证	71
第一节 诊 法	72
一、望诊	72
二、闻诊	79
三、问诊	80
四、切诊	85
第二节 辨 证	88
一、八纲辨证	88
二、脏腑辨证	91
自测题	99
第三章 中医护理与养生	103
第一节 中医护理总则	104
一、预防为主	104
二、扶正祛邪	106
三、施护求本	107
四、三因制宜	109



第二节 中医养生总则	110
一、养生的基本原则	110
二、养生方法	112
自测题	115
第四章 中医用药护理	117
第一节 中药方剂基本知识	118
一、中药基本知识	118
二、方剂基本知识	122
第二节 常用中药与方剂	124
一、常用中药	124
二、常用方剂	130
第三节 用药护理	136
一、中药煎煮法	137
二、服药方法	138
三、药物内服法的护理	139
四、药物外治法的护理	144
自测题	145
第五章 中医护理基本技术	147
第一节 针灸疗法与护理	148
一、腧穴	148
二、毫针刺法与护理	159
三、灸法与护理	168
第二节 推拿疗法与护理	170
一、推拿的适应证	170
二、常用推拿手法	170
三、推拿疗法的护理	176
第三节 拔罐疗法与护理	176
一、拔罐的适应证	176
二、罐的种类	177
三、操作方法	177
四、拔罐疗法的护理	179
第四节 刮痧疗法与护理	179
一、刮痧的适应证	179
二、刮痧工具	179



三、操作方法·····	180
四、刮痧疗法的护理·····	180
自测题·····	180
第六章 常见病证的护理·····	183
第一节 感 冒·····	184
一、风寒感冒·····	184
二、风热感冒·····	184
三、暑湿感冒·····	185
四、气虚感冒·····	185
第二节 咳 嗽·····	185
一、风寒袭肺·····	186
二、风热犯肺·····	186
三、燥热伤肺·····	186
四、痰湿蕴肺·····	187
五、痰热壅肺·····	187
六、肺阴亏耗·····	188
第三节 胸 痹·····	188
一、心血瘀阻·····	188
二、痰浊闭阻·····	189
三、寒凝心脉·····	189
四、心气亏虚·····	189
五、气阴两虚·····	190
第四节 中 风·····	190
一、中经络·····	191
二、中脏腑·····	191
三、后遗症·····	192
第五节 消 渴·····	193
一、肺热伤津·····	193
二、胃热炽盛·····	194
三、肾阴亏虚·····	194
第六节 痹 证·····	194
一、风寒湿痹·····	195
二、风湿热痹·····	196
自测题·····	196

绪 论



学习目标

- ★ 了解中医护理学发展概况。
- ★ 掌握整体观念的内涵。
- ★ 掌握辨证施护的内涵。





中医护理学是中医药学的重要组成部分。中医护理的理论与方法是构筑在中医药学理论体系基础之上的,不仅综合应用了中医的阴阳五行、藏象、四诊八纲、病因病机、中药方剂、疾病防治等内容,而且总结了几千年来人们在生活、饮食、精神、临床等许多方面的护理经验,并结合现代医学和护理学的理论和方法,逐渐发展成为一门独立的学科。

第一节 中医护理学发展概况

中医护理学的形成与发展始终与中医药学的发展休戚相关。几千年来,中医在治疗疾病时医疗、药物、护理不分家,呈现出医中有护、医护合一的特点。因此,在浩瀚的中医文献中,我们常常可以寻觅到有关中医护理知识的论述,并可从中发现中医护理学形成与发展的轨迹。

一、原始时代——中医护理的萌芽

自从有了人类,就有了医疗与护理活动。原始时代,人类在生活实践与劳动过程中,在与自然界、野兽以及疾病的斗争中,积累和创造了原始的医药卫生与护理知识。如在寒冬时节活动身体,以驱散寒气的侵袭;夏天居住在阴凉的洞穴里,以躲避炎暑酷热;为保护自己免遭风雨和野兽的侵袭,构木为巢等。这些形成了早期生活护理的萌芽。

在原始时代,当体表发生创伤时,人们常用泥土、草茎、树叶等涂敷伤口,以止血止痛,久而久之,人们逐渐掌握了一些适合于敷治外伤的药物。这些形成了早期药物外治法护理的萌芽。

总之,原始人为了在恶劣的生存环境中保护自身,采取了一些最简单的措施。当他们在生活实践中有目的地去实施这些措施时,就成为中医护理的萌芽。

二、夏商周至三国时期——中医护理初步形成

夏商周时期,伴随着专职医生的出现和早期医事制度的建立与医学的分科,人们对疾病的发生、预防以及维护健康有了更多的认识。

夏、商时代,人们已开始注意个人卫生,有了洗脸、洗手、洗脚、淋浴的习惯。商代甲骨文中已有关于疾病和医药卫生知识的记载。殷墟出土的甲骨文中,就载有20多种疾病名。

据《周礼·天官》记载,周代宫廷医生中已经有食医(即营养学医师)、疾医(即



内科医师)、疡医(即外伤科医师)、兽医之分,且建立了一套医政组织和医疗考核制度,并开始进行灭鼠、除虫、改善环境卫生等防病调护活动。

战国至三国时期,由于政治、经济、文化的迅速发展,学术思想日趋活跃,特别是在阴阳五行哲学思想的指导下,以天人合一的系统整体观,对以往的医学实践经验和医疗成就进行了认真系统的总结,初步建立了中医理论体系。与此同时,中医护理学初步形成。

从战国时期开始,古代医家们汲取不同哲学流派中唯物论和辩证法的精华,对上古以来的医疗实践进行了理论总结和概括,历经多年,于西汉时期编纂出我国现存最早的医学经典著作《黄帝内经》。《黄帝内经》简称《内经》,包括《素问》《灵枢》两部分,共18卷162篇。它对人体结构、病理以及疾病的诊断、治疗、预防、养生等问题做了系统阐述,奠定了中医学和中医护理学的理论基础。《黄帝内经》在生活起居方面提出了“春夏养阳,秋冬养阴”的思想,提醒人们生活起居要顺应四时气候的变化,至今都具有重要的指导意义;在饮食护理方面提出了“肾病毋多食咸”,为后世中医临证饮食护理提供了依据;在情志护理方面指出“怒伤肝、喜伤心、忧伤肺、思伤脾、恐伤肾”等,认为情志过极可伤及内脏,诱发或加重疾病。战国时期的著名医家扁鹊,游走于民间为群众治病,在救治虢太子尸厥病时,就采用了针刺、热敷等中医护理技术。

秦汉时期,《五十二病方》中介绍了浸洗、熏蒸、砭法、角法等多种护理操作方法。东汉末年,杰出的医学家张仲景(图绪-1)总结前人的经验,撰写了我国第一部临床医学专著《伤寒杂病论》。书中论述了对疾病的辨证施护理论和措施,开创了临床辨证施护的先河。该书对煎药的方法、服药的注意事项、服药后的观察和处理方法、饮食禁忌等都有论述。如书中记载服桂枝汤后,要“啜热稀粥一升余,以助药力”“凡服汤发汗,中药即止,不必尽剂也”。这些都为服药护理及药后观察提供了依据。书中还记载了多种中医护理操作技术,如灌肠法、坐浴法、熏洗法、含咽法等。



图绪-1 张仲景

东汉末年的另一位名医华佗,被后人尊称为“外科鼻祖”,他创制的麻沸散是世界上最早的外科手术麻醉药。他还编创了“五禽戏”,将体育与医疗护理结合起来,是有记载的我国最早的康复护理方法。

三、晋唐至明清时期——中医护理全面发展

自晋唐以迄明清,中医护理理论、护理操作技术以及临床护理的内容随着中医



学的发展,得到了进一步的充实和完善,中医护理进入了全面发展时期。

晋代葛洪著的《肘后备急方》,在论述各科急症、多见病的诊治中,广泛涉及了护理内容,如提出了对水肿患者的饮食调护方法:“勿食盐,常食小豆饭,饮小豆汁,鲤鱼佳也”;书中还记载了烧灼止血法、针刺法、艾灸法及热熨法等护理操作方法,尤其是其中所倡导的间接灸法促进了后世灸法技术的发展。葛氏还首创了口对口吹气法抢救猝死患者的复苏术。

隋代巢元方等编著的《诸病源候论》是我国第一部病因病机学说和临床证候学专著,也是世界上第一部探讨病因病机的专著,该书还大量论述了多种疾病的护理。

唐代著名医学家孙思邈(图绪-2)在《备急千金要方》中详细介绍了中医护理的原则以及各种疾病的护理与食疗等内容。在妇产科护理方面,书中对妇女妊娠养胎、孕妇心理、分娩、产后护理及用药护理等内容都进行了详细论述;在养生保健方面,该书提倡“预防为主”,对饮食、起居、衣着等有具体论述;首载葱管导尿法,是世界医学史上最早记载的导尿术;对消毒技术、疮疡切开引流术和换药术等护理操作均有详细记载。孙思邈在该书首篇对从医人员的职业道德提出了严格要求,强调对患者要有慈悲同情之心,不论患者贫富贵贱、老幼美丑、是仇人还是亲近的人、是交往密切的还是一般的朋友,都应一视同仁;看到患者的痛苦,要不避忌艰险、昼夜、寒暑、饥渴及疲劳,一定要全心全意地去救护患者。



图绪-2 孙思邈



拓展阅读

唐代名医孙思邈

孙思邈是我国唐代著名的医学家。他不但医术高明,而且医德高尚,在医药学方面有极高的建树,对中医学的发展做出了巨大贡献。孙思邈所提倡的“大医精诚”的医德医风,成为后世行医者的医德典范。由于孙氏精通医药,济世救人,被后世尊奉为“药王”。

南宋医学家陈自明的《妇人大全良方》是一部妇科专著,对妇人妊娠及产后护理一一进行了论述,极大地丰富了中医妇产科护理学的内容。该书在孕妇护理方面强调饮食调护,指出妊娠前5个月,胎儿吸收母体营养不多,孕妇膳食与常人无大差异;后5个月,胎儿发育较快,所需营养增加,故孕妇的膳食宜调味、食甘美,增加食量,但勿大饱,以免胎儿发育过快,体重过增,造成难产。

宋金元时期,医学百家争鸣,出现了多个医学流派,促进了医学发展,也丰富了中医护理学的内容。如补脾派的李东垣重视脾胃的调养和护理,在《脾胃论》一



书中论述了许多有关护理的内容，如“假令病饮酒或过食寒，或过食热皆可以增病”。养阴派的朱丹溪在《格致余论》中，提出了老年人的保健护理及疾病中的饮食调护原则，如要“日节饮食”，宜食“谷、菽、菜、果”等“自然冲和之味”的食物，不宜多食、偏食厚味的食物。

明清时期，随着对医药认识程度的深入，中医学对疾病护理重要性的认识也逐步加深，很多医书都开始列有护理专篇。著名医学家李时珍亲自为患者煎药、喂药，并指导弟子或患者家属对患者实施护理。明代王肯堂的《证治准绳·疡医》有专门一节论“将护”。陈实功所著《外科正宗·痈疽门》中“调理须知”“杂忌须知”两篇，实为外科护理的专篇，详细论述了疮疡的护理原则。

明清时期温病肆虐，人们在温病的病情观察、治疗和护理方面积累了丰富的经验，并逐渐将其发展成为一门独立学科——温病学。明代吴又可在其所著《温疫论》中，阐述了温病的护理经验，认为病人烦渴、大渴皆因内热、大热所致，除使用清热解毒药外，还需在护理上辅以降温解渴之法，如饮用西瓜汁、梨汁；用冷水擦浴等。清代钱襄所著《侍疾要语》是早期关于中医护理的专著，该书详细论述了生活起居护理、饮食护理以及老年患者护理等内容。

四、新中国成立后——中医护理发展的鼎盛时期

1840年鸦片战争以后，中国逐步沦为半殖民地半封建社会。这一时期，政府采取了一系列措施限制中医的发展，致使我国传统医学事业停滞不前。

新中国成立后，党和政府十分重视中医药工作，中医护理学的发展进入了一个崭新的历史时期。全国各地相继成立了中医院校及中医院，并在综合性医院中开设中医病房，配备了护理人员。中医有了严格的医护分工，中医护理工作开始独立开展起来，并逐步成为一门独立学科，得到不断发展和完善，中医治病医、药、护不分的局面从此结束。

第二节 中医护理学基本特点

中医护理学有两个基本特点：一是整体观念，二是辨证施护。

一、整体观念

整体，即统一性和完整性。中医学认为，人体是一个有机整体，构成人体的各个组成部分之间，在生理上是相互协调的，在病理上是相互影响的；同时，人体与



环境之间也是一个密切相关的整体。这种机体自身的整体性和内外环境统一性的思想，称之为整体观念。整体观念作为中医护理的方法论和指导思想，贯穿于中医生理、病理、诊法、辨证、治疗、护理等整个理论体系之中。

（一）人体是一个有机的整体

人体是一个内外联系、自我调节和自我适应的有机整体，其生理上相互联系，病理上相互影响。因此，在诊断、治疗和护理方面必须从整体出发。

1. 生理上的整体性

人体是由心、肝、脾、肺、肾五脏，胆、小肠、胃、大肠、膀胱、三焦六腑，皮、脉、肉、筋、骨五体以及目、舌、口、鼻、耳、前后二阴诸窍组成的统一整体。人体整体的统一性是以五脏为中心，配合六腑、形体、官窍，即一脏、一腑、一体、一窍构成一个小系统，如心、小肠、脉、舌构成“心系统”，肝、胆、筋、目构成“肝系统”。以五脏为首形成的五个小系统组成一个大系统，从而构成了一个极其完善的有机整体。每个小系统都以五脏为首，故以五脏为中心。在这个有机整体内，五脏之间以相生相克维持动态平衡。人体通过精、气、血、津液输布运行进行着滋养濡润，通过经络相互联系协调其运动，从而达到表里相合、上下沟通、紧密联系、协调统一。

2. 病理上的整体性

由于人体上下内外各部之间有密切的联系，因而内脏的病变可通过经络反映于相应的形体官窍，即所谓“有诸内，必形诸外”。如心火上炎，可见口舌生疮；肝火上炎，可见目赤肿痛等。同样，脏腑之间在生理上既然是协调统一、密切配合的，在病理上也必然是相互影响的。如肝的病变常影响到脾的运化功能，临床上既可出现肝功能失常的表现，又可出现脾的运化功能失常而致的脘腹胀满、不思饮食等症。由此可见，机体在病理状态下也是密切关联的。

3. 诊断上的整体性

由于脏腑、形体、官窍在病理上相互影响，因而在诊察疾病时要从整体出发，采用“察外知内”的方法，通过观察五官、形体、舌脉等外在的病理表现，推测内在脏腑的病理变化，从而做出正确的诊断。舌诊就是一种由外察内的诊病方法。因为人体内在脏腑的功能状态、气血盛衰都可反映于舌，所以察舌可测知内脏功能和气血的盛衰。

4. 治疗与护理上的整体性

由于局部的病变常常是整体病理变化在局部的反映，因此，在治疗疾病和护理患者时，不能单纯针对局部病症进行对症处理，而要从整体出发，在探求局部病变与整体病变内在联系的基础上，确立正确的治疗原则和方法，全面整体地护理患者。



（二）人与环境密切相关

1. 人与自然界息息相关

人生活在自然中间，自然界存在着人类赖以生存的必要条件。人适应自然界的变化而生存，中医称之为“人与天地相应”。

自然界不仅为人的生存提供必要的环境和条件，其时令交替、气象变迁、环境改变等，均可以使人产生一定的反应或适应。如自然界有春温、夏热、秋燥、冬寒等气候改变，各种生物受其影响，有春生、夏长、秋收、冬藏的变化，为了与自然界相适应，人体也有类似变化。当春夏阳气发泄时，人体气血容易趋向于表，表现为皮肤松弛、多汗少尿；当秋冬阳气收藏时，人体气血趋向于里，表现为皮肤致密、少汗多尿。这种人体对自然界的适应还表现在对地理环境、居住条件等许多方面。如我国江南地区地势低，气候温暖湿润，故人体的腠理多疏松；北方地区地势高，气候寒冷干燥，故人体的腠理多致密。居住环境加上长期的饮食习惯造就了一方人的体质，一旦异地而居，往往感到不适，甚至患病。

2. 人与社会关系密切

人不单是生物个体，而且是社会中的一员，具有社会属性。人能影响社会，而社会环境的变化也对人产生影响。人在社会环境中生活，必然受到政治、经济、文化、人际关系等诸多社会因素的影响，人体也将产生相应的生理、心理变化和适应性调整，以维持生命活动的协调平衡。社会公平安定、经济发达，人们丰衣足食、居住环境舒适清洁，则人的心情舒畅，抗病能力强，有利于人的身心健康。反之，社会动乱，人们生活动荡、缺衣少食，则人的精神压抑，抗病能力下降，就容易患各种疾病。社会地位的变化，也会给人带来生活及心理的变化，从而对健康产生影响。

二、辨证施护

辨证施护是中医认识疾病和护理疾病的基本法则，是中医学对疾病的一种特殊的研究和处理方法，也是中医护理的基本特点之一。辨证施护不同于辨病施护和对症施护。“病”、“证”和“症”在中医学中是三个不同的概念。

“病”是指有特定病因、发病形式、病机、发病规律及转归的一种完整的过程，如感冒、中风、痢疾等。

“症”，即症状和体征。“症”是疾病的临床表现，既包括疾病过程中患者主观的异常感觉和行为表现，如发热、头痛、恶心、呕吐等症状，又包括医生检查患者时发现的异常征象，如面色苍白、舌质红等体征。症仅是疾病的个别现象，同一症状可由不同的致病因素引起，其病理机制也不尽相同。因此，孤立的症状和体征不



能反映疾病或证候的本质，但症是诊断疾病、辨识证候的主要依据。

“证”，即证候，是机体在疾病发展过程中某一阶段的病理概括。证候揭示了疾病的原因、部位、性质和邪正盛衰变化，能反映疾病发展过程中某一阶段病理变化的本质，因此，中医将其作为确定治法、处方遣药的依据。

所谓辨证，就是将望、闻、问、切所收集的症状与体征，通过分析、综合，辨清疾病的病因、性质、部位和邪正之间的关系，从而概括判断为某种证候。施护，就是根据辨证的结果，确定相应的护理原则和方法。辨证是施护的前提和依据，施护是辨证的目的和手段。辨证与施护，是诊治疾病过程中相互联系、不可分割的两个方面，是理论和实践相结合的体现，是理、法、方、药在临床上的具体应用，是指导中医临床护理的基本法则。

临床上，由于一个疾病的不同阶段可以出现不同的证候，而不同的疾病有时在其发展过程中，却可以出现相同的证候，因此，同一个疾病由于其证候不同，其治疗、护理的原则和方法也就不同；而不同的疾病，只要出现相同的证候，就可以采用相同的治疗和护理方法。这就是中医的“同病异治”“异病同治”“同病异护”“异病同护”的道理所在。如同为胃病，若见胃痛暴作，畏寒喜暖，遇寒痛甚，得热痛减，当辨为寒邪客胃证候，可选用温胃散寒止痛法护理；若见胃隐痛日久，喜温喜按，四肢不温，形瘦食少，当辨为脾胃阳虚证候，则用温中健脾、和胃止痛法护理，此为辨证施护中“同病异护”的具体体现。而胃下垂、子宫脱垂、脱肛虽属不同的病变，但都属于中气下陷证，故都可采用升提中气的治疗和护理方法，此为辨证施护中“异病同护”的具体体现。



想一想

李某，女，39岁。患者因恶寒发热、咳嗽前来就诊。诉前晚因淋雨而受凉，昨天始感咽干、咽痛，咳嗽。今晨起渐感烦热，微恶寒，出汗，咳嗽加剧，咳少量黄痰。舌红，苔薄黄，脉浮数。体温 38.9℃。

请思考：

对该患者进行护理，最应注意的是病种、证型还是症状？为什么？



自测题

一、选择题

1. 我国现存最早的医学经典著作是（ ）。
A. 《五十二病方》
B. 《肘后备急方》
C. 《黄帝内经》
D. 《千金方》
2. 开创了临床辨证施护先河的是（ ）。
A. 《伤寒杂病论》
B. 《肘后备急方》
C. 《备急千金要方》
D. 《证治准绳》
3. 中医辨证施护中“施护”的主要依据是（ ）。
A. 邪正盛衰
B. 辨证的结果
C. 病位病性
D. 病邪浅深

二、简答题

1. 何谓整体观念？其在中医护理学中有何指导意义？
2. 何谓辨证施护？其在中医护理学中有何指导意义？