



国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材

全国高等中医药教育教材

供 护理学 等专业用

主编
胡慧

中医临床护理学

護
理



人民卫生出版社
PEOPLES MEDICAL PUBLISHING HOUSE





国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材

全国高等中医药教育教材

供护理学等专业用

中医临床护理学

主编 胡慧

副主编 于春光 宋阳 裴秀月 郑方遒

编委 (按姓氏笔画为序)

于春光 (北京中医药大学)

郑方遒 (辽宁中医药大学)

于海芳 (山东中医药大学)

胡慧 (湖北中医药大学)

王丽芹 (黑龙江中医药大学)

施慧 (安徽中医药大学)

附属第一医院)

姚新 (长春中医药大学)

田淑霞 (天津中医药大学)

舒静 (湖北中医药大学)

江虹 (江西中医药大学)

裴秀月 (浙江中医药大学)

何静 (责

龔玲 (福建中医药大学)

宋阳 (广

陆静波 (上

岳阳中西医结合医院)

秘书 舒静 (兼)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医临床护理学/胡慧主编.—北京:人民卫生出版社,2016

ISBN 978-7-117-22501-4

I. ①中… II. ①胡… 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(2016)第 100570 号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康,

购书智慧智能综合服务平台

人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

中医临床护理学

主 编: 胡 慧

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: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 27

字 数: 622 千字

版 次: 2016 年 6 月第 1 版 2016 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-22501-4/R · 22502

定 价: 52.00 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市场营销中心联系退换)

《中医临床护理学》网络增值服务编委会

主 编 胡 慧

副主编 于春光 宋 阳 裴秀月 郑方遒

编 委 (按姓氏笔画为序)

于春光 (北京中医药大学)

于海芳 (山东中医药大学)

王丽芹 (黑龙江中医药大学附属第一医院)

田淑霞 (天津中医药大学)

江 虹 (江西中医药大学)

何 静 (贵阳医学院)

宋 阳 (广州中医药大学)

陆静波 (上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院)

郑方遒 (辽宁中医药大学)

胡 慧 (湖北中医药大学)

施 慧 (安徽中医药大学)

姚 新 (长春中医药大学)

舒 静 (湖北中医药大学)

裴秀月 (浙江中医药大学)

戴燕玲 (福建中医药大学)

秘 书 舒 静 (兼)

修 订 说 明

为了更好地贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010-2020)》《医药卫生中长期人才发展规划(2011-2020)》《中医药发展战略规划纲要(2016-2030年)》和《国务院办公厅关于深化高等学校创新创业教育改革的实施意见》精神,做好新一轮全国高等中医药教材建设工作,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社在教育部、国家卫生和计划生育委员会、国家中医药管理局的领导下,在上一轮教材建设的基础上,组织和规划了全国高等中医药教育本科国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材的编写和修订工作。

本轮教材修订之时,正值我国高等中医药教育制度迎来60周年之际,为做好新一轮教材的出版工作,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社在教育部高等中医学本科教学指导委员会和第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会的大力支持下,先后成立了第三届全国高等中医药教育教材建设指导委员会、首届全国高等中医药教育数字教材建设指导委员会和相应的教材评审委员会,以指导和组织教材的遴选、评审和修订工作、确保教材编写质量。

根据“十三五”期间高等中医药教育教学改革和高等中医药人才培养目标,在上述工作的基础上,全国高等医药教材建设研究会和人民卫生出版社规划、确定了首批中医学(含骨伤方向)、针灸推拿学、中药学、护理学4个专业(方向)89种国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材。教材主编、副主编和编委的遴选按照公开、公平、公正的原则,在全国50所高等院校2400余位专家和学者申报的基础上,2200位申报者经教材建设指导委员会、教材评审委员会审定和全国高等医药教材建设研究会批准,聘任为主审、主编、副主编、编委。

本套教材主要特色包括以下九个方面:

1. 定位准确,面向实际 教材的深度和广度符合各专业教学大纲的要求和特定学制、特定对象、特定层次的培养目标,紧扣教学活动和知识结构,以解决目前各院校教材使用中的突出问题为出发点和落脚点,对人才培养体系、课程体系、教材体系进行充分调研和论证,使之更加符合教改实际、适应中医药人才培养要求和市场需求。

2. 夯实基础,整体优化 以培养高素质、复合型、创新型中医药人才为宗旨,以体现中医药基本理论、基本知识、基本思维、基本技能为指导,对课程体系进行充分调研和认真分析,以科学严谨的治学态度,对教材体系进行科学设计、整体优化,教材编写综合考虑学科的分化、交叉,既要充分体现不同学科自身特点,又应当注意各学科之间有机衔接;确保理论体系完善,知识点结合完备,内容精练、完整,概念准确,切合教学实际。

3. 注重衔接,详略得当 严格界定本科教材与职业教育教材、研究生教材、毕业后教育教材的知识范畴,认真总结、详细讨论现阶段中医药本科各课程的知识和理论框架,使其在教材中得以凸显,既要相互联系,又要在编写思路、框架设计、内容取舍等方面有一定的

区分度。

4. 注重传承,突出特色 本套教材是培养复合型、创新型中医药人才的重要工具,是中医药文明传承的重要载体,传统的中医药文化是国家软实力的重要体现。因此,教材既要反映原汁原味的中医药知识,培养学生的中医思维,又要使学生中西医学融会贯通,既要传承经典,又要创新发挥,体现本版教材“重传承、厚基础、强人文、宽应用”的特点。

5. 纸质数字,融合发展 教材编写充分体现与时代融合、与现代科技融合、与现代医学融合的特色和理念,适度增加新进展、新技术、新方法,充分培养学生的探索精神、创新精神;同时,将移动互联、网络增值、慕课、翻转课堂等新的教学理念和教学技术、学习方式融入教材建设之中,开发多媒体教材、数字教材等新媒体形式教材。

6. 创新形式,提高效用 教材仍将传承上版模块化编写的设计思路,同时图文并茂、版式精美;内容方面注重提高效用,将大量应用问题导入、案例教学、探究教学等教材编写理念,以提高学生的学习兴趣和学习效果。

7. 突出实用,注重技能 增设技能教材、实验实训内容及相关栏目,适当增加实践教学学时数,增强学生综合运用所学知识的能力和动手能力,体现医学生早临床、多临床、反复临床的特点,使教师好教、学生好学、临床好用。

8. 立足精品,树立标准 始终坚持中国特色的教材建设的机制和模式;编委会精心编写,出版社精心审校,全程全员坚持质量控制体系,把打造精品教材作为崇高的历史使命,严把各个环节质量关,力保教材的精品属性,通过教材建设推动和深化高等中医药教育教学改革,力争打造国内外高等中医药教育标准化教材。

9. 三点兼顾,有机结合 以基本知识点作为主体内容,适度增加新进展、新技术、新方法,并与劳动部门颁发的职业资格证书或技能鉴定标准和国家医师资格考试有效衔接,使知识点、创新点、执业点三点结合;紧密联系临床和科研实际情况,避免理论与实践脱节、教学与临床脱节。

本轮教材的修订编写,教育部、国家卫生和计划生育委员会、国家中医药管理局有关领导和教育部全国高等学校本科中医学教学指导委员会、中药学教学指导委员会等相关专家给予了大力支持和指导,得到了全国 50 所院校和部分医院、科研机构领导、专家和教师的积极支持和参与,在此,对有关单位和个人表示衷心的感谢!希望各院校在教学使用中以及在探索课程体系、课程标准和教材建设与改革的进程中,及时提出宝贵意见或建议,以便不断修订和完善,为下一轮教材的修订工作奠定坚实的基础。

全国高等医药教材建设研究会

人民卫生出版社有限公司

2016 年 3 月

全国高等中医药教育本科 国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材 教材目录

1	中国医学史(第2版)	主编 梁永宣
2	中医各家学说(第2版)	主编 刘桂荣
3	* 中医基础理论(第3版)	主编 高思华 王 键
4	中医诊断学(第3版)	主编 陈家旭 邹小娟
5	中药学(第3版)	主编 唐德才 吴庆光
6	方剂学(第3版)	主编 谢 鸣
7	* 内经讲义(第3版)	主编 贺 娟 苏 颖
8	* 伤寒论讲义(第3版)	主编 李赛美 李宇航
9	金匮要略讲义(第3版)	主编 张 琦 林昌松
10	温病学(第3版)	主编 谷晓红 冯全生
11	* 针灸学(第3版)	主编 赵吉平 李 瑛
12	* 推拿学(第2版)	主编 刘明军 孙武权
13	* 中医内科学(第3版)	主编 薛博瑜 吴 伟
14	* 中医外科学(第3版)	主编 何清湖 秦国政
15	* 中医妇科学(第3版)	主编 罗颂平 刘雁峰
16	* 中医儿科学(第3版)	主编 韩新民 熊 磊
17	* 中医眼科学(第2版)	主编 段俊国
18	中医骨伤科学(第2版)	主编 詹红生 何 伟
19	中医耳鼻咽喉科学(第2版)	主编 阮 岩
20	中医养生康复学(第2版)	主编 章文春 郭海英
21	中医英语	主编 吴 青
22	医学统计学(第2版)	主编 史周华
23	医学生物学(第2版)	主编 高碧珍
24	生物化学(第3版)	主编 郑晓珂
25	正常人体解剖学(第2版)	主编 申国明

26	生理学(第3版)	主编 郭健 杜联
27	病理学(第2版)	主编 马跃荣 苏宁
28	组织学与胚胎学(第3版)	主编 刘黎青
29	免疫学基础与病原生物学(第2版)	主编 罗晶 郝钰
30	药理学(第3版)	主编 廖端芳 周玖瑶
31	医学伦理学(第2版)	主编 刘东梅
32	医学心理学(第2版)	主编 孔军辉
33	诊断学基础(第2版)	主编 成战鹰 王肖龙
34	影像学(第2版)	主编 王芳军
35	西医内科学(第2版)	主编 钟森 倪伟
36	西医外科学(第2版)	主编 王广
37	医学文献检索(第2版)	主编 高巧林 章新友
38	解剖生理学(第2版)	主编 邵水金 朱大诚
39	中医学基础(第2版)	主编 何建成
40	无机化学(第2版)	主编 刘幸平 吴巧凤
41	分析化学(第2版)	主编 张梅
42	仪器分析(第2版)	主编 尹华 王新宏
43	有机化学(第2版)	主编 赵骏 康威
44	*药用植物学(第2版)	主编 熊耀康 严铸云
45	中药药理学(第2版)	主编 陆茵 马越鸣
46	中药化学(第2版)	主编 石任兵 邱峰
47	中药药剂学(第2版)	主编 李范珠 李永吉
48	中药炮制学(第2版)	主编 吴皓 李飞
49	中药鉴定学(第2版)	主编 王喜军
50	医药国际贸易实务	主编 徐爱军
51	药事管理与法规(第2版)	主编 谢明 田侃
52	中成药学(第2版)	主编 杜守颖 崔瑛
53	中药商品学(第3版)	主编 张贵君
54	临床中药学(第2版)	主编 王建 张冰
55	中西药物配伍与合理应用	主编 王伟 朱全刚
56	中药资源学	主编 裴瑾
57	保健食品研发与应用	主编 张艺 贡济宇
58	*针灸医籍选读(第2版)	主编 高希言
59	经络腧穴学(第2版)	主编 许能贵 胡玲
60	神经病学(第2版)	主编 孙忠人 杨文明

61	实验针灸学(第2版)	主编 余曙光 徐斌
62	推拿手法学(第3版)	主编 王之虹
63	* 刺法灸法学(第2版)	主编 方剑乔 吴焕淦
64	推拿功法学(第2版)	主编 吕明 顾一煌
65	针灸治疗学(第2版)	主编 杜元灏 董勤
66	* 推拿治疗学(第3版)	主编 宋柏林 于天源
67	小儿推拿学(第2版)	主编 廖品东
68	正常人体学(第2版)	主编 孙红梅 包怡敏
69	医用化学与生物化学(第2版)	主编 柯尊记
70	疾病学基础(第2版)	主编 王易
71	护理学导论(第2版)	主编 杨巧菊
72	护理学基础(第2版)	主编 马小琴
73	健康评估(第2版)	主编 张雅丽
74	护理人文修养与沟通技术(第2版)	主编 张翠娣
75	护理心理学(第2版)	主编 李丽萍
76	中医护理学基础	主编 孙秋华 陈莉军
77	中医临床护理学	主编 胡慧
78	内科护理学(第2版)	主编 沈翠珍 高静
79	外科护理学(第2版)	主编 彭晓玲
80	妇产科护理学(第2版)	主编 单伟颖
81	儿科护理学(第2版)	主编 段红梅
82	* 急救护理学(第2版)	主编 许虹
83	传染病护理学(第2版)	主编 陈璇
84	精神科护理学(第2版)	主编 余雨枫
85	护理管理学(第2版)	主编 胡艳宁
86	社区护理学(第2版)	主编 张先庚
87	康复护理学(第2版)	主编 陈锦秀
88	老年护理学	主编 徐桂华
89	护理综合技能	主编 陈燕

注:①本套教材均配网络增值服务;②教材名称左上角标有“*”者为“十二五”普通高等教育本科国家级规划教材。

第三届全国高等中医药教育教材 建设指导委员会名单

顾 问 王永炎 陈可冀 石学敏 沈自尹 陈凯先 石鹏建 王启明
 秦怀金 王志勇 卢国慧 邓铁涛 张灿玾 张学文 张琪
 周仲瑛 路志正 颜德馨 颜正华 严世芸 李今庸 施杞
 晁恩祥 张炳厚 栗德林 高学敏 魏兆麟 王琦 孙树椿
 王和鸣 韩丽沙

主任委员 张伯礼

副主任委员 徐安龙 徐建光 胡刚 王省良 梁繁荣 匡海学 武继彪
 王键

常务委员 (按姓氏笔画为序)

马存根 方剑乔 孔祥骊 吕文亮 刘旭光 许能贵 孙秋华
李金田 杨柱 杨关林 谷晓红 宋柏林 陈立典 陈明人
周永学 周桂桐 郑玉玲 胡鸿毅 高树中 郭娇 唐农
黄桂成 廖端芳 熊磊

委员 (按姓氏笔画为序)

王彦晖 车念聪 牛阳 文绍敦 孔令义 田宜春 吕志平
安冬青 李永民 杨世忠 杨光华 杨思进 吴范武 陈利国
陈锦秀 徐桂华 殷军 曹文富 董秋红

秘书长 周桂桐(兼) 王飞

秘书 唐德才 梁沛华 闫永红 何文忠 储全根

全国高等中医药教育本科 护理学专业教材评审委员会名单

顾 问 韩丽沙

主任委员 孙秋华

副主任委员 徐桂华 陈锦秀 张先庚

委员 (按姓氏笔画为序)

马小琴 刘兴山 池建淮 许 虹 李伊为 陈 燕 陈莉军
郝玉芳 胡 慧

秘书 马小琴(兼)

前　　言

本教材为国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材、全国高等中医药教育教材,由湖北中医药大学、北京中医药大学等14所中医药院校联合编写,供护理学专业本科生使用。

中医临床护理学是中医护理理论连接临床实践的桥梁,它涵盖了内、外、妇、儿各科病证,内容丰富,知识密集,涵盖古今,融贯中西。但是由于教学课时所限,笔者在构建本教材内容时力求突出两点,一是精炼,仅选取了临床最为常见且能突出中医护理特色的病证69种,如《证治汇补·自序》言:“夫书以载道,非博无由考其详;学以穷理,非约不能操其要。神明于博约之间,而精一之道坦然昭著矣。”二是让学生在深入理解、记忆基础理论的同时,培养、提升中医临床思维能力,掌握中医护理技能,为临床护理工作打下坚实的基础。所以编写时,一是以病案引入为先,从病因到临床表现以病案引入,充分展现中医四诊特色,遵循中医技能习得规律,突出辨证施护,学生带着问题学习、思考相关理论知识,在问题的解决中学习隐含在问题中的知识。二是构建以疾病为中心的纵向课程知识网络,中医临床护理学是中医护理学基础、中医基础理论、中医诊断学等相关课程知识的综合运用,在对疾病学习的过程中应加强各个学科知识的纵向联系,形成以疾病为中心的知识网络。三是注重有效地情境模拟,每个大的学习节点后都附有综合实训,以典型病案的辨证施护过程为载体,以知识积累和中医技能掌握为主要内容,以学生为主体,让学生身临其境,在情境模拟中激发学生学习的积极性、主动性,培养解决问题的能力。

本教材绪论由胡慧编写,第一章肺系病证由胡慧、舒静编写,第二章心系病证由舒静编写,第三章脑系病证由郑方遒编写,第四章脾胃系病证由裘秀月编写,第五章肝胆系病证由姚新编写,第六章肾膀胱病证由田淑霞编写,第七章气血津液病证由田淑霞、江虹编写,第八章经络肢体病证由陆静波编写,第九章疮疡及周围血管病证由施慧编写,第十章乳房及肛门病证由王丽芹编写,第十一章皮肤病证由何静编写,第十二章月经及带下病证由海芳编写,第十三章妊娠及产后病证由宋阳编写,第十四章妇科杂病和第十六章儿科时行病证由戴燕铃编写,第十五章儿科常见病证由春光编写。另外,内科病证综合实训由郑方遒、裘秀月编写,外科病证综合实训由舒静编写,妇科病证综合实训由宋阳编写,儿科病证综合实训由春光编写,中医护理常用术语由裘秀月编写。

本教材由主编和秘书负责统稿、终审,秘书舒静做了大量工作,副主编于春光、宋阳、裘秀月、郑方遒在筹划和审稿过程中付出了大量的心血和汗水,编写团队相互学习、切磋、促进、提高;在案例的审定过程中,还得到了湖北中医药大学基础医学院杨柳、湖北中医药大学附属医院金劲松、谭子虎、冯毅、陆定波、尚锦秀、张雪荣、龙剑文几位专家的大力协助,在此一并表示衷心的感谢!

由于编者水平有限,本教材恐有疏漏及不足之处,恳请各院校师生和广大读者提出宝贵意见,以便进一步修订提高。

编　　者
2016年3月

目 录

绪论	1
第一章 肺系病证	12
第一节 感冒	12
第二节 咳嗽	17
第三节 哮病	23
第四节 喘证	28
第五节 肺胀	34
第二章 心系病证	40
第一节 心悸	40
第二节 胸痹心痛	47
第三节 不寐	52
第三章 脑系病证	59
第一节 头痛	59
第二节 眩晕	65
第三节 中风	70
第四节 痴呆	77
附:痫病	82
综合实训	86
第四章 脾胃系病证	89
第一节 胃痛	89
第二节 呕吐	95
第三节 泄泻	99
第四节 便秘	105
综合实训	110
第五章 肝胆系病证	113
第一节 胁痛	113
第二节 黄疸	118
第三节 积聚	123
第四节 鼓胀	128
附:胆胀	133
第六章 肾膀胱病证	137
第一节 水肿	137

第二节 淋证	142
第三节 瘰闭	146
附:阳痿	151
附:遗精	152
第七章 气血津液病证	155
第一节 郁证	155
第二节 血证	159
第三节 消渴	168
第四节 虚劳	172
第五节 癌病	178
第六节 内伤发热	185
附:厥证	190
第八章 经络肢体病证	194
第一节 痹证	194
第二节 瘰证	198
第三节 瘰证	203
第四节 腰痛	207
第九章 瘰疬及周围血管病证	213
第一节 瘰疬(疔、疖、痈、疽)	213
第二节 丹毒	230
第三节 脱疽	234
综合实训	240
第十章 乳房及肛门病证	243
第一节 乳痈	244
第二节 乳癖	248
第三节 痔、肛漏、肛裂	252
第十一章 皮肤病证	268
第一节 蛇串疮	268
第二节 瘰	272
第三节 湿疮	278
第四节 癣疹	283
第五节 药毒	288
第十二章 月经及带下病证	295
第一节 月经失调	295
第二节 痛经	301
第三节 崩漏	306
第四节 绝经前后诸证	312
第五节 带下病	316
第十三章 妊娠及产后病证	323
第一节 妊娠恶阻	323

第二节 胎漏、胎动不安、滑胎	327
第三节 产后恶露不绝	332
第四节 产后缺乳	336
综合实训	341
第十四章 妇科杂病	344
第一节 不孕症	344
第二节 瘢瘕	349
第十五章 儿科常见病证	354
第一节 肺炎喘嗽	354
第二节 厌食、积滞	360
第三节 小儿泄泻	365
第四节 惊风	370
第五节 遗尿	376
综合实训	380
第十六章 儿科时行病证	382
第一节 麻疹	382
第二节 水痘	388
第三节 痒腮	393
第四节 手足口病	397
附录 中医护理常用术语	403
主要参考文献	409

绪论

学习目的与要点

识记:中医临床护理学的定义。

理解:中医临床护理学的源流与发展,中医临床常见疾病的辨证与施护原则。

应用:中医临床护理学的学习方法。

一、中医临床护理学的定义与范围

中医临床护理学是运用中医学理论和中医临床思维方法,阐述临床各科常见病证的病因病机、辨证施护及预防康复规律的一门临床应用学科。它是中医护理学的主要内容,是开展中医临床护理工作的基础,也是中医护理基础理论连接临床实践的桥梁。

中医临床护理学研究的范围很广,包括内、外、妇、儿等各科病证。中医临床护理学以辨证施护为重点,分别从各科常见病证的概念、临床特征、病因病机、诊断与鉴别诊断、辨证要点、证候分型、治护原则、护理措施及健康教育等内容系统阐述,详细介绍各病证在病情观察、生活起居护理、饮食护理、情志护理、用药护理、中医护理技术等方面的具体内容与要求,将理论与实践相结合、基础与临床相衔接,充分体现中医临床护理的特色与优势。学习中医临床护理学,掌握各专科病证相关中医护理的理论、知识和方法是开展中医临床护理实践工作的基础。

二、中医临床护理学的源流与发展

中医临床护理学源远流长,伴随着历史的进程和中医学实践的发展而逐步形成和发展,它总结了几千年来自劳动人民预防与护理疾病的经验和成就,经历了从经验积累到理论形成,从一般护理到专科护理等护理方法的不断发展完善过程。学习中医临床护理学的源流与发展,可以了解中医临床护理学的历史轨迹,探求学科发展的规律,从而继承和发扬其学术精华,推动中医临床护理学科的进一步发展与创新。

(一) 中医临床护理学的源流

中医早期都是医、药、护一体,医生集看病、抓药、煎汤、护理于一身。中医学强调“三分治,七分养”,养即护,调养、调护。古籍中最常见的有调理、调养、调护、调慎、侍疾等记载。随着社会的进步和医学的发展,护理经验不断被挖掘整理,并逐步系统化、理论化。

1. 中医临床护理学的萌芽 原始人类历经采集、石器、渔猎、农牧等各个漫长的时期,积累了丰富的生活经验和生产经验,如按摩、骨折固定、热石止血、尸体包裹等,这就是中医临床护理的萌芽。

2. 中医临床护理学的奠基 春秋战国时期,社会生产力和科学文化得到了很大的发展,人们为了预防疾病,维护健康,对个人卫生、环境卫生、饮食卫生、精神卫生等已开始关注。

战国至东汉时期,出现了《黄帝内经》、《伤寒杂病论》等医学巨著,《黄帝内经》总结了秦汉以前的医学成就,论述了中医护理的各个方面,如饮食起居的调理、情志调理、某些病症的护理要点及针灸、按摩、四时季节的护理技术等,体现了整体观念。《伤寒杂病论》创立了包括理、法、方、药在内的六经和脏腑辨证论治理论体系,也为辨证施护开创了先河。它强调服药护理、饮食护理对疾病的作用,如桂枝汤方后注中详细讲明了煎服药的方法。它还创建了猪胆汁灌肠法、急救护理法等一些护理技术。华佗创立了世界最早的外科护理及康复护理,他创制的“五禽戏”是我国最古老的医疗保健体操。这些为中医临床护理学的形成奠定了基础。

3. 中医临床护理学的充实 自两晋、唐宋、明清至近代,中医临床护理学不断得到充实与发展。

魏晋南北朝至隋唐五代时期,中医护理理论与专科护理开始全面发展。东晋葛洪的《肘后救急方》集中医急救、传染病及内、外、妇、五官、精神、骨伤各科之大成,广泛涉及了护理要求,还十分重视导行术在养生保健中的实用价值,称之为养身的“大律”,祛病的“玄术”。南北朝时期龚庆宣所著《刘涓子鬼遗方》是我国现存最早的一部外科专著,书中记载对腹部外伤肠管脱出者还纳时要注意保持环境清洁、安静,还应注意意外敷药的干湿,干后即当更换。

隋代巢元方等的《诸病源候论》论述了多种疾病的护理知识。如对中风、淋证、温热病的病情观察记录较详细,提倡以脉象来观察病情,认为脉直疾,脉疾而细、脉束牒牒等都是病情恶化的表现。“金疮肠断候”介绍了外科肠吻合术后的饮食护理。《妇人妊娠病诸候》记录了北齐徐之才“十月养胎法”的内容,强调妇女妊娠期间,当注意饮食起居以及精神的调养,这对保护产妇和胎儿的身心健康,防止流产具有积极的作用。该书还介绍了乳痈的护理方法。书中首列“养小儿候”,主张在和暖无风时应在阳光中嬉戏,经常如此,可使孩子身体健康,耐受风寒,不易得病。

唐代孙思邈在《千金方》中更加详细地介绍了各科临证护理、投药、食疗、婴幼儿护理保健等内容,在儿科临证护理上作出了巨大的贡献。唐代王焘的《外台秘要》论述了对传染病的护理,提出禁止带菌人进入产房和“不得令家有死丧或污秽之人来探”等探视制度。对于临证护理中的病情观察也很有创见,如对黄疸病的观察指出:“每夜小便里浸少许帛,各书记日,色渐退白则瘥。”即每夜用白帛浸在患者的小便里以染色,然后按日期顺序记录下来,对比每日帛上黄色之深浅,以此来判断病情的发展趋势,如果黄色渐退为白,则表示病愈,说明我国早在唐代就开始有了简单的护理记录。

随着中医学的不断发展,唐代出现了几部有关饮食疗法和护理的专著。其中孟诜的《食疗本草》收录了可供实用又兼有治疗作用的瓜果、蔬菜、米谷、鸟兽、虫鱼以及加入制品等200余种,系统总结了食疗治病之效,不仅内容丰富,而且大都切合实用,对中医营养学及饮食护理的发展具有重大影响。《理伤续断方》是我国现存最早的一部中医骨伤科专著,书中记载了创伤的护理,涉及外科的冲洗、敷药、包扎、固定、换药等许多护理技术,为伤科临床护理提供了宝贵的经验。