

高等医药院校教材

供中西医结合护理专业用

中西医结合 内科护理学

主 编 刘秀英

副主编 王艳华 许振华 杨 晶 董晓红



人民卫生出版社

高等医药院校教材

供中西医结合护理专业用

中西医结合内科护理学

主 编 刘秀英

副主编 王艳华 许振华 杨 晶 董晓红

主 审 王春生

编 委 (按姓氏笔画排列)

万学英 (山东省泰山医学院)	李丽娟 (黑龙江中医药大学)
王艳华 (长春中医学院)	李家森 (天津南开医院)
孙 丹 (黑龙江中医药大学)	张伟红 (黑龙江省中医院)
刘秀英 (黑龙江中医药大学)	杨 晶 (黑龙江中西医结合研究所)
刘 影 (黑龙江中医药大学)	杨继辉 (黑龙江中西医结合研究所)
刘海洋 (黑龙江中医药大学)	陈惠珍 (山东省泰山医学院)
汝成霞 (黑龙江中医药大学)	徐迎春 (山东省泰山医学院)
许振华 (山东省泰山医学院)	董晓红 (黑龙江中医药大学)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

中西医结合内科护理学/刘秀英主编. —北京:
人民卫生出版社, 2004. 11
ISBN 7-117-06459-5

I. 中… II. 刘… III. 中西医结合-内科学:护
理学-医学院校-教材 IV. R473.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 102161 号

中西医结合内科护理学

主 编: 刘秀英

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

印 刷: 原创阳光印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 22.75

字 数: 525 千字

版 次: 2004 年 10 月第 1 版 2004 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06459-5/R·6460

定 价: 35.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

序



由刘秀英主任护师主编的《中西医结合内科护理学》即将付梓出版,这是继《中西医结合护理学》、《中西医结合外科护理学》之后的又一部中西医结合护理专著,为中西医结合百花园地增添了光彩,我表示衷心的祝贺。刘秀英同志在护理岗位上辛勤工作 36 年,为无数病人的康复做出了贡献,为护理学的发展尽心竭力。退休之后,继续受聘于黑龙江中医药大学从事护理教育事业,现又历经艰辛组织编写这部专著,总结经验,启迪后生。这种奋斗不息的精神,锲而不舍地毅力,很值得大家学习。

护理和医疗从来就是不分,护理工作的内涵与水平也随着医学的水平不断提高而扩展、而提高。医学不但具有时代的特点,也在一定程度上具有民族与国家的色彩,这显然与各个国家的经济、文化与意识形态等背景密切相关的。我国既有历史悠久的传统医学——中医学,又有比较发达的现代医学——西医学,这是历史发展的结果。顺应历史潮流,充分发挥两个医学的优势,取长补短,结合创新,这是一个光明的前景,广阔的道路。我们是这样走过来的,今后还要这样走下去。在这样一个两种医学并存、中西医并重及中西医结合的医学大环境中,护理学也必然要走中西医结合的道路。

关于中西医结合护理的概念、内涵与发展目标,在张莉荣、何世银主编的《中西医结合护理学》中已作过充分的论述,具有较广泛的代表性与权威性。刘秀英主任对于如何吸取东西方护理精华,构建中西医结合护理理论体系,提出了颇有深度的见解。她认为西方的护理精华在于先进的护理理念、科学的工作方法,严谨、规范的护理工作程序。而可供挖掘的中医护理资源十分丰富,包括富有哲理的中医基础理论与思维方法,精神情志、饮食、起居、药物等侍疾方法,以及养生、运动、康复等调护方法等。如能将二者有机地结合起来,就有可能形成新的护理理论,在理念、方法与内容上有所发展。刘秀英主任就是在这种思想的推动下,着手编写这本专著的。我很赞同她的想法,因为这些想法符合“古为今用,洋为中用”的学术发展思路。试问我们这样一个科技落后的发展中国家,一不用古人的家底,二不学洋人的新知,我们如何来赶上发达国家呢?

在我初步弄清主编的编写思路后,我用了不少时间浏览了书中的大部分章节,我认为这本专著有如下几个特点:

1. 与一般护理学相比,本书对常见疾病的病因病机论述较详,对于辨证、分类、分期也十分重视,可使读者对所护理的疾病有一个较深的认识。

2. 对于主要疾病的中西医结合治疗,均列出了适应证与禁忌证,包括立法用方的原则。较好地体现了辨证论治,为辨证施护提供了依据,也便于知己知彼,通医晓护,互相配合。

3. 护理内容十分充实,多数章节包括:护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施等内容。较充分地反映了编著者兼容中西两法的指导思想。

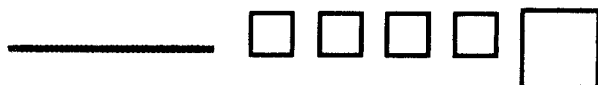
4. 本书除重点论述疾病的护理内容外,尚将健康教育纳入了护理工作中,这对“有病知源,无病先防”,提高全民族的健康水平有很大的裨益。

总之,我认为这是一本内容充实的中西医结合护理学,在编写思路与内容上均有新意,为构建中西医结合内科护理学的理论和方法迈出了坚实的一步。我谨向中医及中西医结合护理工作者推荐此书,更希望编著者百尺竿头更进一步,为中西医结合事业的发展不断做出新的贡献!

吴咸中

2003年10月

前言



在 21 世纪的今天,随着社会科学的进步,促使和加快了生命科学领域的研究与发展。尤其是中西医结合高等教育事业的发展及整体护理理念的引入,为中西医结合护理学科的研究与发展带来了良好的契机。为了适应护理教育改革和满足社会主义市场经济对高级中医、中西医结合护理人才的需要,全国许多中医院校在专业课程结构与教学内容改革方面进行了不断的探索与实践。我们通过近 20 余年对中医护理理论的研究与临床实践,深刻认识到:中西医结合护理学的研究与开发具有广阔的前景及生命力。它的诞生将对继承发扬祖国医学护理资源的优势,汲取现代护理医学的先进理念与技术,创建符合中国国情的护理学科新体系,具有重要的学术价值。

为了加速中医、中西医结合护理人才的培养,促进中西医结合护理学术的发展与交流,黑龙江中医药大学、山东泰山医学院、长春中医学院、黑龙江省中西医结合研究所、天津南开医院、黑龙江省中医院等医疗、教学单位的广大护理教育者和临床护理人员,在总结多年科研成果和实践经验的基础上,对中西医结合护理理论进行了教学实践和临床实证的系列研究,并在黑龙江中医药大学的主持下,共同撰写了《中西医结合内科护理学》一书。渴望该书的问世,能起到抛砖引玉的作用,即为中西医结合护理理论的形成与发展,充实生命科学的内容,为人类健康事业做一份有力度、有意义的工作。本书可供中医、中西医结合本科护理专业使用,也可为医学护理学及临床护理人员学习参考。

本书在编写过程中始终遵循高等中医药院校教材建设的一般原则,注重教学内容的科学性、先进性和实用性;体例设计力求适应当今时代的要求,预测未来学科发展趋势,强化理论对临床的指导作用;构筑专业人才必备的知识与能力的结构,充实其学科的内涵,拓宽学科研究领域;在中、西医教育内容的有机组合方面,力求在弘扬祖国医学精华的基础上,注重汲取现代护理学的先进理念与方法,顺应向生物-心理-社会医学模式的转变,贯穿整体护理观;在教材的定位和内容选择上,尽量广泛地收集最新的资料,合理取舍,在提供知识深度与广度适宜的知识素材基础上,努力使其二者有机沟通融会,寻求彼此共同的切合点,尽量使中、西医学两种思维模式在临床教学实践中达到某种程度的协调一致,从而延伸、拓宽学科研究的内容与范畴,丰富学科理论;体现 21 世纪初社会和卫生保健事业发展对护理专业的要求。其护理内容是按护理程序进行编写的,以利于学生学会用护理程序这种思维和工作方法,去认识、思考、计划和解决病人的护理问题。注重教学与临床实际需要相接轨,培养学生分析问题、解决问题的能力,突出“三基”和“五性”的教学思想和理念。

在教材的整合上,能从本专业的性质和任务出发,做到详略得当,重点突

出。如能根据疾病谱的变化,对其教学内容,进行了重新调整和组合。加大了临床常见病及多发病的论述。在各单元疾病的介绍中,对其病因病机的论述,力求简单扼要,达到能指导临床护理工作为目的。对于护理必须掌握的疾病理论知识,为了便于学生学习、理解和应用,分别在护理程序和护理健康教育中进行了详细的介绍;在编写的过程中,始终坚持中医整体观念、三因学说的辨证施护观点与现代先进的护理理念有机结合;同时为了适应医疗体制改革及市场经济发展(家庭、社区护理)对护理人才的需求,本教材对情志、饮食、药物、生活起居、运动康复等护理方法与技能进行了详细的论述。使学习者通过学习后,既能运用护理程序对病人进行临床整体护理,又能涉入家庭及社区护理服务,指导病人及健康人群建立良好的生活方式和健康行为,这无疑为教学及临床提供了新的研究方向。

本教材在编写过程中,得到了国家中医药管理局科教司各级领导的关注与支持;荣幸的请到中华护理医学会原理事长王春生先生、天津南开医院吴咸中院士为本书承担主审和撰序;同时,中国中西医结合医药学会秘书长陈士奎教授对于本书的完成也给予了亲切关怀,在此一并表示诚挚的谢意。

尽管本书的全体编写人员对教材建设倾注了极大的热情,认真负责,但是由于缺乏中西医结合护理教材编写方面的成熟经验,加之学术水平有限,以致在编写体例、中西医融会贯通的表述形式及具体的内容与学术观点上,都可能存在不足或错漏。我们将在今后的教学与临床实践中不断总结经验,以祈矫偏正误。同时十分恳切地希望得到专家、广大师生、读者的关心和赐正,帮助我们提高编撰水平、学术水平,改进教学和提高教学质量。

编 者

2004年8月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 中西医结合内科护理学的特点及研究范围	1
一、中西医结合内科护理学定义	1
二、中西医结合内科护理学的特点	1
三、中西医结合内科护理学的研究范围	1
第二节 中医内科护理学发展简史	2
第三节 中西医结合内科护理学概要	5
一、中西医结合内科护理学的基本特点	5
二、内科护理工作常规	6
三、中医传统疗法在内科护理中的应用	8
第四节 内科护士应具备的素质	9
一、掌握现代护理观	9
二、高尚医德和真挚的同情心	9
三、刻苦学习,技术精益求精	10
四、良好的性格和积极而稳定的情绪	10
五、谦虚谨慎,具有团结合作的精神	10
第二章 呼吸系统疾病病人的护理	11
第一节 概述	11
一、呼吸系统疾病病人生理特点	11
二、呼吸系统疾病的预防与调护	11
第二节 急性上呼吸道感染	14
一、疾病概述	15
二、护理	16
三、护理健康教育	18
附:流行性感冒病人的特殊护理	19
第三节 肺炎病人的护理	20
一、疾病概述	20
二、护理	21
三、护理健康教育	24
第四节 支气管哮喘病人的护理	26
一、疾病概述	26
二、护理	27

三、护理健康教育·····	31
第五节 阻塞性肺气肿病人的护理·····	32
一、疾病概述·····	32
二、护理·····	33
三、护理健康教育·····	37
第六节 慢性肺原性心脏病病人的护理·····	38
一、疾病概述·····	38
二、护理·····	39
三、护理健康教育·····	42
第七节 肺结核病人的护理·····	43
一、疾病概述·····	43
二、护理·····	45
三、护理健康教育·····	49
 第三章 循环系统疾病病人的护理·····	51
第一节 常见症状的护理·····	51
一、病因病机·····	51
二、常见症状·····	51
三、护理·····	52
第二节 原发性高血压病人的护理·····	57
一、疾病概述·····	57
二、护理·····	60
三、护理健康教育·····	63
第三节 心律失常病人的护理·····	66
一、疾病概述·····	66
二、护理·····	67
三、护理健康教育·····	75
第四节 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理·····	77
一、心绞痛·····	77
二、心肌梗死·····	79
三、护理·····	80
四、护理健康教育·····	86
第五节 病毒性心肌炎病人的护理·····	88
一、疾病概述·····	88
二、护理·····	89
三、护理健康教育·····	91
第六节 心功能不全病人的护理·····	92
一、慢性心力衰竭·····	92
二、急性心力衰竭·····	95

一、疾病概述	149
二、护理	150
三、护理健康教育	152
第三节 慢性肾小球肾炎病人的护理	154
一、疾病概述	154
二、护理	155
三、护理健康教育	157
第四节 慢性肾功能衰竭病人的护理	159
一、疾病概述	160
二、护理	161
三、护理健康教育	163
第五节 透析疗法的护理	165
一、血液透析	165
二、腹膜透析	166
第六章 血液和造血系统疾病病人的护理	169
第一节 贫血病人的护理	169
一、分类	169
二、缺铁性贫血	170
三、再生障碍性贫血	170
四、护理	172
五、护理健康教育	176
第二节 白血病人护理	177
一、疾病概述	177
二、护理	179
三、护理健康教育	184
第三节 特发性血小板减少性紫癜病人的护理	185
一、疾病概述	186
二、护理	187
三、护理健康教育	190
第七章 内分泌系统疾病和代谢疾病病人的护理	192
第一节 甲状腺功能亢进症病人的护理	192
一、疾病概述	192
二、护理	194
三、护理健康教育	198
第二节 甲状腺功能减退症病人的护理	199
一、疾病概述	199
二、护理	200

三、护理健康教育	203
第三节 皮质醇增多症病人的护理	204
一、疾病概述	204
二、护理	206
三、护理健康教育	208
第四节 慢性肾上腺皮质功能减退症病人的护理	209
一、疾病概述	209
二、护理	210
三、护理健康教育	213
第五节 糖尿病病人的护理	213
一、疾病概述	213
二、护理	215
三、护理健康教育	221
第六节 肥胖症	225
一、疾病概述	226
二、护理	227
三、护理健康教育	230
第八章 结缔组织和风湿病人的护理	232
第一节 系统性红斑狼疮病人的护理	232
一、疾病概述	232
二、护理	234
三、护理健康教育	240
第二节 类风湿关节炎病人的护理	242
一、疾病概述	242
二、护理	243
三、护理健康教育	248
第九章 神经系统疾病病人的护理	251
第一节 概述	251
一、神经系统的生理特点	251
二、神经系统疾病的预防与调护	251
第二节 周围神经疾病病人的护理	255
一、三叉神经痛	255
二、面神经炎	257
第三节 运动障碍性疾病病人的护理	260
一、帕金森病	260
二、重症肌无力	265
三、周期性瘫痪	268

第四节 脑血管疾病病人的护理	270
一、概述	270
二、短暂性脑缺血发作	271
三、脑梗死	272
四、脑出血	274
五、蛛网膜下腔出血	275
六、护理	276
七、护理健康教育	283
第五节 血管性痴呆病人的护理	285
一、疾病概述	285
二、护理	286
三、护理健康教育	289
第六节 发作性疾病病人的护理	290
一、癫痫	290
二、偏头痛	294
第七节 失眠病人的护理	298
一、疾病概述	299
二、护理	299
三、护理健康教育	302
第十章 传染病病人的护理	303
第一节 概述	303
一、传染病的基本概念	303
二、传染病的特征和流行过程	304
三、传染病的预防	305
四、传染病病人的护理	306
第二节 病毒感染性疾病病人的护理	309
一、病毒性肝炎	309
二、流行性乙型脑炎	316
三、狂犬病	321
四、流行性出血热	324
第三节 细菌感染性疾病病人的护理	328
一、伤寒	328
二、细菌性食物中毒	334
三、细菌性痢疾	337
第四节 原虫感染性疾病病人的护理	340
一、疟疾	340
二、阿米巴病	345
参考文献	350

内科护理学是一门临床专业课,是临床护理学科的主干课程,是临床护理诸学科的基础,是关于认识疾病及其预防治疗、护理病人的一门科学,也是探讨和指导人们建立良好生活方式、提高生活质量、增进健康的重要手段。内科护理学所阐述的内容在临床护理学的理论和实践中具有普遍意义。尤其是随着医学模式从“生物医学模式”向“生物-心理-社会医学模式”的转变及整体护理观的形成,不但促进了内科护理学的内容在不断更新和发展,而且对内科护理中的角色作用也提出了新的要求,因此,学好内科护理学是学好临床专业课的关键。

第一节 中西医结合内科护理学的特点及研究范围

一、中西医结合内科护理学定义

1. 广义的概念 中西医结合内科护理学是取中医护理、西医护理以及新兴边缘学科的护理研究之长,运用现代科学知识(包括现代医学、现代护理学),结合中医基础理论知识与方法,探讨人们增进健康和保持健康的护理过程。也是为指导人们建立良好的生活方式、提高生活质量而采取的一切措施的理论与实践过程,是一门新兴护理学科。

2. 狭义的概念 中西医结合内科护理学是以整体观念和辨证分析为依据,通过中、西医的护理方法,解决或部分解决内科病人身心存在和潜在健康问题的一门科学。

二、中西医结合内科护理学的特点

中西医结合护理学是一门涵盖内容丰富,多层次、多方位的学科。其特点为:一是在护理模式上的结合,即中医护理的辨证施护、人体与自然的整体观念与现代的生物-心理-社会医学模式相辅相成,开展以人为中心的中西医结合系统化整体护理。二是临床护理与健康教育相结合。三是在护理实践中,西医临症护理与中医辨证施护相结合。四在理论上的结合,接受严谨、先进的现代护理学科的理论及精神,继承、挖掘和保护“国粹”,“以彼之长,补己之短”,中西汇通,有机结合。

三、中西医结合内科护理学的研究范围

中医历来都十分重视护理在医疗工作中的作用,强调“三分治,七分养”。其中七分调养主要是靠精心护理来实现。在中医学中内科疾病的范围很广,可分为外感病和内伤病

两大类。相当于现代医学的遗传、免疫、社会因素、自然因素所引起的一些内科疾病,如呼吸、循环、消化、泌尿、血液、内分泌代谢性疾病、风湿病、传染病、神经系统疾病等。这些疾病的护理、康复指导,以及对病人和健康人群的护理健康教育等是研究的重点内容。

中医护理学的发展,必须摆脱旧的思维方法与模式,寻求一个新的理念,即中西医结合护理,但要实现这一理念,发展中西医结合护理学,目前还缺乏系统理论和实践经验,有待于进一步探索和研究。

第二节 中医内科护理学发展简史

中医内科护理是祖国医学的重要组成部分,是劳动人民长期与疾病作斗争的经验总结,是祖国宝贵的文化遗产。早在远古时期,人类在生活实践中为了保护自己免遭风雨和野兽的侵袭,就开始了构木为巢,栖身树上,并用树叶、兽皮遮体御寒。如《素问·移精变气论》曰:“往古人居禽兽之间,动作以避寒,阴居以避暑”,实为生活起居调护的萌芽。另外,古人在择食过程中逐渐发现和掌握了一些植物的形态、气味、性能,如发现有些植物苦涩难咽,有些香甜可口,有的食后腹泻、呕吐、昏迷、甚至死亡;患了某些疾病,偶食某些植物,病情得到缓解乃至痊愈;发现有些植物虽然有毒,但如果适量,也可以治愈一些疾病。人们在对植物认识的同时,又逐渐认识到某些动物内脏、骨骼、甲壳也有一定的治疗作用,从而形成了“食药同源”、“以脏补脏”等饮食调护学说。随着火的发现,又有了“炮生为熟”的实践认识,为饮食卫生及疾病预防奠定了基础。这些原始人用以保护自身的最简单措施,构成了人类最早的卫生保健。从某种意义上讲“医起源于护”,而护又源于生活、生产实践。中医护理学就是在人们对于疾病的斗争中逐渐形成和发展起来的。如在预防疾病方面早在《周礼》时就有:“四时皆有疠疾,春时有瘠首疾、夏时有痒疥疾、秋时有疰寒疾、冬时有嗽上气疾”,并从气候转变中指出:“孟春行秋令,则民大疫”,“季春行夏令,则民多疫”的论述。在卫生保健方面明确提出:“鸡初鸣、咸盥漱”,“五日则汤清浴,三日具沐”。在饮食调护中提倡:“饮食必时”,饮食与四时季节相适应,提倡:“春多酸、夏多苦、秋多辛、冬多咸”。在情志调护方面,《周礼》认为喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七情刺激能伤人体脏腑机能而发病。到了战国时期,医学已发展到一定水平。《史记·扁鹊仓公列传》中记载了扁鹊为魏太子治疗尸厥的内容,扁鹊指导其学生对病人进行针刺、热敷,这实为最早的护理技术和方法。

《黄帝内经》(简称内经)为中国医学史上的第一部经典著作,它全面地总结了秦汉以前的医学成就,为后来中医学的发展奠定了良好的理论基础,同时为中医护理学的形成和发展起到了重要作用。书中论述的中医护理基本原则,如生活起居、饮食宜忌、情志调护、服药护理等,对于今日内科护理学的发展,更加具有生命力。如《素问·四气调神大论》所指出的:“夫四时阴阳者,万物之根本也,所以圣人春夏养阳,秋冬养阴,以从其根。”精确地论述了四时气候对人体的影响,并提倡生活起居要顺应自然界的變化,以预防和减少疾病的发生。在此书中特别强调饮食调护的重要性,如《素问·藏气法时论篇》曰:“毒药攻邪,五谷为养,五果为助,五畜为益,五菜为充,气味合而服之,以精益气。在疾病的饮食调护方面,《素问·热论》所言“热病少愈,食肉则复,多食则遗”。在情志调护方面,提出以情胜情的护理方法,如《素问·阴阳应象大论》中应指出:“悲胜怒、恐胜喜、怒胜思、喜胜忧、思

等。并主张不可“贪味多餐，临盘大饱”；要“每食讫以手摩面与腹，令津液流通”；“食毕当行步踟躇”则食易消，若“饱食即卧，乃生百病”。“食毕当漱口数次，令人牙齿不败、口香”等，均丰富了中医内科护理学的内容。在同时期，王焘《外台秘要》对病人的病情观察颇有创见，如对于黄疸病的观察记有：“每夜小便里浸少许白帛片，各书记日，色渐退白则差。”即白帛片每夜浸染患者尿液而染色，然后按日期顺序悬挂一处，以便从染色之深浅，来测定病情趋向。这一记载，堪称世界上最早的实验观察法，同时也说明我国早在唐代就开始有护理记录的历史。

从宋代到元代的四百年间,是中国医学发展的一个重要转折时期,百家争鸣,各抒己见,著名的金元四大家,即:刘完素、张从正、李东恒、朱丹溪不仅是临床家、理论家、也是养生学家。他们将其医学观点、理论,运用于疾病的调养方面,如《养生奉亲书》、《脾胃论》、《格致余论》、《太平惠民和剂局方》、《妇人大全良方》等书中都载有大量的病人将息调养原则和方法,无疑对于内科护理学的发展起到了积极作用。首先,精神养生补充了情志护理的内容,如张子和《儒门事亲》和朱丹溪《丹溪心法》等医籍中都可见到一些完整的情志调护的医案。张子和的“以形逗乐解妇愁”便突出了他的“非言语情志调护。”又如著名医家李东恒在《脾胃论》中就有《安养心神调治脾胃论》等章节,并主张:“善治斯疾者,惟在调和脾胃。使心无凝滞,或生欢欣,或逢喜事,……或眼前见欲爱事,则慧然如无病矣。盖脾胃元气得舒伸故也”。重视饮食调养是宋金元时期医学发展的一大特色,许多医家都对饮食调护提出了独到的见解,在全面总结前人经验的基础上,发展了古代饮食调护的宝贵经验,对食品的食用、药用、养生宜忌都做了详细的论述。如李东恒在《脾胃论》中就指出:“饮食不节则胃病”。并指出应温食、减食、养食;方怒不可食,不可太饱太饥;饮食欲相接而温和,宜谷食而肉食少;勿困中饮食、食后少动作;凡气短者,皆宜食滋味汤饮,令胃调和;大热能食而渴喜冷饮,当从数以饮之,不可耽嗜;饥而睡不安则宜少食等观点。在饮食调养方面,并认为应顺其四时,合地宜。如元代医家忽思慧在《饮膳正要·四时所宜》中就指出:“春气温,宜食麦以凉之……;夏气热,宜食菽以寒之……;秋气燥,宜食麻以润其燥;冬气寒,宜食黍以热性治其寒。”在生活起居方面各派医学也指出了极为宝贵的见解,如《格致余论》是养阴派朱丹溪的代表作。书中从不同角度,详细论述了病人的将息调养原则。在药物调护方面,李东恒特别强调脾胃病人应:“大忌苦寒之药损其脾胃耳”。《景岳全书·脾胃》也说:“使非真有邪火,则寒凉之物最宜慎用”。同时认为:“盖脾胃之伤于外者,惟劳倦最能伤脾。”故应劳逸适度,节制房事,保护脾胃正气,以便达到“四时脾旺不受邪”。另外,对于内科虚劳之症病人的调护,在此期也有许多理论的形成,如明末绮石所著的《理虚元鉴》中就提出了:“知节”、“知防”、“二护”、“三候”、“二守”、“三禁”等护理要点,认为虚劳之症关键是“一服药、二摄养”,“初发病,尚轻浅,亦有不药而但以静养安乐而自愈”;对于病情重者则认为:“虚人再经不得一番伤寒或一番痢疾”,所以要“时时防外邪、节嗜欲、调七情、勤医药,思患而预防之,方得涉险如夷”。这些精辟的调护理论至今仍有非常重要的临床意义。

至明清时代,由于温疫的发生而且对人们的健康危害很大,所以引起了诸多医家的重视,同时促使了温病护理理论的形成与发展。如明代医家吴有性所著的《温疫论》中就设有“论食”、“论饮”及“调理法”调养三篇,详细论述了温病病人的护理。例如,在饮食调养方面,提出:“时疫有首尾能食者,此邪不传胃,切不可绝其饮食,但不宜过食耳”,“有愈数