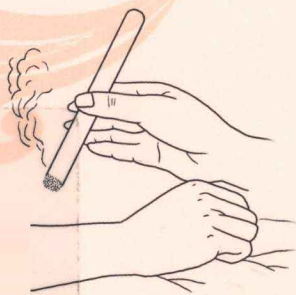


常见病

中医护理常规

主编◎张素秋 孟昕 李莉



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

常见病

中医护理常规

（第二版）



人民卫生出版社

RENMEN JIAOYU CHUBANSHE

常见病中医护理常规

CHANGJIANBING ZHONGYI HULI CHANGGUI

主 编 张素秋 孟 昕 李 莉
副主编 丁福郁 郭 敬 白 杨 黎 频
主 审 赵 静 范吉平
编著者 (以姓氏笔画为序)

丁福郁	王 坤	王春红	石福霞	白 杨
仝晓明	吕卫华	吕 燕	刘 丽	刘素琴
李 莉	李 杰	李 旭	杨 茉	何 怡
汪 莲	张乃丽	张立宏	张 红	张春玲
张素			仝秀均	郑 红
郑			卞 敬	黄淑云
曹 秋	米 方	任 丁	廖桂兰	黎 黎



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

常见病中医护理常规/张素秋,孟 昕,李 莉主编. —北京:
人民军医出版社,2012.3

ISBN 978-7-5091-5523-3

I. ①常… II. ①张…②孟…③李… III. ①常见病—中医
学:护理学 IV. ①R248

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 016934 号

策划编辑:张忠丽 文字编辑:刘兰秋 刘婉婷 责任审读:黄栩兵

出 版 人:石 虹

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8230

网址:www.pmmpp.com.cn

印刷:三河市世纪兴源印刷有限公司 装订:京兰装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:10.375 字数:260千字

版、印次:2012年3月第1版第1次印刷

印数:0001—4000

定价:32.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换



内 容 提 要

编者结合中医院中医护理工作特点,借鉴现行的全国中医高等院校教材、中医临床诊疗规范及中华中医药学会 2006 年发布的《中医护理常规 技术操作规程》等专业用书,在总结临床护理经验的基础上重点介绍了内、外、妇、儿等专业的 82 种中医常见病症(证)的定义、病因、辨证分型、症状观察要点、症状护理、饮食护理、中药使用护理、情志护理和健康宣教等中医护理内容,本书实用性、规范性、指导性强,是规范中医、中西医结合临床护理工作的必备参考书。



序 一

中医护理是在中医基本理论指导下的护理工作,它是中医学的重要组成部分,有着悠久的历史和丰富的内涵。历代中医大家都强调护理在疾病预防、治疗和康复中的重要作用。本书较为系统地论述了中医护理的基本原则、观察病人的方法以及病人生活、起居、精神、饮食、服药等一般护理和针灸、推拿等护理方法。在中医临床护理实践中,强调人是一个以脏腑、经络、气血为内在联系的有机整体,强调人体与自然界及社会的关系,进而实施整体护理。通过望、闻、问、切四诊手段获取病情、个体状况、心理、社会环境等信息,应用中医八纲辨证的方法加以分析、归纳,确立病人的证型及存在或潜在的健康问题,提出因时、因地、因人而异的辨证护理措施以及健康指导。

随着现代医学模式和人们健康观念的转变,护理工作的范畴已由单纯疾病护理向全面的预防保健护理拓展,中医护理的整体观和辨证施护以更符合人性化护理的优势,受到医学界的肯定和广泛推崇。2010年7月,国家中医药管理局为加强中医医院中医护理工作,推动中医护理特色在临床的有效实施,颁布了《中医医院中医护理工作指南(试行)》。本书对82种临床常见病症从“观察要点”“症状护理”“饮食护理”“中药护理”“情志护理”“健康宣教”等方面分别进行阐述,融入了“整体观”与“辨证施护”的理论基础,突出了中医护理特色,对临床中医护理的开展有一定的指导和借鉴作用。

希望此书能够为规范中医护理,传承和发扬中医护理理论与技能起到很好的传播与宣传作用。

2012年元月



序 二

中医药在维护健康、促进康复、减轻病痛等方面发挥着独特优势。2003 年《中华人民共和国中医药条例》颁布并实施,2009 年 4 月,国务院正式发布了《关于扶持和促进中医药事业发展的若干意见》,为中医药事业发展指明了方向。中医护理是中医药学的有机组成部分,国家中医药管理局(2010)36 号文件《关于印发中医医院中医护理工作指南(试行)的通知》,进一步明确了中医护理在减轻病痛,提高患者生活质量方面的作用。

《常见病中医护理常规》一书是由中国中医科学院广安门医院、西苑医院、望京医院,北京中医药大学东方医院、北京市中医院、北京市中西医结合医院、北京市鼓楼中医医院的护理专家总结中医护理临床、教学、科研等经验,借鉴全国高等中医药院校的教材,根据国家中医药管理局颁发的《中医护理常规 技术操作规程》的有关内容,选编了 82 种中医常见病证,分别从定义病因、护理观察要点、症状护理、饮食护理、中药护理等方面,根据中医整体观和辨证施护的原则分别进行了梳理、归纳,结合现代护理学的新理论、新技术,使本书具有实用性和中医护理特色。

本书作为中医临床护理的工具书,对护理人员开展中医专科专病的护理起到一定的指导作用,为进一步落实“中医医院中医护理工作指南”发挥了积极的推动作用。

王 怡

2012年元月



前 言

随着健康观念和医学模式的转变,中医药越来越显示出其独特的优势。党的“十七大”报告中强调要坚持中西医并重,扶持中医药和民族医药事业发展,这为中医药事业的发展指明了方向。中医护理学作为中医药学的重要组成部分,也被赋予了更深刻的内涵和更广阔的外延。《常见病中医护理常规》一书整理和发掘了中医护理学的宝贵财富,博采众长,广收博蓄,提炼精华,实践临床,顺应了中医药事业前进的步伐,提升中医护理队伍的服务水平,继承和发扬中医护理理论。目的是为临床护理工作提供一本能够自修研读、借鉴参考的书,使读者真正做到开卷有益。

全书分为16章,涉及中医常见疾病82种。在选择病种时,摒弃面面俱到,精选了临床最常见的疾病种类,以达到浓缩精华、科学实用的目的。重点介绍常见辨证分型、病情观察要点、症状护理、中医饮食、中药使用及中医情志护理等,着重体现中医护理特色。在编写过程中,参阅了大量相关教材、书籍及文献,反复进行论证,力求做到有理有据、准确实用,与临床紧密结合。“工欲善其事,必先利其器”。我们期盼此书能够为制定中医护理决策提供参考和依据,成为护理人员可依赖的工具书。

《常见病中医护理常规》倚仗北京地区中医护理专家们的齐心协力、集思广益,同时承蒙人民军医出版社的大力支持和精心策划,终于与广大读者见面了。在即将付梓之际,对先后为此书付出努力的同志表示诚挚的感谢!尽管我们已尽心竭力,但唯恐百密一疏,愿专家、读者能加以指正,不胜期盼之至。

编者

2012年元月



目 录

第 1 章 肺系疾病护理	1
第一节 感冒.....	1
第二节 咳嗽.....	5
第三节 哮喘.....	9
第四节 喘证	13
第五节 肺癆	17
第 2 章 心系疾病护理	23
第一节 心悸	23
第二节 胸痹	28
第三节 眩晕	33
第四节 真心痛	37
第 3 章 脑系疾病护理	42
第一节 中风	42
第二节 痫病	47
第三节 癫病	51
第四节 不寐	55
第 4 章 脾胃疾病护理	60
第一节 消渴	60
第二节 胃痛	65
第三节 泄泻	69
第四节 痢疾	72
第五节 呕吐	77
第六节 便秘	81
第 5 章 肝胆疾病护理	85



第一节	胁痛	85
第二节	黄疸	89
第三节	鼓胀	92
第四节	积聚	97
第 6 章	肾膀胱疾病护理	102
第一节	水肿	102
第二节	淋证	107
第三节	癃闭	112
第四节	腰痛	116
第 7 章	风湿病护理	121
第一节	尪痹	121
第二节	大偻	128
第三节	燥痹	133
第四节	阴阳毒	138
第 8 章	外科疾病护理	144
第一节	肠痈	144
第二节	腹外疝	146
第三节	急性胆囊炎、胆石症	149
第四节	丹毒	152
第五节	乳痈	155
第六节	股肿	158
第七节	烧伤	160
第八节	脱疽	163
第九节	肉瘻	167
第 9 章	皮肤科疾病护理	170
第一节	瘾疹	170
第二节	湿疮	173
第三节	蛇串疮	178
第四节	牛皮癣	181

第五节 天疱疮	184
第六节 白疮	188
第 10 章 骨科疾病护理	194
第一节 骨折 (附:骨折的功能康复)	194
第二节 腰椎间盘突出症	199
第三节 脊柱骨折	204
第四节 骨盆骨折	207
第五节 关节脱位	209
第六节 伤筋	210
第七节 颈椎病	212
第 11 章 肛肠科疾病护理	217
第一节 痔	217
第二节 肛痈	221
第三节 肛漏	224
第四节 肛裂	227
第五节 息肉痔	230
第 12 章 眼科疾病护理	233
第一节 圆翳内障	233
第二节 绿风内障	235
第三节 暴盲	238
第四节 瞳神紧小	241
第五节 高风雀目	244
第 13 章 五官科疾病护理	249
第一节 耳眩晕	249
第二节 耳鸣、耳聋	252
第三节 鼻渊	256
第四节 鼻衄	259
第 14 章 妇科疾病护理	263
第一节 月经不调	263



第二节	带下证·····	267
第三节	妊娠恶阻·····	270
第四节	胎漏、胎动不安·····	273
第五节	子宫内膜异位症·····	276
第 15 章	儿科疾病护理 ·····	281
第一节	肺炎喘嗽·····	281
第二节	积滞·····	284
第三节	遗尿·····	287
第四节	小儿惊风·····	290
第五节	小儿水痘·····	294
第 16 章	肿瘤科疾病护理 ·····	298
第一节	肺癌·····	298
第二节	肝癌·····	302
第三节	肠癌·····	307
第四节	乳癌·····	310
第五节	胃癌·····	314

第1章 肺系疾病护理

第一节 感 冒

【定义、病因】 感冒是指感受风邪,出现鼻塞、流涕、喷嚏、头痛、恶寒、发热、全身不适等症状的一种病证,多由于六淫之邪、时行病毒侵袭人体所致。上呼吸道感染、流行性感冒等可参考本病护理。

【常见辨证分型、主要临床表现及治疗原则】

1. 风寒感冒 倦怠乏力、恶寒发热、无汗、头痛身疼、喷嚏、鼻塞流清涕、咳嗽痰稀白。舌苔薄白,脉浮紧。治以辛温解表。

2. 风热感冒 恶风发热、头胀痛、鼻塞流黄涕、咽痛咽肿、声音嘶哑、咳嗽痰黄。舌红,苔薄黄,脉浮数。治以辛凉解表。

3. 暑湿感冒 见于夏秋季节,周身酸困乏力、身热、无汗或少汗、头晕胀重、鼻塞流涕、胸闷泛恶。舌红,苔黄腻,脉濡数。治以清暑祛湿解表。

4. 气虚感冒 恶寒发热、自汗、头痛鼻塞、咳嗽痰白、倦怠乏力。舌淡苔白,脉浮无力。治以益气解表。

5. 阴虚感冒 发热、微恶风寒、无汗或微汗、头痛咽痛、干咳少痰、手足心热、心烦。舌红,少苔或无苔,脉细数。治以滋阴解表。

【病情观察要点】

1. 外感症状 发热恶寒、鼻塞流涕、喷嚏、周身不适等。

(1) 风寒感冒:恶寒重、发热轻,头痛身疼、鼻塞流清涕。

(2) 风热感冒:发热重、恶寒轻,口渴,鼻塞流涕黄稠,咽痛或红肿。

(3) 咽部肿痛与否常为风寒、风热的鉴别要点。

2. 汗出

(1) 发热、汗出、恶风者属表虚证。

(2) 发热、无汗、恶寒、身痛者属表实证。

3. 咳嗽、咳痰 咳嗽的程度、时间与规律;痰液的颜色、性质、量,是否易咳出。

4. 胃肠道反应 有无纳呆、恶心呕吐、腹泻。

5. 用药后反应 若服药后出现大汗淋漓、体温骤降、面色苍白、出冷汗为虚脱,立即通知医生。

【症状护理要点】

1. 病室环境 风寒、气虚者室温可偏高;风热阴虚者室温宜偏凉爽;暑湿感冒者室内避免潮湿。

2. 咳嗽咽痒 应远离厨房、公路、工地等烟尘较多的场所,病室内禁止吸烟。

3. 耳穴埋籽 主穴:肺、气管、肾上腺等;配穴:内鼻、耳尖、咽喉等。

4. 穴位按摩和灸法 主穴:大椎、曲池、足三里等;配穴:风寒型加外关、风池;风热型加印堂、合谷、少商。

5. 刮痧疗法 主穴:风池、合谷、百会、曲池、列缺。配穴:鼻塞不通者配迎香;咽痛配尺泽;热甚配十宣;头痛甚配百会、太阳(双)、印堂。

6. 拔罐法 取穴:肺俞、心俞、膈俞、天突、膻中、神阙,每穴留罐 5~10min,每日 1 次。

【饮食护理要点】 饮食以清淡稀软易于消化为主,多饮水,少食多餐。忌辛辣、油腻厚味、荤腥食物。

1. 风寒感冒 宜食发汗解表之品,如葱、姜、蒜等调味的食

物,或予生姜红糖水热饮。食疗方:姜葱粥、紫苏粥。

2. 风热感冒 宜食清淡凉润助清热之品,如秋梨、枇杷、藕、甘蔗等,可用鲜芦根煎水代茶饮等。食疗方:黄豆香菜汤、银翘粥(金银花、连翘、芦根水煎去渣取汁与粳米同煮)等。

3. 暑湿感冒 宜食清热解表、祛暑利湿之品,如冬瓜、萝卜、鲜藿香或佩兰代茶饮等。食疗方:荷叶粥、绿豆粥等。

4. 气虚感冒 宜食红枣、牛奶等温补、易消化之品。食疗方:山药粥、黄芪粥。

5. 阴虚感冒 宜食甲鱼、银耳、海参等滋阴之品。食疗方:百合粥、银耳粥等。

【中药使用护理要点】

1. 口服中药 口服中药时,应与西药间隔 30min 左右。

(1)中药汤剂:汤药不宜久煎、风寒感冒宜热服,服药后盖被安卧;风热感冒、暑湿感冒宜凉服。

(2)感冒清热冲剂:不宜在服药期间同时服用滋补性中药。

(3)清热解毒口服液:风寒感冒者不适用。

(4)感冒软胶囊:服药期间如出现胸闷、心悸等严重症状,立即停药。

(5)蓝芩口服液:不宜在服药期间同时服用温补性中药;脾虚大便溏者慎用。

(6)藿香正气水(软胶囊):过敏体质者慎用,服药期间忌烟、酒及辛辣生冷食物。

2. 中药注射剂 中药注射剂应单独使用,与西药注射剂合用时须前后用生理盐水做间隔液。

(1)双黄连注射液:首次静脉滴注过程中的前 30min 应缓慢,不宜与氨基糖苷类(庆大霉素、卡那霉素、链霉素、硫酸妥布霉素、硫酸奈替米星、硫酸依替米星)、大环内酯类(红霉素、吉他霉素)、诺氟沙星葡萄糖、氯化钙、维生素 C、氨茶碱、穿琥宁、刺五加、丹参、川芎嗪等配伍。过敏体质者慎用。

(2)柴胡注射剂:只用肌内注射方式给药,严禁静脉滴注或混合同其他药物一起肌内注射;月经期、体虚者慎用,无发热者不宜使用。

3. 外用中药 观察局部皮肤有无不良反应。

(1)贴敷药:取穴:大椎、神阙等。风热感冒加涌泉(双);风寒感冒加合谷(双),早、晚各1次。

(2)药浴法:药浴的水位宜在胸部以下,药浴温度 $38\sim 40^{\circ}\text{C}$,药浴时间10min为宜。饥饿或过饱时不宜全身药浴;心脑血管疾病患者不建议药浴;60岁以上患者药浴时须有家属陪伴。药浴时注意观察患者生命体征的变化,出现任何不适,立即停止浸浴并报告医师。泡洗中、后要适量饮水。

(3)药枕:一般选用透气性良好的棉布或纱布做成枕芯,药物不可潮湿,否则失效。每日使用6h以上,连续使用2~3周。

【健康宣教】

1. 用药 服药期间不宜同时服用滋补性中药;服用发汗药后,注意观察出汗量,防止大汗虚脱,避免汗出当风。

2. 饮食 多饮温开水,饮食有节,忌烟酒及生冷、辛辣、油腻的食物。

3. 运动 感冒期间宜避免过劳,痊愈后加强锻炼以增强体质。

4. 生活起居 慎起居,避风寒,天暑地热之时,切忌坐卧湿地;坚持每日凉水洗脸,冷敷鼻部,增强耐寒能力;流行季节,避免去人口密集的公共场所,防止交叉感染,外出戴好口罩。

5. 情志 保持心情舒畅,多与人聊天,选择性听音乐:头痛者可听贝多芬的《A大调抒情小乐曲》;消除疲劳者可听《矫健的步伐》《水上音乐》;增进食欲可听《餐桌音乐》等。

6. 定期复诊 遵医嘱定时复诊,若出现服解热药后体温骤降、面色苍白、出冷汗或服药后无汗、体温继续升高、咳嗽、胸痛、咯血,或热盛动风抽搐时及时就医。

第二节 咳 嗽

【定义、病因】 咳嗽是指肺失宣降,肺气上逆,发出咳声,或咳吐痰液的一种肺系病证。有声无痰称为咳,有痰无声称为嗽,有痰有声称为咳嗽。咳嗽的病因有外感、内伤两大类。外感咳嗽为六淫外邪犯肺,内伤咳嗽为脏腑功能失调,内邪于肺,而致肺失宣降、肺气上逆发为咳嗽。上呼吸道感染,急、慢性支气管炎,肺炎,支气管扩张等可参照本病护理。

【常见辨证分型、主要临床表现及治疗原则】

1. 外感咳嗽

(1) 风寒袭肺:咳嗽声重,痰清稀色白,气急咽痒,鼻塞流清涕,恶寒,发热,无汗,全身酸软。舌苔薄白,脉浮紧。治以疏风散寒,宣肺止咳。

(2) 风热犯肺:咳嗽频剧,咳痰不爽,痰黄黏稠,鼻塞流黄涕,头痛身热,恶风汗出。舌苔薄黄,脉浮数。治以疏风清热,宣肺止咳。

(3) 风燥伤肺:干咳无痰,或痰少黏稠,或痰中带有血丝,咳引胸痛,恶风发热,鼻干咽燥。舌红少津,苔薄黄,脉细数。治以疏风清肺,润燥止咳。

2. 内伤咳嗽

(1) 痰湿蕴肺:咳嗽痰多,尤以晨起咳甚,咳声重浊,痰白而黏,胸闷气憋,痰出则咳缓、憋闷减轻,纳差、腹胀。舌苔白腻,脉濡滑。治以燥湿化痰,理气止咳。

(2) 痰热郁肺:咳嗽,痰多质稠色黄,咳吐不爽,甚或痰中带血,胸闷,口干,口苦,咽痛。舌苔黄腻,脉滑数。治以清热肃肺,化痰止咳。

(3) 肝火犯肺:气逆作咳阵作,咳时面赤,咳引胸痛,可随情绪波动增减,咽干口苦,常感痰滞咽喉,量少质黏或如絮条。舌苔薄黄少津,脉弦数。治以清肺泻肝,化痰止咳。