



教育部职业教育与成人教育司推荐教材
全国卫生职业院校规划教材

供中高职护理、涉外护理、助产等专业使用



中医护理基础

(第二版)

周琦 主编



教育部职业教育与成人教育司推荐教材
全国卫生职业院校规划教材

供中高职(共用课)护理、涉外护理、助产等专业使用

中医护理基础

(第二版)

主 编 周 琦

副主编 马秋平 王洪权 邓尚平

编 委 (按姓氏汉语拼音排序)

邓尚平	三峡大学护理学院
董 红	兴安职业技术学院
黄 萍	四川省卫生学校
姜晓君	营口市卫生学校
蒋志娟	广西中医学院护理学院
李明今	延边大学护理学院
李位昌	玉林市卫生学校
马秋平	广西中医学院护理学院
沈济人	陇南市卫生学校
施南华	南海卫生学校
王 广	枣庄市卫生学校
王洪权	沈阳市中医药学校
杨 磊	临沂卫生学校
姚 兰	张掖医学高等专科学校
周 琦	广西中医学院护理学院

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书是教育部职业教育与成人教育司推荐教材与全国卫生职业院校规划教材之一,内容共分七章,包括绪论、中医护理的基本特点和原则、一般护理、中医用药及护理、常用中医疗法及护理操作、常见病证护理、护理表格与护理病历书写等。书中穿插了大量临床常见的护理案例及拓展相关知识点的链接;书后附有中医护理基础教学基本要求及目标检测选择题、判断题答案。此外,本书还配有相应的PPT课件,可在科学出版社网站下载,供教学使用。本书在编写中坚持贴近学生、贴近社会、贴近岗位的原则,体现了实用性、可读性和创新性,内容生动、图文并茂、版式新颖。

本书可供中高职护理、涉外护理、助产等专业使用,也可供临床护士作为培训教材使用。

图书在版编目(CIP)数据

中医护理基础 / 周琦主编. —2 版. —北京:科学出版社,2007

教育部职业教育与成人教育司推荐教材·全国卫生职业院校规划教材

ISBN 978-7-03-020795-1

I. 中… II. 周 III. 中医学:护理学—专业学校—教材 IV. R248

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 206414 号

责任编辑:郭海燕 / 责任校对:赵桂芬

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

新 蕾 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2004 年 8 月 第 一 版 开本:850 × 1168 1/16

2007 年 12 月 第 二 版 印张:7 1/4

2007 年 12 月第四次印刷 字数:188 000

印数:13 001—18 000

定价:18.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈环伟〉)

技能型紧缺人才培养培训教材
全国卫生职业院校规划教材
共用课教材建设指导委员会委员名单

主任委员 刘 晨

委 员 (按姓氏汉语拼音排序)

陈劲松	四川省卫生学校	师明中	大同大学医学院
陈 均	上海市公共卫生学校	石海兰	太原市卫生学校
陈 沁	广州医学院护理学院	史学敏	深圳职业技术学院
代凤兰	聊城职业技术学院	宋金龙	三峡大学护理学院
丁 玲	沧州医学高等专科学校	孙巧玲	聊城职业技术学院
封苏琴	常州卫生高等职业技术学校	汪洪杰	安徽医学高等专科学校
高健群	宜春职业技术学院	王者乐	上海职工医学院
官素琼	玉林市卫生学校	吴丽文	岳阳职业技术学院
胡希俊	沧州医学高等专科学校	肖京华	深圳职业技术学院
纪 霖	辽源市卫生学校	徐冬英	广西中医学院护理学院
李长驰	汕头市卫生学校	许练光	玉林市卫生学校
李 军	山东医学高等专科学校	杨玉南	广州医学院护理学院
李晓惠	深圳职业技术学院	余剑珍	上海职工医学院
李小龙	岳阳职业技术学院	曾志励	广西医科大学护理学院
蔺惠芳	中国协和医科大学护理学院	张金生	聊城职业技术学院
罗志君	四川省卫生学校	张 宽	嘉应学院医学院
牛彦辉	甘肃省中医学校	张妙兰	忻州市卫生学校
潘道兰	达州职业技术学院	赵 斌	四川省卫生学校
潘凯元	海宁市卫生学校	钟埃莉	成都铁路卫生学校
覃琥云	成都中医药大学	钟 海	四川省卫生学校
邱志军	岳阳职业技术学院	周 琦	广西中医学院护理学院
任海燕	内蒙古医学院护理学院	邹玉莲	岳阳职业技术学院

第二版前言

本教材 2004 年在科学出版社出版后,经过 3 年各卫生职业院校的广泛使用,以其较高的质量得到同行师生的认可,被评为教育部职业教育与成人教育司推荐教材及全国卫生职业院校规划教材。此次在教育部职成教司、职业教育中心研究所和卫生部科教司、医政司以及中华护理学会的指导下,我们对本教材进行了全面的修订和完善。

第二版《中医护理基础》共分七章,约 18 万字,30 幅插图。全书内容分为基础模块、实践模块及选学模块三部分,主要包括绪论、中医护理的基本特点和原则、一般护理、中医用药及护理、常用中医疗法及护理操作、常见病证护理、护理表格与护理病历书写等。

本教材在第一版的基础上做了如下改进:①删除了专科性较强的中医疗法及护理,如第 5 章的截根法;②注重学科知识的系统性,如第 6 章常见病证护理的编排按病证归类进行章节的安排;③增加选学模块教学内容,改变了原版中有题无正文的情况,如常见病证的感冒、泄泻、心悸;④研究护考大纲,将其知识点有效融入大纲及教材的编写,如每章节后的习题题型增加了选择题、病例分析题等;⑤链接部分的内容大幅度补充了最新进展,增加了病案或案例分析以提高教材知识的实用性、可读性。

本教材在体裁上继续保留第一版目标导引教与学的方向、习题验证教与学的质量和水平以及通过“链接”与“接口”为学生搭建学习的“通畅、高速、立交”课程体系的风格。特别是在链接、案例的设计上,更着重于启发学生,培养学生解决问题的能力。

在学科教材的建设中,每一项改革都需要通过教学实践去证明它的科学性和合理性,因此,我们愿意将这本修订后的《中医护理基础》奉献给中高职护理及各个相关医学类专业教师与学生使用,并诚恳地期待着你们的指导、批评与建议。

在本教材的修编过程中,得到科学出版社和参编院校领导、同仁的帮助和支持,在此谨致真诚的感谢。

周 琦

2007 年 12 月

第一版前言

《中医护理基础》是技能型紧缺人才培养培训工程教材和面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材的共用课教材,供中高职各个相关医学类专业教学使用。

本教材的编写在教育部职成教司、职业教育中心研究所和卫生部科教司、医政司以及中华护理学会的指导下,由面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材编写委员会组织完成。旨在以培养新世纪创新卫生人才为目标,深化教育、教学及教材改革,全面推行素质教育,实施好教育部面向 21 世纪教育振兴行动计划和“职业教育课程改革和教材建设规划”。

根据中医学基础理论的特点,突出中医护理学的特色,我们把全书编为七章,其中有插图。主要教学内容包括中医护理的基本特点和原则、一般护理、中医用药及护理、常用中医疗法及护理操作、常见病证辨证施护、护理表格与护理病历书写等,目的是将传统医学的精华内容充实于临床护理之中,使医学护理更加贴近生活、贴近社会,为医务人员工作中拓宽思路,提高业务水平起积极作用。为了体现目标教学为主的教学模式,我们在相应的章节之前都列出学习目标,便于学生明确学习目的,掌握学习重点。

本教材的编写,坚持贴近学生、贴近社会、贴近岗位“三贴近”的基本原则,保证教材的科学性、思想性,同时体现实用性、可读性和创新性。高职、中职各专业的课程结构形成开放性系统,各平台、台阶课程教材之间,教材与学生的心理取向、认知情感、社会、工作岗位之间,通过“链接”与“接口”的“手拉手”互联,为学生搭建了学习的“通畅、高速、立交”课程系统。同学们可根据自己的兴趣和经济状况,利用这一系统自主选择专业与课程或转换专业、修双专业等,适应社会和专业岗位的需求和发展。

在编审书稿的过程中,特请北京中医药大学李俊、北京市中医医院金虹两位老师审读,他们提出了宝贵意见,在此谨表谢意。

由于我们的理论水平和实践经验有限,加之时间仓促,书中的缺点与不妥之处在所难免,恳请同行批评指正。

编 者

2003 年 12 月

目 录

第二版前言

第一版前言

第1章 绪论 (1)

第1节 中医护理学发展史 (1)

第2节 中医护理人员的道德要求 ... (5)

第2章 中医护理的基本特点和原则 ... (10)

第1节 中医护理的基本特点 (10)

第2节 护理总则 (12)

第3章 一般护理 (15)

第1节 生活起居护理 (15)

第2节 情志护理 (17)

第3节 饮食护理 (20)

第4节 病情观察 (24)

第5节 病证后期调护 (31)

第4章 中医用药及护理 (34)

第1节 中药的剂型和用法 (34)

第2节 中药用药禁忌 (36)

第3节 汤药煎煮方法 (37)

第4节 中药的用药原则 (37)

第5节 常用中药中毒解救及护理 ... (39)

第5章 常用中医疗法及护理操作 ... (45)

第1节 针刺法 (45)

第2节 灸法 (49)

第3节 拔罐法 (51)

第4节 推拿法 (52)

第5节 放血法 (58)

第6节 刮痧法 (60)

第7节 熏洗法 (61)

第8节 冷敷法 (63)

第9节 中药保留灌肠法 (64)

第10节 中药离子导入法 (66)

第6章 常见病证护理 (69)

第1节 发热 (69)

*第2节 感冒 (72)

*第3节 心悸 (73)

第4节 中风 (75)

第5节 消渴 (79)

*第6节 泄泻 (81)

第7节 血证 (82)

第8节 胃痛 (84)

第9节 抽搐 (86)

第10节 神昏 (88)

第7章 护理表格与护理病历书写 ... (93)

第1节 中医护理表格书写原则与 方法 (93)

第2节 中医护理病历的书写方法 (94)

参考文献 (103)

中医护理基础教学基本要求 (104)

目标检测参考答案 (107)

注:章节前加*的为自学内容。

第1章 绪论



学习目标

1. 说出中医护理学的内涵、中医护理人员的道德原则
2. 叙述中医护理学发展各阶段的特点及成就
3. 说明中医护理人员的道德要求

中医护理学是以中医基础理论为指导思想,用中医护理技术对老弱病残或健康人实施护理,以达到促进健康、预防疾病、恢复健康、减轻痛苦的目的,是一门具有自然科学与社会科学属性的综合性应用学科,是中国传统文化的重要组成部分。

中医护理学历史悠久,经验丰富,内容广泛,但由于受到时代、社会、生活习俗、医护药不分等多方面因素的制约与影响,中医护理方法、理论大量散载于浩瀚的历代医学文献中。随着医学模式的改变、社会的进步和中医事业的发展,护理经验和理论不断地被挖掘整理,中医护理逐步系统化、理论化,内容更加丰富和完善,从而独立成为一门学科;中医护理技术以前所未有的速度走进人们的生活;现代化中医医院相继建立,中医护理队伍已成为各个医院的中坚力量。为了适应社会发展的要求,中医护理教育在我国得到迅猛发展,中医护理学已成为护理学专业的必修课。如何突出中医护理特色,加强中医护理的实用性是摆在每一个中医护理人员面前的亟待解决的问题。本教材主要讲述了中医护理学发展史,中医护理人员的道德要求,中医护理的基本特点和原则,一般护理(生活起居护理、饮食护理、情志护理、病情观察、病后调养),中医用药护理,常用中医疗法及护理技术操作方法(针灸、拔罐、推拿、放血、刮痧、截根、发泡、熏洗、冷敷、气功),常见病证辨证护理和护理表格与护理

病例等内容,特别是对中医护理操作内容和方法进行了详细的论述,使学生既要熟悉中医护理理论,更要掌握中医护理操作技术。

第1节 中医护理学发展史

中医学源远流长,有着数千年的历史,是中华民族在长期的生产和生活实践中认识生命、维护健康、战胜疾病的宝贵经验总结,是中国传统优秀文化的重要组成部分。由于中医学具有医护合一的特点,导致长期以来中医护理学未能形成独立的学科体系,中医护理知识亦散见于历代医家的著作当中。中医护理学的形成与发展经历了一个漫长的历史时期。

中国历史朝代歌诀

夏商周秦汉,三国西东晋
十六南北朝,隋唐五代十
宋辽西夏金,元明清民国



一、中医护理的萌芽时期 (商周以前)

有了人类,就有了护理活动。早在远古时期,原始人类在生产和生活实践中为了免遭风寒和野兽的侵袭,开始构木巢居,用树叶、兽皮遮体;有了“炮生为熟”的实践,食物经煮熟后不仅利于消化吸收,而且可以杀菌消毒,从而促进了人体的生长发育,延长了人类寿命,这是饮食卫生的最早起源;遇到皮肤伤患会用舌头去舔或用溪水冲洗,以祛除污垢,防止感染;骨折时,用树枝固定等。当人们在长期的生产生活实践中有目的地实施这些本能的预防疾病和康复方法时,便形成了中医护理的萌芽。



二、中医护理的奠基时期 (商代至周代)

(一) 商代

开始使用金属的刀、针等原始医疗工具和酒剂疗伤,为中医护理的形成奠定了基础。

(二) 周代

在卫生保健、药物和针灸的应用方面已有了较大进步。人们认识到“春时有消首疾,夏时有痒疥疾,秋时有疟寒疾,冬时有漱上气疾”,即疾病与四时节气的关系;开始洗澡、洗脸、设置便所和畜圈,讲求个人和环境卫生,预防疾病;此时期,对药物的性味、作用有了初步了解,认识到药物中有可食的五谷,也有攻病的毒药,而且开始以“五气”、“五味”推论药物的作用,为后来的药物配伍、饮食禁忌提供了理论依据;了解到七情刺激能损伤人体的脏腑而发病。这一时期人们最早积累的中医护理学知识和理论为中医护理学的发展奠定了坚实的基础。

商代至周代这一时期中医护理基本形成的一个重要标志,就是护理和治疗患者不再求助于巫术占卜,而是通过客观检查和观察来判断疾病的吉凶。如《周记》记载以五音(宫、商、角、徵、羽),五声(呼、笑、歌、哭、呻)和五色(青、赤、黄、白、黑)来判断疾病的吉凶,这是运用中医五音、五声和五色配五脏(肝、心、脾、肺、肾)的学说,通过声音和面色观察来推测五脏病变和吉凶。同时随着文化的发展,针药知识也得到发展,从而扩大了给药的途径和方法。

三、中医护理的形成时期 (春秋战国时代至汉代)

中医护理学理论体系的形成经历了一个漫长的历史时期。战国时期,社会的急剧变革、自然科学的发展、医药知识的不断积累和学术的百家争鸣,为中医护理理论体系的形成创造了有利的社会文化氛围和科学基础。此时期,出现了许多专业医生及医学专著。

(一) 扁鹊

他创造的切脉、望色、听声、写形的诊疗技

术为中医护理的“四诊”技术及后世的辨证施护奠定了基础。

(二) 《黄帝内经》

《黄帝内经》分为《灵枢》和《素问》两部分,是我国现存最早的一部医学经典著作。它全面总结了秦汉以前的医学成就,系统地阐述了人体的生理、病理、诊断及治疗,还从不同的侧面论述了中医护理各个方面的理论和技术,包括饮食护理、起居护理、心理护理、临床护理及针灸、按摩等护理技术。

1. 在饮食护理方面 提出“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,以补益精气”,“谷肉果菜,食养尽之,无使过之,伤其正也”,强调药物用以攻邪,邪衰当用饮食以调补脏腑之精气,而且饮食应有所节制,否则损伤正气;还指出了有关五脏病变的饮食禁忌“肝病禁辛,心病禁咸,脾病禁酸,肾病禁甘,肺病禁苦”。说明了饮食护理的重要性。《内经》较为详细地论述了饮食护理的内容,对后世中医饮食调护具有一定的指导意义。

2. 在生活起居方面 强调了“四时者,万物之始终也,生死之本也,逆之灾害生,从之则病疾不起”的人与自然的关系;指出了“春夏养阳,秋冬养阴”、“春夏两季……应夜卧早起,秋季……当早卧早起,冬季……须早卧晚起”、“衣服,亦欲适寒温,寒无凄怆,暑无出汗”的四时养生起居的规律;提示人们生活起居应顺应四时气候,避免疾病的发生。

3. 在心理护理方面 指出“怒则伤肝,喜则伤心,思则伤脾,悲则伤肺,恐则伤肾”、“怒则气上”、“喜则气缓”、“悲则气消”、“恐则气下”、“惊则气乱”、“思则气结”,认为不良的情致刺激可以诱发或加重疾病;在接诊和护理患者时,指出要“告之以其败,语之以其善,导之以其便,开之以其苦”、“闭门塞户,系之病者,数问其情,以从其意”,强调对患者应态度和蔼,进行耐心细致的说服开导,解除患者对疾病的恐惧,不能忽视心理护理,出言刻薄,态度生硬,以加重病情;这些对中医心理护理的形成起到了重要的作用。

4. 在中医临床护理方面 论述了某些病

症的护理要点,如消渴病中消证不可服膏粱、芳草、石药;脾病禁温食、饱食,湿地濡衣;肺病禁寒饮、寒食、寒衣。

5. 在中医护理操作技术方面 对劳逸和情志变化所致的各种病症,提出了针灸、导引、推拿、热熨等不同的护理方法,如“形乐志苦,病生于脉,治之以灸刺;形乐志乐,病生于肉,治之以针石;形苦志乐,病生于筋,治之以熨引;形苦志苦,病生于咽喉,治之以百药;形数惊恐,经络不通,病生于不仁,治之以按摩醪药。”这些中医护理操作技术,为今后的临床护理提供了有效措施。

(三)《伤寒杂病论》

该书是东汉末年著名医家张仲景(约公元150~219年,今河南省南阳县人)所著,由《伤寒论》和《金匱要略》两部分组成,是我国医学史上最有影响的一部临床医学巨著,全书理、法、方、药齐备,确立了包括六经辨证和脏腑辨证等辨证论治的理论体系,同时开创了中医辨证施护的先河,对用药护理、饮食护理的论述十分详细。提出了五脏病食忌、四时食忌、冷热食忌、妊娠食忌及合食禁忌等,并在桂枝汤、大青龙汤、大承气汤、五苓散等许多方后注释中,提出了用药调护要求。本书还运用了多种投药方法,如治狐惑病的熏洗法、烟熏法;治咽痛的含咽法以及坐药法、渍脚法;还首创了药物灌肠法和舌下给药法,如治疗阳明病津液内竭、大便硬结的“蜜煎导方”以及猪胆汁灌肠法;在急救护理方面发明了口对口人工呼吸救治自缢的方法,充分反映了东汉时期的中医护理发展水平。

(四)华佗

华佗(约公元145~208年,今安徽亳县人)。后汉三国时期的名医,是保健体操的创始人,他模仿虎、鹿、熊、猿、鸟五种动物的动作姿态,创立了“五禽戏”,将体育与医护结合起来,认为“人体欲得劳动,但不当使极耳。动摇则谷气得消,血脉流通,病不得生,譬如户枢终不朽也”。这是最早的康复护理方法;发明了麻沸散进行全身麻醉施行外科手术,并指导家属进行术后护理。他对外科护理学的发展做出了卓越贡献。

四、中医护理的鼎盛时期 (晋代至唐代)

晋唐时代是中医学理论及临床各科全面发展时期,随着医学专科化的发展,这一时期,中医基础护理有了很大提高,而且总结出了许多专科护理的经验。

(一)《肘后救卒方》

该书为东晋葛洪所著,记载了颞颌关节脱位口内整复方法;使用夹板(竹筒)固定骨折的方法以及烧灼止血法;对临床各科提出了护理要求,如对内伤大出血的患者应禁食、禁水,患者宜安静,避免活动和情绪波动等。

(二)《刘涓子鬼遗方》

该书为南北朝时期龚庆宣所著,是我国现存最早的一部外科专著。该书记载了腹部外伤肠管脱出者还纳术的注意事项,提出应保持环境清洁、安静,注意外敷药的干湿适中,及时更换。

(三)《诸病源候论》

该书为隋朝巢元方等人编撰,是第一部中医学病因病机证候学专著。该书大量记载了有关外科、妇产科、儿科等方面疾病的日常护理方法。如在外科方面,十分重视术后护理,介绍了外科肠吻合术后的饮食护理,指出“当作研米粥饮之,二十余日,稍作强糜食之,百日后,乃可进饭耳。饱食者,令人肠痛决漏”。在妇产科方面,记载了北齐徐之才的“十月养胎法”,强调妇女妊娠期间,应注意饮食起居及精神调养,如“饮食精熟”、“无食腥辛之物”、“居必静处”、“坐无邪席,立无偏倚”、“无妄喜怒,无得思虑”等;在儿科方面,对小儿护理方面有独特的见解,认为“小儿始生,肌肤未成,不可暖衣,暖衣则筋骨缓弱,宜时见风日,若都不见风日,则令肌肤脆软,便易损伤”,主张“天和暖无风之日,令母将抱日中嬉戏,数见风日,则血凝气刚,肌肉硬密,堪耐风寒,不致疾病,若常藏在帷帐之内,重衣温暖,譬如阴地之草木,不见风日,软脆不任风寒”。

(四)《千金方》

该书为唐代著名医学家孙思邈(公元581~



682年,今陕西省耀县人)所著,该书分为《千金要方》和《千金翼方》两部分,详述了唐朝以前的中医学理、法、方、药等,代表了盛唐的中医学发展水平;他提出了医德方面的要求,开创了中医伦理学之先河,告诫医护人员,一切为患者着想,对患者一视同仁,要有高度的同情心和责任心;在妇产科护理方面,十分重视妇女的保健,《千金要方》详细叙述了妊娠期、分娩期、产褥期的护理,强调妊娠期妇女应“居处简静”,要“调心神,和情性,节嗜欲,庶事清静”,认为“不得令死丧污秽家人来视之”,即不能让不洁之人进入产房;对于产后护理还指出“妇人产后百日以来,极须殷勤,不要纵心犯触及便行房”;在儿科护理方面,记载了许多小儿喂养和预防疾病的护理方法,如新生儿的口腔护理、窒息的抢救、婴儿的衣食沐浴等,为后世中医儿科护理的发展奠定了基础;《千金方》还首创了世界医学史上最早的葱管导尿术,如“凡尿在胞中,为胞屈僻津液不通,以葱叶尖头纳入阴茎中深三寸微用口吹之,胞胀津液大通便愈”。

(五)《外台秘要》

该书为唐代的王焘所著,该书论述了新生儿断脐、沐浴、包裹、哺乳的护理方法,开创了我国护理记录的先河。如对黄疸病的病情观察指出“每夜小便里浸少许帛,各书记日,色渐退白则差。”

五、中医护理的转折时期 (宋金元时代)

宋金元时期是中医学史上一个重要的转折时期,出现了许多著名的专科医家和医学专著。中医学的发展,丰富了中医护理的内容,使中医护理学得到了全面发展。

金元四大家

金元时期,是中医学百家争鸣的时期,一些医家总结临床经验,各创新说,出现了对后世影响最大的四大学术流派:

1. 寒凉派 刘完素为代表,创立了“火热论”。
2. 补土派 李杲为代表,创立了“脾胃论”。
3. 攻下派 张从正为代表,主张用汗吐下三法治病。
4. 滋阴派 朱震亨为代表,创立了“相火论”。



(一) 李杲

《脾胃论》为其代表作,该书提倡“内伤脾胃,百病由生”,认为脾胃为人体后天之本,“善治斯疾者,惟在调和脾胃”,主张有病与无病均需调其饮食,平素不宜常服粳米、绿豆、小豆等淡渗利小便之品,不宜过食太咸、大辛之味。

(二) 朱震亨

金元四大家“滋阴派”的代表,创立“相火论”,认为情志过极、色欲过度、饮食过度等均可导致“阳常有余,阴常不足”;在护理上独创了滋阴降火护理法,要求人们清心寡欲,以保真阴;重视老年护理,《格致余论》一书总结了老年保健护理及疾病的饮食调护方法,提出“老人内虚脾弱,阴亏性急,内虚胃热则易饥而思食,脾弱难化而则食已而在饱,阴虚难降则气郁而成疾”,认为“物性之热者,炭火制作者,气之香辣者,味之甘膩者,皆不可食,倘若纵口图快一时,积久必为灾害”。

(三)《小儿药证直诀》

为宋代著名儿科专家钱乙所著,该书详细叙述了小儿的生理、病理特点,从生活起居、饮食、用药、喂养等方面论述了儿科护理的方法,如“小儿易为虚实,脾虚不受寒温,服寒则生冷,服温则生热”。

六、中医护理的全面发展时期 (明清时代)

明清时期,有许多新的发明和创见,为中医学理论的创新与突破提供了可能,中医学理论得以综合汇通和纵深发展。这一时期,中医护理发展最典型的特点是护理专篇的出现。

(一)《景岳全书》

该书为明代著名医家张介宾所著。在该书《妇人规》专篇中,论述妇女的生活护理,对孕妇指出“如妊娠胎气伤动者,凡跌仆、怒气、虚弱、劳倦、药食、误犯、房室不慎、皆能致之。”“过于安逸者,每多气血壅滞,常致胎气不能转动。”对产妇的护理从环境、饮食、生活

起居等方面提出具体要求。

(二) 李时珍

李时珍(1518~1593年,湖北蕲春人)

明代著名的医药学家,集我国16世纪以前药物学研究三大成,撰写了本草学专著——《本草纲目》。书中明确了中医用药护理、饮食护理的疗法及注意事项,为中医护理的发展做出了重要贡献。

(三) 《温疫论》

该书为明代著名温病学家吴有性所著。该书创立了“戾气说”,为温病学说的形成奠定了基础;记录了温病的护理经验,主张温病饮食以清稀易消化为宜,要本着循序渐进的原则,如“大病之后,客邪新去,胃口方开,凡微之气,所当接续,多与早与迟与,皆非所宜,宜先与粥饮,次糊引,次糜粥,循序渐进,先后勿失其时。”

(四) 叶桂

温病学家叶桂(1666~1745年,江苏吴县人)。著有《温热论》,首创了对温病采用察舌、验齿以辨别斑疹的护理方法,同时提出“温邪上受,首先犯肺,逆传心包”的外感热病的发展途径和传变规律;根据卫气营血四个发展阶段作为辨证施护的纲领,是中医护理的一大成就;强调老年护理,认为老年疾病护理宜“颐养功夫,寒暄保暖,摄生尤当加意于药饵之先”,饮食护理宜“薄味”,收集整理的《十叟长寿歌》,从饮食、起居、锻炼、修养等方面介绍了十位百岁老人延年益寿、防病抗病的经验,补充了中医老年护理的理论知识;对于温病孕妇的护理,宜“井底泥或蓝布浸冷覆盖腹上”等防护知识;同时,还提出了蒸汽消毒的护理技术。

七、中医护理的独立时期 (新中国成立后)

新中国成立后,在党的中医政策指导下,中医事业得到了前所未有的发展,中医护理学日趋完善,逐渐成为一门既有完整理论性、又有系统科学性的独立学科。中医护理队伍不断壮大,中医护理教育蓬勃发展。

1. 中医院及中医科研机构相继建立

1954年,首先在北京成立了中医研究院,随后在全国各省建立了中医院和中医学院,设置了中医科研机构,开设了中医病房、配备了中医护理人员,从而结束了中医医护不分的局面。

2. 中医护理教育长足发展

1958年,南京中医学院率先创办了中医护士学校;1978年以后,许多省市中医院校陆续开办了中医护理短期培训班和中医护士班,推动了中医护理及科研的发展;1985年,北京中医学院成立了中医护理系,创建了中医学史上第一个中医护理大专班。随后,全国各地中医院校相继创办了中医护理专业。

3. 中医护理理论体系不断健全和完善

1958年南京中医学院附属医院编写了《中医护理学》,初步总结了中医护理理论;1983年北京中医研究院出版了《中医护理学》,系统总结了中医护理经验;上海中医学院附属医院编写了《中医内妇儿科护理》和《中医外科护理》等中医护理专著,标志着中医护理学的蓬勃发展。在老一辈中医护理专家的指导下,我国又陆续编辑出版了《中医辨证护理学》、《中医标准护理计划》、《常见病中西医结合护理健康指导》、《中医护理常规技术操作规程》等专业书籍,为中医护理专业提供了可供遵循的标准。

4. 国际间学术交流日渐广泛

中医护理学的整体观与现代护理学的整体护理的观念基本一致,中医护理技术以其“简、便、廉、验”等特点,日益受到国际护理界的高度重视。许多国家的护理代表团先后来我国参观或考察中医护理工作,借鉴中医护理的经验,从而促进了国际间的学术交流,也扩大了中医护理在国际上的影响。同时,作为一门独立的学科,中医护理学也汲取了现代医学发展的新知识、新技术,在实践中结合中医护理的自身特点,不断总结中西医结合的护理经验,转变观念,使中医护理学向科学化、规范化、系统化发展。

第2节 中医护理人员的 道德要求

中医古籍记载的良医享有“十全为上”的荣誉,唐朝孙思邈论述职业道德的著名作品《大医精诚》,以及现代护理学奠基人弗洛伦



斯·南丁格尔(1820~1910年)关于“护士要有奉献自己的心愿,有敏锐的观察力和充分的同情心,她需要绝对尊重自己的职业”的论断,都在告诉中医护理人员必须具备忠诚廉洁、尽职尽责、敬业奉献的基本道德要求。

护理工作是一项平凡而又高尚的事业,它不仅关系到护士的自我完善和护理的质量,而且关系到预防疾病、促进健康以及社会精神文明建设。

道德

在西方“道德”一词源于拉丁文 *mores*。复数 *mores* 指风俗习惯,单数指个人性格、品性等。直至公元前4世纪,拉丁语产生了专指道德的 *moralitas* 一词,英语为“*morality*”才具有现代意义上的比较注重人性的完善、强调人生准则和修养的含义。



社会主义医德的基本原则是:防病治病,救死扶伤,实行社会主义的人道主义,全心全意为人民服务。

护理人员的基本职责是为患者创造良好的医疗环境,对患者生理、心理和生活上给予照护,帮助患者促进健康,预防疾病,恢复健康,减轻生理和心理痛苦。衡量护理道德水平的重要尺度主要是护理的质量和效果,它也是护理道德在护理实践的具体体现。中医护理道德的基本原则是中医伦理学的最基本的问题,它贯穿于医德发展过程的始终。

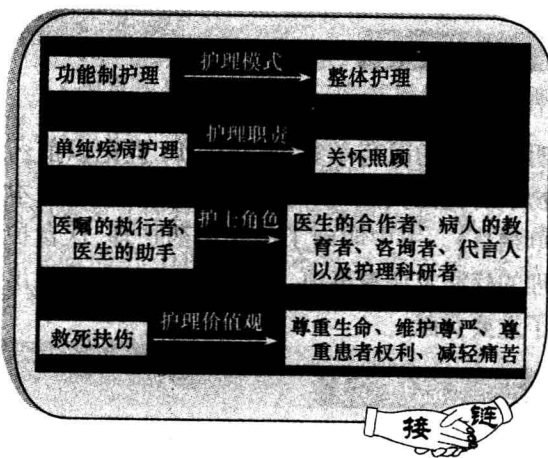
(一) 道德

道德是调节人与人、人与自然之间相互关系的行为原则和规范的总和。

(二) 职业道德

职业道德是人们在从事各种正当的社会职业活动过程中,在思想和行为上应当遵循的道德规范和准则。从事某种特定职业的人们,由于存在共同的劳动方式,经受共同的职业训练,因而具有共同的职业习惯、职业兴趣和职业心理,形成特殊的职业关系,从而产生特殊的行为模式和道德要求,是整个社会道德体系中的一个重要组成部分,是改善人际关系、形成良好的社会道德风尚的主要手段,是社会精

神文明发展程度的重要标志。



(三) 护理职业道德

它是护士在执业过程中应遵循的,用以调节护士与患者、护士与其他人员以及社会之间关系的行为原则和规范的总和。随着现代护理观的建立,护理的职责已由原来的单纯疾病护理转变为促进健康,预防疾病,恢复健康,减轻痛苦。简言之,即是对患者的关怀照顾——保护生命,护士的工作范围已由原来的医院走向社区。因此,护士遵守护理道德要求,与患者及家属、同事间建立民主和谐的人际关系,使患者最大限度地参与健康的恢复,维护患者的利益,保证护理质量。

(四) 护理职业道德规范

我国唐代著名医药学家孙思邈在《大医精诚》中提出“先发大慈恻隐之心,誓愿普救含灵之苦,若有疾厄来求救者,不得问其贵贱贫富,长幼妍媸,怨亲善友,华夷愚智,普同一等,皆如至亲之想”;认为“人命至重,贵于千金,一方济下,德愈于此”。

中华人民共和国《医务人员医德规范及实施办法》第三条

- (1) 救死扶伤,实行社会主义的人道主义。
- (2) 尊重患者的人格与权利。
- (3) 文明礼貌服务。
- (4) 廉洁奉公。
- (5) 为患者保守秘密。
- (6) 互学互尊,团结协作。
- (7) 严谨求实,奋发进取,钻研医术,精益求精。



为了规范护士的职业道德,我国制定了许多管理办法。综合众多的规范与要求,护理职业道德规范可以概括为六个方面。

1. 爱岗敬业,精业勤业 热爱护理事业,树立崇高的职业荣誉感和责任感,是护士最基本的道德修养。现代护理学奠基人南丁格尔指出:“护士……需要绝对尊重自己的职业。”护理工作是一项简单、琐碎、繁重的,却不可或缺的工作,只有爱岗,才能对工作倾注满腔热情,才能产生高度的责任心,并进一步体现在日常的护理工作中,全心全意为人民服务,急患者所急,痛患者所痛,想患者所想。

《中华人民共和国护士管理办法》(摘录)

第二十条 护士在执业中应当正确执行医嘱,观察患者身心状态,对患者进行科学的护理。遇紧急情况应及时通知医生并配合抢救,医生不在场时,护士应当采取力所能及的急救措施。

第二十二条 护士有承担预防保健工作、宣传防病治病知识、进行康复指导、开展健康教育、提供卫生咨询的义务。

第二十三条 护士执业必须遵守职业道德和医疗护理工作的规章制度及技术规范。

第二十四条 护士在执业中得悉就医者的隐私,不得泄露,但法律另有规定的除外。

第二十五条 遇有自然灾害、传染病流行、突发重大伤亡事故及其他严重威胁人群生命健康的紧急情况,护士必须服从卫生行政部门的调遣,参加医疗救护和预防保健工作。



精业,是对护理工作勇于进取,努力钻研业务,精益求精,力求使自己在护理技能上日臻完善,在工作上做到尽善尽美。精业必须树立终身学习的信念,转变观念,与时俱进,开拓创新,不断在实践中学习医学、护理学及各种相关学科的新知识和新技术,努力提高中医护理技能。

勤业,是勤奋刻苦和高度负责、一丝不苟。只有不辞辛劳,勤奋工作,才能有毅力克服各种困难,在工作中有所作为。

2. 严守常规,审慎负责 护理工作关系到患者的安危和千家万户的悲欢离合,每一个护士都要有责任感,以严肃的态度、严格的要求和严谨的作风对待工作,对患者的健康和生

命高度负责。工作时精力集中、全神贯注、专心致志,避免出现差错。各项护理措施及时、准确、安全和有效。要严格执行查对制度;在各项中医护理技术操作时要严格执行操作规程,严把无菌关;及时熟练使用中医“四诊”技术观察病情变化,并做好记录,为实施护理计划和协助医生诊断提供可靠依据。

3. 和蔼可亲,关心体贴 护理工作所面对的是身心痛苦的患者,他们对护理人员寄予了很大期望,护理人员面对患者和颜悦色,言语文明,举止端庄,亲切祥和。增强患者战胜疾病的信心。要真心实意地主动接待服务患者,详细介绍护理内容,耐心解答各种问题,提供热心的帮助,使患者满意而归。北京军区总医院骨科护士长梁瑛琳说:“我们给患者一张笑脸,一丝温柔,一种奉献和牺牲,患者回赠你一种依赖,一种贴心,一种感激和真诚。”

4. 执行医嘱,协力配合 护士在与医生合作时,服务对象相同,工作目的一致,应以患者的利益至上,建立融洽的关系,提高双方的工作效率,使患者得到更大的益处。护士在严格执行医嘱的前提下,应充满自信,积极发挥自身优势,及时了解病情变化,并告知医生,协助医生正确诊断。医护之间应互相尊重、互相监督,减少不良后果的发生。

5. 坚持原则,勇于奉献 在护理工作中正确认识和处理个人利益与单位利益、社会利益、国家利益的关系,应先公后私,公而忘私,坚持把公众利益、社会利益放在第一位;正确处理个人和患者的关系,尊重患者,全心全意为患者服务;勇于奉献是护理职业道德的核心——为人民服务的归宿,也是职业道德的最高境界。护士用自己高尚的护理技术救死扶伤时,她们的自我价值在患者生命的延续中发光。

6. 诚实守信,公正无私 诚实,就是从善意出发,真心实意,实事求是,表里如一。守信,就是信守诺言,言行一致,讲究质量,注重信誉。诚实是守信的思想基础,守信是诚实的外在表现,只有内心诚实,待人诚恳,做事才能讲信用。诚实守信是为人民服务的前提,是做人的根本,是为人处事的基本准则,也是中医护理人员应遵守的最基本道德规范,是对患者所承担的义务和职责。护理人员在工作中应



向患者提供真实的医护信息,服务费用要合理,服务规格要达标,反对任何欺骗患者和家属的行为。公正,就是公平、正直,不偏斜,不自私。护理人员对待患者要一视同仁,不偏不倚,严格按照各项规程实施护理,严禁见利忘义,假公济私,以权谋私。



案例 1-1

2003年3月初,北京市出现第一例输入性传染性非典型肺炎病例后,北京佑安医院最早收治此病。疫情就是命令,孙焕琴护士长曾连续工作36小时,始终战斗在临床护理第一线,护士小李每天忍受呛人的气味,冒着被感染的危险,将患者的大、小便用消毒液充分地搅拌后,再将袋口封严,2小时后,再进行最终的排放处理……。该院工作者以超凡的爱岗敬业,勇于奉献精神筑起了医疗领域一道精神文明的亮丽风景线。

总之,随着科学的发展、护理模式的转变、疾病谱的改变和社会的进步,中医护理理论和技术日显其科学性和先进性,它从饮食、生活起居、心理等各方面以其独特的方法对患者进行全方位的护理,已经受到世界的瞩目,每一个中医护理人员都应感到自己肩上的责任重大,在平凡的岗位上,学习学习再学习,不断进步,用精湛的护理技术为人民服务,为全世界的卫生事业奉献一生。

中医护理学是以中医基础理论为指导思想,用中医护理技术对老弱病残或健康人实施护理,以达到促进健康、预防疾病、恢复健康、减轻痛苦的目的,是一门具有自然科学与社会科学属性的综合性应用学科,是中国传统文化的重要组成部分。中医护理学的发展经历了萌芽、奠基、形成、鼎盛、转折、全面发展和独立时期七个阶段。随着医学模式的改变、社会的进步和中医事业的发展,中医护理逐步系统化、理论化,内容更加丰富和完善,从而独立成为一门学科;中医护理技术以其“简、便、廉、验”等特点,日益受到国际护理界的高度重视。作为中医护理工作者应该明确肩负的重担,严格遵守护理职业道德准则,爱岗敬业,精业勤业;严守常规,审慎负责;和蔼可亲,关心体贴;执行医嘱,协力配合;坚持原则,勇于奉献;诚实守信,公正无私。

小结

目标检测

一、名词解释

1. 道德
2. 职业道德
3. 护理职业道德
4. 精业
5. 勤业

二、填空题

1. 中医护理学是以_____为指导思想,用_____对老弱病残或健康人实施护理,以达到_____,_____,_____,_____的目的,是一门具有_____属性的综合性应用学科,是中国传统文化的重要组成部分。
2. 中医护理发展经历_____,_____,_____,_____,_____,_____和_____等七个时期。
3. 金元四大家是_____,_____,_____,_____。
4. _____是我国现存最早的一部医学经典著作。
5. _____开创了辨证施护的先河。
6. _____记载了外科肠吻合术后的饮食护理方法。

三、选择题

【单选题】

1. 下列哪部著作首创了药物灌肠法和舌下给药法
A. 《肘后救卒方》 B. 《刘涓子鬼遗方》
C. 《伤寒杂病论》 D. 《外台秘要》
2. 下列医家中,哪位创立了“五禽戏”,成为保健体操的创始人
A. 孙思邈 B. 巢元方
C. 吴有性 D. 华佗
3. 中医护理的鼎盛时期是哪一时期
A. 明清时期 B. 晋唐时期
C. 商周时期 D. 金元时期
4. 下列哪部著作记载了北宋徐之才的“十月养胎法”
A. 《诸病源候论》 B. 《景岳全书》
C. 《格致余论》 D. 《温疫论》
5. 下列哪位创立了“相火论”,在护理上独创了滋阴降火护理法
A. 钱乙 B. 朱震亨
C. 刘完素 D. 王焘
6. 下列哪部医书首创了世界医学史上最早的葱管导尿管
A. 《千金方》 B. 《温热论》
C. 《脾胃论》 D. 《小儿药证直诀》

【多选题】

7. 中医护理学成为独立学科的标志是
A. 中医护理教育长足发展
B. 中医院的建立
C. 中医科研机构的建立

- D. 中医护理理论体系的健全和完善
8. 下列哪些医家属于中医护理转折时期的代表
- A. 华佗 B. 朱震亨
- C. 李杲 D. 钱乙
9. 下列哪些属于伤寒杂病论对中医护理学的贡献
- A. 开创了辨证施护的先河
- B. 发明了世界上最早的药物灌肠术

C. 发明了口对口人工呼吸救治法

D. 首创舌下给药法

四、简答题

1. 简述中医护理人员的道德要求。
2. 简述李杲的中医护理主张。
3. 叙述《诸病源候论》对中医护理学的贡献。



学习目标

1. 说出中医护理的原则有哪些
2. 叙述中医护理的基本特点
3. 解释正护与反护的概念

第1节 中医护理的基本特点

一、整体护理

整体护理源于中医人体观的整体观念。整体观念,即指人体是一个有机整体及与自然环境之间的整体联系。

(一) 人体是有机的整体

祖国医学认为,人体是一个以脏腑、经络为内在联系的有机整体,构成人体的各个组成部分之间,在结构上不可分割,在功能上相互协调、相互为用的,在病理上相互影响。脏腑功能失常,可以通过经络反应于体表、组织或器官;体表组织和器官有病也可以通过经络影响所属脏腑;脏与脏、腑与腑之间也通过经络的联系而相互影响。因而临证可以通过五官、形体、色脉等外在变化,了解体内脏腑病变,从而做出正确的诊断和治疗。在中医护理工作中也贯穿着这一整体观念的原则,护理患者时,不应当纯注意局部病变,而要同时护理有关的脏腑、经络。例如,口舌生疮一症,除进行口腔护理外,还应服用清泻心脾的药。因心开窍于舌,脾开窍于口,心脾积热而致口舌生疮。又因心与小肠相表里,心火亢盛可移热于小肠,故临床护理中必须注意观察、询问患者有否心胸烦热,甚则尿道疼痛或尿血,口舌糜烂疼痛等小肠实热之证。并应注意调节情志,调理饮食。必须告知患者勿生气、勿着急,因为气郁化火可加重病情。可让患者到室外散步,听听音乐,以缓解患病时的焦躁心理。还要告

诫患者勿食厚腻及辛辣等助湿生热之品,宜多食清淡泻火之物,如绿豆粥、水果、蔬菜等。这就是在中医整体观念指导下的一种综合护理方法。

(二) 人和自然界的联系

中医学有“人与天地相应”的著名论断,人与自然环境之间是密切联系的,人类生活在自然界,自然界存在着人类赖以生存的必要条件,如空气、水、饮食等。在长期的生活实践中,人体的生理功能和病理变化不断地受自然界的影响,人类在能动地改造和适应自然的斗争中,维持着机体的正常生命活动,但自然界四时气候变化对人体的影响,也必然相应的产生生理或病理上的反应,如自然界一年四季气候的变化,春温、夏暑、秋凉、冬寒,人体受其影响,通过生理功能予以调节来适应。

《灵枢·五癰津液别》说:“天暑衣厚则腠理开,故汗出……天寒则腠理闭,气湿不行,水下留于膀胱,则为溺与气。”

这里指出了天气暑热,人体以毛孔开泄汗出散热来适应,而天气寒冷时,人体为了保温,皮肤以致密少汗以调节,而代谢剩余的水液从小便排出。

接

人体适应自然界的机能,还表现在对地理环境、居住条件以及一天中昼夜晨昏变化等各方面。而一旦气候环境条件的变化,超越了人体的适应能力,或由于人体的调节机能失常,不能对外界变化做出适应性调节时,就会发生疾病,特别是一些季节性的多发病和流行病,都受自然环境的影响。

某些慢性病,如痹证、喘证除常在气候剧变或季节变换时候病情加重外,甚至还表现在昼夜晨昏的变化中,多数疾病在上午病情较轻,下午至夜间则加重等。某些地方病和职业病的发生,往往与自然环境有密切关系,不同