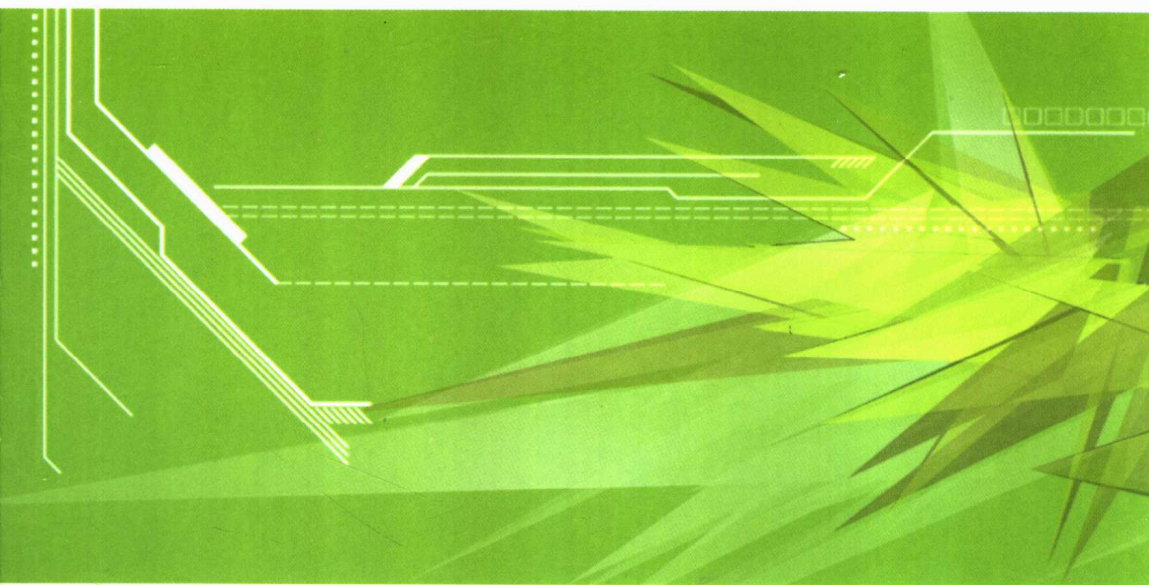


普通高等教育中医院校教材

• 供护理学专业用

实用

中西医症状护理学



许虹 主编



人民卫生出版社

普通高等教育中医院校教材

供护理学专业用

实用中西医症状护理学

主 编 许 虹（浙江中医学院）

主 审 徐 珊（浙江中医学院）

编 者（以姓氏笔画为序）

汪国建（浙江中医学院）

杨 勇（浙江中医学院附属第二医院、
杭州市中医院）

裘秀月（浙江中医学院）

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

实用中西医症状护理学/许虹主编. —北京:
人民卫生出版社, 2004. 1
ISBN 7-117-05883-8

I. 实… II. 许… III. 护理学 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 125241 号

实用中西医症状护理学

主 编: 许 虹

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: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 15.5

字 数: 331 千字

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

标准书号: ISBN 7-117-05883-8/R·5884

定 价: 25.00 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)

内 容 提 要

本书共 29 章，每一章分“基础知识”和“护理”两部分。“基础知识”主要介绍症状或体征的相关概念，以表格的形式对症状的分类、病因、诱因和机制进行总结，运用中医理论对症状的病因病机、相关的临床表现进行阐述，以图表的形式直观地描述产生该症状和体征的主要疾病，并提示相应的检查方法；“护理”则应用护理程序的方法讲述护理评估、护理诊断、护理措施和健康教育的内容，把中医辨证施治的方法有机地结合到护理评估和护理措施当中，以体现中西医结合护理的特色和“以病人为中心”的护理理念。

前 言

护理学是诊断和处理人类对现存或潜在健康问题反应的科学，关注的是病人的表现和反应。护理程序各步骤的实施也要求关注病人的症状。因此从病人的症状着手发现问题、解决问题才是最有效、最实用的。临床上不同的疾病会有很多相同的表现，即异病同症，虽然医疗措施各异，但护理措施大致相同。现有的护理教材都是从病理生理的角度对各系统疾病进行论述，这就不可避免地导致了护理教学内容的大量重复。为了改变中医院校护理教材教学内容大量重复、中西医相互分离的现状，我们组织编写了《实用中西医症状护理学》，以优化教学内容，使中西医护理互补。本书重点突出了护理学的特点、中西医结合护理的特色和护理学“以病人为中心”的思想，使中医院校培养的护理人员才能更好地适应社会的需要，为中医护理学科的建设和发展作出贡献。

本书可作为中医院校护理专业学生的专业课教材或其他专业学生的选修课教材，也可作为开展系统化整体护理的中医、中西医医院临床护士的参考书。各校在使用时，可根据具体情况对教学内容作适当的调整。

本书的编写得到了浙江省教育厅、浙江省中医药管理局和浙江中医学院有关领导的大力支持，在此表示衷心的感谢。书中有不妥之处，恳请广大读者批评指正。

编 者

2003 年 11 月于杭州

目 录

第一章 头痛	1
第一节 基础知识	1
一、分类、病因、诱因及机制	1
二、中医病因病机	5
三、临床表现	5
四、相关疾病	6
五、主要检查	6
第二节 护理	6
一、护理评估	6
二、护理诊断	7
三、护理目标	7
四、护理措施	8
第二章 腹痛	12
第一节 基础知识	12
一、分类、病因、诱因及机制	12
二、中医病因病机	15
三、临床表现	15
四、相关疾病	16
五、主要检查	16
第二节 护理	16
一、护理评估	16
二、护理诊断	17
三、护理目标	17
四、护理措施	18
第三章 胸痛	22
第一节 基础知识	22
一、分类、病因、诱因及机制	22
二、中医病因病机	24
三、临床表现	24
四、相关疾病	24
五、主要检查	25

第二节 护理	25
一、护理评估	25
二、护理诊断	26
三、护理目标	26
四、护理措施	26
第四章 吞咽困难	29
第一节 基础知识	29
一、分类、病因、诱因及机制	29
二、中医病因病机	30
三、临床表现	31
四、相关疾病	31
五、主要检查	31
第二节 护理	31
一、护理评估	31
二、护理诊断	32
三、护理目标	32
四、护理措施	33
第五章 恶心、呕吐	36
第一节 基础知识	36
一、分类、病因、诱因及机制	36
二、中医病因病机	38
三、临床表现	39
四、相关疾病	39
五、主要检查	39
第二节 护理	40
一、护理评估	40
二、护理诊断	40
三、护理目标	41
四、护理措施	41
第六章 呕血、便血	45
第一节 基础知识	45
一、分类、病因、诱因及机制	45
二、中医病因病机	47
三、临床表现	47
四、相关疾病	48
五、主要检查	48
第二节 护理	48

一、护理评估	48
二、护理诊断	49
三、护理目标	49
四、护理措施	50
第七章 黄疸	53
第一节 基础知识	53
一、分类、病因、诱因及机制	53
二、中医病因病机	54
三、临床表现	55
四、相关疾病	56
五、主要检查	56
第二节 护理	56
一、护理评估	56
二、护理诊断	57
三、护理目标	57
四、护理措施	58
第八章 肥胖	61
第一节 基础知识	61
一、分类、病因、诱因及机制	61
二、中医病因病机	62
三、临床表现	62
四、相关疾病	63
五、主要检查	63
第二节 护理	63
一、护理评估	63
二、护理诊断	64
三、护理目标	64
四、护理措施	64
第九章 消瘦	67
第一节 基础知识	67
一、分类、病因、诱因及机制	67
二、中医病因病机	68
三、临床表现	69
四、相关疾病	69
五、主要检查	69
第二节 护理	70
一、护理评估	70

二、护理诊断	70
三、护理目标	70
四、护理措施	71
第十章 腹胀	74
第一节 基础知识	74
一、分类、病因、诱因及机制	74
二、中医病因病机	76
三、临床表现	76
四、相关疾病	77
五、主要检查	77
第二节 护理	77
一、护理评估	77
二、护理诊断	78
三、护理目标	78
四、护理措施	78
第十一章 便秘	82
第一节 基础知识	82
一、分类、病因、诱因及机制	82
二、中医病因病机	84
三、临床表现	84
四、相关疾病	85
五、主要检查	85
第二节 护理	85
一、护理评估	85
二、护理诊断	86
三、护理目标	86
四、护理措施	86
第十二章 腹泻	89
第一节 基础知识	89
一、分类、病因、诱因及机制	89
二、中医病因病机	90
三、临床表现	91
四、相关疾病	91
五、主要检查	92
第二节 护理	92
一、护理评估	92
二、护理诊断	92

三、护理目标	93
四、护理措施	93
第十三章 呼吸困难	97
第一节 基础知识	97
一、分类、病因、诱因及机制	97
二、中医病因病机	98
三、临床表现	99
四、相关疾病	99
五、主要检查	99
第二节 护理	100
一、护理评估	100
二、护理诊断	100
三、护理目标	101
四、护理措施	101
第十四章 咳嗽、咳痰	105
第一节 基础知识	105
一、分类、病因、诱因及机制	105
二、中医病因病机	107
三、临床表现	108
四、相关疾病	108
五、主要检查	108
第二节 护理	109
一、护理评估	109
二、护理诊断	109
三、护理目标	110
四、护理措施	110
第十五章 咯血	114
第一节 基础知识	114
一、分类、病因、诱因及机制	114
二、中医病因病机	115
三、临床表现	116
四、相关疾病	116
五、主要检查	116
第二节 护理	117
一、护理评估	117
二、护理诊断	117
三、护理目标	117

四、护理措施.....	118
第十六章 胸水	120
第一节 基础知识.....	120
一、分类、病因、诱因及机制.....	120
二、中医病因病机.....	121
三、临床表现.....	121
四、相关疾病.....	122
五、主要检查.....	122
第二节 护理.....	122
一、护理评估.....	122
二、护理诊断.....	123
三、护理目标.....	123
四、护理措施.....	123
第十七章 心悸	126
第一节 基础知识.....	126
一、分类、病因、诱因及机制.....	126
二、中医病因病机.....	128
三、临床表现.....	128
四、相关疾病.....	129
五、主要检查.....	129
第二节 护理.....	129
一、护理评估.....	129
二、护理诊断.....	130
三、护理目标.....	130
四、护理措施.....	130
第十八章 排尿异常	134
第一节 基础知识.....	134
一、分类、病因、诱因及机制.....	134
二、中医病因病机.....	136
三、临床表现.....	136
四、相关疾病.....	137
五、主要检查.....	137
第二节 护理.....	137
一、护理评估.....	137
二、护理诊断.....	138
三、护理目标.....	138
四、护理措施.....	138

第十九章 意识障碍	144
第一节 基础知识	144
一、分类、病因、诱因及机制.....	144
二、中医病因病机.....	145
三、临床表现.....	146
四、相关疾病.....	148
五、主要检查.....	148
第二节 护理	148
一、护理评估.....	148
二、护理诊断.....	149
三、护理目标.....	150
四、护理措施.....	150
第二十章 运动障碍	154
第一节 基础知识	154
一、分类、病因、诱因及机制.....	154
二、中医病因病机.....	155
三、临床表现.....	156
四、相关疾病.....	156
五、主要检查.....	156
第二节 护理	157
一、护理评估.....	157
二、护理诊断.....	157
三、护理目标.....	158
四、护理措施.....	158
第二十一章 肌肉痉挛	161
第一节 基础知识	161
一、分类、病因、诱因及机制.....	161
二、中医病因病机.....	162
三、临床表现.....	163
四、相关疾病.....	163
五、主要检查.....	163
第二节 护理	164
一、护理评估.....	164
二、护理诊断.....	164
三、护理目标.....	164
四、护理措施.....	165
第二十二章 眩晕	167

第一节 基础知识.....	167
一、分类、病因、诱因及机制.....	167
二、中医病因病机.....	168
三、临床表现.....	169
四、相关疾病.....	169
五、主要检查.....	169
第二节 护理.....	169
一、护理评估.....	169
二、护理诊断.....	170
三、护理目标.....	170
四、护理措施.....	171
第二十三章 贫血	174
第一节 基础知识.....	174
一、分类、病因、诱因及机制.....	174
二、中医病因病机.....	176
三、临床表现.....	177
四、相关疾病.....	177
五、主要检查.....	177
第二节 护理.....	177
一、护理评估.....	177
二、护理诊断.....	178
三、护理目标.....	178
四、护理措施.....	179
第二十四章 发热	182
第一节 基础知识.....	182
一、分类、病因、诱因及机制.....	182
二、中医病因病机.....	183
三、临床表现.....	183
四、相关疾病.....	184
五、主要检查.....	184
第二节 护理.....	184
一、护理评估.....	184
二、护理诊断.....	185
三、护理目标.....	185
四、护理措施.....	185
第二十五章 水肿	189
第一节 基础知识.....	189

一、分类、病因、诱因及机制·····	189
二、中医病因病机·····	191
三、临床表现·····	191
四、相关疾病·····	192
五、主要检查·····	192
第二节 护理·····	192
一、护理评估·····	192
二、护理诊断·····	193
三、护理目标·····	193
四、护理措施·····	194
第二十六章 脱水 ·····	198
第一节 基础知识·····	198
一、分类、病因、诱因及机制·····	198
二、中医病因病机·····	199
三、临床表现·····	200
四、相关疾病·····	200
五、主要检查·····	201
第二节 护理·····	201
一、护理评估·····	201
二、护理诊断·····	201
三、护理目标·····	202
四、护理措施·····	202
第二十七章 失眠 ·····	204
第一节 基础知识·····	204
一、分类、病因、诱因及机制·····	204
二、中医病因病机·····	205
三、临床表现·····	205
四、相关疾病·····	206
五、主要检查·····	206
第二节 护理·····	206
一、护理评估·····	206
二、护理诊断·····	207
三、护理目标·····	207
四、护理措施·····	207
第二十八章 瘙痒 ·····	210
第一节 基础知识·····	210
一、分类、病因、诱因及机制·····	210

二、中医病因病机.....	212
三、临床表现.....	212
四、相关疾病.....	213
五、主要检查.....	213
第二节 护理	213
一、护理评估.....	213
二、护理诊断.....	214
三、护理目标.....	214
四、护理措施.....	214
第二十九章 休克	217
第一节 基础知识	217
一、分类、病因、诱因及机制.....	217
二、中医病因病机.....	218
三、临床表现.....	219
四、相关疾病.....	219
五、主要检查.....	219
第二节 护理	220
一、护理评估.....	220
二、护理诊断.....	220
三、护理目标.....	221
四、护理措施.....	221
附录 1 方剂汇编	224
附录 2 北美护理诊断协会 128 项护理诊断 (1996)	229
主要参考书目	233

第一章

头 痛

第一节 基础知识

头痛是指头部、颜面部、后颈部疼痛的总称，表现为有剧烈的疼痛或无疼痛的不适感等。头痛是临床常见的一种自觉症状，各种原因刺激颅内外的疼痛敏感结构都可引起头痛。颅内的血管、神经和脑膜及颅外的骨膜、血管、头皮、颈肌、韧带等均属头痛的敏感结构，这些敏感结构因挤压、牵拉、移位、炎症、血管的扩张与痉挛、肌肉的紧张性收缩等均可引起头痛。中医学认为，头痛是指头部经脉绌急或失养，清窍不利所引起的以头部疼痛为特征的一种病证。

一、分类、病因、诱因及机制

分 类	病因、诱因	机 制
肌收缩性头痛 (紧张性头痛)	长期的精神紧张、抑郁、颈部姿势不正、头颈部外伤致肌肉挫伤引起的后遗症、远视、近视引起的眼肌过度紧张等	→由于头部、颈部和肩部肌肉持久的收缩，引起肌肉血液循环障碍和缺血，肌肉中的致痛物质(乳酸、血清促进素、末梢血管扩张剂等)游离和积蓄，刺激痛觉神经而发生头痛。头痛更使肌肉持续收缩，如此恶性循环使头痛不止。其临床特征为后头部、颈部压迫紧缚的疼痛感觉。肌收缩性头痛是头痛中最常见的一种
牵引性头痛	1. 颅内占位性病变： 颅内肿瘤 2. 脑积水、脑水肿、 脑脓肿	→颅内痛觉神经受到机械性刺激而发生头痛 →颅内压升高，痛觉神经受到压迫、牵引而引起头痛。肿瘤压迫，牵拉硬膜、硬膜动脉、脑血管等。肿瘤小、局限时疼痛可一侧性，但随着肿瘤的增大，头痛的程度、持续时间也增强。脑肿瘤的疼痛，往往伴有呕吐、眼内针刺样的作痛和压迫感，早晨起床时自觉较重，咳嗽或漱口时头痛加剧

分 类		病因、诱因	机 制
牵引性头痛		3. 脑血管疾病: 蛛网膜下腔出血、脑出血、硬脑膜下血肿等	→脑动脉瘤、脑动静脉畸形等血管破裂引起蛛网膜下腔出血,进一步引起脑水肿。这时的头痛剧烈,伴有意识障碍、恶心、呕吐,还有其他症状如颈项强直等 脑实质中的血肿,由于颅内受到牵拉、压迫而引起头痛,突发在头顶部、后头部 小脑出血,一侧枕部疼痛、头晕、眼花、呕吐较明显 硬脑膜下血肿,由于压迫牵拉硬膜动脉和硬膜,首先感觉头重、头痛,往往伴有一时性意识障碍、记忆力低下
血管性头痛	偏头痛	精神上的压力和抑郁、睡眠不足以及强光、噪声、异味等外在环境刺激、月经、口服避孕药、某些食物(乳酪、巧克力、香肠等)的摄入、酒精等	→平滑肌收缩剂、前列腺素等物质引起血管异常的舒缩反应,颅内外的血管因这些物质发生过敏反应,首先收缩,继而过度扩张,此反应传达至血管的感觉神经分叉处而发生头痛,也与家族遗传性有关。其特征是发作性的、反复出现的拍击样头痛,部位通常一侧,疼痛的程度、频率、间隔时间各不相同,伴有眼症状如眼痛、视物模糊、眼前出现闪光点,甚至有患者描述眼前出现锯齿状视物缺损等前驱症状。伴有眼症状等前驱症状的是典型的偏头痛,不伴有的是普通型头痛 脑力劳动者、女性、学龄期儿童、青春期等比较多见,多有偏头痛家族史
	非偏头痛	1. 颅外炎症(扁桃体炎、感冒、肺炎、疟疾等感染性疾病)、内分泌和代谢障碍(低血糖、缺氧、尿毒症等)、中毒(酒精、一氧化碳、苯、铅等)、药物(硝酸甘油、末梢血管扩张剂、降压药等) 2. 高血压 3. 脑膜炎(化脓菌、结核杆菌、真菌、病毒等感染) 4. 头颅内外的动、静脉炎(侧动脉炎)等	→因发热、中毒、代谢障碍等引起颅内外的血管扩张而致头痛 →由于血压急剧升高,使动脉管壁的紧张度及血压的平衡不能维持,小动脉持续痉挛,血管壁痛觉感受器受到刺激引起头痛 →炎症刺激分布于脑膜及脑底部血管的神经末梢以及炎症使颅内压升高,压迫牵引脑底血管而发生头痛,通常涉及整个头部,一动脖子疼痛加剧,安静时减轻,一般伴有意识障碍等脑膜刺激症状 →60~70岁高龄者较多,伴有微热、全身乏力、体重减轻等。主诉有一侧头部疼痛剧烈,视力减退,严重的可引起视力障碍,甚至失明