

临床护理技术  丛书

中医护理技术

总主编 胡 敏 朱京慈
主 编 杨晓玮 岳树锦

 人民卫生出版社

临床护理技术图解丛书

中医护理技术



主 编 杨晓玮 岳树锦

副主编 丁富平 权晓玲 张玉芳 苏春香

编 者 (以姓氏笔画为序)

丁富平 马伟光 王艳华 王丽丽 冯 然

权晓玲 许慧荣 刘永彬 杨晓玮 杨翔宇

张玉芳 苏春香 陆海英 肖雯晖 吴晨曦

岳树锦 戴 雪

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医护理技术/杨晓玮,岳树锦主编.—北京:人民卫生出版社,2014

(临床护理技术图解丛书)

ISBN 978-7-117-19016-9

I. ①中… II. ①杨…②岳… III. ①中医学-护理学
IV. ①R248

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 127437 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询,在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导,医学数据库服务,医学教育资源,大众健康资讯

版权所有,侵权必究!

中医护理技术

主 编:杨晓玮 岳树锦

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:北京盛通印刷股份有限公司

经 销:新华书店

开 本:787×1092 1/16 印张:5

字 数:128 千字

版 次:2014 年 9 月第 1 版 2014 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号:ISBN 978-7-117-19016-9/R·19017

定 价:32.00 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)

出版说明

护理学是实践性非常强的学科。近年来,我国护理事业取得了长足发展,许多新理论、新技术、新设备已不断被应用到临床护理工作中。但由于受我国不同地区护理工作发展水平上不平衡、不同层次院校护理师资队伍的专业素养存在差异、相关教材更新周期较长等诸多因素的影响,目前我国尚无在范围上能较系统地覆盖各临床学科、在内容上体现出目前我国临床护理技术发展水平的实训教材及参考书。

在全国卫生职业教育研究发展基金(项目编号:09YB12)、国家自然科学基金(项目编号:81060361)、昆明学院配套经费的支持下,我们从全国知名高校、部分地区代表院校及医疗机构遴选了一批具有高度责任感、临床和教学经验丰富的专家,以《中国医学教育改革和发展纲要》为指导思想,按照我国现行护理操作技术规范,兼顾我国不同层次教学目标的要求,以操作流程图为主要形式,以必要的解剖谱图和关键操作要点为补充,以知识链接为相关内容拓展形式,规划并组织编写了《临床护理技术图解丛书》。本套丛书具有以下特点:①内容实用、前沿、全面、通用性好;②重视体现整体护理观;③力求彰显人文精神,突出健康教育;④形象直观、可读性强。

本套丛书分为10册,可作为护理学专业各层次技术实训教材、临床护理技术培训与考核的参考书。全套丛书由人民卫生出版社于2012年和2014年出版。

目 录

基础护理技术	主 编: 尼春萍
内科护理技术	主 编: 任 辉 余 珊
外科护理技术	主 编: 李晓玲 白阳静
妇产科护理技术	主 编: 陈晓莉
儿科护理技术	主 编: 沈南平
急危重症护理技术	主 编: 朱京慈 胡 敏
眼耳鼻咽喉和口腔科护理技术	主 编: 程红缨 张绍蓉
精神科护理技术	主 编: 李小麟
中医护理技术	主 编: 杨晓玮 岳树锦
康复护理技术	主 编: 杜春萍 梁红锁

编委会

主 审 郑修霞 沈 宁

总 主 编 胡 敏 朱京慈

副总主编 (按姓氏笔画排序)

尼春萍 白阳静 任 辉 余 珊 张绍蓉 李小麟 李晓玲 杜春萍
杨晓玮 沈南平 陈晓莉 岳树锦 梁红锁 程红缨

编 委 (按姓氏笔画排序)

丁富平 马伟光 王丽丽 王昆华 王欣然 王艳华 王颖敏 邓立梅
冯 然 冯 雁 古满平 尼春萍 白阳静 任 辉 刘永彬 向国春
朱 红 朱京慈 权晓玲 许慧荣 余 珊 吴晨曦 张玉芳 张建容
张绍蓉 张俊如 张 莹 李小麟 李晓玲 杨立群 杨晓玮 杨翔宇
沈志强 沈南平 肖雯晖 花 芸 杜春萍 苏春香 陆海英 陈晓莉
周君桂 周 莉 孟 玲 岳树锦 胡 敏 赵宏斌 郭红霞 钱传云
黄雪花 梁红锁 程红缨 鲜继淑 戴 雪

编 者 (按姓氏笔画排序)

丁富平 马伟光 马秀芬 马怡美 马金凤 马 莉 尹玲茜 方 欢
王 元 王凤英 王文奇 王丽丽 王昆华 王欣然 王 垭 王 艳
王艳华 王殿珍 王颖敏 王 静 邓水娟 邓立梅 邓燕玲 冯晓霞
冯 然 冯 雁 卢 昱 古满平 叶致宇 尼春萍 申文武 白阳静
石锦贤 任 为 任云微 任 辉 刘永彬 刘秀华 刘 玲 刘祚燕
刘淑媛 向国春 吕爱莉 戎艳鸣 朱 红 朱京慈 朱晓琴 权晓玲
毕之祺 许慧荣 严定萍 何富乔 余 珊 吴 亿 吴姁悻 吴兴华
吴海鹰 吴晨曦 张凤英 张玉芳 张冰花 张佳思 张建容 张建梅
张绍蓉 张俊茹 张倬秋 张 莹 张维林 时丽萍 李小麟 李 宁
李 娜 李晓玲 李 萍 李雪梅 杜春萍 杨小蓉 杨立群 杨怜琳
杨晓玮 杨 捷 杨翔宇 杨燕妮 汪学玲 沈志强 沈南平 肖雯晖

花 芸 苏春香 陆 华 陆海英 陈永凤 陈佳佳 陈晓莉 陈蓓婧
周君桂 周 怡 周明芳 周 莉 孟 玲 岳树锦 罗 丹 罗永梅
罗 姣 金冬梅 宫晓鸿 施宗平 胡健薇 胡 敏 赵冬梅 赵戎蓉
赵宏斌 钟璐颖 唐丽媛 唐 妍 徐庆鸿 徐 慧 郭 华 郭红霞
郭 峰 钱传云 陶庆兰 顾 玲 顾 莺 高云芬 高英丽 康 霞
梁红锁 符丽燕 黄文霞 黄建琼 黄俊华 黄雪花 龚巧鹭 龚 梅
储 奕 喻鹏铭 曾利辉 曾晓梅 曾 琳 曾 兢 游建平 程红缨
舒 婷 董 荔 董锐涛 蒋红英 蒋春燕 谢江英 谢国省 韩月红
韩春花 赖 力 雷 倩 廖安鹊 廖建梅 谭永琼 鲜继淑 潘蕴苏
戴 雪

参编单位 (按单位笔画排序)

上海中医药大学护理学院

上海中医药大学附属龙华医院

上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心

上海交通大学护理学院

上海医药高等专科学校

山东中医药大学护理学院

广州中医药大学护理学院

广州中医药大学第一附属医院

广西医科大学第三附属医院

中山大学孙逸仙纪念医院

中国中医科学院望京医院

中国协和医科大学护理学院

云南省第一人民医院

云南省第二人民医院

北京大学护理学院

北京大学第一医院

北京中医药大学护理学院

北京中医药大学第一附属医院

北京中医药大学第三附属医院

北京协和医学院

四川大学华西口腔医院

四川大学华西医院

四川大学华西护理学院

四川中医药高等专科学校

四川省骨科医院

华中科技大学同济医学院附属同济医院

华中科技大学附属协和医院

成都中医药大学护理学院

曲靖市妇幼医院

西安交通大学医学院

西安医学院护理系

齐齐哈尔医学院护理学院

昆明市儿童医院

昆明市延安医院

昆明医学院第一附属医院

昆明医科大学

昆明学院医学院

武汉大学HOPE护理学院

武汉市妇女儿童医疗保健中心

武汉市精神卫生中心

南方医科大学南方医院

南华大学附属南华医院

南京医科大学第一附属医院

复旦大学医学院附属上海儿科医院

重庆市急救中心

重庆医科大学

重庆医科大学第一附属医院

首都医科大学附属宣武医院

浙江中医药大学护理学院

第三军医大学护理学院

第三军医大学护理学院大坪医院

第三军医大学护理学院西南医院

第四军医大学西京学院

第四军医大学护理学院

温州医科大学

本册参编单位

(按单位笔画排序)

广州中医药大学护理学院

广州中医药大学第一附属医院

上海中医药大学护理学院

上海中医药大学附属龙华医院

山东中医药大学护理学院

中国协和医科大学护理学院

中国中医科学院望京医院

云南中医学院第一附属医院

北京中医药大学护理学院

北京中医药大学第一附属医院

北京中医药大学第三附属医院

北京大学第一医院

成都中医药大学护理学院

浙江中医药大学护理学院

前言

本书是《临床护理技术图解丛书》的中医护理技术分册。全书分为 12 章,介绍针刺法、灸法、拔罐法、刮痧法、穴位按摩法、耳穴压豆法、穴位贴敷法、湿敷法、中药泡足法、药熨法、中药离子导入法、蜡疗法 12 项常用中医护理技术。本书在内容编排上力求创新,首先介绍操作技术的目的、适应证和禁忌证,然后逐一介绍操作技术的步骤,每一个步骤配以彩色图片,清晰呈现各操作环节。另外,在每项操作技术阐述完后,增加相对独立的“知识拓展”内容,介绍临床上与该护理技术相关的知识点、新进展,突出实用性、可读性。

本书由来自北京中医药大学护理学院及其附属医院、昆明学院医学院、广州中医药大学护理学院及其附属医院、山东中医药大学护理学院、上海中医药大学护理学院及其附属医院、成都中医药大学护理学院、浙江中医药大学护理学院、中国协和医科大学护理学院、北京大学第一医院、中国中医科学院望京医院等单位的护理教育和中医护理临床专家共同编写而成。在编写过程中,各编者在繁忙的教学和临床工作之余,倾力写作,才使得本书得以顺利完成。在此对各编者及编者单位的支持表示感谢!

本书适用于各级医院的临床护理人员,尤其适用于在中医病房工作的护理同仁使用,可作为培训中医专科护士的参考教材。

尽管我们做了最大努力,但书中内容仍难免有疏漏和不足,殷切希望得到读者的批评指正,以便进一步修订完善。

杨晓玮 岳树锦

2014 年 5 月

目 录

第一章 针刺法	1
技术一 毫针刺法	1
技术二 穴位注射法	5
技术三 电针法	8
第二章 灸法	13
技术一 艾条灸	13
技术二 艾炷灸	16
技术三 温针灸	19
第三章 拔罐法	25
第四章 刮痧法	29
第五章 穴位按摩法	33
第六章 耳穴压豆法	37
第七章 穴位贴敷法	41
第八章 湿敷法	45
第九章 中药泡足法	49
第十章 药熨法	53
第十一章 中药离子导入法	57
第十二章 蜡疗法	61
参考文献	65

1

第一章

针刺法

技术一 毫针刺法

毫针刺法(filiform needle puncturing)是使用不同型号的毫针,通过一定的手法,刺激体表腧穴的一种治疗方法。

【目的】 用毫针刺激机体一定的部位,循经感传,激发机体的抗病能力,疏通经络,行气活血,调节脏腑,以达到扶正祛邪、防治疾病的目的。

【适应证】 内、外、妇、儿、五官科等多种病证,尤其是各种痛证,效果迅速而显著,如头痛、胁痛、胃脘痛、腰痛、痛经、牙痛、咽喉肿痛等。

【禁忌证】 孕妇腰骶部、下腹部;小儿囟门未合时的头顶部;皮肤有感染、溃疡、瘢痕或肿瘤的部位;有出血倾向者禁用。

【评估】

步骤	图示
1. 患者年龄、病情、既往史,女性患者应了解月经、是否妊娠等情况 2. 患者针刺部位的皮肤情况,对疼痛的耐受程度 3. 患者文化程度、目前心理状态、合作程度(图 1-1-1)	

图 1-1-1 评估患者

【操作准备】

步骤	图示
1. 环境准备 环境整洁,光线明亮,温度适宜,注意遮挡 2. 物品准备 治疗盘内放针具(根据针刺部位选择合适的一次性毫针)、皮肤消毒液、无菌棉签、镊子、弯盘、利器盒、污物盒、医疗垃圾收集盒、治疗单等(图 1-1-2)	
3. 护士准备 衣帽整齐,洗手,戴口罩(图 1-1-3) 4. 患者准备 核对患者基本信息,做好解释,以取得患者和(或)家属对执行该操作的知情同意及配合。嘱患者排空小便,协助患者取安全舒适体位	

图 1-1-2 针刺用物

图 1-1-3 护士准备

【操作程序】

步骤	图示
1. 松解患者衣着,充分暴露针刺部位,必要时床帘遮挡,正确选穴,注意保暖(图 1-1-4)	

图 1-1-4 确定穴位

步骤	图示
2. 消毒穴位皮肤,再次核对医嘱(图 1-1-5)	
3. 以消毒的左手拇指端切按在穴位旁,右手持针,紧靠左手指甲面将针迅速刺入皮肤(图 1-1-6),此方法适用于短针的进针	
4. 通过提插法或捻转法使患者得气。提插法是将针刺入腧穴一定深度后,将针身提到浅层,再由浅层插到深层的操作方法。将针身由深层向上退到浅层为提,反之使针从浅层向下刺入深层为插。使局部产生酸、麻、胀、重的感觉,这种感觉可从局部向一定方向扩散、传导(图 1-1-7)	
5. 留针 10~20 分钟(图 1-1-8)。留针时间应视患者针刺反应与体质而定,对一些慢性、顽固性、疼痛性、痉挛性疾病,可延长留针时间。留针期间可行针 1~2 次并注意观察患者的全身情况,若患者感到局部疼痛时,或出现头晕目眩、面色苍白、胸闷欲呕等晕针征象时,应及时出针	

图 1-1-8 留针

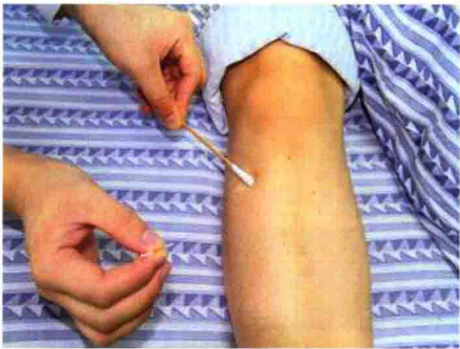
步骤	图示
6. 以左手持消毒干棉签轻轻按压在针孔周围的皮肤,右手持针柄作轻微捻转,并随势缓慢将针提至皮下(不可单手用力过猛),静留片刻,然后将针拔出。用消毒干棉签按压针孔,以防出血(图 1-1-9)。清点毫针数目,以防遗漏	
7. 后续处理 (1)协助患者穿衣,取舒适体位,整理床单位,告知注意事项,再次核对医嘱(图 1-1-10) (2)按规定分类处理用物 (3)洗手,记录	

图 1-1-9 出针

图 1-1-10 整理衣着

【知识拓展】

针刺意外的处理及预防

1. 晕针 是指在针刺过程中患者出现头晕目眩、面色苍白、胸闷心慌,甚至晕厥的现象。

(1)临床表现:患者突然出现精神疲倦、头晕目眩、面色苍白、恶心欲吐、胸闷心慌、汗出肢冷、脉细弱,严重者可见神志昏迷、四肢厥冷、唇甲青紫、血压下降、二便失禁,脉微欲绝。

(2)原因:初次接受针刺治疗的患者精神紧张;素体虚弱或疲劳、饥饿;体位选择不当,操作者手法过重;治疗室空气不流通,闷热或室温太低。

(3)处理:立即停止针刺,将针全部起出,让患者平卧,注意保暖。轻者给予温开水或糖水等热饮,静卧片刻即可恢复;重者在上述处理的基础上,指掐或针刺人中、合谷、内关、足三里,也可灸百会、气海、关元,苏醒后休息片刻即可恢复。

(4)预防:对初次接受针刺治疗者、体弱及精神过度紧张者,应先做好解释,消除对针刺的顾虑,同时选择舒适的体位,选穴宜少,手法宜轻。对饥饿、疲劳者应先进食,休息后再行针刺治疗。注意室内通风,保持空气新鲜。针刺和留针过程中,随时观察患者的全身情况,及时发现晕针先兆并处理。

2. 滞针 是指针刺后出现针下异常紧涩,行针困难的现象。

(1)临床表现:针身在体内捻转、提插困难,严重时不能捻转、提插,也不能出针,针刺局部疼痛难忍。

(2)原因:患者精神紧张,毫针刺入后局部肌肉强烈收缩;行针时持续向单一方向捻针,导致肌纤维缠绕针身所致;留针时间太长,有时也会出现滞针。

(3)处理:消除患者紧张情绪,使肌肉放松;或在滞针腧穴附近,进行循按、弹击针柄;或在邻近部位再刺1~2针,以宣散气血,待肌肉松弛后再起针。如因单向捻针造成的滞针,应反向将针捻回,并用刮柄、弹柄法,使缠绕的肌纤维松解,即可消除滞针。

(4)预防:对精神紧张者,针刺前应做好解释工作,消除顾虑;操作方法要正确,行针时避免持续单向捻转。

3. 弯针 是指进针后针身在体内形成弯曲的现象。

(1)临床表现:针身出现弯曲,提插、捻转、出针均感困难,患者感到针刺处疼痛。

(2)原因:进针时用力过猛,或针尖碰到坚硬组织;针刺或留针过程中患者移动体位,或针柄受到外力压迫、碰撞;滞针后未作及时处理。

(3)处理:针身轻微弯曲,将针缓慢拔出;弯曲角度较大,应顺着弯曲的方向顺势将针退出。若针身弯曲不止一处,须视针柄扭转倾斜的方向,逐渐分段慢慢拔出。由体位改变引起者,应协助患者慢慢恢复原来的体位,使局部肌肉放松,再行退针。切忌强行拔针,以防断针。

(4)预防:操作者进针手法要熟练,指力要均匀轻巧,避免进针过猛、过快。患者体位要舒适,在留针过程中,嘱患者不要随意变换体位,注意保护针柄不受外力碰撞或压迫。及时处理滞针。

4. 断针 即折针,是指针刺过程中针身折断在患者体内。

(1)临床表现:行针时或出针过程中,发现针身折断,其断端部分针身尚露于皮肤之上,或断端全部没入皮肤之下。

(2)原因:针具质量欠佳,针身或针根有损伤、锈蚀、裂痕,针刺前未检查;行针时手法过猛、过强;留针时患者体位改变或针柄受到外力碰撞;滞针、弯针时未能及时地正确处理。

(3)处理:发现断针时要镇静,嘱患者不要移动体位,防止断针陷入深层组织。用血管钳或镊子夹住断端外露部分拔出。若断端与皮肤相平或稍凹陷于皮内,可用拇、示二指垂直轻压针孔旁皮肤,使断端显露后,用血管钳或镊子将断针拔出。若断针完全陷入肌肉深层时,应配合医生在X线下定位,手术取出。

(4)预防:认真检查针具,不符合要求的针具应剔除不用;针刺手法熟练、轻巧,不可强力猛刺;行针或留针时,嘱患者不要随意变换体位;针刺时勿将针身全部刺入腧穴,应留部分针身于皮肤之外;及时处理滞针、弯针。

技术二 穴位注射法

穴位注射法(point injection therapy)包括穴位注入空气、穴位注入血液(自血疗法)、穴位注入药液(水针疗法)等。临床上以水针疗法(fluid acupuncture therapy)最常见,即在穴位中进行药物注射,通过针刺和药物渗透,将对穴位的刺激和药理作用结合在一起,充分发挥其综合效能的一种治疗方法。

【目的】 利用带有长针头的注射器代替毫针刺入人体一定的穴位,“得气”后再施行手法,将一定数量的大分子液体注入穴位,加强针刺效果,以起到疏通经络、调和气血的作用,从而达到修复组织、治疗疾病的目的。

【适应证】 适用范围广泛,凡是针灸治疗的适应证大部分均可用此法,如痛证、支气管哮

喘、痹证、痿证等。

【禁忌证】 皮肤有感染、瘢痕或肿瘤的部位禁用;有出血倾向及高度水肿者禁用;孕妇的下腹部、腰骶部和三阴交、合谷穴等,不宜用穴位注射法,以免引起流产。疲乏、饥饿或精神高度紧张者暂不宜进行该操作。

【评估】

步骤	图示
1. 患者年龄、病情、既往史、过敏史,女性患者应了解月经、是否妊娠等情况 2. 患者注射部位的皮肤情况 3. 患者文化程度、目前心理状态、合作程度(图 1-2-1)	

图 1-2-1 评估患者

【操作准备】

步骤	图示
1. 环境准备 环境整洁,光线明亮,温度适宜,注意遮挡 2. 物品准备 无菌盘内放置已抽吸好无菌药液的无菌注射器、皮肤消毒液、无菌棉签、长针头、利器盒、污物盒及医疗垃圾收集盒、治疗单等(图 1-2-2)	
3. 护士准备 衣帽整齐,洗手,戴口罩(图 1-2-3) 4. 患者准备 核对患者基本信息,做好解释,以取得患者和(或)家属对执行该操作的知情同意及配合。协助患者取安全舒适体位	

图 1-2-2 注射用物

图 1-2-3 护士准备