




河  
南  
省  
优  
秀  
医  
学  
著  
作

# 常用中医护理技术 操作指南

CHANGYONG ZHONGYI HULI JISHU CAOZUO ZHINAN

主审 朱明军 李素云  
主编 秦元梅 杨丽霞

中原出版传媒集团  
大地传媒

 河南科学技术出版社

# 常用中医护理技术 操作指南

主编 秦元梅 杨丽霞

河南科学技术出版社

· 郑州 ·

## 图书在版编目 (CIP) 数据

常用中医护理技术操作指南/秦元梅, 杨丽霞主编.  
—郑州: 河南科学技术出版社, 2016. 4  
ISBN 978-7-5349-7381-9

I. ①常… II. ①秦… ②杨… III. ①中医学—护  
理学—技术操作规程 IV. ①R248-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 063771 号

---

出版发行: 河南科学技术出版社

地址: 郑州市经五路 66 号 邮编: 450002

电话: (0371) 65737028 65788613

网址: www.hnstp.cn

策划编辑: 李喜婷 范广红 马晓薇

责任编辑: 马晓薇

责任校对: 崔春娟

封面设计: 中文天地

版式设计: 侯俊梅

责任印制: 朱 飞

印 刷: 河南安泰彩印有限公司

经 销: 全国新华书店

幅面尺寸: 170 mm×240 mm 印张: 5.75 字数: 110 千字

版 次: 2016 年 4 月第 1 版 2016 年 4 月第 1 次印刷

定 价: 20.00 元

---

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与出版社联系并调换。

## 《常用中医护理技术操作指南》编委会

主 审 朱明军 李素云  
主 编 秦元梅 杨丽霞  
副主编 刘 姝 钟 远 王妍炜 费景兰  
编 委 (按姓氏笔画排序)  
丁红云 王晓丹 井晓磊 田曙光  
白青云 白彦慧 任先丽 李 磊  
杨艳明 邹小燕 宋 静 宋晓燕  
郑连雪 袁 冬 唐二云 唐晓早  
崔晓宁

# 前 言

传统中医护理技术在中医临床工作中占有重要的地位，拥有丰富的内涵和实用性。体现中医药简、便、廉、验的特色，深受广大患者的欢迎。发挥中医护理特色和优势，注重中医药技术在护理工作中的应用，规范中医护理技术的可操作性、有效性和规范性已势在必行。

《常用中医护理技术操作指南》是依据中华中医药学会发布的《中医护理常规技术操作规程》为指导，结合河南中医学院第一附属医院中医护理特色，编者对 39 项各专业方向常用及创新中医护理技术操作流程进行整理、归纳，以文字、图表的形式展示出各项操作的流程、重要步骤及评分标准。本书着重突出中医护理技术的规范性和实用性。编写过程中充分体现了创新、实用、与临床相结合的特色，对临床中医护理操作具有指导性意义。

参与本书编写的人员均为临床护理专家和骨干，编写中力求简明、实用，既延续了中医护理技术的传统和精髓，又融合了现代临床技术操作的理念，对中医护理起到了传承和发扬的作用。

由于编者水平有限，不完善之处诚望各位专家和同行们提出指导意见。

秦元梅

2016 年 4 月

# 目 录

<b>第一章 内科常用中医护理技术操作规程及评分标准</b> .....	1
第一节 通阴三阳灸 .....	1
第二节 荷叶中药封包疗法 .....	3
第三节 脐火疗法 .....	5
第四节 脐灸法 .....	8
第五节 中药保留灌肠疗法 .....	10
第六节 中药足浴疗法 .....	12
第七节 中药涂擦疗法 .....	15
第八节 刮痧法 .....	17
第九节 中药开窍利咽棒咽部冷刺激疗法 .....	19
第十节 砭石足部反射疗法 .....	21
第十一节 中药电脉冲离子导入法 .....	24
第十二节 拔罐法（平衡火罐、药物罐） .....	26
第十三节 督灸法 .....	28
第十四节 改良铺灸法 .....	31
第十五节 皮内针法 .....	33
第十六节 穴位注射疗法 .....	35
<b>第二章 外科常用中医护理技术操作规程及评分标准</b> .....	38
第一节 中药硬膏热贴敷疗法 .....	38
第二节 中药热奄包疗法 .....	40
第三节 熏洗法 .....	42
第四节 中药熏药疗法 .....	44
第五节 中药鼻窦冲洗疗法 .....	47
第六节 中医定向透药疗法 .....	49
第七节 放血疗法 .....	51
第八节 自血疗法 .....	53

第九节	中药（冰硝散）塌渍法 .....	55
第十节	中药烫熨疗法 .....	57
第三章	妇产科常用中医护理技术操作规程及评分标准 .....	60
第一节	新生儿抚触 .....	60
第二节	双乳手指点穴法 .....	63
第三节	双乳中药塌渍法 .....	65
第四章	儿科常用中医护理技术操作规程及评分标准 .....	67
第一节	小儿中药熏蒸疗法 .....	67
第二节	小儿中医定向透药疗法 .....	69
第三节	小儿穴位贴敷疗法 .....	71
第四节	小儿水疗法 .....	73
第五节	小儿肾脏穴位理疗法 .....	75
第六节	小儿中药热奄包贴敷疗法 .....	77
第七节	小儿经络导平疗法 .....	79
第八节	小儿耳穴贴压法 .....	81
第九节	小儿电艾灸仪疗法 .....	83

# 第一章 内科常用中医护理技术 操作规程及评分标准

## 第一节 通阴三阳灸

### 一、概念

通阴三阳灸是指将特定中药粉、姜泥、艾绒依次叠加铺于腹部，以任脉神阙穴为中心进行灸治，发挥药物、生姜、艾绒及经络、腧穴位五位一体协同作用，以达到温通经络、活血化瘀、通调脏腑的一种灸法。

### 二、适应证

胃痞、胃痛、腹胀、泄泻等。

### 三、禁忌证

1. 腹部皮肤破损及感染者。
2. 体质极度虚弱者、精神疾病患者。
3. 一切不明原因的急腹症。
4. 急性腹膜炎。
5. 肝脾肿大引起的脐静脉曲张。
6. 腹腔内部肿瘤并广泛转移。

### 四、评估和观察要点

1. 诊断、临床表现、证型。
2. 腹部皮肤完整性。
3. 患者对艾绒气味的接受程度。
4. 患者对热、痛的耐受程度。
5. 患者年龄、心理状况。



## 五、操作要点

1. 以神阙穴为中心进行灸治。
2. 施灸过程中勤巡视、勤观察，定期询问患者，防止烫伤。
3. 施灸后，观察局部皮肤情况。

## 六、指导要点

1. 施灸期间，患者不要剧烈活动双下肢，避免烫伤。
2. 施灸过程中可出现较浓的艾绒气味。

## 七、注意事项

1. 注意室内温度的调节，保持室内空气流通。
2. 患者取合适体位，充分暴露施灸部位，注意保暖及保护隐私。
3. 操作过程中应有专人负责，密切观察患者有无不适，注意安全。
4. 治疗结束后嘱咐患者缓慢坐起，出汗者可饮用适量温开水，休息 10～15 min 后方可离开，并嘱咐患者避风保暖。
5. 操作完毕后，记录患者施灸部位、施灸处皮肤及患者感受等情况。

通阴三阳灸操作规程及评分标准

项目	评分标准及细则	分值	扣分及原因	得分	
准备质量 15分	护士 仪表大方、举止端庄、态度和蔼；衣帽整齐、洗手、戴口罩	5			
	评估 遵照医嘱要求，对患者进行评估，内容包括：临床表现、既往史、证型、施灸部位的皮肤情况、患者心理状况等	5			
	物品 中医护理盘（通阴三阳灸盘）、姜泥、特定中药粉、艾绒、桑皮纸、打火机、75%酒精棉球、持物钳、盛水器皿、纱布、手消毒液、无菌棉签。必要时备屏风	5			
操作质量 70分	患者 核对患者身份信息，解释，取得患者理解与配合	5			
	定位 再次核对患者身份信息；确定施灸部位、腧穴位置，注意保暖	5			
	手法	撒特定中药粉、覆盖桑皮纸	15		
		均匀放置姜泥，然后放艾绒，点燃艾绒，换艾绒，连续灸完3次	20		
		观察局部皮肤及询问患者温度是否合适	5		

续表

项目	评分标准及细则	分值	扣分及原因	得分	
操作质量 70分	观察	观察施灸温度及病情变化，询问患者有无不适	5		
	灸毕	灸后彻底熄灭艾绒，清洁局部皮肤	5		
	整理 记录	合理安排患者体位，整理床单位；告知患者注意事项	5		
		整理，洗手；记录，签名	5		
终末质量 15分	评价	患者皮肤清洁情况、温度及患者感觉、患者无特殊不适感受。全程体现人文关怀	5		
		记录内容完整	5		
	技能 熟练	运用通阴三阳灸方法正确，操作熟练、轻巧	5		

## 第二节 荷叶中药封包疗法

### 一、概念

荷叶中药封包疗法是依据患者疾病和证型调配的中药研粉，使用赋形剂调成糊状后，敷于患处的一种操作方法，具有活血化瘀、软坚散结、祛湿利水、消炎止痛的作用。

### 二、适应证

肝积、肝着、肝癖、肝癌、腹痛、胃痛、胰腺炎、腹水等。

### 三、禁忌证

有药物过敏史及封包部位皮肤破溃者慎用。

### 四、评估和观察要点

1. 临床表现、既往史及过敏史。
2. 封包部位的皮肤完整性。
3. 病室温度适宜，保护隐私。
4. 患者心理状况。

### 五、操作要点

1. 药物温度以 38～41℃ 为宜。患者取合适体位，暴露封包部位，注意

保暖。

2. 封包过程中，观察患者有无不适。如有不适，应及时报告医生，遵医嘱处理。

3. 多头腹带固定，松紧度适宜。

4. 撤包后，观察敷药局部皮肤情况。

## 六、指导要点

1. 封包期间患者不要剧烈活动，避免药物脱落，影响疗效。

2. 治疗期间有污染衣物的可能。

## 七、注意事项

1. 操作环境温度适宜，保护隐私。

2. 药物温度及黏稠度适宜。

3. 药物厚度以 3~5 mm 为宜。

4. 取新鲜荷叶热处理后，保鲜保存，使用时根据敷药面积，修剪成合适的大小备用。

5. 封包治疗时间：夏季 4~6 h，冬季 6~8 h。

6. 封包后如皮肤出现皮疹、瘙痒等过敏现象，停止用药，报告医生，遵医嘱处理。

荷叶中药封包疗法操作规程及评分标准

项目	评分标准及细则	分值	扣分及原因	得分
准备质量 15分	护士 仪表大方、举止端庄、态度和蔼；衣帽整齐、洗手、戴口罩	5		
	评估 遵照医嘱要求，对患者进行评估，内容包括：临床表现、既往史、药物过敏史、封包部位的皮肤情况、心理状况等	5		
	物品 中医护理盘（荷叶中药封包盘）、中药、弯盘、一次性压舌板、镊子、温水棉球、纱布、保鲜荷叶、多头腹带、一次性治疗巾等	5		
操作质量 70分	患者 核对患者身份信息，解释，取得患者理解与配合	5		
	体位舒适合理，暴露封包部位；注意保暖，保护隐私	5		
	定位 再次核对患者身份信息；确定封包部位	5		

续表

项目		评分标准及细则	分值	扣分及原因	得分
操作质量 70分	手法	用温水棉球清洁皮肤，用纱布拭干	2		
		封包方法，运用正确	15		
		使用压舌板把药物涂抹均匀，温度、厚薄适宜	15		
		取大小合适的保鲜荷叶，外覆封包药物	5		
		用一次性治疗巾包裹荷叶	2		
		多头腹带固定松紧度适宜	5		
	观察	观察病情变化，询问患者有无不适	5		
	封毕	封包完毕，协助患者穿衣，取舒适体位	2		
	整理 记录	整理床单位，合理安排患者体位；告知其注意事项	2		
		整理用物，洗手；记录，签名	2		
终末质量 15分	评价	患者皮肤清洁状况良好、对药温感觉舒适、无特殊不适感受。全程体现人文关怀	5		
		记录内容完整	5		
	技能 熟练	封包方法、部位正确，操作熟练，未出现药物等污染衣物	5		

### 第三节 脐火疗法

#### 一、概念

脐火疗法是脐疗和火疗相结合的一种方法。将药物做成圆饼形置于脐部神阙穴，再把蜡筒插入药饼上，点燃蜡筒使其燃烧，通过“脐”“火”“药”“蜡”四者协同作用，从而达到行气活血、祛湿退黄、健运脾胃等目的。

#### 二、适应证

黄疸（阴黄）、腹水、胃痛、泄泻等。

#### 三、禁忌证

1. 黄疸阳黄证者、高热者、糖尿病患者禁用。
2. 脐周皮肤破损、坏死。

#### 四、评估和观察要点

1. 诊断、临床表现、证型。
2. 患者治疗部位的皮肤完整性。
3. 患者对热的耐受程度。
4. 患者年龄、心理状况。

#### 五、操作要点

1. 定位准确、温度适宜。
2. 治疗过程中询问患者温度是否合适，防止烫伤。
3. 治疗后，观察局部皮肤情况。

#### 六、指导要点

1. 治疗前排空大小便。
2. 治疗期间不要剧烈活动胸腹部，避免蜡筒倾斜，烫伤患者。
3. 治疗过程中注意保暖。

#### 七、注意事项

1. 治疗前询问患者病史，有无皮肤过敏。
2. 调和药饼及治疗过程中严格掌握温度，防止烫伤皮肤。
3. 整个操作过程由专人负责，防止燃烧的蜡筒倾斜导致患者烧伤或引燃被褥。
4. 治疗过程中应注意避风保暖，保护患者隐私。
5. 久病体弱、老年患者及皮肤不敏感患者，治疗时间不宜过长，热度应适宜，防止烫伤患者。
6. 治疗过程中应仔细观察患者，如出现不良反应，如疼痛、恶心等，应立即停止治疗，对症处理。

脐火疗法操作规程及评分标准

项目		评分标准及细则	分值	扣分及原因	得分
准备质量 15分	护士	仪表大方、举止端庄、态度和蔼；衣帽整齐、洗手、戴口罩	5		
	评估	遵照医嘱要求，对患者进行评估，内容包括：临床表现、既往史、药物过敏史、操作部位的皮肤情况、心理状况等	5		

续表

项目		评分标准及细则	分值	扣分及原因	得分
准备质量 15分	物品	中医护理盘（脐火疗法盘）、蜡筒、带孔圆木板、蜡线、酒精灯、洞巾、引经药、75%酒精、无菌棉签、镊子、敷贴、打火机等物品；调好药饼；必要时备浴巾，屏风	5		
操作质量 70分	患者	核对患者身份信息，解释，取得患者理解与配合	5		
		体位舒适合理，暴露治疗部位，注意保暖，保护隐私	5		
	定位	遵医嘱确定操作部位	5		
	手法	用棉签蘸取75%酒精，对脐及脐周10cm皮肤进行清洁，铺洞巾。用棉签蘸取引经药，均匀涂抹于脐及脐周5cm的皮肤上	10		
		将药饼放置患者脐部，上置带孔圆木板，孔心正对脐心，孔心上置蜡筒，使蜡筒直接接触药饼	10		
		用蜡线从上端点燃蜡筒，使其燃烧，燃尽后用镊子取下灰烬，换第2根，7根为1次量，温度以患者能够承受为度	10		
		治疗完毕后取下圆木板，用敷贴将药饼贴敷于肚脐上，取下洞巾，药饼热15min	5		
	观察	观察局部皮肤及病情，询问患者有无不适	5		
	操作完毕	取下药饼，用清洁棉球蘸取温开水擦拭肚脐及周围皮肤，嘱患者穿好衣服	5		
	整理记录	整理床单位，合理安排患者体位；告知其注意事项	5		
整理用物，洗手；记录，签名		5			
终末质量 15分	评价	患者皮肤清洁情况、温度及患者感觉、无特殊不适感受。全程体现人文关怀	5		
		记录内容完整	5		
	技能熟练	操作方法、部位正确，操作熟练、轻巧	5		

## 第四节 脐灸法

### 一、概念

脐灸法是指在肚脐（神阙穴）上隔药灸，利用肚脐皮肤薄、敏感度高、吸收快的特点和通五脏六腑、联络全身经脉的功能，发挥中药、艾灸、药物的三重作用来治疗疾病的一种操作方法。

### 二、适应证

1. 胃痛、痞满、泄泻、痢疾、纳呆等病症。
2. 遗精、滑精、阳痿、早泄及妇女月经不调、痛经、崩漏、带下、滑胎、不孕等疾患。
3. 小便不通、腹水、水肿、黄疸等病症。
4. 自汗、盗汗、惊悸、失眠等病症。
5. 痹症以及诸痛症。
6. 虚劳诸疾以及预防保健。

### 三、禁忌证

1. 皮肤破溃者禁用。
2. 药物过敏者禁用。
3. 女性妊娠期禁用。
4. 有艾灸过敏史者禁用。

### 四、评估和观察要点

1. 临床表现、既往史及过敏史。
2. 施灸部位的皮肤情况。
3. 患者年龄，对疼痛、热度、卧位的耐受程度及心理状况。

### 五、操作要点

1. 协助患者取仰卧位，充分暴露施灸部位。
2. 放置面圈，取自制脐灸粉适量（8~10 g）填满脐孔。
3. 放艾炷：直径约 2 cm，高约 2 cm。
4. 点燃艾炷，共燃三壮。

5. 灸后用穴位贴固封脐中药粉，24 h 后自行揭下，清洁脐部及周围皮肤。

## 六、指导要点

1. 施灸过程中避免身体移动并及时观察，以免烫伤。
2. 施灸过程中脐部会产生温热的感觉，属正常现象，如有烧灼、热烫的感觉，不能耐受时，应立即停止治疗。
3. 艾绒点燃后可出现较淡的中药燃烧气味。

## 七、注意事项

1. 注意室内温度的调节，保持室内空气流通。
2. 暴露施灸部位，注意保暖、保护隐私。
3. 施灸后局部皮肤出现微红、灼热，属于正常现象。如灸后出现小水疱，无须处理，可自行吸收。如水疱较大，可消毒局部皮肤后，用无菌注射器抽出液体，覆盖无菌纱布，保持干燥，防止感染。
4. 灸后忌辛辣、刺激、油腻、寒凉之物，宜多喝水。
5. 施灸后 24 h 不宜洗澡。
6. 操作完毕后，记录患者施灸的方式、部位、施灸处皮肤情况及患者感受等。

脐灸法操作规程及评分标准

项目	评分标准及细则	分值	扣分及原因	得分
准备质量 15分	护士 仪表大方、举止端庄、态度和蔼；衣帽整齐、洗手、戴口罩	5		
	评估 遵医嘱要求，对患者进行评估，内容包括：临床表现、既往史、过敏史、对疼痛、热度、卧位的耐受程度、施灸部位的皮肤情况、心理状况等	5		
	物品 中医护理盘（脐灸盘）、弯盘、艾绒、脐灸粉、面团、孔巾、穴位贴、棉球、打火机、医嘱卡	5		
操作质量 70分	患者 核对患者身份信息，解释，取得患者理解与配合	5		
	协助患者取仰卧位，暴露施灸部位；注意保暖，保护隐私	5		
	定位 再次核对；确定施灸部位	5		
	流程 手法 放置面团于脐周，遵医嘱选定脐灸粉填满脐孔，覆盖孔巾，放置艾炷点燃，红外线灯照射	15		



续表

项目	评分标准及细则	分值	扣分及原因	得分	
操作质量 70分	流程 手法	艾炷大小合适	5		
		点燃艾炷，燃三壮，每 20 min 一壮，及时更换	10		
		灸至皮肤微红，施灸时间合理	5		
	观察	观察施灸部位皮肤，询问患者有无不适。防止艾灰脱落，以免灼伤	5		
	灸毕	灸后艾绒彻底熄灭，撤灯，撤面团，脐内填充棉球，并固定	5		
	整理 记录	整理床单位，合理安排患者体位；告知其注意事项	5		
		整理用物，洗手；记录，签名	5		
终末质量 15分	评价	患者皮肤情况良好，无灼、烫伤，无特殊不适感受，全程体现人文关怀	5		
		记录内容完整	5		
	技能 熟练	施灸方法正确；操作熟练、轻巧	5		
关键缺陷	出现烫伤、烧伤扣 20 分				

## 第五节 中药保留灌肠疗法

### 一、概念

中药保留灌肠疗法是将中药药液从肛门灌入直肠至结肠，使药液保留在肠道内，通过肠黏膜对药物的吸收达到治疗疾病的一种局部治疗方法。

### 二、适应证

肝着、肝积、肝厥、腹痛、肠癖、泄泻、便秘、肠易激综合征。

### 三、禁忌证

1. 肛门、直肠和结肠等手术后患者。
2. 肠伤寒、严重心脑血管病患者。