

护士规范操作指南丛书

中医科护士 规范操作指南

ZHONGYI KE HUSHI
GUIFAN CAOZUO ZHINAN

主 编 张素秋

副主编 王 莉 孙玉勤 方秀萍

中国医药科技出版社

★ 护士规范操作指南丛书 ★

中医科

护士规范操作指南

主 编 张素秋

副主编 王 莉 孙玉勤 方秀萍

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书是《护士规范操作指南丛书》之一。本丛书根据临床专科护理发展和专科护理岗位的需求,按照国家卫计委关于实施医院护士岗位管理的指导意见,由中华护理学会各专业委员会委员组织三甲医院护理部主任编写,旨在指导临床护理操作技能更加规范化。

本书收集了30项中医护理技术,其中包括23项常见中医护理技术、2项中医导引技术和5项中医保健养生技术,从技术概述、操作步骤、难点及重点、注意事项等方面进行了规范论述,对技术的重点操作方法和评价标准附以图片和图表说明,内容简明、扼要,流程清晰,突出了实用性、规范性,是临床护理人员实施中医护理技术的参考用书。

图书在版编目(CIP)数据

中医科护士规范操作指南 / 张素秋主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2017. 1

(护士规范操作指南丛书)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 8876 - 2

I. ①中… II. ①张… III. ①中医学 - 护理学 - 指南 IV. ①R248 - 62

中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第294797号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 850 × 1168mm $\frac{1}{32}$

印张 4 $\frac{1}{2}$

字数 104千字

版次 2017年1月第1版

印次 2017年1月第1次印刷

印刷 北京九天众诚印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 8876 - 2

定价 32.00元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010 - 62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《护士规范操作指南丛书》

编 委 会

主 任 张洪君

执行主任 林 琳

副 主 任 张 岚 赵 毅

陈海花 何成伟

《中医科护士规范操作指南》

编 委 会

主 编 张素秋

副主编 王 莉 孙玉勤 方秀萍

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 佳	王 莉	王华新	王春红
王家兰	王维宁	方秀萍	方菊花
江 红	毕怀梅	孙玉勤	杜云红
李 杰	李 莉	李丽花	何素梅
张素秋	陈丽丽	陈慧华	周姣媚
徐鹏斐	翁迪华	龚秀琴	廖宝珊
黎 频	潘 莉	戴新娟	

前言



中医护理具有独特的理论体系，是中医药的重要组成部分。中医护理技术是护士为患者提供中医护理特色服务的主要手段。目前，中医药发展已作为国家战略被提出，中医护理也迎来了前所未有的发展机遇。中医护理技术更是以其简、便、廉，毒副作用小的优势，越来越受到公众的关注和认可。此次编写出版《中医科护士规范操作指南》，旨在提高护士中医护理技术的操作水平，保障中医护理技术的安全实施，适应中医护理发展的需要。

本书从护理工作需求出发，结合临床实践，筛选出中药穴位敷贴技术、拔罐技术、刮痧技术等 23 项临床运用较为普遍的中医护理技术操作；同时还收录了八段锦、五禽戏两项中医导引术及降压操、舌操、耳穴操等 5 项中医保健养生技术，共计 30 项中医护理技术。本书在阐述每一项中医护理技术的操作步骤、重点难点、注意事项时，都秉承着简洁、实用的原则，力求贴近临床；在对 23 项常见中医护理技术关键操作步骤的描述中均配以插图，让读者通过图文的形式，更直观、更清晰地理解操作流程，更准确地掌握中医护理技术的关键环节。本书可为护士学习和实施中医护理技术提供借鉴，为中医护理技术的安全和规范使用提供依据。

由于编者水平有限，再加上时间仓促，本书在编写过程中难免存在一些疏漏或不当之处，敬请广大读者提出宝贵意见。

编 者

2016 年 10 月

目录



第一章 常规中医护理技术操作规范	1
第一节 穴位贴敷技术	1
第二节 穴位注射技术	6
第三节 经穴推拿技术	10
第四节 拔罐技术	15
第五节 麦粒灸技术	21
第六节 隔物灸技术	25
第七节 悬灸技术	29
第八节 雷火灸技术	35
第九节 中药热熨敷技术	40
第十节 中药熏洗技术	43
第十一节 刮痧技术	49
第十二节 中药灌肠技术	54
第十三节 中药湿热敷技术	58
第十四节 中药冷敷技术	63
第十五节 中药涂药技术	66
第十六节 中药泡洗技术	70
第十七节 耳穴贴压技术	74

2 中医科护士规范操作指南

第十八节 中药离子导入技术	79
第十九节 中药火疗技术	85
第二十节 中药蜡疗技术	91
第二十一节 中药药枕	96
第二十二节 中药坐浴技术	100
第二十三节 穴位拍打技术	104
第二章 导引技术	110
第一节 八段锦	110
第二节 五禽戏	116
第三章 其他类技术	123
第一节 音乐疗法	123
第二节 降压操	125
第三节 舌操	127
第四节 耳穴操	129
第五节 呼吸操	131

第一章

常规中医护理技术操作规范

第一节 穴位贴敷技术

穴位贴敷技术是在临床上常用于缓解或消除各种疮疡疗肿、跌打损伤及缓解慢性疾病的部分临床症状的一种护理干预，并起到协同治疗的目的。此技术是将药物制成一定剂型贴敷到人体穴位，通过刺激穴位，激发经气，达到活血化瘀、消肿定痛、行气消痞、提脓祛腐作用的一种操作方法。其剂型有膏贴、饼贴、叶贴、皮贴、花贴、药膜贴等。

【操作步骤】

1. 操作准备

治疗盘、弯盘、纱布、胶布、棉签、污物碗（图1-1-1），遵医嘱准备贴敷药物。

2. 操作评估

- (1) 主要症状、既往史、是否妊娠；
- (2) 对疼痛的耐受程度及合作程度；
- (3) 有无对胶布、药物等过敏情况；
- (4) 敷贴部位皮肤情况。



图 1-1-1 准备用物

3. 操作处理方法

- (1) 核对医嘱，评估患者，做好解释。
- (2) 备齐用物，携至床旁。
- (3) 协助患者取合理、舒适体位，暴露贴敷部位，注意保暖（图 1-1-2）。

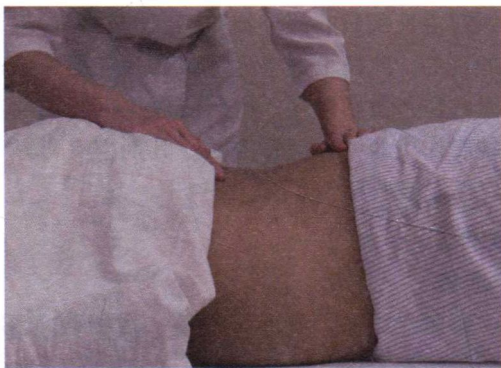


图 1-1-2 取合适体位

- (4) 遵照医嘱取穴。
- (5) 清洁皮肤，擦拭皮肤上的汗渍、油渍，必要时剃去毛发。
- (6) 遵照医嘱，选择大小适宜的膏药贴于穴位处，并妥善固

定（图1-1-3）。



图1-1-3 贴膏药

(7) 贴药部位给予适当按压，观察患者局部皮肤，询问有无不适感。

(8) 操作完毕，再次核对医嘱，告知患者注意事项。

(9) 协助患者整理衣着，安排舒适体位，整理床单位。

(10) 整理用物，做好相关护理记录。

4. 辅助用品

经络穴位模型人、屏风、毛毯、手消毒剂、护理推车。

5. 评估工具

《疼痛评估量表》。

【难点及重点】

(1) 穴位贴敷技术需辨证取穴，灵活运用。

(2) 贴敷后局部皮肤出现异常的处理：如出现潮红、轻微红肿、小水疱、微痒、烧灼感、色素沉着等情况，均为药物的正常刺激作用，不需特殊处理，但应注意保持局部干燥，不要搓、抓局部，也不要使用洗浴用品及涂抹其他止痒药品，防止对局部皮肤的进一步刺激。若出现以下异常情况，应及时进行处理。

①贴敷药物后，局部出现热、凉、麻、痒或轻度疼痛属正常现象，如贴敷处有烧灼或针刺样剧痛，难以忍受时，可提前揭去

药物，及时终止贴敷。

②皮肤过敏可遵医嘱外涂抗过敏药膏，若出现范围较大、程度较重的皮肤红斑、水疱、瘙痒现象，应立即停药，遵医嘱进行对症处理。出现全身性皮肤过敏症状者，应告知患者及时到医院就诊处理。

③皮肤出现小水疱，可自然吸收，不做处理。水疱较大者，可先用消毒针从水疱下端挑破，使用一次性注射器抽出疱液，外用无菌敷料包扎，以防感染。

(3) 部分患者对疼痛不耐受，直接影响本技术的实施。因此护士在实施操作时应注意：①观察患者感受，调整敷贴的位置。②敷贴部位的胶布应保持平整，防止过度压迫。

【注意事项】

(1) 支气管扩张患者、活动性肺结核咳血患者、糖尿病患者、血液病患者、严重心肝肾功能障碍者、瘢痕体质者、皮肤过敏者不宜进行穴位贴敷。

(2) 贴敷局部皮肤有创伤、溃疡、感染或有较严重的皮肤病者，应禁止穴位贴敷。颜面五官部位，慎用穴位贴敷。

(3) 女性患者妊娠期禁用穴位贴敷。

(4) 观察患者敷贴部位情况

①当皮肤出现发红、丘疹、水疱、瘙痒、糜烂时停止用药，及时报告医师配合处理。

②贴敷期间应防止胶布脱落或污染，贴敷药物后注意局部防水。

③对普通胶布过敏者改用脱敏胶布。

(5) 贴药的时间遵医嘱而定。

(6) 注意为患者保暖及保护隐私。

(7) 小儿皮肤娇嫩，不宜用刺激性太强的药物，贴敷时间也不宜太长。

(8) 贴敷期间，应忌烟、酒，避免食用寒凉、过咸的食物；避免海味，辛辣及牛、羊肉等食物。

(9) 对于残留在皮肤的药膏等,不宜用汽油或肥皂等有刺激性物品擦洗。

【评分标准】

穴位敷贴技术评分标准

项目	总分	技术操作要求	评分等级			
			A	B	C	D
仪表	2	仪表端庄, 服装整洁	2	1	0	0
评估	10	主要临床表现、贴药部位的皮肤情况等	4	3	2	1
		解释操作目的及方法	3	2	1	0
		宣教内容正确	3	2	1	0
操作前准备	5	洗手, 戴口罩	2	1	0	0
		备齐并检查用物, 按顺序放置	3	2	1	0
安全与舒适	8	环境清洁, 光线明亮, 关闭门窗	2	1	0	0
		核对医嘱	3	2	1	0
		患者体位舒适、安全	3	2	1	0
操作过程	55	核对医嘱	3	2	1	0
		充分暴露贴药部位, 保暖, 遮挡	3	2	1	0
		擦干患处皮肤	3	2	1	0
		核对穴位	5	4	3	2
		贴敷方法正确	10	8	6	4
		固定美观舒适	5	4	3	2
		穴位准确	10	8	6	4
		询问患者有无不适感受	6	5	4	3
		告知相关注意事项	5	4	3	2
		协助患者取舒适体位, 整理衣物、床单位	3	2	1	0
		再次核对医嘱	2	1	0	0

续表

项目	总分	技术操作要求	评分等级			
			A	B	C	D
操作后	5	整理用物,洗手	3	2	1	0
		记录,签名	2	1	0	0
评价	5	技术熟练,动作轻巧、节力	5	4	3	2
理论提问	10	回答正确、全面	10	8	6	4

【参考文献】

- [1] 王国强. 中医医疗技术手册. 北京: 国家中医药管理局, 2013.
- [2] 中华中医药学会. 中医护理常规技术操作规程[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2006.
- [3] 黄翠琼, 黎灵, 等. 中医护理技术穴位贴敷的临床应用概述[J]. 中医临床研究, 2013, 5(20): 110.
- [4] 张素秋, 石福霞. 中医护理技术操作实训[M]. 北京: 人民军医出版社, 2011.

第二节 穴位注射技术

穴位注射技术又称水针, 在临床上常用于眩晕、呃逆、腹胀、尿潴留、疼痛等症状的护理干预。此技术是将小剂量药物注入穴位内, 通过药物和穴位的双重作用, 达到治疗疾病、改善症状的一种操作方法。

【操作步骤】

1. 操作准备

治疗盘、药物、一次性注射器、无菌棉签、皮肤消毒剂 (图 1-2-1)。

2. 操作评估

- (1) 主要症状、既往史、药物过敏史、是否妊娠;
- (2) 对疼痛的耐受程度及合作程度;

(3) 注射部位皮肤情况。



图 1-2-1 用物准备

3. 操作处理方法

- (1) 核对医嘱，评估患者，做好解释。
- (2) 配制药液。
- (3) 备齐用物，携至床旁。
- (4) 协助患者取舒适体位，暴露局部皮肤，注意保暖。
- (5) 按压取穴（图 1-2-2）。



图 1-2-2 按压取穴

- (6) 常规消毒皮肤。

(7) 再次核对医嘱。

(8) 一手绷紧皮肤，另一手持注射器，对准穴位快速刺入，然后用针刺手法将针身推至一定深度，至患者有酸胀等“得气”感应后，抽吸无回血，即可将药物缓慢推入（图1-2-3）。如所用药量较多，可推入部分药液后，将针头稍微提起后再注入余药。



图1-2-3 推入药物

(9) 注射过程中观察患者是否晕针。

(10) 注射完毕拔针，用无菌棉签按压针孔片刻。

(11) 观察患者用药后症状改善情况，安置患者舒适体位。

(12) 再次核对医嘱，整理用物，洗手，做好记录。

4. 辅助用品

手消毒剂、护理推车。

5. 评估工具

《疼痛评估量表》。

【难点及重点】

(1) 注射的角度与深度 根据穴位所在部位与病变的不同选择针刺的角度及深度，如三叉神经痛于面部有触痛点，可在皮内注射一“皮丘”；腰肌劳损多在深部，注射时宜适当深刺。

(2) 操作手法

①推药速度：慢性病体弱患者缓慢轻轻推入药液；急性病体