

中医

ZHONGYI · RENWEN · HULI · SHIJIAN

人文护理实践

主 编 · 周文琴

副主编 · 林美珍 沈麒云 周 洁 杨 姮



上海科学技术出版社

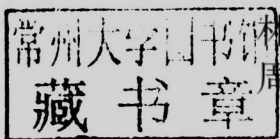
中医

人文护理实践

—— 主编 ——

周文琴

—— 副主编 ——



林美珍 沈麒云
周洁 杨姮

上海科学技术出版社

内 容 提 要

本书主要介绍了中医护理人文关怀在临床教学中的应用,将专业学习和全面提高人文素质有机结合,形成一套切实可行的临床人文带教方案。本书分为概论、技能篇、实践篇三个部分,包括中国传统文化、中医与人文、护理与人文、护理礼仪、人际关系、沟通技巧、科学思维、护理安全中的人文关怀、中医护理中的人文特色、舒缓护理实践等内容,突出中医临床护理的人文特色,以便在临床实践中得到更好的应用。本书非常值得当今中医护理同人的学习与借鉴,具有一定的理论价值和实践价值。

本书可供高等护理学专业普通教育本科学使用,也可供高等专科学校、高等职业教育、成人高等教育学生和临床护理工作者使用和参考。

图书在版编目(CIP)数据

中医人文护理实践 / 周文琴主编. —上海: 上海科学技术出版社, 2018.5

ISBN 978 - 7 - 5478 - 3984 - 3

I. ①中… II. ①周… III. ①中医学—护理学 IV. ①R248

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 074967 号

中医人文护理实践

主编 周文琴

上海世纪出版(集团)有限公司 出版、发行
上 海 科 学 技 术 出 版 社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235 www.sstp.cn)

印刷

开本 787×1092 1/16 印张 6.25

字数 116 千字

2018 年 5 月第 1 版 2018 年 5 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5478 - 3984 - 3/R · 1609

定价: 25.00 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题, 请向工厂联系调换

编 委 会

主 编

周文琴

副主编

林美珍 沈麒云 周 洁 杨 姮

编 委

(以姓氏笔画为序)

叶 红 孙秋子 吴 荣 吴 静 谷 敏
陆 巍 宋长爱 张华春 赵红云

序 言

护理学专业在中国的发展已有近百年的时间,近 10 年来,随着社会的发展以及护理实践内容的不断丰富,护理学科内涵也不断扩展。2011 年 3 月 8 日,国务院学位办颁布了新的学科目录设置,将护理学从临床医学二级学科中分化出来,设置成为一级学科,这为护理学科的发展提供了更大的发展空间,也对护理专业人员的角色和技能提出了更高的要求,也即护士在兼具专业技能的同时应具备良好的人文素质,进一步强调了对人和生命的尊重。如同著名诗人朗费罗对护理人员的赞颂:“你手提一盏油灯,脚步轻轻地穿过一个病房,另一个病房,巡视的目光,如这跳动的火苗一样,燃烧着关爱、细心和责任。”

在护生能力培养中,关怀及其相关的关怀价值、关怀态度、关怀行为能力是护理教育中的重要组成部分。“突出护理专业特点,加大人文素质培养”是当今护理教学的重要部分,是实习护生将理论知识与实践相结合的必经途径,其教学质量直接影响专业护理人才的素质。目前,我国护理实训教材体系多采用体现各项技能的操作流程、以机械训练为主的形式,多应用于在护理实训室或模拟病房开展的实验教学,不能完全适用于临床护理实践教学,且教材对操作中包含的护理理念关注较少,忽视了护理专业的内涵。长期以来,护理临床教学一般都是根据学校的实习大纲,按照教材内容的要求,由临床护理教师按照自身的经验对学生进行指导,缺乏统一性、规范性。

上海中医药大学龙华临床医学院护理教研室自 2010 年起,在教研室主任周文琴主任护师的带领下,在临床护理实训教学中开展了中医护理人文关怀临床教学模式的实践研究,将专业学习和全面提高人文素质有机结合,逐步形成了一套切实可行的临床人文带教方案,在此基础上总结教学经验,编写了《中医人文护理实践》。

本书分为概论、技能篇、实践篇,共三个部分。概论介绍中国传统文化、中医与人文、护理与人文等;技能篇包括护理礼仪、人际关系、沟通技巧、科学思维;实践篇包括护理安全中的人文关怀、中医护理中的人文特色、舒缓护理实践等,通过临床护理工作中的典型人文护理综合案例展示中医人文护理综合分析和应用能力的教学。

本书特色鲜明,注重以临床实训教学为中心,将专业学习与人文素质教育有机结合,书中撰写围绕临床护理教学中的中医人文关怀能力教学展开,以中医人文关怀能力为本位,以人文技能为目标,将书中内容按照人文教学的三个模块(理念建构、能力培养和感知体验)进行分类,以临床护理实践教学为切入点,突出了以学生为中心、以问题为中心、以情景为中心的护理教学特点,巩固临床实习护生的中医基础理论和人文理论知识;同时,本书创新性地将多媒体教学与纸质内容相结合,包含正面案例、反面案例和临床实践实景微课展示,按照护理实际工作任务、工作过程和工作情境组织课程,推荐在教学时通过视频授课和小组讨论引导学生反思,促进交流分享,全面提高护生的中医人文关怀能力。

本书主要供我国高等护理学专业普通教育本科学生使用,也可供高等专科学校、高等职业教育、成人高等教育学生和临床护理工作者使用和参考。衷心希望广大教师在运用本书开展中医人文护理实践教学时,集思广益,提出宝贵意见,相信来自临床教学一线教师的意见和建议会对护理教学工作起到有益的促进作用。



2018年1月

目 录

第一章 概论.....	1
第一节 中国传统文化.....	1
一、中国传统文化的人文特点	1
二、中国传统文化对中医学的影响	2
第二节 中医与人文.....	4
一、中医人文概述	4
二、中医护理的特色	9
第三节 护理与人文	11
一、护理的人文属性	12
二、临床护理中的人文关怀	13
三、现代护理人文理论和实践发展	14
第二章 技能篇	16
第一节 护理礼仪	16
一、礼仪概述	16
二、护理礼仪	18
第二节 人际关系	23
一、建立良好人际关系的策略	23
二、建立良好医际关系的策略	24
三、新形势下的护患关系	26
第三节 沟通技巧	27
一、常用的沟通技巧	27
二、特殊情境下的沟通技巧	31

第四节 科学思维	34
一、临床思维	35
二、评判性思维	38
三、创新性思维	40
四、科学思维与护理	42
第三章 实践篇	48
第一节 护理安全中的人文关怀	48
一、沟通中的安全	48
二、操作中的安全	52
第二节 中医护理中的人文特色	56
一、饮食调护	56
二、情志护理	62
三、运动康复	68
四、用药指导	75
五、中医护理技术	80
第三节 舒缓护理实践	86
一、案例背景	86
二、综合评估	87
三、问题分析	87
四、拟定目标	88
五、护理计划	88
六、护理过程	88
七、护理评价	90

第一节 中国传统文化

中国传统文化是从中国历史上延续下来的民族文化,是中华文明几千年来不断演化变迁而汇集成的一种反映民族特质和风貌的民族文化,是中国历史上各种思想文化精髓的体现。中国传统文化既以汉族文化为主体,但同时又包含众多少数民族的文化,是各民族相互融合、中华民族所共有的文化。中国传统文化是以老子道德文化为本体,以儒家、庄子、墨子的思想,道家文化为主体等多元文化融通和谐包容的实体系。

一、中国传统文化的人文特点

中国传统文化源远流长,博大精深,人文是中国传统文化的基本精神。中国文化中的“文”以“人”为本位,“人”以“文”为本性或自性,通过人与自然、人与社会、人与人和身体与心灵的诸关系合乎中庸和平的协调,以教化天下,并由此而生出礼乐文化、人伦文化、仁爱文化、人神文化、自然文化和生生文化等。人文成为社会潮流和一种普遍的文化始于我国春秋战国时期。

在古代,“人文”一词最早见于《易传》,《易传·贲卦》云:“贲,亨,柔来而文刚,故亨;分刚上而文柔,故小利有攸往,天文也。文明以止,人文也。观乎天文,以察时变;观乎人文,以化成天下。”通俗的理解,世界上本来就包含着男性和女性,男性性格刚烈,女性则相对柔美,刚柔交错,这就是天文,也就是自然。也正是这样人类才结为一对对的夫妻,组成成千上万个家庭,再由家庭构成国家,这就是人文,即文化。人文最主要的特征就是重视人,尊重人,关心人,爱护人。《周易》指出,人不仅在物质生活上要遵循自然的规律,而且在精神意识、道德修养、社会伦理和政治制度上皆要与自然达到高度统一。《周易·乾卦》云:“夫大人者,与天地合其德,与日月合其明,与四时合其序,与鬼神合其吉凶,先天而天弗违,后天而奉天时,天且弗违而况于人乎?况于鬼神乎?”这里的天人

合一思想,不仅包括了人对自然规律的顺应,更多的是指社会伦理道德和政治制度与自然规律的合一。

在以“孔孟”为代表的儒家思想中,主要是从社会的角度对人进行观察和研究,他们强调人的礼仪、顺从以及相应的社会责任。而在以“老庄”为代表的道家学术思想却强调个人的种种奇念怪想和顺从大自然的伟大模式,认为人首先应该是“自然的人”,人要遵循自然规律,做到返璞归真,即所谓的抛弃志向,避开荣誉和责任,在沉思冥想中回归大自然。儒道两家学说相互补充,在某种程度上满足了古代人们在理智上和感情上的需要。

先秦“道家人文观”是中国人文传统的重要组成部分,是一种不同于儒家的人文精神,即教化之外的“人文”。具体表现在:在政治秩序中,道家通过无为与自然的观念以及对教化的否定,表现出对个体性的肯定与鼓励。在生命关怀中,道家通过对生命与外物关系的思考,表现出对生命价值重要性的承认。道家的人文思想都存在于《老子》《庄子》等道家经典中,多数表达对自然人性的重视,对逍遥自由的向往,对生存、发展状态的关怀等内涵。

《黄帝内经》在先秦文化的影响下,同时关注人的自然属性和社会属性,从而在一个更加广阔背景下对人作全面考察,总体分析,既揭示天地自然背景下人体的生存、生命基础、生命活动,也阐明社会背景下人的生活及生理、心理变化。《黄帝内经》天人合一的生态人体观告诉我们要关注身体和自然的联系。由此可见,在中国古代文化中,“人文”并非完全以“人”为中心,而是注重人与自然、社会即生存环境的和谐统一。

由此可见,中国人文精神早已深深地积淀在中国传统文化中,并在后来的社会发展过程中不断走向成熟和完善,至今对于中国社会的发展仍然产生重大而深远的影响。

二、中国传统文化对中医学的影响

中医学在形成与发展过程中,中国传统文化对其产生了深刻的影响,传统文化中的道家文化、儒家文化、宗教、文学艺术等在一定时期、一定程度上对中医学的发展起到了积极的推动作用。

1. 道家文化对中医学的影响 老子创设了道家,道家文化的形成是在先秦时期。道家文化在中国几千年的发展过程中扮演着重要角色,道家思想讲求的是无为,老子认为天地万物不以人的意念的转变而转变,“人法地,地法天,天法道,道法自然”的思想观念贯彻始终。精气说作为中医文化的重要组成部分就是这样演变而来的,中医在阐述人的生老病死的过程就是通过精气说。中医理论相信人的本体的形成是天地精华孕育的结果,就如《黄帝内经》所说:“在天为气,在地成形,形气相感而化生万物矣。”从道家自然中还演化出了中医的养生法则,《黄帝内经》也提到:“恬憺虚无,真气从之,精神内守,病安从来。”道家学说中的无为,不与世俗相争的思想促成了中医预防疾病的思想,

即不为世俗所扰,淡然处之。道家道法自然的思想在中医中也有所体现,《黄帝内经》所讲的“不足则补、有余则泄”“美其食、任其服、乐其俗”等都是老子的《道德经》“高者抑之,下者举之;有余者损之,不足者补之”思想的延伸。

2. 儒家文化对中医学的影响 儒学和中医学关键要素中的五行学说之间是紧密相连的,儒家方式论里面所囊括的阴阳学说、运动观念等对中医学意识论和方式论都有非常重要的影响。中医学将经络、脉象、五官等与天地相比,在中医学占据了很重要的地位,这与董仲舒《春秋繁露·人副天数》中“天人合一”的思想不谋而合,充分吸取了儒家文化之所长。中医学中阐述脏腑、经络的生理、病理的现象的理论是中医学的重中之重,它是将五行学说的生克理论与阴阳学说充分融合后的广泛应用。《黄帝内经》提出保持正常的生理活动应“法于阴阳,和于术数”,认为气血不和是疾病产生的原因,“气相得则和,不相得则病”“血气不和,百病乃变化而生”,在治疗的过程中“必先岁气,无伐天和”“疏其血气,令其调达,而致和平”。这种“和”的思想就是取自中庸的“和”的思想,正如《阴证略例·序》说“《中庸》曰致中和,天地位焉,万物育焉,而况医乎”。由此不难看出,儒家的中庸思想对中医学的影响。古时候,有一种说法是“不为良相,便为良医”,中国古代许多名医都有很高的文学内涵,他们精于医道,还上知天文下知地理,有着渊博的文化知识,当然有的诗人文学家,也通晓医术,他们已经能够做到将医术与儒家文化思想有效地结合在一起。

3. 宗教对中医学的影响 历史上有许多医家是当时著名的宗教学者,这使中医理论融入了不少宗教色彩。古代印度文化是在不断发展中为人们传递的,比如说在中国从晋代到唐代曾经盛行一时的古代印度的四大学说(“四大”是佛教名词,指地、水、火、风,世界万物和人的身体都由四大组成)。此外,中国传统医学的重要构成方面也受到佛教“人人平等,普度众生”等观念的影响。道教与中医学亦密切相关,道家主张清静无为、抱守真一,《黄帝内经》有“恬憺虚无”的养生观。《庄子》曰“天地者,万物之父母也”,《黄帝内经》有“阴阳者,天地之道也”的阴阳观。《备急千金要方》中有道家的导引吐纳法,《外台秘要》中有道家的养性服食法和炼丹术。以上现象均说明宗教对中医学的影响。

4. 文学艺术对中医学的影响 古代的一些文学作品中有不少提及本草和养生的,如《诗经》与苏轼的《石菖蒲赞》《漱茶说》等。著名小说《水浒传》《红楼梦》中也有许多医学内容。也有一些入朝为官的文人研究医学,如中书令王珣著有《伤寒身验方》一卷、《本草经》三卷、《药方》一卷。许多中药命名中也融入了文学色彩,如王不留行、五味子、玄明粉、刘寄奴等。《黄帝内经》时代中医就已把“角徵宫商羽”五音分别与五行、五脏、五志、五声有机联系在一起,用于诊断和治疗疾病。《素问·脉要精微论篇》曰:“声如从室中言,是中气之湿也;言而微,终日乃复言者,此夺气也。”此外,习书作画,可使人心旷神怡,气血和调,也是养生的好方法。《瓯北医话》谈到“学书用于养心愈疾”“舒胸中气,

散胸中郁”。所以说文学艺术有中医现象,中医学的发展也受到文学艺术的熏陶。

5. 铁的应用对中医学的影响 由于铁的出现,使医疗器械、医疗技术得到显著的改进。战国以后,大多数医药器具都是由铁为主要金属制成,《灵枢·四时气》记载的腹腔穿刺术是世界上最早的穿刺记录,其中用的是金属针、刀、套管等。《黄帝内经》中记载的圆针、锋针、毫针等九针是在铁的应用后出现的,为后世的针灸学发展创造了有利条件。秦汉时期外科手术所用的医疗器械就是金属铁制成。铁的出现促进了制药工具的发展,人们用铁制器代替了石器等,这为当时的中药采制创造了有利条件。古时的人们已经认识到用铁和含铁物质治病,在《神农本草经》中就记载有铁、铁精、磁石、代赭石等药物。如“铁落,味辛,平,无毒。治风热,恶疮,疡疽疮,痂疥……铁,主坚肌,耐痛”等。中国是发明炼丹术的国家,中国的炼丹家在炼丹过程中广泛使用了铁制器,铁的出现和冶铁术的发展促进了炼丹术的发展和炼丹工具的改进。中国的丹药中,绝大多数都含有铁的成分,其主要功效有解毒清血、去腐生肌、拔毒提脓、祛风活络,可见铁对中医药学的发展起到了巨大的推动作用。

综上所述,中医学几千年来的发展与中国传统文化有着密不可分的联系,中医学的进步与发展受到中国传统文化的不断推动。

第二节 中医与人文

中医学是以传统医学理论与实践经验为主体,研究人体生命活动中健康与疾病转化规律及其预防、诊断、治疗、康复和保健的一门综合性学科。中医学蕴含着丰富的中华文化,是人文与生命科学的有机结合,是系统、整体的医学知识体系。中医不是单纯的医学,首先它是中国传统文化的组成部分,其次才是针对疾病的医学。而中医护理是中医学的重要组成部分,在中医护理发展过程中逐渐形成了自身的特色。

一、中医人文概述

中医学发源于中国传统文化,其中蕴藏着极为丰富的人文精神内容。中医学的人文精神不仅从人文方面为其自身发展提供给养,还表现在通过一种方法学意义上的内涵为中医学的进步提供了支撑。

(一) 中医人文知识

《大医习业》中对成为尽善尽美的大医所必备的人文素养作了扼要的说明,蕴涵的内容非常丰富。本篇借鉴张兴儒在《医学人文与临床实践》的现代解读来学习、了解中医人文知识。

1. 自然知识 《素问·宝命全形论篇》云:“人以天地之气生,四时之法成。”《灵

枢·刺节真邪》云:“与天地相应,与四时相副,人参天地。”此即中医天人合一、天人相应思想之滥觞。简言之,人类与自然休戚相关,自然环境对人类的健康影响重大。天文、气象、地理等方面知识对中医理论、治法及药物均有渗透。

2. 伦理知识 社会伦理贯穿医疗活动的始终,“不读五经,不知有仁义之道”。中医从来没有单纯地从生物性方面看待人,而是非常重视人的社会性。人生活在中,必然受到社会习俗、道德伦理的约束和影响。社会学的观念也在中医理论中留下痕迹,社会学背景对中医认识疾病及治疗疾病是不可忽视的。

3. 宗教知识 物质生活远不是人类生活的全部,精神生活更占有重要的地位。宗教是人类精神生活的重要方面。“不读内经……不读庄老”,此处的内经非指《黄帝内经》,而是指佛经。宗教是人类觉悟的产物,标志着人类意识上的觉醒,是人类的精神生活的升华,认为人类的精神与生理在医学上同等重要。

4. 历史文学知识 医文交辉是传统文化的奇葩,中医学的文献本就是历史与文学的结晶。中医的理论、术语、药物都带有历史的烙印,所以中医理论的研究整理与史学的考究密不可分。

5. 哲学知识 古代哲学对中医理论框架的形成有着重要的影响作用。中医学在发展中逐渐以自然哲学中的气、阴阳、五行等概念开始构建自身的理论体系。所以说中医学也带有浓厚的哲学色彩。

(二) 中医人文思想

中医人文思想概括起来就是充分尊重生命,把保护人的生命放在首位的医学人道主义。古代中医人文思想主要体现在中医在形成和发展过程中所形成的中医人文观、人才观、医德观及育人观上。

1. 人文观 崇尚生命、重视生命、维护生命健康是中医人文思想的核心价值。《黄帝内经》明确提出了“天覆地载,万物悉备,莫贵于人”的观点。张仲景认为“生命乃至重之器”。行医可以“上以疗君亲之疾,下以救贫贱之厄,中以保身长全”。孙思邈在《备急千金要方》中也提出了“二仪之内,阴阳之中,唯人最贵”的思想,并反复强调“人命至重,有贵千金”“全生之德为大”。“医乃仁术”是对人文精神的高度总结。“济世仁民”是古代医家的重要理想。要求医者要有强烈的仁爱之心,把是否具有仁爱之心,作为习医、从医的前提和基础,这是古代医家的共识。

2. 人才观 医学的根本任务是以术治人,医者的对象是“至贵之人”。医学本身又是“至精至微,变化无穷”的学问,故古代医学教育高度重视从医者的综合素质,对医学人才树立了较高的标准。《医门补要》指出:“医贵乎精,学贵乎博,识贵乎卓,心贵乎虚,业贵乎专,言贵乎显,法贵乎活,方贵乎纯,治贵乎巧,效贵乎捷。知乎此,则医之能事毕矣。”德高术精是古代良医的标准,医德双修是古代中医教育的优良传统。其中《黄帝内经》是我国最早论述医学人才德术标准的著作,在此之后历代许多医家和医著对此问题

都有相似的论述。

3. 医德观 “不为良相,宁为良医”“上医医国、中医医人、下医医病”“利济群生”“传承医道”“誓愿普救天下含灵之苦”。古代医家大多是在这些充满着医学人文主义的道德志向的指引下,走上悬壶济世、造福苍生的道路的。他们的共同特点就是都具有坚定的职业志向和崇高的奋斗目标。

4. 育人观 我国古代医学教育注重与传统文化教育相结合,医学教育与人文素质教育并重是中医教育的传统特色和优势。在古代的医学教育中,医术的学习不单纯是技术性的提高,而是将医术的传授与习医者道德品质的塑造以及文化素质的提高有机地联系起来,并贯穿学习的始终和行医的整个生涯。

(三) 中医人文特征

中医学植根于中国传统文化中,它产生于现代科学技术形成之前,其哲学思想、思维模式、价值观念以及发展规律与中国传统文化一脉相承,具有明显的人文特征。中医学的人文属性贯穿于中医理论体系的各个方面。

1. 中医理论超越形态结构 中医理论不能靠实证方法得出,比如气,从天到地(节气、瘴气),从自然到人(暑气、志气),从个人到社会(力气、风气),从人体到人品(卫气、骨气),从意识到行为(胆气、布气),从精神到物质(神气、水气)等,气无处不在,没有形态结构,不可分割。中医学理论中的概念、范畴和原理都是以气为基础,由气而发生,用气的运行来解释、说明一切生理、病理现象,如“正气存内,邪不可干,邪之所凑,其气必虚”。

2. 中医观念强调整体观念 中医人文文化对医学模式的认识是“天人合一,形神合一”。这种人与自然的统一,形(身)与神(心)的统一可以说具有现代生物—心理—社会医学模式的雏形。中医认为人是一个有机整体,一方面与外界有机联系在一起,另一方面自身也是一个不可分割的统一体。重视人的禀赋、体质、七情以及社会环境、自然环境对人体健康与疾病的影响。体自然之道,用自然之物,尽自然之力,全自然之功。

3. 中医思维模式主张万物类比,重视直觉体悟,知外而揣内 中国古代医者认为,考察脏腑活动的外部征象,即可推知其内部状况,而不必剖腹破胸去直接观察。这就是说察其外而知其内,有诸内,必行诸外,“脏腑”虽隐而不见,然其“象”必显之于体外。即通过外部联系对人体的一切生理功能、病理变化通过类比从天地万物的观察思考中推导出来,而不是解剖分析,结论是或然性判断,而非实质性揭示。中医学中的藏象学说就是以此为主要方法来揣测、分析、判断内脏的情况而建立起来的。

4. 中医治疗原则主张调和平衡 中医的一切病证,不论虚寒实热,阴里阳表,都是失调;一切治法,不论攻补,目的都是促使机体恢复平衡。这也反映了中国古代儒家中庸之道的思想,道家和而不断的理想境界。

(四) 中医人文优势

中医能够薪火相传、推陈出新、流传至今,究其原因在于其始终根植于中国传统文

化并融入中华民族的精神内核之中。能够得到整个民族的文化认同,在于她始终根植于民间的沃土之中,积淀下深厚的民众基础。中医至今仍表现出她自身的人文优势,表现在中医的价值观念、思维方式及技术手段等所体现出的人文优势。

1. 中医价值观念体现人文性

(1) 以人为本的道德观:中医学倡导“医乃仁术”,“仁”是古代儒家思想的最高道德准则。古人认为医学为“人命所关”,是一种救命活人的方法和技术,故被称为“生人之术”“仁民之术”“仁人之术”,统称为“仁术”。术乃仁之本,仁乃术之象。中医的“天人合一”“辨证施治”“形神兼养”“治未病”等观念无不体现“以人为本”的价值取向和人文精神。尤其是养生保健领域的“治未病”观,更是以其独特的优势体现了中医学“防寓于治,防治结合”的思想。其根本宗旨是促进和维护人类的身心健康和生命活力。

(2) 恬淡虚无的名利观:中医与道教、佛教等都有深厚的历史渊源。许多治病救人的名医,对于名利都是非常看淡的。有辞官不做的钱仲阳、李时珍,更有皈依佛门的竹林寺僧,拒绝入世的葛洪,铮铮铁骨的傅青主等。这些人都是隐居山林,不问世事,不慕权贵,一心治病救人。这些医家追求的人格目标是博施众济,而个人生活崇尚简朴,所以不会挟技以邀财,吝术以自贵。

(3) 孜孜不倦的实践精神:中医作为一门临床医学是离不开实践的,而成功的实践是积累经验、总结规律的必经之路。许多医学家在这个方面身体力行,抱着为科学献身的精神,不断探索求知,为我们留下了宝贵的医学遗产的同时,他们的实践精神,更是值得我们敬仰。神农尝百草、李时珍撰《本草纲目》等都体现了他们的实干精神、实践精神和忘我的奉献精神。

(4) 扶正祛邪的责任感:“扶正祛邪”是中医著名的理论,正是指人体内的正气,用于抵御外邪,维护健康;邪是指病邪,是致病因素。扶正祛邪是指在日常养生保健和治疗疾病中,要遵守的基本法则。同样,引申到社会责任方面,也是相同的。扶植、支持正义的力量,对于歪风邪气要给予大力的打击和根除。相信中医“扶正祛邪”的理论,就像治病救人一样深入人心,影响世人,为社会的和谐做出贡献。

2. 中医思维方式体现人文性

中医思维方式的人文性侧重从中医学思维方法指导下具体实施过程中所表现出的以人为本的特性。考察整个中医学术理论体系,其中最根本的、最坚硬的、最不易改变的基本假说和基本原理当属元气论和阴阳五行学说。

中医学认为,“气”是一切物质的起源,因此“元气论”是其对物质认识的肇始,包括人的情感思维、精神情志、致病因素、疾病发生转归的过程,以及药物的寒、凉、温、热四性,都与气有着紧密的联系。中医学在元气论思想的影响下,以气化学说为基础来理解人体生命活动(气化即气的运动变化过程),认为气化是人体生命活动的存在形式,气化异常是疾病发生的基础,人的疾病在本质上是功能性的。

中医引入阴阳学说,阐明人体脏腑器官、气血津液、经络运行等的生理功能和病理

变化,使人类对自身有了明确的认识和把握。世间万物均有阴阳之分,在人体生理方面阴阳共处一个统一体中,既相互依存,又相互制约,二者协调平衡,共同去完成生命活动。病理方面“阴阳反作,病之逆从”,人体内原来维持的相对动态平衡被破坏,机体内部的自行调节又不能使其恢复,便有了病。治则方面则是“谨察阴阳所在而调之,以平为期”,即调整阴阳,恢复固有状态。中医用五行学说来描述五脏六腑之间相互作用的关系。“次相生,间相克”的理论,是对人体各脏腑器官组织结构之间的相互联系和协调平衡的解释,同时也反映了各脏腑之间在病理方面也会相互影响。受五行理论的影响,中医将人体构造、器官功能及彼此协调关系皆纳入五行之中,得出了五脏、五腑、五官、五体、五志、五液、五脉等概念,同样中医在认识自然界时,认为凡属于同一五行属性的事物,都存在着相关联系,于是五季、五方、五气、五化、五色、五味、五音也就由此产生。

以上中医的思维方式均表现出人文色彩,这种思维方式是中医学构建基本理论体系最重要的方法,同时使中医学具备了可以被准确认识、学习、传承和创新的基础。

3. 中医技术手段体现人文性 中医运用四诊的方法辨析错综复杂的病变信息,从望神色形态、听声音、视喘息、问病情根源直至切脉辨证,都没有离开天地阴阳、四时气候变化对人体疾病产生、发展、变化的影响。中医始终将人置于大自然中,将人看成是大自然的一个组成部分,人和自然共同构成了一个整体大系统,即强调整体观,天人合一。这种人与自然的统一,形(身)与神(心)的统一,可以说具有现代医学模式的雏形。四诊虽各具独立性,但在整体上又是密切联系的,因为中医充分认识到人体各组成部分是相互联系、相互影响的,是一个有机整体。通过望患者的神色、形态;闻听患者的呼吸,以及所发出的各种声音;问患者的自身感受;切察患者脉象,抚按肌肤手足。然后将四诊收集的资料综合为患者表现的一系列症状、体征,并结合环境中可能影响疾病发生、发展、变化的因素,全面深入地分析疾病的本质,以做出正确的诊断,给予相应的治疗措施。

中医学在临床实践的过程中,采用了“司外揣内”“援物比类”以及心法、顿悟、试探和反证的方法,及至一些诸如“釜底抽薪”“提壶揭盖”等具体的手段,从整体上考察。贯穿《黄帝内经》的一个主导思想“法天则地”,即治病要取法于天地自然之规律,是基于“人与天地相参”的观念而总结出来的纲领性预防和治疗原则。“法于阴阳,和于术数”“不治已病,治未病”,集中体现了天、地、人的共同法则。

中医根据对人自身机体自然痊愈功能的认识,提出了相应的治疗原则。这些原则的宗旨最终都是必须依靠人体自然痊愈功能这一作用,以取得身体的康复。因此中医主张,“病为本,工为标”,即指在医疗过程中最主要的是患者,医生是次要的。在治疗过程中,医生应始终以患者为核心,全面考察患者的社会背景及心理情况,而不能把目光仅仅局限在当前患者的临床表现上。正如《素问·汤液醪醴论篇》提到的:“精神不进,意志不治,故病不可愈。”医生的诊疗效果在某种程度上也取决于患者精神状态。如果

患者情志不佳,心神不调,疾病也不会得到快速的好转,所以中医要求医者在治疗时,尽量有效的辅以情志开导,通过调动患者精神状态来增强疗效。

二、中医护理的特色

中医护理的历史源远流长,《黄帝内经》就已奠定了中医护理学的理论基础,中医护理学在形成和发展过程中逐渐形成了自身的理论优势和技术优势。

(一) 中医护理的理论优势

1. 整体观念 整体观念是古代唯物论和辩证法思想在中医中的体现,它贯穿到中医生理、病理、辨证和护理等各个方面。这一观念首先认为人体是有机的整体,我们在护理患者过程中必须从整体出发,通过观察患者的外在变化,了解机体脏腑病变,从而采取有效的护理措施。其次认为人与自然的统一性,人类生活在自然中有独立于环境的一面,又有依赖于环境的一面,有适应外界条件变化的能力,即生理适应性。若超越生理范围,则产生病理变化,故曰“人与天地相应”,把人与自然看作一个整体。再次认为季节气候、昼夜晨昏对人体的影响,了解人与自然的统一性后,在护理上应顺应四时,按照自然变化的特点,做好春夏养阳、秋冬养阴的护理,防止病邪侵袭,同时加强夜间病情的观察。

2. 辨证施护 辨证施护是中医护理的基本特点,是中医的一种独特的护理方法,源于中医理论中的整体观念及辨证论治思想。辨证施护是中医护理在现代护理领域的具体运用,是中医理论的发展和重要组成部分。所谓辨证,就是将望、闻、问、切四诊所收集的资料症状、体征通过分析综合,辨清疾病的原因、性质及正邪关系,概括判断为某种性质的证。施护则是根据辨证的结果,确定相应的护理方法。辨证是决定护理的前提和依据,施护是护理疾病的手段和方法,辨证和施护在护理过程中是相互关联的两个方面,也是理论联系实际的具体体现。中医认识和护理患者是既辨病又辨证,辨证着眼于证的分辨,然后才有正确的施护。临床上有时可见到一种病包括几种不同的证,又看到不同的病在发展过程中,可以出现同一种证。护理时,在辨证施护原则指导下采用同病异护和异病同护的护理方法。所谓同病异护是指同一种病由于发病的时间、地区或处在不同的发展阶段,所表现的证不同,施护的方法也不同。所谓异病同护,就是指不同疾病在其发展过程中,由于出现相同的证,也可采用同一方法护理。

3. 治未病 中医治未病出自《黄帝内经》,是中医学理论体系的重要组成部分,是中医的一大精华。治未病,就是预先采取措施即通过强调整体的干预和个性化的调摄,防止疾病的发生、发展与传变,其含义广泛。该思想应用于健康人群即于疾病未发生之时进行治疗,实为一种预防思想,通过对健康人群的整体指导,从而建立个体化的健康维护方法。对于亚健康人群,护理过程中可通过对亚健康人群,如肥胖、高血压、高血脂等进行辨体调摄,通过饮食、运动、情志和中医调理等措施进行健康干预,从而减少疾病