



全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材
供护理、助产等专业使用

丛书顾问 文历阳 沈彬

中医护理技术

主 编 徐国华 陈 力 万迎晖



Zhongyi huli jishu



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养
“十二五”规划教材
供护理、助产等专业使用

中医护理技术

主 编 徐国华 陈 力 万迎晖
副主编 熊小林 许子华 张立群
编 者 (以姓氏笔画为序)

万迎晖(江西护理职业技术学院)

许子华(内蒙古医学院护理学院)

余琴华(广州医学院从化学院)

张立群(锡林郭勒职业学院)

陈 力(丽水学院医学院)

徐国华(江西护理职业技术学院)

熊小林(江西护理职业技术学院)

华中科技大学出版社
中国·武汉

内 容 简 介

本书是全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材。

本书的编写以“双证书”人才培养为指导思想,除绪论外,共分为上、中、下三篇。上篇为中医基本理论知识,内容包括阴阳与五行学说、藏象学说、经络、病因病机、四诊和辨证。中篇为中医治则、养生与护理,内容包括治则与治法、生活起居护理、精神情志护理、饮食养生与护理、药物养生护理、体质养生护理。下篇为中医护理常用技术,内容包括针灸护理技术、拔罐与刮痧护理技术、推拿护理技术、其他护理技术。书后附有主要实训项目及参考文献。

本书适合高职高专护理、助产等专业使用。

图书在版编目(CIP)数据

中医护理技术/徐国华 陈 力 万迎晖 主编. —武汉:华中科技大学出版社,2011.9
ISBN 978-7-5609-7249-7

I. 中… II. ①徐… ②陈… ③万… III. 中医学:护理学-高等学校-教材 IV. R248

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 149862 号

中医护理技术

徐国华 陈 力 万迎晖 主 编

责任编辑:车 巍

封面设计:刘 卉

责任校对:周 娟

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)87557437

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:华中科技大学印刷厂

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:17 插页:4

字 数:403 千字

版 次:2011 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

定 价:38.00 元



本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究

全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养 “十二五”规划教材编委会



丛书学术顾问 文历阳 沈 彬

委 员（按姓氏笔画排序）

于洪宇 辽宁医学院护理学院
王志亮 枣庄科技职业学院
艾力·孜瓦 新疆维吾尔医学专科学校
付 莉 郑州铁路职业技术学院
白梦清 湖北职业技术学院护理学院
任海燕 内蒙古医学院护理学院
杨美玲 宁夏医科大学高等卫生职业技术学院
沈小平 上海思博职业技术学院
陈荣凤 上海健康职业技术学院
金扣干 上海欧华职业技术学院
姚文山 盘锦职业技术学院
夏金华 广州医学院从化学院
倪洪波 荆州职业技术学院
徐国华 江西护理职业技术学院
郭素华 漳州卫生职业学院
隋玲娟 铁岭卫生职业学院

总序

Zongxu

世界职业教育发展的经验和我国职业教育发展的历程都表明,职业教育是提高国家核心竞争力的要素之一。近年来,我国高等职业教育发展迅猛,成为我国高等教育的重要组成部分,与此同时,作为高等职业教育重要组成部分的高等卫生职业教育的发展也取得了巨大成就,为国家输送了大批高素质技能型、应用型医疗卫生人才。截至 2010 年底,我国各类医药卫生类高职高专院校已达 343 所,年招生规模超过 24 万人,在校生 78 万余人。

医药卫生体制的改革要求高等卫生职业教育也应顺应形势调整目标,根据医学发展整体化的趋势,医疗卫生系统需要全方位、多层次、各种专业的医学专门人才。护理专业与临床医学专业互为羽翼,在维护人民群众身体健康、提高生存质量等方面起到了不可替代的作用。当前,我国正处于经济社会发展的关键阶段,护理专业已列入国家紧缺人才专业,根据卫生部的统计,到 2015 年我国对护士的需求将增加到 232.3 万人,平均每年净增加 11.5 万人,这为护理专业的毕业生提供了广阔的就业空间,也对高等卫生职业教育如何进行高素质技能型护理人才的培养提出了新的要求。

教育部《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》中明确指出,高等职业教育必须“以服务为宗旨,以就业为导向,走产学结合的发展道路”,《中共中央国务院关于深化教育改革全面推进素质教育的决定》中再次强调“在全社会实行学业证书和职业资格证书并重的制度”。上述文件均为新时期我国职业教育的发展提供了具有战略意义的指导意见。高等卫生职业教育既具有职业教育的普遍特性,又具有医学教育的特殊性,护理专业的专科人才培养应以职业技能的培养为根本,与护士执业资格考试紧密结合,力求满足学科、教学和社会三方面的需求,把握专科起点,突出职业教育特色。高等卫生职业教育发展的形势使得目前使用的教材与新形势下的教学要求不相适应的矛盾日益突出,加强高等卫生职业教育教材建设成为各院校的迫切要求,新一轮教材建设迫在眉睫。

为了顺应高等卫生职业教育教学改革的新形势和新要求,在认真、细致调研的基础上,在教育部高职高专医学类及相关医学类专业教学指导委员会专家和部分高职高专示范院校领导的指导下,我们组织了全国 30 所高职高专医药院校的 200 多位老师编写了这套秉承“学业证书和职业资格证书并重”理念的全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材。本套教材由国家示范性院校引领,多所学校广泛参与,其中有副教授及以上职称的老师占 70%,每门课程的主编、副主编均由



来自高职高专医药院校教学一线的教研室主任或学科带头人组成。教材编写过程中,全体主编和参编人员进行了认真的研讨和细致的分工,在教材编写体例和内容上均有所创新,各主编单位高度重视并有力配合教材编写工作,责任编辑和主审专家严谨和忘我地工作,确保了本套教材的编写质量。

本套教材充分体现新一轮教学计划的特色,强调以就业为导向、以能力为本位、贴近学生的原则,体现教材的“三基”(基本知识、基本理论、基本实践技能)及“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性和适用性)要求,着重突出以下编写特点。

(1)紧跟教改,接轨“双证书”制度。紧跟教育部教学改革步伐,引领职业教育教材发展趋势,注重学业证书和职业资格证书相结合,提升学生的就业竞争力。

(2)创新模式,理念先进。创新教材编写体例和内容编写模式,迎合高职高专学生思维活跃的特点,体现“工学结合”特色。教材的编写以纵向深入和横向宽广为原则,突出课程的综合性,淡化学科界限,对课程采取精简、融合、重组、增设等方式进行优化,同时结合各学科特点,适当增加人文社会科学相关知识,提升专业课的文化层次。

(3)突出技能,引导就业。注重实用性,以就业为导向,专业课围绕高素质技能型护理人才的培养目标,强调突出护理、注重整体、体现社区、加强人文的原则,构建以护理技术应用能力为主线、相对独立的实践教学体系。充分体现理论与实践的结合,知识传授与能力、素质培养的结合。

(4)紧扣大纲、直通护考。紧扣教育部制定的高等卫生职业教育教学大纲和最新护士执业资格考试大纲,随章节配套习题,全面覆盖知识点与考点,有效提高护士执业资格考试通过率。

这套规划教材作为秉承“双证书”人才培养编写理念的护理专业教材,得到了各学校的大力支持与高度关注,它将为高等卫生职业教育护理专业的课程体系改革作出应有的贡献。我们衷心希望这套教材能在相关课程的教学发挥积极作用,并得到读者的青睐。我们也相信这套教材在使用过程中,通过教学实践的检验和实际问题的解决,不断得到改进、完善和提高。

全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材
编写委员会

前言

Qianyan

根据 2011 年 1 月在湖北武汉由华中科技大学出版社组织召开的全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材编写研讨会的精神,本书的编写始终本着“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的基本原则,以高等卫生职业教育护理专业培养目标为导向,以护理职业技能教育为根本,坚持“三基”、“五性”、“三体现”的原则。同时,结合多年教学的经验,使教材的内容不求广而全,但求“精”且“透”,着力体现中医护理特色,力求按照传统中医类比的思维特点并结合日常生活实际等进行可行性的对比说明,使学生能够最大限度地理解并掌握一定的中医基本理论知识和中医护理常用技术,并能初步运用于常见病和多发病的护理。

全书除绪论外,共分为上、中、下三篇。上篇为中医基本理论知识,内容包括阴阳与五行学说、藏象学说、经络、病因与病机、四诊和辨证。中篇为中医治则、养生与护理,内容包括治则与治法、生活起居护理、精神情志护理、饮食养生与护理、药物养生护理和体质养生护理。下篇为中医护理常用技术,内容包括针灸护理技术、拔罐与刮痧护理技术、推拿护理技术和其他护理技术。书后附有主要实训项目及参考文献。

本书主要特点如下:其一,上篇以“必需、够用”为原则,重在中、下两篇,突出中医护理特色,并使其更具有实用性及操作性;其二,突出了理论联系实际的基本原则,较全面地详述了中医传统技能操作与护理的要点,使学生能熟练对患者实施整体护理,针对性强,尽可能地体现“做中学”的特点;其三,对中医主要实训内容进一步完善、规范,具有较强的指导性。本书可供三年制、五年制高职高专护理、助产等专业学生使用,各院校可根据教学大纲对本课程的不同要求安排选用,建议安排 54 学时,其中理论课 48 学时,实训课 6 学时。

本书在编写过程中,广泛征求了各方面的意见和建议,同时也参考了相关教材和资料,采取集体讨论、分工编写、主编统稿的方法进行编写,得到了江西护理职业技术学院、丽水学院医学院、内蒙古医学院护理学院、锡林郭勒职业学院、广州医学院从化学院的大力支持,谨在此表示衷心的感谢!

由于编者水平有限,本书中不足之处在所难免,诚恳地希望各院校师生及读者提出宝贵意见,以便修订改版时进一步完善。

编 者

2011 年 7 月

目 录

M u l u



绪论	/ 1
----	-----

上篇 中医基本理论知识

第一章 阴阳与五行学说	/ 7
第一节 阴阳学说	/ 7
第二节 五行学说	/ 12
第二章 藏象学说	/ 19
第一节 概说	/ 19
第二节 脏腑	/ 20
第三节 精、气、血、津液	/ 37
第三章 经络	/ 47
第一节 概述	/ 47
第二节 经络的分布及作用	/ 49
第四章 病因与病机	/ 51
第一节 病因	/ 51
第二节 病机	/ 59
第五章 四诊	/ 64
第一节 望诊	/ 64
第二节 闻诊	/ 68
第三节 问诊	/ 69
第四节 切诊	/ 72
第六章 辨证	/ 74
第一节 八纲辨证	/ 74
第二节 脏腑辨证	/ 78
第三节 卫气营血辨证	/ 89

中篇 中医治则、养生与护理

第七章 治则与治法	/ 93
第一节 防治原则	/ 93
第二节 治法	/ 98
第八章 生活起居护理	/ 106
第一节 生活起居护理原则	/ 106
第二节 生活起居调护的主要方法	/ 108
第九章 精神情志护理	/ 110
第一节 情志护理原则	/ 110
第二节 情志护理方法	/ 111
第十章 饮食养生与护理	/ 114
第一节 饮食调护的作用	/ 114
第二节 饮食调护的原则	/ 118
第三节 食物的药效与应用	/ 126
第四节 常见中医药膳与调护	/ 136
第十一章 药物养生护理	/ 140
第一节 中药、方剂基本知识	/ 140
第二节 常用药物应用护理	/ 148
第十二章 体质养生护理	/ 159
第一节 中医体质概述	/ 160
第二节 体质的分类和养生调护	/ 165
第三节 体质学说的应用	/ 173

下篇 中医护理常用技术

第十三章 针灸护理技术	/ 177
第一节 腧穴	/ 177
第二节 针灸法	/ 193
第十四章 拔罐与刮痧护理技术	/ 205
第一节 拔罐法	/ 205
第二节 刮痧法	/ 207
第十五章 推拿护理技术	/ 209
第一节 推拿疗法概述	/ 209
第二节 常用推拿手法	/ 212



第十六章 其他护理技术	/ 228
第一节 熏洗法	/ 228
第二节 湿敷法	/ 229
第三节 敷药法	/ 230
第四节 坐药法	/ 231
第五节 贴药法	/ 232
第六节 热熨法	/ 234
附录 主要实训项目	/ 236
实训一 四诊观察与训练	/ 236
实训二 中药识别与应用	/ 242
实训三 经络与腧穴应用	/ 253
实训四 针刺与灸法操作	/ 258
实训五 拔罐与刮痧操作	/ 261
实训六 推拿基本手法操作	/ 265
参考文献	/ 269

绪 论



本章节知识点 | ...

- ★ 整体观念的概念和内容。
- ★ 症、证、病三者的异同。

中医护理是几千年来我国人民长期同疾病作斗争的经验总结,是祖国传统医学的重要组成部分。它是以中医理论为指导,结合预防、保健、康复等医疗活动,施以独特的护理技术,以维护人类健康的一门应用性学科。

一、中医护理的发展概况

中医护理作为中医的重要组成部分,其发展始终与中医的发展密切相关。在长期的医疗实践中,人们在精神护理、饮食护理、生活护理及临床护理等方面积累了丰富的经验。如今,随着中医事业的不断发展,中医护理的理论和实践均日臻完善,内容更加丰富,并逐步系统化、具体化、专业化,从而逐渐独立成为一门新兴学科。中医护理的发展主要经历了以下四个阶段。

(一) 奠基时期

夏、商、周时期,人们对预防疾病、维护健康的认识和具体做法有了较大的发展和转变。专职医生的出现、医学的分科、医学制度的建立、早期对病因的认识及疾病诊疗等,为医学理论的形成作了充分的准备。如《周礼》将七情作为病因的概念提出,开始注重情志护理;《诗经》记载了大量动植物的性状、产地及采集、食用季节等内容;《山海经》记载药物百余种并明确记载了药物的名称、产地、形态、功效及使用方法等。

春秋战国时期,医学已达一定的水平。始于战国而成书于西汉的《黄帝内经》,是现存最早的一部经典医学著作。该书总结了汉朝以前的医学成就和治疗经验,论述了中医护理的基本原则,包括生活起居、饮食宜忌、情志护理、服药护理等的基本原则,奠定了中医护理的理论基础。

秦汉时期,中医护理又有了较大的发展。秦朝吕不韦在《吕氏春秋》中,对环境、饮食、保健等有着许多精辟的论述;汉代张仲景所著《伤寒杂病论》是我国最有影响的一部临床医学巨著,该书不仅为理、法、方、药的辨证论治理论体系奠定了基础,也为临床辨证施护开了先河,使基础理论与临床实践紧密结合起来;汉代的华佗是我国外科和医疗体育的奠基人,他不仅创造性地使用麻沸散进行全身麻醉,施行剖腹、整骨手术,而且还吸取前人“导引”的精华,模仿虎、鹿、熊、猿、鸟等的姿态,创造了“五禽戏”。五



禽戏将体育与医疗护理结合起来,可以说是最早的康复护理方法。

魏晋南北朝时期是中医护理理论与专科护理开始全面发展的时期。如东晋葛洪在《肘后救急方》中提出了各科急诊诊治的相关内容,其中已广泛涉及了护理要求等内容。

隋朝巢元方的《诸病源候论》是介绍关于各种疾病的病因、病机、症状的医学巨著,他在书中大量论述了各种疾病的护理。

(二) 完善时期

唐宋时期,医疗和护理得到了进一步的发展,无论是理论、临床,还是在教学方面均日臻完善。例如,唐朝孙思邈的《备急千金要方》,告诫医护人员,一切要为患者着想,医护人员要有高度同情心和责任感,发扬救死扶伤的人道主义精神;并创立了护理保健的方法,如漱津、摩眼及食后以手摩腹等;在护理技术上首创葱管导尿术,这是世界医学史上最早记载的导尿术;同时,还详细地论述了临床各科的护理、食疗及养生等内容。

(三) 繁荣时期

金元时期涌现了大批重视情志护理及心理调护的医家,而且形成了四大医学流派,即刘完素的“寒凉派”、张子和的“攻下派”、李东垣的“补土派”和朱丹溪的“滋阴派”,它们充实、丰富了医学内容,对我国医学理论的发展起到了积极的促进作用。例如,张子和的“以形逗乐解妇愁”便突出了他的“非言语情志护理”;李东垣不仅提出了一系列护理脾胃的主张,如方怒不可食、不可太饱太饥、食后少动作等,他还认为在饮食、劳倦、情志三者形成的内伤病中,精神因素起着先导的作用,因此,精神调养的护理是非常重要的。

(四) 鼎盛时期

明朝李中梓在《寿世青编》一书中,十分重视对五脏的调养,强调了调神、节食、保精等方面的内容;清朝吴有性在《温疫论》中“论食”、“论饮”、“调理法”三篇里详细论述了温疫病的护理要求,对如何及时补充津液,提出了重要的护理方法;清朝叶天士在《温热论》中指出。在观察舌象、判断病情、推测预后的同时,还应做好口腔护理,叶天士还十分重视饮食护理,主张用质重味厚的血肉有情之品来填补体内精血等。

新中国成立之后,国家大力扶持和发展中医事业,中医护理教育事业也有了较大的进展,学术研究氛围日益浓厚,学术水平不断提高,中西医结合乃大势所趋,这种趋势使得中医护理更加系统、完善,内容更加丰富,现已逐渐形成一个独立完整的科学理论体系,该体系正伴随着时代的节奏,蓬勃发展。

二、中医护理的基本特点

中医护理是以整体观念为指导,以脏腑、经络为基础,以辨证施护为特点来指导临床的诊断、治疗及其护理。

(一) 整体观念

整体就是统一性和完整性。中医学非常重视人体自身的统一性、完整性及其与自然界的相互关系,认为人体是一个有机的整体,同时,人与自然环境、社会环境也是一个密切相关的整体。这种人体自身及人与自然环境、社会环境的完整统一观念即称为

整体观念,这个观念是贯穿整个中医理论体系的最基本特点之一。

1. 人体是一个有机的整体 人体是以五脏为中心,由六腑、五体、九窍、四肢、百骸、皮毛等构成的有机的统一体,所有器官都通过经络彼此联系,任何局部都是整体不可分割的一部分,他们通过精、气、血、津液的作用,以完成机体统一的机能活动。这种整体性可表现在生理、病理、诊断、治疗和护理等各方面。

2. 人与自然环境的统一性 人与自然界息息相关,自然界的变化可直接或间接地影响人体,使之产生相应的生理活动和病理变化。因而,应根据季节气候、昼夜晨昏、地理环境对人体的影响,以及个体差异等做好疾病的预防、治疗和护理工作。

3. 人与社会环境的统一性 人具备社会属性。不同的社会环境,如政治、经济、文化、宗教、婚姻、人际关系等因素,都会影响人体的生理、心理和病理变化。故人生活在复杂的社会环境中,必须与之相适应,才能维持生命活动的平衡与协调。

(二) 辨证施护

辨证施护是中医认识疾病和护理疾病的基本原则,辨证施护不同于辨病施护和对症施护,病、症、证三者之间既有联系,又有区别。

“病”即疾病,如感冒、泄泻等。

“症”即症状,是疾病表现出来的个别表面现象,如发热、头痛、咳嗽等。

“证”即证候,是疾病在其发展过程中某一阶段的病理概括,包括了病变的部位、原因、性质和正邪关系,反映出此阶段病理变化的本质。

辨证,就是将四诊(望、闻、问、切)所收集的病情资料,通过分析、综合,辨清疾病的原因、性质、部位和正邪之间的关系,并加以概括、判断为某种性质的证候。施护,就是在辨证的基础上,确定相应的护理原则和措施(其中包括同病异护和异病同护)。辨证和施护,是在诊治疾病、护理患者过程中相互联系且不可分割的两个方面。

三、学习方法

中医护理渗透了大量文、史、哲方面的知识,注重从宏观(整体)的角度对人体的组织结构、生理功能、病理变化进行观察,进而运用哲学的思维去分析研究所得观察资料,探讨人体及人与自然环境、社会环境之间的相互关系,因而中医护理理论的建立常以哲学的思辨为连接纽带。常用的思维方法有比较、演绎、类比、以表知里、由果析因等。因此,在学习本门课程的时候,首先,应对中医护理知识有一定的兴趣,有弘扬中医文化的氛围;其次,平时多用眼、脑去观察或分析周围的诸多事物,并能与所学中医理论知识结合起来,即理论联系实际;再次,在学习时应避免所学西医知识的干扰;最后,要记忆一些中医理论知识即所谓的“背”,这也是中医学学习的基本功,并加以实际运用等。



复习思考题

1. 何谓整体观念?它包括哪些方面?
2. 何谓证?证、症、病三者有何异同?

(江西护理职业技术学院 徐国华 万迎晖 熊小林)

上篇

中医基本 理论知识



第一章 阴阳与五行学说

第二章 藏象学说

第三章 经络

第四章 病因与病机

第五章 四诊

第六章 辨证

Zhongyi

Jiben

Lilunzhishi

第一章 阴阳与五行学说



本章节知识点 | ...

- ★ 阴阳、五行学说的含义和基本内容及其在中医学中的应用。
- ★ 按照阴阳、五行的特性对事物进行分属的方法,初步具备运用阴阳、五行学说解释人体生理功能和病理变化的能力。

诞生于中国古代的中医学,在其形成和发展过程中,吸收和借助中国古代的哲学知识即阴阳学说和五行学说,并用它来解释人体生理和病理现象,并指导临床的诊断和治疗。阴阳学说和五行学说是中医学理论体系不可分割的重要组成部分,也是贯穿于整个中医学理论体系的指导思想和重要的方法论,为中医学理论体系的完整性奠定了坚实的基础。

第一节 阴阳学说

一、阴阳的基本概念

(一) 阴阳的含义

阴阳是对自然界相互关联的事物或现象对立双方属性的概括。它既可代表相互关联而性质相反的两事物或现象,也可代表同一事物或现象内部相互对立的两个方面。

古人认为,朝向日光者为阳,背向日光者为阴,这是“阴阳”最初始的朴素含义。随着人们对自然界的认识不断深入,由此推广,光明、温暖者为阳,黑暗、寒冷者为阴,并逐渐引申,认为自然界中凡是具备向外的、上升的、运动的、轻巧的、温热的、明亮的、兴奋的、无形的、功能的等属性的事物或现象都归属阳的范畴;凡是具备向内的、下降的、静止的、沉重的、寒冷的、昏暗的、抑制的、有形的、物质的等属性的事物或现象都归属阴的范畴。宇宙中的万事万物都可以此分为阴与阳两类,这样就把复杂的自然界分成了简单的两个方面,从而加强了对自然界的认识和理解。阴阳学说作为认识自然的一种世界观、方法论,被医学家们运用于医学领域的研究中,从而将阴阳学说与医学理论紧密结合起来。正如《素问·阴阳应象大论》中所说:“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始,神明之府也,治病必求于本。”

中医学以水火作为阴阳的征象,《素问·阴阳应象大论》说:“水火者,阴阳之征兆