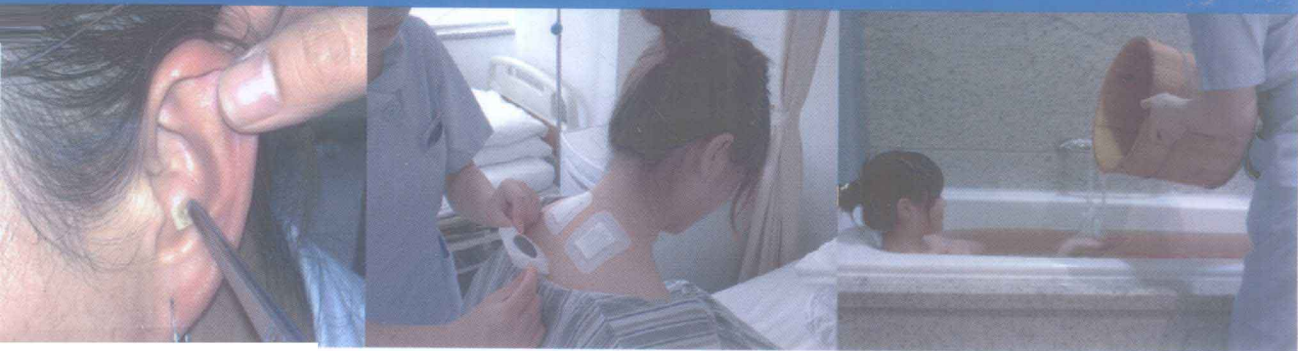
 复旦卓越

FUDAN  
ZHUOYUE

# 中医专科专病护理



主编 张雅丽

 复旦大学出版社

 复旦卓越

100000  
2010.11

# 中医专科专病护理

主 编 张雅丽

副主编 陈福春 周俭美 张 洁

主 审 吴 霞

编 委 (以姓氏笔画为序)

于爱华	王 娴	王晔琳	吕 萍
孙 青	李 学	吴继萍	张 洁
张梅玲	张雅丽	张香云	陈平治
陈福春	郁秋华	周俭美	胡金花
施春香	秦秀芳	顾炜萍	顾彩红
徐玉萍	陆 泳	黄 萍	崔 屹
鲁剑萍	蔡国纬	臧幼农	

 复旦大学出版社

**图书在版编目(CIP)数据**

中医专科专病护理/张雅丽主编. —上海:复旦大学出版社,2011.10  
ISBN 978-7-309-08382-8

I. 中… II. 张… III. 中医学:护理学-中医学院-教材 IV. R248

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)第171053号

**中医专科专病护理**

张雅丽 主编  
责任编辑/肖 英

复旦大学出版社有限公司出版发行

上海市国权路579号 邮编:200433

网址:fupnet@fudanpress.com <http://www.fudanpress.com>

门市零售:86-21-65642857 团体订购:86-21-65118853

外埠邮购:86-21-65109143

同济大学印刷厂

开本 787×1092 1/16 印张 21.5 字数 497 千

2012年3月第1版第2次印刷

ISBN 978-7-309-08382-8/R·1226

定价:48.80元

---

如有印装质量问题,请向复旦大学出版社有限公司发行部调换。  
版权所有 侵权必究

# 前 言



新的医疗环境对于中医医院护理工作者的专业综合素质的提升提出了更高的要求,按照国家中医药管理局最新颁布的《中医医院中医护理工作指南》文件精神,结合广大护理同仁的需求,为充分发挥和体现中医学理论整体观、辨证施护在临床实践中的特色和优势,我们特组织编写了《中医专科专病护理》一书,在此对各位领导,以及护理同仁的敬业和奉献精神表示诚挚的敬意和衷心的感谢。

本书内容全面、文字简练、重点突出、可操作性强、易于掌握,包括内科、外科、妇科、骨伤科、眼耳鼻喉科共 160 余种常见病证(症状、体征)的中医专科专病护理。每一病证包括临床表现、临证(症状)护理、饮食护理、用药护理、并发症护理、情志护理及健康指导,融合了身心整体护理和以人为本的护理理念,具有很强的实用性。同时紧密结合临床和现代护理发展趋势,重视健康教育的内容,是在临床中医护理工作和护理教学活动中具有一定指导作用的参考书。

中医护理学作为一门学科在不断发展和提高之中,《中医专科专病护理》内容还有待进一步完善。我们恳切希望广大中医护理同仁在实践应用中,提出宝贵的意见和建议,为提高中医护理水平和发展中医护理事业共同努力。

张雅丽  
2011年8月

# 目 录



## 第一章 内 科

第一节	肺系病	1
	一、咳嗽	1
	二、肺痈	4
	三、哮证	6
	四、喘证	9
	五、肺胀	11
	六、肺癆	13
	七、咯血	15
	八、慢性支气管炎	17
	九、自发性气胸	20
	十、肺癌	22
第二节	心系病	24
	一、心悸	24
	二、胸痹心痛	25
	三、痢证	27
	四、神昏	30
	五、冠心病心绞痛	32
	六、高血压	35
	七、病毒性心肌炎	37
	八、主动脉夹层瘤	40
	九、纵隔肿瘤	43
	十、房室间隔缺损、动脉导管未闭	45
第三节	脾系病	47
	一、胃脘痛	47
	二、呕吐	50
	三、噎膈	53
	四、泄泻	55
	五、吐血	57
	六、便血	59



	七、悬饮	61
	八、胃癌	63
<b>第四节</b>	<b>肝系病</b>	65
	一、胁痛	65
	二、黄疸	67
	三、积证	70
	四、水臌	71
	五、眩晕	73
	六、中风	75
	七、厥证	77
	八、肉瘦	79
	九、急性肝炎	81
	十、慢性肝炎	83
	十一、肝硬化	85
	十二、肝癌	87
<b>第五节</b>	<b>肾系病</b>	89
	一、水肿	89
	二、热淋	92
	三、石淋	93
	四、血淋	95
	五、膏淋	96
	六、尿血	97
	七、癃闭	99
	八、关格	101
	九、慢性肾炎	103
	十、慢性肾功能衰竭	105
<b>第六节</b>	<b>外感热病</b>	107
	一、风温	107
	二、肺热病	111
	三、湿阻	115
<b>第七节</b>	<b>其他</b>	117
	一、内伤发热	117
	二、痿病	119
	三、痛风	121
	四、消渴	123
	五、风湿痹	128
	六、骨痹	131
	七、尪痹	132
	八、面瘫	134



九、颤证	137
十、厥脱	138

## 第二章 外 科

<b>第一节 疮疡、皮肤病</b>	141
一、丹毒	141
二、足发背	142
三、附骨疽	144
四、臁疮	146
五、窦道	148
六、压疮	149
七、脱疽	150
八、青蛇毒	153
九、股肿	154
十、痰毒	156
十一、蛇串疮	158
<b>第二节 乳房病</b>	160
一、乳癖	160
二、乳痈	162
三、乳衄	164
四、乳核	165
<b>第三节 男性前阴病</b>	166
一、子痈	166
二、囊痈	168
三、精浊	170
四、精癃	171
<b>第四节 肛肠病</b>	173
一、肛裂	173
二、肛痈	176
三、肛漏	177
四、脱肛	180
五、内痔	181
六、外痔	184
七、混合痔	185
<b>第五节 外科瘤病、癌病</b>	187
一、肉瘿	187
二、癭瘤	188
三、脂瘤	190



	四、乳癌	191
	五、锁肛痔	194
	六、结、直肠癌	197
	七、食管癌	199
	八、膀胱癌	201
<b>第六节</b>	<b>其他</b>	202
	一、腹股沟疝	202
	二、肠疝	204
	三、胆道感染及胆石病	207
	四、胆囊炎	208
	五、急性阑尾炎	211
	六、下肢静脉曲张	212

### 第三章 妇 科

<b>第一节</b>	<b>月经、带下病</b>	215
	一、崩漏	215
	二、带下病	219
<b>第二节</b>	<b>妊娠病</b>	223
	一、妊娠恶阻	223
	二、胎漏、胎动不安	226
	三、滑胎与堕胎	229
	四、异位妊娠	231
<b>第三节</b>	<b>其他(妇科杂病)</b>	233
	一、癥瘕	233
	二、阴挺	235
	三、不孕症	237
	四、阴疮	241
	五、石瘕	243
	六、血瘕	245
	七、盆腔炎	249

### 第四章 骨 伤 科

<b>第一节</b>	<b>骨折病</b>	251
	一、锁骨骨折	251
	二、肱骨外髁颈骨折	252
	三、肱骨髁上骨折	254
	四、肱骨干骨折	255





五、肱骨髁间骨折	257
六、肱骨外髁骨折	258
七、尺骨鹰嘴骨折	260
八、尺桡骨干双骨折	261
九、桡骨下端骨折	263
十、股骨颈骨折	264
十一、股骨粗隆间骨折	265
十二、股骨干骨折	267
十三、骨盆骨折	268
十四、髌骨骨折	270
十五、胫骨平台骨折	272
十六、胫腓骨干骨折	273
十七、踝关节骨折	274
十八、距骨骨折	276
十九、跟骨骨折	277
二十、跖骨骨折	278
二十一、胸、腰椎骨折	280
<b>第二节 其他</b>	282
一、肩关节周围炎	282
二、颈椎病	283
三、急性腰扭伤	286
四、腰椎间盘突出症	287
五、腰椎椎管狭窄	289
六、股骨头缺血性坏死	290
七、膝关节半月板损伤	292
八、膝关节交叉韧带损伤	293
九、强直性脊柱炎	295
十、骨性关节炎	297
十一、骨质疏松	299
十二、骨肿瘤	301

## 第五章 眼、耳鼻喉科

<b>第一节 眼病</b>	305
一、绿风内障	305
二、圆翳内障	307
<b>第二节 耳病</b>	310
一、耳胀、耳闭	310
二、脓耳	312



	三、耳鸣、耳聋	313
	四、久聋	315
<b>第三节</b>	<b>鼻病</b>	316
	一、鼻塞	316
	二、鼻槁	318
	三、鼻鼈	319
	四、鼻渊	321
	五、鼻衄	323
<b>第四节</b>	<b>咽喉病</b>	325
	一、乳蛾	325
	二、急喉痹	327
	三、慢喉痹	328
	四、急喉疔	329
	五、慢喉疔	330
	六、鼻咽癌	332
	<b>参考文献</b>	334



## 第一节 肺 系 病

### 一、咳嗽

#### 概述

因邪客肺系，肺失宣肃，肺气不清所致。以咳嗽、咯痰为主要临床表现。病位在肺，涉及脾、肾。呼吸道感染、急性及慢性支气管炎、肺炎、支气管扩张、肺结核、肺脓肿等可参照本病护理。

#### 临床表现

1. 风寒袭肺证：咳嗽声重，咯痰稀薄色白，恶寒，或有发热，无汗。舌苔薄白，脉浮紧。治宜疏风散寒，宣肺止咳。

2. 风热犯肺证：咳嗽气粗，咯痰黏白或黄，咽痛或咳声嘶哑，或有发热，微恶风寒，口微渴。舌尖红，舌苔薄白或黄，脉浮数。治宜疏风清热，宣肺化痰。

3. 燥邪伤肺证：干咳少痰，咯痰不爽。

(1) 燥邪与风热并见的温燥证，可见鼻、咽干燥，口干。舌尖红，舌苔薄黄少津，脉细数。治宜疏风清肺，润肺止咳。

(2) 燥邪与风寒并见的凉燥证，可见恶寒发热，头痛，无汗。舌苔薄白而干，脉浮数。治宜散寒解表，温润止咳。

4. 痰热壅肺证：咳嗽气粗，痰多稠黄，烦热口干。舌质红，舌苔黄腻，脉滑数。治宜清热化痰，肃肺止咳。

5. 肝火犯肺证：咳呛气逆阵作，咳时胸胁引痛，甚至咯血。舌质红，舌苔薄黄少津，脉弦数。治宜清肺平肝，顺气降火。

6. 痰湿蕴肺证：咳声重浊，痰多色白，晨起为甚，胸闷脘痞，纳少。舌苔白腻，脉滑。治宜健脾燥湿，化痰止咳。

7. 肺阴亏虚证：咳久痰少，咯吐不爽，痰黏或夹血丝，咽干口燥，手足心热。舌质红少苔，脉细数。治宜滋阴润肺，止咳化痰。

8. 肺气亏虚证：病久咳声低微，咳而伴喘，咯痰清稀色白，食少，气短胸闷，神倦乏力，自汗畏寒。舌淡嫩，舌苔白，脉弱。治宜补肺益气，止咳化痰。

#### 临证护理

1. 风寒袭肺证

(1) 注意保暖，有恶寒发热时应卧床休息。



(2) 注意观察寒热的轻重和舌苔、脉象的变化。

(3) 咳嗽甚者,可遵医嘱配合针灸等治疗。

## 2. 风热犯肺证

(1) 咽痛者遵医嘱含服润喉片,或局部喷药,或中西药物超声雾化吸入。

(2) 饮食护理。

(3) 鼻塞流黄涕者,可按揉迎香穴,但不宜热敷。

(4) 观察病情变化,如高热不退、咳嗽加剧,并伴有胸痛等症状提示有肺炎可能,应及时报告医师。

## 3. 燥邪伤肺证

(1) 病室宜通风、凉爽、湿润。

(2) 干咳、少痰、痰黏稠难咳出者,遵医嘱并可给予中西药物超声雾化吸入。

(3) 口干咽燥者,可遵医嘱与梨膏、川贝粉开水冲后温服。

## 4. 痰热壅肺证

(1) 室内宜凉爽、通风。

(2) 观察痰的色、量与性质并记录。

(3) 促进痰液引流,并协助病人,鼓励其以有效咳嗽、咳痰、深呼吸、雾化吸入等方法排痰。

## 5. 肝火犯肺证

(1) 加强情志护理,避免情绪过激。

(2) 咳呛气逆、咳时胸痛甚至咯血者,可卧床休息,减少活动。

(3) 注意病情观察,防止发生其他病证。

## 6. 痰湿蕴肺证

(1) 病室宜温暖、干燥、通风。

(2) 胸闷脘痞者,应注意休息,避免劳累。

(3) 咳声重浊者,可常用陈皮泡茶饮。

## 7. 肺阴亏虚证

(1) 室温宜凉爽、湿润,注意通风。

(2) 咽干口燥、痰黏或夹血丝者,可多饮西瓜汁、梨汁等滋阴润肺。

## 8. 肺气亏虚证

(1) 室温宜偏暖。

(2) 自汗畏寒者应注意保暖,慎起居,避风寒。

(3) 咳而伴喘、气短胸闷者,可卧床休息,或取半卧位,必要时给予氧气吸入。

## 饮食护理

饮食原则:高蛋白、高热量、高维生素、易消化的食物。

1. 风寒袭肺证:饮食宜清淡,可适当食用温性调味品,如生姜、胡椒、葱等。忌食生冷、肥甘、厚腻、腌制等易滋痰生湿之品,如生冷瓜果等,也不宜食用梨膏冰糖蒸汁或冰糖蒸梨汁,以免滋润过早,邪不外达。

2. 风热犯肺证:鼓励多食新鲜的蔬菜、水果,如梨、枇杷等,多饮水。忌辛辣、刺激、肥甘、荤腥及厚味,戒烟慎酒。咳嗽不止者,多用金银花、枇杷叶泡水代茶饮。

3. 燥邪伤肺证:可选食藕、梨、荸荠、甘蔗等清凉润肺之品,或食用川贝炖梨、百合银耳



羹等。

4. 痰热壅肺证:可多食丝瓜、冬瓜等清热化痰之品,配食枇杷叶粥、鲜芦根粥等。肺热咳嗽可服用橘红丸、枇杷露。

5. 肝火犯肺证:饮食宜温凉,可食绿豆粥、绿豆百合粥、鲜藕汁等清热生津之品,多食芹菜、冬瓜、空心菜等,或用麦冬炖梨饮汁,以泻肝火。

6. 痰湿蕴肺证:注意饮食有节,配以健脾利湿化痰之品,如薏苡仁、白扁豆、赤豆、山药,忌肥甘、甜腻、辛辣、过咸食物,如糯米等,以免助湿生痰。

7. 肺阴亏虚证:可多食黑芝麻、银耳、蜂蜜、百合粥等滋润补养之品。痰中带血者可食藕汁、藕片等清热止血。阴虚盗汗者,宜食百合莲子粥、天门冬粥。恢复期可选食甲鱼、母鸡、猪肉、牛奶等增加营养。

8. 肺气亏虚证:可食莲子、红枣等,或黄芪、浮小麦、红枣同煮代茶饮,忌生冷食物。

### 用药护理

1. 中药汤剂一般宜温服。风寒、阳虚者药汤宜热服,药后加盖衣被以助汗出。咳甚影响休息者,遵医嘱服镇静剂。

(1) 散寒解表汤药不宜久煎,宜温热服用,或生姜、红糖、红枣加水适量煎煮后热服,药后盖被取微汗。

(2) 服用清热解表药后,应观察咳嗽、咯痰、发热、恶寒、汗出、咽痛等情况。

(3) 燥邪伤肺者,汤药宜偏凉服用,服后卧床休息片刻。鼻干咽痒干咳,可服用止咳枇杷露、养阴清肺膏,亦可用梨膏加川贝粉调服。

2. 急性发作期患者在抗感染治疗的同时,应用祛痰、镇咳药物,以改善症状。对老年体弱无力咳痰者或痰量较多者,应以祛痰为主,协助排痰,畅通呼吸道。应避免用强烈镇咳剂,以免抑制中枢及加重呼吸道阻塞和炎症,导致病情恶化。

3. 止咳糖浆服用后不宜立即饮水。

### 情志护理

1. 对久咳不愈、肝火犯肺者,做好情志调护,避免精神刺激,教会其自我调节的方法,如听音乐、阅读等。

2. 正确评估患者的心理需求,辅以适当的心理指导,并做好疾病知识的相关宣教,以消除其担心、怀疑、焦虑、恐惧的心理,树立信心,配合治疗。

3. 指导患者进行生活方面的自我护理。宜升高床头并采用高枕卧位,注意居室通风。

### 并发症护理

高热:

(1) 病室应安静、舒适,定时开窗通风,勿着凉。

(2) 烦躁不安者应稳定情绪,给予疾病知识宣教,鼓励患者配合治疗。

(3) 中药汤剂宜温服,用药期间注意汗出、热退等情况。

(4) 大量出汗、热退后,及时更换衣被,并注意保暖。

(5) 给予清淡、易消化、高热量、高蛋白、高维生素的食物,多食蔬菜、水果,忌食煎炸、油腻之品。

(6) 密切观察体温、脉搏、呼吸变化及发热的热型、时间、舌苔、脉象的变化,防止虚脱现象。



### 健康指导

1. 鼓励患者适当户外活动,平时注意身体锻炼,以增强体质,改善肺功能。
2. 注意四时气候变化,随时增减衣服,慎起居,适寒暖,防外感。
3. 加强饮食调养。
4. 积极提倡戒烟,改善环境卫生。
5. 积极治疗原发病,定期门诊随访,病情变化应及时就医。

## 二、肺痈

### 概述

因风热邪毒蕴滞于肺,使热壅血瘀、血腐化脓所致。以发热、胸痛、咳吐腥臭脓血痰为主要临床表现。病位在肺。肺脓疡、支气管扩张等可参照本病护理。

### 临床表现

1. 初期:恶寒发热,咳吐白色黏痰,胸痛,咳时加重。舌苔薄黄或薄白,脉浮滑数。治宜清肺解表,宣散风热。
2. 成痈期:高热寒战,继则壮热不寒,汗出烦渴,咳呛气急,咯痰黄浊,胸满痛,转侧不利。舌质红,舌苔黄腻,脉滑数有力。治宜清肺消痈。
3. 溃脓期:咳吐脓血,状如米粥,量多腥臭,胸满,心烦懊恼。舌质红绛,舌苔黄腻,脉滑数。治宜排脓解毒。
4. 恢复期:热退咳减,脓血痰减少,胸肋隐痛,气短神疲,自汗盗汗,低热。舌质红或淡红,舌苔薄,脉细或细数无力。治宜养阴补肺。

### 临证护理

1. 初期
  - (1) 汗出身热,体温持续增高,表示病情加重,可给予物理降温,出汗要避免风。
  - (2) 胸痛较甚时可用宽胶布于呼气状态下紧束胸部,以减轻胸痛。
  - (3) 观察体温、舌苔、脉象的变化。注意胸痛及痰量的变化,记录痰液的量、色、质。
2. 成痈期
  - (1) 痰热壅肺、痰黏难咯者,遵医嘱给予超声雾化吸入,促使痰液排出。呼吸困难、喘甚者,给予吸氧。
  - (2) 应补充足够的营养。高热时多饮水、新鲜水果汁,也可用鲜芦根煎汤代茶。
  - (3) 观察发热、胸痛、咯痰情况。如体温突降、烦躁不安、面色苍白,伴发绀、冷汗、四肢不温,应立即报告医师,并遵医嘱配合处理。
  - (4) 大便秘结者,遵医嘱给予中药泡水代茶饮。
3. 溃脓期
  - (1) 患者咯出痰液恶臭味时,室内可使用芳香消毒剂,有条件者可给予单人房间。
  - (2) 大咯血者,按咯血护理常规执行。
  - (3) 根据部位予以体位引流排痰,轻拍其背,保持气道通畅,记录痰量。
  - (4) 观察咳嗽、咳痰的情况。根据肺部病位的不同行体位引流以助排痰。如见大量咯血,应警惕血块阻塞气道,需及时吸引,立即报告医师处理,并做好气管插管或气管切开准备。



工作。

4. 恢复期:可适当活动,如外出散步,但不宜过劳。随着体力恢复,可打太极拳、练呼吸操等。

### 饮食护理

饮食宜清淡,多食蔬菜,忌食油腻厚味、辛辣刺激之品及海腥发物。

1. 初期:饮食宜营养丰富,易消化,忌厚腻食物。高热者,给予流质或半流质,多食水果等润肺化痰之品。

2. 成痈期:患者食欲很差,饮食应以清淡的半流质、流质为宜。鼓励患者多饮水或饮绿豆汤、西瓜汁等清凉饮料,多食新鲜水果蔬菜。忌肥甘辛辣之品,禁烟酒。

3. 溃脓期:多食水果和清凉食物,如梨、萝卜等,也可每日饮豆浆1碗、薏苡仁粥1碗,可帮助排脓。

4. 恢复期:脓痰排出后,体温下降,应加强饮食营养,注意饮食有节。食欲渐增后可改为普通饮食,并逐渐增加荤类营养食物,如瘦肉、禽蛋等,可食黄芪党参粥、沙参粥、百合粥等益气养阴之品,忌辛辣香燥之品。对食欲亢进者劝其不可过食,以免食伤。

### 用药护理

中药汤剂一般宜热服,服药后观察效果和反应。服药后盖被安卧,并进热饮和热粥,以助药力。

1. 辛凉解表之汤剂,不可久煎,应武火急煎,温服。

2. 痰液黏稠不易排出时,可给竹沥液内服或用中药液雾化吸入,使痰液稀释易于咯出,必要时可用吸痰器将痰吸出。

3. 服药后应观察体温、汗出情况。若患者出现大汗淋漓、面色苍白、四肢厥冷,立即通知医师处理。

### 情志护理

1. 患者心烦意乱时忌用安神药,尽量用针灸等手法而达催眠效果。针灸可选神门、三阴交、心俞、脾俞等穴。

2. 本病来势凶猛,症状严重,又因热毒内炽、上扰于心,患者常烦躁不安,应进行心理疏导和疾病知识的教育。针对不同年龄患者的特点,尽量满足患者的习惯及心理要求,提供安全、舒适的环境。通过宣传、教育、讲解疾病发生的原因和治疗方法以及治疗后注意事项,使患者正确认识治疗的目的,消除思想顾虑,积极配合治疗,参与制定护理计划,在短时间内建立良好的心理状态和护患关系。

### 并发症护理

1. 脓胸或脓气胸

(1) 取半卧位或坐位。稳定情绪,解除患者紧张、恐惧心理,以配合治疗。

(2) 予以高热量、高蛋白、高维生素饮食,多食新鲜蔬菜和水果,忌产气食物。

(3) 密切观察咳嗽、胸痛、胸闷、呼吸等情况。呼吸困难者,遵医嘱给予氧气吸入,做好吸氧护理。有胸腔闭式引流者,做好胸腔引流护理。

(4) 保持大便通畅,解便时勿用力。平时可按揉腹部,每日2次,每次5~10分钟,或遵医嘱服用润肠通便药。



## 2. 窒息

(1) 立即取头低脚高位,头偏向一侧,备抢救物品,并立即报告医师。神志清醒者,鼓励咳嗽,可用手轻拍患者背部,便于痰血咯出,必要时使用吸引器吸痰;神志不清者,立即将床尾抬高,将患者上半身垂于床边,一手托扶,另一手轻轻拍背,或用压舌板刺激舌根部,以催咯痰血。

(2) 上述处理无效时,配合医师做气管插管或在气管镜下吸取血块,呼吸通畅后,加压给氧。

(3) 密切观察神志、呼吸、心率、心律、血压、脉象,并予以记录。

### 健康指导

1. 起居有常,适时加减衣服,注意保暖。冬季外出时戴好口罩。
2. 饮食有节,向患者讲解饮食宜忌。
3. 向患者讲解疾病的基本知识,不良情绪对健康的影响。对病情迁延、反复发作者,耐心疏导,保持良好心态,积极配合治疗与护理。
4. 加强身体锻炼,谨防感冒。

## 三、哮证

### 概述

哮证多因感受外邪,或饮食情志等失调,引动内伏于肺的痰气阻塞气道,使肺气不得宣降。以突然出现呼吸喘促、喉间哮鸣有声为主要表现。相当于“支气管哮喘”。

### 临床表现

#### 1. 发作期

(1) 冷哮:喉中哮鸣有声,胸膈满闷,咳痰稀白,面色晦滞;或有恶寒,发热,身痛。舌淡,舌苔白滑,脉浮紧。治宜温肺散寒,化痰平喘。

(2) 热哮:喉中哮鸣如吼,气粗息涌,胸膈烦闷,呛咳阵作,痰黄黏稠,面红,伴有发热,心烦口渴。舌质红,舌苔黄腻,脉滑数。治宜清热宣肺,化痰定喘。

(3) 虚哮:反复发作,甚者持续喘哮,咯痰无力,声低气短,动则尤甚,口唇爪甲发绀,舌紫暗,脉弱。治宜温肾补虚,降气化痰。

#### 2. 缓解期

(1) 肺气亏虚:平素自汗,怕风,常易感冒,每因气候变化而诱发。发病前喷嚏频作,鼻塞流清涕。舌苔薄白,脉濡。治宜补肺固卫。

(2) 脾气亏虚:平素痰多,倦怠无力,食少便溏,每因饮食失当而引发。舌苔薄白,脉细缓。治宜健脾化痰。

(3) 肾气亏虚:平素气息短促,动则为甚。腰酸腿软,脑转耳鸣,不耐劳累,下肢欠温,小便清长。舌淡,脉沉细。治宜补肾摄纳。

### 临证护理

#### 1. 冷哮证

(1) 保持室内空气流通,注意保暖,避风寒。

(2) 饮食宜进温热宣肺之品,可用葱、蒜、生姜等辛温调味品,以助散寒宣肺。



(3) 中药汤剂宜热服,服后观察效果与反应。服药期间忌油腻、荤腥等食物,戒烟、酒。

(4) 遵医嘱可采用拔火罐或中药敷贴疗法。中药敷贴时,如出现皮肤灼热、发痒、红点等过敏现象,可缩短敷贴时间,除去药膏后用温水擦净药渍,遵医嘱局部搽抗过敏药膏,忌用手抓或用碱性皂清洗。

## 2. 热哮证

(1) 病室宜凉爽通风,衣被适中。

(2) 饮食以易消化的半流质或软食为主,多饮果汁,如梨子汁等。忌食油腻之品。

(3) 中药汤剂可分次凉服,服后观察效果与反应。服药期间饮食宜清淡,忌油腻、海腥发物。

(4) 观察体温、脉搏、呼吸等,如出现高热应及时报告医师。

## 3. 虚哮证

(1) 以卧床为主,适当室内活动。注意保暖,防止外感风寒。

(2) 饮食宜进温补性食物。平时可食瘦肉粥、黄精冬虫夏草粥等。

(3) 服用金匱肾气丸宜在饭前或空腹时用淡盐水送服,孕妇禁服。气短汗多者,服参蛤散时可用参附汤调参蛤散少许,频频饮服。

(4) 本证容易发生变证,应加强巡视,密切观察病情变化。如见张口抬肩、烦躁不安、面青唇紫、汗出肢冷,为心肾阳虚喘脱危象,应立即报告医师,并做好抢救准备和记录。

## 4. 肺气亏虚证

(1) 因虚致哮,时起时伏,患者往往会产生悲观厌世、忧虑不安情绪,故在积极治疗的同时,应加强情志护理,使患者增强信心。

(2) 注意四时气候变化,及时增减衣服,以防外邪乘虚而入,可进行呼吸操或保健操锻炼。临睡前可用热水泡双足、摩擦涌泉穴,以增强体质。

(3) 宜食化痰止咳、健脾益气、化痰消食之品。

5. 脾气亏虚证:参照“肺气亏虚证”护理常规处理。

6. 肾气亏虚证:参照“肺气亏虚证”护理常规处理。

## 饮食护理

饮食原则以清淡,节厚味,忌生冷、辛辣、肥甘之品。忌食可诱发哮喘的食物;避免油腻、煎炸、生冷或雪糕、冷饮寒食等,忌食辛辣刺激之品及烟酒。

1. 寒证:饮食宜温热,可用豆豉、葱、蒜、生姜等辛温调味品以助散寒宣肺。忌生冷、油腻、海腥之物。

2. 热证:饮食宜清淡、易消化为原则。痰黏稠难咯出、口干者,应鼓励其多饮水及食用新鲜水果,如雪梨、鸭梨等。平时可食枇杷叶粥、川贝母粥调理,以清热润肺化痰。

3. 正虚:饮食清淡富营养,依虚损之脏腑,选择相应补益食品,如补益肺气、滋养肺肾之阴等。平时可饮服党参红枣汤、百合杏仁汤以达益气固表之功。多食黑木耳、芡实粥、白果核桃粥,以补肾纳气。

## 用药护理

1. 口服中药汤剂时,冷哮者宜热服,热哮者宜分次凉服。服药后观察疗效与反应。服药期间注意饮食清淡,忌油腻、荤腥、发物,戒烟、酒。

2. 虚哮证者遵医嘱服用金匱肾气丸,宜饭前或空腹时用淡盐水送服,孕妇禁服。气短汗