

中医护理技术

操作实训

■ 主编 张素秋 石福霞



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

中医护理技术操作实训

ZHONGYI HULI JISHU CAOZUO SHIXUN

主 审 花宝金 张素秋
主 编 张素秋 石福霞
副主编 黄淑云 丁福郁 郭 敬 白 杨
编 者 (以姓氏笔画为序)
丁福郁 王 坤 石福霞 白 杨
吕 燕 吕卫华 苏 宁 李 莉
何 怡 张乃丽 张立宏 周姣媚
郑 红 郑文清 郭 敬 黄淑云
梁 芳 廖桂兰



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

中医护理技术操作实训/张素秋,石福霞主编. —北京:人民军医出版社,2011. 8

ISBN 978-7-5091-5025-2

I. ①中… II. ①张…②石… III. ①中医学:护理学
IV. ①R248

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 157783 号

策划编辑:张忠丽 文字编辑:王月红 责任审读:余满松

出版人:石虹

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8230

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:850mm×1168mm 大 1/32

印张:2.5 彩页:16 面 字数:66 千字

版、印次:2011 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—4000

定价:15.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换



内 容 提 要

本书在借鉴了中华中医药学会 2006 年发布的《中医护理常规 技术操作规程》等中医传统技术操作规范的基础上,对 15 项常用中医护理技术操作流程进行整理和归纳。每项操作的理论部分均由适应范围、禁忌证、评估、告知、患者准备、操作程序、护理及注意事项 7 部分组成,并附有流程图、评分标准及关键步骤的图片,注重技术性和规范性,简明扼要地介绍了每个操作步骤的关键环节,适于中医和中西医结合护理人员学习参考。

规范中医护理技术
提供安全优质服务

书贺中医护理技术操作家
二〇一二年春月于北京广安门医院





前 言

随着《中医药条例》的出台,中医药在医疗、保健、康复、教学、科研等领域的发展处于难得的发展时期。国家中医药管理局(2010)36号文件《关于中医医院中医护理工作指南的通知》,进一步明确了护理工作要发挥中医药特色与优势,通过中医护理技术的合理应用,减轻疾病给患者带来的痛苦,提高患者的生活质量。

在借鉴了中华中医药学会2006年发布的《中医护理常规 技术操作规程》等中医传统技术操作规范的基础上,结合中医临床护理工作实际,作者对15项常用中医护理技术操作流程进行整理、归纳,以文字、图表、图片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,希望对临床中医护理技术规范的应用和质量评价有一定的指导作用。

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,又融入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。

2011年4月



目 录

一、耳针法(耳穴埋籽)	1
二、拔罐法	5
三、灸法	10
四、穴位按摩法	15
五、刮痧疗法	19
六、中药泡洗法(中药泡足)	24
七、全身药浴法	29
八、湿敷法(湿包裹)	33
九、换药法	37
十、涂药法	42
十一、敷药法	47
十二、贴药法	52
十三、药熨法	56
十四、熏洗法	61
十五、中药离子导入法	66
彩图	71



一、耳针法(耳穴埋籽)

耳针法(耳穴埋籽)(彩图 1)是采用王不留行籽刺激耳郭上的穴位或反应点,使局部产生热、麻、胀、痛等刺激的反应,通过经络传导,调整脏腑气血功能,促进机体的阴阳平衡,达到防治疾病的一种操作方法。

[适应范围] 解除或缓解各种急、慢性疾病的临床症状,常用于失眠、疼痛、便秘、恶心、呕吐等症状的护理干预,并起到协同治疗的目的。

[禁忌证]

1. 耳部有炎症、冻伤。
2. 妇女妊娠期。

[评估患者]

1. 主要临床表现、既往史及过敏史。
2. 耳部皮肤情况。
3. 对疼痛的耐受程度。
4. 年龄、体质及心理状况。
5. 女性患者是否处于妊娠期。

[告知患者] 局部感觉:热、麻、胀、痛。

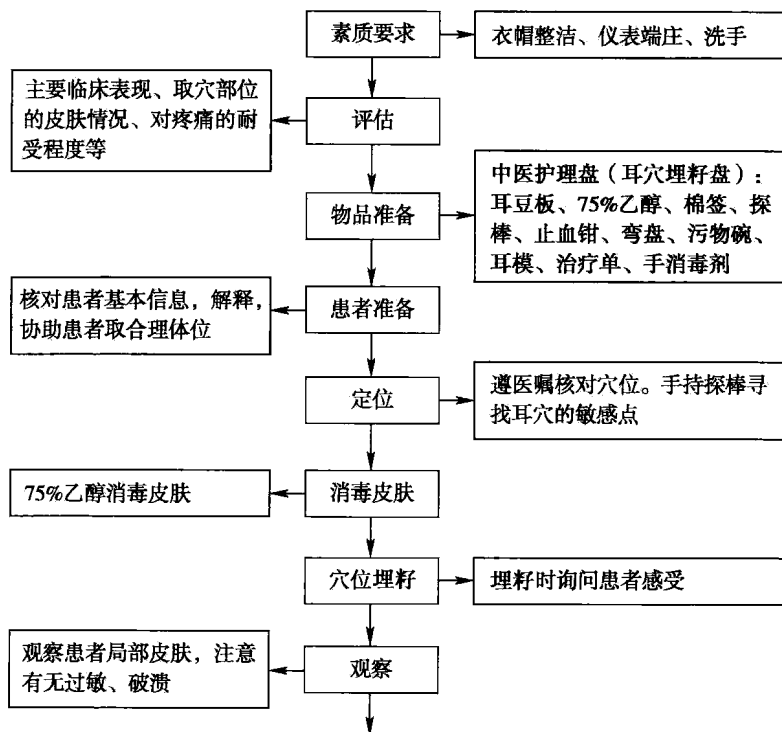
[物品准备]

1. 中医护理盘(耳穴埋籽盘):弯盘、耳豆板、75%乙醇、棉签、探棒、止血钳、污物碗、耳模。
2. 治疗单、手消毒剂。

[操作程序]

1. 核对医嘱,评估患者,做好解释。
2. 洗手,备齐用物,至床旁再次核对医嘱及患者信息。
3. 协助患者取舒适体位,暴露贴药部位。
4. 遵医嘱,选择耳穴部位并探查耳穴。
5. 严格消毒,消毒范围视耳郭大小而定。
6. 在选好耳穴的位置上压籽并按压,观察患者局部皮肤,询问有无不适感。操作完毕,协助患者取舒适体位,整理床单位。
7. 核对医嘱,告知患者注意事项,整理用物,洗手。
8. 做好记录并签名。

[操作流程及评分标准] 耳针法(耳穴埋籽)操作流程及技术操作考核评分标准,见图 1-1、表 1-1。



一、耳针法(耳穴埋籽)

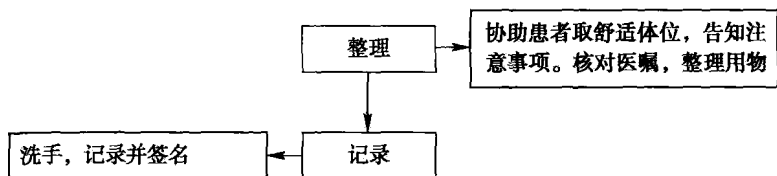


图 1-1 耳针法(耳穴埋籽)操作流程

表 1-1 耳针法(耳穴埋籽)技术操作考核评分标准

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	患者主要临床表现、取穴部位的皮肤情况、对疼痛的耐受程度等	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	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、穴位	4	3	2	1
		手持探棒在选区内找敏感点	5	4	3	2
		耳部皮肤消毒方法正确	5	4	3	2
		埋籽方法正确	10	8	6	4
		按压用力适度	5	4	3	2
		穴位准确	10	8	6	4



(续表)

项目	总分	技术操作要求	评分等级			
			A	B	C	D
操作过程	55	观察局部皮肤,询问患者有无热、麻、胀、痛的感觉	5	4	3	2
		告知相关注意事项	5	4	3	2
		协助患者取舒适体位,整理床单位	4	3	2	1
		再次核对医嘱	2	1	0	0
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、用力适度	5	4	3	2
理论提问	10	回答正确、全面	10	8	6	4

[护理及注意事项]

1. 留置期间嘱患者用手进行压迫刺激,每次 1~2min,每日按压 2~3 次,以增强疗效。
2. 患者感到局部热、麻、胀、痛或感觉循经络放射传导为得气。
3. 观察患者耳部皮肤情况,注意有无过敏、破溃等。
4. 留置时间:夏季留置 1~3d,冬季留置 7~10d。



二、拔 罐 法

拔罐法(彩图 2)是以罐为工具,利用燃烧热力,排除罐内空气形成负压,使罐吸附在皮肤穴位上,造成局部瘀血现象,达到温通经络、祛风散寒、消肿止痛、吸毒排脓作用的一种操作方法。

拔罐包括拔火罐、水罐、药罐 3 种疗法。罐的种类有竹罐、陶罐、玻璃罐、负压吸引罐等。本节重点介绍拔火罐,以玻璃罐为例。拔罐的方法有坐罐法、走罐法、闪罐法和刺血拔罐法。本节以坐罐法为例。投火的方法有闪火法、投火法、贴棉法。本节以闪火法为例。

[适应范围]

1. 缓解风寒湿痹所致的腰背酸痛、虚寒性咳喘等症状。
2. 用于疮疡及蛇毒咬伤的急救排毒。

[禁忌证]

1. 高热抽搐及凝血机制障碍者。
2. 局部溃疡、水肿及大血管处。
3. 胸腹部、孕妇腰骶部。

[评估患者]

1. 主要临床表现、既往史及过敏史。
2. 实施拔罐处的皮肤情况。
3. 对疼痛的耐受程度。
4. 凝血机制是否正常。
5. 年龄、体质及心理状况。
6. 女性患者是否处于妊娠期。

[告知患者]

1. 由于罐内负压收引的作用,局部皮肤会出现与罐口大小相当的紫红色瘀斑,数日后自然消失。
2. 个别患者治疗过程中局部可能出现水疱。

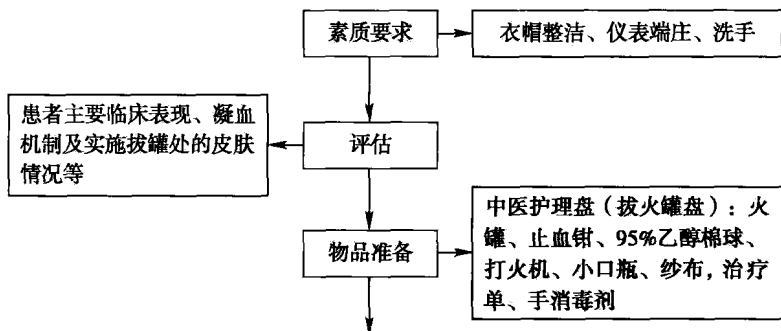
[物品准备]

1. 中医护理盘(拔火罐盘):玻璃罐、止血钳、95%乙醇棉球、打火机、小口瓶,纱布。
2. 治疗单、手消毒剂。

[操作程序]

1. 核对医嘱,评估患者,做好解释。
2. 洗手,备齐用物,至床旁再次核对医嘱及患者信息。
3. 协助患者取舒适体位,暴露拔罐部位。
4. 在选好的部位进行拔罐。观察罐口吸附情况及皮肤情况,并询问患者有无不适感。
5. 常规留罐 10~15min 后起罐。
6. 操作完毕,协助患者整理衣着并取舒适体位,整理床单位。
7. 核对医嘱,告知患者注意事项,整理用物,洗手。
8. 做好记录并签名。

[操作流程及评分标准]拔罐法操作流程及技术操作考核评分标准,见图 2-1、表 2-1。



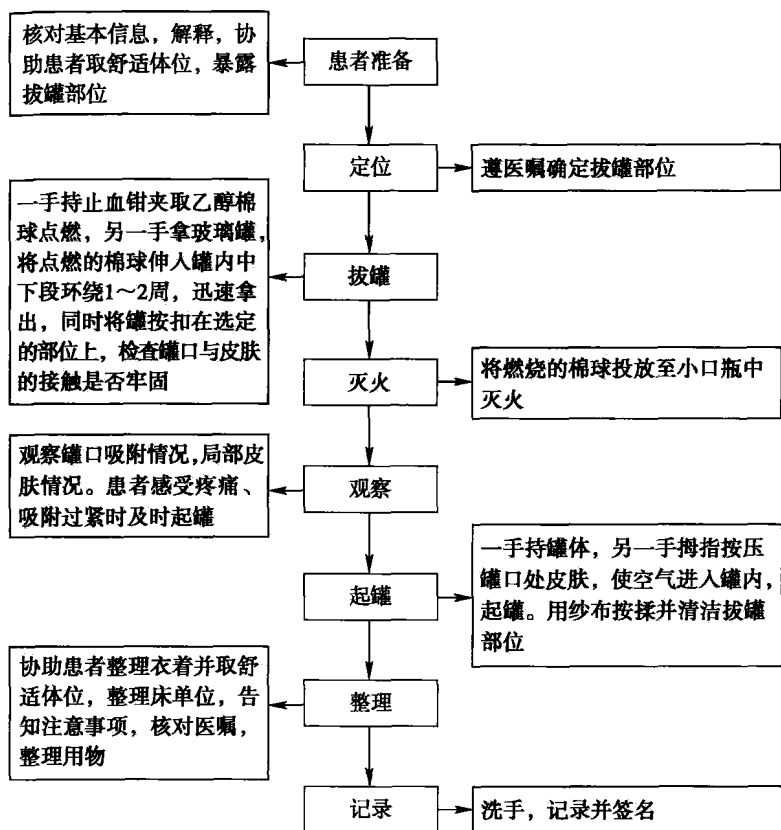


图 2-1 拔罐法操作流程

表 2-1 拔罐法技术操作考核评分标准

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、凝血机制及实施拔罐处的皮肤情况等	4	3	2	1

(续表)

项目	总分	技术操作要求	评分等级			
			A	B	C	D
评估	10	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、部位	4	3	2	1
		暴露拔罐部位,保暖,遮挡	3	2	1	0
		乙醇棉球干湿适宜	4	3	2	1
		乙醇棉球点燃后在罐内中下段环绕,勿烧罐口	8	7	6	5
		迅速将罐吸附于选定部位,吸附力适宜	10	8	6	4
		灭火动作稳	5	4	3	2
		定位准确	3	2	1	0
		观察局部皮肤红紫为宜,询问患者感受	3	2	1	0
		记录时间,留罐 10min	2	1	0	0
		再次核对医嘱	2	1	0	0
		起罐方法正确	3	2	1	0
		清洁皮肤	2	1	0	0
协助患者整理衣着并取舒适体位,整理床单位	3	2	1	0		

(续表)

项目	总分	技术操作要求	评分等级			
			A	B	C	D
操作过程	55	告知相关注意事项	3	2	1	0
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	5	4	3	2
理论提问	10	回答正确、全面	10	8	6	4

若出现烫伤,扣20分

[护理及注意事项]

1. 拔罐时应采取舒适体位,选择肌肉较厚的部位。骨骼凹凸不平和毛发较多处不宜拔罐。

2. 注意保暖,保护患者隐私。

3. 操作前一定要检查罐口周围是否光滑,有无裂痕。

4. 乙醇棉球勿过湿,防止烫伤。

5. 拔罐时动作要稳、准、快。

6. 起罐时切勿强拉。起罐后如局部出现小水疱,可不必处理,等待自行吸收;如水疱较大,应消毒局部皮肤,用无菌注射器抽出疱液,覆盖无菌敷料。

7. 使用过的火罐,应用含氯消毒剂浸泡消毒后备用。



三、灸 法

灸法(彩图 3)是采用以艾绒为主要原料制成的艾条或艾炷,点燃后在人体某穴位或患处熏灸,利用温热及药物的作用,以温通经络、调和气血、消肿散结、祛湿散寒、回阳救逆,从而达到防病保健、治病强身的一种操作方法。

灸法包括艾条灸、艾炷灸和温针灸 3 种疗法。本节重点介绍艾条灸。艾条灸的治疗手法包括温和灸、雀啄灸和回旋灸 3 种。

(1)温和灸:点燃艾条的一端,悬离施灸穴位皮肤 3cm 处熏灸,以局部有温热感而无灼痛为宜。一般每处灸 5~7min,以局部皮肤红晕为度。

(2)雀啄灸:点燃艾条,距离施灸部位 2~5cm 处熏灸,一上一下不停地移动,反复熏灸,一般每处灸 5min 左右。

(3)回旋灸:点燃艾条,距离施灸部位 3cm 处熏灸,左右来回移动,反复熏灸,一般可灸 20~30min。

[适应范围] 解除或缓解各种虚寒性病证的临床症状,常用于胃脘痛、泄泻、风寒湿痹、疮疡久溃不敛、月经不调等症状的护理干预。

[禁忌证]

1. 凡属实热证或阴虚发热者不宜施灸。
2. 颜面部、大血管部位、孕妇腹部及腰骶部不宜施灸。

[评估患者]

1. 主要临床表现及既往史。
2. 体质及施灸部位的皮肤情况。