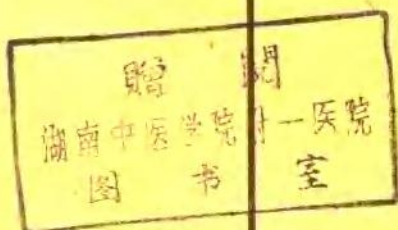


中医各科疾病护理常规

和技术操作规程

(讨论稿)



样 本 库

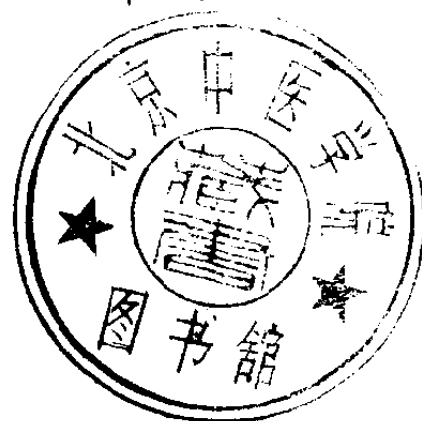
12
128
100

214477

中医各科疾病护理常规 和技术操作规程

(讨论稿)

YX/63/33



一九八三年

1115056

前 言

《中医各科疾病护理常规和技术操作规程》（讨论稿）是根据卫生部中医司1982年8月下达的“关于商请部分省、市研究起草有关中医医院若干具体规定的函”的精神，由湖南中医学院附一院、南京中医学院附属医院和北京中医研究院共同负责起草的。其目的是为了更好地贯彻、落实《全国中医医院、高等中医教育工作会议》精神，继承发扬中医护理特点，使中医护理工作有一个统一的章法可循，从而不断提高中医医疗、护理质量。

中医护理是中医学的重要组成部分，有关记述散见于历代医著中。本稿是在总结前人护理理论、经验的基础上，吸取近年来中医护理的实践经验，参考国内有关书刊、资料编写而成的。力求以中医理论为指导，突出中医辨证施护特点，以切合当前中医护理工作的实际需要。

本稿分中医各科疾病护理常规和技术操作规程两大部分。前者以条文形式列举了内、儿、外、痔瘻、皮肤、骨伤、妇产、眼、耳鼻喉科疾病护理常规；后者介绍了针灸疗法等二十五种护理技术。均以中医内容为主，吸收必要的西医护理知识和技术。

由于我们中医护理经验不足，编写水平有限，加之调查研究不够，仓促成稿，因此存在问题可能是不少的。恳切地

希望广大同仁提出批评和指导，以便进一步修订，使之逐步完善。

在本稿编写和审订过程中，得到了有关单位领导同志和医护人员的亲切关怀和大力支持，谨致衷心感谢。

编 者

一九八三年七月

目 录

第一篇 中医护理技术操作规程

第一章 针刺疗法	(1)
一、毫针刺法.....	(1)
二、梅花针疗法.....	(4)
三、皮内针疗法.....	(5)
四、电针疗法.....	(6)
五、穴位注射法.....	(7)
六、耳针疗法.....	(9)
七、针刺护理.....	(10)
第二章 灸法	(11)
一、艾条灸.....	(11)
二、艾炷灸.....	(12)
三、温针灸.....	(14)
四、灯火灸.....	(14)
第三章 放血疗法	(15)
第四章 挑治疗法	(17)
第五章 拔罐疗法	(19)
一、拔火罐法.....	(19)
二、拔药罐法.....	(21)
第六章 发泡疗法	(21)

第七章 磁疗法..... (23)

第八章 推拿疗法..... (25)

 附：小儿推拿疗法..... (30)

第九章 刮痧疗法..... (31)

第十章 刀法..... (33)

第十一章 火针烙法..... (35)

第十二章 换药法..... (36)

第十三章 熏洗疗法..... (40)

第十四章 塌渍法..... (42)

第十五章 涂药法..... (43)

第十六章 敷药法..... (44)

第十七章 贴药法..... (45)

第十八章 吹药法..... (46)

第十九章 点眼药法..... (48)

第二十章 药熨法..... (49)

第二十一章 导便法..... (51)

第二十二章 坐药法..... (53)

第二十三章 煎药法..... (54)

第二十四章 服药法..... (56)

第二十五章 口腔护理法..... (59)

第二篇 中医各科疾病护理常规

第一章 内科疾病护理常规..... (61)

 第一节 内科一般护理常规..... (61)

 第二节 风温..... (62)

 第三节 春温..... (63)

第四节	湿温	(64)
第五节	感冒	(65)
第六节	发热	(66)
第七节	咳嗽	(68)
第八节	哮喘	(69)
第九节	悬饮	(70)
第十节	肺痛	(71)
第十一节	肺癆	(72)
第十二节	胃脘痛	(73)
第十三节	腹痛	(74)
第十四节	噎膈	(75)
第十五节	呕吐	(76)
第十六节	泄泻	(78)
第十七节	痢疾	(79)
第十八节	便秘	(81)
第十九节	黄疸	(81)
第二十节	积聚	(83)
第二十一节	臌胀	(84)
第二十二节	水肿	(86)
	附：尿毒症	(88)
第二十三节	淋浊	(89)
第二十四节	癃闭	(90)
第二十五节	消渴	(91)
第二十六节	血证	(93)
	一、咳血（咯血）	(94)
	二、鼻衄、齿衄	(95)

三、吐血·····	(95)
四、便血·····	(96)
五、尿血·····	(97)
第二十七节 心悸·····	(97)
第二十八节 胸痹·····	(98)
第二十九节 头痛·····	(99)
第三十节 眩晕·····	(101)
第三十一节 中风·····	(102)
第三十二节 不寐·····	(103)
第三十三节 痢证·····	(104)
第三十四节 厥证·····	(106)
第三十五节 痉证·····	(107)
第三十六节 痿证·····	(108)
第三十七节 痹证·····	(109)
第三十八节 疟疾·····	(111)
第三十九节 虫证·····	(112)
第四十节 汗证·····	(113)
第四十一节 昏迷·····	(114)
第二章 儿科疾病护理常规 ·····	(116)
第一节 儿科一般护理常规·····	(116)
第二节 麻疹·····	(117)
第三节 水痘·····	(119)
第四节 疳腮·····	(119)
第五节 顿咳·····	(120)
第六节 暑温·····	(121)
第七节 风温肺闭·····	(122)

第八节	鹅口疮·····	(123)
第九节	小儿腹泻·····	(124)
第十节	疳证·····	(125)
第十一节	惊风·····	(126)
第十二节	遗尿·····	(127)
第十三节	暑热病·····	(128)
第三章	外科疾病护理常规·····	(129)
第一节	外科一般护理常规·····	(129)
第二节	外疳·····	(130)
第三节	有头疽·····	(131)
第四节	乳痈·····	(133)
第五节	疔疮·····	(134)
第六节	疔疮走黄·····	(135)
第七节	流注·····	(136)
第八节	瘰癧·····	(137)
第九节	流痰·····	(138)
第十节	附骨疽·····	(139)
第十一节	臃疮·····	(141)
第十二节	褥疮·····	(141)
第十三节	瘰瘤·····	(143)
第十四节	脱疽·····	(144)
第十五节	破伤风·····	(146)
第十六节	水火烫伤·····	(147)
第十七节	毒蛇咬伤·····	(149)
第十八节	急性阑尾炎·····	(152)
第十九节	急性胰腺炎·····	(153)

第二十节	急性胆囊炎、胆石症·····	(155)
第二十一节	急性胃、十二指肠溃疡穿孔·····	(156)
第二十二节	急性肠梗阻·····	(158)
第二十三节	胆道蛔虫病·····	(159)
第二十四节	泌尿系结石·····	(160)
第四章	痔瘘外科疾病护理常规·····	(162)
第一节	痔瘘外科一般护理常规·····	(162)
第二节	痔疮·····	(164)
第三节	肛瘘·····	(166)
第四节	肛裂·····	(167)
第五节	脱肛·····	(168)
第五章	皮肤科疾病一般护理常规·····	(169)
第六章	骨伤科疾病护理常规·····	(171)
第一节	骨伤科一般护理常规·····	(171)
第二节	小夹板固定护理·····	(173)
第三节	牵引术后的护理·····	(174)
第四节	应用骨折复位固定器的护理·····	(176)
第五节	骨折护理·····	(177)
一、	四肢骨折·····	(177)
二、	脊柱骨折·····	(178)
附:	骨折病人功能锻炼法·····	(180)
第六节	脱臼·····	(182)
第七节	伤筋·····	(183)
第八节	头部内伤·····	(184)
第九节	胸胁内伤·····	(185)
第十节	腹部内伤·····	(186)

第七章 妇产科疾病护理常规	(188)
第一节 妇科一般护理常规.....	(188)
第二节 产科一般护理常规.....	(189)
第三节 月经不调.....	(190)
第四节 痛经.....	(191)
第五节 崩漏.....	(192)
第六节 带下.....	(193)
第七节 恶阻.....	(194)
第八节 胎漏、胎动不安、坠胎、小产、滑胎…	(195)
第九节 异位妊娠.....	(196)
第十节 子痫.....	(197)
第十一节 产后发热.....	(198)
第十二节 恶露不绝.....	(199)
第十三节 阴挺.....	(200)
第十四节 症瘕.....	(201)
第八章 眼科疾病护理常规	(202)
第一节 眼科一般护理常规.....	(202)
第二节 聚星障.....	(203)
第三节 天行赤眼.....	(204)
第四节 凝脂翳.....	(205)
第五节 绿风内障.....	(206)
第六节 瞳神缩小.....	(206)
第七节 圆翳内障.....	(207)
第八节 青盲.....	(208)
第九节 云雾移睛.....	(209)
第十节 视瞻有色.....	(210)

第九章 耳鼻喉科疾病护理常规..... (210)

 第一节 耳部疾病一般护理常规..... (210)

 第二节 鼻部疾病一般护理常规..... (212)

 第三节 咽喉部疾病一般护理常规..... (213)

 第四节 口腔疾病一般护理常规..... (214)

第一篇 中医护理技术操作规程

第一章 针刺疗法

针刺疗法是用金属制成各种不同形状的针，在人体上刺激一定穴位，达到治疗疾病目的的一种方法。临床上常用的有毫针、梅花针、三棱针、皮内针等。

一、毫 针 刺 法

毫针刺法是临床上应用最广泛的一种方法。

（一）适应症

各种急慢性疾患。

（二）物品准备

治疗盘、针盒、消毒毫针、镊子、75%酒精棉球、消毒干棉球。

（三）操作方法

1. 持针法：

（1）拇、食指持针法：用右手拇指及食指持住针柄，进行针刺。

（2）拇、中指持针法：用右手拇指及中指持住针柄，进行针刺。

（3）拇、食、中指持针法：用右手拇指及中指持住针

柄，食指放在针柄顶端，稍微用力下压帮助入针。

(4) 执笔式持针法：用右手拇指及食指持住针柄，中指扶持针体，形如执笔。一般多用此法。

2. 针刺方向：

(1) 直刺：针身与皮肤呈90度角刺入，多用于肌肉比较丰厚的部位，如四肢。

(2) 斜刺：针身与皮肤呈45度角刺入，多用于肌肉较薄或靠近重要脏器的部位，如面部、胸背部。

(3) 横刺：针身与皮肤呈10度角刺入，多用于肌肉浅薄的部位，如头顶。另外，需做两穴透刺时亦应横刺。

3. 操作步骤：

(1) 按针刺穴位不同，指导病人采取适当体位，并用大、小不同的垫子垫好，使患者固定于平稳舒适能持久的姿势。

(2) 按经络辨证选好穴位后，先用拇指按压穴位，并询问患者感觉反应，以校准穴位。

(3) 术者洗手后，用75%酒精棉球常规消毒进针部位，再消毒术者手指。

(4) 按针刺穴位深浅和病人胖瘦，选取合适的毫针，同时检查针柄是否松动，针体和针尖是否有弯曲或带钩。

(5) 进针：右手持针，借拇、食指下坐力将针尖迅速刺进皮肤，再逐渐推进。此法多用于1.5寸以内的毫针。若用3寸以上长毫针时可采用双手进针法，即左手拇食指捏住针体下端，露出针尖2~3分，右手拇食指夹持针柄，针尖对准穴位，左手快速将针刺入皮肤，同时右手配合下压并将针捻转进入深处。

(6) 当刺入一定深度时, 患者局部产生酸、麻、胀、重等感觉, 或向远处扩散, 即为“得气”。得气后可根据病情需要运用补泻手法调节针感或适当留针。

(7) 起针: 右手持针柄慢慢捻动退至皮下, 迅速将针拔出, 随即用干棉球轻轻按压针孔片刻。

(四) 针刺意外处理

1. 晕针: 指针刺过程中所发生的一种晕厥现象。

处理: 立即出针, 使患者平卧, 头稍放低, 给饮热茶, 闭目休息片刻, 即可恢复。重症用指掐或针刺人中、足三里、内关, 灸百会、气海, 也可向鼻内吹入少许通关散, 必要时配合其它急救措施。

2. 弯针: 指针身在患者体内发生弯曲。

处理: 轻度弯针, 可按一般起针法将针起出。若弯曲的角度较大, 可以轻轻摇动针体, 顺着弯曲的方向慢慢退出。若弯针是由于病人体位移动所致, 则要先矫正体位, 再行起针。

3. 滞针: 指针在体内一时性的捻转不动, 而且有进退不得的现象。

处理: 嘱患者放松肌肉并稍留针片刻, 轻弹针柄, 或按摩穴位四周, 或在滞针附近再刺 1~2 针, 以解除肌肉痉挛, 然后起针。若滞针是由于向同一方向捻转过度所致, 则应向相反方向捻转, 再行起针。

4. 折针: 指针在体内发生折断的现象。

处理: 保持镇静, 嘱患者保持原有体位, 如折断处尚有部份露在皮肤外, 可用镊子取出; 若微露出皮肤表面, 可用手按压周围皮肤, 使残端露出皮肤外, 再用镊子取出; 若用

以上方法取针无效，应采用外科手术取出。

5. 血肿：多因刺伤血管所致。

处理：轻者可用消毒干棉球按压针孔即可；重者应立即按压并冷敷加压止血，必要时注射止血药。

6. 气胸：针刺胸背部穴位过深，刺伤肺脏，空气进入胸腔，引起外伤性气胸。

处理：轻者可以让病人取半卧位休息，严密观察病情变化，必要时给予抗感染治疗；严重者应立即报告医生并速作抽气等处理。

二、梅花针疗法

梅花针疗法是以 5～7 枚钢针固定在针杆的一端，在病人一定部位的皮肤上进行叩打，达到治疗疾病目的的一种方法。

（一）适应症

常用于头痛、近视眼、高血压、肋间神经痛、神经衰弱、斑秃、顽癣、小儿麻痹后遗症、神经性皮炎等。

（二）物品准备

治疗盘、梅花针、75%酒精棉球、镊子、消毒干棉球。

（三）操作方法

1. 确定叩刺部位（根据病情选择适宜的区域或经、穴）。

2. 消毒针尖及针刺部位。

3. 术者右手握住针柄后段，食指伸直压住针柄中段，利用腕关节弹力进行叩击。

4. 叩击时针尖与皮肤垂直，针尖触及皮肤后，迅速弹起，连续叩击。

5. 治疗完毕，用酒精棉球消毒叩刺局部。

（四）注意事项

1. 针尖须平齐，无钩无锈。

2. 叩刺时用力须均匀，落针要稳准。

3. 叩刺强度有轻重之分。轻叩用力较小，使局部皮肤潮红、充血即可；重叩用力较大，以皮肤微出血为度。

三、皮内针疗法

皮内针疗法是用不锈钢丝制成颗粒式和揸钉式两种不同形状的小型针具，刺入皮内，固定留置一定时间，以达到治疗目的的一种方法。

（一）适应症

多用于慢性或疼痛性疾病，如头痛、胃痛、哮喘、风湿性关节炎、神经衰弱、遗尿、高血压等。

（二）物品准备

治疗盘、针盒（内盛消毒的颗粒式和揸钉式皮内针）、75%酒精棉球、镊子、胶布。

（三）操作方法

1. 常规消毒针刺部位皮肤。

2. 如用颗粒式皮内针，持镊子夹住针柄沿皮横刺，针体深入0.5~0.8厘米后，针柄留于皮外，用胶布固定。

3. 如用揸钉式，持镊子夹住针圈，对准穴位垂直揸入，使针圈平整的留在皮肤上，胶布固定。