

中医精神病护理与治疗学

津新登字(90)003号

责任编辑:于伯海

中医精神病护理与治疗学

主编 李清福 李世春 王美英

*

天津科学技术出版社出版、发行

天津市紫竹林路189号 邮编 300020

山西省应县印刷厂印刷

*

开本 850×1168毫米 1/32 印张 13.75 字数 330 000

1996年3月第1版

1996年3月第1次印刷

印数:1—5 000

ISBN 7-5308-1979-8

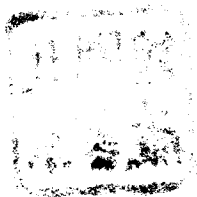
R·548 定价:16.00元

内 容 提 要

1987年卫生部胡熙明副部长一行来山西省朔州市中医精神病院视察工作时,明确指出:该院是全国唯一的一所具有中医特色的精神病专科医院,并向全国发出简报,要求发掘祖国医学遗产,搞好开放护理工作,攻克精神病这个人类恶魔。该院前身是“荣寿堂”,源于清末时期,至今已有百年的历史,以中药、针灸护治癫、狂、痫闻名遐迩。这种医护一体化的护治方法,给“开放护理”和“辨证施护”奠定了临床基础;在此基础上,该院的院长李清福先生认真总结了先辈的实践,取诸家之长,结合己见,撰写了《中医精神病护理与治疗》一书。

全书共分上、中、下及附篇,约30万字。上篇五章二十六节,以两点论论述了开放护理的必要性;中篇四章十一节,系统地整理了祖国医学如何运用辨证施护和以情胜情的护理方法;下篇汇集了我院多年来中西医结合的论文;附篇四章六节是我们经过多年的临床经验及上万份病例的总结分析,揭示了“失眠症不除,精神病难愈”这个客观规律。所以特将历代医学治疗失眠、头痛、心烦的理、法、方、药进行了系统整理,以飨读者。

由于我们水平有限,时间仓促,差谬之处在所难免,敬请同道指正。



副主编 王学英 李迎春 王守高 王振华

编写人员(按姓氏笔划为序)

万 胜 王生贤 王守社 王守喜 王爱琴 王尚邦
王增瑞 戎占凯 李世道 李世德 李建远 吴培成
郭培金 赵秉义 徐洲润 樊明发 曹振峰

序

祖国医学有着悠久的历史 and 完整的理论体系,但始终医护不分,没有专业护理队伍。至周秦以来卷帙浩繁的医学典著,虽然对精神病护理做了大量的记载和精辟的论述,但专门的护理论著至今未有,使后学者如入迷宫。如何能在广度深度上把这一宝藏加以挖掘整理,变为古为今用的理论,形成一部较为完整的专科护理学体系,更好地指导临床护理工作,这是我们的夙愿,也是广大精神病护理人员的共同心愿。

山西省朔州市中医精神病院的前身是山阴县的“荣寿堂”,早在本世纪初叶就以中医传统护理治疗癫狂病驰名雁门关内外,30年来“荣寿堂”的三代传人李清福先生师承家学、博览群书、精研护理于《内经》、《难经》、《易经》、《伤寒》、《温病》、《金匱要略》等中医典籍,荟萃前贤护理之精华,集纳名流护验之精髓,总结出一套较为完善而又别具特色的开放护理体系,由于护理水平的不断提高,相应地治愈率逐年上升,使一个土生土长的土医院名扬大江南北,得到社会的公认。70年代初,山西日报刊登了“辨证施护和开放护理”。1974年,又在华北精神病协作组经验交流会上总结了此项经验,受到了中国精神卫生界沈渔邨等专家的好评,并且提倡全国精防护理人员认真学习加以推广。1992年,我院被中残联确定为全国开放护理单位之一,1993年参加了四部一残会议。卫生部中残联要求把开放护理进一步理论化、系统化形成专著。根据这一指示精神,我们积极开展撰写工作,在北京中医学院刘渡舟教授、太原精神病院邵嘉伟、林玉宾、张家兴等教授,以及大同医专张亦钦教授、门理章、王向东等同仁们的大力支持和真切帮助下,由李清福院长亲自主笔,组织有关人员,经过两年多时间,《中医精神病

乙

护理与治疗学》得以脱稿。

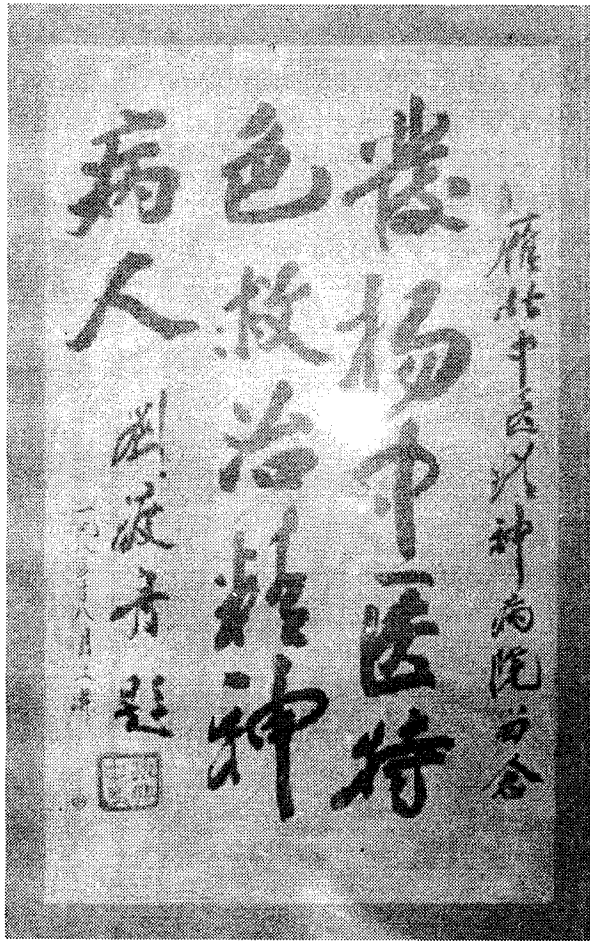
在此,我们向给予本项工作关注支持的有关领导、单位及师长
同道表示衷心的感谢。

李清福

1995年10月



张老先生遗像



雁姑中區以神病院而合

養楊中一醫符
色救治精神
病人

劉波青題



祖國屋苑乃是偉大
的寶庫應當努力發
掘加以提高。

任光緒
光緒

目 录

上 篇

第一章 开放护理	(1)
第一节 开放护理的体会.....	(1)
第二节 精神病的特殊性.....	(2)
第三节 略论“倾向性语言”在治疗精神病中的运用.....	(3)
第四节 护患及模式.....	(8)
一、护患关系	(8)
二、护患关系模式	(8)
第五节 病人角色	(10)
第六节 护理工作的特点	(11)
一、精神病的临床特点.....	(11)
二、精神病护理工作特点.....	(11)
第七节 护理人员应具备的条件	(13)
一、白衣天使的心.....	(13)
二、热爱本职工作.....	(13)
三、具备一般医学自然科学知识.....	(13)
四、尊重关心病人.....	(13)
五、坚守工作岗位.....	(13)
第八节 工娱疗法	(14)
一、工娱疗法的意义.....	(14)
二、工娱疗法的方法.....	(14)
三、工娱疗法的观察和护理.....	(18)

第九节	失常与正常的两面性	(19)
第十节	难治与可治的相对性	(22)
第十一节	内因与外因的相关性	(25)
第十二节	精神与药物的共济性	(28)
第十三节	医生与患者的一致性	(30)
第二章	家庭式病房的模式	(34)
第一节	病房设置家庭化	(34)
第二节	医护娱乐一体化	(35)
第三节	患者生活规律化	(36)
第四节	家庭式病房的优势	(38)
一、	护士的组织管理作用	(38)
二、	陪侍人的桥梁纽带作用	(39)
三、	医生的传播指导作用	(41)
四、	患者的心理能动作用	(43)
五、	有利于康复的总体作用	(44)
第三章	独特模式产生的疗效和社会效益	(47)
第四章	常规护理	(51)
第一节	生活起居护理	(51)
一、	病室安静	(51)
二、	病室通风	(52)
三、	病室光线调节	(53)
四、	病室整洁	(53)
五、	患者应讲求卫生	(54)
六、	病人休息和劳动	(54)
第二节	病情观察	(55)
一、	病情观察的原则	(55)
二、	病情观察的要求	(56)
三、	病情观察的内容	(57)
四、	病情观察的记录	(58)

第三节	精神护理	(58)
一、	精神护理原则	(59)
二、	具体办法	(59)
第四节	褥疮的护理	(61)
一、	褥疮产生的条件	(61)
二、	褥疮容易发生的部位	(62)
三、	容易发生褥床的患者	(62)
四、	褥疮的预防、护理	(63)
第五节	特殊病人的护理	(64)
一、	自杀病人的护理	(64)
(一)	自杀病人的心理特点	(64)
(二)	监护手段	(65)
二、	逃跑病人的护理	(66)
三、	狂躁病人的护理	(67)
四、	幻觉病人的护理	(67)
五、	妄想病人的护理	(70)
六、	病态人格病人的监护	(72)
第六节	病人安全与睡眠的护理	(73)
一、	安全护理	(73)
二、	睡眠护理	(74)
第七节	危重病人的抢救	(76)
第八节	饮食调养与禁忌常识	(76)
一、	饮食调养原则	(77)
二、	饮食宜忌	(79)
三、	做好病人的饮食护理	(80)
附:	疾病禁忌与饮食疗养	(82)
第九节	食疗与保健	(84)
第五章	典型病例分析讨论	(88)

中 篇

第一章 护理的重要性.....	(100)
第二章 常见症状的辨证施护.....	(104)
一、失眠	(104)
二、头痛	(106)
三、惊悸、怔忡.....	(110)
四、眩晕	(112)
五、汗证	(114)
六、便秘	(117)
七、烦躁	(119)
八、健忘	(122)
九、嗜卧	(123)
十、遗精	(125)
十一、遗尿	(128)
十二、癃闭	(130)
十三、失志	(132)
第三章 癡、狂、痫、情志类辨证施护	(135)
一、癡证	(135)
二、狂证	(137)
三、痫证	(139)
四、呆病	(143)
五、脏躁(附百合病、卑慄).....	(145)
六、郁证	(147)
七、奔豚气	(149)
八、产后精神失常	(151)
九、伤寒引起的精神失常	(153)
十、温病引起的精神失常	(155)
十一、外伤引起的精神失常	(156)

十二、花癲	(158)
第四章 临床治验	(160)
第一节 有害因素致神志异常	(160)
一、痰壅神迷宜吐	(161)
二、顽痰作乱宜泻	(162)
三、正虚夹痰宜攻补兼施	(162)
第二节 失眠症不除精神病难愈	(164)
第三节 精神病临床常见的脉	(166)
第四节 精神病临床常见的舌苔	(170)
第五节 对火、痰、气的认识	(171)
第六节 精神疗法	(175)
一、生命在于运动	(175)
二、心理疗法	(175)
三、情志疗法	(177)
第七节 针刺五俞穴	(179)
一、资料来源	(179)
二、治疗方法	(180)
三、治疗结果	(181)
四、关于病型适应程度	(181)
五、典型病案	(181)
六、粗浅体会	(182)
第八节 煎药之我见	(184)
一、量要足	(185)
二、炮制要精	(185)
三、煎药要细	(186)
第九节 临床验方	(186)
一、礞半汤	(186)
二、调气行痰汤	(187)
三、定狂一号方	(188)

四、定狂二号方	(188)
五、定狂三号方	(189)
六、定狂四号方	(189)
七、解郁一号方	(190)
八、解郁二号方	(190)
九、解郁三号方	(190)
十、解郁四号方	(191)
十一、自制成药	(191)
第十节 其它方面的点滴体会	(193)
一、察缓急知标本	(193)
二、观肤泽知进退	(194)
三、审新久知难易	(194)
四、辨内外知素质	(194)
五、三步疗法有感	(195)
六、中西医结合疗效高	(196)
第十一节 略谈输液疗法	(196)

下 篇

论文集	(199)
一、试论精神病的三步疗法	(199)
二、复方百合汤治疗神经官能症的粗浅体会	(202)
三、运用加味竹茹温胆汤治疗儿童反应性精神病的粗浅 体会	(204)
四、中药复方芫花丸治疗精神分裂症及其尿液 5—羟 吲哚醋酸(5—HIAA)的变化	(206)
五、尿液 5—羟吲哚醋酸(5—HIAA)测定精神分裂症的 临床意义	(210)
六、针刺五俞穴治疗精神分裂症及其尿液(5—HIAA)的	

变化.....	(215)
七、中药礞半逍遥汤治疗精神分裂症及其淋巴细胞转化率的变化.....	(219)
八、偏执型精神分裂症患者 T 淋巴细胞亚群和 T 抑制细胞功能研究.....	(221)
九、抑郁症精神分裂症患者 T 淋巴细胞亚群和 Ts 细胞功能的研究.....	(225)
十、淋巴细胞转化率对诊断精神分裂症的临床意义 ...	(228)
十一、慢性精神分裂症患者血清磷酸肌酸激酶(CPK)的测定及其临床意义.....	(231)
十二、中药茯苓治疗慢性精神分裂症的磷酸肌酸激酶(CPK)的变化	(233)
十三、中药茯苓对大白鼠血清铜兰蛋白变化的实验观察.....	(235)
十四、中药茯苓治疗慢性精神分裂症的血清铜兰蛋白的变化.....	(237)
十五、中药茯苓治疗慢性精神分裂症的免疫球蛋白 LyA 的变化.....	(240)
十六、浅论“疑”为情志	(243)
十七、浅论“噪”为不内外因	(246)
十八、浅论“污”为外因	(247)
十九、附子理中汤治癫狂一例	(249)
二十、在临床中运用附子治疗慢性精神病的体会	(250)
二十一、中药合并弱安定剂治疗 50 例慢性精神分裂症的临床体会.....	(252)
二十二、运用祖国医学治疗若干型精神病的粗浅体会.....	(254)
二十三、中西医结合治疗精神分裂症 638 例临床体会.....	(259)

二十四、香连化滞汤加减治疗失眠一得	(266)
二十五、礞半承气汤治疗狂症 310 例	(267)
二十六、龙胆泻肝汤的临床应用	(269)

附 篇

第一章 失眠	(272)
第一节 失眠总论	(272)
一、总论	(272)
二、论失眠	(273)
三、诊断十诀	(277)
第二节 辨证论治	(277)
一、胃不和失眠	(277)
二、气虚失眠	(283)
三、血虚失眠	(287)
四、气血两虚失眠	(290)
五、阴虚失眠	(293)
六、阳虚失眠	(301)
七、痰滞失眠	(303)
八、阳不入阴失眠	(309)
九、心肾不交失眠	(312)
十、火热内扰失眠	(314)
十一、气滞血淤失眠	(317)
十二、肝郁失眠	(318)
第二章 头痛	(320)
第一节 头痛总论	(320)
一、总论	(320)
二、头痛治肝举隅	(321)
三、诊断十诀	(326)