




山东科学技术出版社

中医护理

中 医 护 理

山东中医学院附属医院 编

 东科学技术出版社

一九八二年·济南

主编：辛守璞 于梅志
编写：辛守璞 于梅志
张永正 刘宝珍
邵 华 杨 杰
绘图：王 军

中 医 护 理

山东中医学院附属医院 编

山东科学技术出版社出版

山东省新华书店发行

山东肥城印刷厂印刷

787×1092毫米32开本 14.5印张 238千字
1982年5月第1版 1982年6月第1次印刷
印数：1—10,000
书号14195·114 定价1.30元

前 言

为继承发扬祖国医药学，满足广大中医、中西医结合护理人员的迫切需要，我们在医院党委的领导下，对我院建院以来的护理工作经验，进行了系统总结，并参考国内部分有关资料，编写成《中医护理》一书。

本书共八章，分基础知识和疾病护理两大部分。基础知识部分，主要讲述了祖国医学病因、诊法、八纲辨证等基础理论，针灸、拔罐、推拿、熏洗等传统治疗方法，同时也简要介绍了消毒灭菌、无菌技术和临床常用的部分西医治疗操作技术；疾病护理部分，着重介绍了临床各科护理常规和常见疾病的辨证、治则与护理等知识。内容丰富，知识系统，理论与临床并重，语言文字也较通俗易懂。为了帮助读者理解，书中还附有技术插图九十余幅。可供中医、中西医结合护理人员学习和临床工作中参考。

在本书编写过程中，我院领导及同志们给予大力支持和热情帮助；脱稿后，周次清、高德俊、李碧三位副教授又给予认真审阅。在此一并致谢。

由于我们水平所限，书中缺点、错误在所难免，敬请广大读者予以批评指正。

编 者

一九八一年八月

目 录

第一章 中医护理基础知识	1
第一节 病因	1
第二节 诊法	5
第三节 八纲辨证	19
第四节 中药煎服知识	21
第五节 消毒灭菌	24
第六节 无菌技术	30
第七节 病员入、出院护理	35
〔附〕 搬运病员方法	37
第八节 体温、脉搏、呼吸、血压的观察与测量	38
第九节 几种标本收集方法	44
第十节 分级护理	49
第十一节 褥疮的防治及护理	51
第二章 常用治疗方法	55
第一节 针灸与拔罐	55
一、体针	55
二、耳针	66
三、头针	70
四、电针	77
五、灸法	78
六、拔罐	80

第二节 推拿疗法	81
一、一般推拿	81
二、自我推拿与医疗体操	85
三、小儿保健推拿	87
第三节 熏洗疗法	88
第四节 口服药给药法	94
第五节 注射法	95
一、皮内注射	96
〔附〕常用药物过敏试验	97
二、皮下注射	100
三、肌肉注射	100
〔附〕集体注射	101
四、穴位注射	102
五、静脉注射	105
第六节 静脉输液与输血	106
一、静脉输液	106
二、静脉输血	109
第七节 洗胃术	112
第八节 鼻饲法	114
第九节 灌肠法	115
一、大量不保留灌肠法	115
二、清洁灌肠法	117
三、小量不保留灌肠法	118
四、保留灌肠法	118
第十节 导尿术	119
第十一节 膀胱冲洗术	122

第三章 内科疾病护理	125
第一节 护理常规	125
一、一般护理	125
二、高热病员护理	126
三、休克病员护理	128
四、晕厥病员护理	132
五、昏迷病员护理	133
六、心悸病员护理	135
第二节 咳嗽	138
第三节 咳血	141
第四节 哮喘	146
第五节 胃脘痛	148
第六节 呕吐	151
第七节 吐血	153
第八节 泄泻	156
第九节 便血	159
第十节 便秘	160
第十一节 痢疾	162
第十二节 肝硬化	166
第十三节 肝昏迷	169
第十四节 风湿性心脏病	172
第十五节 慢性肺原性心脏病	173
第十六节 冠状动脉粥样硬化性心脏病	178
第十七节 心力衰竭	183
第十八节 高血压	187
第十九节 脑血管意外	190

第二十节	贫血	195
第二十一节	紫癜	198
第二十二节	白血病	200
第二十三节	肾炎	204
第二十四节	泌尿系感染	210
第二十五节	泌尿系结石	211
第二十六节	关节炎	213
第二十七节	坐骨神经痛	216
第二十八节	糖尿病	218
第二十九节	尿崩症	222
第四章	外科疾病护理	224
第一节	护理常规	224
一、	一般护理	224
二、	手术前后护理	225
三、	手术备皮范围	228
四、	麻醉病员护理	232
第二节	手术室工作规则	237
第三节	换药	241
第四节	疔	251
第五节	疖	252
第六节	脓性指头炎	254
第七节	急性蜂窝织炎	255
第八节	急性淋巴结炎	257
第九节	急性淋巴管炎	258
第十节	急性乳腺炎	258
第十一节	急性全身性感染	261

第十二节	破伤风	263
第十三节	血栓性浅静脉炎	267
第十四节	下肢深静脉血栓形成	269
第十五节	下肢静脉曲张	270
第十六节	血栓闭塞性脉管炎	272
[附]	中药麻醉对血栓闭塞性脉管炎的应用及其护理	276
第十七节	腹股沟疝	278
第十八节	急性阑尾炎	281
第十九节	胃、十二指肠溃疡穿孔	284
[附]	胃大部术后革除“两管一禁”的护理	287
第二十节	肠梗阻	289
第二十一节	急性胆囊炎与胆石症	294
第二十二节	胆道蛔虫病	299
第二十三节	急性胰腺炎	300
第二十四节	痔	303
第二十五节	肛瘘	305
第二十六节	肛裂	306
第二十七节	肛管直肠脱垂	307
第五章	骨科疾病护理	309
第一节	护理常规	309
一、	一般护理	309
二、	创伤急救	310
三、	包扎固定	318
四、	小夹板固定	327
五、	胶布固定	330
六、	牵引术	332

七、石膏固定	340
八、燧法	342
九、功能锻炼	343
〔附〕骨科木板漏洞床	350
第二节 肱骨外科颈骨折	352
第三节 肱骨干骨折	355
第四节 尺桡骨干双骨折	358
第五节 肋骨骨折	360
第六节 脊椎骨折	363
第七节 骨盆骨折	367
第八节 股骨颈骨折	371
第九节 股骨干骨折	373
第十节 髌骨骨折	377
第十一节 胫腓骨干骨折	380
第十二节 小儿下肢骨折	382
第十三节 肩关节脱位	385
第十四节 肘关节脱位	388
第十五节 髋关节脱位	389
第十六节 肩关节周围炎	393
第十七节 下桡尺关节扭挫伤	394
第十八节 骨髓炎	396
第六章 妇科疾病护理	398
第一节 护理常规	398
第二节 妊娠呕吐	398
第三节 先兆流产	400
第四节 异位妊娠	402

第五节	功能性子宫出血·····	404
第六节	子宫脱垂·····	406
第七节	盆腔炎·····	407
第七章	儿科疾病护理·····	410
第一节	护理常规·····	410
第二节	新生儿黄疸·····	411
第三节	新生儿脐部疾患·····	412
第四节	新生儿呕吐症·····	414
第五节	麻疹·····	416
第六节	水痘·····	419
第七节	流行性腮腺炎·····	420
第八节	百日咳·····	423
第九节	小儿肺炎·····	425
第十节	婴儿腹泻·····	428
第十一节	营养不良症·····	431
第十二节	维生素D缺乏性佝偻病·····	434
第十三节	中毒性脑病·····	436
第八章	肿瘤治疗及其护理·····	440
第一节	放射线治疗护理·····	440
第二节	化学药物治疗护理·····	442
第三节	食道癌、胃癌·····	446
第四节	肺癌·····	448
第五节	子宫颈癌·····	450

第一章 中医护理基础知识

中医护理是以辨证为其理论基础。只有正确的辨证，才能制订出适时的护理措施。如高血压病员常因情绪激动而引起脑出血，中医认为系“恼怒伤肝”，气与血并走于上，造成肝风内动所致。因此，护理工作就应特别注意病员的情志变化，及时做好病员的思想工作，以避免情绪激动，使其精神愉快。又如，西医对体温高者均可物理降温，但中医认为，高热有热在表在里的区别，热在表，忌用物理降温，以免汗腺因受冷刺激而闭塞，使热邪不得解；热在里则可物理降温。另外，根据祖国医学“肺与大肠相表里”的理论，肺系高热的病员，可以采用生理盐水或中草药灌肠。再如急性传染性肝炎属于湿热型，但有偏热、偏湿的不同，偏热者应多饮水，以利于热邪排泄；偏湿者口不渴，尿量不多，多饮水反而加重了脾胃负担而有害无益。

第一节 病 因

祖国医学认为，“正气存内，邪不可干”，“邪之所凑，其气必虚”，并将病因分为两类：气候变化、外伤、虫兽伤、精神刺激、过劳、饮食不节等都属外因；本身精神因素则属内因。

（一）六淫：风、寒、暑、湿、燥、火，在正常情况下

称为六气，六气异常即叫六淫。六淫可单独致病，如伤风、中暑；也可夹杂致病，如风寒、风湿之痹证。

1. 风：

（1）外风：风性轻扬，善行多变，最易伤人，四时皆可致病，故有“风为百病之长”的说法。其致病特点为：①发病急，恢复快，病程不长，如风疹（荨麻疹）、伤风等症。②症状具有游走性，如风痹证（风湿性关节炎的游走性疼痛）。③风邪常侵犯肌表肺卫，风邪在皮肤可生痒感；风邪侵犯肺卫则有恶风、发热、自汗、咽痒、咳嗽、脉浮等症状。风邪除单独致病外，常与寒、热、湿夹杂一起而致病。

（2）内风：常由心、肝、肾的病变所致。其致病特点为：①发病突然；②轻者头晕目眩，情绪不宁，手足颤动麻木，口眼歪斜；重者则卒然昏倒，不省人事，抽搐，偏瘫等。

2. 寒：

（1）外寒：外寒致病多在冬季，其致病特点为：①寒邪易伤阳气。寒邪侵袭皮毛，卫阳受遏，可出现恶寒、发热、无汗、脉浮紧等症状。②寒邪由表入里，易于化热，可出现高热、烦渴、大汗等实热症状。③寒性凝滞，侵犯人体后，常滞留肌肤关节或脏腑，使气血流行不畅，气滞血瘀而成痛症。寒邪留于肠胃则有呕吐、腹痛、腹泻等症。寒邪常与风邪、湿邪等相兼致病。

（2）内寒：里寒证有虚实之分，虚者体内阳虚阴盛则生内寒，表现恶寒喜热，手足不温，恶心，呕吐清水，纳呆便溏，腹痛肠鸣，小便清长，舌淡苔白润，脉沉迟等；实者系过食生冷寒凉之品所致，症见食减，腹部觉冷而疼痛，苔

白厚或白腻，脉沉迟而有力。

3.暑:

(1) 伤暑: 感受暑气较轻, 表现为发热、烦渴、汗出、头痛、恶心、呕吐、腹泻、气促、四肢无力, 脉洪数。

(2) 中暑: 多因在烈日下或高温环境中过劳, 感暑过重, 表现突然昏倒, 神志不清, 高热无汗或出冷汗, 气粗面红, 舌红唇赤, 脉洪大而无力量。

4.湿:

(1) 外湿: 多与气候环境有关, 常与风寒相兼致病。其致病特点为: ①湿性重着, 故常见头重如裹, 身体沉重, 四肢乏力, 下肢重滞, 足跗浮肿。②湿性阴寒凝滞, 故症见胸闷、脘腹胀满等。③湿性污浊, 故出现白带、淋浊、下痢、湿疹、疮疡等。④湿性缠绵, 故有些湿病不易速去, 日久难愈。⑤舌苔白滑或腻, 脉缓或濡。

(2) 内湿: 多因饮食不节, 损伤脾胃, 运化失常, 湿从内生, 表现为泄泻或浮肿、痰饮等。

5.燥:

(1) 外燥(秋燥): 秋天易生燥病, 气候转冷易生凉燥, 燥从热化则成温燥证。其致病特点为: ①燥邪易伤肺, 肺燥则干咳无痰, 或痰中带血, 鼻咽干燥, 胸痛发热。②燥邪易伤阴津, 常见口、唇、舌、皮肤干燥, 口渴喜饮, 发热无汗, 大便干, 脉细涩等。

(2) 内燥: 可因呕吐、腹泻、出汗、出血过多, 温热病久伤津或消耗性疾病耗伤阴液, 治疗上过用发汗、泻下或温燥药物所致。其表现在外可见皮肤毛发干燥, 憔悴无光泽, 咽干唇裂, 目涩; 在内则有潮热盗汗, 心烦失眠, 不欲

饮食，便干尿少等。苔薄舌红少津，脉象细数或涩。

6.火：火证多属里证，有实火虚火之别。

（1）实火：因外感六淫化火而发生。其致病特点为：
①起病较快，变化迅速。②火热易伤津，多是高热，怕热，燥渴，喜冷饮，多汗，面红目赤，口干唇燥，便干，舌红苔黄。③火性上炎，症状不一。心火上炎可见心烦不眠，甚则神志不清，谵语狂躁；胃火上炎可见齿齦肿痛，吐血，衄血，头痛等；肝火上炎则易怒，目赤肿痛，头痛等。④火是阳热之邪，易迫血妄行，出现吐血、衄血、皮肤斑疹等出血症状。⑤火证多见舌质红绛，舌苔黄燥少津，脉洪数。

（2）虚火：多因内伤引起。其致病特点为起病缓慢，病程较长，表现潮热盗汗，五心烦热，午后颧红，虚烦失眠，口干咽燥，干咳无痰或痰中带血，耳鸣，健忘，舌红少津，脉细数。

（二）**疔气**：“疫疔”是传染性很强的急性传染病，能互相传染。同一种疫疔临床表现大致相同，是由某些不同于六淫的疔气或疫邪引起的，多与气候的严重反常及卫生条件差有关。解放前多见，解放后由于人民生活水平不断提高，经常开展爱国卫生运动及各种预防注射，这些疾病已基本得到控制。

（三）**外伤、虫兽伤**：外伤包括跌打损伤、烧伤、烫伤、金刃伤等。虫兽伤包括毒蛇、猛兽、疯狗咬伤等。

（四）**七情**：祖国医学把喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志活动称为七情。在正常情况下，七情是不会致病的，但情志刺激超过正常限度或持续过久则能引起人体内阴阳失调，气血不和，经络阻塞，脏腑功能失调而发病。如怒

伤肝，表现为头晕、目眩、口苦、胸闷胁痛、寒热往来等肝郁症状；忧思过度伤脾，则出现食欲不振，食后饱胀，胸脘痞闷，大便不调等脾胃症状；悲哀太过则肺气抑郁，耗气伤阴，表现为形体衰弱、乏力、气短、咳嗽；大惊卒恐伤心肾，表现为心悸出汗，甚则身体软瘫，二便失禁或大便溏泻，小便频数。总之，七情内伤主要是对气机的影响，继而影响脏腑，表现气郁、气上、气耗、气乱等，导致脏腑功能失常。

（五）饮食：饮食不节常是致病因素之一。过食生冷损伤脾胃阳气，可出现呕吐清水，腹痛喜热饮、喜按。过食甘肥厚味，可以生热、生湿、生痰，成为多种脏腑病症的原因。饮食过量则成食滞，表现为食欲差，嗳腐泛酸，恶心呕吐，腹痛拒按，大便恶臭。

（六）劳倦：过度劳倦可致气血不和，抵抗力减低，导致疾病发生。

第二节 诊 法

（一）问诊：通过问诊了解病员的病症所在、发病时间、原因、经过、既往治疗、病员生活习惯、饮食、思想情况、以及家族病史等。

1. **寒热与汗：**要问清有无发热、畏寒和寒热轻重的特点，有无出汗，出汗的性质、时间和量。

疾病新起，发热怕冷，是外感表证；发热轻，怕冷重，无汗，是外感风寒表实证；发热轻，怕冷重，多汗，是外感风寒表虚证；发热重，怕冷轻，咽痛，口渴，为风热表证。

冷一阵、热一阵，称为寒热往来。若发病时间较短，兼有口苦咽干、头晕目眩、胸胁满闷，为半表半里证。

发热不怕冷，有汗，口渴，便秘，为里实热证。

慢性病，经常下午低热，胸和手足心烦热(五心烦热)，颧红，舌干，盗汗，为阴虚发热；平时怕冷，气短无力，自汗，为阳虚。

2.头、身、胸腹：主要问清病痛的部位、时间和性质。

头痛：疼痛不止，痛在两太阳穴，发热怕冷，多是外感；时痛时止，常兼眩晕，无寒热者，多为内伤里证；一侧头痛（偏头痛）多发生于青春期，女性较多，疼痛呈周期发作，发作前常有一定的诱因，如月经来潮、情绪波动、疲劳等，并常伴有烦躁、恶心、呕吐、面色苍白等；阳虚头痛多伴有肢冷、畏寒、头空痛；阴虚头痛多伴有烦热头昏；头痛眩晕兼有目赤口苦，多属肝胆火盛；头晕而心悸，气短无力，多为气血虚弱；突然头眩多为实证；久眩多属虚证；头闷痛重胀，如布包裹，多属湿重。

身痛：全身酸痛，发热怕冷，多是外感；久病身痛多是气血不足；腰部酸痛多属肾虚；四肢关节、肌肉、筋骨疼痛、酸麻或关节肿胀，疼痛游走不定或固定不移，多为风寒湿痹。

胸痛：胸痛发热，咳吐脓痰带血，多为肺痈或风温（肺脓疡或大叶性肺炎）；胸痛潮热，干咳少痰，痰中带血，多为肺癆（肺结核）；胸痛向左肩或背部放射，或胸前区剧痛，自觉心前区有压迫感，为胸痹（心绞痛或心肌梗塞）；胁痛多为肝气不舒。

腹痛：上腹痛，干呕或吐清水涎沫，遇冷加重，多是胃