

中医整体护理指导丛书

Z Y Z T H L Z D C S

中医标准护理计划

● 内科分册

主 编：刘玉珍
副主编：汤雪英 张广清 孙全冬



湖南科学技术出版社

中医整体护理指导丛书

中医标准护理计划 · 内科分册

Z Y Z T H L Z D C S

主 编：刘玉珍

副主 编：汤雪英 张广清 孙全冬

编 者：（按姓氏笔画排名）

叶建红 刘玉珍 孙全冬 汤雪英
张广清 杨少雄 陈佩仪 林燕玲
黄萍珍

湖南科学技术出版社

中医整体护理指导丛书

中医标准护理计划·内科分册

主 编：刘玉珍

副 主 编：汤雪英 张广清 孙全冬

责任编辑：石 洪

出版发行：湖南科学技术出版社

社 址：长沙市湘雅路 280 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系：本社直销科 0731—4375808

印 刷：长沙政院印刷厂

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址：长沙市芙蓉中路 661 号

邮 编：410074

出版日期：2003 年 5 月第 1 版第 1 次

开 本：850mm×1168mm 1/32

印 张：15.5

字 数：374000

书 号：ISBN 7-5357-3667-X/R·814

定 价：24.00 元

(版权所有·翻印必究)

《中医整体护理指导丛书》编委会名单

主 审：林菊英 严谓然

总主 编：王 敏 何宝昌

副总主编：马锦璋 冯运华

编 委：吴厚新 朱桂荣 袁长津 李国忠

章亚成 罗坤华 曾庆琪 孙全冬

刘玉珍 刘良藻 杨春梅 巫和蓉

何宝昌 马锦璋 戴新娟 于梅志

林金萍 王 敏 裘月娟 冯运华

吴坤平 彭清华

值此整体护理在全国范围逐步推广、深入之际，《中医整体护理指导丛书》即将问世，这是众多中医护理工作者辛勤劳动的结晶，也是为推动我国整体护理工作健康发展做出的有益贡献，特此表示祝贺。

祖国医学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高，这是党和政府一贯的指导方针。中医治病素有“三分疗七分养”之说，“养”包含了调养、养护之意，主要讲的是护理，可见中医对护理工作的重视和肯定。可以说，中医理论和实践的精华，很多都渗透和融合在这个“养”字之中，内容十分丰富，需要积极、认真地加以吸收，并密切结合实际不断运用和发扬、提高。这是广大护理工作者的光荣任务和使命。

有鉴于此，经中华护理学会中医护理专业委员会和江苏省中医药局、湖南省中医药管理局、江苏省中医学校牵头组织全国 10 多个省市中医医院的护理专家共同完成的《中医整体护理指导丛书》，系以中医的“整体观”、“辨证施治”、“治未病”等基本理论和原则运用于中医护理的经验为基础，借鉴现代护理学理论为指导的整体护理知识编写而成，体现了中西医护理的结合。全书包括《中医护理理论基础》、《中医护理诊断手册》、

《中医护理健康教育》、《中医标准护理计划·内科分册》、《中医标准护理计划·外科分册》、《中医标准护理计划·妇产科、儿科分册》、《中医护理常用名词注释》7本书，分别就中医整体护理基础理论与现代护理的关系、辨证与施护；中医护理诊断及其理论依据、常见中医护理诊断；中医养生指导、诊疗过程指导、临床各科中医护理健康教育；中医各科标准护理计划等内容作了详尽的阐述。既有理论依据，又有具体指导，内容全面、系统，有一定的科学性、实用性。不仅可供中医系统医疗、教学单位作为护理教学参考书，也是适用于其他各级各类医疗机构和教学单位进行护理教学、开展整体护理的学习参考书。

希望广大护理工作者共同努力，为创建独具中国特色的整体护理做出积极的贡献。

卫生部医院管理研究所 严谓然
护理中心主任

2003年2月

序

《中医整体护理丛书》是以中医学理论为基础，结合整体护理模式编写的一套指导中医护理实践的丛书。此书的特点是既有中医护理的理论指导，又有在整体护理中重要的护理程序内容，便于护士在工作中可随时翻阅参考。

随着现代护理的发展，我国各类医院从20世纪90年代开始逐步推行以病人为中心的整体护理，中医院亦不例外。在实践中许多中医护士深深感到中医学理论与整体护理的观点有许多相近、相似的地方，如中医理论中对人的整体观、天人合一的环境对人的影响观、辨证施护的因人而异的护理观等。因此，在实施整体护理时如能根据中医学的观点进行，必将事半功倍，有利于促进病人的康复与保健，提高护理质量。

本套丛书分为七册。《中医护理理论基础》论述中医护理理论及它与现代护理理论的关系，同时对中医整体护理病房的建设与管理也做了介绍。《中医护理健康教育》是阐述中医护理的健康教育。它围绕中医的保健、养生、情志、饮食等多方面知识，指导在各类病人健康教育方面如何开展中医护理。《中医护理诊断手册》阐述中医护理诊断，它有别于常用的西医护理诊断分类。中医护理强调人的整体观，通过四诊、八纲及辨证

施护等中医方法对各种病人的健康问题加以分析判断，做出中医护理的诊断，许多诊断名词体现了我国中医护理特色。《中医标准护理计划·内科分册》、《中医标准护理计划·外科分册》、《中医标准护理计划·妇产科、儿科分册》则按不同科别的疾病以护理程序的步骤分列重点护理预期目标与中医护理措施，其中包括针灸、推拿等中医技术。《中医护理常用名词注释》解释常用中医护理名词，旨在统一和阐明这些名词的意义，以防误解。

全书内容新颖，详细而全面，它不仅是中医护理在整体护理运作中的指导，也充实了我国护理学的内容，可以为中医护士、中西医结合护士临床应用，也可做中医护校的教学参考书。它对发展我国中、西医护理的理论研究与实践操作都提供了有益的资料。

中华护理学会名誉理事长
卫生部医院管理研究所 林菊英
护理中心名誉主任

2003年2月

《中医整体护理指导丛书》是由中华护理学会中医护理专业委员会、江苏省中医药局、湖南省中医药管理局、江苏省中医学校牵头，邀请北京、南京、湖南、广东、山东、四川、重庆、天津等省市中医护理专家组成编委会。编委会曾先后3次在湖南长沙、江苏南京对丛书的编写大纲、体例、内容要求、编写进程进行讨论，明确了编写本丛书的目的是适应当前中医护理和国内外先进护理模式紧密接轨的形势，弘扬我国传统医学的养生、护理精华，为充实、完善现代护理学科打好基础。在总结以往有关整体护理的理论和实践的基础上，编著一套较为规范、实用、科学的中医整体护理指导丛书。

整套丛书包括《中医护理诊断手册》、《中医护理理论基础》、《中医护理常用词汇注释》、《中医护理健康教育》、《中医标准护理计划·内科分册》、《中医标准护理计划·外科分册》、《中医标准护理计划·妇产科、儿科分册》。其中《中医护理诊断手册》、《中医护理理论基础》、《中医护理常用词汇注释》、《中医护理健康教育》在编写的体例和内容上，经反复讨论、修改，基本达到既符合现代护理模式、又有较为突出的中医特色的要求，且比较通俗易懂，有一定的新意。例如：中医护理诊断“寒热异常”既包含了西医的护理诊断“体温升

高”的范畴，还包括中医关于“阴虚内热”、“燥热”等外温并不升高，而病人感觉发热的异常变化，因而，更符合人体健康问题的反应；《中医护理理论基础》、《中医护理常用词汇注释》均在浩如烟海的中医理论中，尽可能选用能直接指导护理工作的中医理论及常用名词，进行较为通俗的解析，便于护理人员学习参考；《中医护理健康教育》既面向护理人员，又能适用有一定文化水准的人群作为自我保健的指导书籍。各书收集了大量的中医护理理论和中医护理措施，对实施中医整体护理提供了具有较好实用价值的工具书。也为中医护理教育、护理科研起到一定的参考和指导作用。中医内、外、妇、儿护理学的分册，也在以往编著的中医各科标准护理计划的基础上，以当前中医药大学六版教材的病，证定义为基准，尽可能规范了护理诊断的名称，制定了较为实用的“预期目标”、“护理评价”，增添了中医护理措施，为各科开展中医临床护理起了较为规范的指导作用。

鉴于中医护理当前的学术水平亟待提高，中医临床护理、中医护理教育、护理科研尚待深入开展，本套丛书的编写难度较大，虽经编写人员认真查阅资料，多方请教，多次修稿，但限于水平不一，可参考资料有限，编写人员只能在繁忙的日常工作之余完成本书的编写任务，书中难免有谬误和不足之处，敬请同道批评指正。

本书编写过程中，得到护理界著名专家林菊英老师、严谓然老师的指教和审阅。在此，表示诚挚的谢意！

《中医整体护理指导丛书》编委会

2003年2月

● 前 言 ●

本书在继承和发扬中医护理特色与优势的基础上,结合国内外先进的护理理论,力求体现“以病人为中心”的整体观和中医辨证施护的学术思想,理论联系实际,达到突出中医特色,体现时代特征,立足护理临床,面向教育,兼顾科普。全书每一病证均为一份独立的护理计划,编写上按照护理程序,分护理诊断、相关因素、主要表现、预期目标、护理措施、护理评价六个部分。其中护理诊断及相关因素是根据中西医的病因、病机及该病证可能出现的生理、心理反应提出来的,从中医护理的角度将我国当今主要的中医护理诊断充分运用到临床;相关因素和主要表现均参照上海科学技术出版社普通高等教育中医药类规划教材《中医内科学》及科学技术文献出版社现代护理培训教程《中医标准护理计划》;预期目标是经过护理措施或医护合作措施后,病人预期达到的行为状态,有针对性、可行性,尽可能达到可测量的目标;护理措施是针对提出的每一个护理诊断、根据不同的相关因素和预期目标提出的护理行为;护理评价是评价对护理诊断的解决情况、护理措施的落实情况。书中第九章癌肿以内科内容为主,也插有一些外科内容,在此作一说明。该书注重实用性、先进性和继承性,突出临床思维方法和实践技能,力求全面

反映 21 世纪我国中医护理水平。

本书在编写的过程中得到了广东省中医药管理局有关领导和许多专家、教授的大力支持和帮助。书稿最后由北京广安门医院护理部王敏主任和北京中国中医研究院西苑医院护理部冯运华主任的修改、统稿、定稿，在此，我们表示衷心的感谢。

参与多省市联合编写《中医整体护理指导丛书》对我们而言尚属首次。一方面，本书编写涉及内容广泛，加之医学科学研究进展迅速；另一方面，由于我们水平有限，时间紧迫，书中缺点和错误在所难免，恳请有关专家和读者指正，并提出宝贵意见，以便进一步修订提高。

编者

2003 年 2 月

● 目 录 ●

第一章 外感病证	(1)
第一节 感冒	(1)
一、寒热异常——恶寒发热	(1)
二、不舒适——头身痛	(3)
三、不舒适——咳嗽或咽痒	(4)
四、不舒适——鼻塞流涕	(5)
五、缺乏自我调护知识	(6)
六、有虚脱的危险	(7)
第二节 外感发热	(8)
一、寒热异常——恶寒发热	(8)
二、不舒适——头身、胸腹痛	(9)
三、情志异常——忧思	(11)
四、不舒适——咳嗽	(12)
五、排便型态异常——便秘	(13)
六、饮食调理的需要	(15)
七、活动无耐力	(16)
第三节 湿阻	(17)
一、不舒适——脘腹满闷	(17)
二、排便型态异常——便溏	(19)
三、饮食调护的需要	(20)
四、活动无耐力	(21)

五、情志异常——忧思	(23)
六、缺乏自我调护知识	(24)
第四节 痢疾	(26)
一、不舒适——腹痛、里急后重	(26)
二、大便型态异常——泄泻	(27)
三、寒热异常——恶寒发热	(29)
四、不舒适——肛门灼痛	(30)
五、饮食调护的需要	(31)
六、情志异常——忧思	(33)
七、活动无耐力	(34)
八、潜在并发症——厥脱	(35)
九、缺乏自我调护知识	(36)
第五节 疟疾	(38)
一、寒热异常——寒热往来	(38)
二、不舒适——头痛烦渴	(39)
三、有脱水的危险	(42)
四、有汗后感邪的危险	(43)
五、潜在并发症——神昏	(45)
六、缺乏自我调护知识	(46)
第二章 肺系病证	(48)
第一节 咳嗽	(48)
一、不舒适——咳嗽或咳剧不得卧	(48)
二、不舒适——咽痛、头痛、胸痛	(50)
三、寒热异常——恶寒发热、壮热	(51)
四、饮食调护的需要	(52)
五、清理呼吸道低效	(53)
六、焦虑	(54)
七、有咳血的危险	(55)
八、有肺部肿瘤的危险	(56)

第二节 哮喘	(57)
一、不舒适——喘息不得卧	(57)
二、寒热异常——恶寒发热	(58)
三、清理呼吸道低效	(59)
四、活动无耐力	(61)
五、情志异常——忧思	(62)
六、缺乏自我调护知识	(62)
七、有褥疮的危险	(64)
第三节 肺胀	(64)
一、不舒适——咳喘不得卧	(65)
二、有气道受阻的危险	(66)
三、寒热异常——恶寒发热、但热不寒	(67)
四、活动无耐力	(68)
五、不舒适——心悸、水肿	(69)
六、缺乏自我调护知识	(70)
七、清理呼吸道低效	(71)
八、有组织完整性受损的危险——口腔粘膜改 变	(72)
九、有皮肤完整性受损的危险	(72)
第四节 肺癆	(73)
一、寒热异常——恶寒发热、低热、壮热	(74)
二、不舒适——胸痛	(75)
三、活动无耐力	(76)
四、情志异常——恐惧	(77)
五、有厥脱的危险	(78)
六、有窒息的危险	(79)
七、组织完整性受损——口腔溃疡	(80)
八、饮食调护的需要	(80)
九、有慢性肺癆的危险	(81)

第五节 肺癆	(82)
一、不舒适——咳嗽	(82)
二、不舒适——胸痛	(83)
三、情志异常——忧思	(84)
四、寒热异常——潮热、五心烦热	(85)
五、组织完整性受损——口舌糜烂	(86)
六、有血脱的危险	(87)
七、有窒息的危险	(88)
八、有饮食调护的需要	(89)
第三章 心脑病证	(91)
第一节 心悸	(91)
一、不舒适——心悸不安	(91)
二、情志异常——惊恐	(93)
三、不舒适——喘息不得卧	(94)
四、活动无耐力	(95)
五、潜在并发症——心阳暴脱	(96)
第二节 胸痹心痛	(97)
一、不舒适——胸闷心痛	(97)
二、潜在并发症——厥脱	(99)
三、情志异常——惊恐	(100)
四、排便型态异常——有便秘的危险	(101)
五、有皮肤受损的危险	(102)
六、缺乏自我调护知识	(103)
七、有痰阻气道的危险	(104)
第三节 眩晕	(105)
一、不舒适：头晕目眩	(106)
二、情志异常——恼怒	(107)
三、不舒适——恶心呕吐	(109)
四、活动无耐力	(110)

五、有外伤的危险·····	(111)
六、潜在并发症——中风·····	(112)
第四节 中风·····	(113)
一、自理缺陷·····	(113)
二、清理呼吸道低效·····	(114)
三、寒热异常——壮热·····	(115)
四、大便型态异常——便秘·····	(116)
五、排尿型态异常——尿潴留·····	(117)
六、排尿型态异常——尿失禁·····	(117)
七、情志异常——忧思·····	(118)
八、睡眠型态紊乱——不寐·····	(120)
九、语言沟通障碍·····	(120)
十、不舒适——吞咽困难·····	(121)
十一、有外伤的危险·····	(122)
十二、有误吸的危险·····	(123)
十三、有口腔粘膜受损的危险·····	(124)
十四、有皮肤受损的危险·····	(125)
十五、有废用综合征的危险·····	(126)
十六、潜在并发症——脑疝·····	(127)
十七、潜在并发症——坠积性肺炎·····	(128)
十八、潜在并发症——泌尿系感染·····	(128)
十九、有复发的危险·····	(129)
第五节 失眠·····	(130)
一、睡眠型态紊乱——不寐·····	(131)
二、情志异常——忧思·····	(133)
三、不舒适——头晕头痛·····	(134)
四、饮食调理的需要·····	(136)
第六节 痴呆·····	(137)
一、不舒适——眩晕·····	(137)