

曹莉萍 主编

实用中医

特色护理学

湖北科学技术出版社

S H I Y O N G
H O N G Y I
T E S E
H U L I X U E

实用中医 特色护理学

曹莉萍 主编

湖北科学技术出版社

S H I Y O N G
Z H O N G Y I
T E S E
H U L I X U E



图书在版编目(CIP)数据

实用中医特色护理学/曹莉萍主编. —武汉:湖北科学技术出版社, 2002. 8

ISBN 7-5352-2727-9

I. 实… II. 曹… III. 中医学: 护理学
IV. R248

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 076694 号

实用中医特色护理学

© 曹莉萍 主编

责任编辑:周景云

封面设计:王梅

出版发行:湖北科学技术出版社
地 址:武汉市武昌黄鹤路 75 号

电话: 86782508
邮编: 430077

印 刷:湖北恒吉印务有限公司

邮编: 430077

787mm × 1092mm 16 开
2002 年 8 月第 1 版

32.75 印张 820 千字
2002 年 8 月第 1 次印刷

印数: 1-2 300
ISBN 7-5352-2727-9/R·601

定价: 66.00 元

本书如有印装质量问题 可找承印厂更换

主 编 曹莉萍

副主编 洪茂林 舒忠民 张醒民 洪 瑛 许德甫

周亦茹 黄必真 严细少 周秀英 罗腾莲

朱玉英 潘秋茵 赵 玲 肖 卉 李 慧

编 委 (按姓氏笔画为序)

马春兰 朱玉英 朱丽萍 江光耀 许德甫 李 慧

李小兰 李响玲 肖 卉 严细少 张前进 张醒民

陈冬英 陈必珍 周亦茹 周秀英 周春兰 罗腾莲

赵 玲 洪 瑛 洪茂林 柯 源 谈菊梅 夏 琼

凌秀芬 高志学 黄必真 黄淑珍 龚建中 曹莉萍

舒忠民 廖芙蓉 潘秋茵

主 审 金良骥 邵义文 朱祥麟 易林桂 陈剑平

序

护理工作是临床医疗工作的重要组成部分,高质量的护理对于疾病的预后和康复具有重要的作用。中医药学在其漫长的发展过程中积累了丰富的护理经验,并形成了独具特色的中医护理方法和技术。在古代中医药文献中,记载了大量的中医护理方法和经验,众多医家也对中医护理理论进行了论述。随着中医学术的发展,中医护理学也逐渐发展成为一门独立的学科。初步形成了比较完整的中医辨证施护理论体系。特别是近年来,中医临床学术和诊疗技术的不断发展和提高,中医临床专业分科细化,中医专科专病建设得到了进一步重视和加强,对中医护理也提出了新的要求。发展中医护理学术、提高中医护理水平,在临床医疗工作中真正做到辨证论治与辨证施护有机结合,充分发挥中医特色,提高临床疗效,是中医医院、中西医结合医院临床医生和护理人员共同的使命。

曹莉萍等同志在广泛搜集整理历代中医典籍中有关中医护理文献的基础上,结合自身临床工作的经验,进行了深入的研究,著成《实用中医特色护理学》一书。全书分为上下两篇,上篇总论,为中医护理学基础,下篇各论,论述常见疾病的中医护理方法。在整体护理、辨证施护、情志护理等中医特色护理中,贯穿了以人为本的中医整体观。本书既有比较系统中医护理理论,又有丰富的临床实践经验,深入浅出,很有实用价值;不仅可作为临床中医护理人员学习的读本,也可作为家庭预防保健及护理病人的参考书,为发展和繁荣中医护理学术做出了有益的贡献。特为之作序。

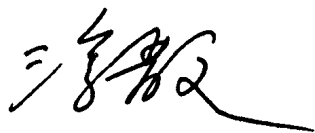
孙犁

序

中医护理学伴随着中医事业的发展而源远流长,是祖国医学的重要组成部分。历代医家在其医药著作中,对临床护理载有大量的论述。汉·张仲景《伤寒论·阳明篇》载有“蜜煎导而通之”、“土瓜根及大猪胆汁皆可为导”等通便方法,前者是用蜂蜜煎熬做成栓剂塞入肛门,后者是用土瓜根煎汤和猪胆汁灌入直肠导便,可谓护理学史上最早的灌肠法和肛门给药法。然由于长期以来,中医治病,融医、药、护于一体,在历代中医典籍之中,有关护理内容虽随处可见,但形成专门的临床护理学论著,实乃未见。有鉴于此,本书作者,博览群书,搜罗百氏,发扬中医护理之特色,精粹中医护理之方法,丰富中医护理之理论,指导中医护理之临床,编摩纂述,是以斯书。

我以为本书纲目分明,条理清晰,思路新颖,内容丰富,全面地介绍了中医内科常见病证、疑难重症在护理上的辨证、方法、措施、步骤。在护理的特色上分有一般护理、环境护理、情志护理、饮食调护、愈后调护;在疾病的治疗上与康复密切相关的饮食调护之中又有饮食忌、宜与药、食物配制而成的膳食、茶、酒、枕;在非药物疗法护理上设有针灸、拔罐、气功、音乐、预防调摄等等,详细陈述,一并悉俱。毋庸置疑,全书在护理的特色上,突出了中医的整体观念和辨证施护,全方位、多元化、多途径地体现了中医护理的特色和优势。因此,此书可谓一部既具中医护理理论体系,又有丰富临床实践经验,全面而实用的现代临床中医护理学。

本书完稿之际,应主编之邀,欣然命笔,寥寥数语,权作为序。



前 言

现代科学技术的迅猛发展,给中医护理事业带来了蓬勃发展的生机。为适应中医护理事业发展的需要,突出中医护理特色,我们组织了一批临床工作多年的中医护理工作者和有关中医专家,在专科专病建设的基础上,编写了这本《实用中医特色护理学》。

中医护理的特色在于突出整体观念、辨证施护。而重点又在一个“护”字。所谓“护”,即全方位、多元化服务。落实全程规范到位的服务,千方百计地为病人解除痛苦,则是中医特色护理的核心内容。由于中医特色护理在理论和实践上尚处于初步的探索阶段,中医医院的护理特色还不甚突出,有鉴于此,编写一本《实用中医特色护理学》,为临床一线的中医护理人员提供一部较为系统的、实用的中医护理学专著,则是我们的初衷。

本书力求简明实用,切实可行,具备可操作性和中医特色。全书分总论和各论两大部分,其“总论”较为全面地介绍了中医护理学历代发展概况;中医特色护理的基本内容、常用操作方法;中医护理人员职业素质与道德要求等。“各论”则较为详细地介绍了各种疾病的辨证要点、护理诊断、一般护理、环境护理、情志护理、运动护理、饮食调护、药膳、药粥、药茶、药酒、药浴、药枕、针灸、按摩、拔罐、脐疗、贴敷、单方、气功、心理、音乐、预防与调摄等。内容极为丰富,医护效果确切。这些护理方法可由护理人员根据病情的需要,辨证地选择运用或遵医嘱施护,拓展了护理人员的临证思路及主观能动性。同时本书还适合于各类患者及其家属防病治病、养身保健之用。

最近,在珠海举行的第七届中日护理交流会上,中华护理学会理事长王春生作了题为《变革中的中医护理现状与思考》的学术报告,提出21世纪中医护理的发展应加强内涵,拓展外延,并与相关学科结合;中医历来医护不分家,强调“三分治,七分养”,中医护理界应努力弘扬中医的整体护理观,创建具有中国特色的整体护理理论体系;集辨病护理、辨证护理、对症护理为一身的辨证施护理论日臻成熟;面向新世纪,中医护理应当做好以下五方面工作:一是进一步发展中医的护理理论体系;二是充分挖掘传统的中医护理技术操作;三是发展中西医结合护理教育;四是加强国际合作与交流;五是大力提供中医健康养生,在饮食、运动、睡眠、心理护理等方面挖掘中医的经验,制定出适宜我国人群的养生、防病方法,使中国广大人民群众受益。

我们正是朝这个目标为之而努力。

本书从组织编写到出版均由主编曹莉萍构思、设计与指导。其上编·总论第一章至第八章由舒忠民编写；下编·各论第九章外感病证、第十章肺病证、第十一章心脑血管病证由洪茂林编写；第十二章脾胃肠病证由许德甫编写；第十三章肝胆病证、第十四章肾膀胱病证、第十五章气血津液病证、第十六章经络肢体病证由舒忠民编写。初稿完成后，交编审委员会成员分别审阅，最后由主编统编定稿。

本书的编写曾得到国家中医药管理局医政司孙塑伦司长、湖北中医学院附属医院博士导师涂晋文教授热情赐序；得到湖北省卫生厅中医处杨燕处长、李伟副处长的关心和大力支持；全书还参阅了大量的医学书籍，原书作者付出了较多辛勤汗水。在此，对关心和支持编写本书的各级领导与专家表示衷心的感谢。

中医特色护理内容丰富，理论渊博，涵盖古今。由于编者学识水平有限，中医特色护理经验尚不成熟，加上时间仓促，故书中难免存在较多疏漏差错，敬请医护同仁及专家学者不吝指正。

编者

2001年9月20日

目 录

上 篇 总 论

第一章 中医护理学发展概况	(3)
第一节 中医护理学起源.....	(3)
第二节 《黄帝内经》奠定了中医护理学基础.....	(4)
第三节 中医护理学的形成与发展.....	(6)
第二章 中医护理人员道德要求	(11)
第一节 热爱专业,忠于职守.....	(11)
第二节 举止端庄,谨言慎行.....	(11)
第三节 作风正派,廉洁奉公.....	(12)
第四节 谦逊诚实,慎独律己.....	(12)
第五节 尊重患者,一视同仁.....	(13)
第六节 严肃认真,精心护理.....	(13)
第七节 遵纪守法,襟怀坦白.....	(13)
第八节 团结协作,密切配合.....	(14)
第三章 中医护理人员职业素质	(15)
第一节 热爱中医护理事业	(15)
第二节 掌握中医护理技能	(15)
第三节 及时认真执行医嘱	(16)
第四节 全面细致观察病情	(17)
第五节 关心患者身心健康	(18)
第六节 中西护理有机结合	(18)
第七节 积极宣传中医知识	(19)
第四章 护理人员形象美内涵	(20)
第一节 护士的外饰形象	(20)
第二节 护士的形体形象	(21)
第三节 护士的动作形象	(22)
第四节 护士的语言形象	(24)
第五节 护士的行为形象	(25)
第六节 护士的知识形象	(25)
第七节 护士的智能形象	(26)
第八节 护士的心理形象	(26)

第九节 护士的精神形象	(27)
第五章 中医特色护理的基本特点	(30)
第一节 整体护理	(30)
第二节 辨证施护	(31)
第三节 情志调理	(31)
第六章 中医特色护理的基本内容	(33)
第一节 病情观察	(33)
第二节 起居护理	(41)
第三节 情志护理	(44)
第四节 饮食调护	(48)
第五节 愈后调护	(51)
(附:分级护理)	(53)
第七章 中医给药方法及护理	(55)
第一节 中药的性能	(55)
第二节 中药的剂型和作用	(56)
第三节 中药的煎法	(58)
第四节 服药的方法和护理	(60)
第五节 外用药的用法和护理	(61)
第八章 中医特色护理的常用操作方法	(67)
第一节 毫针法	(67)
第二节 皮肤针法	(72)
第三节 皮内针法	(74)
第四节 三棱针法	(75)
第五节 芒针法	(77)
第六节 小刀针法	(80)
第七节 火针法	(81)
第八节 艾灸法	(83)
第九节 拔罐法	(87)
第十节 刮痧法	(98)
第十一节 刺血法	(105)
第十二节 割治法	(108)
第十三节 埋线法	(110)
第十四节 按摩法	(111)
第十五节 捏脊法	(121)
第十六节 拍打法	(123)
第十七节 耳压法	(125)
第十八节 药浴法	(128)

第十九节 熏蒸法	(131)
第二十节 敷贴法	(140)
第二十一节 敷脐法	(142)
第二十二节 药枕法	(149)
第二十三节 竹管法	(153)
第二十四节 水针法	(155)
第二十五节 电针法	(158)
第二十六节 蜂针法	(159)
第二十七节 经络导平法	(161)
第二十八节 音乐疗法	(163)
第二十九节 色彩疗法	(172)
第三十节 森林浴法	(173)
第三十一节 日光浴法	(176)
第三十二节 泉水浴法	(177)
第三十三节 气功疗法	(179)

下 篇 各 论

第九章 外感病证	(187)
第一节 感冒	(187)
第二节 外感发热	(195)
第三节 痢疾	(200)
第四节 疟疾	(205)
第十章 肺病证	(209)
第一节 咳嗽	(209)
第二节 喘证	(217)
第三节 肺胀	(226)
第四节 肺痈	(230)
第五节 肺痿	(234)
第六节 肺癌	(239)
第十一章 心脑血管病证	(243)
第一节 心悸	(243)
第二节 胸痹心痛	(249)
第三节 眩晕	(257)
第四节 中风病	(267)
第五节 痴呆	(283)

第六节	失眠	(288)
第七节	癫狂病	(295)
第八节	痫病	(301)
第十二章	脾胃肠病证	(308)
第一节	胃痛	(308)
第二节	痞满	(317)
第三节	腹痛	(323)
第四节	呕吐	(331)
第五节	呃逆	(337)
第六节	噎膈	(342)
第七节	泄泻	(347)
第八节	便秘	(355)
第十三章	肝胆病证	(361)
第一节	黄疸	(361)
第二节	胆胀	(367)
第三节	水臌	(372)
第四节	肝癌	(377)
第十四章	肾膀胱病证	(382)
第一节	水肿	(382)
第二节	淋证	(391)
第三节	癃闭	(399)
第四节	肾衰	(407)
第五节	阳痿	(410)
第十五章	气血津液病证	(419)
第一节	血证	(419)
第二节	汗证	(426)
第三节	消渴	(429)
第四节	内伤发热	(436)
第五节	虚劳	(441)
第六节	厥证	(456)
第七节	肥胖	(459)
第十六章	经络肢体病证	(470)
第一节	头痛	(470)
第二节	痹病	(484)
第三节	痿病	(496)
第四节	颤震	(500)
第五节	腰痛	(503)

上 篇

总 论

第一章 中医护理学发展概况

祖国医学有着悠久的历史,历代医家经过长期临床实践与研究,积累了较为丰富的护理经验。但由于历史条件所限,大量内容仅散载于历代医籍文献之中,尚无一部完整、系统地论述与中医护理内容有关的专著。实用中医特色护理学是指在临床中运用中医基础理论,突出中医护理特色,融情志、环境、起居、养生及非药物疗法于一体,传统调护与现代护理相结合,促进疾病早日康复的一门综合性学科。其宗旨是发掘中医护理精华,推广中医护理理论,保护人体身心健康,预防疾病,指导临床,协作医疗,合理调护。

第一节 中医护理学起源

中医学与护理学的起源均源于原始人类用以保护自身的简单措施。人们为了生存,依靠着集体的智慧和力量,用原始的劳动工具、有限的劳动经验、简单的劳动协作,来对付自然界的种种灾难,抗击猛兽的频繁侵袭,以获取必要的食物,同时也相应地逐步积累了原始的医药护知识。早期原始人类在与野兽搏斗及生产劳动中不可避免地发生意外损伤疼痛,在肿胀处抚摸、按压,以减轻症状;对伤口则用树叶、草茎涂裹。在医疗实践中,还逐渐发现了一些止血、止痛、消肿、排脓的外用药物。这便是中医外治法的起源。

原始氏族公社时期,人们应用了较前精细的工具进行生产,并且发现了某些可以治病的工具,如砭石、荆棘刺等。《山海经·东山经》记载:“高氏之山,其上多玉,其下多箴石。”后世郭璞注解认为,箴石“可以为砭针治痈肿者”。汉·许慎编著的《说文解字》说:“砭,以石刺病也。”夏代生产工具主要是石器,用以治病的针是石针、骨针。商代手工业生产已采用金属工具。青铜器的广泛使用,改进了医疗工具,砭石逐渐被金属的刀针所代替。这是我国针术的萌芽。

医起源于护,而护理又来源于生活实践,也就是人们在对疾病的斗争中逐渐地认识和发展护理知识和医疗方法。《韩非子·五蠹》说:“上古之世,……民食果蔬蚌蛤,腥臊恶臭,而伤害腹胃,民多疾病。……钻燧取火,以化腥臊,而民悦之。”《礼记·礼运》亦说:“燧人氏始钻木取火,炮生而熟,令人无腹疾。”由于人们从原始森林着火或火山爆发中发现了自然火,以后又在利用自然火的基础上,从拟造劳动工具中发明了人工取火。火的发明引起了人类生活极大的变革,首先是饮食的变革,这个变革当属于护理学的范畴。由于农业生产的逐渐发展,烹调技术也逐渐进步,从而产生饮食护理和治疗方法。在周王朝的医事制度中就将医学分为“四科”,即食医(营养医)、疾医(内科医)、疡医(皮外科医)和兽医(动物医)。《周礼·天官冢宰·医师章》说:“食医掌和(调配)王(周王)之六食、六饮、六膳、百馐、百酱、八珍之齐(剂)。凡食齐视春时,羹齐视夏时,酱齐视秋时,饮齐视冬时。凡和,春多酸,夏多苦,秋多

辛,冬多咸,调以谓甘。凡会膳食之宜:牛宜稌,羊宜黍,豕宜稷,犬宜粱,雁宜麦,鱼宜菰。凡君子之食恒放(仿)焉。”认为六种饭食、六种饮料、六种肉食、各种美好的食品以及调味品,必须经过特别的配制烹调,才能起到良好的作用;不同的食品,采用不同的饮服方法,如饭宜温,羹宜热,酱宜凉,饮宜寒等;不同的食物有不同的性味,对人体有不同的影响,故有一定的配伍原则,如春多酸,夏多苦,秋多辣,冬多咸,牛肉适于糯米相配,羊肉适于黄米相配,猪肉适于小米相配,狗肉适于上等小米相配,雁肉适于小麦相配,鱼适合于菰米相配。大凡君子的饮食都仿效这个方法。详细论述了饮食调护和食品卫生的要求。

《淮南子·修务训》说:“神农乃教民播种五谷,……尝百草之滋味,……当此之时,一日而遇七十毒。”《史记补三皇本纪》说:“神农氏以赭鞭鞭草木,始尝百草,始有医药。”说明神农氏尝百草,在一日而遇七十毒的同时,并能用解毒(解救)的方法,这其中就包含了许多自我调护的护理内容,也说明在远古时期为首先出现护理,然后有了医药。又如《吕氏春秋·尽数篇》说:“流水不腐,户枢不蠹,动也。形气亦然。形不动则精不流,精不流则气郁。”并在《古乐篇》亦说:“昔陶唐氏之始,阴多滞伏而湛积,水道壅塞,不行其源,民气郁闷而滞着,筋骨瑟缩不达,故作为舞以宣导之。”分别告诫人们过于静止与恶劣环境使人致病及运用肢体运动与舞蹈运动来锻炼身体的重要性。

唐代著名医家孙思邈在《千金方》中曾引用《史记》中的一段话:“生候尚存,形色未改,病未入腠理,针药及时,能将节调理,委以良医,病无不愈。”由此可见,在唐代以前,人们已充分认识到护理工作(将节调理)的重要性。

第二节 《黄帝内经》奠定了中医护理学基础

《黄帝内经》(以下简称《内经》)是我国现存医学文献中最早的一部典籍,包括《素问》和《灵枢》两个部分,共 18 卷、162 篇,是春秋战国到两汉时期的众多医家与劳动人民在长期同疾病作斗争中积累起来的宝贵经验的总结,是集体智慧的结晶。它系统地总结了古代医学成就和护理经验,运用古代哲学阴阳五行学说的理论观点,把朴素的唯物论和辩证法思想,贯穿在整个理论体系之中。对人体的解剖、生理、病理以及疾病的诊断、防治、护理等方面作了较全面的阐述,并提出了中医护理的基本原则、观察病人的方法以及病人生活、起居、精神、饮食、服药等一般护理和针灸、推拿等护理技术操作规程,初步奠定了中医护理学的理论基础。

一、预防医学中的护理思想

中国古代医学对疾病和健康的认识是建立在全面的认识基础之上,所以一向把保健(预防)放在第一位,把药物治疗放在次要的地位。《内经·移精变气论》认为:“动作以避寒,阴居以避暑,内无眷慕之累,外无伸宦之形,此恬淡之世,邪不能深入也。”指出作好形体与精神保健可以预防疾病入侵。

《内经》从整体观念出发,建立了以预防为主的正确的保健观点,把保健和营养放在首要地位,认为医疗乃是在不得已的情况下采取的被动措施。《四气调神大论》说:“是故圣人不

治已病治未病,不治已乱治未乱,此之谓也。夫病已成而后药之,乱已成而后治之,譬犹渴而穿井,斗而铸锥,不亦晚乎?”明确指出病后用药,乱后制造兵器,为时已晚。

防患于未然是中医治疗疾病的最高原则,《内经》对心身疾病的预防,尤其突出地反映出这一思想。《素问·上古天真论》说:“外不劳形于事,内无思想之患,以恬愉为务,以自得为功,形体不敝,精神不散,亦可以百岁。”即告诫人们不作妄想,使心境安定,情绪乐观,避免不良社会因素的刺激,预防疾病,延年益寿。

二、心身医学中的护理思想

情绪是人们的一种心理活动。正常的情绪是有益的,但急剧的或持续过久的情绪波动却可导致疾病。《内经》用了很多篇幅阐明情绪对人体健康的影响,如《素问·调经论》说:“夫邪之生也,或生于阴,或生于阳。其生于阳者,得之风雨寒暑;其生于阴者,得之饮食居处,阴阳喜怒。”所谓“喜怒”,实际包括各种情绪活动,说明情绪因素与外感六淫等因素一样是产生疾病的原因。

《内经》中心理疗法归纳起来主要有三个方面:

一是劝慰和启发自知力。如《灵枢·师传篇》所说:“告之以其败,语之以其善,导之以其所便,开之以其所苦。”即运用最好的语言开导病人,并为之提供方便。二是让病人诉述,解除病人的精神负担。如《素问·移情变气论》说:“闭户塞牖,系之病者,数问其情,以从其意。”即选择一个安谧的环境,与病人取得紧密联系,详细询问病人,让其倾诉隐讳之情,给予耐心引导,以解除心理矛盾和痛苦。三是以情胜情,即《素问·阴阳应象大论》说:“悲胜怒,恐胜喜,怒胜思,喜胜忧,思胜恐。”已经证明,边缘系统存在调节对立情绪的区域,它们互相联系和转化,使情绪协调平衡。《内经》似是利用了这一机理,平衡过亢的情绪。

三、环境医学中的护理思想

环境医学又称医学地理学、疾病地理学,主要研究人体健康状况和疾病现象与具体所处地理环境的内在联系。《内经》对于环境医学所涉及若干问题,作了大量阐述,并提出了一些独创性见解。

《内经》认为“人与天地相应”。按照整体观的认识,机体内部须维持动态平衡,而机体与外界环境更是休戚相关,息息相应。正如《素问·保命全形论》指出:“人以天地之气生,四时之法成”;《灵枢·岁露篇》则说:“人与天地相参也,与日月相应也。”就是说,机体当与外界环境变化相适应,遂使机体与环境之间建立了同步关系。

《内经》在论述机体与时序性环境变化的同步关系主要表现有三个方面:一是机体与时序性昼夜交替的同步关系:《内经》在反复分析自然界可随时间推移在一日内出现阴阳消长昼夜节律的基础上,提出了机体需与此取同步变化。《灵枢·卫气行篇》谓:“阳主昼,阴主夜”;《素问·金匱真言论》进一步认为:“阴中有阴,阳中有阳。平旦至日中,天之阳,阳中之阳也;日中至黄昏,天之阳,阳中之阴也。合夜到鸡鸣,天之阴,阴中之阴也;鸡鸣至平旦,天之阴,阴中之阳也。”“故人亦应之”。由于近年来时间生物学的迅速发展,几乎所有激素的分泌都被证明可在“生物钟”的控制下呈现周期节律性的改变,且若持续性延长光照时间,则可使其节律性消失。二是机体与时序性季节推移的同步关系:《内经》以较多的篇幅阐明四季推移中的阴阳消长节律后,即主张“春夏养阳,秋冬养阴,以从其根”,使人体“与万物沉浮于生