

全国高等学校创新教材

供本科护理学类专业用

中医护理学基础

主编 池建淮 胡 慧



全国高等学校创新教材
供本科护理学类专业用

中医护理学基础

主 编 池建淮 胡 慧
副主编 杨 柳 陈 华 郑方遒 徐艳玲
编 者 (按姓氏笔画排序)
王云翠 (湖北中医药大学)
王丽霞 (云南中医学院)
江 虹 (江西中医药大学)
李 洋 (安徽中医药大学) (兼秘书)
池建淮 (安徽中医药大学)
杨 柳 (福建中医药大学)
陈 华 (南京中医药大学)
郑方遒 (辽宁中医药大学)
胡 慧 (湖北中医药大学)
施珍妮 (广州中医药大学)
袁 娟 (安徽中医药大学)
徐艳玲 (河南中医学院第二临床医学院)
程维克 (安徽中医药大学)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医护理学基础/池建淮, 胡慧主编. —北京: 人民卫生出版社, 2014

ISBN 978-7-117-19370-2

I. ①中… II. ①池… ②胡… III. ①中医学-护理学-高等学校-教材 IV. ①R248

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 201764 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

中医护理学基础

主 编: 池建淮 胡 慧

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京市艺辉印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 22

字 数: 549 千字

版 次: 2014 年 10 月第 1 版 2014 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-19370-2/R · 19371

定 价: 45.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

中医护理学是中医药学的重要组成部分，是护理学专业的主干课程之一。

中医护理学运用中医药学的理论对病人实施整体的、全面的、多元化的护理。随着中医护理事业的发展，中医护理学的理论更加丰富，技能更加完善，已经发展成为一门独立的学科。

中医护理学基础是中医护理学的基础课程，本教材是针对中医护理学基础学科的特点和学生的认知规律编写的。在编写思路，突出中医学的特色，同时也突出护理学特色，即在中医理论体系框架下，引入现代护理学“护理程序”的概念，以整体护理为理念，以辨证施护为核心。本教材在内容选择上，突出了厚基础、抓程序、重实践，以使学以致用、学用结合。

本教材分为上、中、下三篇。上篇厚基础，是以中医护理学基础体系为主线，《将中医基础理论》、《中医诊断学》、《中药学》、《方剂学》、《针灸学》等课程的基础内容有机地整合，融会贯通，形成基础理论篇，使其在中医护理特色、原则、方法上得以体现。这是中医护理学的梗概，更是临床护理和康复护理的基础。中篇抓程序，以护理程序为框架，将中医护理的内容进行整合。在护理评估、护理诊断、护理措施等方面，突出中医特色，形成中医护理程序，不仅便于学生掌握，而且临床也方便应用。下篇重实践，因为中医护理学基础是一门实用性学科，必须经过反复的临床实践方能掌握应用，所以要有实验操作课和临床实践的教学环节。中医护理的特色是辨证施护，在对临床常见病证的护理过程中，要求以五脏为系统掌握常见证的辨证要点，提出治疗护理原则和基本护理措施。下篇不仅是上、中篇理论、知识、技能的应用，也是为中医临床护理学的学习奠定基础。

本教材理论、知识、技能自成体系，因此，不仅可供中医药院校护理专业本、专科使用，也可以供医学院校本、专科及医药学校护理专业使用，也适合临床护理护士参考。本教材内容便于教、便于学、便于用。通过学习，可以让学生在熟悉中医护理学基本理论和基本知识的基础上，熟练掌握中医临床护理的基本知识和基本技能，在临床、在社区、在家庭为人们提供优质的中医护理服务。

本教材的编写是在规划教材基础上有所创新，难免有不足和疏漏之处，敬请读者提出宝贵意见。

池建淮 胡 慧

2014年7月

绪论	1
一、中医护理学的学科属性	1
二、中医护理学的优势	3
三、中医护理学的基本特点	3
四、中医护理学的基本原则	6
五、中医护理学的学习方法	11
六、中医护理学的发展概况	13
上篇 中医护理基础理论	17
第一章 阴阳五行	17
第一节 阴阳学说	17
一、阴阳的基本概念与特征	18
二、阴阳学说的基本内容	18
三、阴阳学说在中医护理学中的应用	19
第二节 五行学说	22
一、五行的基本概念与特性	22
二、五行学说的基本内容	23
三、五行学说在中医护理学中的应用	25
第二章 藏象	28
第一节 藏象学说的特点及藏象的分类	28
一、藏象学说的特点	28
二、藏象的分类	29
第二节 脏腑	29
一、五脏	29
二、六腑	36
三、奇恒之腑	38
四、脏腑之间的关系	39
第三节 精、气、血、津液、神	42
一、精	42
二、气	43
三、血	45
四、津液	46

五、神	47
六、精、气、血、津液、神之间的关系	49
第三章 经络腧穴	51
第一节 经络	51
一、经络的概念和经络系统的组成	51
二、十二经脉	51
三、奇经八脉	54
四、经络的生理功能及临床应用	55
第二节 腧穴	57
一、腧穴的概念	57
二、腧穴的分类	58
三、腧穴的作用	58
四、腧穴的定位方法	59
五、十四经脉及常用穴位	61
第四章 病因病机	79
第一节 病因	79
一、外感病因	79
二、内伤病因	82
三、病理产物病因	83
第二节 病机	85
一、发病原理	85
二、发病类型	87
三、基本病机	88
第五章 方药基础知识	93
第一节 中药基础知识	93
一、中药的产地、采集和贮存	93
二、中药的性能	94
三、中药的用法	96
四、中药的分类	98
第二节 方剂基础知识	106
一、方剂的组成与变化	106
二、方剂的分类	108
中篇 中医护理程序	115
第六章 中医护理评估	115
第一节 望诊	116

一、全身望诊	116
二、局部望诊	119
三、望舌	122
四、望小儿指纹	125
五、望排出物	125
第二节 闻诊	126
一、听声音	126
二、嗅气味	128
第三节 问诊	128
一、问诊的重要意义	128
二、问诊的方法及注意事项	129
三、问诊的主要内容	129
四、问现在症	130
第四节 切诊	137
一、脉诊	137
二、按诊	144
 第七章 中医护理诊断	146
第一节 八纲辨证	147
一、表里辨证	147
二、寒热辨证	148
三、虚实辨证	149
四、阴阳辨证	151
第二节 病因辨证	152
一、六淫辨证	153
二、七情辨证	155
三、饮食劳伤辨证	156
第三节 气、血、津液辨证	157
一、气病辨证	157
二、血病辨证	158
三、津液病辨证	159
第四节 脏腑辨证	161
一、心与小肠病辨证	161
二、肺与大肠病辨证	164
三、脾与胃病辨证	166
四、肝与胆病辨证	169
五、肾与膀胱病辨证	173
第五节 其他辨证方法	175
一、六经辨证	175

二、卫气营血辨证	175
三、三焦辨证	176
第八章 中医护理计划	178
一、排列护理诊断的顺序	178
二、确定预期目标	179
三、制订护理措施	180
四、护理计划的书写	180
第九章 中医护理实施	182
第一节 生活起居护理	182
一、生活起居护理的原则	182
二、生活起居护理的方法	185
第二节 情志护理	189
一、情志与健康的关系	189
二、情志护理的原则	191
三、情志护理的方法	192
四、预防七情致病的方法	194
第三节 饮食护理	196
一、食物的性味与功效	197
二、饮食护理的原则	199
三、饮食护理的基本要求	200
四、饮食宜忌	201
第四节 用药护理	204
一、常用中药剂型	204
二、汤药煎煮法	208
三、用药方法	211
四、用药“八法”及护理	214
五、中药中毒的护理	219
第五节 常用中医护理技术	220
一、针刺法	220
二、灸法	229
三、推拿法	234
四、耳穴压丸法	246
五、拔罐法	250
六、刮痧法	254
七、敷贴法	256
八、药熨法	259
九、熏洗法	261

十、刺血法	264
十一、中药保留灌肠法	267
十二、中药离子导入法	269
第十章 中医护理评价	273
第一节 中医护理评价的意义及指标体系的建立	273
一、中医护理评价的意义	273
二、中医护理评价指标体系的建立	273
第二节 护理质量评价的分类和内容	274
一、结构	274
二、过程	274
三、效果	274
第三节 评价的过程	274
一、建立评价标准	274
二、收集资料	274
三、评价预期目标是否实现	274
四、分析原因	275
五、重审护理计划	275
第四节 中医护理病历的记录	275
一、中医整体护理病历的书写要求	276
二、中医整体护理病历的书写顺序与方法	276
下篇 中医护理应用	281
第十一章 常见脏腑病证的辨证施护	281
第一节 心与小肠病辨证施护	281
一、心与小肠病辨证要点	282
二、心与小肠病证护理	283
第二节 肺与大肠病辨证施护	285
一、肺与大肠病辨证要点	286
二、肺与大肠病证护理	287
第三节 脾与胃病辨证施护	289
一、脾与胃病辨证要点	290
二、脾与胃病证护理	292
第四节 肝与胆病辨证施护	293
一、肝与胆病辨证要点	294
二、肝与胆病证护理	296
第五节 肾与膀胱病辨证施护	298
一、肾与膀胱病辨证要点	298
二、肾与膀胱病证护理	299

附录	303
附表1 常用方剂简表	303
附表2 常用食物性味、功效及应用简表	311
附表3 常用食疗方	318
附表4 常用中药简表	324
参考文献	337

绪 论



学习目标

1. 掌握中医护理学的概念与学科属性，基本特点和基本原则，治未病的思想内容。
2. 熟悉中医护理学的发展概况、学习方法。
3. 了解中医护理的优势。

几千年来，中医学为中华民族的繁衍昌盛作出了卓越贡献，中医护理学是中医学的重要组成部分。中医护理学是以中医理论为指导，强调以人为本的整体护理和辨证施护，注重预防保健、养生康复，运用独特的护理技术，汲取现代护理学之长，形成的以保障人类健康为目的的一门应用学科。

中医护理学的内容十分丰富，涉及基础理论与临床护理实践等方面。基础理论包括中医护理基础理论、辨证施护的基础理论以及中药与方剂知识等。临床护理实践包括中医护理基本知识、中医护理的基本技能以及临床病证的辨证护理。通过本章学习，可以认识中医护理学的学科属性与优势，理解中医护理学的基本特点和基本原则，把握中医护理学的发展概况，为进一步学习中医护理学打下基础。

中医护理学是一门古老而新兴的学科，为人类的健康作出了卓越的贡献。随着中医药事业的蓬勃发展，促使中医理论指导下的中医护理向系统化、规范化、科学化发展。该学科在教学与临床上已占有重要地位，弥补了现代中、西医学及护理学的不足。尤其是随着社区医疗的开展和中医走向全球，中医护理学越发显示了不可替代的重要作用。中医护理学已经形成了一门独立的学科。

一、中医护理学的学科属性

（一）中医护理学属于自然科学的范畴

自然科学是研究自然界各种物质运动、变化和发展规律或本质的学科。中医护理学研究的对象是人，主要探讨人体的生、长、壮、老、已的生命规律，人体的形态结构、生理功能以及疾病的发生发展和护理防治规律等，因而具有自然科学的属性。

（二）中医护理学具有社会科学的属性

社会科学是研究人类社会运动变化和发展规律的学科。人不仅具有自然（生物）的属性，还具有社会属性。人生活在社会中，必然受到社会环境的影响，由此产生一系列有关健康和疾病的医学问题，而护理也必然受到社会条件的制约。社会环境的变更，人的社会地位、经济条件的变化，对人的身心健康和护理有重大的影响。因而中医护理学具有社会科学的属性。

（三）中医护理学是从中医学中分化出来的一门学科

中医护理学是从中医学中分化出来的一门学科，从理论体系而言，中医学的整体观、辨证观和阴阳五行学说、藏象、经络学说等基本理论指导着中医护理学。从实践技术而言，中医护理学是中医药学的先导，医护结合，互相依存、互相促进。护理程序与医疗程序在诊察病情、诊断、措施等方面基本一致，中医的针灸、推拿、气功导引、敷贴等技术也同样用于护理。

中医护理学是中医药学的有机组成部分，也是中医药学的重要组成部分。中医药学中虽然没有“护理”一词，但中医护理学的基本理论、知识、技能融会在中医药学之中，中医药学中有许多独特的护理方法和经验。中医护理学融会于中医的预防、保健、养生、康复、医疗之中。医药护虽为一体，但是中医更重视护理工作，认为是病“三分治，七分养”。调养，应归属中医护理的范畴，主要包含调理和护理两个方面：调理是医护人员指导人们调摄、养慎、避忌，如适寒温、适劳逸、调七情、饮食宜忌、病后调养等，是以人包括病人为主体，以调动人的内在积极因素为要务；护理是指医护人员对病人的照料、服侍，观察病情，协助医生治疗等，主要是以医护人员为主体。

中医护理学在其形成独立学科之时，正值现代护理学已经发展为成熟的学科。中医护理学以中医护理为主体，大量汲取现代护理学的精华，探讨现代护理模式和程序与中医护理模式和程序的有机结合，从护理的角度，突出中医特色，重新规划、整理，形成完整、系统和独立的一门新兴应用学科。

（四）中医护理学受到古代哲学思想的深刻影响

哲学是关于自然、社会和思维中最一般的共同规律的科学。任何一门自然学科的发展都离不开哲学的作用。中医学及中医护理学发祥于中国古代，受当时的哲学思想的深刻影响。中医学及中医护理学在其形成与发展过程中，不断汲取了当时的哲学成就，用当时盛行的哲学思想如精气、阴阳、五行等，阐述关于生命、健康、疾病等一系列医学问题，构建了自己独特的理论体系。

（五）中医护理学是多学科交互渗透的产物

除古代哲学思想对中医学理论体系的构建起到过重要作用外，古代的天文学、气象学、地理学、物候学、农学、生物学、矿物学、植物学、军事学、数学以及酿酒技术、冶炼技术等，都曾对中医学理论体系的形成与发展起过重要的促进作用。如气象学知识促进了六淫病因学说的产生，兵法知识奠基了治病原则与方法的形成，对四时物候变化的认识促成了“天人相应”思想的建立等。

（六）中医护理学汲取了现代护理学的精华

现代护理在近百余年来，经历了从简单的清洁卫生护理到以疾病为中心的护理，再到以病人为中心整体护理，直至以人的健康为中心的护理模式。现代护理以护理程序为框架，以护理评估、护理诊断、护理计划、护理实施、护理评价为具体步骤，实现了现代护理以病人为中心、护理工作的科学化，也是提高护理质量的重要手段。

中医护理学汲取了现代护理学的精华。中医护理的模式是以人为中心的整体护理和辨证施护，更注重人、自然、社会之间的和谐，从生活起居、饮食调养、精神调摄等方面，全面提高人们适应自然、适应社会的能力，提高抗病能力和健康水平。这种模式更能适应生物-心理-社会医学模式的需要。中医护理程序是运用望诊、闻诊、问诊、切诊的方法收集临床资料，观察病情变化，进行护理评估，为护理诊断提供可靠的证据；护理诊断，是运用中医

辨证思维方法,进行辨病、辨证;根据辨证结果,采取相应的治疗、护理措施;用中医的标准进行护理效果的评价。而在这一程序中,尤其强调动态观察病情变化,及时进行辨证施护,护理实施体现了中医的特色,强调情志、饮食、生活起居的调摄,注重药物的煎服方法,观察服药后的病情变化,方法独特,可用药、可针灸、可推拿按摩,也可气功导引。借鉴现代护理程序的框架,条理中医护理的内容,形成中医护理程序,彰显了中医护理特色。

二、中医护理学的优势

中医护理的目的主要是保障人类的健康。护理的对象可分为健康人、亚健康人和病人。对于健康人或亚健康人,护理的目的主要在于指导他们预防保健,增强身体素质和心理素质,提高人们适应自然、适应社会的能力,预防疾病的发生发展。而对于病人,主要是临床护理和康复护理。有医家认为,保障人类健康要做到养生保健治未病、辨证论治治已病、综合调理治未病,在这每个环节中,中医护理都发挥着巨大的作用。

中医护理学是中医学的有机组成部分和重要组成部分,以调养保健为特色。中医药发展的历史不只是防病、治病的历史,也是中医护理养生保健的历史。养生无处不在,生活中处处有养生、人人需养生、时时可养生。在日常工作、生活中要注意有张有弛、有节有度、有动有静、有刚有柔,要树立药补不如食补,食补不如神补,神补不如友补的养生理念,注重人与自然、人与人、人与自身的和谐,树立健康在自己手中,健康在氛围之中的意识。通过饮食、心理、运动、音乐、休闲等养生方式进行养生保健的同时,还要把中医药的药物调理、针灸和推拿按摩等各种养生保健的方法和技术科学地运用到养生保健中去。中医养生保健的方式归结一个字,就是“调”,即调节、调理、调整、调和、调谐,通过调节机体的精神心理障碍、信息传递障碍、能量代谢障碍、功能性变化四个层面,避免器质性病变,实现治病于未然。

由于人是家庭的组成部分,而家庭又是社会的组成部分。因此,护理的对象包括个人、家庭、社区和社会四个层面,护理的最终目标不仅是提高个人健康水平,更重要的是面向家庭、社区、社会,最终提高人类社会的健康水平。而在这四个层面上,中医护理有着不可替代的优势。

中医护理在临床护理中也具有明显的优势,对某些病证的护理具有特色。如对临床最常见的高热护理,通过观察具体病人发热的热型,结合神、色、形、态以及舌象、脉象的变化,有哪些相兼症,分辨出高热属何证,进而辨证施护。或发汗解表,或和解少阳,或苦寒清热,或攻下泄热,或苦寒燥湿,或滋阴清热,或甘温除热等。注重用药后的观察和护理,生活起居护理、情志护理、饮食护理、针灸、刮痧皆和辨证相应,取得很好效果。护理过程中注重疾病的发展演变,动态观察病情变化。如热证可以转化为寒证,实证可以转化为虚证,高热时汗出过多损伤津液,会导致亡阴亡阳。

若在常见病护理中增加中医护理优选法,这样既能保持护理专业学科体系及教育模式的系统性、完整性,又能体现中医护理的特色,更具有实用性,同时也便于自学,适用于中医药院校和医学院校的护理专业,使学生能正确运用中医护理的方法,造福于人类社会。扩大中医护理的应用范围,提高中医护理学重要地位。

三、中医护理学的基本特点

中医护理学在长期的临床实践中逐渐形成了自身的基本特点。中医护理学在其理论、

技能操作和护理模式上都有其特色,以整体观念指导下的整体护理,辨证论治思想指导下的辨证施护,围绕着整体护理和辨证施护采取的生活起居护理、情志护理、饮食护理、用药护理和独特的护理技能等护理措施,形成了中医护理体系。护理模式更适合家庭护理、社区护理。其特点决定了中医护理学的生命力,致使该学科得以长期发展而不衰。

(一) 整体观

整体观是中医护理的基本特点,是中医整体观念在中医护理中的具体体现。整体观念是中国古代朴素辩证法的思想精髓。整体是完整性、联系性和统一性的意思。整体观念有3个基本含义:①事物是一个整体,即事物内部的各个部分是相互联系,不可分割的;②事物与事物之间也有着密切的联系;③整个宇宙是一个整体。

整体观念是中医护理学关于人体自身的完整性及人与自然、社会环境的统一性的认识。整体观念贯穿于中医护理学的评估、诊断、计划、实施、评价等各个环节,是中医护理学的指导思想。整体观念指导下的整体护理是中医护理的特色。

中医护理学的整体观念主要体现在3个方面:①人体是一个有机的整体,形与神具有统一性;②人与自然环境具有统一性;③人与社会环境具有统一性。

1. 人体内外的统一性 表现在生理上的整体性、病理上的整体性和治疗护理上的整体性等方面。

1) 生理上的整体性:人体是一个有机的整体,人体的结构是以五脏、六腑、形体、官窍、经络、气、血、津液等组成。人体以五脏为中心,通过经络把六腑、形体、官窍等全身组织器官联系成为一个有机的整体,并在气、血、津液的作用下,在心的主持下,协调一致,共同完成人体的生理功能和生命活动。人体的结构,相互联系,不可分割。人体的功能,相互协调彼此为用。人体是一个以心为主导,各脏腑密切协作的有机整体。人的形体与精神意识思维活动具有统一性,有形才能有神,形健才能神旺,神对形起着主导作用。精、气、神是人体的“三宝”。精是构成人的形体最基本的物质,具有化气生神作用;气是人体内不断运动的精微物质,是人体生命活动的根本动力,气具有化精生神的作用;神具有控制和调节精与气的作用,即主导形体活动的作用。在人体正常生理活动中,精气互化,精气生神,神为精气的主导。形神统一是生命活动的基础,也是生命存在的保证。

2) 病理上的整体性:人体患病时局部的病变可以引起整体的病理变化,整体的病理变化也与局部病理变化相互影响。中医学在分析病证的病理机制时,注重整体,并着眼于局部病变引起的整体性病理反应,把局部病理变化与整体病理反应统一起来。既重视局部发生病变的脏腑、经络、形体、官窍,又不忽视病变之脏腑、经络对其他脏腑、经络的影响。人体是一个内、外紧密联系的整体,因而内脏有病,可反映于相应的形体、官窍,即所谓“有诸内,必形诸外”。形体疾病可以影响精神,精神疾病亦可以影响形体。因此,在诊断疾病时,可以通过各种局部的临床表现来了解和判断整体的病变情况。可通过观察分析形体、官窍、神色、舌脉等外在的病理表现,推测内在脏腑的病理变化,作出正确诊断,为治疗护理提供可靠依据。

3) 治疗护理上的整体性:中医的治疗护理原则是在整体观念指导下确立的。对疾病的治疗护理,必须从整体出发,针对局部病变情况,把握局部与整体的内在联系,全面考虑,采取适当的措施,强调对病变部位进行整体调节,使之恢复常态,以达到最佳的治疗护理效果。

2. 人与自然环境的统一性 人类生活在自然界中,大自然的阳光、空气、水、生物

圈等,构成了人类赖以生存、繁衍的最佳环境。自然环境的变化必然影响人类的生命活动。人与自然环境息息相关,影响人的生理、病理,同样也影响着对疾病防治和护理。人与自然的统一性主要表现在自然环境对人体。《灵枢·邪客》说:“人与天地相应也”,这种人与自然环境的统一性又称为“天人合一”的整体观。

1) 季节气候的变化对人体的影响:春温、夏热、秋燥、冬寒,表示一年四季气候变化的规律。人体在这种气候变化的影响下,就会有春生、夏长、秋收、冬藏等相应的变化。人体的脉象也会有春弦、夏洪、秋浮、冬沉的变化。许多疾病的发生也与季节气候变化相关,春季常发温病,夏季多发中暑,秋季多有燥咳,冬季多发伤寒。

2) 昼夜晨昏的变化对人体的影响:《素问·生气通天论》说:“故阳气者,一日而主外,平旦人气生,日中而阳气隆,日西而阳气已虚,气门乃闭。”人体的阳气早晨初生,中午盛隆,夜晚内收。阳气白天主体表、夜间潜体内的运动规律,反映人体阴阳二气的运动变化。据观察,人体的脉搏、体温、呼吸、血压、激素的分泌等,都具有昼夜、晨昏的节律变化。

3) 地域的差异影响着人的生活习惯,进而影响着人的体质。江南湿热,人的腠理比较疏松;北方燥寒,人的腠理比较致密。地域环境的不同,对疾病的发生也有一定的影响,某些地方性疾病的发生与地域的差异密切相关。地域的差异对人的寿命也有较大的影响。

季节气候、昼夜晨昏的变化与地域的差异影响着人的生理和发病,所以在养生防病和疾病治疗护理中,要做到因人制宜、因时制宜与因地制宜。如中医强调养生防病要“法于四时”、“春夏养阳,秋冬养阴”等;治疗疾病要充分了解季节气候变化的规律,根据不同季节气候的特点使用药物,春夏慎用温热,秋冬慎用寒凉。我国的地域特点是西北地势高而寒凉干燥、东南地势低而温热湿润,治疗时西北之地应少用寒凉之药,东南之地应慎用辛热之品。

3. 人与社会环境的统一性 人生活在纷纭复杂的社会环境中,其生命活动必然受到社会环境的影响。政治、经济、文化、宗教、法律、婚姻、人际关系等社会因素,必然通过与人的信息交换影响着人体的各种生理、心理活动和病理变化,而人也在认识世界和改造世界的交流中,维持着生命活动的稳定、有序、平衡、协调,即人与社会环境的统一性。

1) 社会环境影响人的生理功能:社会环境会影响人们的生活与生产条件,进而影响人的生理功能。一般说来,宽松的社会环境,适宜的生活与生产条件,使人的生理功能处在正常状态,有利于人的身体健康;反之则使生理功能异常,危害人的身体健康。

2) 社会环境影响人的精神状态:一般说来,人的内心期望与客观条件符合,人际关系融洽,人的心理活动正常,心理就健康;人的内心期望与客观条件不符,人际关系紧张,人的心理活动异常,影响心理健康。

3) 社会环境影响人的病理变化:社会环境的剧烈变化会对人的生理功能与心理活动产生较大的影响,从而损害人的身心健康,引发某些身心疾病,而且常使疾病病情加重或恶化,甚至死亡。社会医学的研究表明,社会环境因素是造成人的紧张状态的重要原因,而人的紧张状态又在许多精神疾病和身心疾病的发生、发展和转归中起着极其重要的作用。随着现代社会的发展,生活节奏的加快,人的紧张因素日趋多样化,精神紧张、情绪压抑、安全感缺乏等引发的疾病越来越多,对人的身心健康的威胁也越来越大。因而,在

中医整体观念的指导下,以中医护理学的理论和方法探讨社会因素对健康和疾病的影响,也越来越具有现实意义。

4) 在疾病防治护理中,必须充分考虑社会环境对人的身心健康的影响。医学模式是医学对人的生命、健康和疾病的理论认识,是医学科学领域中一切实践活动的指导思想。传统的医学模式是生物医学模式,把人看成单纯的生物体。随着科学的发展,生物医学越来越暴露出自身的局限性,其缺陷主要是忽视了人的社会属性,忽略了人的心理因素和社会环境因素。20 世纪 70 年代,人们提出了新的医学模式,即“生物-心理-社会”医学模式。这种新的医学模式,强调社会-心理因素对人的健康与疾病的重要影响,主张用社会、心理、生物结合的方式防治疾病。而整体观指导下的整体护理强调人体自身的整体性,强调形神的统一性、人与自然环境的统一性、人与社会环境的统一性,更好地体现了现代医学模式。

(二) 辨证观

辨证观反映了中医辨证论治思想,在辨证论治思想指导下的辨证护治,是中医护理的基本特点。

辨证的证在中医理论中有特定的含义,与症、病概念不同。

症,是疾病的具体表现,又称临床表现。包括现代医学中的症状和体征,中医简称为症。可以通过四诊收集这些临床资料,症是辨病、辨证的依据。

证,是对疾病所处当前阶段的病因、病位、病性、邪正盛衰的高度概括性命名。能反映某个具体证的一组特定症,称为该证的证候。证候有时也和证等同,视为证的俗称。被公认的证或是固化的证,也可称证型。辨证,就是运用中医的理论,对四诊所收集的症等相关临床资料加以分析、综合、判断,对疾病进行证的判断的思辨过程。

病,是对疾病全过程特点的高度概括性命名。一病中有数症和数证,症和证是辨病的依据。中医对病的认识,多以主症命名,故对疾病发展趋势的预见性不够明了,尤其是异病同症时不能反映疾病特点。

在辨证的基础上,根据证的性质确立相应的治疗原则和方法,称之为辨证论治;若确立与治疗相一致的护理原则和方法,则称之为辨证施护。因此,辨证论治与辨证施护是诊治与护理疾病过程中相互联系、不可分割的两个部分。辨证是决定施护的前提和依据,施护与施治是治疗疾病不可分割的重要手段。

中医护治以辨证为特色,但不排除辨病护理与对症护理,要根据具体情况灵活运用。如相同疾病在不同阶段出现不同的证候,治疗与护理方法就应不同;而不同的疾病,在其发展过程中的某阶段可以出现同样的证候,便可选用同一护理、治疗原则与措施,这是辨证施护的运用。当然,不同的疾病肯定有自己的特点和发病规律,在已知疾病的前提下,治疗、护理更具针对性;若病人出现危重症候,定当对症护理,以解救病人于危难之中。

四、中医护理学的基本原则

中医护理学的基本原则是在中医护理工作中应遵循的准则。主要有:整体护理原则、辨证施护原则、护治一致原则、预防为主原则,这些原则充分体现了中医护理学的特色和优势。

(一) 整体护理原则

整体护理原则是要求护士要用整体观念指导护理工作,以病人为中心实施整体护理。

与现代护理结合,突出中医护理特色,以中医护理程序为框架,依据病人的身体、心理、社会及文化等各种需求,提供一整套最适合病人需要的最佳护理。指导人们处理好自身内与外、人与人之间、人与自然环境之间的关系,做到三大和谐,开展预防、养生、康复各项护理工作,以维护人类的健康。

1. 整体护理的目的与要求 护理服务必须满足人的生命过程的各个阶段的需要;护理服务必须满足病人的生理、心理和社会等方面的整体需要;护理服务从个人向家庭和社会延伸,以追求全社会的健康。整体护理按照护理程序开展护理工作,护理程序是整体护理的基本框架和核心内容,也是解决病人健康问题的护理工作过程。按照护理程序工作使护理工作更加规范化、标准化。

中医护理与现代护理的整体护理相一致,是要求在整个护理过程中贯彻以人为本的思想,在护理程序中体现中医护理特色,运用护理程序 and 实践经验,为病人解决健康问题。最终目的达到人体内与外、形与神的和谐,人与自然环境的和谐,人与人之间社会环境的和谐,从而促进人类健康。

2. 整体护理注重人体内在的生理、病理特点,注重人的精神状态对健康的影响 在护理评估中,采取以外测内、以常测变和见微知著的整体验察病情的方法,为诊断和护理提供可靠的依据。音乐疗法、温泉浴、阳光浴、针灸、推拿、按摩等护理措施皆由此而定。

3. 整体护理注重自然环境对人类健康的影响 引导人们了解自然、利用自然、改造自然、适应自然,从而使自然环境有利于人类健康,人与自然环境达到和谐。在生活起居护理、饮食护理等方面皆体现了整体护理原则。

4. 整体护理注重社会因素对人类的健康的的影响 人与人形成的社会环境,影响着人们的心理活动,而情志护理是中医护理整体护理中的重要部分,且有丰富的经验。首先注重护士自身的心理调适,通过职业情感教育,提高职业道德修养,以良好的心情投入工作,并影响周围的人,建立和谐的社会环境。对待服务对象,注重心理疏导,对疾病的正确认知,从而树立战胜疾病的信心,促进身心健康。

(二) 辨证施护原则

辨证施护原则是要求护士在护理工作中,要按辨证程序,正确运用辨证思维的方法,准确收集临床资料,为辨证提供可靠依据,作出正确的诊断,并根据辨证结果,指导护理实施。

1. 辨证施护是一护理工作系统 中医护理评估运用望、闻、问、切的方法收集临床资料,为中医护理诊断提供可靠的依据。中医护理诊断以辨证为重点,掌握辨证思维方法,对病证作出正确的诊断,为护理提供可靠依据。根据辨证采取护理措施,指导生活起居护理、情志护理、饮食护理、用药护理和针灸、推拿按摩、气功导引等。

2. 辨证施护的具体内容主要是据证护理 在同一种疾病的发展过程中,不同阶段会出现不同的临床表现,据此而得出的证就不同,根据证而采取的护理原则和措施也不同。不同的疾病,在某一阶段若出现相同的临床表现,因而证就相同,由于辨证相同而采用的护理原则和措施也相同。证同则护同,证异则护异,这是辨证施护的精髓所在。

3. 正确应用辨证施护原则是辨病、证、症施护的有机结合 辨证施护应首先了解疾病诊断,因为不同的疾病证也不同,发展趋势也不同,护理措施和护理效果皆不同。在疾病明确诊断的情况下,采取辨证施护更能针对疾病当前的主要矛盾,提高治疗和护理效