



普通高等教育“十五”国家级规划教材
全国高等医药教材建设研究会·卫生部规划教材·全国高等学校教材

供高职高专**护理**专业用

中医护理学

第2版

主 编·贾春华

人民卫生出版社

全国高等医药教材建设研究会·卫生部规划教材

全国高等学校教材

供高职高专护理专业用

中医护理学

第2版

主 编 贾春华

编 委 (以姓氏笔画为序)

刘岳凤 (重庆医科大学)

刘革新 (青岛大学医学院)

许爱珍 (江西医学院)

李慧杰 (沈阳医学院)

金 红 (湖南师范大学医学院)

庞宗然 (承德医学院)

贾春华 (承德医学院)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医护理学/贾春华主编. —2 版. —北京:
人民卫生出版社, 2006. 2

ISBN 7-117-07381-0

I. 中… II. 贾… III. 中医学: 护理学-医学院
校-教材 IV. R248

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 155463 号

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

中 医 护 理 学

第 2 版

主 编: 贾春华

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

邮购电话: 010-67605754

印 刷: 北京市卫顺印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/16 印张: 17.25

字 数: 435 千字

版 次: 2000 年 10 月第 1 版 2006 年 1 月第 2 版第 11 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-07381-0/R·7382

定 价: 24.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

全国高等学校高职高专护理专业第二轮 卫生部规划教材出版说明

为适应我国高职高专护理专业教育发展与改革的需要,经过全国高等医药教材建设研究会和护理学专业教材评审委员会的审议和规划,卫生部教材办公室决定从2004年6月开始对第一轮规划教材进行修订。

在调查和总结第一轮卫生部规划教材质量和使用情况的基础上,提出了第二轮教材的编写原则:①体现“三基五性”的教材编写基本原则:“三基”即基本知识、基本理论、基本技能;“五性”即思想性、科学性、先进性、启发性、适用性。其基本理论和基本知识以“必需,够用”为度,可适当扩展,强调基本技能的培养。②符合和满足高职高专教育的培养目标和技能要求:教材编写以专业培养目标为导向,以职业技能的培养为根本,满足3个需要(学科需要、教学需要、社会需要),力求体现高职高专教育的特色。③注重全套教材的整体优化,处理好不同教材内容的联系与衔接,避免遗漏和不必要的重复。④充分体现护理专业特色:基础课程的内容构架为护理专业课程服务;专业课程体现“整体护理”的理念,并时刻浸透人文关怀的精神。⑤反映教改成果和学科的发展,注重培养学生的综合素质和创新能力。

经研究确定第二轮高职高专护理专业教材共23种,包括医学基础课程和护理专业课程。本套教材实行双轨制,以满足不同院校的教学需要。《母婴护理》、《儿童护理》、《成人护理》为一个轨道,其中《母婴护理》的主体内容为孕产妇和新生儿的护理;《儿童护理》的主体内容为新生儿后至18岁病人的护理;《成人护理》为18岁至60岁病人的护理,其学科范围包括内科护理(含神经内、传染)、外科护理(含神经外、皮肤性病)、妇科护理、眼耳鼻喉口腔科护理。《内科护理学》、《外科护理学》、《妇产科护理学》、《儿科护理学》、《眼耳鼻喉口腔科护理学》为另一个轨道。其余课程为两个轨道共用课程,其中《临床营养学》、《急危重症护理学》为专、本科共用教材。《妇产科护理学》、《中医护理学》与《急危重症护理学》为普通高等教育“十五”国家级规划教材。

本套教材主要供三年制高职高专护理专业用。全套教材由人民卫生出版社分两批出版,《母婴护理》、《儿童护理》、《成人护理》、《老年护理》于2005年秋季出版,其余教材于2006年春季全部出版,以供全国高等学校使用。

卫生部教材办公室

2005年8月

第二轮教材目录

1. 正常人体结构	第 2 版	主编 窦肇华	副主编 武有楨
2. 正常人体功能	第 2 版	主编 白 波	副主编 刘粤梅
3. 病原生物与免疫学	第 2 版	主编 刘荣臻	副主编 马爱新
4. 病理学	第 2 版	主编 吴继锋	副主编 徐军全
5. 药理学	第 2 版	主编 弥 曼	副主编 吴国忠
6. 护理学导论	第 2 版	主编 冯先琼	
7. 基础护理学	第 2 版	主编 李小萍	副主编 王克芳 段功香
8. 心理学基础		主编 杜昭云	
9. 健康评估	第 2 版	主编 刘成玉	副主编 靳 艳 朱大乔
10. 内科护理学	第 2 版	主编 李秋萍	副主编 范秀珍 高丽红
11. 外科护理学	第 2 版	主编 熊云新	副主编 李 津 孙田杰
* 12. 妇产科护理学	第 2 版	主编 夏海鸥	副主编 顾 炜
13. 儿科护理学	第 2 版	主编 范 玲	副主编 林晓云
14. 眼耳鼻咽喉口腔科护理学	第 2 版	主编 陈燕燕	副主编 蒋腊梅
* 15. 中医护理学	第 2 版	主编 贾春华	
16. 精神科护理学	第 2 版	主编 马风杰	
17. 临床营养学	第 2 版	主编 张爱珍	
* 18. 急危重症护理学	第 2 版	主编 周秀华	副主编 张 静
19. 社区护理学	第 2 版	主编 李春玉	
20. 老年护理	第 2 版	主编 孙建萍	
21. 母婴护理		主编 王玉琼	副主编 张新宇
22. 儿童护理		主编 梅国建	副主编 董 玲
23. 成人护理		主编 郭爱敏	副主编 李晓玲
		张 波	顾 平

* 为普通高等教育“十五”国家级规划教材。

全国高等学校 第二届护理学专业教材评审委员会

- 顾 问：林菊英（卫生部北京医院 南丁格尔奖获得者）
巩玉秀（卫生部医政司护理处）
杨英华（复旦大学护理学院）
- 主任委员：沈 宁（中国协和医科大学）
- 副主任委员：尤黎明（中山大学护理学院）
殷 磊（澳门理工学院高等卫生学校）
左月燃（中国人民解放军总医院）
- 委 员：李秋洁（哈尔滨医科大学护理学院 南丁格尔奖获得者）
郑修霞（北京大学医学部护理学院）
姜安丽（第二军医大学）
崔 焱（南京医科大学护理学院）
李小妹（西安交通大学医学院）
李继平（四川大学华西护理学院）
胡 雁（复旦大学护理学院）
李小寒（中国医科大学护理学院）
段志光（山西医科大学）
汪婉南（九江学院）
熊云新（柳州医学高等专科学校）
姜渭强（苏州卫生职业技术学院）
梅国建（平顶山卫生学校）

前言

中医护理学是中医药学的重要组成部分，是中国护理学的重要分支，它是在中医药理论指导下，以研究探讨中医护理理论和护理技术为主的一门学科。兹就第2版《中医护理学》的编写宗旨等相关问题作以下说明。

本教材将中医护理学分为三大模块，分别为：上篇——中医学基本知识；中篇——中医护理程序与方法；下篇——中医临床护理。之所以这样划分，是因为中医护理学是中医药学的重要组成部分，中医护理理论与方法是构筑在中医药理论体系之上的。所谓的中医护理理论即中医药理论在中医护理的“延伸”，中医护理方法即中医治疗方法在护理过程中的“扩张”，唯其侧重点略有差异。故本教材不再像第1版那样分为中医护理理论，而直接称作中医学基本知识。这一部分包括绪论、阴阳、五行、精气学说、藏象、经络、病因病机、诊法、辨证、中药方剂、针灸推拿，此基本上囊括了中医学的纲领性内容。中医护理程序与方法简要介绍了中医护理步骤与常用的生活起居护理法、情志护理法、饮食调护法、药物应用护理法；中医临床护理择要介绍了内科病证、妇科病证、外科病证、儿科病证、眼科病证、耳鼻喉科病证护理，缘于中医学对疾病的命名多是病、证混用，且以证为主，而中医护理的科学内涵与宝贵经验也正是蕴藏于这些“证”的防治调护之中，为突出中医特色，在临床护理中仍以中医病证命名进行撰述。在病证下撰述了【护理评估】、【护理问题】、【护理措施】等相关内容。

中医护理与西医护理的差异自不待言，现代护理方法对中医护理的渗透，以及中医临床护理上对现代护理技术的应用，皆是不争的事实。故现今之临床不存在着所谓纯之又纯的“中医护理”，但鉴于现代护理理论与技术已见于该系列教材的各科之中，所以2版《中医护理学》的编写宗旨仍以阐明具有中医特色的护理理论，探求中医理论指导下的护理方法为指归。

本教材编写实行主编负责制，编写人员分工合作，教材编写自始至终得到卫生部教材办公室领导的关怀与帮助。诸位编者亦殚精竭虑，力求完美。然因编写时间仓促，主编水平有限，故难免诸多疏漏乃至谬误，敬祈专家学者予以批评指正，以期再版时修正、补充提高。

《中医护理学》编委会

2005年12月

目 录

上篇 中医学基本知识

绪论	1
一、中医学的历史源流	1
二、中医学的基本特点	6
第一章 阴阳五行精气学说	9
第一节 阴阳学说	9
一、阴阳的基本概念	9
二、阴阳学说的基本内容	10
三、阴阳学说在中医学中的应用	10
第二节 五行学说	11
一、五行的基本概念	11
二、五行学说的基本内容	12
三、五行学说在中医学中的应用	13
第三节 精气学说	14
一、精气学说的基本概念	14
二、精气学说的基本内容	14
三、精气学说在中医学中的应用	15
第二章 藏象	16
第一节 藏象学说的基本概念与特点	16
一、藏象的基本概念	16
二、藏象学说的特点	16
第二节 脏腑	17
一、五脏	17
二、六腑	21
三、奇恒之腑	23
四、脏腑之间的关系	23
第三节 精、气、血、津液、神	25
一、精	25
二、气	26
三、血	27

四、津液	28
五、神	29
六、气、血、津液、精、神的相互关系	29
第三章 经络	31
第一节 经络的概念、组成及生理功能	31
一、经络的概念	31
二、经络的组成	31
三、经络的生理功能	32
第二节 十二经脉	32
一、十二经脉在体表的分布规律	32
二、十二经脉的走向和交接规律	32
三、十二经脉的表里络属规律	33
第三节 奇经八脉	33
第四节 经络学说的临床应用	34
第四章 病因病机	35
第一节 病因	35
一、六淫	35
二、疫疠	37
三、七情	37
四、饮食、劳逸	37
五、痰饮、瘀血	38
第二节 病机	39
一、正邪相争	39
二、阴阳失调	40
三、升降失常	42
第五章 诊法	43
第一节 望诊	43
一、望神	43
二、望色	43
三、望形态	44
四、望头颈、五官	44
五、望皮肤	45
六、望舌	45
第二节 闻诊	47
一、听声音	47
二、嗅气味	47

第三节 问诊	48
一、问寒热	48
二、问汗	48
三、问痛	49
四、问饮食口味	49
五、问睡眠	50
六、问二便	50
七、问经带	50
八、问小儿	50
第四节 切诊	51
一、脉诊	51
二、按诊	53
第六章 辨证	54
第一节 八纲辨证	54
一、表里	54
二、寒热	55
三、虚实	55
四、阴阳	56
五、八纲之间的相互关系	56
第二节 脏腑辨证	56
一、心与小肠病辨证	57
二、肺与大肠病辨证	57
三、脾与胃病辨证	58
四、肝与胆病辨证	59
五、肾与膀胱病辨证	60
六、脏腑兼病辨证	60
第七章 中药方剂	62
第一节 中药方剂基本知识	62
一、中药药性	62
二、中药配伍	64
三、方剂制方	65
四、方剂剂型	66
第二节 常用中药方剂	68
一、解表类方药	68
二、清热类方药	68
三、泻下类方药	69
四、祛风湿类方药	70

五、化湿类方药	70
六、利水渗湿类方药	70
七、温里类方药	71
八、理气类方药	71
九、消食类方药	71
十、驱虫类方药	71
十一、止血类方药	71
十二、活血化瘀类方药	72
十三、化痰止咳平喘类方药	72
十四、平肝息风类方药	72
十五、开窍类方药	73
十六、安神类方药	73
十七、收涩类方药	73
十八、补虚类方药	73
十九、外用类方药	74
第八章 针灸推拿	75
第一节 针灸疗法	75
一、腧穴	75
二、刺灸法	97
三、针灸治疗	97
四、毫针刺法	98
五、电针、耳针、埋针法	104
六、灸法、拔罐法与刮痧疗法	108
第二节 推拿疗法	112
一、推拿疗法的适应证	112
二、推拿疗法的禁忌证	112
三、介质与热敷	113
四、推拿手法	113
中篇 中医护理程序与方法	
第九章 中医护理程序	121
第一节 护理评估与四诊	121
一、中医护理评估的方法	121
二、中医护理评估的主要内容	122
第二节 护理诊断/问题与辨证	123
一、中医护理诊断/健康问题的特点	123
二、中医护理诊断/健康问题的陈述方式	124
三、形成中医护理诊断的过程	124

第三节 护理计划、实施、评价与辨证施护	124
一、护理计划的制定	124
二、护理计划的实施和评价	125
第四节 中医护理病历	125
一、中医护理入院病历	125
二、中医护理住院病历	126
三、中医护理出院病历	126
第十章 中医护理方法	127
第一节 生活起居护理	127
一、生活起居护理的基本原则	127
二、生活起居护理的基本方法	128
第二节 情志护理	130
一、情志护理的基本原则	130
二、情志护理的基本方法	131
第三节 饮食调护	132
一、食物的性味和功效	132
二、饮食调护的基本原则	133
三、饮食调护的种类	134
四、常用饮食调护方法	134
五、饮食宜忌	135
第四节 药物应用护理	136
一、中药煎服法	136
二、药物内服法的护理	139
三、药物外治法的护理	144

下篇 中医临床护理

第十一章 内科病证护理	149
第一节 外感病证	149
一、护理概要	149
二、病证举要	150
感冒	150
中暑	150
第二节 肺系病证	151
一、护理概要	151
二、病证举要	152
咳嗽	152
喘证	153
第三节 脾胃病证	155

一、护理概要·····	155
二、病证举要·····	155
呕吐·····	155
胃痛·····	157
腹痛·····	158
泄泻·····	160
便秘·····	161
第四节 肾系病证·····	163
一、护理概要·····	163
二、病证举要·····	163
癃闭·····	163
淋证·····	164
腰痛·····	166
第五节 心系病证·····	167
一、护理概要·····	167
二、病证举要·····	168
心悸·····	168
不寐·····	169
第六节 肝胆病证·····	170
一、护理概要·····	171
二、病证举要·····	171
黄疸·····	171
胁痛·····	172
眩晕·····	173
中风·····	174
第七节 气血津液病证·····	176
一、护理概要·····	176
二、病症举要·····	177
郁证·····	177
水肿·····	178
汗证·····	180
血证·····	180
消渴·····	184
第八节 经络肢体病证·····	185
一、护理概要·····	185
二、病证举要·····	185
痹证·····	185
头痛·····	186

第十二章 外科病证护理	189
第一节 疮疡	189
一、护理概要.....	189
二、病证举要.....	189
痈.....	189
疔.....	190
瘰癧.....	191
第二节 乳房病症	192
一、护理概要.....	192
二、病证举要.....	193
乳痈.....	193
乳癖.....	194
第三节 皮肤病	195
一、护理概要.....	195
二、病证举要.....	195
湿疹.....	195
白疮.....	196
第四节 肛肠疾病	197
一、护理概要.....	197
二、病症举要.....	198
痔.....	198
肛裂.....	199
第十三章 妇科病证护理	201
第一节 月经病证	201
一、护理概要.....	201
二、病证举要.....	202
月经不调.....	202
痛经.....	205
闭经.....	206
第二节 带下病证	208
第三节 妊娠病证	209
一、护理概要.....	209
二、病证举要.....	210
妊娠恶阻.....	210
胎动不安.....	211
第四节 产后病证	212
一、护理概要.....	213
二、病证举要.....	213

产后发热·····	213
恶露不绝·····	214
缺乳·····	215
第十四章 儿科病证护理 ·····	217
第一节 常见病证·····	217
一、护理概要·····	217
二、病证举要·····	218
小儿感冒·····	218
肺炎喘嗽·····	219
厌食·····	220
积滞·····	221
第二节 时行疾病·····	222
一、护理概要·····	223
二、病证举要·····	223
痧腮·····	223
第三节 小儿杂病·····	225
一、护理概要·····	225
二、病证举要·····	225
遗尿·····	225
第十五章 眼科病证护理 ·····	228
一、护理概要·····	228
二、病证举要·····	228
天行赤眼·····	228
流泪证·····	229
第十六章 耳鼻喉科病证护理 ·····	231
第一节 耳科病证·····	231
一、护理概要·····	231
二、病证举要·····	231
脓耳·····	231
第二节 鼻科病证·····	233
一、护理概要·····	233
二、病证举要·····	234
鼻渊·····	234
鼻鼈·····	236
第三节 咽喉科病证·····	237
一、护理概要·····	237

二、病证举要·····	237
喉痹·····	237
梅核气·····	239
第四节 口齿科病证·····	239
一、护理概要·····	240
二、病证举要·····	240
牙痛·····	240
口疮·····	242
附录·····	244
一、常用中成药简介·····	244
二、常用中医病情描述用语·····	247
三、常用中医证候用语·····	247
四、中医住院护理病历模式·····	248
五、中医护理计划样式·····	250
六、常用食物性味简表·····	251

上篇

中医学基本知识

绪 论

中医学是一门具有独特医学理论体系，以研究探讨人类疾病发生、发展、预防、治疗，以及养生、保健为目标的传统医学。中医学属生命科学范畴，独具中国医学特色。它根植于中华民族传统文化沃土，并不断汲取外来文化营养，形成了极为系统缜密的医学理论，积累了卓有成效的治疗方法与养生保健手段，为中华民族乃至全人类的繁衍昌盛作出了巨大的贡献。

一、中医学的历史源流

中医学的形成，虽源于人类的生产与生活实践，但必须以人类求生本能为先导。中医理论的形成，必脱胎于医疗经验，吉光片羽的医疗经验与对经验的串解猜想，竟成了点燃中医理论的“星星之火”。中医理论体系是片段式中医理论的有机链接，恰如涓涓溪流，汇聚成汹涌澎湃之江河。站在一种哲学的角度，鸟瞰中医理论，则可发现传统的中医理论，总以医疗实践为基础，以哲学思想为依托，“医学经验”与“哲学思想”构成了中医学的两大支柱。随着医学经验的积淀，哲学思想的丰富与变迁，使中医理论愈显异彩纷呈。

（一）春秋战国时期——医学理论的百舸争流

考稽上古医学的足迹，可以发现远古的医学理论或学说绝非如现今医学理论之统一。而相异学说与理论的出现，殆源于不同的医学流派。今日可见文献中有关医学流派的记述，莫早于《礼记·曲礼》中所谓的“三世医学”。此是否即为中国最古的医学派别，现今已难考辨。但春秋战国之际，社会制度历史性的变革，推动了社会的发展，随之而来的是各种文化的相继创立与繁荣，各种学派相继出现。形成了诸子蜂起，百家争鸣的局面。

医疗经验积累至春秋战国之际亦颇具水平。长沙马王堆汉墓出土的帛书——《五十二病方》已记载了诸如癰疾、痢、癰等内科疾病；金伤、刃伤、痢、疽、痔、瘰等的外科疾病；子痢类的妇科疾病；惊风类的儿科疾病以及目疾等五官科疾病。该书现存医方 283 首，用药 247 种，药物疗法之外有砭、灸法。在药物疗法中，用药剂型以丸剂为主；外治法占有相当大的比重，如药浴法、烟熏法、熨法等。该书无五行学说之印痕，少见阴阳学说之踪迹，故学者以为该书是先于《内经》的作品，成书甚早，其抄写年代不晚于秦汉之际，为我国现已发现的最古医方。