

● 中医护理理论与实践丛书

中医外科护理

顾问 石学敏

主编 张露凡

副主编 杨光 王和琴 王平



技出版社

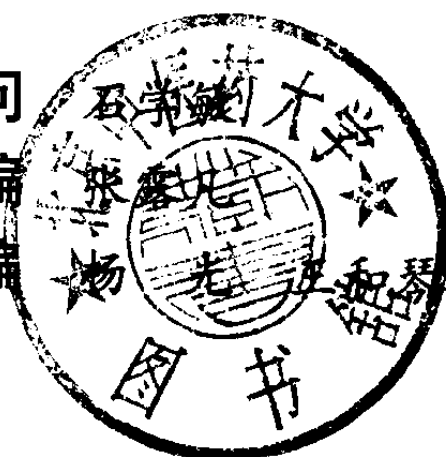
YX/63/31

82-8.2
328

中医护理理论与实践丛书

中医外科护理

顾问
主编
副主编



王平



0151474

中国医药科技出版社

0151474

登记证号：(京) 075 号

内 容 提 要

本书系统介绍了外科辨证施护特点，外科一般中医护理常规，手术前后中医护理常规，外科用的操作、护理，以及急腹症、疮疡、乳房疾病、肛肠疾病、皮肤病等疾病的中医护理知识。书中内容既有一定的理论性，又有较强的实用性，适合于广大护理人员阅读参考。

图书在版编目 (CIP) 数据

中医外科护理/张露凡主编. - 北京：中国医药科技出版社，1998. 10

(中医护理理论与实践丛书)

ISBN 7-5067-1868-5

I. 中… II. 张… III. 中医外科学：护理学 IV. R248.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98) 第 19022 号

*

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)
(邮政编码 100088)

北京艺辉胶印厂 印刷
全国各地新华书店 经销

*

开本 787×1092mm $1/32$ 印张 $8\frac{3}{4}$

字数 189 千字 印数 1-6000

1998 年 10 月第 1 版 1998 年 10 月第 1 次印刷

定价：15.00 元

编 著 者 名 单

顾 问	石学敏			
主 编	张露凡			
副主编	杨 光	王和琴	王 平	
编著者	(按姓氏笔画为序)			
	马鸿杰	王和琴	王维宁	王亚娜
	吕 萍	刘秀玲	齐彦春	李英鸾
	李 鹏	杜洪娟	尚 岩	陈 铮
	陈 彬	张露凡	张笑梅	张玉琴
	张玉芝	张 颖	张 霞	杨 光
	赵君菁	姚令喜	常 虹	董式辉
	鲍家伟	潘永清	藏力学	

前 言

中医外科拥有十分辉煌的历史，至今仍保留着自己的特色，其显著的临床疗效深受广大群众的欢迎，特别是在痈、疽、疮、疖的治疗上，具有现代医学无法替代的优点与特色。但历史上“医护不分”的情况在外科尤为突出，换药、熏洗、灸疗等大都由医生操作，对病情变化的观察与掌握似乎也只是医生的责任。现代中医、中西医结合学术的发展，对临床疗效的更高要求，迫使临床医学不但分科愈来愈细，而且医护之间也应有明确的“分工”，中医外科护理理应形成自己既不同于医疗，也不同于其他各科护理的护理学术体系与临床操作规范。本书即以此为目的，力求在突出中医外科特色的基础上，形成较为完整与规范的中医外科护理理论与临床操作规范，并且注意实用性与可操作性。

本书各节病名以中医病名为主，个别病种为免牵强直接使用西医病名。因不再编写皮肤病分册，故将部分皮肤病亦列入本册之中。

由于作者水平及经验所限，不当及错误之处敬请读者及同行指正。

编 者

序

国家不可一日无兵，医院不可一日无护士。

中国古老的中医学是人类文明史中异彩夺目的瑰宝，内容丰富，博大恢弘，良玉精金。其中有关养生、护理调摄的内容，闪金烁银。中华民族的物华天宝与历代名医的才智，造就了今日中医临床专科体系的华实。

现代医院的一个典型特点，就是群体操作。护理人才队伍及护理科学技术业已成为医疗行业中必不可缺的重要组成部分。护理操作直接面对临床患者，接受、反馈、并参与操作患者的生命指征，故护理工作有临床前哨之一说。

中医护理技术有着自身独具的严谨性、延续性及先进性。中医理论在传播中始终遵循继承而不泥古，发扬而不离其示的原则。这门应用范围广泛的实用型技术，凝聚了人类千百年来同疾病作抗争的丰富经验，而中医护理又是提高患者生命质量的重要保证，具有不可替代性、广泛的可接受性、可重复性、可操作性。由于历史的局限，在漫长的推进演化过程中并没形成一门独立的学科。现代社会高科技手段的介入，医学模式的转变，注定了它自身价值的升华与提高，业已成为世界范围内人类公认并享受的一门实用科学技术。证实其自身强大的生命力。

发掘宝库精华，纵揽高新技术手段，令今人咀英嚼华。中医临床各科护理技术精华，如针灸护理，内、外、妇、儿

科护理无不以确凿的效用，简便实用的特色赢得自身的价值与地位。医学最高的追求是人体身心健与美的统一，生物-心理-社会医学模式对护理工作提出高层次的要求，“要使千差万别的人都达到治疗或康复所需要的最佳身心状态，本身就是一项最精细的艺术”。护理本身具有美学价值，护理工作事实上已成为技术美与心灵美的高度结合。

中国医药科技出版社出版《中医护理理论与实践丛书》，实为一件为发展我国护理事业的可贵之举，为广大护理工作者洞开一片交流、总结、探索境地。编著者长期从事护理管理、护理操作实践，广收博采，殚思极虑，择善而从，更可见振兴我国护理事业，惠泽万千民众之高远志向。

是为序。

天津中医学院

天津中医学院第一附属医院

全国针灸临床研究中心

中国针灸学会

副院长

院长

主任

副会长

石学敏

出 版 贺 词

回顾 20 世纪社会的发展及高超的医疗技术，展望迫在眉睫的 21 世纪，针对创造新价值、制定新目标的今天，人们对保健医疗的关心日益提高，社会保健医疗护理的作用更为重要。特别是对人的一生与生、老、病、死这一根本的课题有直接关系的护理工作，人们对它的期待和要求是非常重大的。再有，随着社会进入老龄化，女性进入社会的社会变化，为别人服务的趋势不断增加，具有服务社会化的必要性。

这样的时代，基于人类的健康观、疾病观、生活观的变化，由张露凡氏主编完成的《中医护理理论与实践丛书》一书包罗护理实践基础和具体的护理技术。我确信从中国本土到世界护理界定会发挥很大作用。19 世纪弗洛伦斯·南丁格尔打下护理基础，在本世纪培养起来的护理队伍将茁壮成长并可继续延伸到未来，我认为该书是本宝贵书籍。

护理可称为实践科学，眼和手展开使用时，有理、有据、科学性的护理实践将成为重要环节。该书指导临床，为了临床护士更科学地进行护理实践，并使学习护理的学生更易理解、掌握。我衷心祝愿这样的书籍出版。同时衷心祝我们两院的友好关系日益发展。

1998年7月22日吉日

日本国市立四日市病院

总护理部主任 长江 茄子

目 录

第一章 概述	(1)
第一节 外科辨证施护特点	(1)
第二节 外科一般护理常规	(6)
第三节 手术前后护理常规	(7)
第四节 外用药的操作及护理	(11)
第二章 急腹症	(17)
第一节 急腹症的观察及护理	(17)
第二节 胆道感染和胆石病	(21)
第三节 胆道蛔虫病	(29)
第四节 急性胰腺炎	(33)
第五节 肠痛	(38)
第六节 急性肠梗阻	(44)
第七节 泌尿系结石	(51)
第三章 疮疡	(57)
第一节 疔病	(57)
第二节 暑疖	(60)
第三节 颜面部疗疮	(63)
第四节 手足部疗疮	(67)
第五节 红丝疔	(70)
第六节 锁喉疔	(72)
第七节 瘰癧	(76)

第八节	颈痈	(80)
第九节	有头疽	(83)
第十节	臁疮	(88)
第十一节	丹毒	(91)
第十二节	内陷	(96)
第十三节	流注	(100)
第十四节	流痰	(104)
第十五节	脱疽	(110)
第十六节	附骨疽	(116)
第十七节	褥疮	(121)
第四章	乳房疾病	(126)
第一节	乳头破碎	(126)
第二节	乳腺增生症	(128)
第三节	乳痈	(131)
第四节	乳岩	(137)
第五章	肛门直肠疾病	(145)
第一节	肛门直肠周围脓肿	(145)
第二节	肛裂	(148)
第三节	肛瘘	(153)
第四节	痔疮	(158)
第五节	脱肛	(167)
第六章	皮肤病	(173)
第一节	疥疮	(173)
第二节	脓疱疮	(175)
第三节	缠腰火丹	(178)
第四节	湿疹	(181)

第五节	瘾疹	(186)
第六节	牛皮癣(银屑病)	(192)
第七节	湿脚气	(195)
第八节	药物性皮炎	(198)
第七章	其他	(204)
第一节	气瘰	(204)
第二节	肉瘰	(207)
第三节	筋瘤	(210)
第四节	前列腺炎	(213)
第五节	破伤风	(219)
第六节	冻伤	(222)
第七节	烫伤	(228)
附1	方剂索引	(239)
附2	外科病浴疗方简介	(247)

第一章 概 述

第一节 外科辨证施护特点

中医治疗的特点是辨证施治，这就必然要求护理亦应按辨证来施护。中医外科的辨证也是运用四诊的方法，依据阴阳、脏象、经络、气血等基本理论，按八纲的原则进行分析、归纳，以探求疾病的性质、病因、部位等，从而作出判断，为医疗诊断和护理诊断提供依据。不过外科除有全身证候外，更有突出的局部症状，所以对局部的辨证常是外科疾病中很重要的一个方面。重视局部，结合整体，这是外科辨证的特点，分别为以下几点：

一、辨性质 根据发病的缓急，病程的长短，病灶的深浅和全身、局部的症状及体征的表现，加以综合分析，可将外科病证归纳为阳证与阴证两大类，这是纲，它关系着如何选择热者寒之、虚者补之、急则治其标等治疗原则。在护理上根据外科疾病的特点，制定护理计划时要突出辨证施护，重点是对疾病的观察、分析、辨证求因，确立护理诊断、制定护理措施。

(一) 阳证（表、实、热证）的特点：起病急，病程短，病灶部位浅表，多生在皮肉之间。疮形高肿，灼热疼痛，皮色焮红，溃破脓稠，肉色鲜红，疮口易愈，一般全身情况尚好，无正虚见证，预后较好。

(二) 阴证(里、虚、寒证)的特点:起病慢,病程长,病灶部位深,多在筋骨之间。疮形平塌,漫肿而硬、酸、胀、痛或不痛,皮色不变,溃破脓出清稀或夹有败絮状物质,疮面肉色灰白,难以收敛,全身情况差,多有证虚现象,预后较差。

二、辨病因 从分析临床症状和体征中找出致病因素,即所谓“辨证求因”,然后是“审因论治”,如由火毒引起的疾病当用清解法,因痰凝气滞而发病的当理气化痰等,在护理上也是如此,要做到有机的结合,灵活运用,“知常而达变”。针对病因采取相应的措施,如火毒病饮食护理上要忌口;气滞病护理上要注意了解病人的精神状态,予以开导,不可因情志异常,精神内伤,使气机升降失调、气血运行紊乱而加重病情。

外科病常见的局部症状是红、热、肿、痛、脓、痒、麻木、酸楚等,辨证如下:

1. 辨红、热:红、热是因局部气血运行失调,火热所致。其表现为实火鲜红灼热;虚火淡红,微热或不热;又有热在气分只热不红;在血分又红又热之分。

2. 辨肿、痛:肿、痛是气血凝滞所致,不通则痛。先肿后痛者伤于气,其病多在肌肤;先痛后肿者伤于血,其病变多深在筋骨;肿痛结块者气血俱伤。

3. 辨脓:脓是气血所化。由于温热蕴结,热胜则腐肉,肉腐则成脓。外科疾病在未溃前要辨是否成脓;脓是否局限,部位深浅。其在体表者,用手法验之,如有波动感为内已成脓,无波动感为尚未成脓;在体内的痈疽,要知是否化脓,当诊其脉而辨之,脉洪数者是脓已成,若脉迟紧,属瘀

血，脓未成。已溃破出脓，则要辨脓的性状、色泽、气味并注意引流是否通畅等。脓质稠厚、色淡黄、无特殊臭味，引流通畅者为气血充，易治愈。脓质清薄，色污秽或绿，有奇臭，或引流不畅者，为气血虚，难于速愈。

4. 辨痒：痒是皮肉间气血不畅的表现，引起痒的因素主要是风、湿、热、虫、毒。病起初期发痒，乃是风湿或风热正在相搏，说明病势还在发展中；而另一方面，气血虽流行不畅，但尚未达到不通的程度，病情相对较轻。治疗后期发痒有两种情况：一是气血由不通开始通畅，病情在好转；另一种是脓液浸淫，浸渍肌肤或药物过敏，使病邪不得外泄，邪正相搏，导致气血不畅而作痒。

5. 辨麻木：麻木感是经络中气血不畅的表现，因气血虚（麻是气虚、木是血虚），火毒重，寒湿入络等引起。可分为：

气血虚所致麻木：伴患肢肢端皮色青紫或发白、发凉，甚则引起肢端坏死。

火毒重所致麻木：伴患肢脓水不尽，脓臭，功能障碍，甚则损筋坏骨。

寒湿入络所致麻木：伴肢体水肿，重垂或萎缩不用。

6. 辨酸：酸楚感是由于筋骨中气血不畅，复受风寒湿造成。若酸呈游走性或阵发性则偏于风甚；若酸为固定性或持续性则以寒为主；酸楚，同时伴有重垂，木胀感，则湿邪居多。

三、辨部位 辨患病部位与气血、脏腑、经络的关系；患病部位与病邪特性关系；病变处组织特性与疾病关系，从而选择具体方药。如同样是火毒引起的疾病，在则为肝火，

在鼻为肺火，方药就有所不同；在护理上也是如此。例如同样是湿热内蕴，气血凝滞的疾病，若在皮肉，护理时就可被动活动其患肢的肢体；若病在骨节则不能活动其关节，以免加重病情。

（一）患部与气血：一般来说，局部气血旺，外邪不易侵犯。即使患病则疮疡易于透发，脓腔溃后脓液较流畅，生肌长肉收口也较快。反之，气虚者难于透发，血少者溃后难于收口。疮面肉色鲜红为气血充，肉色灰白为气血衰。

（二）患部与脏腑：外科疾病虽大多数是局部的，但人体是统一的整体，外科疾病都是由五脏不和，六腑壅滞，造成经脉不通而生。“有诸内必形诸外”。即体表的病变也可以影响内脏发生病变。

脏腑与组织、器官、肢体的关系如下：

肺——皮、膺、臂外侧、肘外侧、鼻。

心——脉、胸、臂内侧、肘内侧、舌。

脾——肉、髀、唇。

肝——筋、胁、腋、目、乳房。

肾——骨、腰、耳、二阴。

（三）患部与经络：经络内源于脏腑，外通于体表各部，包括皮、脉、肉、筋、骨。一身气血皆于经络中运行不休。故身体各部位疮疡之邪毒可由外入里，内侵脏腑，或脏腑病变由里及表，可在躯体一定部位发生疮疡，这些都是通过经络传导而成。依据疾病所患部位和按经络在人体的循行分布，可以推求疾病所属何经，从而按经用药。体表和经络的关系如下：

头部：正中属督脉，两项属膀胱经、胆经。

面部：属胃经。

耳前后：属胆及三焦经。颈、胸胁：属肝经。

胁肋：属胆经。

乳部：乳房属胃经。乳头属肝经。

背部：总属阳经，中属督脉，两旁属膀胱经。

腹部：总属阴经，中属任脉，少腹及阴囊属肝经。

四、患部与病邪特性的关系 不同的病邪有不同特性，易侵犯肌体不同的部位，如风性轻扬，易犯头面部；湿性重浊，多犯下部。有时同一部位，所患的病种不相同。但其病邪却常相同，如面部的丹毒、疮毒、疔腮等，病种虽不同，但病邪为风，因此临床上可采取异病同治，都可用祛风药。在护理上亦有共同之处，如给药护理中应温服，以助发汗解表祛风。相反，同一病种，因患部不同，病邪不同，在治疗上就有所不同，即所谓同病异治。仍以丹毒为例，发在面部宜祛风清热，在下肢则需清热利湿；这时在护理上根据病邪特性也要有所侧重。因风性善行速变，故观察护理中要注意其游走性，如面部丹毒红肿向头皮移去，为风热外出，是顺症，红肿下行至颈胸，为风热内遏，属逆证。而下肢丹毒因湿乃粘腻之邪，易起水疱、糜烂，病程较长，常易复发，故在观察护理中要注意保护皮肤，防止破损、渗出等。可见辨部位与病邪特性有其临床意义。一般说来，上部多风邪，中部多气滞、火邪，下部多湿邪，浅表多热邪，深部多寒邪。

五、患部组织的特性与疾病关系 患部组织或器官的功能、生理特点常与疾病的治疗及预后有一定关系。如关节部位活动性大，该处患病后常不易愈合，或愈后有功能障碍。如局部组织疏松易引起肿胀，毒邪走散；局部组织致密，毒