

● 中医护理理论与实践丛书

中医妇科与儿科护理

顾问 石学敏
主编 张露凡
副主编 杨光 王和琴 王平

中国医药科技出版社

12X163/30

中医护理理论与实践丛书

中医妇科与儿科护理

顾问 石学敏

主编 张露凡

副主编 杨光 王和琴 王平



0151468

中国医药科技出版社

68

登记证号：(京) 075 号

内 容 提 要

本书系中医护理丛书之一，即《中医妇科与儿科护理》，全书共分两篇，**29万字**。第一篇，为妇科护理，内容包括：妇女月经病证、妊娠病证、产后病证，以及其他妇科疾病护理技术与心理调护等；第二篇，包括：儿科护理一般常识、时疫病证、常见病证、小儿杂病、小儿按摩及新生儿疾病等一系列护理技术，以及心理调护等临床经验和研究成果。此书适用于广大护理人员，并可作为护校广大师生参考。

图书在版编目 (CIP) 数据

中医妇科与儿科护理 张露凡主编 · —北京：中国医药科技出版社，1998

(中医护理理论与实践丛书)

ISBN 7-5067-1870-7

I . 中… II . 张… III . ①中医妇科：护理 ②中医儿科：护理 IV . R248

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98) 第 22427 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)

本社激光照排室 排版
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 14 1/8

字数 306 千字 印数 1—6000

1998 年 11 月第 1 版 1998 年 11 月第 1 次印刷

定价：22.00 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 (以姓氏笔画为序)

马鸿杰	王和琴	王维宁	王亚娜
齐彦春	吕萍	刘秀玲	李英鸾
李 澄	杜洪娟	陈 铮	陈 彬
尚 岩	张露凡	张笑梅	张 霞
张玉芝	张玉琴	张 翎	杨 光
赵君菁	姚令喜	常 虹	董式辉
鲍家伟	潘永清	藏力学	

前　　言

祖国传统医学在几千年的医疗护理实践中，积累了相当丰富的妇科和儿科治疗与调护方面的经验。目前，世界各国又极其重视对妇女、儿童的健康与保健工作，加之现代专科新成果、新技术不断涌现，本书正是在努力将传统与现代的护理手段及临床经验有机地加以结合，希望探索出一套以中医为主、中西医结合的妇、儿疾病的护理方法，并力求对妇、儿家庭保健进行实用性的指导。

本书延用了这套丛书的一贯体例，以中医理论为指导，在辨证分型的基础上，侧重介绍中医的护理技术，当然，对一些急、危、重症，也适当吸收现代技术，以适用于临床。

由于作者水平有限，难免存在错漏之处，希望同行及读者批评与指正。

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为中必不可缺的重要构成部分。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，发扬而不离其宗的原则。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，令人咀英嚼华。中医临床各科护理技术菁华，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 副院长

天津中医学院第一附属医院 院长

全国针灸临床研究中心 主任 石学敏

中国针灸学会 副会长

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 拓子

目 录

第一篇 妇科护理

第一章 概述	.....	( 3)
第一节 妇科一般护理常规	.....	( 3)
第二节 妇科门诊管理	.....	( 4)
第三节 产前一般护理常规	.....	( 9)
第四节 孕期卫生宣教	.....	( 10)
第五节 产后运动	.....	( 14)
第二章 月经病证	.....	( 16)
第一节 月经先期	.....	( 16)
第二节 月经后期	.....	( 21)
第三节 月经先后无定期	.....	( 25)
第四节 月经过多	.....	( 29)
第五节 月经过少	.....	( 33)
第六节 崩漏	.....	( 38)
第七节 痛经	.....	( 43)
第八节 闭经	.....	( 49)
第九节 经行情志异常	.....	( 55)
第十节 经行乳房胀痛	.....	( 58)
第十一节 经行发热	.....	( 61)
第十二节 经行浮肿	.....	( 66)
第十三节 经行吐衄	.....	( 69)

第十四节	经行头痛	(72)
第十五节	经行眩晕	(76)
第十六节	经行泄泻	(79)
第十七节	经行口糜	(82)
第十八节	绝经前后诸证	(85)
第三章	妊娠病证	(89)
第一节	妊娠恶阻	(89)
第二节	妊娠腹痛	(95)
第三节	滑胎	(99)
第四节	堕胎、小产	(104)
第五节	妊娠子淋	(109)
第六节	妊娠子嗽	(113)
第七节	妊娠癥证	(116)
第八节	妊娠肿胀	(121)
第九节	妊娠小便不通	(126)
第十节	异位妊娠	(128)
第十一节	妊娠期体操锻炼	(135)
第四章	产后病证	(139)
第一节	产后一般护理常规	(139)
第二节	产后恶露不绝	(140)
第三节	产后发热	(144)
第四节	产后缺乳	(149)
第五节	产后乳汁自出	(153)
第六节	产后身痛	(156)
第七节	产后腹痛	(160)
第八节	产后大便难	(164)

第九节	产后自汗、盗汗	(167)
第十节	产后血晕	(170)
第五章	带下病及其他妇科杂病	(175)
第一节	带下病	(175)
第二节	阴挺	(180)
第三节	阴痒	(185)
第四节	不孕症	(190)
第五节	脏躁	(195)
第六节	癥瘕	(199)
第七节	阴道炎	(203)
第八节	盆腔炎	(209)

第二篇 儿科护理

第一章	儿科一般护理常规	(219)
第二章	时疫病证	(221)
第一节	感冒	(221)
第二节	痄腮	(226)
第三节	麻疹	(230)
第四节	风痧	(237)
第五节	喉痧	(239)
第六节	水痘	(244)
第七节	顿咳	(248)
第八节	痢疾	(252)
第九节	小儿麻痹症	(259)
第三章	常见病证	(264)
第一节	肺炎喘嗽	(264)

第二节	咳嗽	(272)
第三节	哮喘	(277)
第四节	腹痛	(283)
第五节	呕吐	(288)
第六节	泄泻	(293)
第七节	厌食	(299)
第八节	疳证	(302)
第九节	惊风	(309)
第十节	癫痫	(316)
第十一节	水肿	(321)
第十二节	心肌炎	(329)
第十三节	紫癜	(333)
第四章	小儿杂病	(338)
第一节	鹅口疮	(338)
第二节	虫证	(342)
第三节	遗尿	(346)
第四节	夜啼	(350)
第五节	解颅	(354)
第六节	五迟、五软	(357)
第七节	小儿多动症	(360)
第八节	奶癣	(363)
第九节	奶麻	(366)
第十节	夏季热	(369)
第五章	新生儿疾病	(373)
第一节	胎黄	(373)
第二节	新生儿硬肿症	(376)

第三节	新生儿败血症	(379)
第六章	小儿家庭按摩	(384)
第一节	常用手法	(385)
第二节	常用穴位	(387)
第三节	婴幼儿常见疾病的家庭按摩	(397)
【附录 1】	方剂索引	(413)
【附录 2】	方剂索引	(423)

第一篇

妇 科 护 理

第一章 概 述

第一节 妇科一般护理常规

(一) 病人入院后按病情轻重，有无感染送至指定的床位，向病人介绍病区环境和有关制度。测体温、脉搏、呼吸、血压、体重，并通知有关医师。

(二) 嘱病人注意休息。病室内经常保持整洁，安静、空气流通。定期用紫外线进行空气消毒。

(三) 新入院及手术后病人测体温、脉搏、呼吸，每日4次，连续3日。体温在37.5℃以上者，每日测量4次，体温达39℃以上及危重病人，每4小时测量1次，待体温正常3日后改为每日1~2次。每日询问二便1次，每周测体重1次。需书写护理病历时，应在48小时内完成。功能性疾病遵医嘱每日晨测基础体温。

(四) 按医嘱进行分级护理。

(五) 24小时内留取三大常规标本送检。

(六) 经常巡视病房，及时了解病人的生活起居、饮食、睡眠和情志等情况，做好相应护理。

(七) 严密观察病人神志、面色、体温、脉象、呼吸、舌苔、皮肤、汗出、二便、月经周期、阴道排出物、流血量等情况，若发现病情异常，可先应急处理，并立即报告医师。

(八) 腹痛病人在未明确诊断时，禁用镇痛剂。大出血或疼痛剧烈时，应及时报告医师并做好输液、输血、急救及手术准备工作。

(九) 指导病人每日用温开水或中药煎剂清洗外阴。

(十) 按医嘱给予相应饮食，掌握饮食宜忌，急诊手术及呕吐频繁者无医嘱前，暂禁食。

(十一) 加强情志护理，消除忧郁、焦虑、恐惧心理，怡情悦志、配合治疗。

(十二) 中药一般温服，呕吐者可少量多次频服，观察服药后效果和反应。

(十三) 有传染病者，执行传染病隔离常规。

(十四) 急危重症要制定护理计划，并认真实施。

(十五) 做好出院病人卫生指导，嘱其计划生育，节制房事。避免劳累，注意个人卫生等。

第二节 妇科门诊管理

门诊是医疗服务的第一线，病人到医院就诊，首先接触的就是门诊。门诊病人量多并且集中，每日门诊病人数量往往是住院病人的二三倍或更多，要在短时间内完成诊断、检查、取药及治疗等工作，必须有很好的组织与配合。又因为病种繁多，且与健康人混杂，极易引起交叉感染，病人不熟悉门诊环境，病情轻重不等，有的行动不便，但都希望尽快解决病痛，容易引起拥挤嘈杂，影响就诊秩序。

为避免其他科室病人穿行和干扰，妇产科门诊一般设在门诊部的一端，并设有专用厕所。为方便分诊，有条件时，男