

中医内妇儿科护理

主编 张 天 副主编 朱大年 吴 霞 钱 娴 戴德英



上海科学技术出版社

中医内妇儿科护理

主编 张 天

副主编(以姓氏笔画为序)

朱大年 吴 霞 钱 娴 戴德英

编写人员(以姓氏笔画为序)

叶静文 朱大年 孙卓君

吴 霞 张 天 庄美芬

钱 娴 黄宣能 戴德英

上海科学技术出版社

中医内妇儿科护理

主编 张 天

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路 450 号)

新华书店上海发行所发行 松江科技印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 18.625 字数 412,000

1985 年 5 月第 1 版 1985 年 5 月第 1 次印刷

印数: 1—27,300

统一书号: 14119·1732 定价: 3.40 元

编写说明

中医护理学是祖国医学中一个重要组成部分。解放前由于历史条件所限,中医护理的基础理论,以及生活护理、饮食护理、护理诊疗技术和经验均散见于各种医籍中,而未能得到系统的总结和整理,几乎没有中医的护理学专著。解放后,全国各地先后成立了中医医院,开设了中医病房,在中医基础理论指导下,开展了辨证施护,提高了中医中药的治疗效果和护理质量。上海中医学院附属曙光、龙华、岳阳医院在内、妇、儿科方面,通过临床实践积累了一定的中医护理经验。为了实现四个现代化、系统总结中医护理和经验,不断提高护理质量和医疗质量这一目的,我们在曙光、龙华和岳阳医院院领导的支持下编写了这本书。

《中医内妇儿科护理》共分六章。第一章论述了中医护理学发展史和展望;第二章介绍了中医基础护理,如生活护理、饮食护理、心理护理以及病情观察等;第三章阐述了中医的护理技术,如针灸、推拿、拔罐、气功等在护理中的应用;第四、五、六章分别叙述了内科、妇科和儿科常见病的辨证施护;由于医学发展迅速,结合临床的需要,对同位素、超声波、免疫、内窥镜技术等与护理有关的,也作了些必要的叙述,作为附录。由于我们水平有限,经验不足,错误之处一定很多,希望读者批评指正,以便再版时修改。

编 著 者

1983年12月26日

目 录

第一章 绪论	1
第 一 节 中医护理学的发展史	1
第 二 节 中医护理学的展望	11
第二章 中医基础护理	13
第 一 节 四诊概要	13
第 二 节 生活起居	20
第 三 节 病情观察	25
第 四 节 饮食护理及食疗(附 食疗常用食品的 功效及主治)	27
第 五 节 心理护理	42
第 六 节 口腔护理	45
第 七 节 褥疮的预防和护理	48
第 八 节 病人卧位	54
第 九 节 药物的使用、管理和煎服法(附 病区常 备中成药)	58
第 十 节 病区管理和医疗文件的使用和管理(附 中医病历书写格式与要求)	78
第 十 一 节 冷与热的应用	100
第 十 二 节 尸体料理	110
第三章 针灸、推拿、拔罐、气功、理疗等在护理中的应用 ...	113
第 一 节 针刺	113
第 二 节 灸法	124
第 三 节 拔罐	125
第 四 节 推拿	127
第 五 节 刮痧	130

第 六 节	敷贴	131
第 七 节	太极拳	133
第 八 节	医疗保健体操	136
第 九 节	气功	137
第四章	中医内科常见病辨证施护	142
第 一 节	风温	142
第 二 节	暑温	146
第 三 节	秋燥	149
第 四 节	湿温	152
第 五 节	感冒	155
第 六 节	内伤发热	158
第 七 节	咳嗽	162
第 八 节	喘证	166
第 九 节	哮证	170
第 十 节	饮证	175
第 十 一 节	肺痿	179
第 十 二 节	肺痈	182
第 十 三 节	肺癆	188
第 十 四 节	胃脘痛	193
第 十 五 节	腹痛	196
第 十 六 节	呃逆	200
第 十 七 节	噎膈	203
第 十 八 节	呕吐	206
第 十 九 节	泄泻	210
第 二 十 节	霍乱	214
第 二 十 一 节	痢疾	220
第 二 十 二 节	便秘	223
第 二 十 三 节	胁痛	227
第 二 十 四 节	黄疸	230
第 二 十 五 节	湿阻	234
第 二 十 六 节	奔豚气	236

第二十七节	积聚	238
第二十八节	臌胀	242
第二十九节	水肿	247
第三十节	淋证	252
第三十一节	癃闭	256
第三十二节	消渴	260
第三十三节	遗精	265
第三十四节	腰痛	268
第三十五节	虚劳	272
第三十六节	血证	277
第三十七节	惊悸怔忡	282
第三十八节	胸痛	288
第三十九节	头痛	292
第四十节	眩晕	296
第四十一节	中风	299
第四十二节	不寐	304
第四十三节	郁证	307
第四十四节	癲狂	311
第四十五节	痫证	315
第四十六节	厥证	318
第四十七节	痉证	322
第四十八节	痿证	326
第四十九节	痹证	330
第五十节	疟证	333
第五十一节	蛊证	336
第五十二节	中暑	341
第五十三节	昏迷	345

第五章 中医妇科常见病辨证与护理353

第一节	概论	353
一、	妇女生理病理特点	353
二、	妇女卫生保健	357

三、妊娠期用药特点	362
四、计划生育	363
五、妇科诊疗技术和实验室检查	363
第 二 节 痛经	368
第 三 节 崩漏	371
第 四 节 经行吐衄	373
第 五 节 经行泄泻	376
第 六 节 月经前后诸症	378
第 七 节 带下	384
第 八 节 阴道炎	386
第 九 节 宫颈炎	389
第 十 节 阴痒	391
第 十 一 节 外阴血肿	393
第 十 二 节 恶阻	395
第 十 三 节 胎漏	397
第 十 四 节 胎死不下	399
第 十 五 节 胎萎不长	401
第 十 六 节 异位妊娠	402
第 十 七 节 子肿	405
第 十 八 节 先兆子痫	407
第 十 九 节 子痫	409
第 二 十 节 子嗽	410
第 二 十 一 节 产后及人流后恶露不绝	412
第 二 十 二 节 产后出汗	414
第 二 十 三 节 产后发热	415
第 二 十 四 节 产后出血	418
第 二 十 五 节 产后腹痛	421
第 二 十 六 节 盆腔炎	422
第 二 十 七 节 子宫内膜异位症	426
第 二 十 八 节 更年期综合征	428
第 二 十 九 节 子宫脱垂	430

第三十节	妇科癌症化疗和放射治疗副反应	432
第三十一节	放环后月经失调	435
第三十二节	避孕药副作用	438
第三十三节	绝育术后综合征	440
第三十四节	妇科手术前后护理	442
第三十五节	中草药避孕与抗早孕	444
第三十六节	中草药引产	448
第六章	中医儿科常见病辨证施护	453
第一节	概论	453
一、	小儿生理病理特点	453
二、	小儿各年龄阶段特点	454
三、	小儿生长发育	456
四、	新生儿护理要点	458
五、	乳婴儿护理要点	459
六、	小儿药物护理要点	462
第二节	肺炎喘嗽	465
第三节	哮喘	468
第四节	鹅口疮	472
第五节	口疮	474
第六节	婴儿泄泻	476
第七节	疳积	480
第八节	急性肾炎	483
第九节	肾病	485
第十节	惊风	488
第十一节	夏季热	491
第十二节	紫斑	493
第十三节	麻疹	495
第十四节	风疹	498
第十五节	水痘	499
第十六节	烂喉痧	501
第十七节	顿咳	503

第十八节	暑温证	506
第十九节	小儿麻痹证	509
第二十节	疟腮	511
第二十一节	蛔虫病	513
第二十二节	蛲虫病	515
第二十三节	胎黄	516
第二十四节	胎寒	518
附录		520
一、药用衡量折算表		520
二、常用诊疗技术		520
三、常用临床检验的标本留取法及临床意义		553
方剂索引		567

第一章 绪 论

中医护理学是以中医基础理论为指导,结合临床的辨证,施以护理技术,并结合心理学(以七情学说为核心),营养学(以食物疗法为主),现代管理学等有关知识,进行防治疾病,保护人民健康的一门学科。根据临床的分科以及各科疾病的特殊性,其护理技术也各有不同,所以中医护理学又可分为中医内科护理学、中医妇科护理学、中医儿科护理学等等。本书主要论述中医内、妇、儿的护理技术和知识。

第一节 中医护理学的发展史

医起源于护,而护理又起源于生活实践,也就是人们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……,民食果蓏蚌蛤,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。”《礼纬·含文嘉》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,首先是饮食的改变,这个变革则属于护理学的范畴。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。在周朝的医事制度中就有了食医。《周礼·天官冢宰·医师章》说:“食医掌和王之六食、六饮、六膳、百羞、百酱、八珍之

齐。凡仓齐视春时，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，调以滑甘。凡会膳食之宜：牛宜稷，羊宜黍，豕宜稷，犬宜粱，雁宜麦，鱼宜菰。”详细地指出了饮食护理和食品卫生。认为六种饭食、六种饮料、六种肉食、各种美好的食品，以及调和品，必须经过特别的配制和烹调，才能起到良好的作用，并指出不同的食品，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，也有其一定的配伍原则，如牛肉与米相配合，羊肉与黍米相配合都有相成的作用等等。又如《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。”说明神农氏尝百草一日而遇七十毒，其中就包含了许多丰富的护理知识和解毒方法，然后开始有了医药。又如《吕氏春秋·古乐篇》说：“昔陶唐之始，阴多滯伏而湛积，水道壅塞，不行其源，民气郁阏而滯着，筋骨瑟缩不达，故作为舞以宣导之。”这说明阴暗潮湿的环境容易发生痿证一类的疾病，并发明应用舞蹈作为一种护理方法来预防和治疗这种疾病。古代对改变气候、调节室温而达到护理和治疗目的方面的记载亦可见到，如《左传·昭公四年》提到的“藏冰”，《周礼·天官》所提出的“变火”等。在马王堆汉墓出土医书中，有气功导引的文献，如《去谷食气篇》一文和《导引图》一幅，也属于目前的护理学范畴。

一、《内经》奠定了中医护理学的基础

《内经》是我国现存最早最完整的一部医学古籍，包括《素问》、《灵枢》两部分。是春秋战国到西汉时期的许多医学家和劳动人民在长期同疾病斗争中积累起来的宝贵经验的总结，是集体智慧的结晶。《内经》较全面地论述了中医的基础理

论,如人体解剖、生理、病因、病机、诊断、治疗和护理学。有关护理学的主要理论有:

(一)天人合一学说和生活护理 自然界的一切事物不断地运动变化着,人生活在自然界中能动地改造和适应自然变化,保障机体内部的正常活动,并预防疾病的发生,这一学说就是天人合一学说。

天人合一学说指导基础护理学的生活护理。《灵枢·五癰津液别》篇说:“天暑衣厚则腠理开,故汗出;……天寒则腠理闭,气涩不行,水下留于膀胱,则为溺为气。”指出夏天腠理开泄,汗出而保持正常的体温,适应于外界的天暑地热;冬天腠理闭密,保津蓄温,来适应外界的天寒地冻。这是自然环境对生理的影响。而机体为了主动地改造和适应自然界,就产生了生活护理。《素问·移精变气论》说:“动作以避寒,阴居以避暑。”在寒冷的季节,参加适当的活动,机体就能产生热量;在暑热的季节,在阴凉处休息,具有避暑的作用。这简单的方法一直指导着科学发达的今天,病室空调机的应用也没有跳出这一原理。

《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。”说明机体一天之中的不同生理情况。早晨阳气逐渐产生,中午是阳气最旺盛的时候,黄昏则阳气渐少而需要休息。是与一天太阳运行规律相合的。《灵枢·顺气一日分为四时》篇说:“朝则人气始生,病气衰,故旦慧;日中人气长,长则胜邪,故安;夕则人气始衰,邪气始生,故加;夜半人气入脏,邪气独居于身,故甚也。”说明了机体一天之中的不同病理情况。早晨因阳气升,病情较稳定,中午阳气旺,病情较轻,黄昏以后阳气渐少,病情就逐渐加重。一日之中的病情发展情况也与一天太阳运行情

况相一致的。这种生物钟现象长期指导着生活护理中服药方法。一般而论服用补益药,扶助正气的以上午服药为宜;服用祛邪药亦应在上午服用,因邪未盛,而祛邪药的作用就更为良好。晨间是阳气渐升的时候,通过晨间护理可使病人清洁、舒适,促使其受压部位的气血流通,可以预防褥疮等并发症的发生。通过晚间护理可促使病人安静入睡。

《素问·上古天真论篇》说:“其知道者,法于阴阳,和于术数,饮食有节,起居有常,不妄作劳,故能形与神俱,而尽始其天年。”指出懂得养生和护理知识的,取法于天时、地理、气候、环境等变化来调剂自己的生活,调和于呼吸、导引、按蹻和静坐、气功等各种护理和治疗技术,并且懂得饮食有节制,作息有常规,不妄事操劳等护理常规,就能使形体和精神健旺。否则“半百而衰也”。

(二)脏腑学说和病情观察 脏腑是人体主要组成部分,各个脏腑有其一定的生理功能和病理变化,同时脏腑与脏腑之间,脏腑与全身组织器官(如脉、筋、肌肉、皮毛、骨以及五官、二阴)之间都有一定的联系。阐述这一理论的学说称脏腑学说。

脏腑学说指导着基础护理学的病情观察。《素问·玉机真藏论篇》说:“肝受气于心,传之于脾,气舍于肾,至肺而死。”指出脏腑间相互关系,以肝为例,“肝受气于心”,因心主血,肝藏血,心血充足,血行通畅,肝得所养,若心血不足,不能制约肝阳,在病情观察时就能见到头晕目眩,手足发麻等症。“肝传于脾”,因肝藏血,脾主运化,肝血有赖脾的资生,脾的运化又赖肝的疏泄,若肝气郁结,不能疏泄,可影响脾运,在病情观察时就能见到腹胀、纳呆、恶心、呕吐、腹泻等症状。“肝气舍于肾”,因肝藏血,肾藏精,肝血与肾精互相资生,若肾精不足,肝

不舍肾，而致水不涵木，在病情观察时可见到头晕头痛，目眩耳鸣，腰膝酸软等症。“肝至肺而死”，因肝主升发，肺主肃降，两者协调，则人体气机通达无阻，若肝气上逆，影响肺的肃降，在病情观察时就能见到胸满喘促，甚则不能平卧，是疾病危重的表现。《素问·玉机真藏论篇》指出“心受气于脾，传之于肺，气舍于肝，至肾则死。脾受气于肺，传之于肾，气舍于心，至肝而死。肺受气于肾，传之于肝，气舍于脾，至心而死。肾受气于肝，传之于心，气舍于肺，至脾而死。”《内经》所阐述的脏腑与脏腑之间的关系，长期以来指导着中医护理的病情观察。

脏腑与全身组织器官之间的关系指导病情观察也有重要意义。《素问·平人氣象论篇》说：“颈脉动喘疾咳，曰水。目裹微肿，如卧蚕起之状，曰水。溺黄赤，安卧者黄疸。……目黄者曰黄疸。”人迎脉（颈脉）属足阳明胃经，上下眼胞（目裹）属脾。脾主运化，输布水液，若脾虚不能输布水液，滞留于肌肤则为水肿，所以《素问·至真要大论》有“诸湿肿满，皆属于脾”之说。如果素有脾虚之人，在病情观察中必须要注意是否有水肿。肝开窍于目，肝的病变常反映在目的变化，如目赤为肝火，目黄为肝胆湿热，若患有肝病，在病情观察中必须要注意眼的巩膜是否黄染等。

《内经》还论述了许多疾病的病情观察，必须通过脏腑学说才能获得正确的结果。如《热论篇》、《疟论篇》、《气厥论篇》、《风论篇》、《痹论篇》、《痿论篇》、《厥论篇》等。如《素问·气论篇》说：“胞移热于膀胱，则癃溺血。膀胱移热于小肠，鬲肠不便，上为口糜。小肠移热于大肠，为虚痼，为沉。大肠移热于胃，善食而瘦，又谓之食亦。”对深入地观察病情均有一定的实践意义。

（三）经络学说和护理诊疗技术 人体内的气血有一定的

运行通路,其干线叫经,分支叫络。经络有规律性的循行路线和错综复杂的联络交会,遍布全身,将人体所有的内脏、器官、皮毛、筋骨等组织紧密地联结成一个整体。阐明这一理论的学说叫经络学说。

经络学说指导着基础护理学的护理诊疗技术。《内经》中指出必须精通经络学说,才能进行治疗和护理。《灵枢·经脉篇》说:“经脉者,所以能决死生,处百病,调虚实,不可不通。”中医的护理诊疗技术很多,如养生、保健、针灸、推拿、刮痧、敷贴等等。《内经》中对养生、针灸等护理诊疗技术有详细的论述。

《素问·异法方宜论》中曾经讲到有来自各个地方的诊疗技术,如九针、灸焫、导引、按蹻等。其中九针即包括各种针具,灸焫即艾灸,导引和按蹻即指气功和按摩。《内经》中的各种针具是由砭石发展而来的,砭石是一种应用小石块刺破皮肤的治疗方法,而九针又发展成为目前的毫针、三棱针、七星针以及外科手术用具。从广义的角度来说,《内经》的七针是目前应用的各种注射针的雏形。经络学说和注射针相结合即发展为目前的水针疗法。

气功和按摩在《内经》中极为重视。如《素问·异法方宜论》中应用按摩诊疗“痿厥寒热”;《素问·血气形志篇》中应用推拿诊疗肌肤麻木不仁;还在《素问·调经论》、《灵枢·经筋》等篇应用推拿诊疗“皮肤不及,肌肉坚紧”、“卒口僻”等等。《内经》对后世在护理诊疗技术中借用推拿的方法奠下了良好的基础。如《抱朴子·内篇》说:“腹痛者……亦还以自摩,无不愈者。”对《诸病源候论》发明护理强身防病技术的“干浴”起了指导作用。《诸病源候论》说:“摩手掌气热以摩面,从上下二七止,令人胜风寒时气,寒热头痛,百病皆愈。”这些护理诊疗技

术目前仍很常用,也有良好的效果。

《内经》中的“熨”法,即目前的热敷法。以后逐渐地发展为药熨、汤熨、酒熨、铁熨、葱熨、土熨等等,来治疗和护理疾病。热敷分为干热敷和湿热敷。干热敷与现代科学技术相结合,发展为日光浴、光疗、电疗、磁疗等等。在操作“熨”法的时候,又必须以经络学说作指导。《内经》还指出了具体的操作时间和方法,目前应用鲜青蒿汁大椎穴熨敷法治疗疟疾就是根据《内经》的理论而来的,《素问·刺疟论》说:“先其发时如食顷而刺之,一刺则衰,二刺则知,三刺则已……。”虽然指出的是针刺方法,而在疟疾发作前1~2小时(如食顷,一顿饭时间)应用鲜青蒿汁熨敷大椎穴,具有良好的效果。

二、历代对中医护理学的补充和发展

《内经》以后历代对中医护理学均有发展和补充。华佗用麻醉法施行开腹术,有完整的手术和护理方法,但未流传于世。华佗所提倡的五禽戏的体育疗法一直应用于健身,并且是疾病恢复期的护理诊疗技术。在《华佗神方》还记载了许多食疗法,如茯苓酥(茯苓、蜜、酒)、杏仁酥(杏仁、蜜、酒)、牛乳汤(牛乳、荜拔)、猪肚煎(猪肚、人参、椒、干姜、葱白、粳米)、羊头蹄煎(羊头蹄、胡椒、荜拔、干姜、葱白、香豉)等为目前所常用。

汉《伤寒杂病论》发展了煎服中药的基础护理。如桂枝汤的煎服法中指出“右五味,㕮咀三味,以水七升,微火煮取三升,去滓,适寒温,服一升。服已须臾,歠热稀粥一升余,以助药力。温覆一时许,令遍身絪絪微似有汗者,益佳,不可令如水流漓,病必不除。若一服汗出病差,停后服,不必尽剂;若不汗,更服依前法;又不汗,后服当小促其间,半日许令三服尽;若病更者,一日一夜服,周时观之,服一剂尽,病证犹在者,更