



Zhongyi Huli Jishu
Ji Linchuang Yingyong

护理技术及临床应用

主编 孙秋华



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

中医护理技术

及临床应用

主 编 孙秋华

副主编 沈 勤 裘秀月 王俊杰 肖雯晖

编 委 (以姓氏笔画为序)

王红平 王俊杰 叶会玲 孙秋华

汪永坚 杨郁文 张海峰 肖雯晖

沈 勤 祝亚男 姚斌莲 俞慧仙

倪斐琳 龚一萍 裘秀月

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医护理技术及临床应用/孙秋华主编. —北京:
人民卫生出版社, 2013

ISBN 978-7-117-17677-4

I. ①中… II. ①孙… III. ①中医学-护理学-医
学院校-教材 IV. ①R248

中国版本图书馆CIP数据核字 (2013) 第193216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!

中医护理技术及临床应用

主 编: 孙秋华

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: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 10

字 数: 243 千字

版 次: 2013 年 9 月第 1 版 2013 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-17677-4/R · 17678

定 价: 27.00 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)

随着健康观念的转变,老龄化社会的到来以及疾病谱的改变,中医药的作用和地位越来越受到重视。中医护理学是中医学的重要组成部分,它具有独特的理论和技术,几千年来为保障我国人民的健康发挥了很大的作用。中医护理技术是中医护理学的重要组成部分,是临床护理实践中的重要手段,也是中医护理特色的体现,在中医临床护理工作中占有很重要的地位,它具有操作简便、疗效确切、患者易接受、成本低廉等特点,很受群众的欢迎。

《中国护理事业发展规划纲要(2011—2015年)》明确提出:要“提高中医护理水平,发挥中医护理特色和优势,注重中医药技术在护理工作中的应用……加强中西医护理技术的有机结合,促进中医护理的可持续发展。”为促进中医护理学术的传承与发展,推进中医护理技术的推广与应用,根据临床和社区护理人员培训的需要,我们组织编写了《中医护理技术及临床应用》培训教材。本教材的编写坚持以中医理论为指导,在总结前人实践经验的基础上,结合近些年中医护理学术发展的成果,力求适合在职护理人员培训的实际需求,努力提高教材的规范性、针对性、实用性。本书主要介绍与中医护理技术相关的基本理论、基本知识和基本技能,内容包括中医基本理论、经络腧穴基本知识、常用中医护理技术及在临床常见病证中的应用等。本书的编写旨在为临床和社区护理人员的培训提供规范的教材,使护理人员通过培训能掌握中医护理技术相关的知识及技能,提高对中医护理技术临床运用能力,并能在临床和社区护理工作中应用中医护理技术方法解决患者的健康问题,有效进行健康教育,推动中医护理工作的开展。本书不仅可作为各级中医、中西医结合医院及社区在职护士的培训教材,也适合作为中医院校护理专业学生的配套教材。

本书的编写得到了浙江省科学技术厅、浙江省中医药管理局、人民卫生出版社以及相关专家的大力支持,在此表示衷心的感谢!由于编写时间仓促和缺乏经验,书中存在的不足和纰漏敬请各位同仁予以指正,以便我们进一步修订完善。

孙秋华

2013年5月



目 录

第一章 中医基本理论

第一节 阴阳学说	1
一、阴阳的基本概念与特性	1
二、阴阳学说的基本内容	2
三、阴阳学说在中医护理学中的应用	3
第二节 五行学说	5
一、五行的基本概念与特性	5
二、五行学说的基本内容	6
三、五行学说在中医护理学中的应用	7
第三节 藏象	10
一、五脏	10
二、六腑	18
三、奇恒之腑	19
四、脏腑之间的关系	20
第四节 气血津液	23
一、气	23
二、血	24
三、津液	25
四、气血津液之间的关系	26
第五节 病因病机	27
一、病因	27
二、病机	31
第六节 四诊	34
一、望诊	34
二、闻诊	39
三、问诊	40
四、切诊	42

第七节 辨证	44
一、八纲辨证	44
二、气血津液辨证	47
三、脏腑辨证	52
四、卫气营血辨证	62

第二章 经络腧穴基本知识

第一节 经络基本知识	64
一、经络系统的组成	64
二、经络的功能	66
三、经络学说的临床应用	67
第二节 腧穴基本知识	68
一、腧穴概述	68
二、常用腧穴	71

第三章 中医护理基本技术

第一节 针刺法	90
一、毫针刺法	90
二、电针法	94
三、皮肤针法	95
四、皮内针法	95
五、水针法	96
第二节 灸法	97
一、适用范围	97
二、用物准备	97
三、操作方法	97
四、注意事项	98
第三节 耳穴压豆法	98
一、耳廓与耳穴	98
二、适用范围	101
三、用物准备	101
四、操作方法	101
五、注意事项	102

第四节 穴位按摩法	102
一、适用范围	102
二、用物准备	102
三、按摩手法	102
四、注意事项	105
第五节 拔罐法	105
一、适用范围	106
二、用物准备	106
三、操作方法	106
四、注意事项	107
第六节 刮痧法	107
一、适用范围	107
二、用物准备	107
三、操作方法	107
四、注意事项	108
第七节 热熨法	108
一、适用范围	108
二、用物准备	108
三、操作方法	108
四、注意事项	109
第八节 熏洗法	109
一、适用范围	109
二、用物准备	109
三、操作方法	109
四、注意事项	110
第九节 全身药浴法	110
一、适用范围	110
二、用物准备	110
三、操作方法	110
四、注意事项	110
第十节 湿敷法	111
一、适用范围	111
二、用物准备	111
三、操作方法	111
四、注意事项	111

第十一节 敷药法	111
一、适用范围	111
二、用物准备	112
三、操作方法	112
四、注意事项	112
第十二节 坐药法	112
一、适用范围	113
二、用物准备	113
三、操作方法	113
四、注意事项	113
第十三节 贴药法	113
一、适用范围	113
二、用物准备	113
三、操作方法	113
四、注意事项	114
第十四节 涂药法	114
一、适用范围	114
二、用物准备	114
三、操作方法	114
四、注意事项	114
第十五节 中药煎煮法	115
一、适用范围	115
二、用物准备	115
三、操作方法	115
四、注意事项	115
第十六节 吹药法	116
一、适用范围	116
二、用物准备	116
三、操作方法	116
四、注意事项	116
第十七节 足底疗法	116
一、适用范围	117
二、用物准备	117
三、操作方法	117
四、注意事项	118

第十八节 中药保留灌肠法	119
一、适用范围	119
二、用物准备	119
三、操作方法	119
四、注意事项	119

第四章 中医护理技术临床应用

第一节 感冒	120
第二节 咳嗽	122
第三节 哮喘	124
第四节 咯血	126
第五节 呃逆	127
第六节 呕吐	129
第七节 胃痛	131
第八节 便秘	133
第九节 泄泻	135
第十节 发热	137
第十一节 盗汗	138
第十二节 失眠	139
第十三节 高血压	140
第十四节 口疮	142
第十五节 牙痛	144
第十六节 术后尿潴留	145
第十七节 落枕	146
第十八节 慢性盆腔炎	147
第十九节 痛经	148
第二十节 小儿泄泻	149



第一章

中医基本理论

中医基本理论包括中国古代哲学思想和中医对人体藏象、气血津液、经络、疾病病因病机的认识及四诊和辨证等方面的内容。



第一节 阴阳学说

阴阳学说是研究阴阳的内涵及其运动变化规律,并用以认识和解释自然现象的世界观和方法论。阴阳学说认为世界是物质的,物质世界在阴阳二气的相互作用下资生、发展和变化。我国古代医学家将阴阳学说应用于医学领域,用以解释人类生命的起源、人体的生理功能和病理变化,分析、归纳疾病的本质与类型,使其成为中医理论体系的一个重要组成部分,指导疾病的预防、诊断、治疗和护理。

一、阴阳的基本概念与特性

(一) 阴阳的基本概念

阴阳,是对自然界相互关联的某些事物或现象对立双方属性的概括,它既可代表两个相互对立的事物,也可代表同一事物内部相互对立的两个方面。

阴阳最初的含义十分朴素,是指日光的向背,即向日者为阳,背日者为阴。这时期阴阳的含义是原始的、朴素的,并不具备哲学上的含义。随着观察面的扩展,阴阳的朴素含义逐渐得到引申。如向日光处温暖、明亮;背日光处寒冷、晦暗,于是古人就以光明、黑暗、温暖、寒冷分阴阳。如此不断引申的结果,就几乎把自然界所有的事物和现象都划分为阴与阳两个方面。这时的阴阳不再特指日光的向背,而变为一个概括自然界具有对立属性的事物和现象双方的抽象概念。凡是光明、温暖的事物或现象,归属于阳;凡是黑暗、寒冷的事物或现象归属于阴。明代张介宾在《类经·阴阳类》中概括的“阴阳者,一分为二也。”便是古人对“阴阳”认识的精辟论述。《灵枢·阴阳系日月》中指出:“阴阳者,有名而无形”。意即阴阳并不专门代表个别具体的事物或现象,而是代表相关事物和现象对立双方的属性意义,因其表述对象不同,阴阳的具体所指就相应地有所不同。如昼为阳,夜为阴;春夏为阳,秋冬为阴;火为阳,水为阴等。由于阴阳的变化构成了一切事物,并推动着事物的发生发展,故《素问·阴阳应象大论》说:“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始,神明之府也。”

阴阳是对自然界一切事物对立统一双方的概括,它并不局限于某一特定的事物。一般

来说,凡是明亮的、温暖的、上升的、运动的、外在的、无形的事物都属于阳;晦暗的、寒冷的、下降的、静止的、有形的都属于阴。阴阳的医学含义是阴阳与医学相结合的产物,是阴阳在医学领域的延伸,凡人体上部、外部、背部的,具有推动、温煦、兴奋等特性的,统属于阳;人体下部、内部、腹部的,具有凝聚、滋润、抑制等特性的,统属于阴。

(二) 阴阳的特性

1. 阴阳的普遍性 是指阴阳属性并不局限于某一特定的事物和现象,而是普遍存在于自然界各种事物或现象之中,代表着相互对立而又相互联系的两个方面,凡属于相互关联的一对事物或现象,或一个事物的两个方面,都可以用阴阳对其各自的属性加以概括分析,如:天与地、男与女、热与冷、动与静等。

2. 阴阳的相关性 是指用阴阳所分析的事物或现象,应该是在同一范畴、同一层次和同一交点的,即相互关联的事物或现象才可分阴阳,如以天地而言:天为阳,地为阴;以性别而言,男为阳,女为阴;以方位而言,上为阳,下为阴,如此等等,均具有相关性。不相关的事物或现象没有比较基础,就不宜分阴阳。

3. 阴阳的相对性 是指各种事物或现象的阴阳属性不是一成不变的,而是在一定条件下可以相互转化。如我国中原十月份的气候较之七月份的炎夏,属阴;但较之十二月份的严冬,又属阳。这种认知属性的转变是比较条件(时间)发生了改变。由此可见,这种阴阳属性认知概念的转化,体现了阴阳所具有的相对性特点。

4. 阴阳的可分性 是指事物或现象的阴阳属性具有无限可分的特点,即不论属阴还是属阳的事物或现象,随着划分的范围或条件的变更,各自可以再分阴阳,阴阳之中复有阴阳,永无止境,以至无穷,这就是哲学上“一分为二”的观点。如昼为阳,夜为阴;白天的上午与下午相对而言,上午为阳中之阳,下午为阳中之阴;黑夜的上半夜为阴中之阴,下半夜为阴中之阳。再如,五脏属阴,六腑属阳;而五脏之中,心、肺在膈上属阳,肝、脾在膈下属阴;且每脏之中又可再分阴阳,如心阴、心阳,肾阴、肾阳等。

二、阴阳学说的基本内容

阴阳学说的基本内容主要有阴阳对立制约、阴阳互根互用、阴阳消长平衡、阴阳相互转化四个方面。

(一) 阴阳对立制约

阴阳对立制约,是指阴阳属性相反的双方在一个统一体中的相互斗争、相互制约和相互排斥。阴阳对立制约有两层含义:其一,阴阳对立,是指阴阳双方的属性是对立的、相反的,这是自然界普遍存在的规律,如天与地、动与静、昼与夜、明与暗、寒与热、水与火等。其二,阴阳制约,是指阴阳双方因属性相反而相互抑制,相互排斥。在人体的正常生理状态下,阴阳两个对立面,总是在相互排斥、相互斗争的过程中完成着人的生长壮老的变化。当阴阳双方的盛衰过于悬殊时,还会表现出阴阳相互排斥,产生阴阳格拒的复杂变化。

(二) 阴阳互根互用

阴阳互根互用,是指阴阳双方具有相互依存、相互为用的关系。阴阳互根互用有两层含义:其一,阴阳互根,是指阴阳双方都以对方的存在作为自己存在的前提和条件,如动为阳,静为阴,没有动就无所谓静,没有静也就无所谓动,两者之间相互依存;其二,阴阳互用,是指阴阳双方还存在着不断相互资生和相互促长的关系,《素问·阴阳应象大论》云:“阴在内,

阳之守也；阳在外，阴之使也”，可见阴阳双方相互为用，不可分离。相互为用的阴阳双方，若一方虚弱，久之另一方亦不足，从而出现“阴阳互损”的病理变化。此外，阴阳的互根互用又是阴阳转化的内在根据。

（三）阴阳消长平衡

阴阳消长平衡，是指阴阳双方的数量、比例总是处于不断消减与增长的变化之中。阴阳消长平衡可概括为四种类型：此长彼消、此消彼长、此长彼亦长、此消彼亦消。阴阳消长变化维持在一定范围内，使阴阳处在相对的动态平衡中，实质上是阴阳双方和谐有序的状态，称为“阴阳平衡”或“阴平阳秘”，在人体则表现为生命活动的正常状态；如果这种阴阳消长超过一定的限度，阴阳之间不能保持相对平衡，称为“阴阳失调”或“阴阳失衡”，在人体则表现为生命活动失常的疾病状态，出现“阴盛则阳病”或“阳盛则阴病”的病理状态。

（四）阴阳相互转化

阴阳相互转化，是指阴阳双方在一定条件下各自向其对立面转化。阴阳相互转化的形式一般有两种：其一是渐变，其二是突变，不论何种形式，都是一个由量变到质变的飞跃。如果把阴阳消长看成是量变过程的话，那么阴阳转化就是量变基础上的质变。阴阳相互转化在疾病发展过程中是常见的，如高热患者，开始表现为面红、咳喘、气粗等，若邪热极盛，耗伤正气，则可出现四肢厥冷、面色苍白、脉微欲绝等一派虚寒证的表现，这是寒证与热证之间的转化。正如《素问·阴阳应象大论》说：“寒极生热，热极生寒”。需要强调的是这种转化必须在一定条件下才可能发生。

三、阴阳学说在中医护理学中的应用

阴阳学说奠定了中医学理论体系的基础，并贯穿于中医护理学的各个领域，指导着中医护理临床实践。

（一）说明人体的组织结构

人体的组织结构，从四肢到脏腑，从经络到气血，皆可用阴阳学说加以说明。《素问·宝命全形论》说：“人生有形，不离阴阳。”从人体部位来分，上部为阳，下部为阴；体表为阳，体内为阴；背部为阳，腹部为阴；四肢外侧为阳、内侧为阴。从脏腑来分，六腑为阳，五脏为阴；五脏还可再分阴阳：心为阳中之阳，肺为阳中之阴。肝为阴中之阳，肾为阴中之阴，脾为阴中之至阴。从经络来分，亦可分为阳经、阴经，如十二正经中有手足三阴三阳经，属腑的行于肢体外侧面的为阳经，属脏的行于肢体内侧面的为阴经。从气血来分，气为阳，血为阴；气还可再分阴阳，卫气为阳，营气为阴。

（二）概括人体的生理功能

人体的正常生命活动，是阴阳对立的双方相互制约、相互促进、协调平衡的结果。《素问·阴阳应象大论》说：“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也。”意思是说属阴的物质居于体内，是属阳的功能的镇守者；而属阳的功能表现于外，是属阴的物质的护卫者。物质属阴，功能属阳，两者体现着相反相成、对立互根的关系。物质是功能的基础，没有物质的摄入就没有生理功能；另外，生理活动既消耗物质和能量，又有助于物质的摄入、化生和能量的贮藏。再以气血生理为例，气属阳，血属阴。气具有生血、行血和统摄血液等功能，气的功能正常，就能确保血的化生和运行正常；而血又具有载气和养气等功能，血的功能正常也有助于气的化生和充分发挥其功能效应。气血之间这种复杂的生理关系可以用阴阳之间的关系来概括。

(三) 阐释人体的病理变化

人体阴阳之间的消长平衡是维持正常生命活动的基本条件,而阴阳失调则是疾病发生的基本原理之一。阴阳失调包括阴阳的偏胜、偏衰、互损、格拒、亡失等多种病理变化,但最常见的乃是阴阳的偏胜与偏衰。

1. 阴阳偏胜 包括阴偏胜和阳偏胜,是指在外部邪气作用下所致的阴或阳的任何一方高于正常水平的病变。一般来说,阴阳偏胜所形成的病证是实证,阳偏胜导致实热证,阴偏胜导致实寒证。《素问·阴阳应象大论》说:“阴胜则阳病,阳胜则阴病。阳胜则热,阴胜则寒”。阳胜是指阳邪侵犯人体,“邪并于阳”,而使机体阳气亢盛,由于阳的特性是热,故出现“阳胜则热”的临床特征;又由于阳胜必然要损耗机体的阴气,故出现“阳胜则阴病”的病理变化。阴胜是指阴邪侵犯人体,“邪并于阴”,而使机体阴气亢盛,由于阴的特性是寒,故出现“阴胜则寒”的临床特征;又由于阴胜必然要损耗机体的阳气,故出现“阴胜则阳病”的病理变化。

2. 阴阳偏衰 包括阴偏衰和阳偏衰,是指人体内的阳或阴低于正常水平的病理变化。一般来说,阴阳偏衰所导致的病证是虚证,阴虚出现虚热证,阳虚出现虚寒证。《素问·调经论》说:“阳虚则外寒,阴虚则内热”。阳虚则寒是由于体内阳虚不能制约阴寒,而出现“虚寒”的病理变化;阴虚则热是由于体内阴虚无力制约阳热,而出现“虚热”的病理变化。另外,阴阳互损是阴阳偏衰的一种特殊表现形式,是阴阳互根互用关系的失调。“阳损及阴”是指阳虚到一定程度时就会出现阴虚的情况;同样,“阴损及阳”是指在阴虚到一定程度时就会出现阳虚的情况。无论是“阳损及阴”或“阴损及阳”,最终都会导致“阴阳两虚”。

综上所述,尽管疾病的病理变化十分复杂,但都可以用阴阳的偏胜偏衰来概括说明。

(四) 指导疾病的诊断

《素问·阴阳应象大论》说:“善诊者,察色按脉,先别阴阳”。阴阳学说运用于疾病的诊断,主要是运用望、闻、问、切四诊方法收集患者病情资料,用阴阳学说来辨析其阴阳属性。如观察患者的动静可以区分病证的阴阳属性:躁动不安者属阳;蜷卧静默者属阴。观察患者寒热喜恶可以区分病证的阴阳属性:身热恶热者属阳;身寒喜暖者属阴。阴阳学说用于判断病证,主要是通过分析临床证候的阴阳属性,判断病证的本质所在。八纲辨证中,表证、热证、实证属阳证;里证、寒证、虚证属阴证。阴阳是八纲辨证的总纲,在临床诊断中具有重要意义。

(五) 确立疾病的护治原则

疾病发生发展的根本原因是阴阳失调。阴阳的偏胜或偏衰和阴阳互损是疾病的基本表现形式。因此,治疗和护理的基本原则就是调整阴阳,补其不足,泻其有余,恢复阴阳的相对平衡。

1. 根据阴阳偏胜的情况,确定治疗和护理原则 阴阳偏胜为邪气盛的实证,治疗护理时宜采用“泻其有余”(祛邪)的原则。如在治疗上,属实寒证用祛寒药,实热证者用清热药等治疗原则。在护理方面,阳胜发热患者,病室宜凉爽,给予清凉的饮料、冰敷、酒精擦浴等护理措施;阴胜畏寒患者,病室宜温暖向阳,进食温热性食物、给予添加衣被等防寒保暖措施。这都是在调整阴阳这一基本原则指导下确立的。

2. 根据阴阳偏衰的情况,确定治疗和护理原则 阴阳偏衰,指阴或阳的一方不足,或阴虚,或阳虚。阴虚不能制阳而致阳亢者,属虚热证,一般不能直接使用寒凉药物直泄其热,须用“壮水之主,以制阳光”的方法,即用补阴药来治疗,以滋阴来抑阳。阳虚不能制阴而造成阴盛者,属虚寒证,不宜用辛温发散药以散阴寒,须用“益火之源,以消阴翳”的方法,即用补

阳药来治疗,以扶阳来抑阴。故《素问·阴阳应象大论》说:“阳病治阴,阴病治阳。”此处“阳病”理解为“虚热证”,“治阴”理解为“补阴”;“阴病”理解为“虚寒证”,“治阳”理解为“补阳”。在护理方面,虚热证患者可给予银耳、莲子、甲鱼等滋阴之品;虚寒证患者可给予姜、椒、羊肉、狗肉等温性食物,并注意保暖。

(六) 指导养生保健

中医学十分重视对疾病的预防,不仅用阴阳学说来阐述养生学说的理论,而且养生的具体方法也是以阴阳学说为依据的,认为人体内部的阴阳变化需与自然环境相协调。《素问·至真要大论》说:“谨察阴阳所在而调之,以平为期”,提出调整人体阴阳是治疗、护理及养生的最终目标,主张顺应四时,必须适应自然界的阴阳变化规律,即“春夏养阳”、“秋冬养阴”、“冬病夏治”、“夏病冬养”。春夏季节要保养阳气,秋冬季节需固护阴精,并采取相应的护理措施,维持体内外环境的统一,达到养生防病健身的目的。与之相反,如果不能顺应四时,便会导致疾病的发生。



第二节 五行学说

五行学说是用来解释宇宙间各种事物和现象发展变化的一种古代朴素的哲学思想。它认为物质世界是由木、火、土、金、水五种基本要素组成的,五要素之间存在相生、相克、相互制约的关系,通过这种关系,维系和推动着客观世界的生存与发展。

一、五行的基本概念与特性

(一) 五行的基本概念

五行是指木、火、土、金、水五类物质及其运动变化,其中“五”是指木、火、土、金、水五种构成世界的基本物质;“行”是指这五种物质的运动变化。人们用五行来概括、归纳自然界的各种事物和现象,使五行成为一个抽象的哲学范畴。五行学说是中医基础理论的重要组成部分,它是凭借木、火、土、金、水五种物质的特性及其相互之间的关系来解释和认识宇宙的一种世界观和方法论。

(二) 五行的基本特性

五行特性是古人对木、火、土、金、水五种物质长期观察和朴素认识而形成的抽象概念,也是认识和识别自然界各种事物和现象的五行属性的基本依据。《尚书·洪范》说:“水曰润下,火曰炎上,木曰曲直,金曰从革,土爰稼穡”,是对五行特性的高度概括。

1. 木的特性 “木曰曲直”。“曲直”是指树木主干挺直向上、枝条曲折向外舒展的生长势态,进而引申为凡具有升发、生长、条达、舒畅等作用或性质的事物和现象,均归属于木。

2. 火的特性 “火曰炎上”。“炎上”是指火具有温热、上升、光明的特性,进而引申为凡具有温热、升腾、光明等作用或性质的事物和现象,均归属于火。

3. 土的特性 “土爰稼穡”。“稼穡”是指庄稼的播种与收获,所谓“春种曰稼,秋收曰穡”。指土有播种和收获庄稼,生长万物的作用,进而引申为凡具有受纳、承载、生化等作用或性质的事物和现象,均归属于土。

4. 金的特性 “金曰从革”。“从革”是指顺从、变革的意思,指金具有肃杀、收敛、潜降、清

洁的特性,进而引申为凡具有肃杀、沉降、收敛、清洁等作用或性质的事物和现象,均归属于金。

5. 水的特性 “水曰润下”。“润下”是指水具有滋润、向下的特性,进而引申为凡具有寒凉、滋润、向下、闭藏等作用或性质的事物和现象,均归属于水。

二、五行学说的基本内容

五行学说的基本内容包括五行的归类推演、五行的生克乘侮。

(一) 五行的归类推演

自然界和社会中的各种事物和现象都可根据五行特性来进行归类,由此而构成五行系统。归类的方法主要有取象比类法和推演络绎法两种。取象比类法是从事物现象中找出能反映本质的属性,直接与五行特性比较,以确定其五行属性的一种方法,如方位、四时、五脏的五行属性的确定。推演络绎法是根据已知的某事物的五行属性,推断与此事物相关的其他事物的五行属性,如五色、五味、五腑、五官、五体、五志等五行属性的确定(表1-1)。

表1-1 五行归类表

自 然 界							五 行	人 体						
五 音	五 味	五 色	五 化	五 气	五 方	五 季		五 脏	五 腑	五 官	五 体	五 志	五 声	五 变
角	酸	青	生	风	东	春	木	肝	胆	目	筋	怒	呼	握
徵	苦	赤	长	暑	南	夏	火	心	小肠	舌	脉	喜	笑	忧
宫	甘	黄	化	湿	中	长夏	土	脾	胃	口	肉	思	歌	哕
商	辛	白	收	燥	西	秋	金	肺	大肠	鼻	皮	悲	哭	咳
羽	咸	黑	藏	寒	北	冬	水	肾	膀胱	耳	骨	恐	呻	栗

将事物和现象进行归类的意义在于:通过五行归属,将各种事物和现象进行广泛联系,并分归五行系统中,体现了整个世界的统一性,人体自身的统一性,以及人和自然环境、社会环境的统一性。以上这种归类方法有其合理性的一面,同时还必须注意到它局限性的一面。

(二) 五行相生、相克与制化

1. 五行相生 五行相生是指木、火、土、金、水之间存在着有序的资生、助长的关系。五行相生次序是:木生火,火生土,土生金,金生水,水生木。在五行相生关系中,任何一行都具有“生我”和“我生”两方面的关系。五行相生,实际上是指五行中的某一行对另外一行(子行)的资生和助长。古人将五行相生的关系比喻为母子关系:“生我”者为我母,“我生”者为我子。如以木为例,由于水生木,故“生我”者为水,水为木之“母”;又由于木生火,故“我生”者为火,火为木之“子”(图1-1)。

2. 五行相克 五行相克是指木、火、土、金、水之间存在着有序的克制、制约的关系。五行相克次序是:木克土、土克水、水克火、火克金、金克木。在五行相克关系中,任何一行都具有“克我”和“我克”两方面的关系。五行相克,实际是五行中的某一行对另外一行(所胜行)的克制和制约。古人把相克关系称为“所胜”、“所不胜”关系:“克我”者为我“所不胜”,“我克”者为我“所胜”。因此,如以火为例,由于水克火,故“克我”者为水,水为火之“所不

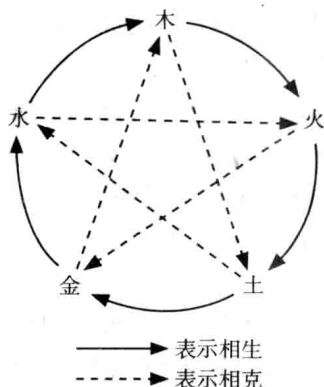


图1-1 五行生克规律示意图

(图中实线箭头表示相生顺序, 虚线箭头表示相克顺序)

胜”;又由于火克金,故“我克”者为金,金为火之“所胜”(图1-1)。

3. 五行制化 五行制化是指五行之间既相互资生,又相互制约,维持动态平衡,促进事物的变化与发展。五行的相生和相克是不可分割的两个方面,没有相生,事物就没有发生和成长;没有相克,事物就没有克制和制约,因此,事物之间必须生中有克,克中有生,既相互资生,又相互制约,才能维持事物之间的动态平衡,推动事物有序而和谐的变化发展。五行制化的规律是:五行中一行亢盛时,必然随之有制约,以防止亢而为害,即在相生中有相克,在相克中有相生。如火生土,土生金,而火又克金;土生金,金生水,而土又克水……如此循环往复。

(三)五行相乘与相侮

五行乘侮是五行之间的异常克制现象,用于阐释自然界的异常变化和人体的病理变化。

1. 五行相乘 五行相乘是指五行中一行对其所胜行的过度克制与制约,又称“过克”。五行相乘的次序与相克相同,即木乘土,土乘水,水乘火,火乘金,金乘木。导致五行相乘的原因有“太过”和“不及”两种情况,即太过相乘与不及相乘。太过相乘是指五行中的某一行过于亢盛,对其所胜行进行超过正常限度的克制,引起其所胜行的虚弱,从而导致五行之间的协调关系失常。如“木旺乘土”,木行过于亢盛,对土行克制太过,导致土行的虚弱和不足。不及相乘是指五行中某一行过于虚弱,对其所不胜行的正常限度的克制难以承受,引起本行的更加虚弱。如“土虚木乘”,土行虚弱,木行处于正常水平,对土行实行正常限度的克制,但土行却难以承受木行的克制,结果使土行更加虚弱。

2. 五行相侮 五行相侮是指五行中一行对其所不胜行的反向克制与制约,又称“反克”。五行相侮的次序是:木侮金,金侮火,火侮水,水侮土,土侮木。导致五行相侮的原因有“太过”和“不及”两种情况,即太过相侮与不及相侮。太过相侮是指五行中的某一行过于强盛,使其所不胜行不仅不能克制本行,反而受到本行的反向克制。如“木亢侮金”,木行过于亢盛,其所不胜行金不仅不能克木,反而受到木的欺侮,出现“木反侮金”的反向克制。不及相侮是指五行中某一行过于虚弱,不仅不能克制其所胜行,反而受到其所胜行的“反克”。如“木虚土侮”,当木行过度虚弱时,不仅金行会来乘木行,土行也会因木行的过度虚弱而“反克”木行(图1-2)。

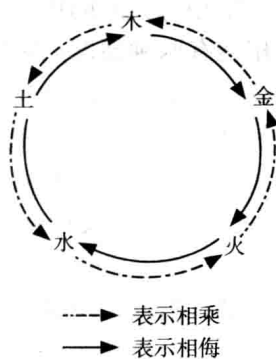


图1-2 五行乘侮规律示意图

三、五行学说在中医护理学中的应用

五行学说是解释各种事物和现象发展变化的一种古代哲学思想,它是中医学理论体系的基础,指导着临床诊断治疗和护理实践。

(一)说明人体的组织结构

五行学说说明人体组织结构主要体现在天人相应的整体观与五脏为中心的系统观两个

方面。首先,五行学说将自然界的五方、五时、五气、五色等分别归属于五行,认为同一行中的事物之间存在着相互感应的现象,如《素问·阴阳应象大论》说:“东方生风,风生木,木生酸,酸生肝,肝生筋……肝主目”。其次,五行学说将人体的脏、腑、形、窍等组织结构,分别配属于五行,构成了以五脏为中心的五个生理病理系统。如人体五脏中的肝,在五行属木,与自然界的春季、东方、风气、青色等相通,与人体中的胆、目、筋等相联系;又如人体五脏中的心,在五行属火,与自然界的夏季、南方、暑气、赤色等相通,与人体中的小肠、舌、脉等相联系。

(二)概括人体的生理功能

五行学说用于概括人体生理功能,主要体现在五脏各自生理功能特点与五脏之间相互关系两个方面。首先,五行学说将人的五脏分别归属于五行,用五行的特性来说明五脏的生理功能特点,如木的特性是生长、舒展,肝喜条达舒畅,表现出疏泄的功能特点,故肝属木。其次,五行学说运用五行生克关系说明五脏之间的相互资生关系与相互制约关系,如木生火,肝属木而心属火,故肝生心,肝藏血可以济心;又如水克火,肾属水而心属火,故肾克心,肾水可上济于心而制约心火。

(三)阐释人体的病理变化

五行学说可用于解释一些病理情况,特别是用以说明病理情况下脏腑间的某些相互影响。这种相互影响,中医学习习惯上称之为“传变”。

1. 相生关系的传变 又称“母子相及”,是五行之间相生关系的异常变化,包括“母病及子”、“子病及母”两个方面。母病及子,是指母脏有病传及子脏,如肾有病传及肝。母病及子,多见母子两脏皆虚的病证。子病及母,是指子脏有病传及母脏,如心病及肝。子病及母,既有子脏虚弱引起母脏也虚弱的虚证;又有子脏亢盛导致母脏也亢盛的实证;还有子脏亢盛导致母脏虚弱的虚实夹杂病变,即所谓“子盗母气”,如肝火亢盛,下劫肾阴,以致肾阴亏虚的病变。按相生规律传变时,母病及子病情较轻浅,子病及母病情较深重。

2. 相克关系的传变 包括“相乘”和“相侮”两个方面。相乘,是过克与倍克。引起五脏相乘有两种情况:即太过相乘与不及相乘。太过相乘,指某脏过于亢盛而致其所胜之脏受到过分克制,如“木旺乘土”;不及相乘,指某脏过于虚弱不能耐受其所不胜之脏的正常克制,从而出现相对克制太过,如“土虚木乘”。相侮,是反克。引起五脏相侮也有两种情况:即太过相侮与不及相侮。太过相侮,指某脏过于亢盛而导致其所不胜无力克制而被反克,如“木火刑金”;不及相侮,指由于某脏过于虚弱而导致其所胜之脏出现反克,如“土虚水侮”。按相克规律传变时,相乘传变病情较深重,相侮传变病情较轻浅。

(四)指导疾病的诊断

五行学说指导人体的疾病诊断主要体现在确定病变的部位与判断病情的预后两个方面。

1. 确定五脏病变的部位 《灵枢·本藏》说:“视其外应,以知其内脏”。确定五脏病变的部位,有本脏主病与本脏兼病两类。临床可以根据本脏所主之色、味、脉来诊断本脏主病,如面见黄色,喜食甘味,脉缓,可诊断为脾病;面见黑色,口味咸,脉沉,可诊断为肾病。还可以根据本脏是否具有他脏所主之色、味、脉来确定本脏兼病,若本来是脾虚的患者,而面见青色,可诊断为土虚木乘。

2. 推测病情的预后 从色诊而言,“主色”是指五脏的本色,“客色”为应时之色。“主色”胜“客色”,其病为逆,如肝病色青,不随四季而变者,预后较差;反之,“客色”胜“主色”,其病为顺,如肝病色青,但随四季而变者,预后较好。《医宗金鉴·四诊心法要诀》说:“客胜主