

2011年中医护理：中医护理评估对策\_护士资格考试\_PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/2/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_AD\\_c21\\_2311.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/2/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c21_2311.htm)

中医护理评估对策：须在掌握中医基本理论的基础上，通过“望、闻、问、切”的手段，收集与病因、病位、病性有关的资料，为辨证施护提供依据。“评估”是通过对护理对象和相关事物进行全面的了解，作出准确的推断，为护理活动提供可靠的依据。中医护理的评估方法须在掌握中医基本理论的基础上，通过“望、闻、问、切”的手段，收集与病因、病位、病性有关的资料，为辨证施护提供依据。例如：病人表现神昏烦躁、面色红赤、恶热喜冷、口渴欲饮、手足烦热、小便短赤、大便燥结、舌尖红、苔黄、脉数，则属热证，病位在心；表现纳呆腹胀、面色苍白、恶寒喜热、口淡不渴、手足厥冷、小便清长、大便溏薄、舌淡苔白、脉沉迟，则属寒证，病位在脾胃；病程较长，表现腰膝酸软、精神萎靡不振、声低气短息微、腰痛喜按、舌质淡、胖嫩、少苔或无苔，脉细无力，属虚证，病位在肾；病程较短，表现高热，精神尚佳或兴奋烦躁，声高气壮息粗，腹痛剧烈拒按，舌苔厚腻，脉实有力属实证，病位在大肠。来源：www.examda.com 同时，要了解发病原因是与感受“风、寒、暑、湿、燥、火”之邪有关，还是因“喜、怒、忧、思、悲、恐、惊”过度，损伤相关脏腑，或由于饮食、劳倦、外伤所致。在基本分清寒、热、虚、实及病位、病因的基础上，才能为“寒者热之”、“热者寒之”、“虚则补之”、“实则泻之”的护理法则提供可靠的依据。因而要求护理人员对病人的临床表现能运用中医理论正确判断。这

决非一日之功，须在熟练掌握中医基本理论的基础上，并在临床实践中加强与病人的沟通，提高观察能力，不断积累经验，才能真正掌握具有中医特色的评估技能。更多信息请访问：百考试题护士网校 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)