

2011年中医护理：小儿五硬的辨证施护_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_2658.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/2/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c21_2658.htm) 小儿五硬的辨证施护证候分为：阳气虚衰与寒凝血涩。证候1：阳气虚衰 症状：患儿全身冰冷，僵卧少动，昏昏多睡，气息微弱，哭声低怯无力，仰头取气，关节不利，头身难以动摇，局部皮肤硬如木，苍白肿亮，按之凹陷，硬肿范围较广，唇舌淡白。 护治原则：益气温阳 代表方：参附汤加减 护理：1.保暖防寒，室温22 ~ 24。 2.密切观察病情变化，随时防止窒息。 3.及时喂哺，保证热量，防止衰竭的发生。 证候2：寒凝血涩 来源：考试大 症状：四肢发凉，全身欠温，皮肤失去柔软常态，僵硬不能捏起，多见于小腿、臀、臂、面颊等部位，患处皮肤色暗发紫，或红肿如冻伤，面色晦暗，唇舌暗红。 护治原则：温经通络 代表方：当归四逆汤加减 护理：1.积极施以复温措施。加强喂养，保证营养。 2.局部红肿如冻伤样，可以韭菜煮汤加适量白酒，温擦局部，注意勿损伤皮肤。 3.加强巡视，注意病情变化，及时治疗 and 护理。 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