

中医护理：中医护理基本特点 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/274/2021\\_2022\\_\\_E4\\_B8\\_AD\\_E5\\_8C\\_BB\\_E6\\_8A\\_A4\\_E7\\_c67\\_274940.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/274/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E6_8A_A4_E7_c67_274940.htm)

整体观念 整体就是统一性完整性。中医学十分重视人体自身的统一性、完整性及其与自然界的相互关系，它认为人体是一个有机的整体，构成人体的各个组成部分之间，在结构上是不可分割的，在功能上是互相协调、互相为用的，在病理上是相互影响的。同时也认识到人体与自然环境有密切关系，人体的生理和病理上是变化不断受到自然界的影响，人类在能动地改造自然的斗争中，维持机体正常的生命活动。这种内外环境的统一性，机体自身整体性的思想，称为整体观念。这一思想贯穿到生理、病理、辩证和护理等各个方面。

1、人体是有机的整体 人体是由若干脏器、器管和组织所组成、各脏器、器官和组织都有着不同的功能。如心主血脉、主神志，肺主气、司呼吸，主宣发和肃降，又有通调水道和朝百脉之功能等。但五脏各自的功能又都是整体活动的一个组成部分，从而决定了人体各脏器、器官和组织和生理上是互相影响，以维持其生理活动的协调平衡，在病理上是相互影响的。如心与肾，心在五行属火，位居于上属阳；肾在五行属水，位居于下属阴。根据阴阳、水火升降理论，位于下者以上升为顺，位于上者以下降为和，所以心火必须下降于肾，而肾水必须上济于心，这样心肾之间的生理功能才能协调，称为“心肾相交”或“水火相济”。反之，若心火不能下降于肾，而心火独亢，肾水不能上济于心，而肾水凝聚，这样就会出现以失眠为主症的心悸、怔忡、心烦、腰膝酸软等“心肾不交”或

“水火失济”的病理表现。又如心与肝也有同样的关系，只有心主血脉功能正常，血运正常，肝才有藏。若肝不藏血，血运也必然失常。说明五脏一体观反映人体内部器管相互关联而不是孤立的。另一方面人体局部和整体也是辩证的统一，人体某一局部的病理变化，往往反映全身脏腑气血、阴阳的盛衰。因此，我们在护理病员过程中，必须从整体出发，通过观察病人的外在变化，了解机体内脏病变，从而提出护理问题和采用护理措施，使疾病早愈。如临床上见到口舌糜烂的局部病变，实质是心火亢盛的表现。因心开窍于舌，心又与小肠相表里，病人除口舌糜烂外，还可有心胸烦热、小便短赤等证候表现。在护理上除局部给药外，还须嘱病人保持情志舒畅，不食油腻煎炸辛辣等助热生湿之品，宜食清淡泻火之物，如绿豆汤、苦瓜等。以通过泻小肠之火而清心火，使口舌糜烂痊愈。

## 2、人与自然界的统一性

人类生活在自然界中，自然界存在着人类赖以生存的必要条件。同时，自然界的变化又可直接或间接地影响人体，而机体相应地产生生理性反应，若超越生理范围，则产生病理变化。

### （1）季节气候对人体的影响：

在一年四季气候变化中，有春温、夏热、秋凉和冬寒的气候变化规律。万物在这种气候变化的影响下就会有春生、夏长、秋收和冬藏等相应的变化。人体也不例外，必须与之相适应才能保持身体健康。如：《灵枢五癯津液别》中记载：“天暑谓厚则腠理开，故汗出……天寒则腠理闭，气湿不行，水下留于腠，由为溺与气。”说明春夏阳气发泄，气血易趋于体表，皮肤松弛，故疏泄多汗等；而秋冬阳气收敛，气血易趋于里，表现为皮肤致密，少汗多尿等。

### （2）昼夜黄昏对人体的影响：

在昼夜黄昏的阴阳变化

过程中，虽在幅度上不象四季气候变化那样明显，但人体也必须与之相适应。如：“（《素问生气通天论》）中说：“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”（《灵枢顺气一日分四时》记载：“以一日分为四时，朝则为春，日中为夏，日入为秋，夜半为冬。”人体的阳气这种昼夜的变化，反映了人体生理活动能动地适应自然变化。昼夜晨昏的变化，同时也影响着疾病。如（《灵枢顺气一日分四时第四十四》）中记载：“夫百病者，多以旦慧昼安，夕加夜甚……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。”说明一般疾病，大多白天病情较轻，夜半加重，是因为早晨、中午、黄昏、夜半人体的阳气存在生、长、收、藏的变化规律，因而疾病也随之出现慧、安、加、甚的变化。综上所述，人体的生理和病理变化是随四时气候的变化而相应的改变。了解人与自然统一性后，在护理上应做好气象护理，加强夜间的病情观察及行为情志护理。根据春生、夏长、秋收、冬藏的自然规则，做好四时的生活起居护理。如春三月，应夜卧早起，广步于庭，披发缓行，以使志生。以春气之应养生；夏三月……应夜卧早起，无厌于日，使志无怒……使气得泄，以夏气之应养长；秋三月……早卧早起，与鸡俱兴，使志安宁……使肺气清……以秋气之应养收；冬三月……早卧晚起，必待日光……去寒就温，无泄皮肤……以冬气之应养藏。只有按照自然变化的特点，做好“春夏养阳，秋冬养阴”的护理，才能防止六淫之邪的侵袭，确保疾病早日康复和预防病症的发生。同时，根据昼夜变化对疾病的影响

，夜间应加强病情观察，以防邪气独居于身，导致病情的突变。辨证施护 辩证施护是中医护理的又一基本特点，是中医学对疾病的一种特殊的研究和护理方法。所谓辨证，就是将四诊（望、闻、问、切）所收集的资料、症状和本征，通过分析、综合，辨清疾病的原因，性质、部位及邪正关系，概括、判断为某种性质的证。施护，则是根据辩证的结果，确定相应的护理方法。辨证是决定护理的前提和依据，施护理疾病的手段和方法。通过施护的效果可以检验辩证的正确与否。辩证和施护，在护理过程中是相互联系不可分割的两个方面，又是理论联系实践的具体体现。中医学认为，证和症有不同的概念。“症”，即症状，如咳嗽、头痛、失眠等。“证”则是机体在疾病发展过程中的某一阶段的病理概括。如感冒所表现的风寒证、风热证等。由于它包括了病变的部位、原因、性质及邪正关系，因而比症状更全面、更深刻，从而也更正确地揭示了疾病的本质。但“证”与“病”的概念也不同，如清代医家徐灵胎说：“病之总者为之病，而一病总有数证。”这就是说病可概括证。如《伤寒论》对伤寒病以六经分证，可分太阳病证、阳明病证、少阳病证、太阴病证、少阴病证和厥阴病证。《温热论》对温热病以卫分证、气分证、营分证和血分证。但中医认识和护理病人、是既辨病又辩证的。辩证着眼于证的分辨，如见一初起发热、恶寒、头身痛、脉浮的病人，初步印象为感冒病。但由于致病因素和机体反应性不同，又常表现有风寒感冒和风热感冒不同的证，只有把感冒病所表现的“证”是风寒证还是风热证辨别清楚，才能确定施护的方法。如属风寒感冒，根据“寒者热之”的护理原则，应采用避风寒保暖，室温宜偏高。

饮食上可给豆豉汤、生姜红糖水等辛温解表之护法；苦属风热感冒，根据“热者寒之”的护则，应采用室温宜低而温度偏高，使病人感到凉爽舒适，减轻心烦、口干之不适感。饮食宜给绿豆汤、西瓜、藕汁、苦瓜等清热生津辛凉之品。但在临床上有时可见到一种病包括几种不同的证，又看到不同的病在其发展过程中可以出现同一种证，在护理时可以在辩证施护原则的指导下，采用“同病异护”和“异病同护”的方法处理之。所谓“同病异护”是指同一种病，由于发病的时间、地区以及病员机体反应性不同，或处在不同的发展阶段，所表现的证不同，施护的方法亦各异。以感冒为例，由于发病季节不同，施护方法也不同，暑季感冒，由于感受暑湿之邪（暑多挟湿），护理应采用一些祛暑化湿的方法。如室内注意通风凉爽，饮食可给清热利湿之品，如西瓜、绿豆汤、番茄、苦瓜等，忌生冷、油腻和辛辣等助湿化热之物。如果是冬令时节感冒，宜采用中药温热服，给生姜红糖葱白汤等热饮料以助药力，服药后覆盖衣被，使其周身微微汗出，而达汗出表解之功效。可见，同属感冒病，由于其发病季节不同，而施护的方法也不一样。又如风温，在发病的不同阶段而施护方法也各异。如：风温初起，邪在卫分，病位在表，宜用发汗解表的护理原则。若邪热进入肺胃的气分证时，由于病邪由表入时，护理上应用“清”的刻法，从室温、饮食、服药等应清、凉的措施。对高热不退者，可采用物理降温法。当热入营血证时，护理上应防变预防病发症的发生。当热病后期、余热未尽时，护理上征在“调”字上，通过调养使病症得到痊愈。所谓“异病同护”，就时指不同的病，在其发展过程中，由于出现了相同的病机，因而也可采用

同一方法护理。比如，久痢脱肛、子宫下垂等，是不同的病，但如果均表现为中气下陷证，都可采升提中气的护理方法。如用黄芪、党参炖母鸡，苡仁粥、茯苓粥等益气健脾之品；注意休息，避免疲劳，以培育中气；采用针刺百会、关元、长强穴，以补中益气；保持会阴部清洁，用五倍子、白矾煎水熏洗以促使回纳等。由此可见，中医护理主要的不是着眼于“病”的异同，而是着眼于病机的区别和“证”的不同。相同的病机和证，可采用基本相同的护理方法，不同的病机和证要采用不同的施护措施。所谓“证同护亦同，证异护亦异”实质是由于“证”的概念中包涵着病机在内的缘故。这种针对疾病发展过程中不同质的矛盾用不同的方法解决护法，就是辨证施护的精神实质。 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)