

2011年中医护理：中暑的辩证施护原则 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c21_3477.htm

气阴两竭证：益气养阴，救逆防变为主；暑热蒙心证：以清暑、开窍、防变证为主；暑湿遏表证：以清暑、解表、化湿为原则！（1）中暑的紧急救治处理：迅速将患者转移到阴凉通风处。或解开衣襟平卧，用电扇或空调器降低室温。搐鼻取嚏、开窍醒脑：取通关散少许，搐入患者鼻孔中，使其喷嚏频作，通关开窍。孕妇禁用。病情严重者可服安宫牛黄丸、至宝丹、紫雪丹，任选一种，调水灌服或鼻饲。对暑厥者宜用苏合香丸，以温通开窍化浊。用三棱针刺人中、曲池、委中穴、点刺出血，或刺十宣放血。昏迷者针人中、素、涌泉穴。抽搐者针合谷、太冲穴。虚脱时针百会、灸气海。高热面赤体温不退可用物理降温法；面色苍白肢冷者，宜用温水擦身，热毛巾敷关元、气海穴。可用刮痧，拧挤疗法。密切观察体温、脉搏、呼吸、血压以及神志、面色以及出汗等，发现异常变化及时报告医生。（2）暑湿遏表证：以清暑、解表、化湿为原则。使病人尽快脱离高温环境，在凉爽处静卧休息，并给予清凉饮料。头晕、胸闷、恶心者可服用十滴水、仁丹或藿香正气水。可用刮痧疗法。中药偏温服。（3）暑热蒙心证：以清暑、开窍、防变证为主。加强降温措施，室内用电扇、空调降温，或放冰块。但防直接吹风。高热时头部冷敷或酒精擦浴或用冰帽，使体温降至38.5左右，继续观察体温变化，防止复升。高热者应密察病情：体温、神志、面色、脉搏、呼吸、血压变化，防止发生热极生风，

出现抽搐等危重证候。 神志不清、抽搐者，遵医嘱服用牛黄清心丸、或羚羊角粉、紫雪丹等，要耐心喂服或鼻饲。可饮用大量清凉饮料，给予素流食。 中药宜冷服。（4）气阴两竭证：益气养阴，救逆防变为主。 体弱正虚而中暑，易发生元阳欲脱证，应严密观察神志、面色、肢温、脉象、血压等变化。 忌用冷敷法，宜用温水擦浴法降体温。可用热毛巾敷关元、气海穴，或艾灸百会、关元、气海。 中药应偏温热时服下。 神志清楚者可口服生脉散或生脉饮。

特别推荐：[#0000ff>2011年护士执业资格考试内容七大变化](#)
[#0000ff>2011年执业护士考试题型](#) [#0000ff>2011年执业护士考试时间](#) [#0000ff>2011年执业护士资格考试大纲](#) 更多信息请访问：[#0000ff>2011护理专业辅导无忧通关班](#) 相关链接：
[#0000ff>2011年中医护理：中医护理之三因制宜](#) [#0000ff>2011年中医护理：中医护理实施与评价](#) 欢迎进入 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