

2012年中医护理：腹痛-中医护理方法-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_ti2020/3/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c21_3760.htm 腹痛-中医护理方法包括：病因病机

，辨证论治，辨证施护，养生指导。腹痛是指胃脘以下，耻骨毛际以上发生疼痛的部位而言；其中又分大腹与小腹两个部分。凡在此范围内出现疼痛的症状，均称腹痛。腹痛一证，牵涉的范围很广。肝、胆、脾、肾、大小肠、膀胱、胞宫等脏腑器官均居腹内。手足三阴、足少阳、冲、任、带等经脉，亦循行腹部，上述脏腑，经络因外感、内伤所致的气机郁滞，气血运行受阻，或气血虚少，失其濡养，皆可发生腹痛。临床常见的有泄泻、痢疾、肠痛、虫积、淋症、疝气、积聚等多种疾病。西医之急性肠炎、急慢性阑尾炎、急性胰腺炎、过敏性紫癜、膀胱炎、疝气等疾病，均可出现腹痛。

1、病因病机 中医认为“不通则痛”。无论何种原因引起的“不通”，皆可致痛。（1）感受外邪：外受寒热暑湿诸邪，侵入腹中，使脾胃运化功能失常，邪气留滞于中，使气机不畅，不通则痛。其中诸邪又可互相转化，如寒郁化热，湿热交阻等，形成各种不同类型的临床表现。（2）饮食不节：暴饮暴食，或恣食不洁之物，或过食膏粱厚味辛辣之品，致使食物停滞不化，酿成湿热，或热结肠胃而腑气不通，均可导致腹痛。《内经》中记载：“饮食自倍，肠胃乃伤”，即是此意。（3）情志失调：情志不遂，郁怒伤肝，肝失疏泄，气血郁滞；或肝气横逆，乘犯脾胃，以致脾胃失和，气机不利而成腹痛。气机阻滞日久，无以推动血行，血络瘀阻，而为血瘀腹痛。（4）素体阳虚：阳气不足，脾阳不振，

运化无力，寒湿内停，气血虚少，脏腑失其温养而致腹痛。

2、辨证论治 腹痛的临床辨证，应根据病因、疼痛部位、疼痛性质等，明确其主要的受病脏腑，在气在血，以及证情之寒、热、虚、实等。治疗腹痛，根据“通则不痛”的理论依据，以“通”为原则，“通”有行气活血之分。应按临证表现，分别采取不同的“通”法，即实则攻之，虚则补之，寒则热之，热则寒之，气滞者理气，血瘀者活血。（1）虚寒证：证候：腹痛绵绵，或拘引作痛，时作时止，喜热恶冷，痛时喜按，饥饿及疲劳后更甚，大便溏泻，兼有神疲气短、畏寒肢冷，面色无华等症。舌淡苔白，脉沉细。治法：甘温益气，助阳散寒。主方：小建中汤。（2）气滞证：证候：脘腹胀满，走窜攻冲，痛引两胁或下连少腹，胸闷暖气，得暖气或矢气后痛减，恼怒则痛甚，舌苔薄白，脉弦。治法：疏肝解郁，行气止痛。主方：柴胡疏肝散。（3）血瘀证：证候：少腹刺痛而拒按，经久不愈，疼痛剧烈，痛处固定不移，舌质紫黯，或有瘀斑，脉弦或涩滞。治法：活血化瘀，行气止痛。方药：少腹逐瘀汤。（4）食积证：证候：脘腹胀满，疼痛拒按，厌食呕吐，暖腐吞酸，或痛而欲泻，便后痛减，或大便秘结，舌苔厚腻，脉滑实。治法：消食异滞。主方：枳壳导滞丸。3、辨证施护（1）虚寒证：在腹痛遇寒而发，故病室庆温暖向阳，多加衣被。尤需注意腹部保暖，可用腹带，护腹保健品或在腹部放置热水袋。注意体温情况，因正气虚弱，机体反应能力低下，即使体温不高，也可能是病情危重，若体温突然升高，是为病情恶化，应及时诊治。针灸止痛常用穴位有：足三里、合谷、内关、天枢、中脘。本证患者多用温热疗法，如艾灸神阙、关元、中极

等穴，或腹部热敷、葱熨法、盐熨法，及口服生姜红糖水等，以温中散寒止痛。患者以绵绵作痛为主要表现，多喜拥被俯卧，故被服宜柔软。若饥饿时疼痛者，可令其稍进热食或热饮，能缓解疼痛。饮食以温热为宜，忌食生冷与烈性酒浆，可适当选用姜、葱、芥末、胡椒、大蒜、韭菜等作调料。应指导患者注意饮食调养、多选用温中益气之品，如羊肉、牛肉、南瓜、扁豆、山药、莲子、胡桃、龙眼、大枣、栗子、豆制品、乳类、蛋类等。脊柱两侧用梅花叩打，有促进脾胃功能的作用。

(2) 气滞证：气滞多由情志波动而致气机郁滞。应向患者说明，保持心情舒畅可以减轻疼痛，烦躁恼怒能加重病情的重要性，使其配合医疗护理，保持稳定情绪。气遇寒则凝，得热则行。故应注意保温，勿使受凉，使气行而痛减。病室温湿度适宜，患者易急躁恼怒，不愿受打扰，故应注意室内安静，治疗和各种操作尽量集中进行。中药和饮食宜偏热服用，或可缓痛。气滞腹痛或腹胀者，应忌食南瓜、土豆及过甜之品等易壅阻气机的食物，可用白萝卜、大蒜、韭菜、香菇、柑橘等有行气温中作用之品作为食疗。

(3) 血瘀证：观察腹部有无肿块，以及肿块的部位、形状、有无压痛和肿块同腹部的关系等，一般气属无形，血属有形，故血瘀者多有肿块，且固定不移。若肿块变化无常，时大时小，时有时无，可能由气滞引起，需当鉴别。腹部多刺痛，患者多喜仰卧，护理操作时尽量减少触动患处。如见腹痛呈进行性加剧，疼痛不止，全腹硬满拒按，并伴寒战、高热、或突然面色苍白、出冷汗、血压下降、四肢逆冷，脉微欲绝者，是为危险重症。应立即通知医生及时处理，切不可滥用镇痛剂。此时患者多有恐

惧忧伤情绪，需耐心劝慰，消除紧张心理。 血得热易散，故中药和饮食宜温热为好。 饮食以易消化之温性食品为主，山楂、酒酿有行气活血功能，可用于食疗。（4）食滞证：应严格控制饮食，腹痛严重者可暂禁食，等疼痛缓解后，先给予素淡流食或半流饮食，逐渐恢复正常饮食。 若食后不久，即出现脘腹胀痛，可试用探吐法，使患者将胃内积食吐出，或用缓泻剂泻出，可以缓解症状。 呕吐重者，可针刺内关、合谷。 暖腐吞酸时口含生姜片或咸菜，或可减轻症状。 做好口腔护理，以淡盐汤漱口。 鼓励患者食用萝卜、金橘、橘子、苹果、山楂等有宽中理气消食之物。 可用捏脊疗法，以促进胃肠功能，缓减腹痛。

4、养生指导

（1）养成生活规律，注意寒温适宜，避免外邪侵袭，特别要注意腹部保暖。（2）调节情志，善于处理生活中不愉快问题，勿使七情过激，避免一切不良刺激。（3）注意饮食卫生，防止饥饱无度，不食不洁之物。腹痛初愈，不宜生冷，并应节制饮食，做到定时定量，食后不作剧烈活动。 特别推荐：[#0000ff>2011年执业护士资格考试成绩查询](#) [#0000ff>2011年执业护士资格考试考后真题与答案](#) [#0000ff>2012年执业护士考试介绍](#) 更多信息请访问：[#0000ff>护士考试辅导无忧通关班](#) [#0000ff>护士论坛](#) [#0000ff>护士在线题库 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