

2012年中医护理知识点：淋症 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_3992.htm 讲述了淋症的病因病机，辩证论治，辩证施护，养生指导。淋症是指小便频数短涩，淋漓刺痛，欲出未尽，或兼小腹拘急引痛澀有砂石的病证。中医对本证的论述颇多，《诸病源候论》指出：“诸淋者，由肾虚而膀胱热故也……肾虚则小便数，膀胱热则水下涩，数而且涩，则淋漓不宣，故谓之淋。”指出了本病的特点并阐明了发病因素及病理机制，为治疗提供了依据；历代医家根据临床表现，将淋证分为热、石、血、膏、劳五种证型。西医之尿道炎、膀胱炎、肾盂肾炎、前列腺疾病、泌尿系结石、肿瘤以及乳糜尿等，均可参照本证辩证治疗及护理。

1、病因病机 《金匱要略。五脏风寒积聚病脉证并治》认为淋证的病因是“热在下焦”，《丹溪心法。淋》篇认为：“淋有五，皆属于热”。但从临床上看，尚有实热与虚热之分。（1）膀胱湿热：外感湿热之邪；或过食辛辣醇酒味之品，酿成湿热，下注膀胱；或下阴不洁，秽浊之邪侵入膀胱，酿成湿热，发而为淋。小便灼热刺痛者，称为热淋；湿热蕴积，尿液受其煎熬，日久尿中杂质结为砂石者，则为石淋。；湿热郁结于下，气化不利，清浊相混，脂液从小便而出，尿如膏脂者，谓之膏淋；热盛伤络，迫血妄行，小便涩痛有血者，则为血淋。（2）脾肾亏虚：淋久不愈，耗伤正气，或年老体衰久病体虚，劳累过度，房室不节，均可导致脾肾亏虚。肾亏则下元不固，脂液下泄，发为膏淋；脾虚则中气下陷，则为气淋；肾阴亏虚，虚火灼络，尿中带血，则为血淋。（3）

肝郁气滞：怒伤肝，肝郁而气机不畅，郁久化火，影响膀胱气化，则少腹作胀，尿时艰涩且痛，余沥不尽，而发为气淋。若中气下陷引起的气淋为虚证，肝郁气滞引起的气淋为实证。

2、辩证论治 淋证初起或在急性发作期，多为实证、热证，治以清热利湿、凉血止血、通淋排石和疏利气机的原则；经久不愈者，多为虚证，当以健脾补肾益气为原则。

(1) 热淋：证候：小便频数，灼热刺痛，淋漓不畅，尿夜黄浊，少腹拘急胀痛，或有恶寒发热，头身痛，口苦，大便秘结，苔黄腻，脉滑数。治法：清热泻火，利湿通淋。主方：八正散。

(2) 石淋：证候：小便涩痛，尿中夹石带血，或排尿时突然中断，尿道刺痛，窘迫难忍，或腰腹绞痛，少腹拘急。舌红，苔正常或薄黄而腻，脉弦或数。治法：清热利湿，排石通淋。主方：石苇汤。

(3) 血淋： 实证：证候：小便热涩刺痛，尿色紫红，或挟有血块，小腹疼痛满急，可见心烦，舌苔薄黄，脉数有力。治法：清热通淋，凉血止血。主方：小蓟饮子和导赤散。 虚证：证候：尿色淡红，尿时疼痛涩滞症轻，腰膝酸软，神疲乏力，舌淡红，脉细数。治法：滋阴清热，补虚止血。主方：知柏地黄丸。

(4) 气淋： 实证：证候：小便涩滞，淋漓不畅，少腹满痛，苔薄白，脉沉弦。治法：利气疏导。主方：沉香散。 虚证：证候：少腹坠胀，尿有余沥，面色白，舌质淡，苔薄白，脉虚细无力。治法：补中益气。主方：补中益气汤。

(5) 膏淋： 实证：证候：小便混浊如米泔，置之沉淀如絮状，上有浮油如脂，或夹有凝块及血液。尿道疼痛热涩，舌红苔黄腻，脉濡数。治法：清热利湿，分清泌浊。主方：程氏萆分清饮。 虚证：证候：久病不愈，反复发作，淋如膏脂，

尿时轻度涩痛，但形体日渐消弱，头昏无力，腰膝酸软，舌淡苔腻，脉细弱无力。治法：补虚固涩。主方：膏淋汤。

3、辩证施护

(1) 实证（包括热淋、血淋、膏淋实证）：
病室宜干燥、凉爽、安静、舒适。观察排尿次数，难易及疼痛程度和尿的性质。热淋尿色黄赤，血淋尿色深色，膏淋尿如膏脂，混浊如米泔；做好尿量及数量记录，发现尿液异常，及时留取标本送验。若排尿疼痛加剧，或出现面色苍白，窘迫难忍、汗出肢冷等，应立即通知医生看视患者。根据临床表现，如尿中有血而排尿进无不适者，则为血尿，非淋证患者，应予以鉴别。注意情志护理，消除肾张及悲观情绪，让患者在排尿时精神放松，可用其他方法分散其注意力，减轻病痛，增加治愈信心。鼓励患者多饮水，每日饮水量至少应保持1500~2000ml左右，以达清热利湿之效。饮食宜偏凉，有滑利渗湿作用之品，以助膀胱气化，清利湿热。如菠菜、空心菜、芹菜、黄花菜、慈菇、茭白、冬瓜等，并可选用莲藕、荸荠、菱角、雪梨、西瓜等水果。禁忌烟酒，辛辣刺激食品及肥甘厚味。如恶寒发热者，应注意保暖，定时测试体温，注意休息，并观察患者有无其它病情变化。避免过劳，外感及可能外起淋证复发的因素。

(2) 虚证（包括气淋、膏淋之虚证）：此证多为脾肾亏虚、运化固摄无力。故病室应温暖向阳，衣被适度，避免风寒。鼓励患者酌情进行体育锻炼，以增加体质，但不可因过劳而相起病情加重。饮食应以补益肝肾，易消化为原则，如牛奶、山药、枸杞子粥、胡桃粥、苡仁大枣粥、芡实茯苓粥、莲子桂圆粥等。禁忌生冷、油腻、硬固、炙之品。

(3) 石淋证：可参照热淋证护理。石淋绞痛发作时，患者出

现坐卧不安，面色苍白，四肢逆冷、恶心呕吐、出冷汗，甚至休克。如发生虚脱时，应立即让患者取头低平卧位，测血压，加强保暖措施，并通知医生。绞痛发作时，可用针刺治疗。常用穴位有：志室、肾俞、膀胱俞、三阴交、阳陵泉等。若疼痛仍不缓解，可遵医嘱给镇痛解痉剂，或配合医生进行肾囊封闭以止痛。石淋患者可做局部肾区拍打疗法；有输尿管结石时应多作跳跃活动；膀胱结石患者应鼓励其憋尿后再用力排尿，有利于结石排出。石淋患者宜少食菠菜、土豆、动物内脏、草莓、蛋类等含钙磷较高的食物，有条件可做结石成分分析，针对结石性质给予相宜饮食。在总攻排石治疗前，应做思想工作，向患者交代必要的治疗方法和注意事项，争取期密切配合。总攻开始后，要密切观察全身情况和反应。如有心慌、胸闷、脉细数时，应立即报告医生。并应严密观察，如绞痛部位下移绞痛突然消失，可能结石进入膀胱；若有尿痛、小腹疼痛、尿中断时，应鼓励患者用力排尿，促使结石排出，并做好结石过滤和留标本送检工作。

4、养生指导（1）注意饮食，起居有节、寒暖适度，动静结合，避免过劳，保持心情舒畅，做好个人卫生。（2）加强体质锻炼，节制房事，注意卫生。（3）尽可能减少诱发因素，若不慎发作，应立即就医。特别推荐：[#0000ff>2011年护士资格证成绩查询时间](#) [#0000ff>2011年护士资格证分数线](#) [#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](#) 相关推荐：[#0000ff>2012年中医护理知识点：癃闭](#)

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