

2012年中医护理知识点：肺痈 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\\_3998.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c21_3998.htm) 讲述了肺痈的病因病机，辩证论治，辩证施护，养生指导。

肺痈是肺部脓疡形成的一种病症。临床以发热、咳嗽、胸痛、咯痰量多，气味腥臭，或脓血相兼为主要症状。西医学中的肺脓疡、化脓性肺炎、肺坏疽，及支气管扩张感染化脓等疾病的临床表现与本病及为相似，可参考诊治。

1、病因病机（1）风热邪毒犯肺，或风寒化热，邪热蕴肺，肺受热毒所灼，失于宣降清肃，痰热内部，热壅血瘀，郁结成痈，血败化脓，形成本病。（2）正气内虚，痰热素盛；或嗜酒无度，饮食不节，过食辛热厚味，致使

炎热内蕴，复感风热邪毒，内外合邪而发病。（3）本病临床上一一般分为四期：

初期，风热邪毒犯肺，肺失清肃，出现恶寒、发热、咳嗽等症状。成痈期：邪热壅肺，蒸液成痰，热毒侵淫，损伤血脉，热壅血瘀，蕴酿成痈。

溃脓期：热盛肉腐血败，内溃外泄，咯出大量腥臭脓痰或脓血痰。

恢复期：毒渐尽，正气渐复（若迁延日久，余毒未净，邪恋正虚，则耗伤气阴，而转成慢性肺痈）。2、辩证论治

（1）初期：证候：恶寒发热，咳嗽胸痛，痰少而粘，呼吸不利、口干咽燥，舌苔薄黄，脉浮滑而数。治法：疏散风热、清肺化痰。主方：银翘散。

（2）成痈期：证候：寒战壮热汗出，胸闷作痛、转侧不安，咳嗽气急，甚则喘满，咳吐脓痰，气味腥臭，口燥咽干，烦躁不安，舌苔黄腻，脉象滑数。治法：清热解毒、化瘀消痈。主方：千金苇茎汤。

（3）溃脓期：证候：咳吐脓血，或咯痰状如米粥，量多腥臭，

胸中烦满而痛，甚则气喘不能平卧，面赤身热，烦渴喜饮，舌红绛苔黄腻，脉滑数。治法：排脓化痰、清热解毒。主方：桔梗汤、千金苇茎汤。（4）恢复期：证候：身热渐退、咳嗽减轻，脓痰日少渐转清稀，或见胸胁隐痛、气短乏力、自汗盗汗，低热或潮热，面色少华，形体消瘦，舌淡红，苔薄，脉细数无力。治法：润肺化痰、益气养阴。主方：清燥救肺汤。

3、辩证施护（1）一般护理：保持室内空气清新，经常开窗通气，加强空气消毒。严格观察咳嗽咯痰情况，痰液的性状是分期的重要依据。做好痰液、痰具的消毒。重视口腔清洁，咯痰后应漱口。（2）初期护理：按风温邪犯肺卫证护理。注意胸痛及痰量的变化。若咯痰日见增多，正确记录痰量、颜色，以资早期诊断。（3）成痈期护理：观察发热、胸痛、痰液的量、颜色、气味的变化。若热盛、痰黄浊、腥臭、量多，则是本期的重要表现。痰液经石碳酸“84”消毒液消毒后倾倒，痰具经常消毒。每日作口腔护理，咯痰后嗽口。胸痛较剧者可取侧卧位，或宽胶布束胸，减少局部活动量而减轻疼痛。饮食宜素半流，高热宜多进新鲜蔬菜水果，忌辛辣、油腻、煎炸食品。高热应及时予以降温处理。（4）溃脓期：本期护理重点在排痰。根据病灶位置以空心掌拍背或体位引流，以便痰液排出顺畅。观察痰液咯出难易，痰液性状、量，并及时留取标本，送验。做好痰液、痰具消毒。每日做好口腔清洁护理。痰粘稠不易咯出时，可遵医嘱内服竹沥水化痰。或中药鱼腥草液雾化吸入，咯出无力者应吸痰。痈溃脓痰排出后，食欲增进，脾胃功能初复时仍需予软食、易消化、富营养食品，少食油腻，可每日食豆浆一碗、薏仁粥等清补

食品。（5）恢复期：可适当下床活动，以逐渐增强体力，但勿过劳。饮食中应逐渐增加补养肺食品，应忌用油腻、辛辣及热性食物，戒烟酒。

#### 4、养生指导

（1）根据病情恢复情况和体力，选择适当项目进行锻炼，如气功、呼吸操，散步、太极拳等。（2）预防感冒。（3）戒烟，禁食辛辣热伤阴之食品。（4）有咳嗽等呼吸道不适症状时，及时就医，早期诊断的及时治疗。

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：不寐](#)  
[#0000ff>2012年中医护理知识点：肺癆](#) 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)