

中医护理:针灸科护理常规 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/469/2021\\_2022\\_\\_E4\\_B8\\_AD\\_E5\\_8C\\_BB\\_E6\\_8A\\_A4\\_E7\\_c67\\_469841.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/469/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E6_8A_A4_E7_c67_469841.htm)

一、患者入院后送至指定床位，对年老、中风、行动不便的患者，应尽量提供方便的床位。并向患者介绍病区环境和有关规章制度。测体温、脉搏、呼吸、血压、体重并通知医师。二、病室应保持清洁、安静、空气流通。根据病证调节相应的温、湿度。治疗护理操作时用屏风遮挡患者。三、新入院患者每日测体温、脉搏、呼吸3次，连续3日。体温在37.5 以上者，每日测4次，体温达39 以上者。每4小时测1次，待体温恢复正常3日后改为每日1次。每日记录二便1次，每周测体重1次。四、按医嘱给予分级护理。五、24小时内留取三大常规标本送验。六、经常巡视病房，及时了解患者的生活起居、饮食、睡眠和精志等情况，并做好相应的护理。七、密切观察患者的神志、面色。舌象、脉象，皮肤、出汗、二便、体温。呼吸等变化。若发现异常或病情突变，可先行应急处理后，立即报告医师。八。按医嘱给予相应饮食。掌握饮食宜忌。九。针刺护理 1．针灸前做好准备和解释工作，交待施术中的感觉和注意事项，消除患者的紧张心理。并使其体位舒适，做好保暖和体位固定的护理。 2．严格执行操作规程，注意观察患者神色变化、效果和反应，如出现晕针、折针、弯针等现象，立即报告医师，并及时采取相应措施。 3．严格掌握针刺禁忌症和禁忌部位，如皮肤有感染、溃疡、瘢痕、皮疹处。肿瘤部位，有出血倾向及高度水肿者；胸背腰部不宜深刺等。 4．针后协助患者穿好衣服，安置舒适体位，并做好记

录。5. 严格执行查对制度和术后修针和针具情谐消毒工作。

十、灸法护理

1. 严格掌握禁忌症，凡实证、热证、阴虚发热证，以及面部、大血管和粘膜附近，孕妇胸腹部和腰能部均不宜灸。
2. 施灸时严密观察艾条燃烧情况。防止艾火灼伤皮肤、衣被，如有发生，应立即采取相应措施。
3. 灸后局部起泡，小者无需处理。大者可用无菌注射器抽在泡为液体并以消毒纱布覆盖，防止感染。
4. 施灸后，患者切忌当风，宜保暖，协助患者穿好衣服，记录施灸腧穴、壮数。留针时间，以及有无反应等情况并签名。

十一、遵医嘱按时准确给药。根据病征性质，在服药时间、温度、方法上应有所区别。服药后观察效果和反应，做好记录。

十二、指导及协助患者进行肢体功能锻炼。

十三、各种病证的护理，可参照各科相应病证护理常规。

十四、做好消毒隔离工作，防止交叉感染。

十五、做好卫生宣教和出院指导。

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)