

2011年中医执业医师：针灸科的护理常规 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_654592.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请谐消毒工作。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。 小编推荐：[#0000ff>中医临床推拿诊断法之触诊法](#) [#0000ff>中医临床推拿诊断法之望诊方法](#) [#0000ff>中医临床考点：中医推拿特殊诊断法](#) 特别推荐：[#0000ff>2011年中医执业医师考试大纲](#) [#0000ff>考试时间](#) 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