

2012年中医执业医师考试辅导：胃脘痛的中医护理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/656/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_656343.htm

胃脘痛的中医护理包括护理观察内容、一般护理、辨证施护。

一、护理观察内容

1.观察疼痛诱发与缓解因素、疼痛性质、发作时间

(1)疼痛诱发与缓解因素：遇寒则痛，饥饿时发作，喜温喜按者多为虚寒，或寒邪客胃；饭后疼痛，遇热加重，恶热拒按者多为实热证。情志不畅，肝火内盛者多为实证，或本虚标实。

(2)疼痛性质：钝痛主要为感受寒邪，或饮食不节，为虚寒表现；胀痛多为肝气郁结，肝气犯胃，肝胃不和；灼痛多为湿热中阻，脾郁胃热；剧痛难忍，一般方法难以缓解，应考虑外科急腹症。

2.观察舌、脉象

(1)舌象较为客观，应在早晨未进食时观察为佳。舌淡苔白，或厚或薄，多为虚证、寒证；舌红苔黄，或厚，多为实证，湿热证；舌暗甚则有瘀斑多为血瘀证。

(2)脉象因年龄、情绪等不同，或是否输液，均有差异。最好在患者平静时，同时非输液中观察脉象。脉弦紧多为寒邪犯胃，脉细数多为胃阴不足，脉细弱多为脾胃虚寒，脉实有力多为实热证。

3.观察伴随症状反复呕吐不消化食物，吐后疼痛缓解，多为饮食失调；大便溏烂，口淡纳呆，多为脾虚；烦躁易怒，口干口苦，多为肝气郁滞，肝胆湿热；呕吐咖啡样物、解黑便甚至血便者，多为消化道出血，应加强护理，紧急处理。

二、一般护理

1.饮食调护 胃主受纳，饮食是胃的主要功能，也是影响胃功能的主要因素，因此，胃病必须注意饮食调护。无论何种类型的胃脘痛，均应遵照“定时、定量、定性”的原则。胃脘痛患者均应避免暴饮暴

食、饥饱失常、寒热不调。均应忌食烟酒、油炸煨炒、辛辣甜滑、大甘大酸、霉烂变质、生冷坚硬之品。同时，应根据不同的病症类型，给予不同的饮食品种与类型。

2.情志调护 情志不畅，肝气郁滞；而肝主疏泄，肝气不舒，胆汁分泌不畅，影响脾胃的受纳，运化功能。应做好情志调护，开导患者思想，稳定患者情绪，提高患者对疾病的良性认知，消除对疾病的恐惧与疑虑，增强治疗信心，对疾病康复有很大的帮助。

3.生活起居管理 住院期间，应注意管理生活起居，定时作息，适当娱乐，调养精神。体能允许的，可以适度锻炼。切忌劳累，急性期则卧床休息，减少搬动，护理动作应轻柔，以免增加病人痛苦。

三、辨证施护

1.脾胃虚弱 以胃痛隐隐，喜温喜按，大便溏烂，苔白，脉弱为特点。此类患者，药宜温服，忌生冷瓜果和寒凉食品，注意保暖，避御寒邪。以艾条温和灸中脘、足三里、神阙等穴位，或隔姜灸，每日1~2次，发作时可即时予温灸，效果甚佳。

2.寒邪客胃 以胃痛暴作，恶寒喜温，苔薄白，脉弦紧为特点。应忌生冷寒凉食物，注意避免胃部受寒。治疗上，可以加用温中散寒，活血止痛中药以中药烫疗胃脘部，每次20分钟，每日2~3次，疼痛发作可即予烫疗，效果甚佳。所观察的60例患者，均予中药烫疗，多能即时缓解症状。

3.肝胃郁热 以胃脘灼痛，烦躁易怒，口干口苦，苔黄，脉弦为特点。饮食应清淡，戒酒，戒忌油腻和辛烈香燥之品。同时，应注重调节情志，稳定情绪，加强健康教育，提高对疾病的认知，让患者安心住院治疗。

4.饮食停滞 以脘腹胀满，暖腐吞酸，呕吐食物，苔厚腻，脉滑为特点。应注意饮食调护，予清淡、新鲜、易消化食物为主，同时注意节制食欲，注意饮食有常，不宜过饱或过

食不容易消化的食物。必要时，应禁食，甚至予胃肠减压缓解症状。

5.肝气犯胃 以胃脘胀闷，攻撑连胁，苔薄白或黄，脉弦为特点。应注重情志调护，疏导情绪，饮食宜清淡，忌烟酒茶和刺激性食品，少食肥甘厚味，以防阻碍气机。注意调节情志，保持心情舒畅。

6.气血瘀滞 以痛有定处或有刺痛感，舌暗，脉涩为特点。应注意条畅情志，保持心情舒畅，肝气调达。食宜甘辛，忌粘腻之品，以防滞气碍血。

7.胃阴亏虚 以胃痛隐隐，口燥咽干，舌红苔少，脉细为特点。应注意饮食调护，条畅情志，起居有节。饮食以清淡、生津养液之品为宜，忌辛热香燥、油腻之品。保持情志舒畅，肝气调达，有利于肾阴滋生。起居有节，早睡利于顾护肾阴。

小编推荐：[#0000ff>2012年中医执业医师考试辅导：泄泻的中医辨证护理](#) [#0000ff>2012年中医执业医师考试辅导：淋症石淋证中医护理](#) [#0000ff>2012年中医执业医师考试辅导：脾胃虚寒的食疗护理](#)

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