

中医护理发展与展望

中医护理发展及现状

- 1、中医护理是中医学的重要组成部分
- 2、建国以来中医护理的发展
 - (1) 培养了一支中医护理专业队伍
 - 10万余名中医专业技术职称的护理人员
 - (2) 中医临床护理形成规范
- 1985年 《中医护理常规和技术操作规程》
- 20世纪90年代 “中医医院分级管理”

中医护理发展及现状

- (3) 中医护理教育事业稳定发展
- 20世纪50年代 中医护士学校
- 20世纪80—90年代 中医护理高等教育
- 目前 20多所学校 大专教育
- 10多所学校 本科教育

中医护理发展及现状

- (4) 中医护理学术研究生机勃勃
- 1984年 中华护理学会中医、中西医结合护理专业委员会
- 1986年 省、市级中医院相继建立护理研究室
- 1989年 国家中医药管理局课题中标
- 护理科技进步奖 14项
- 中医护理专著 《中医护理学》、中医专科护理等
- 《中医标准护理计划》
- 《常见病中西医结合健康教育指导》

二、学术特色和优势

- 1、中医护理理论上的优势——动态平衡的整体健康观、生命观
- 2、中医护理方法上的优势——丰富的治疗手段和灵活多样的护理方法
- 3、中医护理养生保健上的优势——养护统一、寓护于养的护理方式
- 4、中医护理操作应用的优势——通俗易懂、简便易行，易于推广
- 5、中医护理效费比的优势——效益高、成本低

中医护理发展的思考与展望

- 老龄化社会的到来，老年人医疗保健问题以及人们日益增长的养生保健的需求和难以承受的医疗保健费用等问题，已经成为新世纪医学界面临的焦点和难点，中医药护理所具有的优势和特色，蕴涵着解决这些问题的巨大潜力，为其在新世纪的发展提供了机遇。

中医护理发展的思考与展望

- 今天发展传统医学应以“发挥优势、扬长避短、继承创新、不断适应人类与社会发展的需求”为目标。

中医护理发展的思考与展望

- 1、中医护理学术发展必须坚持以中医理论为指导，在实践中不断完善中医护理学科体系
- 中医护理有着深厚的理论和丰富的护理手段，应该认真加以继承与发展。继承不泥古，发展不离宗。要尊重中医学自身的规律，保持中医药的特色，在继承中发展，同时要积极吸收并融汇现代科学技术成果，使中医护理随着时代的进步而进步。

中医护理发展的思考与展望

- 2、优势互补，实现中医护理与西医护理的和谐发展

现代医学和传统医学都有各自的认识方法和理论体系，都有各自的特色和优势，也都有各自的局限和不足。因此，中医护理和西医护理之间，不是相互排斥和歧视，不是相互取代，而是相互学习、优势互补、相互促进和共同发展。在现代科学高度发展的今天，多学科相互渗透是一个重要趋势，中医护理必须借鉴有益的东西，激发思维，不断自我完善。

中医护理发展的思考与展望

- 3、从经验型走向科学型
- 仅凭经验进行护理已成为历史。现代护理实践需要可靠的科研依据。在应用护理程序（辨证施护）为服务对象提供最佳护理过程中，应将个人的临床专业知识与现有的临床科学研究结合起来综合考虑。

中医护理发展的思考与展望

- 4、中医护理纵向实现从基础向专科的发展，横向实现从医院向社区的发展

尤其是中西医结合治疗多脏器的衰竭、骨伤疾病、糖尿病及其并发症、脑病、老年病等等，这些专科的中医护理运用将有更宽广的实践前景和可发展的空间。

探讨中医护理在社区服务的功能、职责与服务模式，使中医护理不再封闭在医院内，走向人群、社区、帮助不同的人群和慢性病病人，提高他们的健康和生活质量。

中医护理发展的思考与展望

5、注重教育、培养适应新世纪中医护理发展需要的优秀专业人才

培养和造就一大批具有扎实的中医理论基础、丰富的临床经验和开拓创新精神的高水平的中医护理人才，是中医护理发展的关键。

中医护理发展的思考与展望

- 目前，中医护理教育事业正在迅速发展，多层次、多渠道、多形式的中医护理教育体系正在全国范围内逐步形成。大学、中专、函授、短期培训等各类中医护理教育大量涌现，大大提高了中医护理人员的业务水平和职业素质。各级各类中医院都把建立高水平的中医护理专业队伍，培养中医护理优秀人才，作为一项十分急迫的战略任务来抓。

中医护理发展的思考与展望

6、加强与国际间及地区性的合作与交流，促进中医护理学术的繁荣发展

中医护理学的发展，正日益受到国际护理界的重视，许多国家的护理代表团先后来参观或考察中医护理工作，不仅增进了国际学术交流，而且扩大了中国护理事业在国际上的影响。

中医护理发展的思考与展望

- 当然我们也应走出国门，学习他人的经验，及时掌握信息；同时，向国际护理界广泛宣传中医护理，让中医护理为世界人民服务；我们还应加强与港、澳、台护理界的联系，两岸四地护理同仁共同努力，促进中医护理学术的繁荣发展。

中医护理的基本原则和特点



中医护理学

- 定义:

- 中医护理学是中医学的重要组成部分,是以中医理论为指导,结合预防保健康复医疗活动,对病人及老弱幼残加以照料,并施以独特的护理技术,以保护人民健康的一门应用科学.

中医护理学内容

- 基础理论:中医基础理论 中医诊断学
- 中药学 方剂学
- 临床护理实践:中医基础护理 针灸与推拿
- 中医专科护理(内 外 妇 儿 五官 眼)

第一节 基本特点

- 一 整体护理
- (一) 人体是有机的整体 →
- 在生理情况下,人体是一个表里相联,上下沟通,密切联系,协调共济,井然有序的
统一整体.



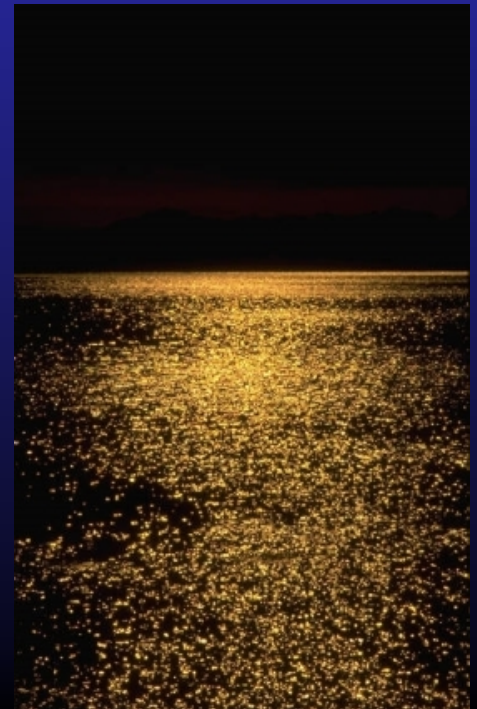
人体是有机的整体

- 在病理情况下,内脏有病,可反映到体表相应的器官组织,出现色泽 形态 脉象的变化.



(二)人和自然界的的关系

- 1.季节气候对人体的影响
- 2.昼夜晨昏对人体的影响



(三)整体护理

特点:

中医整体护理观,既重视人体内在的生理病理特点,又重视自然与人体,邪气与正气的关系;既重视临床病证证候表现中的辨证施护,又重视针对疾病本身特有病因病机本质变化的辨证求因施护;既重视在施护方法上的标本轻重缓急之别,又重视与治则治法紧密结合的辨证施护特点。

二 辨证施护

- 定义:

- 辨证就是运用中医的理论,对四诊所收集的**有关病史 症状 体征**加以分析综合概括判断,对疾病进行证候定性.施护就是在辨证的基础上,既从疾病的证候定性中确立相应的施护原则和方法,又从辨证所确立的治则治法中制定相应的施护原则和方法.

施治与施护的关系

- 施治——医生
- 施护——护士
- 在病人的整个治疗过程中——不可分割
- 二者是统一的、相辅相成的

辨证与施护的关系

- 辨证-----前提、依据
- 施护-----与施治结合解决病人

辨证的方法：

- **八纲辨证**，把错综复杂的临床现象用八纲加以归纳，来说明病势的深浅（表里），疾病的属性（寒热），和病邪与人体相互斗争所引起的反映（虚实），并以阴阳来总括。
- **脏腑辨证**

八纲辨证

- 凡外邪从人体皮毛、肌腠侵袭，病位浅且病情轻者，属表证；如表现恶寒，发热，舌苔薄白，脉浮。

八纲辨证

- 病邪深入人体脏腑、气血、骨髓，病位深且病情较重者，属里证；如表现恶热，面赤气粗，心烦汗出，渴喜冷饮，舌苔黄而干燥，脉洪大。

八纲辨证

- 寒证是感受寒邪，或机体阳虚阴盛，导致机体功能活动衰退所表现的具有冷、凉特点的证候；如表现恶寒（或畏寒）喜暖，面色苍白，口淡不渴，肢冷倦卧，痰、涕清稀，小便清长，大便稀溏，舌质淡，苔白润，脉紧或迟等。

八纲辨证

- 热证是感受热邪，或阴虚阳亢，人体的机能活动亢奋所表现的证候；如表现发热喜冷，口渴饮冷，面红目赤，烦躁不宁，痰、涕黄稠，小便短赤，大便干结，舌红苔黄，脉数。

八纲辨证

- 实证是指感受外邪，或疾病过程中阴阳气血失调，体内病理产物蓄积而产生的各种临床表现；如表现身热面赤，声高气粗，胸闷烦躁，甚至神昏谵语，腹胀痛拒按，大便秘结或里急后重，小便不利，舌苔厚腻，脉实而有力。

八纲辨证

- 虚证是指人体正气虚弱，而邪气不著，机体抗病能力低下，功能表现不足或衰退，以不足、松弛、衰退等为特征的一类证候；如常见有五心烦热，潮热盗汗，口咽，两颧潮红，消瘦，舌红少苔，脉虚细数；或精神萎靡，面色淡白或萎黄，形寒肢冷，乏力疲惫，自汗，大便滑脱，小便失禁，舌淡胖嫩，脉虚沉迟。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/108141114111006125>