

试论中医辨证思维在临床护理中的应用

天津中医学院第一附属医院(300913) 李艳霞

随着社会的进步,临床护理工作为适应时代的需要亦发生了相应的变化。在过去,传统护理模式是以疾病为中心,一切工作围绕疾病本身开展。这种方式现已逐渐被以病人为中心、现代护理观为指导、护理程序为基础,以及根据患者的身心、社会、文化需求提供适合个人的最佳护理这一整体护理观念所取代。

如何使护理工作适合每个患者的需求,这就要让我们了解、分析各人的情况而分别制定护理原则。

在日常的护理工作中,我们运用中医理论中的辨证方法指导临床护理工作,对患者疾病的康复起到了积极的作用。现将工作中积累的一点关于辩证施护的粗浅体会和经验作一小结,不当之处,望同道予以批评指正。

首先应分析患者之证候,根据中医理论辨明患者疾病之寒热虚实表里,一方面可针对具体情况采用相应的原则与措施,另一方面,可及时观察病情,向医生反馈,以协助治疗。

同为发热,若患者恶寒肢冷,即为表证未解,可嘱其多饮水,或酌情于服药后用流质(热)以发汗解表;如患者烦躁、大汗,或见大便数日未行,即为里实证,可采取物理降温、通便泄热等措施,以期缓解症状。

如见患者年龄偏大,有气短、乏力、畏寒、肢冷等症,应考虑其阳气虚衰。在护理中,我们应积极及时地向患者及家属做好宣教工作。建议在饮食上可多吃一些助阳之品如羊肉等,或其他药膳,应强调饮食宜温热,即使是夏天也不应贪凉以免进一步损伤阳

气,反助阴寒之邪。在冬季及初春穿衣要保暖,尽量减少户外活动。平时注意室内温度及空气流通。做到与治疗原则相呼应。

如患者失眠,胁肋疼痛,烦躁不宁或精神抑郁,一般多由情志不舒导致气滞血瘀而发病。我们应要求病人起居有时,适当运动。向患者提倡学习中医传统内养气功来调节气血,消除烦躁,保证睡眠。在饮食上注意不吃生饮冷油腻,以保证气血的畅通。积极动员其参与到其他病人的活动中去,使其从不良的精神状态中解脱出来。并在生活上对这部分患者多予关心照顾,让他们感受到家一般的温暖,从而促进疾病的康复。

形体肥胖的患者一般多身重乏力,消化不良,按中医辨证求因角度来分析,多因其脾失健运,无力运化水湿,造成痰浊中阻所致。这些患者平时多有饮食不节,如恣食肥甘厚味、饥饱无常、或暴饮暴食等。我们必须加以严格护理,戒除其不良饮食习惯,以免进一步损伤脾胃,加重痰湿聚集。此外,还应鼓励患者做适当的室外运动,避免卧床不起,使气血得以运行,脾胃得以健旺,则痰除湿化。

临床各证虽不能一一尽述,但综上所述,其辨证在整体护理的重要性可见一斑。所以,我们应予掌握中医基础理论,了解疾病的病因病机,恰当地运用辩证施护的原则,才能得心应手,助求在辨证论治的指导下进行辩证施护,以使二者成为一体,达到治疗与护理的和谐统一,从而丰富临床护理的内容,为患者的早日康复创造良好的条件。

(收稿日期:1999-07-02)

天津中医学院学报

(公开发行)

1982年12月创刊(季刊)

1999年12月第18卷第4期

(总第69期)

季末月15日出版

主编:郭霭春 副主编:徐又芳

主办单位:天津中医学院

编辑出版:《天津中医学院学报》编辑部

天津市南开区西湖村(邮政编码:300193)

印刷:天津武清南宮印刷厂

国内发行:半导体杂志社

天津大沽南路天津日报大厦24层2418室 邮政编码:
300211

国外发行:中国国际图书贸易总公司

北京399信箱(邮政编码:100044)

广告经营许可证号:1201044000131号