



## 2024 初级护师《中医护理学》教材变动情况汇总（24 年新增科目）

章	节	2024 教材（新增）
中医护理学	第一节 阴阳学说	<p>概念：阴阳，是中国古代哲学的一对范畴，是对自然界相互关联的某些事物或现象对立双方属性的概括。阴阳最初的含义是指日光的向背，朝向日光则为阳，背向日光则为阴。</p> <p>特点：①对立制约…… ②互根互用…… ③消长平衡…… ④相互转化……</p>
	第二节 五行学说	<p>一、五行的特性</p> <p>木：具有生长、升发、条达、舒畅等作用 火：具有温热、上升、光明等作用 土：具有生化、承载、受纳等作用 金：具有沉降、肃杀、收敛等作用 水：具有滋润、下行、寒凉、闭藏等作用</p> <p>二、事物的五行属性归类</p> <p>中医学在天人相应思想的指导下，将人体的生命活动与自然界的物质或现象联系起来，形成了联系人体内外环境的五行结构系统，用以说明人体以及人与自然环境的统一……</p>
	第三节 脏腑	<p>一、五脏六腑的生理功能</p> <p>（一）五脏：心、肺、脾、肝、肾… （二）六腑：胆、胃、小肠、大肠、膀胱、三焦……</p> <p>二、奇恒之腑</p> <p>奇恒之腑，是脑、髓、骨、脉、胆、女子胞的总称……</p> <p>三、脏腑之间的关系</p> <p>（1）脏与脏：①心与肺：为气和血的关系……②心与脾：为血液的生成和运行方面的相互为用、相互协同的关系……③心与肝：为血液和精神情志方面的关系……④心与肾：为水火既济、精神互用、君相安位方面的关系……⑤肺与脾：为气的生成和津液代谢方面的关系……⑥肺与肝：为调节人体气机升降方面的关系……⑦肝与脾：为饮食物的消化和血液生成、贮藏及循行两方面的关系……⑧肝与肾：为精血互生和阴液相通两方面的关系……⑨脾与肾：为先后天相互资生和水液代谢方面的关系……</p> <p>（2）六腑：为食物的消化、吸收和废物排泄过程中的相互联系和密切配合的关系</p> <p>（3）脏与腑：为阴阳表里的关系；心与小肠相表里，肺与大肠相表里，脾与胃相表里，肝与胆相表里，肾与膀胱相表里</p>



	<p>第四节气、血、津液</p>	<p>一、气</p> <p>(一) 气的基本概念</p> <p>气是人体内活力很强、运行不息的极精微物质, 是构成人体和维持人体生命活动的基本物质之一。气运行不息, 推动和调控着人体内的新陈代谢, 维系着人体的生命活动。</p> <p>(二) 气的生理功能</p> <p>①推动作用……</p> <p>②温煦作用……</p> <p>③防御作用……</p> <p>④固摄作用……</p> <p>⑤气化作用……</p> <p>二、血</p> <p>(一) 血的基本概念</p> <p>血是循行于脉中而富有营养的红色液态物质, 是构成人体和维持人体生命活动的基本物质之一, 由脾胃运化的水谷之精微所化生。血由心所主, 藏于肝, 统于脾, 循行于脉中, 对人体各脏腑组织器官具有濡养作用, 是人体不可缺少的营养物质。</p> <p>(二) 血的生理作用: 濡养、化神</p> <p>(三) 血的运行</p> <p>血液运行于脉道之中, 循环不已, 流布全身, 血……</p> <p>三、津液</p> <p>(一) 津液的基本概念</p> <p>津液是津和液的总称, 机体一切正常水液的总称……</p> <p>(二) 津液的代谢</p> <p>(1) 生成: 津液来源于饮食水谷, 主要与脾、胃、小肠、大肠等脏腑的生理活动有关。胃主受纳腐熟, 小肠泌别清浊, 将水谷精微和水……</p> <p>(2) 输布: 津液的输布主要是依靠脾、肺、肾、肝和三焦等脏腑生理功能的协调配……</p> <p>(3) 排泄: 津液的排泄主要通过排出尿液和汗液来完成, 呼吸和粪便……</p> <p>(三) 津液的功能: 滋润濡养、充养血脉</p>
	<p>第五节辨证</p>	<p>一、八纲辨证</p> <p>八纲: 阴、阳、表、里、寒、热、虚、实八个纲领……</p> <p>(一) 表里是辨别疾病部位深浅、病情轻重和病势趋向的一对纲领。</p> <p>(1) 表证: 是六淫外邪从皮毛、口鼻侵入机体, 病位浅, 在肌肤的证候, 是外感病的初起阶段。具有起病急、病程短、病位浅和病情轻的特点。</p> <p>(2) 里证: 是泛指病变部位在内, 因脏腑、气血, 骨髓受病所反映的证候。具有病程长病位深、病情复杂等特点。</p> <p>(3) 半表半里证: 是指病邪既不在表, 又未入里, 介于表里之间, 表现为寒热往来, 胸胁胀满, 口苦咽干, 心烦, 欲呕, 不思饮食, 目眩, 舌尖红, 苔黄白, 脉弦。</p>



	<p>(二) 寒热寒热是辨别疾病性质的一对纲领。</p> <p>(1) 寒证: 是机体感受寒邪, 或阳虚阴盛, 功能活动衰退所表现的证候。</p> <p>(2) 热证: 是机体感受热邪, 或阳盛阴虚, 功能活动亢进所表现的证候。</p> <p>(三) 虚实虚实是辨别邪正盛衰的一对纲领, 主要反映病变过程中人体正气的强弱和致病邪气的盛衰。</p> <p>(1) 虚证: 以人体正气虚弱、不足所产生的各种虚弱证候的概括。</p> <p>(2) 实证: 反映邪气太盛, 而正气尚未虚衰, 邪正相争剧烈。</p> <p>(四) 阴阳阴阳是概括证候类别的一对纲领, 是八纲辨证的总纲。</p> <p>(1) 阴证: 为体内阳气虚衰或寒邪凝滞的症候。临床表现为精神萎靡, 面色晦暗, 身寒肢冷, 短气懒言, 语声低微, 喜静, 不渴或喜热饮, 腹痛喜按, 舌质淡嫩, 舌苔润滑, 脉沉迟细弱。</p> <p>(2) 阳证: 为体内热邪炽盛或阳气亢盛的症候。临床表现为精神亢奋, 面色发红, 身热肢温, 卧喜伸展, 气粗多言, 语声洪亮, 喜动, 舌质红绛, 苔黄, 脉象多洪数有力。</p> <p><b>二、脏腑辨证</b></p> <p>脏腑辨证, 是根据五脏六腑的生理功能和病理特点, 对通过四诊所收集的临床资料进行分析、归纳从而判断疾病所在的脏腑部位及病性的一种辨证方法。</p> <p>(一) 脏病辨证</p> <p>心: 心血虚证、心阴虚证、心气虚证、心阳虚证、心火亢盛证、心脉痹阻证、痰迷心窍证</p> <p>肺: 肺气虚证、肺阴虚证、风寒束肺证、风热犯肺证、燥邪犯肺证、肺热壅盛证</p> <p>脾: 脾气虚证、脾阳虚证、脾不统血证、寒湿困脾证</p> <p>肝: 肝气郁结证、肝阳上亢证、肝火炽盛证、肝风内动证、肝阴虚证、寒凝肝脉证、肝胆湿热证</p> <p>肾: 肾阳虚证、肾阴虚证、肾不纳气证、肾虚水泛证</p> <p>(二) 腑病辨证</p> <p>胆: 虫扰胆腑证、胆郁痰扰证</p> <p>胃: 胃热炽盛证、胃阴不足证</p> <p>小肠: 小肠虚寒证、小肠实热证、小肠气痛证</p> <p>大肠: 大肠湿热证、大肠液亏证</p> <p>膀胱: 膀胱湿热证、膀胱虚寒证</p> <p>三焦: 上焦病证、中焦病证、下焦病证</p> <p><b>三、卫气营血辨证</b></p> <p>是一种论治外感温热病的辨证方法。其将外感温热病发展过程中, 不同病理阶段所反映的证候分为卫分证、气分证、营分证和血分证, 用以说明病位的浅深、病情的轻重和传变的规律。</p>
--	--



	<p><b>第六节防治原则</b></p>	<p>一、预防: 未病先防、既病防变 二、治则: 正治与反治、治标与治本、扶正与祛邪、因时因地因人制宜</p>
	<p><b>第七节中医护理基本特点和原则</b></p>	<p>一、中医护理基本特点 整体观念: 整体观念即认为事物是一个整体。组成事物整体的各个要素是互相联系不可分割的…… 辩证施护: ①辩证: 将四诊所收集的病情资料进行分析概括并判断为某种性质的证; ②施护: 根据辨证的结果, 确立相应的护理原则和方法, 制订出护理计划和具体的护理措施</p> <p>二、中医护理基本原则 (一) 预防为主. …… (二) 护病求本 护病求本是治病求本在中医临床护理中的应用, 必须寻找出疾病的本质, 针对本质进行治疗。在疾病发生、发展的过程中, 会出现病情表现与疾病本质一致或不一致的情况, 故有正护法与反护法…… (三) 标本缓急 指分清疾病的标与本… …采用“急则护其标, 缓则护其本, 标本俱急则宜标本兼护”, 这是处理疾病过程中不同矛盾的灵活方法, 同样也是针对疾病的本质而言的。 (四) 同病异护, 异病同护 ……医学特有的“同病异护”和“异病同护”。这种针对疾病发展过程中不同质的矛盾用不同方法来解决的治疗护理方法, 是辩证施护的精神实质。 (五) 三因制宜 指因时制宜, 因地制宜和因人制宜……</p>
	<p><b>第八节中医护理的基本内容</b></p>	<p>一、病情观察 (一) 目的 护理人员准确地发现病情变化, 掌握疾病发展变化的规律, 做到及时发现, 及早治疗, 防止疾病恶化, 减少并发症的发生, 为治疗和护理提供全面而准确的依据。 (二) 主要方法及内容 (1) 运用四诊的方法, 收集病情资料 《医宗金鉴·四诊心法要诀》中指出: “望以目察, 闻以耳占, 问以言审, 切以指参。” 护理人员在临床工作中应运用四诊的方法, 有目的地对病情进行观察和分析, 以收集病情变化的资料, 从而为制定护理计划、实施辨证护理提供依据。 (二) 确定护理问题, 明确护理措施 通过四诊所获得的病情资料, 进行辨证分析, 辨明疾病的病因、病位、病性, 提出护理问题, 为辨证施护提供依据。 (三) 评价护理效果, 及时修订护理措施 辨证施护后观察护理效果, 及时评价, 修改和补充所制订的护理计划及措施, 使其能够符合病情变化的规律。</p>



		<p>二、情志护理</p> <p>(一) 原则</p> <p>诚挚体贴、因人施护、怡情养性、避免刺激。护理人员应以和蔼、诚恳的态度和同情、关怀的心情,运用科学知识来处理患者的心理反应。</p> <p>(二) 方法: 说理开导法、释疑解惑法、宣泄解郁法、移情易性法、以情胜情法、暗示法、顺情从欲法</p> <p>三、饮食护理</p> <p>(一) 基本要求: 饮食有节、饮食有方、合理膳食、辨证施食</p> <p>(二) 饮食的性味与功效</p> <p>食物与药物一样,具有寒、热、温、凉之四性,辛、甘、酸、苦、咸之五味以及升降浮沉等作用。</p> <p>食物性味及功效见下表。</p> <p>(三) 饮食宜忌</p> <p>疾病的饮食宜忌是根据病症的寒热虚实、阴阳偏盛,结合食物的五味、四性、升降浮沉及归经等特性来加以确定的。食物的性味、功效等应与疾病的属性相适应,否则会影响治疗结果。中医学将能引起旧疾复发,新病增重的食物称为发物,如腥、膻、辛辣等食物,为风热证、痰热证、斑疹疮疡患者所禁忌。</p> <hr/> <p>四、服药护理</p> <p>(一) 服药时间</p> <p>(1) 汤剂一般每日 1 剂,煎 2 次分服,两次间隔时间为 4~6 小时,服药与进食间隔 1 小时左右;</p> <p>(2) 对胃肠有刺激性的药物及消食药宜饭后服;</p> <p>(3) 补益药宜空腹服;</p> <p>(4) 驱虫药、攻下药宜空腹服;</p> <p>(5) 峻下逐水药宜晨起空腹时服;</p> <p>(6) 截疟药宜在疟疾发作前的两小时服用;</p> <p>(7) 安神药治疗失眠多梦时宜在睡前服;</p> <p>(8) 涩精止遗药也应晚间服;缓泻通便药宜睡前服;</p> <p>(9) 缓泻通便药宜睡前服。</p> <p>(二) 服药温度</p> <p>服药温度指中药汤剂的温度或用于送服的水、酒、药汁等液体的温度。常有温服、热服、冷服之分。</p> <p>(三) 服药剂量</p> <p>(1) 每日 1 剂,视病情 2~3 次分服,每次 200~250ml。病情急重者,可每隔 4 小时左右服 1 次。应用药力较强的药,如发汗药、泻下药,服药应中病即止,避免损伤正气。呕吐患者宜小量频服。小儿等特殊患者根据病情需要可浓煎顿服。</p> <p>(2) 中成药根据剂型不同及要求可给予片、丸、粒、克等单位药量服用,小儿按要求和年龄酌情减量。</p> <p>(四) 服药方法</p> <p>(1) 一般丸剂、片剂、胶囊、滴丸等用白开水送服。祛寒药可用姜汤送服,祛风湿药宜用黄酒送服。</p> <p>(2) 散剂、酏剂、膏剂、细丸以及某些贵重细料药物,不必煎煮可</p>
--	--	--



		<p>用白开水或汤药冲服或含服。</p> <p>(3) 番泻叶、胖大海等容易出味的药, 可用沸水浸泡后代茶饮。</p> <p>(4) 呕吐病人在服药前先服少量姜汁, 亦可先嚼少许生姜片或橘皮, 预防呕吐。汤药应浓煎, 少量多次服用。</p> <p>(5) 婴幼儿、危重病人, 可将药调化后喂服。</p>
		<p>(五) 服药期间的观察护理</p> <p>(1) 观察汗出, 如服解表药后应多饮热开水、热汤或稀粥, 以助药力、助发汗。</p> <p>(2) 观察大便, 如服泻下、驱虫药后, 注意观察大便的性状、颜色、数量、气味、有无虫体的排出等。</p> <p>(3) 观察小便, 如服排石药后要注意患者小便中是否有结石排出。</p> <p>(六) 汤药煎煮法</p> <p>(1) 一般药物: 容器、用水、浸泡、火候、时间</p> <p>(2) 特殊药物煎法</p> <p>1) 矿物类、介壳类如牡蛎、石膏, 毒性较强的药物如附子、乌头, 泥沙多和质轻量大的药物如玉米须、灶心土先煎。</p> <p>2) 气味芳香类药物如薄荷、砂仁、藿香后下。</p> <p>3) 绒毛类、粉末类药物如辛夷、滑石粉、旋覆花用纱布包好包煎。</p> <p>4) 贵重药物如人参、羚羊角单味煎煮即另煎。</p> <p>5) 胶质类或黏性大且易溶的药物如阿胶、鹿角胶需单独加温烊化。</p> <p>6) 某些贵重药物、细料药物、量少的药物和汁液性药物, 如三七粉、牛黄、沉香等不需煎煮, 用煎好的其他药液或开水冲服即可。</p> <p>7) 某些挥发性强、易出味的药物, 如番泻叶、胖大海等, 不宜煎煮, 泡服即可。</p> <p>(七) 口服中药的不良反应与处理</p> <p>过敏是较常见的不良反应。如出现全身皮肤发红、瘙痒、起水疱, 面部浮肿, 头痛、头晕, 胸闷、心慌, 口腔溃疡, 肾功能损害, 胃肠道症状等。一旦出现过敏, 应立即停药, 大部分可痊愈。</p>
<p>第九节常用 中医护理适 宜技术</p>		<p>一、耳穴压丸法 (耳穴贴压)</p> <p>(1) 概述: 是采用王不留行籽刺激耳廓上的穴位或反应点, 使局部产生热、麻、胀、痛等刺激的反应, 通过经络传导, 调整脏腑气血功能, 促进机体的阴阳平衡, 达到防治疾病目的的一种操作方法</p> <p>(2) 适应证: 常用于缓解各种急、慢性疾病的临床症状, 如失眠、疼痛、便秘、恶心和呕吐等</p> <p>(3) 禁忌证: ①耳廓局部有炎症、冻疮或皮肤溃破者; ②妇女妊娠期</p> <p>(4) 操作流程: ①核对医嘱, 做好解释 ②备齐用物, 携至床旁 ③协助患者取合理、舒适体位 ④遵医嘱, 观察耳部反应点, 探查耳穴敏感点, 确定贴压穴位 ⑤用 75%酒精自上而下、由内到外消毒耳部皮肤. ……</p> <p>(5) 注意事项: ①耳穴贴压每次选择一侧耳穴, 双侧耳穴轮流使用 ②夏季易出汗, 留置时间为 1~3 天, 冬季留置 3~7 天</p>



		<p>二、湿热敷法</p> <p>(1) 概述: 是将中药煎汤或用其他溶媒浸泡, 根据治疗需要选择常温或加热, 将中药浸泡的敷料敷于患处, 通过疏通气机、调节气血、平衡阴阳, 达到清热解毒、消肿止痛、收敛止痒、控制感染、促进皮肤愈合的一种操作方法</p> <p>(2) 适应证: 软组织损伤, 骨折临床愈合后肢体功能障碍, 肩、颈、腰腿痛, 膝关节痛……</p> <p>(3) 禁忌证: ①外伤后患处有伤口; ②皮肤急性传染等</p> <p>(4) 操作流程: ①核对医嘱, 做好解释, 注意保暖</p> <p>②备齐用物, 携至床旁, 根据敷药部位, 协助患者取舒适的体位……</p> <p>(5) 注意事项: ①将湿热敷垫与皮肤紧密贴附, 尤其是颜面、耳后、肛周等部位②湿热敷单次面积不可……</p> <p>三、中药泡洗法</p> <p>(1) 概述: 是借助泡洗时洗液的温热之力及药物本身的功效, 浸洗全身或局部皮肤, 达到活血、消肿、止痛、祛瘀生新等作用的一种操作方法</p> <p>(2) 适应证: 外感发热、失眠、便秘、皮肤感染及中风恢复期的手足肿胀等症状</p> <p>(3) 禁忌证: ①心肺功能障碍; ②出血性疾病患者; ③孕妇</p> <p>(4) 操作流程: ①核对医嘱, 评估患者, 做好解释, 调节室内温度。嘱患者排空二便②备齐用物, 携至床旁。根据泡洗的部位, 协助患者取合理、舒适体位, 注意保暖③将一次性……</p> <p>(5) 注意事项: ①糖尿病、心脑血管病患者及妇女月经期间慎用②防烫伤, 糖尿病、足部皲裂患者的泡洗温度适当降低③泡洗过程中, 应…</p>
--	--	--

### 2024 初级护师《中医护理学》教材变动情况汇总 (24 年新增科目)

		<p>2024 教材 (新增)</p>
<p>中医护理学</p>	<p>第一节 阴阳学说</p>	<p>概念: 阴阳, 是中国古代哲学的一对范畴, 是对自然界相互关联的某些事物或现象对立双方属性的概括。阴阳最初的含义是指日光的向背, 朝向日光则为阳, 背向日光则为阴。</p> <p>特点: ①对立制约……</p> <p>②互根互用……</p> <p>③消长平衡……</p> <p>④相互转化……</p>
	<p>第二节 五行学说</p>	<p>一、五行的特性</p> <p>木: 具有生长、升发、条达、舒畅等作用</p> <p>火: 具有温热、上升、光明等作用</p> <p>土: 具有生化、承载、受纳等作用</p> <p>金: 具有沉降、肃杀、收敛等作用</p> <p>水: 具有滋润、下行、寒凉、闭藏等作用</p> <p>二、事物的五行属性归类</p>



正保医学教育网

www.med66.com

24 小时客服电话：010-82311666、4006501888

		<p>中医学在天人相应思想的指导下，将人体的生命活动与自然界的事物或现象联系起来，形成了联系人体内外环境的五行结构系统，用以说明人体以及人与自然环境的统一……</p>
--	--	---



正保医学教育网

www.med66.com