

《中医护理学》

图书基本信息

书名：《中医护理学》

13位ISBN编号：9787506742450

10位ISBN编号：7506742454

出版时间：2009-8

出版社：中国医药科技出版社

作者：张凤娥 编

页数：262

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu111.com

《中医护理学》

前言

中医护理学是在中医药理论指导下，以研究中医护理理论和护理技术为主的一门学科。本教材是由全国多所大专院校联合编写的护理专业教学用书，旨在满足相关院校的教学实际需求，推动职业教育教学改革，提高中医护理教学质量，培养基础理论扎实、素质高、临床实践能力强的高级实用型中医护理人才。本教材编写依照高职高专院校护理专业的知识结构要求，遵循“三基五性”即基本知识、基本理论、基本技能，思想性、科学性、先进性、启发性和适用性；在内容上对基本理论和基本知识的要求是“实用为先、够用为度”，坚持“精理论、强实践；精基础、强临床”的原则，围绕“学科需要、教学需要、社会需要”三个需要，科学把握教材内容的深度和广度，以达到培养应用型、技能型的实用护理人才的目标。教材立足于中医理论，阐述中医整体护理观及中医护理程序，推进现代中医护理理论体系的建立、发展与完善，使学生具备现代中医护理理念和思维方式，为在临床工作中运用中医护理程序、实施中医整体护理，奠定较扎实的基础。教材在充实、规范、完善中医护理基本技能的内容基础上，有机融汇中医护理的新技术、新方法、新领域，以满足学生拓展学习的需要。本教材的编写参照护士执业考试及中医护理行业的技术标准规范，力求职业教育与就业有机衔接，使学习与就业零距离，为培养复合型高级护理专业人才奠定良好的专业基础。

《中医护理学》

内容概要

《中医护理学》是全国医药高职高专规划教材之一，依照教育部[2006]16号文件要求，结合我国高职教育的发展特点，根据《中医护理学》教学大纲的基本要求和课程特点编写而成。《中医护理学》共分上、中、下三篇，上篇介绍了中医护理基础知识，中篇介绍了中医护理技能方法，下篇是中医临床病证护理。《中医护理学》适合医药高职教育及专科、函授及自学考试等相同层次不同办学形式教学使用，也可作为医药行业培训和自学用书。

《中医护理学》

书籍目录

上篇 中医护理基础知识 第一章 绪论 一、中医护理学的概念 二、中医护理学的重要性 第二章 阴阳学说 一、阴阳的基本概念 二、阴阳学说的基本内容 三、阴阳学说在中医护理中的应用 第三章 五行学说 一、五行的基本概念 二、五行学说的基本内容 三、五行学说在中医护理中的应用 第四章 藏象学说 第一节 藏象学说的基本概念与特点 一、藏象的基本概念 二、藏象学说的特点 第二节 脏腑 一、五脏 二、六腑 三、奇恒之腑 四、脏腑之间的关系 第三节 精、气、血、津液、神 一、精 二、气 三、血 四、津液 五、神 六、气、血、津液、精、神的相互关系 第五章 经络腧穴 第一节 经络的概念及组成 一、经络的概念 二、经络系统的组成 第二节 经络的生理功能及临床应用 一、经络的生理功能 二、经络学说的临床应用 第三节 十二经脉 一、十二经脉的命名与分布规律 二、十二经脉的走向和交接规律 三、十二经脉的流注次序 四、十二经脉的表里络属规律 第四节 奇经八脉 第五节 腧穴 一、腧穴的分类 二、腧穴的作用 三、腧穴的定位方法 四、常用腧穴 五、配穴处方的原则 第六章 病因 第一节 外感病因 一、六淫 二、疠气 第二节 内伤病因 一、七情内伤 二、饮食劳逸 第三节 病理产物性病因而 一、痰饮 二、瘀血 三、结石 第四节 其他病因 一、外伤 二、虫兽伤 第七章 病机 第八章 中药方剂中篇 中医护理技能方法下篇 中医临床病证护理

章节摘录

1. 应用要点 (1) 解表通过发散, 以祛除表邪, 解除表证。由于表证有表寒、表热之分, 因而汗法也有辛温、辛凉之别。辛温解表代表方有麻黄汤、桂枝汤、荆防败毒散; 辛凉解表以桑菊饮、银翘散等代表方。(2) 透疹通过发散, 以透发疹毒。如麻疹初期, 疹未透发或透发不畅, 均可用汗法。代表方有升麻葛根汤、竹叶柳蒡汤等。(3) 祛湿通过发散, 以祛风除湿。故外感风寒而兼有湿邪者, 以及风湿痹证, 均可酌用汗法。代表方有麻黄杏仁苡仁甘草汤等。(4) 消肿通过发散, 可祛水外出而消肿, 更能宣肺利水以消肿。故汗法亦可用于实证水肿而兼表证者。代表方为麻黄附子甘草汤等。

2. 施护要点 (1) 注意避风保暖表证者多有畏寒、恶风, 尤忌汗出当风, 以防重感风寒而加重病情。(2) 注意不可过汗用汗法治疗外感热病时, 要求达到汗出热退、脉静身凉, 以周身微汗为度, 不可过汗或久用。以防汗出过多而耗伤津液。(3) 助汗护理凡方中单用桂枝发汗时, 要求啜热粥或温服以助药力, 若与麻黄、葛根同用时, 则一般不需啜热粥。因药细宜助, 药重不需助, 其意乃在使汗出适度。(4) 注意因人、因时、因证而护体质虚者, 汗之宜缓, 体质强壮, 汗之可峻; 暑天炎热, 腠理开泄, 汗之宜轻, 冬令严寒, 腠理致密, 汗之宜重; 表虚证用桂枝汤调和营卫, 属于轻汗, 而表实证用麻黄汤发泄郁阳, 则属峻汗; 对表证兼有风湿者, 由于风湿互结, 湿性重浊, 黏滞不爽, 须用数次微汗, 以达祛风除湿之功效。(5) 注意不可妄汗凡淋家、疮家、亡血家和剧烈吐下之后均禁用汗法。(6) 忌用冷敷、酒精擦浴等物理降温法汗法用于表证时, 避免用物理降温法, 以免因冷而致汗孔闭塞, 汗不易出致邪无出路而人里化热成变证。

《中医护理学》

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu111.com