

中医护理技术沿革及应用现状

王亚丽¹, 魏永春¹, 董玉霞¹, 姜 婧¹, 鄂海燕², 唐 玲²

(1. 北京中医药大学东方医院 肛肠科, 北京, 100078;

2. 北京中医药大学东方医院 护理部, 北京, 100078)

摘要: 中医护理技术具有千年的历史,有着丰富的内容和广泛的实用性。在中医实践中,历代医学家集医、药、护多方面医学知识和经验于一身,并在行医实践中取得了丰富的中医护理技术经验。随着中医学的发展,中医护理技术操作更加科学化、规范化、标准化。本文按照中医发展脉络和线索,对中医护理技术的发展史进行概括论述,为实现中医护理技术的传承与创新研究提供思路。

关键词: 中医; 中医护理技术; 传承与发展

中图分类号: R 248 文献标志码: A 文章编号: 2709-1961(2023)06-0107-05



第一作者:王亚丽

Evolution and present situation of Traditional Chinese Medicine nursing technology

WANG Yali¹, WEI Yongchun¹, DONG Yuxi¹, JIANG Jing¹, E Haiyan², TANG Ling²

(1. Department of Proctology, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078;

2. Department of Nursing, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: Traditional Chinese medicine (TCM) nursing technology has a history of more than one thousand years, and it has rich content and wide practicability. In ancient times, Medical scientists combined medical knowledge and experience of medicine, medicine and nursing, and gained rich experience in TCM nursing technology in practice. With the development of TCM, the operation of TCM nursing technology is more scientific and standardized. According to the clue of development of TCM, this paper summarized the development history of TCM nursing technology, and provided ideas for the inheritance and innovation of TCM nursing technology.

KEY WORDS: Traditional Chinese Medicine; Traditional Chinese Medicine nursing technology; inheritance and development

中医护理技术是以中医基本理论为指导,将中医传统疗法应用于护理工作中,具有独特的操作方法和疗效。由于古代医、药、护合一,有关中医护理技术方面的内容分布在古代医家的临床经验文献记载中。中医护理同中医学一样有着悠久的历史,春秋战国时期就已经形成中医理论,随着时间的发展,中医已经形成具有独特的理论体系和操作技术的一门学科。中医护理技术操作是在中医整体观念的指导下,根据中医阴阳、五行、脏

腑、经络学说,运用中医四诊、八纲的理论和方法,对患者的主诉、症状、体征进行综合分析,并按不同的病因、不同的机体反应、不同的病情进行辨证施护的一种方法,通过这种操作手法对患者实施主动、全面、系统、恰当的护理,使患者从阴阳失调,偏盛偏衰的状况转化成为阴平阳秘,精神乃至的境地。中医护理技术因其简、便、廉、易、广、验等优势,目前在临床疾病防治、养生保健、疾病康复等方面得到了广泛的临床应用。

收稿日期:2023-04-30

第一作者简介:王亚丽,护师,老年专科护士,健康养生专业委员会委员,获得营养师证、中级保健按摩师证,发表论文5余篇。研究方向主要为中西医结合肛肠护理,擅长耳穴贴压技术。

通信作者:唐玲: E-mail: tangling@zxyjhhl.org.cn

OPEN ACCESS

<http://www.zxyjhhl.cn>

1 中医护理技术发展史

1.1 起源阶段

中医药是我国人民在长期生产生活实践和同疾病斗争的经验积累中,逐步形成的自成体系、独树一帜的医学科学。我们的祖先在长期的生产和生活实践中,在与自然界中猛兽及疾病的斗争中,自发地形成了疗伤治病和护理的感性认识,中医护理技术初见雏形。从考古学家挖掘发现新石器时代的种类繁多的并且具有不同功能的赭石可以看出,原始人已制造出种类较多的、比较精细的石器医疗工具用于热熨及针刺。从原始人类用火的过程中,发现局部烧灼会减轻某些疾病的症状,说明原始的灸术已被人类发掘。

1.2 初步形成阶段

《黄帝内经》成书于两千多年前的春秋战国时期,是我国现存最早的医学著作,之后《伤寒杂病论》《金匮要略》等医药典籍的相继问世,开创了中医护理辨证施护的先河,大量中医护理技术内容散见于各种医学著作中,为中医护理学的形成奠定了基础。

《五十二病方》开创了刮痧、拔罐先河,其“牡痔居窍旁,大者如枣,小者如枣核者方:以小角角之,如熟二斗米顷,而张角,系以小绳,剖以刀,其中有如兔,若有坚血如末而出者,即已。”首次提出了“角法”的概念。“角法”,即是后代的火罐疗法,用以治疗牡痔。刮痧疗法的历史可以追溯到2000多年前,如“婴儿瘰者,目獬斜然,胁痛,息癭癭然,矢不化而青。…因以匕周抵婴儿瘰所,而洒之栝水中,候之,有血如蝇羽者,而弃之于垣。更取水,复唾匕以抵,如前。毋征,数复之,征尽而止。”是刮痧疗法的早期雏形。

《黄帝内经》记载的中医护理技术有针刺、灸法、推拿、刮痧、敷贴、热熨等,其《素问·举痛论》记载:“寒气客于背俞之脉,则脉泣,脉泣则血虚,血虚则痛。其俞注于心,故相引而痛。按之则热气至,热气至则痛止矣。”指出对寒邪侵袭所致的疼痛可通过按摩推拿来缓解。《素问·骨空论》论述:“失枕,在肩上横骨间,折,使揄臂,齐肘正,灸脊中。”介绍落枕患者灸治时取穴方法。《素问·玉机真脏论》记载:“今风寒客于人……或痹不仁肿痛,当是之时,可汤熨及火灸刺而去之。”指出风寒侵入经络,发生麻痹或肿痛等症状时,可用汤熨、火罐、艾灸等方法以散邪。《素问·刺法论》记载:“故

刺法有全神养真之旨,亦法有修真之道,非治疾也,故要修养和神也。”明确指出针刺有保全精神,调养真气,维护机体自然状态的养生作用,并非专为治疗疾病而设。针刺能通达经脉,调其气血,使阴阳归于相对平衡,脏腑能趋于调和,达到治未病的目的。

《伤寒杂病论》有关护理技术的记载十分丰富。《伤寒论·辨阳明病脉证并治》中记载:“阳明病……当须自欲大便,宜蜜煎导而通之。若土瓜根及大猪胆汁,皆可为导。”“又大猪胆一枚,泻汁,和少许汁醋,以灌谷道内,如一食顷,当大便出宿食恶物,甚效。”这是灌肠法的最早记载。同时,伤寒杂病论记载了熏洗法、坐浴法、舌含法、热熨法、艾灸法、搐鼻法等。

《金匮要略·杂疗方》还记载有抢救“尸厥”“卒死”等昏迷垂危患者,用“捣薤汁灌耳中”“雄鸡冠割取血,管吹内鼻中”“吹皂荚末鼻中”及“菖蒲屑内鼻两孔吹之”等法。

1.3 中医护理发展阶段

晋唐医学兴盛,出现了不少总结性的医学著作,促进了护理的发展。一些护理技术也推陈出新并日渐完善。葛洪的《肘后备急方》收集了民间很多的经验,为后世的护理操作奠定了基础。孙思邈的《千金方》不仅是医学的巨著,而且也是护理的经典。

《肘后备急方》记载了艾灸疗法的多样性,对重危病证施灸方法记载较详,首创了隔物灸。葛洪是倡导艾灸疗法的先驱,开创了艾灸急症之先河。及至唐代,孙思邈撰集的《备急千金要方》《千金翼方》,提倡艾灸与药物结合运用,灸与针并用,注重灸量,施灸壮数多至几百壮,书中收录了多种隔物灸法,如隔蒜灸、豆豉灸、黄蜡灸、隔盐灸、黄土灸等。王焘特别推崇艾灸疗法:“是以御风邪以汤药、针灸、蒸熨,随用一法皆能愈疾,至于火艾,特有奇能。医之大术,宜深体之,要中之要,无过此术。”故书中“不录针经,唯取灸法”。“及至唐代,灸疗学已发展成为一门独立的学科。除此之外,《肘后备急方》还记载了压迫止血法、烧灼止血法、药物止血法,并首创以口对口吹气法抢救猝死患者的复苏术。同时,记载了洗胃术,当食野葛时,给予“以物开口,取鸡子三枚,和以灌之,须臾吐野葛出”;其中最为经典的针刺人中法治疗晕厥,在《救卒死尸蹶方第二》中记载“救人方,爪刺人中良久,又针人中至齿,立起”,指出针刺人中,并且针

尖到达牙齿,能够治疗晕厥,效果立竿见影。针刺人中治疗急性晕厥的方法亦沿用至今。

1.4 中医护理成熟阶段

唐代著名的《备急千金要方》中详细记述了葱管导尿的方法,“以葱叶除尖头,纳阴茎孔中深三寸,微用口吹之,膨胀,津液大通即愈。”这一方法比1860年法国人发明的橡皮管导尿术要早1200多年,充分体现了古代中国人民的智慧。同时《千金方》中还有典型的乳痛的护理方法,如“手助捻去其汁,并令旁人助吮引”,以使淤积的乳汁排出,而使乳痛消散。这一手法排乳护理方法一直沿用至今。

及至唐代,拔罐由传统的角法改为竹罐,《古今录验方》中详细记载了竹罐的使用方法,随着竹罐的出现和吸拔方法的改进,水煮竹罐也随之而生。为药物煮罐的发展奠定了基础。宋代还出现了水角法。明清时期,用的较多的是将竹罐直接放在多味中药煎熬后的汁液中煮沸后,直接吸拔,即是后来的药罐。到清代赵学敏的《本草纲目拾遗》给予了拔罐法最详细且系统的论述,其书中专列《火罐气》一节:“火罐:系畜户烧售,小如人大指,腹大,两头微狭。使促口以受火气,凡患一切风寒,皆用此罐。可小纸烧见焰,投入罐中,即将罐合于患处。或头痛则合在太阳脑户或敲顶,腹痛合在化上。罐得火气合于肉即牢不可脱,须待其自落,患者但觉有一股暖气从毛孔透入,少倾火力尽自落,肉上起红晕,罐中有气水出。风寒尽出。”说明火罐已在当时盛行。拔罐随着发展到现代多用玻璃罐火力排气法,如用于留罐法、刺络拔罐法、走罐法、闪罐法、药罐法、针罐法等。留罐法是应用最广泛的,是拔罐疗法最基本的方法,也是其他拔罐方法的组成部分。

明末清初瘟疫频发,刮痧方法简洁有效,清代刮痧疗法应用更为广泛,大量刮痧专著相继出版,刮痧疗法达到兴盛时期,正如文献记载的“痧有百病,百病变痧”。如《痧症指微》用刮痧法治斜肩:“此痧邪在皮肤肌肉之间,如左肩作痛垂下,右亦如之,延久则手举不起,或半身不遂,若用官料药服反重,以三指拍曲池穴、尺泽穴,拍出紫块,刺出紫血,再以香油钱括臂臑穴、肩井穴。”可以看出,清代刮痧疗法已经不单单局限于肢体大部位的刮拭,逐渐开始进行穴位刮痧,是刮痧治疗上是一大进步。

1960年人民卫生出版社出版了江静波先生

著的《刮痧疗法》,开创了现代研究刮痧的先河,将刮痧、放痧等以“刮痧”概之,使刮痧由原来局限的“痧病”走上了学术论坛。及至现代,刮痧已由原来单一的经验疗法上升为有系统中医理论指导、完整手法和改良工具适应病种广泛的中医护理技术之一。

推拿疗法也是以中医基本理论和经络腧穴理论为指导的一门学科,推拿疗法已发展为一门独立的学科,出现了一系列推拿专业教材和专著,标志着明推拿实践日趋科学化。在此基础上,创造出新的推拿手法,如耳穴推拿、运动推拿、推拿麻醉等。

随着医学的发展,中医护理技术不断创新改善,中医传统治疗技术在临床护理中得到的应用,不仅丰富了护理的技术手段同时也充实了护理技术的内容,中医护理技术主要包括穴位贴敷、中药泡洗、穴位按摩、太极拳、五禽戏、火疗、毫针法、艾灸法、拔罐法、刮痧法、穴位推拿等。这些技术不仅可以单独使用,也可以多项联合使用,因此中医护理技术治疗方法具有灵活多样的特点^[1]。

2 现代中医护理技术应用

中医护理技术在临床实践中不断吸收现代护理中先进、科学的内容充实自身,不断地改进和完善,以提高疗效,改善患者的生活质量。多学科联合治疗被广泛应用于临床,以促进护理效果。如姜娜娜^[2]研究中显示,在改善慢性呼吸系统疾病患者便秘症状中,将穴位贴敷与中药热奄包联合使用,其效果要优于单纯使用穴位贴敷或者中药热奄包技术。张洁等^[3]的研究中发现中药足浴联合耳穴压豆治疗患者失眠症状的效果要优于单纯使用中药足浴。相关研究表明^[4],中药熏蒸结合腕踝针等中医护理技术方法对骨性关节炎患者疗效明显,总有效率可达95.24%。苏宁等^[5]研究显示,在改善2型糖尿病患者失眠症状的护理措施中,将足底按压与耳穴压豆联合使用,其效果要优于单纯使用足底按压。李洛丽^[6]研究发现,耳穴埋籽联合灸法改善老年患者便秘症状的效果要优于单纯使用耳穴埋籽。陈运峰等^[7]研究发现,五行音乐疗法结合八段锦可有效改善患者脑卒中后的抑郁症状,降低HAMD和SF-36评分,效果优于单纯使用八段锦治疗。而中药膏摩疗法是将中药涂药与推拿按摩联合应用的一项护理技术,李春红^[8]等通过对脾胃虚寒型腹胀患者进行观察发

现,与传统的护理常规相比,中药膏摩技术能够有效地缓解脾胃虚寒型腹胀患者的症状,提高患者的生活质量。中医护理技术的联合应用可起到协同作用。

3 中医护理技术内涵建设

中医护理技术是临床护理工作的重要组成部分,随着优势病种中医护理方案在临床的实施,中医护理技术日趋规范化。

3.1 中医药事业发展

《中医药事业发展“十二五”规划》指出:要进一步促进中医药事业发展,开创中医药事业持续健康发展新局面。同时,《中国护理事业发展规划纲要(2011—2015年)》^[9]也明确提出了中医护理发展的目标和任务是要提高中医护理水平,发挥中医特色和优势,注重中医药技术在护理工作中的应用。2016年,国务院发布《中医药发展战略规划纲要(2016—2030年)》(以下简称《纲要》),《纲要》明确了未来15年我国中医药发展方向和工作重点。同年,《中医药发展“十三五”规划》《全国护理事业发展规划(2016—2020年)》相继发布,对未来5年中医护理临床辨证施护水平、中医特色护理水平发挥提出了进一步要求。《“十四五”中医药发展规划》提出到2025年,实现首都中医护理“四个领先”,即:中医护理人才培养领先、中医护理服务模式领先、中医护理科研创新领先、中医护理国际传播领先的总目标。《全国护理事业发展规划(2016—2020年)》^[10]指出,大力开展中医护理人才培养,促进中医护理技术创新和学科建设,推动中医护理发展,充分发挥中医护理在疾病治疗、慢病管理、养生保健、康复促进、健康养老等方面作用。提升中医护理服护理,创新中医护理服务模式,发挥中医护理在疾病治疗、慢病防治、康复促进、健康保健等方面的作用^[11]。在政策的引领和推动下,中医护理专科和学科均得到了发展,中医护理技术在临床得到广泛应用。

3.2 临床应用需求

中医护理技术临床应用的项目和数量呈现递增趋势。《三级中医医院评审标准实施细则(2012年版)》中要求科室开展中医护理技术项目不少于2项,《三级中医医院评审标准(2017年版)》中要求全院开展中医护理技术项目不低于10项,且应用人次逐年上升,科室开展中医护理技术项目≥4项。特色中医护理技术包括针刺法、灸法、耳穴、

推拿、拔火罐、刮痧、熏洗、拔罐、蜡疗技术等,涵盖各学科领域,可治疗多项疾病,适用于在中医院开展更广阔临床实践,尤其在为落实北京市中医管理局开展“六满意”行动要求^[12],进一步发挥中医护理特色优势,深化中医特色护理服务内涵,拓展中医护理服务领域时,北京市多家中医医院开展了中医护理门诊建设工作,在工作中除了为患者提供中医护理评估、体质辨识、中医治疗、辨证指导等专业服务,最重要的便是开展中医适宜技术。

3.3 护理技术规范化进程

1984年,国家中医药管理局(原卫生部中医司)组织中医护理专家编写了《中医护理常规技术操作规程》,对中医护理临床实践的应用进行了基本的规范和要求。此后经过3次修订,2006年其作为中医护理行业标准正式颁布^[13]。2015年国家中医药管理局发布了《护理人员中医技术使用手册》,对18项《中国护理事业发展规划纲要(2005—2010年)》明确提出了中医护理发展的目标和任务:以提高中医护理技术,发挥中医护理特色和优势为主线,注重中医药技术在护理工作中的作用。

4 小结

中医护理技术的应用对我国医疗事业的发展具有很好的促进作用,随着中医护理重点专科的研究与创新,中医护理技术在临床应用中取得了很大进步,通过对中医护理技术进行溯源,加强中医护理人才的培养,提高中医护理护理的管理水平,对此给予科学合理的中医护理技术创新研究,从而促进中医护理工作的健康发展。

参考文献

- [1] 黄家平. 中医护理技术的应用现状与展望[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(39): 188-189.
HUANG J P. Application status and prospect of Traditional Chinese Medicine nursing technology [J]. Electr J Pract Clin Nurs Sci, 2018, 3(39): 188-189. (in Chinese)
- [2] 姜娜娜. 穴位贴敷联合中药热奄包对慢性呼吸系统疾病患者便秘的效果观察[J]. 护理学报, 2017, 24(6): 48-51.
JIANG N. Effect of acupoint application combined with herbal hot pack on chronic constipation of patients with respiratory diseases [J]. J Nurs China, 2017, 24(6): 48-51. (in Chinese)

- [3] 张洁, 鲁剑萍. 中药足浴联合耳穴压豆对失眠患者的疗效观察[J]. 上海护理, 2017, 17(3): 34-36.
ZHANG J, LU J P. Therapeutic efficacy of auricular point pressing with beans combined with Chinese medicine foot bath in insomnia patients[J]. Shanghai Nurs, 2017, 17(3): 34-36. (in Chinese)
- [4] 王俊峰. 中药熏洗结合腕踝针治疗膝关节骨性关节炎 42 例疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(6): 52.
WANG J F. Effect of Traditional Chinese Medicine Fumigation Bath combined with Wrist-ankle acupuncture in the treatment of 42 patients with knee osteoarthritis[J]. Electr J Clin Med Literature, 2019, 6(6): 52. (in Chinese)
- [5] 苏宁, 张吉敏, 倪青. 不同中医护理措施对 2 型糖尿病患者失眠的干预效果比较[J]. 北京中医药, 2009, 28(6): 443-444.
SU N, ZHANG J M, NI Q. Comparison of intervention effects of different TCM nursing measures on insomnia in patients with type 2 diabetes mellitus[J]. Beijing J Tradit Chin Med, 2009, 28(6): 443-444. (in Chinese)
- [6] 李洛丽. 耳穴埋籽联合灸法应用于老年性便秘的临床效果[J]. 全科护理, 2015, 13(14): 1301-1303.
LI L L. Clinical effect of ear point seed embedding combined with moxibustion on senile constipation[J]. Chin Gen Pract Nurs, 2015, 13(14): 1301-1303. (in Chinese)
- [7] 陈运峰, 李丽, 王敏, 等. 五行音乐疗法结合八段锦治疗脑卒中后抑郁临床研究[J]. 山东中医杂志, 2017, 36(1): 23-25.
CHEN Y F, LI L, WANG M, et al. Clinical study on post stroke depression treated with music therapy of five elements combined with Baduanjin[J]. China Ind Econ, 2017, 36(1): 23-25. (in Chinese)
- [8] 李春红, 郭敬. 中药膏摩技术在脾胃虚寒型腹胀患者中的应用效果研究[J]. 长春中医药大学学报, 2019, 35(3): 549-552.
LI C H, GUO J. Effect of traditional Chinese medicine ointment and rubbing technique in patients with cold abdominal distension due to deficiency of spleen and stomach[J]. J Chang Univ Chin Med, 2019, 35(3): 549-552. (in Chinese)
- [9] 卫生部. 关于印发《中国护理事业发展规划纲要(2011-2015 年)》的通知[EB/OL]. (2012-02-15) [2023-04-01]. <http://www.nhc.gov.cn/wjw/gfx-wj/201304/ac6fe42b61fb4f7dbd0fa17d892ea754.shtml>.
MINISTRY OF HEALTH OF THE PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA. National Nursing Development Plan (2011 - 2015) [EB/OL]. (2012-02-15) [2023-04-01]. <http://www.nhc.gov.cn/wjw/gfx-wj/201304/ac6fe42b61fb4f7dbd0fa17d892ea754.shtml>. (in Chinese)
- [10] 国家卫生健康委员会. 国家卫生健康委关于印发《全国护理事业发展规划(2021-2025 年)》的通知[EB/OL]. (2022-04-29) [2023-04-01]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-05/09/content_5689354.htm.
NATIONAL HEALTH COMMISSION OF THE PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA. National Nursing Development Plan (2021-2025) [EB/OL]. (2022-04-29) [2023-04-01]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-05/09/content_5689354.htm. (in Chinese)
- [11] 国家卫生健康委员会. 关于印发促进护理服务业改革与发展指导意见的通知[EB/OL]. (2018-06-21) [2023-04-01]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2018-12/31/content_5435177.htm.
NATIONAL HEALTH COMMISSION OF THE PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA. Promoting the reform and development of nursing service industry [EB/OL]. (2018-06-21) [2023-04-01]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2018-12/31/content_5435177.htm. (in Chinese)
- [12] 陈宏. 薪尽火传推动中医特色护理技术高质量发展: “特色护理技术传承与发展”专栏导读[J]. 中西医结合护理, 2022, 8(7): 1-2.
HONG C. To promote the high-quality development of characteristic nursing technology of Traditional Chinese Medicine [J]. Chin J Integr Nurs, 2022, 8(7): 1-2. (in Chinese)
- [13] 张素秋, 陈丽丽, 樊艳美, 等. 中医护理临床发展及研究进展[J]. 北京中医药, 2018, 37(8): 695-698.
ZHANG S Q, CHEN L L, FAN Y M, et al. Clinical development and research progress of traditional Chinese medicine nursing [J]. Beijing J Tradit Chin Med, 2018, 37(8): 695-698. (in Chinese)

(本文编辑: 黄磊)