

基于中医药优质护理服务在儿科中的应用

刘翠岚 郭法荣 张艳

(济南市济阳区中医医院 山东济南 251400)

摘要: 中医护理理念就是指在中医基础理论具体指导下, 融合临床医学辩证、当代管理方法、药理学、社会心理学等开展健康保健预防疾病的护理专业技能。中医护理的实质是中医学总体均衡和运作观的充分体现, 以中医学“发病原因、八纲、经脉、气血、五脏六腑”为理论基础, 中医护理技术性具备使用便捷、机器设备简易、效果明显的特性, 对慢性疾病和危症病人具备较好的护理实际效果。将中医护理理念运用于儿科门诊护理, 可合理减少患儿对传统式护理方式的害怕, 提升患儿及家人的满意率。文中具体剖析中医护理理念在儿科门诊临床医学护理中的运用。

关键词: 中医护理; 儿科; 运用

一、引言

中医护理在临床护理中有着关键的功效和实际意义。中医护理能合理提升临床护理水准, 确立具体护理技术规范和治疗效果。与药物对比, 中药健康保健维护效果非常的好, 不良反应小, 效果好, 直通疾病, 损害小, 对儿童的心身压力小。中医学定义就是指在中医基础理论具体指导下, 融合临床医学辩证、当代管理方法、药理学、社会心理学等开展健康保健预防疾病的医护专业技能。在儿科门诊临床护理中, 中医护理占有着特别关键的影响力。少年儿童在日常生活无法自立或表现不清, 且年纪越小, 这类特点越显著。

二、中医护理辩证施护观念

中医学的护理核心理念注重辩证, 即根据对望闻问切等材料、临床症状和病症的搜集, 根据综合分析, 确立疾病的特性、发病原因、位置和邪正关联, 并依据上述治疗方法明确主要的护理方式。辩证意识是中医学护理的精髓, 也是护理工作中的原则。即是不同一样疾病同样护理, 相同疾病不一样护理的原则。即使是同一种疾病, 也需要依据病发不一样时期的具体情况, 挑选差异的护理对策。

以小儿发热为例子, 这类病症是少年儿童中的常见疾病。许多父母对发病原因不太熟, 因此常常会焦虑不安, 不清楚怎么处理。实际上针对小儿发热, 除开用药治疗, 从中医学的方面而言, 也有一些简易的应对措施, 如酒精擦拭、医用冰袋减温、温水浴、饮食疗法、通便治疗法等护理措施。当然, 在具体护理工作上, 一定要合理治疗, 切勿急功近利。因而, 医治和护理务必选用辩证施护的标准。不一样疾病的治疗对策如下所示。

表需热证: 这类症状主要表现为发热、出汗、极端化怕风、轻微畏冷、或恶心想吐、或喘气。这类发热主要是外感风寒风致, 里外肌肤融洽不匀称。因而, 针对这类缘故导致的发热, 宜选择固表调和之法开展辩证医治。

表实热证: 这类症状主要表现为畏寒怕冷、发热、身冷、全身上下不适感, 主要是因为外寒使发热量无法一切正常释放, 堆积在肌肤内而致。因而, 针对这类缘故导致的发热, 宜挑选补虚祛寒的方式开展辩证医治。

里实热证: 这类症状主要表现为发热、严重便秘、精神无异常或尤其精神, 或以严重便秘为主导的内火伴肚胀、腹痛、出虚汗、手脚出汗。针对这类缘故导致的发热, 宜挑选润肠泄热的方式开展医治。

里热证: 这类症状主要表现为发热高烧, 全身上下出汗, 伴随口干、口干舌燥或困乏。主要是因为无形中之热过多消退, 使肌肤无法收敛性, 很多排热, 内阳被耗。针对这类缘故导致的发热, 挑选医用冰袋降温法开展医治。

以儿童腹泻为例子。此病也是儿科常见病, 可造成儿童营养不良、生长迟缓, 乃至身亡。对该类患儿, 可采用下列中医护理对策:

腹部穴位按摩: 用大拇指、中拇指、无名指或无名指在小儿腹部的腹部、中脘穴、肚角、脐部、天枢等穴位。而且每一次挑选 2-3 个穴道开展推拿。每一个穴位按摩 3-5 分钟, 80-200 下, 肚角 3-5 次, 丹田 50-100 次。推拿要用劲适度, 技巧柔和, 以让宝宝舒适为好。

中药材灌肠: 灌肠前, 对患儿即其亲人开展系统性的心理护理, 获得其信赖, 灌肠时关好窗门, 留意患儿腹部的防寒保暖。灌肠后, 将以上二种护理措施与室内通风紧密结合, 对医治小儿腹部环境污染有不错的实际效果。该方式非常值得临床医学推行应用。

三、中医护理理念在儿科临床护理中的应用

(一) 运用望诊观察病情

通过望神色、望形态、审苗窍、辨斑疹、察二便、看指纹等来分辨病情的轻和重, 预后的好坏。因为小儿原气充足, 但血气不充实, 五脏六腑柔嫩, 实虚变化多端, 因此要密切关注病情变化, 搞好日常生活医护, 避免病情蔓延。从总体上, 病症中热寒实虚易互相转换, 邪实造成正气不够, 论证通常可快速转换为虚症, 或实虚兼而有之, 证候繁杂。

(二) 运用闻诊观察病情

闻诊是一种根据听觉系统观察病情的方式。听音包含孩子的哭声、咳声、喘气声、语言表达等。而闻气味包含呼气、大便等。医护人员要细心辨别孩子的哭声。由于哭对孩子而言是一种“语言表达”, 孩子一旦身体不适便会哭。孩子一切正常的哭声又大又长, 带上眼泪。当小宝宝因挨饿、口干、扎针、电咬、纸尿裤等难受时, 都能够造成又哭又闹。当要求获得达到或痛楚缓解时, 抽泣就终止了。总而言之, 孩子的哭声洪亮, 表明邪正或正气充裕; 哭微小而虚, 意味着正气孱弱。因而, 儿科门诊护理人员务必技术性娴熟、思维敏捷、高度负责、仔细细心, 紧密观察患者的每一个微小变化, 保证早发现、早医治、早操纵病情的演化, 避免证候变化的忽然产生。

(三) 运用中医的特色疗法来护理患儿

小儿有“五脏六腑柔嫩, 气血两虚; 生长发育充沛、快速的生理特征, 及其“易病发、传疾快”; “脏气清神, 易复”的病理学特点。因而, 少年儿童在选择服药方式时要尤其当心。在医院门诊医治中, 她们关键选择内服中药药粉、贴敷、小儿捏脊疗法、中药浴减温、中药漱口清洁等。这类疗法使用方便, 机器设备规定低, 取样非常容易, 对小孩危害小, 不良反应小, 小孩和家里人也更好接纳。下边介绍一下贴敷医治小儿咳嗽腹泻的医护。

1. 穴位选择

穴位贴敷的选穴根据五脏六腑经络理论,根据辨证选择贴敷的穴位,务求专而精。除此之外,还应融合下列选穴特性:应选择离生病人体器官机构近期、最直接的穴位贴敷疗法。选择经验穴贴敷药物,如吴茱萸贴敷涌泉穴医治小儿流口水,威灵仙贴敷沈竹穴医治百日咳。

2. 操作方法及医护

治咳嗽的关键中药有白芥子、细辛等。炮制后,将药汁混和匀称,选择穴位贴敷。有大椎、肺俞、天突、定喘、膻中、身柱、膏肓等,每次四穴,两组穴位交替,需找准穴位进行贴敷。治疗腹泻的关键中药有五倍子、丁香花等。煨法后与醋汁混和匀称,敷于穴位。一般大家用肚脐眼治疗法,也就是肚脐贴。采用合理的姿态,固定不动好穴位,用温开水清理位置,或用75%酒精棉球擦洗,随后涂药。一般咳嗽痰多的小孩,每6-8小时换一次药,前后左右四个穴位更替。拉肚子的小孩每6小时换一次贴。针对肌肤较嫩的宝宝和少年儿童,应撕下,待肌肤修复后,即半小时后再贴第二贴。一部分病人对药品过敏、比较敏感,应按照对药品的脆弱水平减少喷药时间,防止出现过多出泡。擦抹后,假如发生一些小泡,一般不用特别解决。最好是让它们当然消化吸收。假如小水泡破了,可以用消毒碘伏。假如小水泡非常大,应当看医生医治。

3. 留意饮食医护

依据辩证,调养饮食,维护肠胃,扶正固本。脾胃是后天的根本,血气生化之源,关键运化水谷和输布精微。小儿脾常虚,消化吸收作用并未健全。但水谷的成长发育比成年人更急,消化道的压力也比成年人更重。除此之外,儿童牛奶饮食欠缺自我约束,常因饮食不合理而损害肠胃,造成食滞、恶心呕吐、拉肚子等消化系统疾病。因而,在儿科护理工作上,小儿饮食医护是健脾养胃、扶正固本、支持治疗的关键步骤,切勿心存侥幸。饮食要依据宝宝的岁数和病况来决策。宝宝奶制品应该是关键的,一些耐嚼的商品,如豆浆,鸡蛋羹,莲藕木薯淀粉,面浆,菜泥,猪肉泥应当在4月份以上适度加上。小孩的饮食要口味淡、营养成分,禁吃刺激大、硬、油腻感、带骨质增生、太酸、咸了的食材。在哺乳期,还应教育喂奶的妈妈防止进餐。少年儿童应把握少食多餐的标准,及其进餐速率。

四、中医护理的注意事项

(一) 感情护理

古代中国医药学中提及“小儿但无色欲耳,喜怒悲恐,较之成人更专且笃,亦不可不察”,小儿因此对药品、注射有一种恐惧心理。现代社会,父母对孩子的娇惯,促使许多孩子更不愿意相互配合医务人员的医治,给临床医学护理工作中的顺利进行产生了一定的艰难。以消化道为例子,当人处在负面情绪时,消化液代谢会遭受显著抑止,胃肠蠕动减慢,消化道的常规作用会得到一定水平的影响。从感情视角而言,对孩子的护理务必以孩子的心理特征为立足点,相互配合父母,诱发孩子自行接纳医治和护理。

(二) 饮食搭配和护理

少年儿童正处在身心发展的关键环节,消化吸收作用正处在发育过程。他们对养分的市场需求非常大,消化吸收压力很重,都不

明白调节饮食搭配,日常生活无法操控。非常容易造成饿感和饱腹感阻碍。此刻,脾胃的作用便会混乱。因此肠胃病也是儿科门诊的常见疾病,也是导致小儿软组织损伤的关键缘故。为了更好地维护孩子的身心健康,在护理工作上,一定要特别注意饮食搭配护理,维护好孩子的胃肠。饮食搭配层面,要挑选营养丰富、助消化的食物,适度加上豆类食品、猪瘦肉、鱼种、蛋类食品、新鲜水果等食材,并留意少吃多餐,防止生冷食物难吸收的食材。

(三) 日常生活护理

生活护理是中医学护理的有机构成部分。中医学的意识认为依据病人的身体状况和四季气候自然环境制订好的培养方案,协助孩子创建科学合理的饮食起居管理体系。因而,小儿的调养应严苛以血气转变为基本,以春夏养阳,秋冬养阴为标准。针对慢性肾阳虚的小儿,春季以温补肾阳为主导,夏天则不适合贪夜受凉。炎热夏日,宜消暑避暑,饮适当红豆糖水凉身,能抵挡秋冬季湿邪的侵蚀。选用这类护理方式,不但可以协助患者恢复,还能够防止哮喘病和拉肚子的产生。针对慢性阴虚火旺,不但可以协助孩子从湿邪中修复。针对阴虚火旺热证的孩子,可以放到通风的卧室里,使其舒服、宁静、清凉。针对肾阳虚寒证的患儿,可以放到温暖的房间里。因而,护理人员应采用合理对策,清除医院病房内的环境污染和噪声,常常自然通风,确保室内环境的新鲜,注意医院病房的温度和环境湿度。

(四) 药品护理

护理患者时,要依据天然免疫挑选吃药时机,以确保药品充分发挥理想化功效。例如过敏药、安定片要在临睡前服用;有利排尿、恶心呕吐类药物宜在清晨或早晨服用,出汗类药物宜在午前服用,补阴补血补气类药物宜在临睡前服用,促进消化类药物宜在餐前服用。刺激性肠胃系统软件的药品应在餐后应用。吃药后,护理人员应紧密观察副作用的产生,有什么问题立即向医师汇报。

五、结语

总的来说,中医护理技术性是中医学的构成部分,在儿科的运用获得了较好的实际效果。与西医方面护理技术性对比,中医护理技术性具备使用便捷、机器设备简易、效果明显的特性,对慢性疾病和危症病人具备较好的护理实际效果。将中医护理核心理念运用于儿科护理,可合理减少患儿对传统式护理方式的惧怕和满意度,提升患儿及家人的满意率。殊不知,伴随着社会的发展趋势,在未来的环节,必须从医护人员和有关学者进一步讨论中医护理的实效性。护理人员也务必进一步提高学习,把握中医护理核心理念,维持护理水准,以融入儿科临床医学护理的发展趋势。

参考文献

- [1] 韩爱萍. 中医儿科护理临床路径应用研究分析[J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(19): 194-195.
- [2] 冯利平, 赵美次, 江丹红, 江敏, 颜君素, 杨洋. 儿科开展中医特色护理服务的体会[J]. 中医药管理杂志, 2015, 23(03): 117-118.
- [3] 何宏琼, 许凤琴, 段善玲, 施丽丽. 儿科临床中医护理体会[J]. 大家健康(学术版), 2014, 8(03): 33.
- [4] 吕林华, 刘晓红, 梁海华, “以人为本”护理理念在儿科护理中的实施[J]. 家庭护士, 2008, 05(30): 107-108.