

## 热书卡别列病（风湿性关节炎）土家医护理规范

### 1 常见证候要点

#### 1.1 钻骨风证（鲁嘎穿地）

肢体关节疼痛，痛有定处，疼痛较剧，关节屈伸不利，遇寒明显加重，皮色不红，触之不热。舌淡红，苔薄白，脉弦。

#### 1.2 肿痛风证（鲁嘎胡剥地）

肢体关节游走疼痛，局部发热、红肿，可涉及多个关节，得冷则痛减，或伴发热、恶风、口渴、烦躁不安。舌红，苔黄，脉浮数。

#### 1.3 破骨风证（鲁嘎皮地）

肢体关节疼痛，屈伸不利，痛有定处，局部红肿，活动不便，肌肤麻木不仁，阴雨天加重，纳差，便溏，神疲体倦。舌淡红，苔白腻，脉滑。

### 2 常见症状/证候施护

#### 2.1 关节疼痛

2.1.1 评估关节疼痛的诱因、性质、程度、持续时间、部位及伴随症状，保持肢体功能位。

2.1.2 避免风寒湿邪侵袭，病室安排宜向阳、通风、干燥，注意肢体保暖。

2.1.3 急性期宜卧床休息，患肢制动，可垫一软枕以抬高患肢，不可负重，加强基础护理和生活护理。

2.1.4 遵医嘱予止痛剂，并观察用药后的效果和反应。

2.1.5 遵医嘱行外敷疗法、烧艾疗法、酒火疗法、推抹疗法、药筒滚熨疗法、雷火神针疗法等治疗，并观察治疗后的效果和反应，定期进行效果评价。（注：烧艾疗法、酒火疗法适用于钻骨风证、破骨风证）

#### 2.2 关节肿胀

2.2.1 注意观察关节肿胀的部位、程度、持续时间、有无皮肤发红、肢体活动情况。

2.2.2 寒湿痹患者可行局部热敷，注意避免烫伤。

2.2.3 抬高患肢并制动，可在肿胀部位下垫一软枕，以减轻肿胀感。

2.2.4 遵医嘱行泡脚疗法、外敷疗法、雷火神针疗法等，并观察治疗后的效果和反应，定期进行效果评价。（注：泡脚疗法适用于钻骨风证、破骨风证）

2.2.5 关节明显肿胀的急性期患者应卧床休息，限制受累关节活动。

#### 2.3 屈伸不利

2.3.1 评估肢体及关节活动受限的范围、持续时间等，必要时采取安全防护措施，防止跌倒及意外的发生。

2.3.2 鼓励患者起床后进行温水浴或热毛巾湿敷患部，可适度的活动关节，疼痛严重者，注意休息。

2.3.3 可对患部进行按摩，以促进局部血液循环，降低肌肉张力。

2.3.4 遵医嘱行烧艾疗法、泡脚疗法等，注意观察治疗后的效果和反应，注意防止烫伤，定期进行效果评价。（注：烧艾疗法、泡脚疗法适用于钻骨风证、破骨风证）

### 3 土家医特色治疗护理

#### 3.1 药物治疗

### 3.1.1 内服土家药（详见附录2）

### 3.1.2 外用药物

（1）土家药方：老姜 30g，火葱 30g，陈艾叶 30g，白酒适量。用法：上药捣烂如泥，与白酒在锅中炒热，外敷患处，1日换1-2次。

（2）土家药方：白蛇皮 5g，六月花椒 50g，马蜂窝 50g，大血藤 50g，生百部 10g，乌梢蛇 20g，海盐 10g，白酒 500g。用法：将上药浸泡在白酒中，7天后外用，以药酒揉擦患处。

（3）土家药方：生草乌，生南星，山洋芋，蜂蜜，冰片，蜂房各适量，白酒 500g。用法：用白酒浸泡7天后外用。用针灸针（消毒）沾药酒，点刺患处，1日2次。

注：以上外用药物对酒精过敏患者禁用。

### 3.2 特色技术

3.2.1 外敷疗法/恶踏拍诊业拉（详见附录1）。

3.2.2 烧艾疗法/克尔思务诊业拉（详见附录1）。

3.2.3 酒火疗法/日尔米诊业拉（详见附录1）。

3.2.4 推抹疗法/波立是别诊聶细（详见附录1）。

3.2.5 药筒滚熨疗法/色提壳古保踏捏西（详见附录1）。

3.2.6 雷火神针疗法/嚶他泽安额阿诊业拉（详见附录1）。

3.2.7 泡脚疗法/及爬泽补诊业拉（详见附录1）。

## 4 健康指导

### 4.1 生活起居

4.1.1 居处宜温暖向阳、通风、干燥，避风寒、潮湿，勿汗出当风，温湿度适宜。

4.1.2 注意关节局部保暖和保护，根据气候变化及时增减衣被。

4.1.3 用温水洗脸洗手，每日热水泡足；行走不便者，要注意防跌倒；长期卧床者，应定时更换体位，必要时可加护膝、护肘、护腕等，慎劳累。

4.1.4 风痹证病程长，恢复慢，鼓励患者应保持愉快的心情，调达全身气机，用积极乐观的人生态度对待疾病。

4.1.5 及时纠正不良的坐、立、行走、睡眠姿态体位，保持关节的功能位。

### 4.2 饮食指导

根据患者的营养状况和辨证分型的不同，科学合理指导饮食。饮食宜以优质高蛋白、高维生素、清淡可口、温热易消化之品为宜，少食辛辣刺激性食物以及生冷油腻食物。注意补钙，戒烟酒，肥胖者注意控制体重。

4.2.1 钻骨风证：宜食牛肉、羊肉、生姜、茴香、山药等温中散寒、祛风利湿之品，忌食生冷，可适量饮用药酒。药膳方：乌头粥（生川乌、粳米、姜汁、蜂蜜）。

4.2.2 肿痛风证：宜食山楂、三七、薤白、芥菜、黑木耳等清热消肿、活血通络之品。药膳方：薏米红豆粥（薏米、赤小豆）。

4.2.3 破骨风证：宜食黄芪、白术、赤小豆、青鱼等祛湿利水之品。药膳方：参芪粥（黄芪、党参、炒薏米、炒扁豆、红枣、大米）。

### 4.3 情志护理

4.3.1 减轻患者的心理负担，使其能正确对待疾病。

（1）急性期患者、急于求愈患者易产生焦虑情绪，要加以安慰，说明疾病的反复性、周期性，可采取支持性的心理疗法、松弛疗法等帮助患者树立战胜疾病的信心。

（2）对病情严重的患者其情绪往往很低落，对治疗信心不足，医护人员应根据病情恰当解释，可用转移法、音乐疗法等，增强治疗信心，积极配合治疗。

(3) 对于病情较轻或年纪较轻患者，遵医行为差，不注意保暖或不进行功能锻炼，可采取认知疗法，须讲清疾病的顽固性、反复性，正确对待疾病，促进康复。

4.3.2 争取家庭支持系统配合，增强治疗效果。

4.3.3 做好疼痛的心理护理，可采取转移法、放松法、支持疗法等，使疼痛得到改善。

4.3.4 做好失眠的心理护理，指导患者遵医嘱正确使用镇痛药。

4.3.5 指导患者保持积极向上的心态，维护好自身的正气。

#### 5 护理难点

患者对疾病的顽固性、反复性认知程度不够，导致对本病的重视程度不足，依从性差。

解决思路：

5.1 向患者及家属讲解疾病的发生、发展与转归，使患者了解及早开展康复锻炼的重要性和必要性。

5.2 发放健康教育小册子，使患者掌握正确的生活方式、饮食调理等相关护理知识。

5.3 根据患者情况，做到因人施护，制定可行的康复锻炼方案，积极指导患者康复锻炼。

5.4 定期随访，调查患者的依从性，及时给予针对性的指导。

#### 6 护理效果评价

附表 1：热书卡别列病（风痹病）土家医护理效果评价表

附表 2：热书卡别列病（风痹病）土家医护理技术效果评价表

## 附表 1：热书卡别列病（风湿性关节炎）土家医护理效果评价表

医院：\_\_\_\_\_ 科室：\_\_\_\_\_ 床号：\_\_\_\_\_ 患者姓名：\_\_\_\_\_ 入院日期：\_\_\_\_\_ 出院日期：\_\_\_\_\_

住院天数：\_\_\_\_\_ 电话号码：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_\_ 住院号：\_\_\_\_\_ 文化程度：\_\_\_\_\_

证候诊断：钻骨风证  肿痛风证  破骨风证  其他：\_\_\_\_\_

### 一、护理效果评价

主要症状	主要辨证施护方法	土家医护理技术	护理效果
关节疼痛 <input type="checkbox"/>	1. 评估疼痛、活动度 <input type="checkbox"/> 2. 关节保暖 <input type="checkbox"/> 3. 活动指导 <input type="checkbox"/> 4. 止痛剂应用 <input type="checkbox"/> 5. 情志护理 <input type="checkbox"/> （规范中无） 6. 其他护理措施：	1. 外敷疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 2. 烧艾疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 3. 酒火疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 4. 推抹疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 5. 药筒滚熨疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 6. 雷火神针疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 7. 其他：_____ 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>
关节肿胀 <input type="checkbox"/>	1. 评估肿胀部位、程度 <input type="checkbox"/> 2. 局部热敷 <input type="checkbox"/> 3. 活动指导 <input type="checkbox"/> 4. 情志护理 <input type="checkbox"/> （规范中无）	1. 泡脚疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 2. 外敷疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 3. 雷火神针疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 4. 其他：_____ 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>

	5. 其他护理措施:		
屈伸不利 <input type="checkbox"/>	1. 评估关节受限程度 <input type="checkbox"/> 2. 温水浴或热敷 <input type="checkbox"/> 3. 局部按摩 <input type="checkbox"/> 4. 情志护理 <input type="checkbox"/> (规范中无) 5. 其他护理措施:	1. 烧艾疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数: _____ 次, 应用时间: _____ 天 2. 泡脚疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数: _____ 次, 应用时间: _____ 天 3. 其他: _____ 应用次数: _____ 次, 应用时间: _____ 天	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>
其他: <input type="checkbox"/> (请注明)	1. 2. 3.		好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>

## 二、护理依从性及满意度评价

评价项目		患者对护理的依从性			患者对护理的满意度		
		依从	部分依从	不依从	满意	一般	不满意
土 家 医 护 理 技 术	外敷疗法						
	烧艾疗法						
	酒火疗法						
	推抹疗法						
	药筒滚熨疗法						
	雷火神针疗法						
	泡脚疗法						

	健康指导	/	/	/			
	签名	责任护士签名：			上级护士或护士长签名：		

三、对本病土家医护理方案的评价：实用性强实用性较强实用性一般不实用

改进意见：

四、评价人（责任护士）

姓名\_\_\_\_\_ 技术职称\_\_\_\_\_ 完成日期\_\_\_\_\_ 护士长签字\_\_\_\_\_

**附表 2：热书卡别列病（风湿性关节炎）土家医护理技术效果评价表**

症状 \ 分级	无 (0分)	轻 (2分)	中 (4分)	重 (6分)	实施前评价		实施后评价	
					日期	分值	日期	分值
关节疼痛	无	疼痛轻，可耐受，有轻度压痛，活动不受影响，基本不影响工作	疼痛程度重，有中度压痛，关节触之有皱眉，工作和休息均受影响	疼痛程度剧烈，难以忍受，有重度压痛，关节触之有退缩，需要配合使用止痛药物				
关节肿胀	无	轻度肿胀，皮肤纹理变浅，骨性标志明显	中度肿胀，皮肤纹理消失，骨性标志不明显	重度肿胀，皮肤紧，骨性标志消失				
屈伸不利	无	关节活动轻度受限，关节活动范围减少 < 1/3	关节活动中度受限，关节活动范围减少 > 1/3	关节活动重度受限，关节活动范围减少 > 2/3				

## 泽阿劳病(糖尿病)护理规范

### 1 常见证候要点

#### 1.1 热盛津伤证

口干咽燥,渴喜冷饮,易饥多食,尿频量多,身体渐瘦。舌干红,苔黄燥或苔少,脉滑数或弦细或细数。

#### 1.2 痰(湿)热互结证

形体肥胖,腹部胀大,口干口渴,喜冷饮,饮水量多,脘腹胀满,易饥多食。舌质淡红,苔黄腻,脉弦滑。

#### 1.3 气阴两虚证

咽干口渴,口渴多饮,神疲乏力,气短懒言,形体消瘦。舌红少津,苔薄白或少苔,脉弦细数或沉细。

#### 1.4 肝肾阴虚证

小便频数,浑浊如膏,口干咽燥,形体消瘦。舌红,舌干瘦,少苔或苔薄白,脉细或细数。

#### 1.5 阴阳两虚证

小便频数,浑浊如脂如膏,甚至饮一溲一,五心烦热,口干咽燥,神疲,耳轮干枯,面色黧黑。舌质淡,苔白而干,脉沉细无力。

### 2 常见症状/证候施护

#### 2.1 尿量增多

2.1.1 观察排尿次数、尿量及尿色。

2.1.2 嘱患者睡前少饮水。

2.1.3 指导患者饮食调理,适当进食芡实、枸杞等补肾之品,药膳方:芡实瘦肉汤。

#### 2.2 口干多饮

2.2.1 保持病室空气温度湿度适宜。

2.2.2 观察口干口渴每日饮水量。

2.2.3 多食生津润燥类食物,如百合、西葫芦等,可选用新鲜芦根煎水代茶饮;口含乌梅、饮用菊花玉竹茶、苦丁茶以缓解口干口渴。药膳方:凉拌黄瓜、蓝莓山药、葛根鱼汤。

#### 2.3 多食易饥

2.3.1 询问饮食习惯及饮食量。宜选择混合餐,每餐进食种类包含主食、蔬菜、肉蛋类;粗细粮合理搭配,少食多餐,细嚼慢咽。

2.3.2 适当增加膳食纤维的摄入,如燕麦、芹菜、韭菜、以增加饱腹感,延缓食物的吸收,稳定血糖。

2.3.3 观察记录身高、体重、腰围、臀围。

#### 2.4 倦怠乏力

2.4.1 起居有时,避免劳累。

2.4.2 进食补中益气类食物如山药、鱼肉、香菇等。药膳方:乌鸡汤、香菇木耳汤、山药炖排骨。

2.4.3 病情稳定者适当运动,循序渐进。



2.4.4 遵医嘱予烧艾疗法，取穴足三里、关元、气海、或敷药疗法肾俞、脾俞、足三里以调节脏腑气血功能。

2.5 肢体麻木、疼痛、肢冷

2.5.1 进食活血化瘀食物，如黄鳝、木耳等。药膳方：洋葱炒黄鳝。

2.5.2 遵医嘱予土家药方泡脚疗法，以祛风通络，活血通脉。

2.5.3 遵医嘱予双足推抹疗法，取穴足三里、阳陵泉、三阴交、涌泉穴等。

2.5.4 遵医嘱予敷药疗法取穴：涌泉穴。

2.6 视物模糊

2.6.1 注意视力变化，定期检查眼底，减少阅读、看电视、使用手机及电脑，宜闭目养神。

2.6.2 按摩睛明、四白、丝竹空等穴位以辅助通络明目。

2.6.3 遵医嘱予土家鲜药煎汁雾化，以改善症状。

2.6.4 评估跌倒高危因素，落实防跌倒措施。

2.7 皮肤瘙痒

2.7.1 指导患者洗澡时忌使用刺激性强的皂液，洗后皮肤涂抹润肤露、穿棉质衣物、避免搔、抓、热水烫伤、修剪指甲、瘙痒甚者，遵医嘱予以清热湿洗剂，如苦参、苍术、黄柏、白花蛇草、连翘等煎汤外洗，亦可涂尿素乳膏防止皮肤干燥。

2.7.2 饮食宜清淡，少食辛辣油腻及海鲜之品。

2.8 腰膝酸软

2.8.1 适当食用枸杞，黑豆等固肾之品。药膳方：韭菜炒虾仁、山药芡实瘦肉饮。

2.8.2 操练八段锦“两手攀足固肾腰”动作。

2.8.3 指导推抹腰部及双膝部，予烧艾疗法：选择肾俞、命门、关元、气海、三阴交等穴位。

2.8.4 遵医嘱予塞入疗法。

### 3 土家医特色治疗护理

3.1 药物治疗

3.1.1 内服土家药：（详见附录2）

3.1.2 外用药物：（详见附录2）

3.1.3 注射用药：胰岛素治疗者注射方法，部位正确，观察有无低血糖反应。

3.2 特色技术

3.2.1 烧艾疗法/克尔思务诊业拉（详见附录1）。

3.2.2 外敷疗法/恶踏拍诊业拉（详见附录1）。

3.2.3 泡脚疗法/及爬泽补诊业拉（详见附录1）。

3.2.4 推抹疗法/波立是别诊聶细（详见附录1）。

3.2.5 塞入疗法/握兔思聶诊业细（详见附录1）。

### 4 健康指导

4.1 生活起居

4.1.1 环境温、湿度适宜，顺应四时及时增减衣物。

4.1.2 起居有常，戒烟限酒。

4.1.3 保持眼、口腔、会阴、皮肤等清洁卫生。

4.1.4 建立较完善的饿水痨教育管理体系，通过健康大讲堂，小组式教育或个体化的饮食或运动指导，为患者提供生活方式干预和药物治疗的个体化指导。

4.2 饮食指导

总原则：总量控制、结构合理、每餐七八分饱，以素食为主，其他为辅。根据身高、

体重、年龄、体力活动强度，计算每日的总热量，合理分配餐次。食盐摄入量限制在 6g/天以内，伴有高血压、水肿者每日摄入盐量不超过 2 克；少食坚果类、油炸类食物及甜食；多食蔬菜及粗粮，补充足量的膳食纤维；水果必须在血糖控制良好情况下少量食用，并注意种类选择(低糖指数为佳)，食用水果时间宜在两餐之间即餐后 2 小时左右；平衡膳食，定时定量进餐。

4.2.1 热盛津伤证：宜食清利胃肠湿热之品，芦荟、马齿笕、苦瓜、冬瓜、荞麦、燕麦片等。药膳方：凉拌马齿笕、冬瓜炒竹笋、苦丁茶等。

4.2.2 痰（湿）热互结证：宜食开郁清热之品，如苦瓜、黄瓜、丝瓜、芹菜、莲子、银耳等。药膳方：苦瓜山药烧豆腐，凉拌黄瓜、丝瓜炒蘑菇等。

4.2.3 气阴两虚证：宜食益气养阴之品，如瘦肉、蛋类、鱼肉、山药。药膳方：皮蛋瘦肉粥等。

4.2.4 肝肾阴虚证：宜食滋阴降火之品，如甲鱼、老鸭、莲子、百合、银耳、茼蒿、枸杞子、桑葚等。药膳方：菊花茶、枸杞茶、银耳莲子百合饮等。

4.2.5 阴阳两虚证：宜食温益肾阳，补肾滋阴之品，如牛肉、羊肉、虾仁、韭菜、猪胰、干姜、黑豆、黑芝麻等。药膳方：韭菜炒虾仁、香菇木耳汤等。

#### 4.3 运动指导

运动最佳方式为有氧运动与抗阻力锻炼相结合。有氧运动以节律性的中、低强度运动为佳，餐后 90 分钟进行运动为宜，运动持续 30~40 分钟，运动频次一周 3~7 天为宜，具体可视运动量强度而定，最佳每日锻炼 30 分钟；抗阻力训练以轻、中度强度肌肉运动，每周 2 次为宜。运动注意强度，预防低血糖。

#### 4.4 情志护理

4.4.1 多与患者沟通，了解其心理状态，增强其战胜疾病的信心，保持乐观心态。

4.4.2 鼓励家属理解支持患者，避免不良情绪的影响。

4.4.3 组织形式多样、寓教于乐的病友活动，开展同伴支持教育，介绍成功的病例，鼓励参与社会活动。

4.4.4 应用中医七情归属，了解患者情志状态，指导采用移情易性的方法，分散患者对疾病的注意力，改变其不良习性。

### 5 护理难点

中老年胰岛素病患者对饮食、健康生活方式、用药知识依从性差。中年胰岛素病患者工作繁忙、家庭事业压力较大、应酬多；老年患者记忆力下降、听力、视力减退，接受新知识能力弱，易丧失信心；加之多年养成的生活习惯，不能很好的控制饮食。对药物作用、口服时间、方法、及药物的半衰期不明白，且易漏服药物，致血糖控制不理想。

解决思路：

1. 针对患者的特点，生活方式、文化程度等给予个性化指导，强调患者自我管理的重要性。

2. 老年患者以少文字、多图片、大图片、近距离、反复强化等健康教育方式，以提高患者的依从性。

3. 中年患者可利用平面、电视、网络媒体学习胰岛素相关知识、养成健康的生活方式。

4. 用日历、图标、时间表、定时器、单剂量储药盒等方式提醒患者按时服药。

5. 用小卡片把患者常用的口服药标注服药的时间、次数、剂量。

6. 建立通讯录，对患者进行随访并提供咨询服务。

### 6 护理效果评价

附表 1：泽阿劳病（胰岛素病）土家医护理效果评价标准

附表 2：泽阿劳病（胰岛素病）土家医护理技术效果评价表

## 附表 1：泽阿劳病（糖尿病）土家医护理效果评价标准

医院：\_\_\_\_\_ 科室：\_\_\_\_\_ 床号：\_\_\_\_\_ 患者姓名：\_\_\_\_\_ 入院日期：\_\_\_\_\_ 出院日期：\_\_\_\_\_ 住院天数：\_\_\_\_\_ 电话号码：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_\_ 住院号：\_\_\_\_\_ 文化程度：\_\_\_\_\_

证候诊断：热盛津伤证  痰（湿）热互结证  气阴两虚证  肝肾阴虚证  阴阳两虚证  其他：\_\_\_\_\_

### 一、护理效果评价

主要症状	主要辨证施护方法	土家医护理技术	护理效果
尿量增多 <input type="checkbox"/>	1. 观察尿量频次 <input type="checkbox"/> 2. 饮食饮水指导 <input type="checkbox"/> 3. 其他措施 <input type="checkbox"/>	1. 烧艾疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 2. 推抹疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 3. 敷药疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 4. 其他：应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>
口干多饮 <input type="checkbox"/>	1. 观察饮水量 <input type="checkbox"/> 2. 饮水指导 <input type="checkbox"/> 3. 其他措施 <input type="checkbox"/>	1. 烧艾疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 2. 推抹疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 3. 其他：应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>
多食易饥 <input type="checkbox"/>	1. 饮食指导 <input type="checkbox"/> 2. 记录身高体重腰围/臀围饮食 <input type="checkbox"/> 3. 其他护理措施：_____	1. 烧艾疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 2. 推抹疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 3. 敷药疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 4. 其他：应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>

倦怠乏力□	1. 运动指导□ 2. 饮食指导□ 3. 其他护理措施:	1. 烧艾疗法□ 应用次数: _____ 次, 应用时间: _____ 天 2. 推抹疗法□ 应用次数: _____ 次, 应用时间: _____ 天 3. 敷药疗法□ 应用次数: _____ 次, 应用时间: _____ 天 4. 其他: 应用次数: ____ 次, 应用时间: ____ 天	好□较好□ 一般□差□
肢体麻木疼痛 肢冷□	1. 运动指导□ 2. 皮肤护理□ 3. 其他:	1. 烧艾疗法□ 应用次数: _____次, 应用时间: _____天 2. 推抹疗法□ 应用次数: _____次, 应用时间: _____天 3. 泡脚疗法□应用次数: _____次, 应用时间: _____天 4. 其他: 应用次数_____次, 应用时间: _____天	好□较好□ 一般□差□

视物模糊□	1. 眼部护理□ 2. 安全防护□ 3. 其他护理措施:	1. 烧艾疗法□ 应用次数: _____次, 应用时间: _____天 2. 推抹疗法□ 应用次数: _____次, 应用时间: _____天 3. 敷药疗法□ 应用次数: _____次, 应用时间: _____天 4. 其他: 应用次数: ____ 次, 应用时间: ____ 天	好□较好□ 一般□差□
皮肤瘙痒□	1. 皮肤护理□ 2. 饮食指导□ 3. 情志护理□ 4. 其他护理措施:	1. 烧艾疗法□ 应用次数: _____ 次, 应用时间: _____ 天 2. 推抹疗法□ 应用次数: _____次, 应用时间: _____天 3. 敷药疗法□ 应用次数: _____次, 应用时间: _____天 4. 其他: 应用次数: _____次, 应用时间: _____天	好□较好□ 一般□差□

腰膝酸软□	1. 运动指导□ 2. 饮食指导□ 3. 其他护理措施:	1. 烧艾疗法□ 应用次数: _____次, 应用时间: _____天 2. 推抹疗法□ 应用次数: _____次, 应用时间: _____天 3. 塞入疗法□ 应用次数: _____次, 应用时间: _____天 4. 其他: 应用次数: _____次, 应用时间: _____天	好□较好□ 一般□差□
其他请注明□	1 2 3		好□较好□ 一般□差□

## 二、护理依从性及满意度评价

评价项目		患者对护理的依从性			患者对护理的满意度		
		依从	部分依从	不依从	满意	一般	不满意
土 家 医 护 理 技 术	烧艾疗法						
	敷药疗法						
	泡脚疗法						
	推抹疗法						
	塞入疗法						
健康指导		/	/	/			
签名		责任护士签名:			上级护士或护士长签名:		

三、对本病土家医护理方案的评价：实用性强实用性较强实用性一般不实用

改进意见：

四、评价人（责任护士）

姓名\_\_\_\_\_ 技术职称\_\_\_\_\_ 完成日期\_\_\_\_\_ 护士长签字\_\_\_\_\_

## 附录 2： 泽阿劳病（糖尿病） 土家医护理技术效果评价表

分级 症状	无（0分）	轻（2分）	中（4分）	重（6分）	实施前评估		实施后评估	
					日期	分值	日期	分值
尿量增多	尿量正常 1000-2000ml/天	尿量2-2.5L/天	尿量2.5-3L/天	尿量一日3L以上				
口干多饮	无	自觉口干，饮水量稍增	口干，饮水量比平常增多半倍以上，饮水后可缓解口干症状	口干明显，需要不断饮水，饮水量明显比平常增加一倍以上				
多食易饥	无	饥饿感明显	餐前饥饿难以忍受，食量明显增加	饥饿难以忍，或食后即饥，易伴低血糖反应				
倦意乏力	无	不耐劳动	可坚持轻体力劳动	勉强坚持日常活动				
肢体麻木	无	肢端发麻	持续麻木仅限手足	膝以下或肘以下持续麻木				
肢体疼痛	无	肢端偶刺痛	肢端持续疼痛	肢端持续痛，不能缓解，难以入寐				

肢体冷	无	肢端不温	肢端发凉，得温可缓解	肢冷畏寒，得温难减				
视物模糊	无	轻度视物模糊，不影响读写	轻度视物模糊，读写活动受影响，但不影响日常生活	视物模糊，严重影响日常活动				
皮肤瘙痒	无	偶有皮肤瘙痒	经常皮肤瘙痒	皮肤瘙痒难受，难以入寐				
腰膝酸软	无	腿软难以久立	持续腰膝酸软，可支持日常活动	腰膝酸软，程度重，喜卧				



## 色迫聋病（消化性溃疡）土家医护理规范

### 1 常见证候要点

#### 1.1 热毒瘀阻证（杉格欵毒灭尔糯阿蒙）

主要症状见胃脘灼辣，上腹胀，口干苦，大便不畅，暖气、矢气则舒。舌暗红，苔黄干，脉滑数。

#### 1.2 肚胃虚弱证（没色迫他司阿蒙）

主要症状见腹痛隐隐，绵绵不休，喜温喜按，空腹痛甚，得食则缓，劳累或受凉后发作或加重，泛吐清水，神疲纳呆，四肢倦怠，手足不温，大便溏薄。舌淡，苔白，脉虚弱。

#### 1.3 气滞反酸证（是司停阿匹匹阿汝阿蒙）

主要症状脘腹胀满，隐隐作痛，暖气频作，呕吐酸水。舌淡，苔白厚，脉弦。

### 2 常见症状/证候施护

#### 2.1 肚胃痛

2.1.1 观察疼痛的部位、性质、程度、持续时间、诱发因素及伴随症状，出现疼痛加剧，伴呕吐、寒热者应立即报告医师，采取紧急处理措施。

2.1.2 急性发作时宜卧床休息，给予精神安慰；伴有呕吐或便血立即报告医师，指导患者暂禁饮食，避免运动及精神紧张。

2.1.3 根据证型，指导患者进行饮食调节，忌食辛辣、肥甘、煎炸之品或酗酒。

2.1.4 调摄情志，指导患者学习掌握情志转移方法，如吐纳，全身肌肉放松，听音乐等。

2.1.5 遵医嘱予外敷疗法，取穴：中脘、胃俞、足三里、梁丘等。

2.1.6 遵医嘱予推抹疗法，取穴：中脘、天枢、气海等。

2.1.7 遵医嘱予扑灰碗疗法，在患者的上腹、下腹，从左右，上下来回推动，治疗时间为一次为15分钟。

2.1.8 遵医嘱予烧艾疗法，取穴：中脘、气海、关元、足三里等。

2.1.9 遵医嘱予药筒滚熨疗法，取穴：上脘、中脘、下脘、气海、关元、天枢。

2.1.10 遵医嘱予蛋滚疗法，用煮熟的蛋趁热置于患处，旋转滚动。

#### 2.2 肚胃胀满

2.2.1 观察胀满的部位、性质、程度、时间、诱发因素及伴随症状。

2.2.2 鼓励患者饭后适当运动，保持大便通畅。

2.2.3 根据食滞轻重控制饮食，避免进食过饱。

2.2.4 保持心情舒畅，避免郁怒、悲伤等情志刺激。

2.2.5 遵医嘱予推抹疗法：顺时针推抹，每次15-20分钟，每日2-3次。

2.2.6 遵医嘱予外敷疗法，取穴：胃俞、脾俞、肾俞、天枢、神阙、中脘、关元等。

2.2.7 遵医嘱予烧艾疗法，取穴：神阙、中脘、下脘、建里、天枢。

2.2.8 遵医嘱予蛋滚疗法，用煮熟的蛋趁热置于患处，旋转滚动。

#### 2.3 暖气、反酸

2.3.1 观察暖气、反酸频率、程度、伴随症状及与饮食的关系。

2.3.2 指导患者饭后不宜立即平卧，发作时宜取坐位，可饮用温开水；若空腹时出现，应立即进食，以缓解不适。

2.3.3 忌生冷饮食，少食甜、酸之品，戒烟酒。

2.3.4 指导患者慎起居、适寒温，畅情志，避免恼怒，抑郁。

2.3.5 遵医嘱予推抹疗法，取穴：足三里、合谷、天突、中脘、内关等。

2.3.6 遵医嘱予烧艾疗法，取穴：肝俞、胃俞、足三里、中脘、神阙等。

2.3.7 呕血、黑便者，按血症护理常规进行。

### 3 土家医特色治疗护理

#### 3.1 药物治疗

3.1.1. 内服中药（详见附录2）

3.1.2. 注射给药（详见附录2）

#### 3.2 特色技术

3.2.1 外敷疗法/恶踏拍诊业法（详见附录1）。

3.2.2 推抹疗法/（波立是别诊聶细）（详见附录1）。

3.2.3 扑灰碗疗法/切被不次砍诊业拉（详见附录1）。

3.2.4 烧艾疗法/克尔思务诊业拉（详见附录1）。

3.2.5 药筒滚熨疗法/色提壳古保踏捏西（详见附录1）。

3.2.6 蛋滚疗法/日阿列梯克尔诊业拉（详见附录1）。

### 4 健康指导

#### 4.1 生活起居

4.1.1 病室安静、整洁、空气清新，温湿度适宜。

4.1.2 生活规律，劳逸结合，适当运动，保证睡眠。急性发作时宜卧床休息。

4.1.3 指导患者养成良好的饮食卫生习惯，制定推荐食谱，改变不合理的饮食结构。

4.1.4 指导患者注意保暖，避免腹部受凉，根据气候变化及时增减衣物。

4.1.5 避免使用致溃疡药物，如皮质类固醇激素，非甾体类药物。

4.1.6 指导患者和家属了解本病的相关知识，掌握控制疼痛的简单方法。

#### 4.2 饮食指导

饮食总原则：饮食以质软、少渣、易消化、少量、多餐为原则。戒烟酒，忌浓茶、咖啡，忌食辛辣、肥甘、南瓜、甘薯、土豆等品。

4.2.1 热毒瘀阻证：进食清淡除湿的食物，如荸荠、报牙尺、马齿苋、赤小豆等。药膳方：赤豆粥等。

4.2.2 脾胃虚弱证：进食温中健脾的食物，如猪肚、鱼肉、羊肉、鸡肉、桂圆、大枣、莲子、生姜（可苏）等。药膳方：桂圆糯米粥等。

4.2.3 气滞反酸证：进食疏肝理气的食物，如香橼、佛手、桃仁、山药、萝卜、生姜（可苏）等。药膳方：金桔山药粟米粥等。

#### 4.3 情志护理

保持乐观心态，情绪稳定，勿喜怒忧思过度。

#### 4.4 并发症护理

4.4.1 胃痛持续不止、疼痛剧烈，或呕血黑便者，应卧床休息，注意呕吐物和大便的颜色性状。

4.4.2 出现呕血或黑便，面色苍白、冷汗时出、四肢厥冷、烦躁不安、血压下降时，应立即报告医师，配合抢救。

4.4.3 胃痛突然加剧或伴呕吐、发热或全腹硬满而疼痛拒按时，立即报告医师积极处理。

### 5 护理难点

患者不良生活和饮食习惯难以纠正。

解决思路：

5.1 利用多种方式宣传不良生活、饮食习惯的危害，向患者介绍本病的食疗及养生方法，鼓励患者建立良好的生活方式，提高依从性。

5.2 定期进行电话回访及门诊复查，筛查危险因素，进行针对性干预。

5.3 对目标人群进行定期追踪、随访和效果评价。

## 6 护理效果评价

附表 1：色迫聋病（烂胃病）土家医护理效果评价表

附表 2：色迫聋病（烂胃病）土家医护理技术评价表

## 附表 1：色迫聋病（消化性溃疡）土家医护理效果评价表

医院：\_\_\_\_\_ 科室：\_\_\_\_\_ 床号：\_\_\_\_\_ 患者姓名：\_\_\_\_\_ 入院日期：\_\_\_\_\_ 出院日期：\_\_\_\_\_

住院天数：\_\_\_\_\_ 电话号码：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_\_ 住院号：\_\_\_\_\_ 文化程度：\_\_\_\_\_

证候诊断：热毒瘀阻证    肚胃虚弱证    气滞反酸证    其他：\_\_\_\_\_

### 一、护理效果评价

主要症状	主要辨证施护方法	土家医护理技术	护理效果
肚胃痛 <input type="checkbox"/>	1. 评估疼痛 <input type="checkbox"/> 2. 活动指导 <input type="checkbox"/> 3. 饮食指导 <input type="checkbox"/> 4. 情志护理 <input type="checkbox"/> 5. 其他护理措施：	1. 外敷疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 2. 推抹疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 3. 扑灰碗疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 4. 烧艾疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 5. 药筒滚熨疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 6. 蛋滚疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 7. 其他	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>
肚胃胀满 <input type="checkbox"/>	1. 观察评估 <input type="checkbox"/> 2. 活动指导 <input type="checkbox"/> 3. 饮食指导 <input type="checkbox"/> 4. 情志护理 <input type="checkbox"/> 5. 其他护理措施：	1. 外敷疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 2. 推抹疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 3. 烧艾疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 4. 药筒滚熨疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 5. 蛋滚疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 6. 其他	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>

暖气、反酸 <input type="checkbox"/>	1. 观察评估 <input type="checkbox"/> 2. 活动指导 <input type="checkbox"/> 3. 饮食指导 4. 情志护理 <input type="checkbox"/> 5. 其他护理措施:	1. 烧艾疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数: ____次, 应用时间: ____天 2. 推抹疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数: ____次, 应用时间: ____天 3. 其他	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>
其他: <input type="checkbox"/> (请注明)	1. 2. 3.		好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>

## 二、护理依从性及满意度评价

评价项目		患者对护理的依从性			患者对护理的满意度		
		依从	部分依从	不依从	满意	一般	不满意
土 家 医 护 理 技 术	外敷疗法						
	推抹疗法						
	扑灰碗疗法						
	烧艾疗法						
	药筒滚熨疗法						
	蛋滚疗法						
	健康指导	/	/	/			
签 名	责任护士签名:			上级护士或护士长签名:			

三、对本病土家医护理方案的评价：实用性强实用性较强实用性一般不实用

改进意见：

四、评价人（责任护士）

姓名\_\_\_\_\_ 技术职称\_\_\_\_\_ 完成日期\_\_\_\_\_ 护士长签字\_\_\_\_\_

**附表 2：色迫聋病（消化性溃疡）土家医护理技术评价表**

分级 症状	无（0分）	轻（2分）	中（4分）	重（6分）	实施前评估		实施后评估	
					日期	分值	日期	分值
肚胃疼痛	无	轻微肚胃疼痛 时作时止 不影响工作及休息	肚胃疼痛可忍 发作频繁 影响工作及休息	肚胃疼痛难忍 持续不止 常需服止痛药缓解				
肚胃胀满	无	轻微肚胃胀满 时作时止 不影响工作及休息	肚胃胀满可忍 发作频繁 影响工作及休息	肚胃胀满难忍，持 续不止，常需服理 气消导药缓解				
暖气反酸	无	偶有暖气反酸	时有暖气反酸	频频暖气反酸				

## 波立得走胎病（蛋白质—能量营养不良）土家医护理规范

### 1 常见证候要点

#### 1.1 走花胎（卡普波立没迪）

形体略见消瘦，饮食无味，爱吃酸腐之物，精神欠佳，性情易怒。面色萎黄少华，耳背后有一个花样小团，毛发稀疏成束，面部可见圆形、椭圆形或不规则形花斑，肚腹饱胀不适。舌淡，苔薄微腻，脉细有力，指纹淡。

#### 1.2 走猴胎（尔波立没迪）

形体明显消瘦，四肢枯细，不欲饮食或善食易饥，精神烦躁不宁。面色萎黄，耳背后红筋扭团像猴，毛发稀疏成束易脱，肚腹胀大，甚则青筋暴怒。或见挤眉弄眼，吮指磨牙，形神似猴。舌质偏淡，苔多白腻，脉濡细而滑，指纹紫滞。

#### 1.3 走鬼胎（阿叶波立没迪）

形体极为消瘦，杳不思食，精神萎靡。耳背后筋上有一黑点，皮肤干枯，瘦削骨立。肚凹如舟，面色晄白。皮毛黯淡不泽，或见紫癜、鼻衄、齿衄，神情淡漠，目呆口钝，胆怯易惊。水谷不化，泄泻不止或便秘。舌淡或光红少津，脉细弱无力，指纹色淡隐伏。

### 2 常见症状/证候施护

#### 2.1 肚腹胀满

2.1.1 观察胀满的部位、性质、程度、时间、诱发因素及伴随症状。

2.1.2 鼓励患者饭后适当运动，保持大便通畅，避免进食过饱。

2.1.3 遵医嘱予翻背掐筋疗法。

2.1.4 遵医嘱予腹部推抹疗法：餐后顺时针摩腹，每次 15-20 分钟，每日 2-3 次。

2.1.5 遵医嘱予蛋滚疗法，将热蛋置于腹部按顺时针反复滚动，蛋冷后换另一热蛋，每次 15 分钟。

2.1.6 关爱呵护患儿，避免恐吓、惊吓等情绪刺激。

#### 2.2 纳谷不香

2.2.1 观察患儿饮食状况、注意口腔气味、伴随症状及舌苔变化，保持口腔清洁。

2.2.2 定期测量体重，监测有关营养指标变化并做好记录。

2.2.3 根据喜好进食，宜进高热量、优质蛋白、多维维生素、易消化的饮食，忌肥甘厚味，煎炸之品，饮食忌过饱。

2.2.4 遵医嘱予穴位推抹疗法，取穴：足三里、合谷、中脘等。

2.2.5 遵医嘱予提风疗法。

#### 2.3 肠鸣泻肚

2.3.1 观察泻肚的次数、程度、时间、粪质、诱发因素及伴随症状。

2.3.2 注意腹部保暖，慎当风。

2.3.3 遵医嘱予腹部推抹疗法，顺时针方向推抹，取穴：神阙、关元、中脘等穴。

2.3.4 遵医嘱予提风疗法。

2.3.5 遵医嘱予蛋滚疗法。

2.3.6 注意饮食调理，食物细软宜消化，少量多餐，忌生冷、硬固之品。

2.3.7 加强肛周护理，便后及时温水、软布擦拭，预防红臀。

#### 2.4 干瘦



2.4.1 定期（每周）测量体重，遵医嘱定期监测血清白蛋白、血红蛋白等指标以了解患者营养状况。

2.4.2 指导家属为患儿准备可口食物，宜进食高蛋白、高热量、多维生素食物，少量多餐，勿过饱，忌生冷、油腻之品，必要时静脉输注营养物质。

2.4.3 创造良好的进餐环境，做好口腔护理。

2.4.4 遵医嘱予翻背掐筋疗法。

2.4.5 遵医嘱予推抹疗法，取穴：足三里、气海、中脘等。

2.4.6 遵医嘱予提风疗法。

2.4.7 遵医嘱用三棱针挑四缝穴。

2.5 易怒易躁

2.5.1 观察患儿表情、语言和动作以评估患儿的情绪状态，可通过转移患儿注意力缓解情绪，关爱呵护患儿，避免情绪刺激。

2.5.2 密切观察病情变化，评估患儿怒躁可能发生的危险因素，给予患儿保护性措施，避免坠床等危险。

2.5.3 遵医嘱行推抹疗法，取穴：虎口、劳宫、合谷、风池等。

2.5.4 遵医嘱予翻背掐筋疗法。

2.5.5 遵医嘱予佩戴疗法。

2.5.6 指导家属及患儿宜食富含氨基酸及维生素的畅情志食物，如香蕉、菠菜、南瓜、樱桃、葡萄柚、鸡肉、低脂牛奶等。

3 土家医特色治疗护理

3.1 药物治疗

3.1.1 内服土家药：土家药方“胖娃娃”： 五谷虫 6 g，曲子 5 g，白獾油 6 g。用法：五谷虫焙干，曲子研粉，用白獾油调匀，放锅中用火煎熟成块，根据辨证分型，遵医嘱口服内服药，1 日 1 剂，每日 2 次分服，温热服为宜。

3.1.2 外用药物（详见附录 2）

3.2 特色技术

3.2.1 翻背掐筋疗法/坡尔体克尔阿汝筋克欵尺诊业拉（详见附录 1）。

3.2.2 推抹疗法/波立是别诊聶细（详见附录 1）。

3.2.3 蛋滚疗法/日阿列梯克尔诊业拉（详见附录 1）。

3.2.4 提风疗法/波立日尔书底底诊业拉（详见附录 1）。

3.2.5 针挑疗法/安额阿挑捏西拉（详见附录 1）。

3.2.6 烧灯火疗法/特尔特米务诊业拉（详见附录 1）。

3.2.7 佩带疗法/色块剥诊业拉（详见附录 1）。

4 健康指导

4.1 生活起居

4.1.1 科学喂养，适当运动，晒太阳，增强机体抵抗力，随气候变化增减衣物，避免腹部受凉。

4.1.2 加强皮肤、口腔粘膜护理，防止压疮及口疮发生。

4.1.3 观察患儿体重、二便，注意小儿有无咬牙吮指、揉眉挖鼻行为，患儿乳食须定时定量，不宜过饱，勿过食肥甘油腻、生冷之品，提倡母乳喂养。不在夏季隔奶，注意餐具卫生。

4.2 饮食指导

4.2.1 走花胎 注意食物的色、香、味搭配，根据患儿喜好选择易消化、营养丰富食物，如米汤、莲子、芡实、猪肉、牛奶、新鲜果蔬等。药膳方：鸡内金粥、土鸡蛋羹、瘦肉蔬菜

汤等。

4.2.2 走猴胎 适当控制饮食，宜食养脾和胃，益气生血食物，如山楂、小米、山药、鳝鱼、扁豆等。药膳方：山药排骨粥、小米粥、土鳖汤等。

4.2.3 走鬼胎 少量多餐，勿过饱、忌生冷，油腻之品，多选择补益气血、温养滋补食品，如牛羊肉、鱼类、海鲜、菌菇类等。药膳方：山羊骨汤、蒸团鱼、枞菌煮肉等，必要时静脉输注营养物质。

#### 4.3 情志护理

向患儿家属讲解本病的发生、发展及预后，鼓励家属积极配合治疗护理工作。

#### 5 护理难点

本病较为常见，部分患儿症状不明显，家长对本病重视程度不够。

5.1 加强波立得走胎病的健康宣教，采用图册、媒体等多种宣传形式，引起家长重视，早期发现疾病。

5.2 对目标患儿定期追踪、随访和效果评价。

#### 6 护理效果评价

附表 1：波立得走胎病（小儿走胎病）土家医护理效果评价表

附表 2：波立得走胎病（小儿走胎病）土家医护理技术效果评价表

## 附表 1：波立得走胎病（蛋白质—能量营养不良）土家医护理效果评价表

科室：\_\_\_\_\_ 患儿姓名：\_\_\_\_\_ 入院日期：\_\_\_\_\_ 出院日期：\_\_\_\_\_ 住院天数：\_\_\_\_\_ 电话号码：\_\_\_\_\_

性别：\_\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_\_ 住院号：\_\_\_\_\_ 文化程度：\_\_\_\_\_ 纳入中医临床路径：是  否

证候诊断：走花胎（卡普波立没迪）  走猴胎（尔波立没迪）  走鬼胎（阿叶波立没迪）  其他：\_\_\_\_\_

### 一、护理效果评价

主要症状	主要辨证施护方法	土家医护理技术	护理效果
肚腹胀满 <input type="checkbox"/>	1. 活动 <input type="checkbox"/> 2. 饮食 <input type="checkbox"/> 3. 腹部按摩 <input type="checkbox"/> 4. 情志护理 <input type="checkbox"/> 5. 其他护理措施：_____	1. 提风疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 2. 推抹疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 3. 翻背掐筋疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 4. 蛋滚疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 5. 烧灯火疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 6. 其他：_____ 应用次数：_____次，应用时间：_____天	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>
纳谷不香 <input type="checkbox"/>	1. 口腔清洁 <input type="checkbox"/> 2. 监测营养指标 <input type="checkbox"/> 3. 饮食 <input type="checkbox"/> 4. 其他护理措施：_____	1. 推抹疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 2. 提风疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 3. 翻背掐筋疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 4. 佩带疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 5. 烧灯火疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 6. 其他：_____ 应用次数：_____次，应用时间：_____天	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>
肠鸣泻肚 <input type="checkbox"/>	1. 腹部保暖 <input type="checkbox"/> 2. 饮食指导 <input type="checkbox"/> 3. 肛周护理 <input type="checkbox"/> 4. 其他护理措施：_____	1. 提风疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 2. 推抹疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 3. 蛋滚疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____次，应用时间：_____天 4. 其他：_____ 应用次数：_____次，应用时间：_____天	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>

干瘦 <input type="checkbox"/>	1. 监测体重 <input type="checkbox"/> 2. 饮食指导 <input type="checkbox"/> 3. 其他护理措施:	1. 提风疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数: ____次, 应用时间: ____天 2. 推抹疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数: ____次, 应用时间: ____天 3. 翻背掐筋疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数: ____次, 应用时间: ____天 4. 针挑疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数: ____次, 应用时间: ____天 5. 其他: _____ 应用次数: ____次, 应用时间: ____天	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>
易怒易燥 <input type="checkbox"/>	1. 饮食指导 <input type="checkbox"/> 2. 情志护理 <input type="checkbox"/> 3. 其他护理措施	1. 推抹疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数: ____次, 应用时间: ____天 2. 翻背掐筋疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数: ____次, 应用时间: ____天 3. 佩戴疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数: ____次, 应用时间: ____天	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>
其他: <input type="checkbox"/> (请注明)	1. 2. 3.		好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>

## 二、护理依从性及满意度评价

评价项目		患者对护理的依从性			患者对护理的满意度		
		依从	部分依从	不依从	满意	一般	不满意
土家医 护理 技术	翻背掐筋疗法						
	推抹疗法						
	蛋滚疗法						
	提风疗法						
	针挑疗法						
	烧灯火疗法						
	佩戴疗法						
其他:							

健康指导	/	/	/			
签 名	责任护士签名:			上级护士或护士长签名:		

三、对本病土家医护理方案的评价： 实用性强 实用性较强 实用性一般 不实用

改进意见：

四、评价人（责任护士）姓名\_\_\_\_\_ 技术职称\_\_\_\_\_ 完成日期\_\_\_\_\_ 护士长签字\_\_\_\_\_

附表 2：波立得走胎病（蛋白质—能量营养不良）土家医护理技术效果评价表

症状 \ 分级	无（0分）	轻（2分）	中（4分）	重（6分）	实施前评价		实施后评价	
					日期	分值	日期	分值
肚腹胀满	无	稍腹胀	肚腹膨胀 青筋暴露	腹凹如舟				
纳谷不香	无	饮食无味	不欲饮食	杳不思食				
肠鸣泻肚	无	大便干稀 不调	腹泻或大便不 成形	腹泻不止				
干瘦	无	不明显	明显	皮包骨样				
易怒易燥	无	性急易怒	情绪不稳定、 易烦躁	抑制与烦躁交 替、精神萎靡				

附：提风疗法简介

## 提风疗法（波立日尔书底底诊业拉）简介

### 一、概述

提风疗法，（波立日尔书底底诊业拉·boxlir refsux dixdiv zenx nier lav）是土家族药匠（色左，ser zox）将土家药敷贴于肚脐上，通过药物熨脐，以温运中元脏腑气机，和畅筋脉窍隧，使精、气、血输布于机体、调整或改善三元脏腑功能，祛除中元的风寒湿毒气，以达到治疗中元疾病的一种土家医传统外治法。

土家医认为人之初，孕育于母亲肚中，其气血经之供养，全赖脐脉之通道，及其离母而生，开始呼吸，肺得天然清气而行升发推降之功，始有自身三元脏腑之独立运化。而肚脐之故脉，与三元脏腑的联系依旧存在，下元腰子亦循腹中过肚脐，向上递真元精气于脏腑。风寒湿毒易从脐脉而犯中元，引起中元肝肝连贴和下元腰子尿脬精胞病变。在治疗此类病变时，土家医习惯循肚脐故脉针对性采用温敷药物以便直达病所，达到祛除风寒湿毒气的治疗目的。

相对于成人而言，小儿初生初长，肚脐故脉窍隧较为通畅，加之小儿幼稚难咽口味较重的药物，故在中元和下元病变的治疗中，提风疗法有着不可比拟的优势，主要用于小儿疾病的治疗。由于下元腰子循腹中经脉过肚脐而上，济供三元脏腑以真元精气，故在土家临床实践中，成人下元疾病亦可用此疗法加以治疗。

### 二、功用

健运中元，通经活血，提风赶毒

### 三、适应证

1. 小儿科：发热、走胎、停食、惊风、肚子胀、肚子痛、腹泻等。
2. 妇科：痛经（卡普卜住没地），囊肿，信肠受寒不孕，妇科良性肿瘤，吊茄子（卡切切别）等。
3. 内科：风寒肚痛泻肚子，小关门，大关门，五更泄，水膨胀，水肿等
4. 外科：风团，湿疹，脏头疮等
5. 男科：缩阴症（列迫麦起列），跑马症，冷精不育症，茎萎（时杆子翁他症），精癯等。

### 四、禁忌证

高敏体质慎用、肚脐周围有炎症及糜烂渗出性皮肤病禁用，严重糖尿病患者禁用。

### 五、技术操作规范

#### （一）材料准备

1、药物：根据病症治疗需要选取鲜药或饮片配方。如治疗**波立得走胎病**（小儿走胎病）选用大路边黄（那丘黄嘎那）、小路边黄（必欧黄嘎那）、地三甲（蛇婆儿）、熟幽子（诸油子）（周氏小儿走胎病，停食病提风法处方）等。

2、辅助材料：鸡蛋、桐油

#### （二）治疗部位

患者肚脐处。

#### （三）操作方法

##### 1、鲜药使用方法

1.1 药物：鲜品（洗净）放入擂钵中擂烂。

1.2 鲜鸡蛋一个，煮熟，去壳。用刀切除 1/3，去掉蛋黄。

1.3 用白纸制一个漏斗型的纸筒，约铅笔体大。纸筒漏斗朝上，滴入桐油约 15~20 滴，然后将漏斗纸筒封闭。

1.4 点燃油纸筒，将加热的桐油缓慢的滴入蛋孔中的药物上，待桐油浸入药物后，灭掉

油纸筒火。然后医生用于手指触摸蛋孔内的药物表层，待温度适宜（约 40℃）后，将蛋药紧敷贴肚脐上 30 分钟，即可。半岁以上小儿敷贴时间可适当延长 10 分钟。敷贴后，嘱患儿陪护人用手固定好药蛋，以免滑落。

1.5 提风疗法(波立日尔书底底诊业拉)，每天 1 次，3-5 次为 1 疗程。

## 2, 药物干品使用方法

一般将药物切片，干燥，研末，再用放凉的米饭调匀，用桐油炒热，捏为小团外敷肚脐。

如提风疗法(波立日尔书底底诊业拉)，用大路边黄(那丘黄嘎那)、小路边黄(必欧黄嘎那)、地三甲(蛇婆儿)、熟幽子(诸油子)干品，研末备用。用干品 6~9g，用“剩饭”，即吃剩的米饭调和，用桐油将药饭炒热，医生用手将饭捏制成一个约小杨梅一样大的饭团，温度约 37~40℃，外敷贴在肚脐处，用纱布包扎固定。保留约 6~8 小时。每日 1 次，连敷 3 次。

## 六、提风疗法注意事项

(一) 治疗场所清洁、安静。室温 24℃左右为宜。冬天寒冷时，有条件的在空调房进行。农村可在火炉或电炉边实施提风疗法，以防寒冷而引起患者着凉、感冒。

(二) 在为患儿实施提风疗法(波立日尔书底底诊业拉)时，陪护用手敷贴药蛋固定好，以防患儿哭闹时将敷贴药蛋用手抓落或滑脱。

(三) 鲜药先洗净，后捣烂，以防鲜药不净引起皮肤过敏或感染。

(四) 小儿肚脐及皮肤娇嫩，药量一般较小，敷贴时间不宜过长。鲜品敷贴一般为 30 分钟，干品敷贴一般 6~8 小时。

(五) 小儿皮肤过敏者、腹部皮肤破损、腹部皮肤生疮疡者，不宜药物敷贴。

(六) 在敷贴药蛋时，注意药蛋的温度，切记勿伤小儿肚脐皮肤。敷贴前医生用拇指试试药蛋的温度，大约在 37~40℃为宜。



## 拍体克地病（肩周炎）土家医护理规范

### 1 常见证候要点

#### 1.1 冷骨风湿证（鲁嘎务气起地）

主症：肩部窜痛，遇风寒痛增，得温痛缓，畏风恶寒。

次症：或伴肩部有沉重感；舌淡，舌苔薄白或腻，脉弦滑或弦紧。

#### 1.2 气血瘀滞证（灭尔糯阿蒙）

主症：肩部疼痛，疼痛拒按，以夜间为甚。

次症：或伴肩部肿胀、瘀斑；舌暗或有瘀斑，舌苔白或薄黄，脉弦或细涩。

#### 1.3 筋脉虚损证（白柏得他司阿蒙）

主症：肩部酸痛，劳累后疼痛加重。

次症：或伴头晕目眩，气短懒言，心悸失眠，四肢乏力；舌淡，少苔或舌苔白，脉细弱或沉。

### 2 常见症状/证候施护

#### 2.1 肩周疼痛

2.1.1 评估疼痛的诱因、性质、持续时间及体位的关系。

2.1.2 慎起居、避风寒，防风寒阻络致经脉不通，引发疼痛。

2.1.3 遵医嘱行酒火疗法、药筒滚熨疗法、扯罐疗法、发泡疗法、烧艾疗法、药物外敷疗法、推抹疗法等。

#### 2.2 肩周麻木

2.2.1 评估肩周麻木范围、性质、程度及与体位的关系。

2.2.2 指导患者主动活动麻木肢体，可用指尖叩击、拍打麻木部位，减轻或缓解症状。

2.2.3 注意肢体保暖。

2.2.4 遵医嘱行药筒滚熨疗法、扯罐疗法、扑灰碗疗法、发泡疗法、推抹疗法，注意避免意外损伤。

#### 2.3 肩及上肢活动受限

2.3.1 评估活动受限的范围及患者的生活自理能力。

2.3.2 患者生活用品放置便于取用之处。

2.3.3 指导协助患者正确的体位移动，按摩活动受限的肢体，提高患者舒适度。

2.3.4 指导并协助四肢关节功能锻炼，防止肌肉萎缩。

2.3.5 遵医嘱行药筒滚熨疗法、烧艾疗法、药物外敷疗法、推抹疗法等，注意防烫伤。

#### 2.4 不寐

2.4.1 保持病室安静、整洁、舒适，通风良好。

2.4.2 睡前服热牛奶、温水泡脚、按摩双侧太阳穴、印堂穴，听舒缓的音乐，不宜饮浓茶或咖啡。

2.4.3 遵医嘱行烧艾疗法等治疗。

2.4.4 遵医嘱予镇静安神药物，并观察用药后的反应及疗效。

### 3 土家医特色治疗护理

#### 3.1 传统松解疗法的护理

3.1.1 治疗前给患者讲解松解手法治疗的目的及注意事项。

3.1.2 嘱患者放松，协助患者摆放体位。

3.1.3 治疗过程中注意观察患者的面色和反应，询问有无眩晕、恶心等不适。

3.1.4 治疗完成后嘱患者健侧卧位，可轻揉患肩部。

#### 3.2 小针刀治疗

3.2.1 治疗前询问患者有无晕针史，告知治疗的目的及注意事项。

3.2.2 嘱患者放松，配合医师摆放合适的体位，选择穴位，暴露治疗部位。

3.2.3 治疗时密切观察患者面色，询问患者有无不适，如患者出现面色苍白、出冷汗、心慌等不适，及时停止治疗，给予处理。

3.2.4 治疗结束后注意观察局部有无出血、血肿等，注意局部保暖，12小时内避免洗澡。

3.2.5 有晕针史、酒后、饥饿、情绪紧张时不宜进行治疗。有严重高血压、糖尿病患者要慎用该治疗。

#### 3.3 雷火神针疗法

3.3.1 治疗前询问患者既往史，告知治疗的目的及注意事项。

3.3.2 嘱患者放松，配合医师摆放合适的体位，选择穴位，暴露治疗部位。

3.3.3 治疗时密切观察患者面色及心理状况，询问患者有无不适。

3.3.4 治疗结束后注意观察局部皮肤情况，注意局部保暖，避免感染。

#### 3.4 药物治疗

3.4.1 内服汤药宜温服（详见附录2）。

3.4.2 外用药（药物外敷）（详见附录2）。

#### 3.5 特色技术

3.5.1 酒火疗法/日尔米诊业拉（详见附录1）。

3.5.2 药筒滚熨疗法/色提壳古保踏捏西（详见附录1）。

3.5.3 扯罐疗法/米梯苦哈诊业拉（详见附录1）。

3.5.4 发泡疗法/泡子不诊业细（详见附录1）。

3.5.5 扑灰碗疗法/切被不次砍诊业拉（详见附录1）。

3.5.6 烧艾疗法/克尔思务诊业拉（详见附录1）。

3.5.7 药物外敷疗法/恶踏拍诊业拉（详见附录1）。

3.5.8 推抹疗法/波立是别诊聶细（详见附录1）。

### 4 健康指导

#### 4.1 体位指导

4.1.1 粘连前期、粘连期卧床制动，保持上肢上举或抱头等体位，必要时肩背部垫软垫，进行治疗或移动体位时动作轻柔。

4.1.2 恢复期可下床进行肩部及上肢活动，在不加重症状的情况下逐渐增大活动范围。

##### 4.1.3 功能锻炼：

a.爬墙活动：手指爬墙---患者面对墙壁站立，用患侧手指沿墙缓缓向上爬动，使上肢尽量高举，到最大限度，在墙上做记号，然后再徐徐向下回原处，反复进行，逐渐增加高度。

b.背后拉手杆：患者自然站立，在患侧上肢内旋并向后伸的姿势下，健侧手拉患侧手或腕部，逐步拉向健侧并向上牵拉。

C.摇手杆运动：患肢自然下垂，肘部伸直，患臂由前向上向后画圈，幅度由小到大，反复数遍。

d.摆颈根运动：双手在颈后部交叉，肩关节尽量内收或外展，反复5-10次。

#### 4.2 生活起居

4.2.1 避免长时间低头劳作，伏案工作时，每隔 1-2 小时，活动肩部，如做洗脸、梳头等动作。

4.2.2 避免长时间半躺位，曲颈斜枕姿势。

4.2.3 睡眠时注意肩部保暖，避免肩部受压，枕头长要超过肩，不宜过高。

#### 4.3 饮食指导

4.3.1 冷骨风湿证：宜进食祛风散寒性食物，如狗肉、胡椒、花椒等，药膳方：附片羊肉汤等。忌食寒凉食物及生冷瓜果、冷饮，多饮温热茶饮。

4.3.2 气血瘀滞证：宜进食行气活血化瘀之品，如黑木耳、桃仁等，药膳方：当归红枣煲羊肉等。

4.3.3 筋脉虚损证：宜进食补气养血的食物，如莲子、红枣、桂圆等，药膳方：桂圆莲子汤，红枣桂圆肉煲鸡汤等。

#### 4.4 情志护理

4.4.1 向患者介绍本病的发生、发展及转归，取得患者的理解和配合，多与患者沟通，了解其心理社会状况，及时消除不良情绪。

4.4.2 介绍成功案例，帮助患者树立战胜疾病的信心。

4.4.3 给予患者必要的生活协助，鼓励家属参与。

4.4.4 有情绪障碍者，必要时请心理咨询医师治疗。

### 5 护理难点

自觉改善不良习惯依从性差。

解决思路：

5.1 加强患者康复保健意识相关知识教育，告知患者不良习惯对肩膀痛的影响，增强患者自我保护意识。

5.2 指导患者掌握正确的生活方式、饮食调理、肩部活动的方法，预防不良姿势。

5.3 根据患者的情况，做到因人施护，制定可行的康复锻炼方法，正确指导患者进行康复训练。

### 6 护理效果及评价

附表 1：拍体克地病（肩膀痛病）土家医护理效果评价表

附表 2：拍体克地病（肩膀痛病）土家医护理技术效果评价表

## 附表 1：拍体克地病（肩周炎）土家医护理效果评价表

医院：\_\_\_\_\_ 科室：\_\_\_\_\_ 床号：\_\_\_\_\_ 患者姓名：\_\_\_\_\_ 入院日期：\_\_\_\_\_ 出院日期：\_\_\_\_\_

住院天数：\_\_\_\_\_ 电话号码：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_\_ 住院号：\_\_\_\_\_ 文化程度：\_\_\_\_\_

证候诊断： 冷骨风湿证  气血瘀滞证  筋脉虚损证  其他：\_\_\_\_\_

### 一、护理效果评价

主要症状	主要辨证施护方法	土家医护理技术	护理效果
肩周疼痛 <input type="checkbox"/>	1. 疼痛评估 <input type="checkbox"/> 2. 体位指导 <input type="checkbox"/> 3. 按疼痛规律施护 <input type="checkbox"/> 4. 保暖 <input type="checkbox"/> 5. 其他护理措施：	1. 酒火疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：____次，应用时间：____天 2. 药筒滚熨疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：____次，应用时间：____天 3. 扯罐疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：____次，应用时间：____天 4. 发泡疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：____次，应用时间：____天 5. 烧艾疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：____次，应用时间：____天 6. 药物外敷 <input type="checkbox"/> 应用次数：____次，应用时间：____天 7. 推抹疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：____次，应用时间：____天 8. 其他：_____ 应用次数：____次，应用时间：____天 （请注明，下同）	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>
肩周麻木 <input type="checkbox"/>	1. 评估麻木部位、程度 <input type="checkbox"/> 2. 叩击、按摩 <input type="checkbox"/> 3. 保暖 <input type="checkbox"/> 4. 其他护理措施：	1. 药筒滚熨疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：____次，应用时间：____天 2. 扯罐疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：____次，应用时间：____天 3. 扑灰碗疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：____次，应用时间：____天 4. 发泡疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：____次，应用时间：____天 5. 推抹疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：____次，应用时间：____天	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>

		6. 其他: _____ 应用次数: ____次, 应用时间: ____天	
肩及上肢活动受限 <input type="checkbox"/>	1. 生活起居 <input type="checkbox"/> 2. 体位指导 <input type="checkbox"/> 3. 活动指导 <input type="checkbox"/> 4. 其他护理措施:	1. 药筒滚熨疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数: ____次, 应用时间: ____天 2. 烧艾疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数: ____次, 应用时间: ____天 3. 药物外敷 <input type="checkbox"/> 应用次数: ____次, 应用时间: ____天 4. 推抹疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数: ____次, 应用时间: ____天 5. 其他: _____ 应用次数: ____次, 应用时间: ____天	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>
不寐 <input type="checkbox"/>	1. 环境 <input type="checkbox"/> 2. 生活起居 <input type="checkbox"/> 3. 药物 <input type="checkbox"/> 4. 其他护理措施:	1. 烧艾疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数: ____次, 应用时间: ____天 2. 其他: _____ 应用次数: ____次, 应用时间: ____天	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>
其他: <input type="checkbox"/> (请注明)	1. 2.		好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>

## 二、护理依从性及满意度评价

评价项目		患者对护理的依从性			患者对护理的满意度		
		依从	部分依从	不依从	满意	一般	不满意
土 家 医 护 理 技 术	酒火疗法						
	药筒滚熨疗法						
	扯罐疗法						
	发泡疗法						
	扑灰碗疗法						
	烧艾疗法						
	药物外敷疗法						
	推抹疗法						
健康指导		/	/	/			
签 名		责任护士签名:			上级护士或护士长签名:		

三、对本病土家医护理方案的评价：      实用性强      实用性较强      实用性一般      不实用

改进意见：

四、评价人（责任护士）

姓名\_\_\_\_\_ 技术职称\_\_\_\_\_ 完成日期\_\_\_\_\_ 护士长签字\_\_\_\_\_

附表 2：拍体克地病（肩周炎）土家医护理技术效果评价表

症状 \ 分级	无 (0分)	轻 (2分)	中 (4分)	重 (6分)	实施前评价		实施后评价	
					日期	分值	日期	分值
肩周疼痛	无	轻微疼痛，时作时止	疼痛可忍，经常发作	疼痛难忍，持续不止				
肩周麻木	无	轻微麻木，时作时止	麻木可忍，经常发作	麻木难忍，持续不止				
肩及上肢活动受限	无	穿衣活动尚可	穿衣活动轻度受限	穿衣活动不能				
不寐	无	睡眠时间4-6小时	睡眠时间2-4小时	睡眠时间小于2小时				



## 没朴拉切嘎（带状疱疹）土家医护理规范

### 1 常见症候要点

#### 1.1 湿盛证（卡别列炸司证）

水疮明显，颜色淡红，疼痛或轻或重，可伴渴不欲饮，食少腹胀，大便时溏；舌淡红，苔黄腻，脉滑。

#### 1.2 热盛证（格欵细炸司证）

鲜红色水疮，灼热辣痛，疼痛难忍，可伴周身不适，发热，口苦咽干，烦躁易怒；舌质红，苔黄，脉弦或滑数。

#### 1.3 血瘀证（灭尔糯证）

水疮结痂，仍有阵痛性刺痛，牵扯痛等，胸胁胀满不适；舌淡，或紫，有瘀斑，苔白或黄，脉沉或涩。

### 2 常见症状/症候施护

#### 2.1 皮损鲜红，疱壁紧张

2.1.1 观察疱疹部位、大小、疼痛程度，有特殊情况及时报告医师并配合治疗。

2.1.2 保护皮肤，避免摩擦，水泡不宜挑破，大疱者遵医嘱用无菌注射器抽取疱液，疱壁不宜除去。

2.1.3 病室温度宜偏凉，睡眠要充足，多喝水，保持大便通畅。

2.1.4 遵医嘱行烧灯火疗法，取突出疱疹的位置。

2.1.5 遵医嘱行放血疗法。

2.1.6 遵医嘱行扯罐疗法，取穴：阿是穴。

2.1.7 遵医嘱予涂药。

#### 2.2 皮损淡红，疱壁松弛

2.2.1 观察疱疹部位、大小、疼痛程度。

2.2.2 病室温度宜偏暖和，保持局部清洁干燥。

2.2.3 遵医嘱行烧灯火疗法。

2.2.4 遵医嘱行烧艾疗法。

2.2.5 遵医嘱予涂药。

#### 2.3 疼痛

2.3.1 评估疼痛的性质、部位、程度，是否影响睡眠。

2.3.2 遵医嘱用止痛药并观察用药后反应及效果。

2.3.3 遵医嘱行雷火神针疗法。

2.3.4 遵医嘱行放血疗法。

### 3 土家医特色治疗护理

#### 3.1 药物治疗

3.1.1 内服土家药：药方“蛇丹败毒方”：每日一剂，口服三次，餐后半小时温服。禁忌：辛辣、鱼虾。

3.1.2 外用药物：药方“腰带疮磨剂”：铁灯台、雄黄各适量。用法：两药磨水，外擦患处，日二至三次。禁忌：辛辣、海鲜。

#### 3.2 特色技术

3.2.1 烧灯火疗法/特也特米务诊业拉（详见附录1）。

- 3.2.2 放血疗法/摸也坡诊业拉（详见附录1）。
- 3.2.3 扯罐疗法/米梯苦哈诊业拉（详见附录1）。
- 3.2.4 涂药/色此业细（详见附录1）。
- 3.2.5 烧艾疗法/克尔思诊业拉（详见附录1）。
- 3.2.6 雷火神针疗法/嚙他泽安额阿诊业拉（详见附录1）。

#### 4 健康指导

##### 4.1 生活起居

- 4.1.1 保持皮肤清洁，忌用碱性洗液洗浴。
- 4.1.2 保持床单位清洁，及时更换，穿宽松棉质衣物。
- 4.1.3 避免抓挠患处及强力刺激。

##### 4.2 饮食指导

总原则：饮食宜清淡、易消化，多食新鲜蔬果，忌辛辣、油腻、鱼腥之物，忌烟酒。

4.2.1 湿盛证：宜食健脾利湿之品，如：冬瓜、绿豆、山药、薏苡仁等。药膳方：山药粥、薏米粥、绿豆汤等。

4.2.2 热盛证：宜食清热泻火之品，如：菠萝、西瓜、苦瓜、冬瓜等。药膳方：柴胡粥、栀子粥等。

4.2.3 血瘀证：宜食活血化瘀之品，如：丝瓜、柑橘、萝卜、桃仁等，药膳方：丹参粥、黄芪川穹粥等。

##### 4.3 情志护理

- 4.3.1 安慰体贴患者，消除紧张和顾虑，保持情绪稳定，积极配合治疗。
- 4.3.2 对待疼痛紧张的患者，采用放松疗法，并指导患者练习各种养生保健操：拍打操、太极拳等。
- 4.3.3 鼓励家属多陪伴，给予情感支持。

#### 5 护理难点

患者因疼痛对治疗效果产生疑虑，反复发作的患者情绪不佳，患者治疗难度大。

解决思路：

- 5.1 加强疾病相关知识的健康宣教，减轻患者心理压力。
- 5.2 加强与患者的沟通交流，了解患者的需求，及时给予帮助和心理护理。
- 5.3 鼓励患者积极治疗遗留神经痛，促进早日康复。

#### 6 护理效果评价

附表1：没朴那汽也嘎（带状疱疹）土家医护理效果评价表

附表2：没朴那汽也嘎（带状疱疹）土家医护理技术效果评价表

## 附表 1：没朴那汽也嘎（带状疱疹）土家医护理效果评价表

医院：\_\_\_\_\_ 科室：\_\_\_\_\_ 床号：\_\_\_\_\_ 患者姓名：\_\_\_\_\_ 入院日期：\_\_\_\_\_ 出院日期：\_\_\_\_\_

住院天数：\_\_\_\_\_ 电话号码：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_\_ 住院号：\_\_\_\_\_ 文化程度：\_\_\_\_\_

症候诊断：湿盛证  热盛证  血瘀证  其他：\_\_\_\_\_

### 一、 护理效果评价表

主要症状	主要辩证施护方法	土家医护理技术	护理效果
皮损鲜红，疱壁紧张	1. 观察疱疹部位、大小、疼痛程度 <input type="checkbox"/> 2. 皮肤护理 <input type="checkbox"/> 3. 生活起居护理 <input type="checkbox"/> 4. 其他护理措施：	1. 烧灯火疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 2. 放血疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 3. 扯罐疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 4. 涂药疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 5. 其他：应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>
皮损淡红，疱壁松弛	1. 观察皮损情况 <input type="checkbox"/> 2. 生活起居护理 <input type="checkbox"/> 3. 其他护理措施：	1. 烧灯火疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 2. 烧艾疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 3. 涂药疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 4. 其他：应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>
疼痛	1. 评估疼痛的性质、部位、程度 <input type="checkbox"/> 2. 止痛药 <input type="checkbox"/> 3. 其他护理措施：	1. 雷火神针疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 2. 放血疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数 _____ 次，应用时间：_____ 天 3. 其他：应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>
其他：(请说明)		1. 2. 3.	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>

## 二、 护理依从性及满意度评价表

评价项目		患者对护理的依从性			患者对护理的满意度		
		依从	部分依从	不依从	满意	一般	不满意
土家医 护理 技术	烧灯火疗法						
	放血疗法						
	扯罐疗法						
	涂药疗法						
	烧艾疗法						
	雷火神针疗法						
健康指导		/			/		
签名		责任护士签名：					

三、对本病土家医护理方案的评价：实用性强实用性较强实用性一般不实用

改进意见：

四、评价人（责任护士）

姓名\_\_\_\_\_ 技术职称\_\_\_\_\_ 完成日期\_\_\_\_\_ 护士长签字\_\_\_\_\_

附表 2: 没朴那汽也嘎 ( 带状疱疹 ) 护理技术效果评价表

分级 症状	无 (0分)	轻 (2分)	中 (4分)	重 (5分)	实施前评价		实施后评价	
					日期	分值	日期	分值
疼痛	无疼痛	有轻微的疼痛,能忍受,生活不受困扰	疼痛并影响生活和睡眠,尚能忍受	疼痛程度剧烈,痛痒难受,影响生活及睡眠				
丘疱疹/水泡	无	丘疱疹/水泡数目 <25个	丘疱疹/水泡数目 25-50个	丘疱疹/水泡数目 >50个				
糜烂	无	1-3 处糜烂,或糜烂直径 <5mm	4-6 处糜烂,或糜烂直径 5-10mm,中度渗出	>6 处糜烂,或糜烂直径 >10mm,重度渗出				
红斑/水肿	正常肤色	皮肤淡红	皮肤潮红,中度肿胀	明显的潮红、肿胀				

## 窝嘎夺辽（毒蛇咬伤）土家医护理规范

### 1 常见证候要点

#### 1.1 热毒证（风毒证）

毒蛇咬伤后，伤处一般不出血、不红、不肿、疼痛轻，有麻木感。全身逐见口角流涎，张口困难，语言不清，呼吸急促。眼睑下垂，有复视，表情淡漠等。舌质红，苔薄白，脉弦数。

#### 1.2 米毒证（火毒证）

毒蛇咬伤后，伤处剧痛，伤口出血，皮肤有血疱瘀斑，伤肢水肿。全身有发热，少尿或无尿，心慌头晕，三元脏器及五窍出血。舌质红，苔黄，脉滑数。

#### 1.3 热毒米毒证（风火毒证）

毒蛇咬伤后，临床上具有风毒与火毒两种症状。

### 2 常见症状/症候施护

#### 2.1 伤肢肿胀疼痛

2.1.1 观察患者神志、伤口齿痕形态、出血多少、有无毒牙残留及疼痛性质；观察患肢活动情况及麻木程度。

2.1.2 伤口部位肿胀范围、程度、蔓延趋势及全身情况。

2.1.3 四肢被蛇咬伤采取缚扎疗法时，注意观察松紧度，每隔 15-30 分钟放松 1-2 分钟。咬伤已超过 12 小时，则不宜缚扎。在应用蛇药好转 30 分钟后可去掉缚扎。

2.1.4 伤肢处于下垂位，保持伤口引流通畅和创面清洁干燥。

2.1.5 扩创吸引排毒疗法：咬伤局部常规消毒，对准咬伤部位沿牙痕作纵行切口 1.5 厘米，深达皮下或作“十”字切口。由近心端向远心端挤压切口周围，使毒血排出，再用 1:5000 的高锰酸钾反复多次清洗。若是蝮蛇咬伤后，伤口血流不止，且伴全身出血迹象，不宜行扩创术。

2.1.6 遵医嘱予火柴爆伤疗法，将火柴头 5-7 个，放在被咬伤口上点燃烧灼 1-2 次，以高温破坏蛇毒。

2.1.7 遵医嘱予扯罐疗法，用拔火罐将伤口毒血吸出，然后可加用土家扩创吸引排毒疗法。

2.1.8 遵医嘱予放血疗法，将伤口毒血排出。

2.1.9 遵医嘱予药物清洗、涂药疗法、外敷疗法。用抗毒药水、醋、酸汤水、冰水、鲜草药捣烂加水取汁，从近心端向远心端清洗，也可再外涂或外敷蛇伤药物。

2.1.10 肿胀在手时，遵医嘱针刺八邪穴；肿胀在足，针刺八风穴。

2.1.11 遵医嘱注射抗蛇毒血清。

#### 2.2 伤口溃疡

2.2.1 观察伤口溃疡面积范围以及伤口周围皮肤、颜色、色泽，有无脓液及其性质。

2.2.2 新鲜草药煎浓汁涂洒患处，用纱布覆盖，绷带固定。

2.2.3 不用清创的溃疡，外涂愈创油和去腐生肌药粉。

### 3 土家医特色治疗护理

#### 3.1 药物治疗

3.1.1 土家药内服：将一点白、大金刀、三白草等鲜药洗净、捣烂压汁，加冷开水 300ml。用法：取汁 100ml 内服，每日三~四次，忌辛辣、肥甘、生冷之品。

3.1.2 土家药外涂：蛇不过、黄腾、苦蛇药、线鸡尾、女儿红、一支蒿、一支箭、辣蓼草、蜂窝球、白前各适量。用法：鲜药洗净，捣烂，外敷患处，每日一次。

#### 3.1.3 土家药外洗

(1) 药液清洗法用于损伤初时的解毒抗毒和污物的清洗。

(2) 药物泡洗法用于蛇伤初期两个对时（48 小时）以内的患肢清洗，如外洗伤口和肢体

发火疼痛，伤口出血不止等。

(3)熏蒸疗法用于两个对时以后，患肢肿胀、冰冷僵硬、有坏死溃疡先兆，或肿痛剧烈，或日久肿胀不消，以及伤口闭口、毒液不见流出等。

3.1.4 土家药外敷疗法在治疗过程中，根据治疗需要把药物煎为浓汁，浸泡纱布，中心剪开制成排毒口，在患处湿敷。干则再喷淋药汁，保持湿润。

#### 3.2 特色技术

3.2.1 缚扎疗法/替波莫迫诊业细（详见附录1）。

3.2.2 扩创吸引排毒疗法/阿子哈列诊业细（详见附录1）。

3.2.3 放血疗法/摸也坡诊业拉（详见附录1）。

3.2.4 涂药疗法/色此业细（详见附录1）。

3.2.5 火柴爆伤疗法/泽火爇诊业细（详见附录1）。

3.2.6 扯罐疗法/米梯苦哈诊业拉（详见附录1）。

### 4 健康指导

#### 4.1 生活起居

4.1.1 居室宜通风、宽敞，采光良好。

4.1.2 初期宜卧床静养，患肢应尽量低于心脏水平，宜穿宽松衣物。

4.1.3 初伤开始治疗时，均配备专人服侍。

4.1.4 治疗期及治愈后百日内忌房事。

#### 4.2 饮食指导

总原则：饮食以清淡为宜，常用清热、解毒、赶毒中草药煎水当茶饮，多食西瓜、苹果、丝瓜、冬瓜、梨子等，忌食辛辣上火食物，如雄鸡、骚羊、母猪、海鲜、生姜、辣椒等。

4.2.1 风毒证：宜食赶风败毒之品，如金银花、苦瓜、冬瓜、柚子、鱼腥草等。药膳方：鱼腥草猪肺汤。

4.2.2 火毒证：宜食清热解毒、凉血、消肿止痛之品，如冬瓜、百合、丝瓜、赤小豆、藕等。药膳方：苋菜头煲猪大肠（鲜苋菜头、猪大肠）。

4.2.3 风火毒证：宜赶火败毒、消肿活血之品，如绿豆、赤小豆、黑木耳、空心菜等。药膳方：绿豆粥。

#### 4.3 情志护理

向患者讲解蛇咬伤的相关注意事项，消除其紧张及恐惧心理，增强战胜疾病的信心，积极配合治疗。

#### 4.4 特色技术治疗注意事项

4.4.1 治疗前：告知患者操作的过程及注意事项，如有不适，及时与医务人员沟通。观察患者局部皮肤、全身情况、精神状态，关闭门窗，调节室温。

4.4.2 治疗中：及时询问患者的感受，观察患者局部及全身情况，如有不适，立即停止操作，报告医生，遵医嘱处理。

4.4.3 治疗后：记录操作的时间、患者皮肤及全身情况、感受等。

### 5 护理难点

本病山区较为常见，但患者及家属对蛇咬伤早期处理认知不够，就医不及时，增加了后期治疗的难度。

5.1 加强蛇咬伤知识的健康宣教，采用图册宣传各种毒蛇类型、日常防护蛇咬伤的措施及蛇咬伤的紧急处理。

5.2 蛇咬伤后正确及时处理，积极配合医生治疗。

5.3 对患者进行定期追踪、随访和效果评价。

### 6 护理效果评价

附表1：窝嘎夺辽/毒蛇咬伤土家医护理效果评价表

附表2：窝嘎夺辽/毒蛇咬伤土家医护理技术效果评价表



## 附表 1：窝嘎夺辽（毒蛇咬伤）土家医护理效果评价表

医院：\_\_\_\_\_ 科室：\_\_\_\_\_ 床号：\_\_\_\_\_ 患者姓名：\_\_\_\_\_ 入院日期：\_\_\_\_\_ 出院日期：\_\_\_\_\_

住院天数：\_\_\_\_\_ 电话号码：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_\_ 住院号：\_\_\_\_\_ 文化程度：\_\_\_\_\_

症候诊断：热书毒证  米毒证  热书米毒证  其他：\_\_\_\_\_

### 一、护理效果评价表

主要症状	主要辨证施护方法	土家医护理技术	护理效果
肿胀 疼痛	1. 观察局部及全身情况 <input type="checkbox"/> 2. 评估疼痛的性质、部位、程度 <input type="checkbox"/> 3. 四肢结扎法 <input type="checkbox"/> 4. 合理体位 <input type="checkbox"/> 5. 其他护理措施：	1. 扩创吸收排毒法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 2. 火柴爆伤疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 3. 扯罐疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 4. 放血疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 5. 涂药疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 6. 针刺疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 7. 其他：应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>
溃疡	1. 观察溃疡的面积范围、颜色、性质 <input type="checkbox"/> 2. 其他护理措施：	1. 涂药疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 2. 外敷疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天 3. 其他：应用次数：_____ 次，应用时间：_____ 天	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>

其他:(请说明)			好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>
----------	--	--	--

## 二、护理依从性及满意度评价表

评价项目		患者对护理的依从性			患者对护理的满意度		
		依从	部分依从	不依从	满意	一般	不满意
土家医 护理 技术	缚扎疗法						
	扩创吸引排毒法						
	放血疗法						
	涂药疗法						
	火柴爆伤疗法						
	扯罐疗法						
健康指导		/	/	/			
签名		责任护士签名:			上级护士或护士长签名:		

三、对本病土家医护理方案的评价：实用性强实用性较强实用性一般不实用

改进意见：

四、评价人（责任护士）

姓名\_\_\_\_\_ 技术职称\_\_\_\_\_ 完成日期\_\_\_\_\_ 护士长签字\_\_\_\_\_

附表 2:窝嘎夺辽（毒蛇咬伤）土家医护理技术效果评价表

分级 症状	无 (0分)	轻 (2分)	中 (4分)	重 (6分)	实施前评价		实施后评价	
					日期	分值	日期	分值
肿胀 疼痛	无	皮肤肿胀、轻 微疼痛	皮肤显著红肿、 中度疼痛	皮肤高度肿胀、 重度疼痛				
溃疡	无	溃疡的深 浅<0.5cm,颜 色淡红,缩 小>75%	溃疡的深 浅0.5-1.5cm, 颜色暗红,缩小 25%-75%	溃疡的深 浅>1.5cm,颜色 淡白或晦暗,缩 小<25%或无变化 或扩大				

## 桡骨八提撸嘎壳（桡骨远端骨折）土家医护理规范

### 1 常见证候要点

#### 1.1 早期(伤后 1-2 周)

肌肉、筋脉受损，血离经脉，瘀积不散，主症是气血凝滞而产生的局部肿胀、疼痛。

#### 1.2 中期（伤后 3-4 周）

损伤症状改善，肿胀瘀阻渐趋消退，疼痛逐步减轻，但瘀阻去而未尽，疼痛减而未止。

#### 1.3 后期（受伤 4 周后）

瘀肿已消，但筋骨尚未坚实，功能尚未完全恢复，气血亏损，体质虚弱。

### 2 常见症状/证候施护

#### 2.1 前臂疼痛

2.1.1 评估疼痛的诱因、性质，手指活动、肢端颜色、皮温、感觉及运动情况。

2.1.2 协助医生进行传统接骨抖榫疗法复位固定，予活血止痛药膏外敷。

2.1.3 遵医嘱予药物止痛，并观察用药后效果。

2.1.4 予小夹板外固定,注意固定的松紧度，预防压迫性溃疡。

2.1.5 体位护理：将前臂置中立，腕自然尺偏位。屈肘 90°中立位、三角巾悬挂于胸前，平卧时抬高。

#### 2.2 肢体肿胀

2.2.1 评估肿胀部位、程度以及伴随症状，做好记录，伤后 24h 内冰敷。协助医生及时调整外固定松紧度，以布条能在夹板上下移动 1CM 为宜。

2.2.2 抬高患肢，指导患者进行手指屈伸运动，促进血液循环，有利肿胀消退。

2.2.3 遵医嘱局部予外敷疗法，注意防止过敏等皮肤损伤，观察治疗效果。

#### 2.3 腕臂活动功能障碍

2.3.1 评估腕臂功能障碍诱因和程度，放置患肢于功能位。

2.3.2 分期指导正确功能锻炼方法。

2.3.3.遵医嘱予熏蒸疗法。

### 3 土家医特色治疗护理

#### 3.1 药物治疗

##### 3.1.1 内服土家药

(1) 骨折初期：活血祛瘀，消肿止痛。日一剂，分两次服，饭后半小时温服。

(2) 骨折中期：接骨续筋，和营生新。日一剂，分两次服，饭后半小时温服。

(3) 骨折后期：补气养血，强骨壮筋，补益肝肾。日一剂，分两次服，饭前半小时温服。

##### 3.1.2 外敷疗法

(1) 骨折早期外敷消肿止痛、活血化瘀之药膏。

(2) 骨折中后期外敷通筋活络、接骨续筋之药膏。

##### 3.1.3 熏蒸疗法

骨折后期，遵医嘱予温筋通络汤剂先熏后洗，以舒筋活络，缓解关节僵硬。

### 3.2 接骨抖棒疗法的护理

3.2.1 做好安慰、解释工作，缓解患者紧张情绪。

3.2.2 接骨前告知患者接骨抖棒方法及配合注意事项，以取得患者主动配合。

3.2.3 接骨后注意观察患者前臂疼痛、肿胀及夹板松紧度，以布带能在夹板上下移动1CM为宜。随着患肢肿胀逐渐消退及时调整。

3.2.4 注意观察肢端感觉、运动功能，以免神经受压或血运障碍，注意骨突局部压迫症状，预防压迫性溃疡的发生。

3.2.5 接骨后即拍片复查，了解骨折复位情况。一般固定后3日、7日、半个月、1个月各复查1次。

### 3.3 土家医特色技术

3.3.1 外敷疗法/恶踏拍诊业拉（详见附录1）。

3.3.2 熏蒸疗法/苦剥统诊业拉（详见附录1）。

### 3.4 围手术期护理(针对手术复位者)

#### 3.4.1 术前护理

(1) 做好术前宣教与心理护理，告知手术注意事项及相关准备工作，取得患者的配合。

(2) 对于吸烟者劝其戒烟；指导患者练习深呼吸、有效咳嗽和排痰的方法。

(3) 常规进行术区皮肤准备、药物过敏试验及饮食指导等。

#### 3.4.2 术后护理

(1) 根据不同的麻醉方式，安置正确体位，术后患肢抬高。

(2) 密切观察患者生命体征，注意肢端血运、感觉运动功能及伤口渗血等情况，发现异常及时报告医生处理。

(3) 评估切口疼痛性质、程度和持续时间，分析原因，遵医嘱用药并观察用药后效果。

(4) 指导患者进食清淡、营养丰富、易消化之品。

(5) 积极进行护理干预，正确指导功能锻炼，预防关节僵硬等并发症的发生。

## 4 健康指导

### 4.1 生活起居

4.1.1 患者以卧床休息为主，患肢抬高。下床活动时屈肘90°，予三角巾胸前悬吊。

4.1.2 指导患者多食含钙之品，预防骨质疏松。

#### 4.1.3 功能锻炼：

①骨折复位后（1-2周），指导患者进行指关节、掌指关节屈伸锻炼，患肢前臂肌肉主动舒缩锻炼及肩、肘关节的曲伸活动。

②3-4周后，指导患者腕关节掌屈、背伸锻炼及前臂旋转活动练习，循序渐进，以免骨折再移位。

③4周以后，指导患者练习腕关节曲伸、旋转活动和尺侧、桡侧偏斜活动。如：两手掌相对，练习腕背伸；两手背相对，练习掌屈。

### 4.2 饮食指导

4.2.1 骨折早期：消肿止痛，活血化瘀。饮食宜清淡、薄素、易消化，忌油腻、热毒、

酸辣及发物。如新鲜蔬果、黑木耳、桃仁、田七瘦肉汤等。

4.2.2 骨折中期：接骨续筋。宜进食清补之品，在初期基础上加以鱼类、蛋类、去皮鸡汤、淮山枸杞煲瘦肉等。

4.2.3 骨折后期：补肝肾、壮筋骨。宜滋补肝肾之品，如骨头汤、动物内脏、枸杞子、黑芝麻、黑白木耳、花生猪脚汤等。

#### 4.3 情志调理

4.3.1 了解患者的情绪，使用言语开导法做好安慰工作。

4.3.2 用移情疗法，转移或改变患者的情绪和意志，舒畅气机、怡养心神。

4.3.3 疼痛时出现情绪烦躁，应合理镇痛，让患者闭目静心全身放松，平静呼吸，以达到全身气血流通舒畅。

#### 5 护理难点

主动功能锻炼依从性差。

解决思路：

5.1 加强对患者康复锻炼知识的教育，告知患者不合理锻炼影响其功能恢复。

5.2 因人施护，制定可行的康复方案。

5.3 定期随访，评估患者在康复方面的依从性，及时给予针对性的指导。

#### 6 护理效果评价

附表 1：杆骨八提撻嘎壳（桡骨远端骨折）土家医护理效果评价表

附表 2：杆骨八提撻嘎壳（桡骨远端骨折）土家医护理技术效果评价表

附表 1：桡骨八提撸嘎壳（桡骨远端骨折）土家医护理效果评价表

医院：\_\_\_\_\_科室：\_\_\_\_\_床号：\_\_\_\_\_患者姓名：\_\_\_\_\_入院日期：\_\_\_\_\_出院日期：\_\_\_\_\_

住院天数：\_\_\_\_\_电话号码：\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_\_年龄：\_\_\_\_\_住院号：\_\_\_\_\_文化程度：\_\_\_\_\_

症候诊断：早期 中期 后期

一、护理效果评价

主要症状	主要辨证施护方法	土家医护理技术	护理效果
疼痛 <input type="checkbox"/>	1.疼痛评分 <input type="checkbox"/> 2.合理体位 <input type="checkbox"/> 3.按疼痛规律施护 <input type="checkbox"/> 4.其他护理措施 <input type="checkbox"/>	1.外敷疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：____次，应用时间：____天 2.其他：应用次数：____次，应用时间：____天 (请注明，下同)	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>
肿胀 <input type="checkbox"/>	1.肿胀观察 <input type="checkbox"/> 2.合理体位 <input type="checkbox"/> 3.运动指导 <input type="checkbox"/> 4.其他护理措施 <input type="checkbox"/>	1.熏蒸疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：____次，应用时间：____天 2.外敷疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：____次，应用时间：____天 3.其他：应用次数：____次，应用时间：____天	好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>
腕臂活动功能	1.障碍程度评估 <input type="checkbox"/>	1.熏蒸疗法 <input type="checkbox"/> 应用次数：____次，应用时间：____天	好 <input type="checkbox"/>



障碍□	2.合理体位□ 3.功能锻炼指导□ 4.其他护理措施□	2.外敷疗法□应用次数：____次，应用时间：____天 3.其他： 应用次数：____次，应用时间：____天	较好□ 一般□ 差 □
其他□ (请注明)	1. 2. 3.		好 □ 较好□ 一般□ 差 □

二、护理依从性及满意度评价

评价项目		患者对护理的依从性			患者对护理的满意度		
		依从	部分依从	不依从	满意	一般	不满意
土 家 医 护 理 技 术	外敷疗法						
	熏蒸疗法						
		/	/	/			

健康指导						
签 名	责任护士签名：			上级护士或护士长签名：		

三、对本病土家医护理方案的评价：

实用性强       实用性较强       实用性一般       不实用

改进意见：

四、评价人（责任护士）

姓名\_\_\_\_\_ 技术职称\_\_\_\_\_ 完成日期\_\_\_\_\_ 护士长签字\_\_\_\_\_

附表 2：桡骨八提撸嘎壳（桡骨远端骨折）土家医护理技术效果评价表

症状 \ 分级	无 (0分)	轻(2分)	中(4分)	重(6分)	实施前评价		实施后评价	
					日期	分值	日期	分值
骨折局部肿胀	无	骨折局部轻度肿、皮肤纹理变浅，骨标志仍明显	骨折局部中度肿，肿胀明显，皮肤纹理基本消失，骨标志不明显	骨折局部重度肿胀，皮肤紧，骨标志消失				
骨折局部压痛	无疼痛 (FPS-R 评分：0分)	疼痛轻微 (FPS-R 评分：2-4分)	中度疼痛 (FPS-R 评分：6-8分)	重度疼痛 (FPS-R 评分：10分)				
腕臂活动功能障碍	无	轻微功能障碍	介于轻重度之间	明显功能障碍				

