

高等医学院校中医护理学四诊教学方法探讨

Exploring of TCM nursing four diagnostic teaching methods in medical colleges

翟笑枫 辛海亮 郎庆波 董惠娟

(上海长海医院, 上海, 200433)

中图分类号: R248 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2012) 21-0118-02

【摘要】 中医四诊是中医护理学课程中的一个重要环节, 对于理解中医基本概念, 过渡到中医临床护理有着重要意义。中医四诊的教学应结合护理课程、护理工作的特点, 突出重点, 在讲课中将中医四诊方法融入护理工作内容, 适当采用中西医对照讲解和多媒体技术, 尤其要针对护理学生的实际要求, 教授学生中医护理方法和技巧, 从而进一步提高护理教学及护理工作的中医特色。

【关键词】 中医护理; 四诊; 中医教育

【Abstract】 The four diagnostic is an important part of TCM nursing courses, it has a great significance for understanding the basic concepts of TCM, the transition to TCM clinical nursing. Four diagnostic methods of teaching should be read in conjunction with the nursing curriculum, the characteristics of nursing work, focus, integration into the nursing work content in the lecture of the four diagnostic methods, appropriate to the modern medicine control explain and multimedia technologies, in particular, the actual requirements for nursing students teach students Chinese medicine nursing methods and techniques, so as to further improve the TCM features in the work of teaching and nursing.

【Keywords】 TCM nursing; Four diagnostic; TCM education

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.21.064

中医护理学是高等医学院校教育必修课程之一, 其内容综合了中医基础理论、中医诊断、中药、方剂、中医内科及针灸等诸多内容, 因内容较多而课时有限, 如何提高教学效果一直是中医护理教学的主要问题之一^[1]。其中中医诊断的“四诊”一章包含了望闻问切四方面内容, 涉及面广, 实用性强, 如何在有限的教学实践内, 提高护理学生对中医四诊的认识, 掌握临床使用的中医技法, 是我们教学实践中努力加以探索的重要课题之一。在四诊教学中结合护理专业的职业特点是有效提高教学质量的方法之一, 现将体会汇报如下。

1 拓宽知识面, 引导学生更全面地了解病患

中医学根植于中国传统文化, 融合了中国道教、儒家等思想, 其理论体系以整体观为核心。中医强调医护合一, 名医张仲景、华佗、孙思邈等都十分注重护理, 《内经》、《伤寒论》、《千金方》等古典医籍均有关于护理方面的论述^[2]。中医护理教育以中医学整体观理论为指导, 以辨证施护为中心, 在临证护理、情志护理、饮食护理、技术操作以及卫生保健、疾病预防、控制感染等方面的教育有着丰富的内容和宝贵的经验。

中医及中医护理的这些特点与以解剖生物学机制为基础的现代医学体系有着很大的区别。但是, 作为同样服务人类健康、处理疾病的技术方法, 面对的对象都是人体。作为医学的一个主要部分, 护理学更重视患者的临床表现、自我感受以及疾病的预防康复。因此学习中医知识能有效的拓宽护理工作者的知识面, 通过四诊的学习, 可以更全面地把握患者的疾病表现, 提升护理工作的水平。

作为四诊的重点内容, 望诊提供给护理学生的知识技术就大大丰富了现代护理的认识。比如望神、望色, 要求护理学生

在从整体上掌握患者的健康状态, 并对疾病的转归做出一定判断。望舌是中医特殊技巧之一, 护理学生可以通过舌质、舌苔的不同表现结合患者病情, 提出更具针对性的护理措施, 如舌淡白、边有齿痕、苔薄白, 提示患者可能具有气虚的特点, 则可在饮食护理中增加补脾益气类食物的建议等。望诊中还教会护理学生注意望患者二便、痰液、呕吐物等的性状, 有助学生从不同侧面掌握病情, 而不仅仅关注尿量等指标。

通过中医四诊的学习, 可使学生从更多的侧面收集掌握患者的疾病信息。因此, 中医护理学四诊教学的第一要务在于向学生展示中医诊病的方法特点、重点, 结合回忆联想中医基础课程内容, 理解中医四诊的整体性, 促进学生用更全面的眼光看待患者。

2 中西医对照, 以比较促理解

目前的高等医学院的护理教学中, 中医护理学的课时较少, 这就要求教师在有限的时间内将课程大纲要求的内容充分教授给学生。在这一过程中, 适当利用中西医对照的方法, 有利于提高教学效率, 而这一方法在四诊教学中尤为适用。

中西医对照教学有不同的内涵, 一方面是指将中医传统术语中较为古雅不易理解的词汇等, 用相应的现代医学通用词汇加以解释, 比如: “开鬼门”和“洁净府”是中医治疗水肿病的方法。“鬼门”即指体表的汗毛孔。在宣肺发汗的过程中, 即宣发肺气, 通过皮毛使汗从皮肤而出。“开鬼门”即是发汗的意思。“净府”是指膀胱, “洁净府”即是利小便的意思。另一中是指在讲解中医概念时, 对其可能所涉及的现代医学相应领域概念加以解释。比如望诊中诸色主病, 提到黑色主肾病,

(下转 120 页)

管的阻力,使血管内的血流量增加,防止心脏、脑部缺血缺氧,同时防止脑水肿、促进脑细胞恢复功能等,还具有改善神经元功能、防止心室纤维化的功能。银杏达莫注射液是中西医结合剂,由于中药成分比较复杂,很难进行提纯,有可能会出溶解性的物质,所以该注射液进入人体血液后容易发生不良反应^[2-3]。有文献报道,银杏达莫注射液能引起过敏性哮喘^[4]。本文中统计到的发生过敏不良反应的比例为 10.5%。发生神经系统不良反应的比例为 29.8%。消化道不良反应的症状主要为恶心、呕吐、腹泻等轻度消化道的症状,发生主要与银杏达莫注射液对胃肠道粘膜的刺激有关,胃肠道粘膜受到刺激后,就会引起恶心、呕吐等不良反应。本文中统计到的消化道不良反应发生的患者比例最高,为 56.7%。引起呼吸道不良反应的机制为银杏达莫注射液中的某种成分能够导致呼吸道粘膜水肿、充血,气道狭窄,气流受限或者引起呼吸道中痰液的分泌量增加,从而出现咳嗽、咳痰等呼吸道不良反应。

由于银杏达莫注射液能够导致上诉不良反应,所以在临床上应用银杏达莫注射液时应该注意以下几点:①在给患者使用该药物之前,一定要仔细询问患者的药物过敏史以及既往有无支气管哮喘或者为过敏性哮喘的病史。②银杏达莫注射液的药

物成分比较复杂,在使用的时候不宜与其它的药物联合使用,以免发生未知的药物之间的毒性反应;③如果用药期间发生了上诉不良反应,如果发生严重的过敏性休克应该立即停止用药;④该药物的药物使用剂量应该控制在 20ml 以下,除非有特殊的治疗需要;⑤药物的滴速也应该在用药过程中加以注意,开始的时候尽量减慢低速,然后根据患者的具体情况进行调节。在用药的 30min 之内,最容易出现药物的不良反应,所以在用药过程中的此时间段尤其要注意监测。

参考文献:

- [1]谢海丽.71 例银杏达莫注射液不良反应分析[J].海峡药学,2011,23(4):225
- [2]唐慧玲.银杏达莫注射液治疗急性脑梗死的临床观察[J].中国实用神经疾病杂志,2007,10(6):67
- [3]周子晔,王陈翔,周小徽.13 例银杏达莫注射液所致不良反应分析[J].海峡药学,2009,21(2):143-145
- [4]谢杰,陈桂英,王晶,等.银杏达莫注射液致过敏性哮喘 2 例的急救与护理[J].中外医疗,2009,9:66

编辑:闫丽娜 编号:EA-12072742 (修回:2012-11-08)

(上接 118 页)

可以提示学生在现代医学很多肾病、生殖系统、内分泌系统疾病时常出现皮肤色素沉着可以用来帮助理解记忆;或是红主心、主热,则通过列举高血压、发热性疾病时面色发红的现象加以对应。

中西医对应的学习方法,有利于帮助学生对所学概念的理解,有力促进学生的记忆。但是这一方法在使用中要注意不能过度使用,造成对中医概念、方法的片面理解甚至是误解,导致不利的教学结果。

3 以中医理论为指导,提升临床护理工作技巧

中医护理的教学目的归根结底是为了提高临床护理质量,而中医临床四诊技巧在日常护理工作中可以发挥很好的作用,有助于细化护理内容,增强护理特色,促进个体化护理,增进护患关系。

护理工作密切围绕患者,关注患者疾病的变化细节。这与中医医疗特点有共通之处。中医来源于民间医疗实践经验,受制于历史条件,在昔日科技不发达的情况下,中医特别重视患者生理、病理的症状表现,注重细节。这一点在四诊教学内容中可以得到充分验证,仅舌诊一项就有舌型、舌色、舌苔、舌的活动等方面,而每一方面均有数以十计的详细条目,足可见中医对于症状的仔细程度。又如问诊,中医问诊内容除了西医问病史的过程,更多的是关注患者寒热、脏腑等功能异常的症状表现,因此内容丰富而全面。

学习好中医对患者症状表现的特别关注,有利于护理学生将来在工作中拓展思路,提高工作质量。因此在四诊教学中,特别需要注意结合护理日常工作的特点,将中医知识与护理工作良好结合。比如在问寒热一节内容时,应结合护理工作中体温监测的特点,融入中医对体温规律的独特认识。有如在讲授舌诊时,需注意结合日常口腔护理工作特点,教授学生将对舌

的观察融入其中等。

4 充分利用多媒体技术,激发学习兴趣

中医四诊教学内容繁多,但都具有一个共同的特点:直观。因此四诊教学是中医教学中最为适合运用多媒体技术的部分^[3]。尤其是望诊一节,可以充分发挥多媒体教学的优势,组织动态图像(视频、动画)、静态图像(图片、图形)、文字、声音等教学资料,使学生充分利用多种感官进行学习,以达到最佳的学习效果。又如讲授脉诊时,以老师文字语言讲解很难使学生理解,可以利用课件展示不同脉象的波形图,使学生直观的“看”到脉象,更从现代血液流变学理解不同脉象的形成机理,使之能够充分接受。

多媒体技术是教学质量提高的一个重要方面,利用多媒体,可以在确保教学质量的前提下,解决教学内容多与教学时数少的矛盾,有利于学生更好的理解教学内容,提高教学效率。

综上所述,中医四诊是中医护理学课程中的一个重要环节,对于理解中医基本概念,过渡到中医临床护理有着重要意义。中医四诊的教学应结合护理课程、护理工作的特点,针对护理学生的实际要求,突出重点,强调四诊方法在临床中的重要意义,进一步提高护理教学及护理工作的中医特色。

参考文献:

- [1]裴秀月.中医护理学课程建设的思路与应用[J].中医教育,2007,26(6):74-75
- [2]张先庚,彭德忠,梁小利,等.中医护理学发展史及其展望[J].辽宁中医杂志,2011,38(1):56-57
- [3]刘强,钟志国,成晓燕,等.多媒体辅助教学对中医四诊教学效果的影响[J].江苏中医药,2008,40(12):96-97

编辑:闫丽娜 编号:EC-12072639 (修回:2012-11-09)