

# 浅谈热证的护理

荆秀华

热证,是感受热邪、或阳盛阴虚,人体的机能活动亢进所表现的证候。临证常见有恶寒身冷,口渴喜冷饮,面红目赤,烦躁不宁、痰、涕黄稠,吐血衄血,小便短赤,大便干结,舌红苔黄而干,脉数等。多因外感火热之邪,或寒邪入里化热;或因七情过激,郁而化热;或饮食不节,积蓄为热;或房室劳伤,劫夺阴精,阴虚阳亢所致。热证病因比较复杂,症状很多,这里仅就热证中发热对消化系统的症状、病因及护理谈谈笔者粗浅体会。

大热伤阴,津液被耗,故小便短赤,津伤则须引水自救,所以多口渴冷饮。因大热,热盛伤津耗液,大汗,吐泻等可导致津液大量丢失,病人热量消耗大,水份失去过多,易造成津液不足之证。应鼓励病人多饮水,给予营养丰富,易消化的流质食物。成人每日摄取量应在3000毫升左右。不能饮水者可静脉补液,不能进

食者可给鼻饲补充营养。体温在39℃以上者,应尽快降温,可配合针刺合谷、曲池、大椎穴等,亦可冷敷或温水(酒精)擦浴。适当用解热药物等降温。应防止骤然降温,以免引起虚脱。

热扰心神,则烦躁不安。大热病人常伴有神经系统机能紊乱,而出现烦躁不安,谵语、惊厥、嗜睡等症状,应加强观察、治疗及护理,必要时应使用床档,以防坠床。

舌红苔黄为热证,舌干少津为伤阴。对大热病人要保持口腔清洁,定时漱口刷牙,防止口腔及腮腺感染。长期大热病人可给予含嗽水漱口,口唇干裂者涂滑润油。保持室内空气新鲜,汗湿的被单、衣服酌情给予及时更换,防止受凉感冒。

若大热病人急骤退热,出汗较多,有时可出现虚脱表现,脉快而细弱,脸色发白,四肢发冷,应立即保温,防止体温继续下降,

给予热水袋或热饮料,通知医生,进行相应的处理。

病人由于长时间发热,肠热津亏,传导失司,使胃肠道的消化液分泌减少,胃肠运动机能显著减弱,势必大便秘结。现代医学证明,由于感染中毒对胃肠道的直接作用,使胃肠壁充血、水肿及消化酶的缺乏,致消化吸收发生障碍,肠内容腐败发酵过程增强,气体在肠内积存而引起腹胀,进一步影响肠道的消化吸收。

根据上述热证时不愿进食的原因和症状。笔者认为,应从以下几个方面进行护理:

1. 根据体温高低,每日可测体温、脉搏4—6次,至恢复正常后2—3日为止;

2. 注意口腔卫生,清洁口腔每日3—4次;

3. 补充水份,多饮水,使机体丢失的水份得以补充;

4. 帮助患者选择饮食,给予容易消化吸收而脂肪较少的食物,如给些米粥、挂面、水果汁、蛋汤等;

5. 口唇干裂者可涂滑润油;

6. 要保持室内空气新鲜,经常通风换气。

7. 注意泌尿道护理清洗,以免併发尿道炎。

的福尔马林液中保存,备用。如需作显微切片用的标本,可配成50—70%乙醇90ml,冰醋酸和福尔马林各5%的混合液中保存。另外,根据材料硬度不同,来调节冰醋酸和福尔马林的浓度。

## 2. 保持原植物的绿色

取硫酸铜粉末,徐徐加入50%的醋酸内,并用玻璃棒不断搅拌,直至饱和。用时,将饱和液加四倍水稀释,倒入烧杯中或搪瓷盆内,放入标本,徐徐加热,

不断翻动标本,标本由绿变黄,很快又由黄变绿。取出标本用水清洗,再放到5%的福尔马林液中封存、也可压制成腊叶标本。

## 3. 保持红色标本

有些植物的花或果实是红色的,为了保持原色,可将标本浸入到硼酸20g溶于906ml蒸馏水中及124/ml(85%)乙醇,或加微量福尔马林液中。

几种浸渍标本作好,要封藏在标本缸内,标本缸上贴上标签。

## 中药之最

▲我国最早的药学专著,是《神农本草经》。原书早已亡佚,现行本乃后世从历代本草书中集辑而成。全书载药365种,分上品(120种)、中品(120种)、下品(125种)三类。本书详介药物性味,生长环境,主治功用等,是一本重要中药文献。

杨芬明辑