

青

博
學



博學 · 護理系列

HULIXILIE · JIANKANGPINGGU

HULIXILIE · JIANKANGPINGGU

HULIXILIE · JIANKANGPINGGU

健康評估

主編 呂探云 王蓓玲



復旦大學出版社

www.fudanpress.com.cn

R471-48
18



博学·护理系列

健康评估

主 编 吕探云 王蓓玲

编写人员 (以姓氏笔画为序)

王君俏 王蓓玲 冯 亮 吕探云

陈利群 周进祝 修 雁 蒋亚平



复旦大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

健康评估/吕探云,王蓓玲主编. —上海:复旦大学出版社,2008.2
(复旦博学·护理系列)
ISBN 978-7-309-05905-2

I. 健… II. ①吕…②王… III. 健康-评估 IV. R471

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 005473 号

健康评估

吕探云 王蓓玲 主编

出版发行 复旦大学出版社 上海市国权路 579 号 邮编 200433
86-21-65642857(门市零售)
86-21-65100562(团体订购) 86-21-65109143(外埠邮购)
fupnet@fudanpress.com <http://www.fudanpress.com>

责任编辑 王晓萍

总编辑 高若海

出品人 贺圣遂

印刷 常熟市华顺印刷有限公司

开本 787×1092 1/16

印张 19.5

字数 474 千

版次 2008 年 2 月第一版第一次印刷

印数 1—3 100

书号 ISBN 978-7-309-05905-2/R·1017

定价 38.00 元

如有印装质量问题,请向复旦大学出版社发行部调换。

版权所有 侵权必究

A large, faint watermark of the Fudan University seal is centered on the page. The seal is circular and contains the Chinese characters '復旦大學' (Fudan University) in the center, with '1905' at the bottom. The outer ring of the seal contains the motto '博學而篤志，切問而近思' (Study widely and be devoted, ask questions earnestly and think closely).

“博學而篤志，切問而近思。

（《論語》）

博曉古今，可立一家之說；
學貫中西，或成經國之才。

復旦博學 · 復旦博學 · 復旦博學 · 復旦博學 · 復旦博學 · 復旦博學

主编简介

吕探云，复旦大学护理学院教授、护理学专业硕士研究生导师。自1985年上海医科大学（现复旦大学）开设护理本科教育以来，从教至今。主要承担“健康评估”、“内科护理学”、“老年护理学”和“症状护理学”等课程的教学，为上述课程负责人。其中“健康评估”课程于2005年被评为国家级精品课程。

为教育部普通高校“十五”与“十一五”重点教材《健康评估》主编。近10年来，主编和副主编全国高等医药院校规划教材及上海市普通高校“九五”重点教材共8部。在护理核心期刊发表第一作者论文20余篇。主持“高等教育护理学专业‘健康评估’课程的改革与建设”、“健康评估多媒体课件的研制与评价”、“社区老年人长期照护需求的研究”、“维持性血透患者液体摄入依从性的研究”、“脑卒中居家照顾者负荷的研究”及“基于血糖负荷概念的食物交换份用于2型糖尿病饮食教育的研究”等护理教学与科研课题。主持数届国家级医学继续教育“健康评估教学学习班”项目。

曾获上海医科大学优秀中青年教师华藏奖。

王蓓玲，复旦大学护理学院副教授。1977年毕业于上海第一医学院医学系，于上海第一医学院附属中山医院肺病学科从事呼吸内科医疗工作近10年。自1986年起于上海医科大学（现复旦大学）护理学院内科学教研室从事护理教学工作至今，主要承担《内科护理学》、《健康评估》、《症状护理学》、《重症监护学》、《护理社会学概论》等教学任务。

副主编和参编教材8部，其中上海市普通高校“九五”重点教材获上海市优秀教材奖二等奖和上海医科大学优秀教材奖二等奖。发表论文10余篇。对呼吸内科学有一定研究，担任课题负责人研究的课题有“COPD患者再入院高危因素探讨及护理干预”（与香港理工大学护理学院合作课题）、“不同途径机械通气病人心理反应及护理需求分析”（获得护理学院科研基金）、“护理干预对慢性阻塞性肺病患者家庭氧疗效果的研究”（获得复旦大学科研基金）。参与课题为“护理本科生《诊断学》课程改革的探讨和实践教学”，为中国高等教育教材建设委员会立项课题。参与“护理管理者领导方式和护理工作效率”的研究。

曾获上海医科大学优秀中青年教师华藏奖。

内容提要

《健康评估》为高职高专护理专业教材，全书共分10章，主要内容涉及健康评估的概念及其重要性、常见症状评估、体格检查、心理评估、社会评估、实验室检查、心电图检查、影像学检查、护理诊断和护理病历书写。为增加教材的实用性，有与本教材配套的健康评估学习指导与习题、健康评估教师用书与课件（含覆盖课程主要教学内容的CAI课件），以及护理体格检查光盘。

前 言

基于对以往健康评估教材的反思以及 10 余年健康评估课程改革与建设的实践,为进一步发展和完善我国高等教育护理学专业高职高专层次的健康评估教材,使其不仅在内容上切实体现学科培养目标以及学科发展的需要,而且在学时匹配上亦符合高职高专课程计划的要求,经认真研讨确定了本教材的编写计划。

在本教材编写过程中十分注重教材与教育目的和培养目标的一致性,全书从身体、心理、社会等层面全面阐述了健康评估的原理、方法和技能,体现了现代护理实践以人为中心的要求,其立足点不是培养学生诊断与鉴别诊断疾病的能力,而是培养学生从护理角度作出护理诊断及监测和判断病情变化的能力,具有很强的护理特征。考虑到高职高专教学的特点,相对于本科健康评估教材,本教材在体例和内容上作了较大的调整,同时有与主教材配套的健康评估学习指导与习题、健康评估教学指导(含覆盖课程全部教学内容的 CAI 课件),以及护理全身体格检查 DVD,希望通过立体教材的形式,为学生和教师提供更多的课程信息,既利于学生学习,又利于教师教学。

全书共 10 章,主要内容涉及常见症状评估、体格检查、心理评估、社会评估、实验室检查、心电图检查、影像学检查、护理诊断和护理病历书写。本教材主要供高等教育护理学专业高职高专学生使用,同时可供其他层次从事护理教学及临床护理工作参考。

本教材疏漏与不足之处,恳请使用教材的师生和读者惠予指正。

编 者

2008 年 1 月

目 录

第一章 绪论

- 一、健康评估的概念与重要性 / 1
- 二、健康评估课程的内容 / 2
- 三、健康评估课程的学习方法与要求 / 3

第二章 问诊

- 第一节 概述 / 4
 - 一、问诊的目的 / 4
 - 二、问诊的步骤、方法与技巧 / 4
 - 三、问诊的内容 / 5
 - 四、特殊情况问诊 / 7
- 第二节 临床常见症状问诊 / 8
 - 一、发热 / 8
 - 二、疼痛 / 12
 - 三、水肿 / 15
 - 四、脱水 / 17
 - 五、尿失禁 / 18
 - 六、咳嗽与咳痰 / 20
 - 七、咯血 / 22
 - 八、发绀 / 23
 - 九、呼吸困难 / 25
 - 十、心悸 / 27
 - 十一、恶心与呕吐 / 28
 - 十二、呕血与黑便 / 30
 - 十三、便血 / 31
 - 十四、腹泻 / 32
 - 十五、便秘 / 34
 - 十六、黄疸 / 36
 - 十七、抽搐与惊厥 / 38



第三章 体格检查

- 第一节 概述 / 42
 - 一、体格检查的目的 / 42
 - 二、体格检查的基本方法 / 42
- 第二节 一般检查 / 45
 - 一、全身状态 / 45
 - 二、皮肤 / 50
 - 三、淋巴结 / 54
- 第三节 头部检查 / 55
 - 一、头发和头皮 / 55
 - 二、头颅 / 55
 - 三、面部 / 56
- 第四节 颈部检查 / 61
 - 一、颈部外形与运动 / 61
 - 二、颈部血管 / 61
 - 三、甲状腺 / 61
 - 四、气管 / 62
- 第五节 胸部检查 / 63
 - 一、胸部体表标志 / 63
 - 二、胸壁、胸廓与乳房 / 65
 - 三、肺和胸膜 / 68
 - 四、心脏 / 74
- 第六节 周围血管检查 / 81
 - 一、脉搏 / 81
 - 二、血压 / 82
 - 三、周围血管征 / 83
- 第七节 腹部检查 / 84
 - 一、腹部的体表标志与分区 / 84
 - 二、视诊 / 85
 - 三、听诊 / 89
 - 四、叩诊 / 90
 - 五、触诊 / 91
- 第八节 肛门、直肠和男性生殖器检查 / 95
 - 一、肛门与直肠 / 95
 - 二、男性生殖器 / 96



目 录

第一章	绪论	1
第二章	病史采集	15
第三章	体格检查	42
第四章	实验室检查	105
第五章	影像学检查	115
第六章	心电图检查	125
第七章	超声心动图检查	135
第八章	放射核素检查	145
第九章	内镜检查	155
第十章	介入性检查	165
第十一章	急救复苏	175
第十二章	临终关怀	185
第十三章	健康教育	195
第十四章	社区护理	205
第十五章	护理研究	215
第十六章	护理管理	225
第十七章	护理伦理	235
第十八章	意识障碍	245
第十九章	昏迷	255
第二十章	休克	265
第二十一章	心力衰竭	275
第二十二章	呼吸衰竭	285
第二十三章	肾功能衰竭	295
第二十四章	糖尿病	305
第二十五章	甲状腺功能亢进	315
第二十六章	甲状腺功能减退	325
第二十七章	甲状旁腺功能亢进	335
第二十八章	甲状旁腺功能减退	345
第二十九章	垂体功能亢进	355
第三十章	垂体功能减退	365
第三十一章	肾上腺皮质功能亢进	375
第三十二章	肾上腺皮质功能减退	385
第三十三章	肾上腺髓质功能亢进	395
第三十四章	肾上腺髓质功能减退	405
第三十五章	原发性醛固酮增多症	415
第三十六章	库欣综合征	425
第三十七章	肾上腺危象	435
第三十八章	垂体危象	445
第三十九章	甲状腺功能危象	455
第四十章	甲状腺功能减退危象	465
第四十一章	甲状旁腺危象	475
第四十二章	甲状旁腺功能亢进危象	485
第四十三章	甲状旁腺功能减退危象	495
第四十四章	垂体危象	505
第四十五章	肾上腺皮质功能亢进危象	515
第四十六章	肾上腺皮质功能减退危象	525
第四十七章	肾上腺髓质功能亢进危象	535
第四十八章	肾上腺髓质功能减退危象	545
第四十九章	原发性醛固酮增多症危象	555
第五十章	库欣综合征危象	565
第五十一章	肾上腺危象	575
第五十二章	垂体危象	585
第五十三章	甲状腺功能危象	595
第五十四章	甲状腺功能减退危象	605
第五十五章	甲状旁腺危象	615
第五十六章	甲状旁腺功能亢进危象	625
第五十七章	甲状旁腺功能减退危象	635
第五十八章	垂体危象	645
第五十九章	肾上腺皮质功能亢进危象	655
第六十章	肾上腺皮质功能减退危象	665
第六十一章	肾上腺髓质功能亢进危象	675
第六十二章	肾上腺髓质功能减退危象	685
第六十三章	原发性醛固酮增多症危象	695
第六十四章	库欣综合征危象	705
第六十五章	肾上腺危象	715
第六十六章	垂体危象	725
第六十七章	甲状腺功能危象	735
第六十八章	甲状腺功能减退危象	745
第六十九章	甲状旁腺危象	755
第七十章	甲状旁腺功能亢进危象	765
第七十一章	甲状旁腺功能减退危象	775
第七十二章	垂体危象	785
第七十三章	肾上腺皮质功能亢进危象	795
第七十四章	肾上腺皮质功能减退危象	805
第七十五章	肾上腺髓质功能亢进危象	815
第七十六章	肾上腺髓质功能减退危象	825
第七十七章	原发性醛固酮增多症危象	835
第七十八章	库欣综合征危象	845
第七十九章	肾上腺危象	855
第八十章	垂体危象	865
第八十一章	甲状腺功能危象	875
第八十二章	甲状腺功能减退危象	885
第八十三章	甲状旁腺危象	895
第八十四章	甲状旁腺功能亢进危象	905
第八十五章	甲状旁腺功能减退危象	915
第八十六章	垂体危象	925
第八十七章	肾上腺皮质功能亢进危象	935
第八十八章	肾上腺皮质功能减退危象	945
第八十九章	肾上腺髓质功能亢进危象	955
第九十章	肾上腺髓质功能减退危象	965
第九十一章	原发性醛固酮增多症危象	975
第九十二章	库欣综合征危象	985
第九十三章	肾上腺危象	995
第九十四章	垂体危象	1005
第九十五章	甲状腺功能危象	1015
第九十六章	甲状腺功能减退危象	1025
第九十七章	甲状旁腺危象	1035
第九十八章	甲状旁腺功能亢进危象	1045
第九十九章	甲状旁腺功能减退危象	1055
第一百章	垂体危象	1065

第九节 肌肉骨骼系统检查 / 98

一、脊柱 / 98

二、四肢与关节 / 99

第十节 神经系统检查 / 102

一、感觉功能 / 102

二、运动功能 / 102

三、神经反射 / 104

第十一节 全身体格检查 / 107

一、全身体格检查的基本要求 / 107

二、全身体格检查的基本项目 / 108

三、重点体格检查 / 110

第四章 心理评估

第一节 概述 / 111

一、心理评估的内容 / 111

二、心理评估的目的 / 111

三、心理评估的方法 / 112

四、心理评估的注意事项 / 112

第二节 自我概念评估 / 113

一、自我概念的定义 / 113

二、自我概念的分类 / 113

三、自我概念的组成 / 114

四、自我概念的形成与变化 / 114

五、自我概念紊乱的表现 / 115

六、自我概念的评估 / 115

七、相关护理诊断 / 117

第三节 认知评估 / 117

一、认知的定义 / 117

二、认知的评估 / 119

三、相关护理诊断 / 121

第四节 情绪与情感评估 / 121

一、情绪与情感的定义 / 121

二、情绪与情感的作用 / 121

三、情绪与情感的种类 / 122

四、常见情绪 / 122

五、情绪与情感的评估 / 122

六、相关护理诊断 / 125

第五节 压力与压力应对评估 / 126

一、压力的定义 / 126



- 二、压力源 / 126
- 三、压力反应 / 127
- 四、压力应对 / 127
- 五、压力与压力应对的评估 / 129
- 六、相关护理诊断 / 133

第五章 社会评估

第一节 概述 / 134

- 一、社会评估的内容 / 134
- 二、社会评估的目的 / 134
- 三、社会评估的方法 / 134

第二节 角色与角色适应评估 / 135

- 一、角色的定义 / 135
- 二、角色的分类 / 135
- 三、角色的形成 / 135
- 四、角色适应不良 / 136
- 五、患者角色 / 136
- 六、角色功能的评估 / 137
- 七、相关护理诊断 / 138

第三节 文化评估 / 138

- 一、文化的定义 / 138
- 二、文化的特性 / 138
- 三、文化评估在健康评估中的重要性 / 139
- 四、文化要素 / 139
- 五、患者文化休克 / 141
- 六、文化的评估 / 142
- 七、相关护理诊断 / 143

第四节 家庭评估 / 143

- 一、家庭的定义与特征 / 143
- 二、家庭评估在健康评估中的重要性 / 143
- 三、家庭结构 / 144
- 四、家庭生活周期 / 145
- 五、家庭功能 / 146
- 六、家庭危机 / 146
- 七、家庭的评估 / 146
- 八、相关护理诊断 / 148

第五节 环境评估 / 149

- 一、环境的定义 / 149



- 二、环境评估在健康评估中的重要性 / 149
- 三、环境的组成 / 149
- 四、环境的评估 / 150
- 五、相关护理诊断 / 152

第六章 实验室检查

第一节 概述 / 153

- 一、实验室检查与临床护理 / 153
- 二、影响实验室检验结果的主要因素 / 154
- 三、血液标本的采集 / 155

第二节 血液检查 / 157

- 一、血液常规检查 / 157
- 二、血液其他检查 / 160

第三节 尿液检查 / 164

- 一、尿液标本的采集 / 164
- 二、尿液常规检查 / 165
- 三、尿液沉渣细胞计数 / 169
- 四、尿液其他检查 / 169

第四节 粪便检查 / 171

- 一、粪便标本的采集 / 171
- 二、粪便常规检查 / 171

第五节 脑脊液检查 / 173

- 一、脑脊液标本的采集 / 174
- 二、一般性状检查 / 174
- 三、化学检查 / 174
- 四、显微镜检查 / 175
- 五、细菌学检查 / 176

第六节 浆膜腔积液检查 / 176

- 一、浆膜腔积液标本的采集 / 176
- 二、一般性状检查 / 177
- 三、化学检查 / 177
- 四、显微镜检查 / 177
- 五、细菌学检查 / 177
- 六、漏出液与渗出液的鉴别 / 178

第七节 肾功能检查 / 178

- 一、肾小球滤过功能检查 / 178
- 二、肾小管功能检查 / 180



第八节 肝功能与肝脏疾病常用检查 / 181	的中科平康新科科科科科
一、蛋白质测定 / 181	011 \ 左股侧侧侧
二、胆红素代谢检查 / 183	031 \ 科科科科科
三、血清总胆汁酸测定 / 184	321 \ 油奇野味关味
四、血清酶学检查 / 184	
五、病毒性肝炎血清标志物检查 / 187	
六、血清甲胎蛋白测定 / 190	
第九节 临床常用生物化学检查 / 190	
一、血清电解质检查 / 190	
二、血清脂质与脂蛋白检查 / 193	
三、血糖及其代谢物检查 / 196	
四、胰腺疾病相关酶学检查 / 198	
五、血清铁及其代谢物检查 / 199	
六、心肌损伤生物标志物检查 / 201	
第十节 血液气体分析和酸碱测定 / 203	
一、血气分析标本的采集 / 203	
二、常用血气分析指标 / 204	
三、血气分析的原则与方法 / 206	

第七章 心电图检查

第一节 临床心电图学基本知识 / 208	
一、心电图产生原理 / 208	
二、心电图各波段的组成与命名 / 210	
三、心电导联体系 / 211	
第二节 正常心电图 / 214	
一、心电图测量 / 214	
二、正常心电图的波形特点与正常值 / 218	
三、小儿心电图的特点 / 219	
第三节 异常心电图 / 220	
一、心房肥大 / 220	
二、心室肥大 / 220	
三、心肌缺血 / 222	
四、心肌梗死 / 224	
五、心律失常 / 226	
六、电解质紊乱和药物影响 / 233	
第四节 心电图的描记、分析和临床应用 / 236	
一、常规心电图描记 / 236	
二、心电图的分析方法与步骤 / 238	
三、心电图的临床应用 / 238	



第八章 影像学检查

第一节 放射学检查 / 240

- 一、概述 / 240
- 二、放射学进展的临床应用 / 242
- 三、呼吸系统 X 线检查 / 245
- 四、循环系统 X 线检查 / 250
- 五、消化系统 X 线检查 / 254
- 六、骨、关节系统 X 线检查 / 258
- 七、泌尿系统 X 线检查 / 264
- 八、放射学检查前患者的准备 / 267

第二节 超声检查 / 269

- 一、概述 / 269
- 二、超声检查的临床应用 / 271
- 三、超声检查前患者的准备 / 279

第三节 核医学检查 / 279

- 一、概述 / 279
- 二、核医学检查的临床应用 / 281
- 三、核医学检查前患者的准备 / 286

第九章 护理诊断

第一节 护理诊断的概念 / 288

- 一、护理诊断的发展 / 288
- 二、护理诊断的定义 / 289
- 三、护理诊断与医疗诊断的区别 / 289

第二节 护理诊断的分类 / 289

- 一、字母顺序分类 / 289
- 二、人类反应型态分类 / 289
- 三、功能性健康型态分类 / 290
- 四、多轴系健康型态分类 / 290

第三节 护理诊断的构成 / 290

- 一、名称 / 290
- 二、定义 / 291
- 三、诊断依据 / 291
- 四、相关因素 / 291

第四节 护理诊断的陈述 / 292

第五节 合作性问题 / 292

- 一、合作性问题的概念 / 292
- 二、合作性问题的陈述 / 292



第六节 诊断性思维与步骤 / 293

- 一、收集资料 / 293
- 二、分析综合资料,形成诊断假设 / 293
- 三、验证和修订诊断 / 293
- 四、护理诊断排序 / 294

第十章 护理病历书写

第一节 护理病历书写目的和意义 / 295

第二节 护理病历书写的基本要求 / 295

第三节 护理病历的格式与内容 / 296

- 一、护理病历首页 / 296
- 二、护理病程记录 / 300



第一章

绪论

一、健康评估的概念与重要性

从临床护理的角度,健康评估可以定义为动态地收集和分析护理对象的健康资料,以发现其对于自身健康问题的生理、心理及其社会适应等方面的反应,确定其护理需求,从而作出护理诊断的过程。这一过程要求护士具备收集资料以及诊断性思维的能力。护士需要通过健康评估课程的学习,掌握以患者为中心的,包括身体、心理和社会文化在内的评估原理与方法,用于收集、综合、分析资料,概括护理诊断依据,形成护理诊断,以作为制订护理计划的基础及评价治疗和护理效果的依据。

早在南丁格尔时期,人们就已经意识到评估在护理中的重要性。随着护理专业的发展和成熟,对护士的评估技能有了更高的要求,护士开始在收集患者资料的基础上提供护理。护士是否应实施全面系统的体格检查,目前仍是医学界广为争议的问题。但是,健康评估作为现代护士必须具备的核心能力之一,已是不争的事实并日益受到人们的重视。随着护理专业的发展,现代护士已经意识到整体评估、入院患者全面评估以及根据病情及时评估的重要性,重视对评估结果的记录和应用,且评估的内容已超出传统的“只评估生命征和出入液量”的范围。评估已经成为护理实践的重要组成部分,而不仅仅是医生的工作职责。在我国高等教育护理学专业学科体系中,健康评估课程被定位于专业主干课程。课程的目标在于培养学生“以与医疗诊断不同的整体护理评估的思维模式”,确认患者的护理问题/护理诊断、监测病情变化和预测疾病发展的能力。

在临床实践中,如果护士不知道如何通过系统询问和交谈获取患者的病史资料,以及与之相关的心理和社会资料,不能熟练地运用自己的感官或借助简便的听诊器、血压表、体温计等检查工具了解和评估患者的身体健康状况,缺乏对健康资料进行综合、分析、解释和诊断性推理的能力,就不可能在制订护理计划之前确认患者的护理问题/护理诊断,其护理干预的行为也随之失去了科学的基础。

因此,系统地研究健康评估的基本理论、基本知识和基本技能,是护理实践的重要内容。



护士应该将在护理实践中通过评估确认患者对健康问题的反应,以及在此基础上作出护理诊断的行为视为护理专业自主的、独特的、有别于医疗诊断的职责和临床护理工作的有机组成部分,通过理论和实践教学的途径,努力掌握健康评估的知识与技能。

二、健康评估课程的内容

健康评估课程的内容涉及基本理论和基本方法两个方面。由于本教材主要涉及患者的评估,因而基本理论主要是研究疾病的症状、体征及其发生发展的规律与机制,疾病对患者生理、心理和社会适应等方面的影响,以及建立护理诊断的思维程序,从而识别患者与健康问题有关的生理、心理和社会适应等方面反应所致的问题。主要内容如下。

1. 问诊 是指护士通过对被评估对象或其亲属的系统询问和交谈获取病史资料,经过综合分析从而作出临床判断的过程。症状是患者患病时对机体功能异常和病理变化的主观感受,如头痛、乏力、恶心。这种异常的感受可以在疾病早期出现,常不能被客观地查出,只能通过问诊从患者的陈述中获得。研究症状的发生、发展和演变,以及由此而发生的患者的身心反应,对形成护理诊断和指导临床护理起主导作用。本章的重点在介绍问诊步骤、方法与技巧,以及问诊内容的基础上,详述各常见症状临床表现及对患者生理、心理和社会适应等方面影响的基础上,从护理的角度提出问诊的要点,以培养学生通过症状评估作出护理诊断和预测可能出现的护理问题的能力。

2. 体格检查 以解剖生理和病理学等知识为基础,具有很强的系统性和技术性。通过体格检查所发现的异常征象称为体征,如心脏杂音、肺部啰音等。正确、娴熟的操作可获得正确的评估结果;反之,则难以发现患者存在的异常体征,有时还可因动作不协调、手法不规范而增加患者的痛苦。初学者必须经过系统严格的训练,反复实践才能熟练掌握。为帮助学生学习过程中能从教材中获得更具指导性的教学信息,该章每节之后均附有与之相应的“体格检查技能训练指南”,详细地指导学生理解和把握每一个体格检查的细节。

3. 心理和社会评估 心理评估和社会评估从自我概念、认知水平、情绪和情感、压力与应对、角色与角色适应、文化以及家庭和环境等方面全面阐述了如何获取患者的心理和社会资料。由于心理、社会资料以主观成分居多,评估过程中无论是收集资料还是分析和判断资料均较困难,其结果亦不可简单地用正常和异常来划分。对此,学生在学习和实践的过程中应予以特别的注意。

4. 实验室检查 是通过物理学、化学和生物学等实验方法,对患者的血液、体液、分泌物、排泄物、组织标本和细胞取样等进行检查,从而获得疾病的病原体、组织的病理形态或器官功能状态等资料,再结合临床表现进行分析的检查方法。实验室检查与护理有着十分密切的关系。一方面,大部分实验室检查的标本由护士采集;另一方面实验室检查的结果作为客观资料的重要组成部分,又可协助和指导护士观察、判断病情,作出护理诊断。同时,学生在今后的各临床专业护理课程的学习中,多需要参考应用,通过本课程学习可奠定一定的基础。

5. 心电图 用心电图机将心脏的生物电变化在体表记录下来所获得的曲线称为心电图。记录和观察心电图的变化规律及其与临床疾病之间的关系是心电图所要学习的内容。熟悉和掌握心电图的操作技能、正常心电图和常见异常心电图的图形特点,对心脏疾病

