

借



# DIAGNOSIS AND THERAPY HANDBOOK

• 临床医师诊疗全书

# 现代护理 诊断手册

主编 邹 恂

北京医科大学  
中国协和医科大学 联合出版社

临床医师诊疗全书

# 现代护理诊断手册

主编：邹 恂

编委：(按姓氏笔划)

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 孙玉梅 | 刘均娥 | 齐兵兵 |
| 陈卫红 | 郑修霞 | 尚少梅 |
| 洪黛玲 | 姚景鹏 |     |

北京医科大学  
中国协和医科大学联合出版社

# (京) 新登字 147 号

著作权合同登记 图字: 01—96—0170 号

图书在版编目 (CIP) 数据

现代护理诊断手册/邹恂主编. —北京: 北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社, 1996. 8

(临床医师诊疗全书; 第三辑/才文彦, 朱学骏主编)

ISBN 7-81034-617-2

I. 现… II. 邹… III. 护理-诊断-手册 IV. R472.9-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (96) 第 07885 号

Copyright © 1994 North American Nursing

Diagnosis Association

All rights reserved. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted, in any form or by any means, electric, mechanical, photocopying, recording, or otherwise, without written permission. For information write NANDA, 1211 Locust Street, Philadelphia, PA19107. Call: 215—545—8105 or fax 215—545—8107.

北京医科大学  
中国协和医科大学 联合出版社出版发行

(100083 北京学院路 38 号 北京医科大学院内)

责任编辑 王述姮

泰山新华印刷厂莱芜厂印刷 新华书店经销

※ ※ ※

787×1092 开本 1/36 印张 10.625 字数 305 千字

1996 年 8 月第 1 版 1998 年 6 月山东第 4 次印刷 印数 18001—28000 册

定价: 16.20 元(平)

# 《临床医师诊疗全书》编委会

## (第三辑)

|        |        |         |     |     |
|--------|--------|---------|-----|-----|
| 主<br>编 | 编<br>委 | 才文彦     | 朱学骏 |     |
|        |        | (按姓氏笔划) |     |     |
|        |        | 才文彦     | 王大玫 | 王新德 |
|        |        | 冯传汉     | 史志澄 | 刘新光 |
|        |        | 刘镜愉     | 许又新 | 许广润 |
|        |        | 朱学骏     | 吕厚山 | 吕秋云 |
|        |        | 曲绵域     | 邹 恂 | 杨拔贤 |
|        |        | 沈绍基     | 汪丽蕙 | 张树基 |
|        |        | 张鸣和     | 吴树燕 | 李健宁 |
|        |        | 陈鸿义     | 武淑兰 | 赵金垣 |
|        |        | 施曼珠     | 高 妍 | 高云秋 |
|        |        | 栾文民     | 郭应禄 | 钱荣立 |
|        |        | 黄公怡     | 谢 荣 | 蒋化龙 |
| 主编助理   |        | 朱世宁     |     |     |

# 序

近代科学技术的迅速发展，对医学产生了深刻的影响。新的诊断技术、新的药物和新的治疗措施不断涌现。临床医师必须不断学习，更新知识，交流医疗经验，才能跟上科技发展的步伐，掌握现代诊疗技术，更好地为病人服务。为了满足广大医务人员的需要，我校第一临床医学院的100余名专家教授经过近一年的努力，去年编写了这套全书的第一辑，共10种诊疗手册，包括内科、外科、妇产科、儿科、眼科、耳鼻咽喉科、传染病学、神经病学、皮肤性病学和急诊医学等学科。内容丰富、新颖，既包括了各学科的近年进展，又有各位专家长期从事临床工作的经验。出版以来，深受各级医务人员的欢迎。为了满足临床各个科室医务人员的需要，更好地实现我校面向社会的继续教育任务，我们继续组织有关专家编写这套临床医师诊疗全书，今年出版第二辑，包括现代肿瘤学、口腔医学、精神病学、影像医学、临床检验学、核医学、心电图学、超声诊断学、临床病理学、临床药理学及康复医学等11种手册。参加编写的单位除了第一临床医学院外，增加了口腔医学院、第三临床医学院、精神病防治研究所和北京市肿瘤防治所，旨在发挥各方面专家之所长，力求各个分册更臻完美。明年将出版发行第三辑。

北京医科大学是一所具有80多年历史的医科大学，拥有一大批理论知识渊博、临床经验丰富的专家，由他们编写的这套全书，为在临床第一线紧张工作的广大医务人员提供了方便，俾能及时查阅，解难释疑。

本套丛书存在的不足之处，敬请同仁们不吝指教。

北京医科大学校长、内科学教授

王德炳

1995 年 3 月

# 前言\*

近代医学发展十分迅速,基础医学尤其是免疫学及分子生物学一系列突破性的进展已在临床医学领域产生了深刻的影响。临床医生必须不断学习,吮吸现代科技进步的营养,才能跟上医学发展的步伐,不断提高诊疗技术,更好地为患者解除病痛。在高节奏、高效率的现代社会,广大医务人员在日常繁忙的医疗工作中,迫切需要一本内容全、资料新,并便于查阅的手册,正是基于这样的实际需要,北京医科大学第一临床医学院的专家教授们根据长期从事临床教学的经验,本着内容丰富、资料新颖、文字简练、深入浅出、简明实用的原则编写了这套临床医师诊疗全书。

北京医科大学第一临床学院是一所具有近 80 年历史的大型综合性医院,是北京医科大学主要的教学医院,临床科室齐全,医疗设施先进,技术力量雄厚,全院有近 300 位教授、副教授,在长期培养医学生及各级医师方面有着丰富的经验,并先后编写了一系列行之有效的诊疗常规手册,有的还经过多次修改再版,深受各级医务人员的欢迎。但以往限于出版、经费等限制,都是内部发行。今天,在北京医科大学各级领导和北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社的鼓励、关心和支持下,经过百余名专家教授近一年的努力,这套丛书的第一辑终于正式出版公开发行了,我们相信这对工作在临床第一线的广大

---

\* 为临床医师诊疗全书第一辑而作

医务人员,特别是住院医师、主治医师会是一本有益的  
工具书和参考书。

许多参加编写这套手册的老教授仍在医、教、研第一  
线工作,任务繁重,加之参加写作的人员较多,各人的文  
风难以一致,繁简程度也不尽相同,有的新诊治方法不可  
能都列入“常规”手册,总之,还有许多不足之处,殷切盼  
望同道们不吝指教,以便今后修改补充。

才文彦 朱学骏

1994. 4. 15

## 再版前言

从 1990 年《新护理诊断手册》第一版出版以后，受到了广大护理人员和护理教育工作者的欢迎。1995 年 9 月底由卫生部护理中心主办，在黄山召开了全国第一次护理诊断研讨会，与会代表在会上对护理诊断的意义、北美护理诊断协会 (NANDA) 所制定的护理诊断的应用以及我国如何与国际接轨等问题都进行了讨论，并取得了一定共识。大家认为中国临床护理改革势在必行，要在开展系统化整体护理的基础上强化护理程序的应用，只有这样才能保证病人得到高质量的护理，因而对护理诊断也必须予以普及和加强这方面的教育。

NANDA 在 1994 年的第 11 次会议上已对原有的护理诊断进行了修改和补充；我国有些医院在过去几年的应用过程中也取得了一些经验。为了及时更新知识，赶上时代的步伐，在与 NANDA 取得版权协议后，现将 NANDA 最新制订的 128 项护理诊断，按其原意译出，作为本书的第一章，以便读者对目前护理诊断的进展有个全面了解。

由于目前的护理诊断还不能包括临床上遇到的所有问题，而且有些问题是需要和其他医务人员共同处理的，有的学者将这类问题称之为合作性问题，我们感到这在临床上比较实用，因而在第二章中进行了阐述。

在第三、四章中介绍的是护理程序和护理诊断在临床上的具体应用。主要是叙述了如何按功能性健康型态分类法来进行评估和诊断，以及如何制定一个护理计划。

后面还介绍了一些近年来在制定护理计划方面的进展，如标准化护理计划的应用。

最后一章是常用护理诊断的有关详细内容。这些诊断在涉及生理、心理和社会内容方面有一定代表性，还选了一些最新制定的诊断。其中有关评估内容、措施依据、预期目标和护理措施的内容希望能有益于大家对每个护理诊断有较全面和深入的了解，并对临床实践有所帮助。

本书的再版，受到了广大护理同行的鼓励，还得到来自多方的支援。特别是美国 George Mason 大学护理学院的吴袁剑云教授，为本书的版权问题多次与 NANDA 联系才得到解决，并且还提供给我们最新版本的参考书。护理中心的林菊英名誉主任和金乔老师，还有人民医院护理部也给予了很多帮助。我系的各位老师都大力支持，陈卫红老师和褚俊卿老师还参与了校对工作，一并在此表示衷心的感谢。

又因本书已列入《临床医师诊疗全书》中，故改名为《现代护理诊断手册》。

邹 恂

1995 年 12 月于

北京医科大学护理系

# 目 录

## 第一章 NANDA 的护理诊断：定义与分类 1995~1996

|                                                  |      |
|--------------------------------------------------|------|
| 的全部译文.....                                       | (1)  |
| 一、引言.....                                        | (1)  |
| 二、有关护理诊断分类的介绍.....                               | (2)  |
| 三、与护理诊断有关内容的说明.....                              | (4)  |
| 四、128 项护理诊断的各项内容：有*者为 1995~1996<br>年版新增加的诊断..... | (6)  |
| (一) 交换 (Exchanging)                              |      |
| 1.1.2.1 营养失调：高于机体需要量(1975) .....                 | (6)  |
| 1.1.2.2 营养失调：低于机体需要量(1975) .....                 | (7)  |
| 1.1.2.3 营养失调：潜在的高于机体需要量(1980) ...                | (8)  |
| 1.2.1.1 有感染的危险(1986) .....                       | (8)  |
| 1.2.2.1 有体温改变的危险(1986) .....                     | (9)  |
| 1.2.2.2 体温过低(1986、1988R) .....                   | (9)  |
| 1.2.2.3 体温过高(1986) .....                         | (10) |
| 1.2.2.4 体温调节无效(1986) .....                       | (10) |
| 1.2.3.1 反射失调(1988) .....                         | (10) |
| 1.3.1.1 便秘(1975) .....                           | (11) |
| 1.3.1.1.1 感知性便秘(1988) .....                      | (11) |
| 1.3.1.1.2 结肠性便秘(1988) .....                      | (12) |
| 1.3.1.2 腹泻(1975) .....                           | (12) |
| 1.3.1.3 排便失禁(1975) .....                         | (13) |
| 1.3.2 排尿异常(1973) .....                           | (13) |
| 1.3.2.1.1 压迫性尿失禁(1986) .....                     | (13) |
| 1.3.2.1.2 反射性尿失禁(1986) .....                     | (14) |
| 1.3.2.1.3 急迫性尿失禁(1986) .....                     | (14) |
| 1.3.2.1.4 功能性尿失禁(1986) .....                     | (15) |

|                                                         |      |
|---------------------------------------------------------|------|
| 1.3.2.1.5 完全性尿失禁 (1986) .....                           | (15) |
| 1.3.2.2 尿潴留 (1986) .....                                | (16) |
| 1.4.1.1 组织灌注量改变 (特定型) (肾、脑、心肺、<br>胃肠、外周血管) (1980) ..... | (16) |
| 1.4.1.2.1 体液过多 (1982) .....                             | (17) |
| 1.4.1.2.2.1 体液不足 (1978) .....                           | (18) |
| 1.4.1.2.2.2 有体液不足的危险 (1978) .....                       | (18) |
| 1.4.2.1 心输出量减少 (1975) .....                             | (19) |
| 1.5.1.1 气体交换受损 (1980) .....                             | (19) |
| 1.5.1.2 清理呼吸道无效 (1980) .....                            | (20) |
| 1.5.1.3 低效性呼吸型态 (1980) .....                            | (20) |
| *1.5.1.3.1 不能维持自主呼吸 (1992) .....                        | (21) |
| *1.5.1.3.2 功能障碍性撤离呼吸机反应 (1992)<br>.....                 | (21) |
| 1.6.1 有受伤的危险 (1978) .....                               | (22) |
| 1.6.1.1 有窒息的危险 (1980) .....                             | (23) |
| 1.6.1.2 有中毒的危险 (1980) .....                             | (24) |
| 1.6.1.3 有外伤的危险 (1980) .....                             | (24) |
| 1.6.1.4 有误吸的危险 (1988) .....                             | (25) |
| 1.6.1.5 有废用综合征的危险 (1988) .....                          | (26) |
| *1.6.2 保护能力改变 (1990) .....                              | (26) |
| 1.6.2.1 组织完整性受损 (1986) .....                            | (27) |
| 1.6.2.1.1 口腔粘膜改变 (1982) .....                           | (27) |
| 1.6.2.1.2.1 皮肤完整性受损 (1975) .....                        | (28) |
| 1.6.2.1.2.2 有皮肤完整性受损的危险 (1975) .....                    | (28) |
| *1.7.1 适应能力下降: 颅内的 (1994) .....                         | (29) |
| *1.8 能量场紊乱 (1994) .....                                 | (29) |
| (二) 沟通 (Communicating)                                  |      |
| 2.1.1.1 语言沟通障碍 (1973) .....                             | (30) |
| (三) 关系 (Relating)                                       |      |
| 3.1.1 社交障碍 (1986) .....                                 | (30) |
| 3.1.2 社交孤立 (1982) .....                                 | (31) |

|                                 |      |
|---------------------------------|------|
| * 3.1.3 有孤独的危险 (1994)           | (31) |
| 3.2.1 角色紊乱 (1978)               | (32) |
| 3.2.1.1.1 父母不称职 (1978)          | (32) |
| 3.2.1.1.2 有父母不称职的危险 (1978)      | (33) |
| * 3.2.1.1.2.1 有亲子依恋改变的危险 (1994) | (34) |
| 3.2.1.2.1 性功能障碍 (1980)          | (34) |
| 3.2.2 家庭作用改变 (1982)             | (35) |
| * 3.2.2.1 照顾者角色困难 (1992)        | (36) |
| * 3.2.2.2 有照顾者角色困难的危险 (1992)    | (37) |
| * 3.2.2.3.1 家庭作用改变: 酗酒 (1994)   | (38) |
| 3.2.3.1 父母角色冲突 (1988)           | (39) |
| 3.3 性生活型态改变 (1986)              | (40) |
| (四) 赋予价值 (Valuing)              |      |
| 4.1.1 精神困扰 (1978)               | (40) |
| * 4.2 潜在的精神健康增强 (1994)          | (41) |
| (五) 选择 (Choosing)               |      |
| 5.1.1.1 个人应对无效 (1978)           | (42) |
| 5.1.1.1.1 调节障碍 (1986)           | (42) |
| 5.1.1.1.2 防卫性应对 (1988)          | (43) |
| 5.1.1.1.3 无效性否认 (1988)          | (43) |
| 5.1.2.1.1 家庭应对无效: 无能性 (1980)    | (44) |
| 5.1.2.1.2 家庭应对无效: 妥协性 (1980)    | (44) |
| 5.1.2.2 家庭应对: 潜能性 (1980)        | (45) |
| * 5.1.3.1 潜在的社区应对增强 (1994)      | (46) |
| * 5.1.3.2 社区应对无效 (1994)         | (46) |
| * 5.2.1 执行治疗方案无效 (个人) (1994)    | (47) |
| 5.2.1.1 不合作 (特定的) (1973)        | (48) |
| * 5.2.2 执行治疗方案无效: 家庭 (1994)     | (48) |
| * 5.2.3 执行治疗方案无效: 社区 (1994)     | (49) |
| * 5.2.4 执行治疗方案有效: 个人 (1994)     | (49) |
| 5.3.1.1 抉择冲突 (特定的) (1988)       | (50) |
| 5.4 寻求健康行为 (特定的) (1988)         | (50) |

## (六) 移动 (Moving)

|                                            |      |
|--------------------------------------------|------|
| 6.1.1.1 躯体移动障碍 (1973) .....                | (51) |
| * 6.1.1.1.1 有周围神经血管功能障碍的危险 (1992)<br>..... | (51) |
| * 6.1.1.1.2 有围术期受伤的危险 (1994) .....         | (52) |
| 6.1.1.2 活动无耐力 (1982) .....                 | (52) |
| 6.1.1.2.1 疲乏 (1988) .....                  | (52) |
| 6.1.1.3 有活动无耐力的危险 (1982) .....             | (53) |
| 6.2.1 睡眠型态紊乱 (1980) .....                  | (53) |
| 6.3.1.1 缺乏娱乐活动 (1980) .....                | (54) |
| 6.4.1.1 持家能力障碍 (1980) .....                | (54) |
| 6.4.2 保持健康能力改变 (1982) .....                | (55) |
| 6.5.1 进食自理缺陷 (1980) .....                  | (55) |
| 6.5.1.1 吞咽障碍 (1986) .....                  | (56) |
| 6.5.1.2 母乳喂养无效 (1988) .....                | (56) |
| * 6.5.1.2.1 母乳喂养中断 (1992) .....            | (57) |
| * 6.5.1.3 母乳喂养有效 (1990) .....              | (57) |
| * 6.5.1.4 婴儿喂养困难 (1992) .....              | (58) |
| 6.5.2 沐浴或卫生自理缺陷 (1980) .....               | (58) |
| 6.5.3 穿着或修饰自理缺陷 (1980) .....               | (59) |
| 6.5.4 入厕自理缺陷 (1980) .....                  | (59) |
| 6.6 成长发展改变 (1986) .....                    | (60) |
| * 6.7 迁居应激综合征 (1992) .....                 | (60) |
| * 6.8.1 有婴儿行为紊乱的危险 (1994) .....            | (61) |
| * 6.8.2 婴儿行为紊乱 (1994) .....                | (61) |
| * 6.8.3 潜在的婴儿行为调节增强 (1994) .....           | (62) |

## (七) 感知 (Perceiving)

|                               |      |
|-------------------------------|------|
| 7.1.1 自我形象紊乱 (1973) .....     | (62) |
| 7.1.2 自尊紊乱 (1978、1988R) ..... | (63) |
| 7.1.2.1 长期自我贬低 (1988) .....   | (64) |
| 7.1.2.2 情境性自我贬低 (1988) .....  | (64) |
| 7.1.3 自我认同紊乱 (1978) .....     | (65) |

|                                              |      |
|----------------------------------------------|------|
| 7.2 感知改变(特定的)(视、听、运动、味、触、<br>嗅觉)(1978、1980R) | (65) |
| 7.2.1.1 单侧感觉丧失(1986)                         | (66) |
| 7.3.1 绝望(1986)                               | (66) |
| 7.3.2 无能为力(1982)                             | (67) |
| (八) 认识(Knowing)                              |      |
| 8.1.1 知识缺乏(特定的)(1980)                        | (67) |
| *8.2.1 认识环境受损综合征(1994)                       | (68) |
| *8.2.2 急性意识障碍(1994)                          | (68) |
| *8.2.3 慢性意识障碍(1994)                          | (69) |
| 8.3 思维过程改变(1973)                             | (69) |
| *8.3.1 记忆受损(1994)                            | (70) |
| (九) 感觉/感情(Feeling)                           |      |
| 9.1.1 疼痛(1978)                               | (70) |
| 9.1.1.1 慢性疼痛(1986)                           | (71) |
| 9.2.1.1 功能障碍性悲哀(1980)                        | (71) |
| 9.2.1.2 预感性悲哀(1980)                          | (72) |
| 9.2.2 有暴力行为的危险:对自己或他人(1980)                  | (72) |
| *9.2.2.1 有自伤的危险(1992)                        | (73) |
| 9.2.3 创伤后反应(1986)                            | (74) |
| 9.2.3.1 强暴创伤综合征(1980)                        | (74) |
| 9.2.3.1.1 强暴创伤综合征:复合反应(1980)                 | (75) |
| 9.2.3.1.2 强暴创伤综合征:沉默反应(1980)                 | (75) |
| 9.3.1 焦虑(1973、1982R)                         | (76) |
| 9.3.2 恐惧(1980)                               | (76) |
| <b>第二章 合作性问题——潜在并发症</b>                      | (77) |
| 一、合作性问题的定义以及与护理诊断的区别                         | (78) |
| 二、合作性问题的陈述方式                                 | (79) |
| 三、合作性问题和护理程序                                 | (80) |
| 四、各系统常见的合作性问题                                | (82) |
| 五、举例说明                                       | (84) |

|                               |       |
|-------------------------------|-------|
| <b>第三章 护理程序和护理诊断在临床上的具体运用</b> | (86)  |
| 一、护理程序的 5 个步骤                 | (86)  |
| 二、如何具体制定一份护理计划                | (98)  |
| 三、临床护士每日工作程序                  | (104) |
| 四、近期护理计划的结构变化                 | (105) |
| 附 1: 护理病历                     |       |
| 一、病人入院基本资料                    | (108) |
| 二、护理诊断项目单                     | (114) |
| 三、附加的护理计划单                    | (115) |
| 四、护理记录单                       | (115) |
| 附 2: 肺炎的标准护理计划                | (116) |
| <b>第四章 功能性健康型态的分类及其应用</b>     | (122) |
| 一、健康感知——健康管理型态                | (123) |
| 二、营养——代谢型态                    | (126) |
| 三、排泄型态                        | (131) |
| 四、活动——运动型态                    | (134) |
| 五、睡眠——休息型态                    | (137) |
| 六、认知——感知型态                    | (138) |
| 七、自我感知——自我概念型念                | (140) |
| 八、角色——关系型态                    | (142) |
| 九、性——生殖型态                     | (144) |
| 十、应对——应激耐受型态                  | (145) |
| 十一、价值——信念型态                   | (147) |
| 附: 病历分析                       | (148) |
| 一、病例 I                        | (148) |
| 二、病例 II                       | (151) |
| <b>第五章 24 项常用护理诊断的详细内容</b>    | (153) |
| 一、营养失调: 高于机体需要量               | (153) |
| 二、营养失调: 低于机体需要量               | (158) |
| 三、营养失调: 潜在的高于机体需要量            | (171) |
| 四、便秘                          | (172) |
| 五、腹泻                          | (181) |

|                   |       |
|-------------------|-------|
| 六、体液过多·····       | (184) |
| 七、体液不足·····       | (190) |
| 八、清理呼吸道无效·····    | (212) |
| 九、低效性呼吸型态·····    | (216) |
| 十、气体交换受损·····     | (218) |
| 十一、照顾者角色困难·····   | (221) |
| 十二、个人应对无效·····    | (226) |
| 十三、活动无耐力·····     | (238) |
| 十四、睡眠型态紊乱·····    | (246) |
| 十五、进食自理缺陷·····    | (258) |
| 十六、沐浴或卫生自理缺陷····· | (261) |
| 十七、穿着或修饰自理缺陷····· | (264) |
| 十八、入厕自理缺陷·····    | (266) |
| 十九、自我形象紊乱·····    | (270) |
| 二十、知识缺乏(特定的)····· | (274) |
| 二十一、疼痛·····       | (285) |
| 二十二、慢性疼痛·····     | (299) |
| 二十三、焦虑·····       | (303) |
| 二十四、恐惧·····       | (314) |