

博  
學



博学·护理系列

HULIXILIE · JIANKANG PINGGU XUEXI ZHIDAO YU XITI HULIXILIE · JIANKANG PINGGU XUEXI ZHIDAO YU XITI

# 《健康评估》 学习指导与习题

主编 吕探云



复旦大学出版社

[www.fudanpress.com.cn](http://www.fudanpress.com.cn)

第2版 医学·护理系列

# 《健康评估》 学习指导与习题

主编 孙悦 副主编 孙悦

人民卫生出版社  
PEOPLE'S HEALTH PUBLISHER



博学·护理系列

HULIXILIE · JIANKANG PINGGU XUEXI ZHIDAO YU XITI HULIXILIE · JIANKANG PINGGU XUEXI ZHIDAO YU XITI

# 《健康评估》 学习指导与习题

主 编 吕探云

副主编 王蓓玲

编写人员 王君俏



复旦大学出版社

**图书在版编目(CIP)数据**

《健康评估》学习指导与习题/吕探云主编. —上海:复旦大学出版社,2010.6  
(复旦博学·护理系列)  
ISBN 978-7-309-07242-6

I. 健… II. 吕… III. 健康-评估-高等学校-教学参考资料  
IV. R471

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 075569 号

**《健康评估》学习指导与习题**

吕探云 主编

出品人/贺圣遂 责任编辑/王晓萍

复旦大学出版社有限公司出版发行

上海市国权路 579 号 邮编:200433

网址:fupnet@fudanpress.com <http://www.fudanpress.com>

门市零售:86-21-65642857 团体订购:86-21-65118853

外埠邮购:86-21-65109143

上海市崇明县裕安印刷厂

开本 787×1092 1/16 印张 24 字数 541 千

2010 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

ISBN 978-7-309-07242-6/R·1148

定价:58.00 元

---

如有印装质量问题,请向复旦大学出版社有限公司发行部调换。  
版权所有 侵权必究

## 内 容 提 要

本书是在健康评估课程教学改革和国家级精品课程建设的基础上,集十多年课程教学、带教、考试与教材编写的经验,结合教材内容和教师们的教学思想、教学方法与思路等精心编写的,是与复旦大学出版社2008年出版的《健康评估》教材配套的辅导教材,含电子教案课件。全书分为绪论、问诊、体格检查、心理评估、社会评估、实验室检查、心电图检查、护理诊断和护理病历书写等9章,立足于阐明教学难点、重点和学习的具体要求,从理论教学和实践教学两个层面,涵盖了主教材除影像学检查以外的全部章节。全书(包括纸质教材和电子教案)通过文字、线图(260余幅)、彩色照片(264帧)、视频(152个)、音频(41个)、动画(16个)及表格,汇集和表达了与课程教学有关的教学大纲、实习指导和习题等教学资源的核心内容,将健康评估教学所涉及的教学要点、体格检查过程、各种阳性体征、心电图图形特点及描记过程等明晰、直观而形象地呈现给学生,从而帮助学生更好地理解 and 掌握健康评估课程的基本原理、基本知识和基本技能。

健康评估是我国高等医药院校护理学专业学生的必修课程之一,内容涉及面广,学习难度较高。为解决这一问题,以复旦大学出版社2007年出版的《健康评估》教材为依据,编写了这本与之配套的学习指导与习题集,以期帮助学习者更好地理解 and 掌握健康评估课程的基本原理、基本知识和基本技能。

本书是在健康评估课程教学改革和国家级精品课程建设的基础上,集十多年课程教学、带教、考试与教材编写的经验,融汇了教材内容和教师们的教学思想、教学方法与教学思路等资源而精心编写的辅导教材。全书从理论教学和实践教学两个层面,涵盖了《健康评估》主教材所涉及的主要教学内容,共九个章节,分别为绪论、问诊、体格检查、心理评估、社会评估、实验室检查、心电图检查、护理诊断和护理病历书写。作为护理专业主干课程的辅导教材,本书以指导性、实用性和专业性作为编写的指导思想,立足于阐明学习难点、重点和学习的具体要求。本书的特色如下。

首先是编写体例。虽然各章均以学习要求、学习重点、学习难点、学习内容、习题与自我评价为基本编写体例,但是鉴于不同课程内容表达的需要,各章又有所不同。《问诊》章从概述到各症状问诊都有以表格的形式编写的问诊指南,通过将笼统的问诊要点具体化为有序而简单易懂的提问,帮助学生更好地理解和把握该章的内容。此外,为突出护理问诊所收集的应该是侧重于患者对疾病在生理、心理和社会等方面反应的资料,而不是症状的诊断与鉴别诊断,所以该章各部分内容,包括习题的重点是症状的临床表现及对患者的影响,这对于培养学生以“患者对健康问题的反应”作为收集健康资料的目的,从而为护理诊断提供依据的护理评估观,具有非常重要的意义。考虑到体格检查技能训练的特殊性,《体格检查》章由理论学习指导、实习指导、临床见习指导及习题与自我评价4个部分组成,各系统检查中也都有以表格形式编写的实习指南,通过翔实的文字,为学生每一项体格检查的具体手法提供切实的指导。为更好地衔接理论与技能

的学习内容,在强调体格检查操作技能的同时,兼顾区分检查结果的正常与异常,以及解释异常体征临床意义的重要性,该章理论学习指导部分简洁而概要地列举了各系统体格检查的主要内容、正常与异常表现及异常体征的临床意义,体格检查的方法点到为止。实习指导部分则以体格检查的方法为主要内容。临床见习指导以床旁示教的方法将学习的重点放在异常体征的表现及其临床意义上。

其次是习题的特色。本书各章习题形式多样,从配对题、单项选择题、多项选择题、思考题、案例分析题,直至开放式讨论题,其目的是能够最大限度地满足与体现课程教学内容和教学目标的需要。为保证习题能够覆盖各章重要知识点以及达到各层次学习要求的合适比例,本书习题量大,教学重点内容突出,且同一章节不同类型题目之间基本不重复一个知识点。此外,由于编制试题时十分重视测试对学生学习目的、学习方式和专业情感的导向作用,所以即使是填空题也并不仅限于识记的层面,更多的是测试学生对课程内容的理解和融会贯通,并且力求体现专业特色和注重对学生临床思维能力的培养,以反映现代护理教育培养目标对于护理专业学生在知识结构和能力结构上的要求。

最后值得一提的是,与本教材配套的还有一个集健康评估全部课程教学内容,包含大量图片、视频和音频的电子教案课件,包括全身体格检查视频。电子教案作为教师授课的基本工具,不仅能反映教师的教学思路、对知识点的把握及教学方法,还能体现教材内容的精华,不失为学生学习的重要参考。

本教材主要供高等医药院校护理专业学生使用,同时可供从事护理教学者以及临床护理工作者参考。本书编写过程中在全书习题的校对与核实以及电子教案课件程序编制方面得到复旦大学护理学院陆敏敏老师和罗捷同学的极大支持与帮助,在此表示衷心的感谢!奉献与服务于教学是本书编写的宗旨,作者在编写过程中付出了大量心血,但书中难免有疏漏与不足之处,殷请使用教材的师生和读者惠予指正。

**吕探云**

于上海寓所

2010年5月



# 目 录

## 第一章 绪论

## 第二章 问诊

|                    |    |
|--------------------|----|
| 第一节 概述 .....       | 4  |
| 第二节 临床常见症状问诊 ..... | 14 |
| 一、发热 .....         | 14 |
| 二、疼痛 .....         | 19 |
| 三、水肿 .....         | 23 |
| 四、脱水 .....         | 28 |
| 五、尿失禁 .....        | 32 |
| 六、咳嗽与咳痰 .....      | 36 |
| 七、咯血 .....         | 40 |
| 八、发绀 .....         | 44 |
| 九、呼吸困难 .....       | 48 |
| 十、心悸 .....         | 52 |
| 十一、恶心与呕吐 .....     | 56 |
| 十二、呕血与黑便 .....     | 60 |
| 十三、便血 .....        | 64 |
| 十四、腹泻 .....        | 67 |
| 十五、便秘 .....        | 72 |
| 十六、黄疸 .....        | 76 |
| 十七、抽搐与惊厥 .....     | 80 |
| 十八、意识障碍 .....      | 84 |



### 第三章 体格检查

|      |               |     |
|------|---------------|-----|
| 第一节  | 概述            | 89  |
| 第二节  | 一般检查          | 93  |
| 第三节  | 头部检查          | 104 |
| 第四节  | 颈部检查          | 114 |
| 第五节  | 胸部检查          | 119 |
| 第六节  | 外周血管检查        | 143 |
| 第七节  | 腹部检查          | 146 |
| 第八节  | 肛门、直肠和男性生殖器检查 | 160 |
| 第九节  | 肌肉骨骼系统检查      | 164 |
| 第十节  | 神经系统检查        | 170 |
| 第十一节 | 全身体格检查        | 178 |

### 第四章 心理评估

|     |           |     |
|-----|-----------|-----|
| 第一节 | 概述        | 182 |
| 第二节 | 自我概念评估    | 184 |
| 第三节 | 认知评估      | 189 |
| 第四节 | 情绪与情感评估   | 193 |
| 第五节 | 压力与压力应对评估 | 197 |

### 第五章 社会评估

|     |           |     |
|-----|-----------|-----|
| 第一节 | 概述        | 203 |
| 第二节 | 角色与角色适应评估 | 205 |
| 第三节 | 文化评估      | 210 |
| 第四节 | 家庭评估      | 216 |
| 第五节 | 环境评估      | 221 |

### 第六章 实验室检查

|     |              |     |
|-----|--------------|-----|
| 第一节 | 概述           | 226 |
| 第二节 | 血液检查         | 229 |
| 第三节 | 尿液检查         | 234 |
| 第四节 | 粪便检查         | 240 |
| 第五节 | 脑脊液检查        | 244 |
| 第六节 | 浆膜腔积液检查      | 247 |
| 第七节 | 肾功能检查        | 249 |
| 第八节 | 肝功能与肝脏疾病常用检查 | 253 |
| 第九节 | 临床常用生物化学检查   | 261 |



|                        |     |
|------------------------|-----|
| 第十节 血液气体分析和酸碱度测定 ..... | 270 |
|------------------------|-----|

## 第七章 心电图检查

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| 第一节 临床心电学基本知识 .....      | 274 |
| 第二节 正常心电图 .....          | 278 |
| 第三节 异常心电图 .....          | 283 |
| 第四节 心电图的描记、分析和临床应用 ..... | 298 |

## 第八章 护理诊断

|                    |     |
|--------------------|-----|
| 第一节 护理诊断的概念 .....  | 304 |
| 第二节 护理诊断的分类 .....  | 306 |
| 第三节 护理诊断的构成 .....  | 308 |
| 第四节 护理诊断的陈述 .....  | 310 |
| 第五节 合作性问题 .....    | 312 |
| 第六节 诊断性思维与步骤 ..... | 314 |

## 第九章 护理病历书写

|                        |     |
|------------------------|-----|
| 第一节 护理病历书写的目的和意义 ..... | 318 |
| 第二节 护理病历书写的基本要求 .....  | 318 |
| 第三节 护理病历的格式与内容 .....   | 319 |

## 附: 参考答案

# 第一章 绪 论

## 学习要求

1. 掌握健康评估的概念、健康评估与护理程序内在的关系及其在护理实践中的重要性。
2. 了解课程的性质、学习方法与要求。

## 学习重点

1. 健康评估的概念。
2. 健康评估在护理实践中的重要性。
3. 健康评估课程的学习方法与要求。

## 学习难点

1. 健康评估与护理程序内在的关系。
2. 健康评估在护理实践中的重要性。

## 学习内容

### （一）健康评估的概念与重要性

健康评估作为护理程序的首要环节,是一个动态地收集和分析患者的健康资料,以发现患者对于自身健康问题在生理、心理及社会等方面的反应,即健康问题对患者的影响,确定患者的护理需求,从而作出护理诊断的过程。

在临床护理实践中,护士应该具备通过系统询问和交谈获取患者病史资料的能力,熟练地运用自己的感官或借助听诊器、血压表、体温表等工具对患者进行体格检查的能力,以及对健康资料进行综合、分析、解释和诊断性推理的能力。这些能力不仅使护士能够及时发现患者的病情变化,还能使护士在制订护理计划之前确认患者的护理诊断,从而保证护理干预行为的科学性。

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,通过理论和实践学习的途径,努力掌握评估的知识与技能。

## （二）健康评估课程的内容

课程的内容包括基本理论与基本方法两个方面。由于本教材主要涉及对患者的评估,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,疾病对患者身体功能、生理、心理和社会适应等方面的影响,以及确立护理诊断的思维程序,从而识别患者与健康问题有关的在生理、心理和社会适应等方面反应所致的问题。主要内容包  
括问诊、体格检查、心理评估、社会评估、实验室检查、心电图检查、护理诊断和护理病历记录。

## （三）健康评估课程的学习方法与要求

1. 注重理论与实践结合,使之贯穿于整个学习过程中。
2. 以整体评估的思维模式确认患者的健康问题与护理需求。
3. 寓专业素质养成于学习之中。

## （四）健康评估课程的教学目标

培养学生收集、综合、分析资料,识别个体的护理需要、临床问题或作出护理诊断的能力,监测病情变化的能力,整体护理评估的思维模式和基于评估的护理意识。

### 习题

#### （一）填空题

1. 健康评估是一个动态地收集和分析患者的健康资料,以发现其对于自身健康问题在\_\_\_\_\_反应,确定护理需求,从而作出护理诊断的过程。
2. 健康评估是现代护士必须具备的\_\_\_\_\_能力之一。
3. 护士在制订护理计划之前确认患者的护理问题/护理诊断,是构成其护理干预行为的\_\_\_\_\_基础。
4. 护理程序的首要环节是\_\_\_\_\_。
5. 健康评估课程目标在于培养学生“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\_\_\_\_\_。

#### （二）思考题

1. 通过绪论的学习,阐述你对健康评估概念的理解,以及评估在护理实践中应用的重要性的认识。
2. 基于对护理专业和健康评估课程性质的了解与认识,为确保课程学习的效果,你认为在学习该课程过程中必须注意的问题是什么?

### 自我评价

| 学习要求               | 基本达到                     | 部分达到                     | 尚未达到                     |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 识记                 |                          |                          |                          |
| 1. 健康评估课程的主要内容。    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 健康评估课程的学习方法与要求。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



(续表)

| 学习要求                                      | 基本达到                     | 部分达到                     | 尚未达到                     |
|-------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 理解                                        |                          |                          |                          |
| 3. 健康评估与护理程序的内在关系及其主要任务和重要性。              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 以护理为重点,以患者为中心,包括身体、心理和社会文化在内的整体健康评估观念。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 应用                                        |                          |                          |                          |
| 5. 能够从护理专业的角度,将以患者为中心的整体健康评估观念应用于临床实践。    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



## 第二章 问 诊

### 第一节 概 述

#### 学习要求

1. 掌握问诊的目的、步骤、方法与技巧,以及问诊的内容。
2. 熟悉问诊在健康评估中的重要作用。
3. 了解特殊情况问诊的方法与技巧。

#### 学习重点

1. 问诊的方法与技巧。
2. 问诊的内容。

#### 学习难点

1. 主诉的询问、提炼与表达。
2. 主要症状特点的询问。
3. 功能性健康型态的问诊。

#### 学习内容

##### (一) 问诊的概念

问诊是发生在护患之间目的明确而有序的交谈过程,又称为病史采集,目的是为了获取患者主观感觉的异常或不适及由此产生的对健康问题在生理、心理和社会适应等方面的反应。通过问诊获得的资料为主观资料,其中患者感受到的不适或痛苦的异常感觉如头痛、乏力、恶心等称为症状。症状是主观资料的重要组成部分,可为确认护理诊断提供主观依据。

##### (二) 问诊的步骤、方法与技巧

1. 环境 舒适、安静、私密,宽松和谐。



2. 自我介绍 问诊开始前将自己介绍给患者,说明问诊目的,作出保密承诺。

### 3. 问诊技巧

(1) 一般从主诉开始。

(2) 提问方式

1) 开始:选择易于回答的开放性问题。

2) 获取病史具体信息:采用直接提问,或要求回答“是”或“不是”的更为直接的选择性提问,但应避免诱导性提问或使用有特定含义的医学术语。

3) 患者不能很好表达时,提供有多项备选答案的问题。

4) 患者表达不确切时,注意耐心启发。

5) 患者滔滔不绝,离题太远时,客气地引导到病史线索上来。

(3) 核实资料:可采用澄清、复述、反问、质疑和解析等方法。

### 4. 态度

(1) 对患者的陈述表示理解、认可和同情。

(2) 不可采用质问性语言。

(3) 注意非语言的沟通。

5. 结束 感谢患者的合作,说明下一步对其的要求,接下去做什么等。

## (三) 问诊的内容

1. 一般资料 包括姓名、性别、年龄、职业、婚姻、民族、籍贯、文化程度、医疗费用支付形式、住址、入院诊断、资料收集日期、资料来源及可靠程度。

2. 主诉 为患者感觉最主要或最明显的症状与体征,或本次就诊最主要的原因及持续的时间。记录主诉要求:①简明扼要,高度概括;②注明从健康问题发生到就诊的时间;③尽可能用患者自己的语言。

3. 现病史 为病史的主体部分。询问的内容与程序如下。

(1) 起病情况与患病时间。

(2) 主要症状的特点:包括:①部位;②性质;③持续时间;④程度;⑤加重或减轻的因素。

(3) 病因与诱因。

(4) 病情的发展与演变。

(5) 伴随症状。

(6) 诊断、治疗与护理经过。

4. 功能性健康型态 由 Marjory Gordon 提出,共 11 个,涉及身体功能、生理、心理、社会适应等各个层面,以此作为收集护理病史的框架具有重要的理论和实践意义。

(1) 健康感知与健康型态:涉及个体的健康观念与如何维护和促进自己的健康,主要包括个体对自身健康状况的感知与评价,以及健康维护行为和遵医情况。

(2) 营养与代谢型态:涉及个体食物和液体的摄入与利用,包括营养状态、液体平衡、组织完整性和体温 4 个方面。

(3) 排泄型态:主要涉及个体排便与排尿的功能,包括日常排泄型态、排泄型态改变或异常,以及用药和自我照护情况。

(4) 活动与运动型态:主要涉及个体日常生活、休闲娱乐以及锻炼的方式及其与之相关

的活动能力、活动耐力和日常生活自理能力。

(5) 睡眠与休息型态:主要涉及个体睡眠、休息和放松的模式,包括睡眠与休息的质与量、白天精力是否充沛,以及促进睡眠的辅助手段及药物使用情况。

(6) 认知与感知型态:涉及机体神经系统的感知功能与脑的认知功能,前者主要包括视觉、听觉、味觉、嗅觉、触觉和痛觉,后者主要包括思维能力、语言能力、定向力与意识状态等。

(7) 自我概念型态:涉及个体对自己身体特征、社会角色和个性特征的认识与评价,并受价值观、信念、人际关系、文化和他人评价等因素的影响。

(8) 角色与关系型态:涉及个体在生活中的角色及与他人关系的性质,包括个体对其工作、家庭和社会角色的感知。

(9) 性与生殖:主要涉及个体的性别认同、性角色行为、性功能和生育能力。

(10) 压力与压力应对型态:涉及个体对压力的感知与处理,主要包括个体对压力的认知与评价、压力反应及其应对方式。

(11) 价值与信念型态:涉及个体的文化和精神世界,主要包括健康信念、人生观和宗教信仰等。

#### (四) 特殊情况问诊

包括对不同文化背景的患者、有愤怒与敌意的患者、焦虑与抑郁的患者、病情危重的患者和老人的问诊。

#### 功能性健康型态问诊指南

| 问诊项目              | 问诊内容                                                                                                                |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (一) 健康感知与健康型态     |                                                                                                                     |
| 1. 健康感知           | — 你认为自己平日的健康状况如何?<br>— 目前的健康状况如何?                                                                                   |
| 2. 健康感知与健康型态的影响因素 |                                                                                                                     |
| (1) 健康观           | — 你认为健康有多么重要?<br>— 有人认为健康与否是天命,你如何看待?<br>— 有人认为人们应该对自己的健康负责,你如何看待?                                                  |
| (2) 健康咨询资源        | — 遇到健康问题时,通常会找谁?                                                                                                    |
| 3. 影响健康的危险因素      |                                                                                                                     |
| (1) 遗传因素          | — 有无高血压、心脏病、糖尿病或癌症等家族史?                                                                                             |
| (2) 生活方式          | — 是否吸烟、饮酒?若是,每天的量是多少?<br>— 是否酗酒或吸毒?<br>— 每天活动的情况?是否常规锻炼?若是,方式、强度、频度和每次持续的时间?<br>— 每天饮食的情况?<br>— 必要时询问性生活方式,是否会危及健康? |
| (3) 环境            | — 家庭环境中是否存在影响健康的危险因素?<br>— 工作环境中是否存在影响健康的危险因素?                                                                      |
| 4. 健康维护行为         |                                                                                                                     |
| (1) 为维护健康所采取的措施   | — 采取哪些措施维护健康?<br>— 目前有何具体目标?准备做哪些改变?                                                                                |



(续表)

(续表)

| 问诊项目                           | 问诊内容                                                                                                                                    |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (2) 自我检查意识与能力水平                | — 成年女性:能否进行乳房自检? 频度如何?<br>— 高血压患者:能否自测血压? 频度如何?<br>— 糖尿病患者:能否自测尿糖、血糖? 频度如何?                                                             |
| (3) 常规健康检查和预防接种                | — 通常多长时间做一次健康检查?<br>— 是否按计划免疫接种?                                                                                                        |
| (4) 遵医情况                       | — 是否遵从健康指导?                                                                                                                             |
| (二) 营养与代谢型态                    |                                                                                                                                         |
| 1. 营养                          |                                                                                                                                         |
| (1) 近 6 个月内体重增减、程度及原因          | — 近期有无体重增加或减少? 若有,增加或减少多少?<br>— 引起近期体重变化的原因是什么?                                                                                         |
| (2) 食欲                         | — 食欲如何?                                                                                                                                 |
| (3) 膳食种类与饮食习惯                  | — 知道自己的膳食类型吗?<br>— 有无特殊的饮食需求或限制?<br>— 平均每天进餐或饮水的种类与量?<br>— 每天几餐? 进餐的时间和地点?<br>— 喜爱或不喜爱的食物是什么?<br>— 3 餐间是否进食点心或零食?<br>— 有无食物过敏? 若有,哪些食物? |
| (4) 备餐与进食能力                    | — 有无备餐困难?<br>— 有无食物咀嚼或吞咽困难?                                                                                                             |
| (5) 饮食知识                       | — 是否熟悉平衡膳食对食物类型与量的要求?<br>— 能否列举一些高热量或富含蛋白质、脂肪,或营养价值低的食物?                                                                                |
| (6) 与摄食有关的社会经济状况               | — 经济上有无能力购买牛奶、新鲜水果和蔬菜?<br>— 经常独自在家进餐? 或与人共餐? 或外出就餐?                                                                                     |
| (7) 有无罹患与食物摄取、消化、吸收、代谢和利用有关的疾病 | — 是否患有恶性肿瘤、糖尿病、甲状腺功能亢进症、进食障碍、神经性畏食或贪食、酒精成瘾、肝硬化、腹泻、抑郁症、肠道寄生虫病,以及胃肠道手术等导致营养失调的疾病或情况?                                                      |
| (8) 有无应用影响食物摄取、消化和吸收的药物        | — 是否应用抗肿瘤、洋地黄类、甲硝唑等可致恶心、呕吐、腹痛或腹泻的药物?                                                                                                    |
| 2. 体液                          |                                                                                                                                         |
| (1) 每天出入液量                     | — 每天饮水量? 食物含水量? 尿量和出汗情况?                                                                                                                |
| (2) 有无罹患与体液失衡有关的疾病             | — 有无因昏迷、吞咽困难等所致液体摄入不足?<br>— 有无因多尿、糖尿病酮症酸中毒、高热大量出汗、过度换气、气管切开、严重呕吐或腹泻、大面积烧伤等致体液丢失过多?<br>— 有无无水、钠摄入过多,蛋白质摄入过少,或心脏、肝脏和肾脏疾病?                 |
| (3) 有无应用与体液失衡有关的药物             | — 有无应用利尿剂?                                                                                                                              |
| 3. 体温                          |                                                                                                                                         |
| 有无导致体温失调的危险因素                  | — 有无感染性疾病、脱水、皮肤功能障碍、颅脑疾病或外伤、内分泌代谢性疾病、严重营养不良、暴露于过热或过冷环境等情况?                                                                              |