

Fourth Edition

# PHYSICAL EXAMINATION AND ASSESSMENT

# 身體檢查與評估

李婉萍 · 林靜幸 · 謝春滿 · 藍菊梅 · 蔡家梅 · 吳書雅  
曹英 · 方莉 · 孫凡軻 · 李業英 · 陳翠芳 ◎合著





Medical  
Series

R194.3  
2010.4

第四版

Fourth Edition

# PHYSICAL EXAMINATION AND ASSESSMENT

# 身體檢查與評估

李婉萍 · 林靜幸 · 謝春滿 · 藍菊梅 · 蔡家梅 · 吳書雅  
曹英 · 方莉 · 孫凡軻 · 李業英 · 陳翠芳 ◎合著



國家圖書館出版品預行編目資料

身體檢查與評估 = Physical examination  
and assessment health / 李婉萍等合著  
.-- 第四版. -- 臺北縣中和市：  
新文京開發, 2008.01  
面； 公分  
含參考書目及索引  
ISBN 978-986-150-788-0(平裝)

1.健康檢查 2.檢驗醫學

415.21

96026036

身體檢查與評估（第四版）

(書號：B118e4)

編 著 者 李婉萍 林靜幸 謝春滿 藍菊梅 蔡家梅 吳書雅  
曹 英 方 莉 孫凡軒 李業英 陳翠芳  
出 版 者 新文京開發出版股份有限公司  
地 址 台北縣中和市中山路二段 362 號 8 樓 (9 樓)  
電 話 (02) 2244-8188 (代表號)  
F A X (02) 2244-8189  
郵 撥 1958730-2  
初 版 西元 2001 年 10 月 25 日  
第 二 版 西元 2002 年 12 月 01 日  
第 三 版 西元 2004 年 02 月 10 日  
第 四 版 西元 2008 年 01 月 31 日

有著作權 不准翻印

建議售價：780 元

法律顧問：蕭雄淋律師

ISBN 978-986-150-788-0

# 四版 序

『身體檢查與評估』在過去即已是輔助醫師診斷及確立治療方針的基礎訓練，而目前此專業科目已不僅是護理專業領域的基礎，更是發展獨立性護理功能的必備能力。藉由正確而熟練的操作身體評估技巧，除了可以早期發現病人的異常表徵資訊，也可作為確實瞭解病人健康問題改善與否的有力證據，進一步評值護理措施效益。所以，不管是臨床工作者或在學學生，學習身體評估技巧來培養及加強護理人員獨立思考及判斷的能力，已是不可忽略的趨勢。

本書自第三版以來，非常感謝各界先進的好評與推薦。如今我們在廣納諸多臨床實務者與護理教育工作者的熱忱建言下，以最適教學及自修的角度重新出發，完成了第四版的修訂，包括：

1. 內文學理的新編與補充，特別是圖、文表格的基礎勘誤。
2. 檢查程序維持雙欄方式呈現，使學生易於參照比對，並於適當位置加入精美圖文說明。
3. 每章最末的「評估指引」將該章評估技巧以系統性作摘要整理，不僅有助學生課後複習，更可協助初學者快速掌握完整蒐集評估資訊的重點。
4. 每章最末的學習評量加入86年～迄今的國考精華，並將國考重點於內文中以粗體字標示，以利學生短時間內抓住應考與操作重點。
5. 精心編製『中英對照索引』，以利讀者搜尋相關內容。

特別感謝各界先進的回饋與建議，書中內容倘若有未盡之處，尚祈諸位護理先進及讀者能不吝指正，俾利此書能更臻於實用與完善。

編輯群 謹識

2008 年 1 月

## 三版序

隨著社會大眾對醫療品質的重視，臨床工作者的專業表現備受挑戰。由先前數起醫療糾紛事件中省思到是光靠打針、發藥是不足以應對護理工作的多變與高挑戰性。臨床工作者角色的再定位似乎唯有仰賴不斷地獨立性護理訓練，強調專業動作應迅速、正確、熟稔，才能更有自信、更有熱誠地繼續堅持下去。

『身體檢查與評估』是各科護理專業領域的基礎，更是發展獨立性護理功能的開始。不管是臨床工作者或在學學生，都應培養及加強獨立思考及專業判斷的能力訓練，希望藉由第三版的問世，更利於老師教學或學生的自學。

本書自第二版以來，受到各界先進的迴響與好評。我們亦秉持著『日新月異』、『精益求精』的求知精神，廣納諸多臨床實務者與護理教育工作者的建言，在配合教學或自學執行個案之整體性身體評估考量下，在第三版中之增修包括：

1. 二版中讀者反應有議之處，皆已請作者查證與更正，如音叉拿法、心電圖、心前區觸診姿勢、深腱反射評估方式、習題解答等。
2. 新增內容包括與不同年齡者的溝通原則、常用的檢驗項目及其正常值、實際體重於理想範圍的判斷依據、大腦、腦幹及小腦的解剖生理學、思考過程與內容障礙及妄想類型之概述，以供參考。
3. 重整章節順序與內容，並連結各章相關概念，避免內容重複。
4. 將內文中之重點以粗體字表示，利於讀者記憶。
5. 彙整臨床上常用的身體檢查方法，另以色筆標示檢查結果之異常情形，利於辨識與應用。
6. 統一『檢查程序』中「準備用物及個案」的步驟：洗手→用物→核對個案並自我介紹→詢問健康史→解釋檢查目的及操作過程→環境安排→準備個案。
7. 精心編製『英中對照索引』，利於讀者搜尋。

特別感謝各界先進的回饋與建議，書中內容倘若有未盡之處，尚祈諸位護理先進及讀者能不吝指正，俾利此書能更臻於實用與完善。

編著者 謹識

2004年2月

## 二版序

在二十一世紀中，日新月異的醫療儀器雖在臨床醫師的疾病診斷中扮演著重要的角色，但仍需配合著豐富的解剖與生理學知識、完整的身體檢查及健康史詢問技巧，以及早發現個案的問題，並依此提供適當且個別性的護理措施。

因此，為使本書內容更加詳盡，以提供讀者一完整的專業評估知識，日後能應用於臨床，加上各界先進給予本書的相關建議及指正，經撰寫教師群的討論後決定予以再版。

於第二版中，主要補充內容包括進行身體評估時的一般觀察、環境安排與會談技巧，國人膳食營養素建議攝取量及各章節的解剖與生理學知識和檢查程序之增修與編整，如頭頸部、神經系統、乳房及腋部、淋巴系統、肌肉骨骼系統、兒童的身體評估等，並附上精美圖片加以解說，使讀者更易於記憶，讓本書不僅適於大專院校之講授教材，更可作為臨床與實習者自修參考之用。

書中內容惟恐尚有疏漏之處，尚祈各界先進及讀者能不吝賜教，俾使此書更臻於實用與完善。

編著者 謹識

2002年11月

# 序 言

醫療科技的不斷進步、疾病型態的不斷改變與消費者意識的抬頭，社會大眾也漸漸開始對醫療品質重視起來。然而，在醫療品質管理的環節中，護理品質也扮演著一個極為重要的關鍵因素。儘管護理人員提供的護理照顧向來是依據醫生的診斷與治療，但在醫療糾紛頻傳的現今社會裡，護理人員的角色扮演卻也愈來愈強調其多元性與獨立性，也就是說在與所有醫療團隊合作的過程中，護理人員可說是與個案接觸最為頻繁的醫療成員，因此在醫療過程中如何能夠及早發現個案的身體異常徵象，並積極主動地掌握個案的疾病進展，誠屬第一線護理人員的重要執掌與課題。

有鑑於此，為培養及加強護理人員獨立判斷及思考的能力，身體檢查與評估的訓練也就不僅只是針對臨床的護理人員，對於護理專業的養成教育中尤其應當格外加強練習，如此藉由個案健康史的蒐集及身體檢查，及早發現個案的問題，以協助作為鑑別診斷，並據此提供適當且個別性的護理措施。

本書係由教授身體評估及內外科護理課程多年的教師群，基於教學的熱忱，同時也考量到大專護理學生學習吸收的能力，特別參酌國內外相關文獻，依各系統的健康評估作詳盡且有系統的編寫與解說，內容上涵蓋有身體評估常用之專業術語、解剖生理之介紹、身體檢查之評估程序（其中包括準備用物及個案、健康史的蒐集、檢查步驟、正異常結果等）、評估指引及學習評量，內容詳盡清楚，能引導學生正確且快速地學習。

各位撰寫教師於教學工作之餘，共同合作編撰而完成此書。書中內容倘若有未盡之處，尚祈諸位護理先進及讀者能不吝指正，俾利此書能更臻完善。

編著者 謹識

2001 年 10 月

# 作者簡介

## 李婉萍

澳洲西雪梨大學健康科學（護理）系學士  
澳洲雪梨大學社區保健碩士  
澳洲雪梨大學健康科學系博士班學生  
奇美醫院臨床護理師  
大仁技術大學護理系專任講師

## 林靜幸

高雄醫學大學護理系學士  
高雄醫學大學護理學研究所碩士  
高雄醫學大學附設中和紀念醫院護理師  
大仁技術大學護理系專任講師

## 謝春滿

高雄醫學大學護理系學士  
國防大學護理研究所碩士  
台灣大學醫學院附設醫院臨床護理師  
大仁技術大學護理系專任講師

## 藍菊梅

高雄醫學大學護理系學士  
台灣大學護理研究所精神科護理組碩士  
高雄師範大學輔導研究所博士生  
輔英科技大學臨床講師  
大仁技術大學講師  
高雄醫學大學護理學系專任講師

## 蔡家梅

澳洲皇家墨爾本理工大學護理系學士  
澳洲皇家墨爾本理工大學護理系學士後臨  
床護理實務與管理學位畢  
澳洲皇家墨爾本理工大學護理系碩士  
經國管理暨健康學院（原德育護專）護理  
臨床教師  
輔英科技大學護理科專任講師

## 吳書雅

國防大學護理系學士  
美國杜貝克大學護理研究所碩士  
台中陸軍總醫院護理長  
中台科技大學專任講師

## 曹英

高雄醫學大學護理系學士  
台灣大學護理研究所碩士  
國立屏東技術大學兼任軍護教師  
大仁技術大學護理系專任講師

## 方莉

國防大學護理系學士  
美國天主教大學護理研究所碩士  
國軍高雄總醫院護理長

## 孫凡軻

中國醫藥大學護理系學士  
英國歐斯特大學護理碩士  
英國歐斯特大學護理博士  
大仁技術大學護理系助理教授

## 李業英

中山醫學大學醫學研究所護理組碩士  
台中榮民總醫院護理師  
仁德醫護管理專科學校護理科專任講師  
慈濟大學護理學系專任講師

## 陳翠芳

國立台灣大學護理學研究所碩士  
仁德醫護管理專科學校護理科專任講師

# CONTENTS



## CHAPTER 1 INTRODUCTION

### 緒論 1

1-1 一般健康狀況評估 2

一、一般觀察 2

二、身體參數測量 3

三、生命徵象測量 4

四、實驗室檢查數據之判讀 4

1-2 會談原則 6

一、環境安排 6

二、檢查者的注意事項 6

三、溝通技巧 7

四、發育上的考量 10

1-3 健康史的詢問與分析 11

一、基本資料 12

二、個案主訴 13

三、目前健康狀況 13

四、過去病史 14

五、家族史 14

六、個人及社會史 15

七、系統回顧 16

1-4 身體評估的基本技巧 18

一、人體解剖位置的概念 18

二、IPPA的技巧重點 19

評估指引 23

專業術語 24

學習評量 24

參考資料 26

## CHAPTER 2 ASSESSMENT OF MENTAL STATUS

### 心智狀態評估 27

2-1 心智狀態的組成 28

一、意識 28

二、動作行為 28

三、情感 28

四、思考 30

五、言語 31

六、知覺 31

七、認知功能 31

八、病識感 31

2-2 評估程序 33

評估前準備 33

檢查步驟 33

評估指引 36

專業術語 37

學習評量 38

參考資料 40



## CHAPTER 3

### ASSESSMENT OF NUTRITIONAL STATUS

### 營養狀態評估 41

3-1 營養概論 42

一、營養狀態的定義 42

二、營養素的攝取 42

三、發育上的考量 46

四、跨文化的考量 47

3-2 健康史評估 49

3-3 評估程序 50

評估前準備 50

檢查步驟 50

評估指引 57

專業術語 58

學習評量	58
參考資料	60

**CHAPTER 4**

ASSESSMENT OF SKIN

**皮膚評估 61****4-1 皮膚系統概論 62**

- 一、解剖生理 62
- 二、受損皮膚相關概念 66

**4-2 健康史評估與體溫測量 71**

- 一、健康史 71
- 二、體溫測量技巧 71

**4-3 評估程序 73****評估前準備 73****檢查步驟 73****評估指引 85****專業術語 86****學習評量 87****參考資料 89****CHAPTER 5**

ASSESSMENT OF FACE, HEAD AND NECK

**臉頭頸系統之評估 91****5-1 臉頭頸概論 92**

- 一、臉部的解剖生理 92
- 二、頭部的解剖生理 96
- 三、頸部的解剖生理 97
- 四、臉頭頸的健康史評估 100

**5-2 臉頭頸評估程序 101**

- 評估前準備 101
- 檢查步驟 101

**5-3 眼耳鼻與口咽概論 110**

- 一、眼睛 110
- 二、耳朵 121
- 三、鼻部 126
- 四、口咽部 128

**5-4 眼耳鼻與口咽評估程序 134****評估前準備 134****檢查步驟 135****評估指引 164****專業術語 166****學習評量 167****參考資料 169****CHAPTER 6**

ASSESSMENT OF NEUROLOGIC SYSTEM

**神經系統評估 171****6-1 神經系統概論 172**

- 一、腦部 172
- 二、脊椎 176
- 三、感覺徑路 180
- 四、運動徑路 182
- 五、反射弧 184

**6-2 健康史評估 185****6-3 評估程序 186**

- 腦神經功能評估 186
- 感覺功能評估 194
- 運動功能評估 198
- 反射功能評估 205

**評估指引 212****專業術語 214****學習評量 215****參考資料 217**



## CHAPTER 7

ASSESSMENT OF  
CARDIOVASCULAR SYSTEM

### 心臟血管系統評估 219

7-1 心血管系統概論 220

一、基礎構造 220

二、心臟傳導與心電圖 222

三、心臟週期與心音的關係 224

7-2 健康史評估與相關原則 230

一、健康史 230

二、評估相關原則 231

7-3 評估程序 239

評估前準備 239

檢查步驟 240

評估指引 247

專業術語 248

學習評量 249

參考資料 250

## CHAPTER 8

ASSESSMENT OF PERIPHERAL  
CIRCULATION SYSTEM

### 周邊循環系統評估 251

8-1 周邊循環概論 252

一、周邊動脈 252

二、周邊靜脈 256

三、微血管 260

四、周邊淋巴系統 261

8-2 健康史評估與脈搏測量 263

一、健康史 263

二、脈搏測量技巧 263

8-3 評估程序 266

評估前準備 266

檢查步驟 267

評估指引 284

專業術語 286

學習評量 286

參考資料 288



## CHAPTER 9

ASSESSMENT OF RESPIRATORY  
SYSTEM

### 呼吸系統評估 289

9-1 呼吸系統概論 290

一、胸廓 290

二、體表指標 291

三、假想線 292

四、呼吸單位 295

五、呼吸的控制 298

9-2 健康史評估與呼吸測量 300

一、健康史 300

二、呼吸測量技巧 301

9-3 評估程序 304

評估前準備 304

檢查步驟 305

評估指引 316

專業術語 317

學習評量 318

參考資料 320



## CHAPTER 10

ASSESSMENT OF BREASTS AND  
AXILLAE

### 乳房及腋部評估 321

## 10-1 乳房及腋部概論 322

一、乳房的結構 322

二、乳房發育過程 327

三、乳房的功能 330

## 10-2 健康史評估與相關原則 331

一、健康史 331

二、評估相關原則 332

## 10-3 評估程序 334

評估前準備 334

檢查步驟 336

評估指引 349

專業術語 350

學習評量 350

參考資料 351

## CHAPTER 11

ASSESSMENT OF LYMPHATIC SYSTEM

## 淋巴系統評估 353

### 11-1 淋巴系統概論 354

一、淋巴系統的組成 354

二、淋巴系統的分佈 360

三、淋巴系統的功能 363

### 11-2 健康史評估與相關原則 365

一、健康史 365

二、評估相關原則 365

### 11-3 評估程序 368

評估前準備 368

檢查步驟 369

評估指引 375

專業術語 376

學習評量 377

參考資料 378

## CHAPTER 12

ASSESSMENT OF SKELETONMUSCULAR SYSTEM

## 骨骼肌肉系統評估 379

### 12-1 骨骼、關節與肌肉概論 380

一、骨骼 380

二、關節 386

三、肌肉 395

四、附屬組織 396

### 12-2 健康史評估與相關原則 398

一、健康史 398

二、調控骨骼肌肉活動的神經評估  
398

### 12-3 評估程序 400

評估前準備 400

檢查步驟 401

評估指引 420

專業術語 421

學習評量 422

參考資料 424

## CHAPTER 13

ASSESSMENT OF ABDOMEN

## 腹部評估 425

### 13-1 腹部相關概論 426

一、腹腔內的重要器官 426

二、腹部評估假想線 428

### 13-2 健康史評估與相關原則 429

一、健康史 429

二、檢查者評估前注意事項 430

### 13-3 評估程序 431

評估前準備 431

檢查步驟 432

評估指引 446

專業術語 448

學習評量 449

參考資料 450

## CHAPTER 14

ASSESSMENT OF REPRODUCTIVE SYSTEM

### 生殖系統評估 451

14-1 生殖系統概論 452

一、女性生殖系統結構 452

二、男性生殖系統結構 456

三、生理機轉 461

14-2 健康史評估與相關原則 462

一、健康史 462

二、評估相關原則 463

14-3 女性評估程序 464

評估前準備 464

檢查步驟 465

整理個案單位 475

14-4 男性評估程序 476

評估前準備 476

檢查步驟 477

整理個案單位 482

評估指引 483

女性個案 483

男性個案 484

專業術語 486

學習評量 486

參考資料 488

## CHAPTER 15

ASSESSMENT OF RECTUM AND ANUS

### 直腸與肛門評估 489

15-1 直腸與肛門概論 490

一、直腸 490

二、肛門 490

三、排便機轉 491

15-2 健康史評估 492

15-3 評估程序 493

評估前準備 493

檢查步驟 495

評估指引 498

專業術語 499

學習評量 499

參考資料 500

## CHAPTER 16

PHYSICAL ASSESSMENT OF CHILDREN

### 兒童身體評估 501

16-1 兒童發展概論 502

一、體重、身高及身體比例發展 503

二、臟器發展 503

三、皮膚－胎記 504

四、感覺的發展 505

五、牙齒和語言的發展 507

16-2 兒童各階段評估要點 510

一、新生兒期 510

二、嬰兒期 511

三、幼兒期 513

四、學齡前期	515
五、學齡期	515
16-3 兒童各階段評估程序	517
一、新生兒期	517
二、嬰兒期	533
三、幼兒期	537
評估指引	542
專業術語	544
學習評量	545
參考資料	547



CHAPTER 17  
PHYSICAL ASSESSMENT OF  
ELDERLY

<b>老年人身體評估</b>	<b>549</b>
17-1 老年人身心變化概論	550
一、身體變化	550
二、心智功能變化	562
17-2 老年人健康史評估與相關原 則	563
一、健康史	563
二、檢查者會談注意事項	563
17-3 評估程序	565
評估前準備	565
檢查步驟	566
評估指引	569
專業術語	570
學習評量	571
參考資料	573

## 附 錄 575

附錄一 國人膳食營養素參考攝取量	576
附錄二 營養素上限攝取量	580
附錄三 成年人之理想體重範圍	581
附錄四 0~6 歲孩童生長曲線圖	582

## 索 引 586

# 1

## 緒論

### INTRODUCTION

作者 / 林靜幸

1-1 一般健康狀況評估

1-2 會談原則

1-3 健康史的詢問與分析

1-4 身體評估的基本技巧

評估指引

專業術語

學習評量

參考資料



## INTRODUCTION





身體檢查與評估(Physical Examination and Assessment; PE; PA)隨時存在健康照顧的專業中。它不只是一項技術，更是評估身體健康與否的基礎。藉由對人體解剖、生理、病理等相關知識的瞭解與統整，直接由個案本身得知健康狀況的方法之一。

藉由身體檢查與評估，臨床護理人員可以發現個案身體各系統的臨床徵象，配合健康史的詢問，可辨識別個案的健康問題，再進一步運用護理過程滿足個案的健康需求。



## INTRODUCTION

**1-1 一般健康狀況評估**PHYSICAL EXAMINATION  
AND ASSESSMENT ↴

身體檢查與評估並非單純地操作技術，如何在恰當的檢查時機，運用合宜的技巧，正確判讀評估結果及可能造成異常結果的原因，以判斷並採取適當的行動，這些評估技巧及判斷能力都是需要專業的知識與豐富的經驗累積而成的。完整的身體檢查與評估包括五個主要的部分：(1)一般健康狀況評估；(2)健康史的詢問與分析；(3)合宜的檢查工具與技巧；(4)身體檢查與評估；(5)身體檢查與評估結果資料之整合。

在進行健康史詢問及各系統的檢查評估之前，檢查者會先針對個案作一般健康狀況的評估，如對個案的整體印象、明顯的身體特徵及整體健康狀況等。此項評估分為四個部分：一般觀察、身體參數測量、生命徵象測量及實驗室檢查數據之判讀。

進行評估與檢查時，首先檢查者應使用適當的稱謂稱呼個案，例如林小姐、許先生；問候個案之後，檢查者需作自我介紹，包括姓名及職稱。接著就可以進入會談與檢查的活動。

自接觸個案的那一刻即開始進行觀察活動（表1-1），並持續於整個身體檢查與評估的過程中。其內容可包括：

**一、一般觀察**

1. 觀察個案的意識狀態，是否顯得有精神？注意力是否集中？
2. 個案能否理解你的問題，並迅速合宜地反應？

► 表 1-1 一般觀察指引

項目	說 明
外 觀	意識程度、年齡、性別與性徵、皮膚外觀、臉部器官及身體的比例與對稱性、體型、姿勢
活動度	步態、動作能力、精力、不自主運動
行 為	臉部表情、言語反應、個人衛生、衣著修飾

3. 傾聽個案說話，注意其說話的速度、聲調、清晰度與自發性，留意其所使用的字彙及語法。
4. 觀察個案身體外觀與年齡相符之程度，有無明顯的身體特徵或畸形？身材體型的比例如何？外表對稱嗎？性徵的發育符合性別及年齡嗎？
5. 注意其姿勢、步伐與動作能力，走路姿態是否輕鬆自然？還是蹣跚、跛行或費力？
6. 檢視個案衣著、修飾與個人衛生，注意其身體或呼吸時的味道。
7. 察看個案的臉部表情，注意其神情舉止、情緒與態度，觀察其對環境中人、事、物的反應；對個案語言及非語言的反應，都要保持高度的覺察與敏銳的洞察力。

## 二、身體參數測量

測量身體上的參數，是個人整體健康狀況的重要參考數據之一，例如身高、體重、皮層厚度（請見第3章營養狀態之評估）。

身高的改變可能是一般外傷所引起或是生長發育上的老化所致。體重則是依據身高來評估是否符合標準的體重範圍，比較個案現在和之前的體重，近期是否有明顯的改變？消減或增加？若不是採取『主動減重』而是不明原因的體重下降，可能是疾病的表徵或前兆；體重增加可能是熱量攝取過多、不健康的飲食習慣、疾病或藥物所致（如內分泌失調、服用腎上腺皮質類固醇）。

在身體參數的測量上，需考慮生長發育的因素，包括測量方式不同，身高與體重的參考數據也不一致，老年人的肌肉會萎縮、脂肪分佈會改變，椎間盤變薄或駝背而改變高度等。