

全国医药卫生类高职高专规划教材  
技能型紧缺人才培养培训工程教材

供高职高专护理、助产等专业使用

# 社区护理

主编 郑淑珍



全国医药卫生类高职高专规划教材  
技能型紧缺人才培养培训工程教材  
供高职高专护理、助产等专业使用

# 社 区 护 理

主 编 郑淑珍

第四军医大学出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

社区护理/郑淑珍主编. —西安: 第四军医大学出版社, 2005. 8

ISBN 7 - 81086 - 176 - X

I. 社… II. 郑… III. 社区 - 护理学 - 高等学校: 技术学校 - 教材 IV. R473. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 076708 号

## 社区护理

主 编 郑淑珍

责任编辑 朱德强 韩岳立

出版发行 第四军医大学出版社

地 址 西安市长乐西路 17 号 (邮编: 710032)

电 话 029 - 83376765

传 真 029 - 83376764

网 址 <http://press.fmmu.sx.cn>

印 刷 河南东方制图印刷有限公司

版 次 2005 年 8 月第 1 版 2005 年 8 月第 1 次印刷

开 本 787 × 1092 1/16

印 张 11. 125

字 数 256 千字

书 号 ISBN 7 - 81086 - 176 - X/R · 127

定 价 15. 00 元

(版权所有 盗版必究)

## **编者名单**

**主 编 郑淑贞**

**副主编 郭 蔚**

**编 者 (按姓氏笔画为序)**

付 沣 (湖北中医药高等专科学校)

孙 静 (漯河医学高等专科学校)

张庆远 (南阳医学高等专科学校)

郑淑贞 (宜春职业技术学院)

赵东俭 (华北煤炭医学院秦皇岛分院)

郭 蔚 (南昌市卫生学校)

# **全国医药卫生类高职高专规划教材 参加编写学校**

**(以汉语拼音排序)**

- |              |              |
|--------------|--------------|
| 沧州医学高等专科学校   | 南阳中医药学校      |
| 长江大学医学院      | 宁波大学卫生职业技术学院 |
| 广东省新兴中药学校    | 宁夏医学院        |
| 广州医学院护理学院    | 平顶山市卫生学校     |
| 桂林市卫生学校      | 平凉医学高等专科学校   |
| 河北工程学院医学院    | 秦皇岛水运卫生学校    |
| 河南科技大学       | 衢州职业技术学院医学院  |
| 鹤壁职业技术学院     | 三峡大学护理学院     |
| 湖北中医药高等专科学校  | 商丘医学高等专科学校   |
| 华北煤炭医学院秦皇岛分院 | 石家庄医学高等专科学校  |
| 吉林大学通化医药学院   | 唐山职业技术学院     |
| 焦作市卫生学校      | 潍坊市卫生学校      |
| 开封市卫生学校      | 许昌市卫生学校      |
| 廊坊市卫生学校      | 信阳职业技术学院     |
| 乐山职业技术学院     | 邢台医学高等专科学校   |
| 临汾职业技术学院     | 宜春职业技术学院     |
| 柳州医学高等专科学校   | 永州职业技术学院     |
| 漯河医学高等专科学校   | 玉林市卫生学校      |
| 南昌市卫生学校      | 岳阳职业技术学院     |
| 南阳理工学院       | 张掖医学高等专科学校   |
| 南阳医学高等专科学校   |              |

# 出版说明

为进一步深化医药卫生类高职高专教育教学改革，推动高职高专教育的发展，提高教学质量，进一步适应卫生事业改革和发展的需要，满足经济和社会发展对医学人才的需求，根据《中国医学教育改革和发展纲要》和教育部《关于医药卫生类高职高专教育的若干意见》及《关于制定<2004~2007年职业教育教材开发计划>的通知》，在教育部有关部门的支持和指导下，我们组织有关专家，用了近一年的时间，在全国10多个省市，对医学高职高专教育的培养目标和模式、课程体系、教学内容、教学计划和大纲、教学方法和手段、教学实践环节、考核标准等方面，进行了广泛而深入的调研。

在调研的基础上，召开了医药卫生类高职高专教育教学研讨会、教材编写论证会、教学大纲审定会和主编人会议，确定了教材编写的指导思想、原则和要求，组织全国10多个省市医学院校的一线教师，吸收了最新的医学高职高专教育教学经验和成果，编写了这套教材。本套教材充分体现了以培养目标和就业为导向，以职业技能培养为根本的编写指导思想，突出了思想性、科学性、先进性、可读性和适用性的编写原则，较好地处理了“三基”关系，高等教育与初等教育对接的关系，学历教育与职业认证、职业准入的关系。

本套教材编写了临床医学、中西医结合、护理三个专业的基础课、专业课50余种，供医药卫生类高职高专学生使用。

全国医药卫生类高职高专规划教材

编写指导委员会

2005年6月

# 前　　言

为了适应我国高等职业教育改革与发展的需要,进一步深化医药卫生类高职高专的教育教学改革,推动医药卫生类高职高专教育的发展,在教育部有关部门的关心、支持和指导下,第四军医大学出版社组织医药卫生类高职高专院校的有关专家对医药卫生类高职高专教育的培养目标和模式、教学体系和目标、教学计划和教学大纲进行深入的研讨,制定了医药卫生类高职高专各专业的教学计划和教学大纲,我们以高职护理专业《社区护理》课程的教学大纲为依据,组织编写了本教材。供高职高专院校护理专业使用,也可作为医学院校其他专业学生的参考用书。

初、中起点五年制医药卫生类高职教育的目标是培养面向基层、面向医疗卫生一线的高素质劳动者和高技能应用人才,编写一本具有科学性、实用性、先进性和权威性,体现职业教育特点的社区护理教材是我们的出发点和落着点。在编写本教材的过程中,我们坚持“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的基本原则,注重专业培养,强化知识层次,贯穿高职护理教育的教学目标,适应了新的医学模式的转变,“突出护理、体现社区”。具体内容主要包括社区护理概论、护理程序在社区护理中的应用、我国医疗保险制度、社区健康教育、社区环境对健康的影响、流行病学在社区护理中的应用、传染病预防及护理、营养与健康、儿童健康、妇女健康、老年人健康、家庭访视与居家护理、慢性病人的家庭护理及社区护理发展趋势等十四章。

本教材从介绍社区护理的基本知识和技能着手,力求将理论与社区护理实践紧密结合,重在对社区护理实践的指导作用。内容简洁明了,增加了相关的知识卡片等内容。每章节均有学习要点和复习思考题,使同学们的学习更有目的性,以培养自学自测能力。希望通过我们编委的共同努力,能对我国社区护理教育和实践的进步和发展起到一定的推动作用。

在本教材的编写过程中,作者参考和吸收了许多相关教材和资料,同时得到了宜春职业技术学院、南昌市卫生学校、南阳医学高等专科学校、漯河医学高等专科学校、华中科技大学同济医学院附属荆州医院、华北煤炭医学院秦皇岛分院等单位领导和同志的大力支持,在此一并致以衷心感谢。

本教材虽经编者多方努力,但由于水平所限、书中的不足或错误之处在所难免。衷心祈盼读者提出宝贵意见,以便不断完善和提高教材质量,推进社区护理学科的发展。

编者  
2005年4月

# 目 录

<b>第一章 社区护理概论</b> .....	(1)
<b>第一节 社区护理概述</b> .....	(1)
一、社区及社区卫生 .....	(2)
二、社区护理 .....	(3)
三、社区护理的特点 .....	(4)
<b>第二节 社区护理的发展</b> .....	(5)
一、国外社区护理的发展 .....	(5)
二、我国社区护理的发展 .....	(6)
<b>第三节 社区护士的任务</b> .....	(6)
一、社区护理方式 .....	(6)
二、社区护理的工作内容 .....	(7)
三、社区护士的角色与功能 .....	(9)
四、社区护士的基本素质要求 .....	(10)
<b>第二章 护理程序在社区护理中的应用</b> .....	(12)
<b>第一节 社区护理模式</b> .....	(12)
一、护理模式的基本要素.....	(12)
二、国外护理模式简介.....	(12)
<b>第二节 社区评估</b> .....	(13)
一、社区评估的内容 .....	(14)
二、收集资料的方法 .....	(15)
三、资料整理和归类 .....	(15)
<b>第三节 社区分析与护理诊断</b> .....	(15)
一、社区分析 .....	(15)
二、社区护理诊断 .....	(16)
<b>第四节 制定计划</b> .....	(16)
一、社区健康目标 .....	(17)
二、社区护理干预原则 .....	(17)
<b>第五节 社区护理评价</b> .....	(17)

一、基本要求	(18)
二、评价内容	(18)
三、评价的方法	(18)
<b>第三章 我国的医疗保健制度</b>	<b>(20)</b>
第一节 概述	(20)
一、我国卫生工作和医疗保健概况	(20)
二、我国医疗保健制度的类型	(21)
第二节 社区医疗保健制度	(23)
一、社区医疗保健概况	(23)
二、我国农村社区医疗保健制度	(23)
三、我国城镇社区医疗保健制度	(25)
<b>第四章 社区中的健康教育</b>	<b>(28)</b>
第一节 健康教育概述	(29)
一、基本概念	(29)
二、健康教育的意义和目的	(29)
三、影响健康的因素	(30)
四、社区护士的责任	(31)
第二节 健康教育模式	(32)
一、健康信念模式	(32)
二、优先模式	(33)
第三节 健康教育的内容和形式	(34)
一、健康教育的内容	(34)
二、健康教育的形式	(35)
第四节 健康教育的学习理论和程序	(36)
一、健康教育的学习理论	(36)
二、健康教育程序	(38)
<b>第五章 社区环境对健康的影响</b>	<b>(42)</b>
第一节 环境因素与人的健康	(42)
一、人类的环境	(42)
二、环境污染对健康的影响	(43)
三、环境污染的防制措施	(45)
第二节 生活环境与健康	(46)
一、空气卫生与健康	(46)

二、饮水卫生	(47)
三、地理环境与土壤卫生	(48)
第三节 生产环境与健康	(50)
一、职业有害因素与职业性损害	(50)
二、物理因素对健康的影响	(52)
第四节 社会环境与健康	(53)
一、社会心理因素与健康	(53)
二、文化因素与健康	(54)
三、行为生活方式与健康	(55)
四、家庭与健康	(56)
 第六章 流行病学在社区护理中的应用	(58)
第一节 流行病学概述	(58)
一、流行病学定义和任务	(58)
二、流行病学的研究范围及应用	(58)
三、流行病学研究方法	(59)
第二节 疾病发生的基本条件	(59)
一、病因	(60)
二、宿主	(60)
三、环境	(61)
第三节 疾病的分布	(61)
一、疾病的流行强度	(62)
二、疾病的分布形式	(62)
第四节 社区流行病学调查的常用方法	(65)
一、描述性研究	(65)
二、分析性研究	(66)
 第七章 传染病的预防及护理	(68)
第一节 传染病概述	(68)
一、传染病防治的重要性及意义	(68)
二、传染病的防治原则	(69)
第二节 传染病病人的家庭护理	(70)
一、传染病的家庭护理原则	(70)
二、常见传染病的社区护理	(71)
 第八章 营养与健康	(77)

第一节 合理营养与平衡膳食 .....	(77)
一、热能与营养素 .....	(77)
二、合理营养 .....	(78)
三、平衡膳食 .....	(81)
第二节 营养性疾病防制 .....	(83)
一、营养性疾病的原因 .....	(83)
二、营养不良的防治措施 .....	(83)
三、肥胖症的防制措施 .....	(84)
<b>第九章 儿童保健 .....</b>	<b>(86)</b>
第一节 概述 .....	(86)
一、社区儿童保健的意义 .....	(86)
二、社区儿童保健工作的内容 .....	(87)
三、社区护士在儿童保健中的作用 .....	(87)
第二节 常见儿童健康问题及护理干预 .....	(88)
一、儿童感染性疾病及护理 .....	(88)
二、儿童非感染性疾病及护理 .....	(89)
三、儿童社会心理问题及护理 .....	(90)
四、儿童意外伤害的防范 .....	(91)
第三节 社区中儿童保健与护理干预 .....	(93)
一、儿童的生长发育 .....	(93)
二、儿童计划免疫 .....	(95)
三、各年龄段儿童保健的护理干预 .....	(99)
<b>第十章 妇女健康 .....</b>	<b>(100)</b>
第一节 概述 .....	(100)
一、妇女健康的基本概念 .....	(100)
二、社区妇女健康促进的主要工作内容 .....	(100)
第二节 女性青春期保健 .....	(101)
一、青春期心理、生理特征 .....	(101)
二、女性青春期常见的健康问题 .....	(101)
三、女性青春期保健 .....	(102)
第三节 妇女围婚期保健 .....	(103)
一、婚前教育及健康检查 .....	(103)
二、婚后受孕的健康教育 .....	(104)
第四节 妇女围生期保健 .....	(106)

一、妊娠期妇女保健 .....	(106)
二、产后妇女的健康指导 .....	(111)
第五节 妇女更年期保健.....	(112)
一、女性更年期心理、生理特征.....	(112)
二、女性更年期常见健康问题 .....	(113)
三、女性更年期保健 .....	(113)
 第十一章 老年人的健康.....	(115)
第一节 概述.....	(115)
一、基本概念 .....	(115)
二、社会人口老化状况及其特点 .....	(116)
第二节 老年人的健康问题.....	(118)
一、老年人的生理特点 .....	(118)
二、老年人的心理特点 .....	(118)
三、老年人的患病特点 .....	(119)
四、影响老年人健康的主要因素 .....	(119)
五、老年人常见的健康问题 .....	(120)
第三节 社区老年人的护理.....	(121)
一、健康老年人的保健与指导 .....	(122)
二、虚弱老人的社区护理 .....	(124)
三、功能受限老人的社区护理 .....	(125)
四、患病老人的社区护理 .....	(126)
五、社区临终关怀与护理 .....	(126)
 第十二章 家庭访视与居家护理.....	(130)
第一节 家庭概述.....	(130)
一、家庭的定义、结构类型与功能.....	(130)
二、家庭对健康的影响 .....	(132)
三、家庭资源 .....	(133)
第二节 家庭访视.....	(134)
一、家庭访视的目的、种类与对象 .....	(134)
二、家庭访视的程序 .....	(134)
三、访视的交流技巧 .....	(136)
第三节 居家护理.....	(139)
一、定义与目的 .....	(139)
二、居家护理的基本技能 .....	(140)

---

三、常见的居家护理 .....	(142)
<b>第十三章 慢性病人的家庭护理 .....</b>	<b>(147)</b>
第一节 慢性病概述 .....	(147)
一、慢性病概念及分类 .....	(147)
二、导致慢性病发生的各种危险因素 .....	(148)
三、慢性病的特点 .....	(148)
四、慢性病的影响 .....	(149)
第二节 慢性病病人的社区护理 .....	(151)
一、慢性病人社区护理网络的建立 .....	(151)
二、常见慢性病病人的居家护理 .....	(152)
三、护理人员在慢性病护理中的角色与功能 .....	(157)
<b>第十四章 社区护理发展趋势 .....</b>	<b>(159)</b>
第一节 我国社区护理现状 .....	(159)
一、我国社区护理的发展现状 .....	(159)
二、我国社区护理发展中有待进一步完善的问题 .....	(160)
第二节 社区护理的发展趋势 .....	(161)
一、国外社区护理现状 .....	(161)
二、世界社区护理的发展趋势 .....	(162)
三、我国社区护理发展的需求及趋势 .....	(163)
<b>参考文献 .....</b>	<b>(165)</b>

# 第一章 社区护理概论

## 【学习要点】

1. 解释社区护理的概念
2. 说出社区护理的服务特点
3. 叙述社区护理工作的内容
4. 描述社区护士的角色与功能

社区护理是护理领域的伸延,是目前我国开展社区卫生服务中不可缺少的重要内容之一。随着现代医学模式转变,新的健康观念日益深入人心,卫生保健需求不断增加,使护理专业的内涵和工作范围有了较大的变化,护理工作的重点逐渐由疾病的治疗转移到健康保护和健康促进上来。提高社区居民的自我保健和社区参与将成为护理工作中的一个重要环节。从而增添了新的护理工作内容,扩大了护理工作的职能,体现了护理服务对象从病人扩大到健康人群的必然趋势,服务范围由医院内服务扩展到社区和家庭,工作内容从帮助病人恢复健康扩大到预防保健和提高人群的生活与生命质量等多方面服务。社区护理实践是从生理、心理、社会全方位整体评价、指导、协助个人和人群的健康促进,是针对整个社区人群实施连续的、动态的健康服务。

## 第一节 社区护理概述

社区卫生保健是一个整体的概念,涉及政治、历史、文化、心理、环境、营养、医疗、护理等多种因素,需要社区有关人员,特别是医务人员的密切配合,以便为社区人群提供高质量的卫生保健服务。社区护理是一种全科、完整、多方位、贯穿人的生命过程的全程护理保健服务。它为处于各年龄段的人群提供完整、周到、体贴、关怀、快捷、经济的护理服务。其目的是更好地满足人们对卫生保健的需求,提高整个社区人群的健康水平及生活质量。

## 【知识卡片】

**全人健康的社区卫生模式**

该模式包括六大要素：

1. 社区健康资源中心：提供各层次的健康培训资料。
2. 社区健康教育：以多种渠道把健康知识传递给社区居民，包括家庭、单位等。
3. 社区护理：进入家庭的社区护理，把健康教育的知识与技巧带进家庭。
4. 社区门诊：病向浅、中医治，竭力防止疾病严重化，做好疾病的预防、康复工作。
5. 社区康复：帮助长期病患者活得相对的健康。
6. 社区保健：使全民保持一生的健康状态，因人而异地制定保健计划。

**一、社区及社区卫生****(一) 社区的概念**

社区(community)一词来源于拉丁语，从词的结构可直译为“一个具有某些共性的统一体”；从社会学角度来看，社区是由一定数量的、具有某些共性的人群构成。他们具有共同的文化特征、共同的信念及价值体系、共同的行为及道德规范、共同的资源结构、共同的需求或问题、共同的利益及共同的社会意识。

世界卫生组织认为：“社区是由共同地域、价值或利益体系所决定的社会群体。其成员之间互相认识，相互沟通及影响，在一定的社会结构及范围内产生及表现其社会规范、社会利益、价值观念及社会体系，并完成其功能”。目前我国所称的社区在城市一般是指街道，在农村则指乡镇或自然村。但无论是城市还是农村的社区都包含以下主要构成要素：

1. 地域要素 社区是地域性的社会。社区有明确边界的地理区域，在这个区域人们从事着各种社会活动。

2. 人口要素 社区的存在必须以人群为基础。社区要有一定数量的、并在进行不同程度沟通和互动的人群，社区人口要素的内容包括社区人口的数量、构成和分布。社区人口是社区的核心。

3. 结构要素 社区的结构要素是指社区内各种社会群体和组织相互之间的关系。社区居民在政治、经济、文化、精神及日常生活中相互联系、相互影响，形成了各种关系，并由此而聚居在一起，形成了不同形态的社区。

4. 心理要素 一方面，社区的结构对社区成员的心理和行为产生不同的影响，另一方面，由于长期的生活相处，使他们产生共同的社会意识、行为规范、生活方式、文化传统、民俗、社区归属感等。

5. 物质要素 每个社区必须要有一定的办公场所、办公设备、服务娱乐设施、经费来源等物质条件。

6. 约束要素 每个社区都有要求本社区群体、组织和成员共同遵守规范和准则的责任。

**(二) 社区的功能**

社区护士要了解社区功能旨在更好地利用其在时间和空间方面的功能优势，更好地

实施广泛而深入的社区护理工作。一般来说，社区的主要功能有：

1. 空间功能 社区是人们生活、工作或学习的基本环境，为人们提供了生存和发展的空间。没有这个空间，人们将无法生存、繁衍，更无法发展。

2. 传递功能 社区人口密集，知识、文化、技术、信息等也同样密集，从而构成了知识源、文化源、技术源、信息源等，为传递提供了条件。各种信息在社区内外以各种方式快捷传递，为人们及社区的发展创造了条件。

3. 控制功能 为保护本社区的政治稳定和居民利益，完成社区的各种功能，社区会制定一系列的社会管理条例、规范及制度，以保证社区居民遵守社区的道德规范，控制及制止不道德及违法行为，保证社区居民的利益。

4. 福利功能 社区居民的生活、生产、消费、健康等众多需要，主要靠社区组织各类机构从事多方面的社会福利性服务来满足。社区可根据其具体情况及社区居民的要求设立一定的福利机构，如养老院、福利院、活动中心等，以满足居民医疗、娱乐及相互支持与照顾的需要。

### (三) 社区卫生的概念

社区卫生是以确定和满足社区居民的健康照顾需要为主要目的的人群卫生保健活动。其内容是指社区内的卫生机构及相关部门根据社区内存在的主要卫生问题，合理使用社区的资源和技术，主动为社区居民提供的基本卫生服务。社区卫生保健的特点是将个人的健康与卫生需求归入社会群体，与家庭、社区及整个社会联系起来进行认真的分析及处理。

## 二、社区护理

社区护理是社区卫生的一个重要组成部分。社区护理来源于公共卫生护理，有其特定的理论、概念、工作范围及工作方法。社区护理所服务的对象是社区内的每一个人、每一个家庭、每一个团体，其具体内容有健康教育、健康指导、康复指导、家庭护理、病人及健康人的营养指导、妇女、儿童及老年人保健及心理咨询等。

美国公共卫生护理组对社区护理的定义为：“社区护理是护理工作的一部分，它是护士应用护理及相关的知识和技巧解决社区、家庭及个人的健康问题或满足他们的健康需求”。

加拿大卫生学会认为：“社区护理是职业性的护理工作，由有组织的社会力量将工作的重点放在一般家庭、学校或生活环境中的群众。社区护理除考虑到健康人、生病的人和残疾人外，它还致力于预防疫病或延滞疫病的发展，减少不可避免的疾病发生的危险，为居家病人或有健康障碍的人提供熟练的护理，援助那些面临危机情况者，使他们获得健康。为个人、家庭、特别团体以及整个社区提供知识，并鼓励他们养成有益于健康的生活习惯”。

简而言之，社区护理是借助有组织的社会力量，将公共卫生学及护理学的知识与技能相结合，以社区人群为服务对象，对个人、家庭及社区提供促进健康、预防疾病、早期诊断、早期治疗、限制残障等服务，提高社区人群的健康水平。

社区护理的基本概念包含三个方面：促进健康、保护健康和预防疾病及残障。

### 三、社区护理的特点

1. 预防保健为主 社区护理的主要目标是促进和维护人群的健康,所以预防性服务是社区护理的工作重点。通过一级预防途径,如卫生防疫、健康教育、传染病管制、意外事故防范等,达到促进健康、维持健康的目的。

2. 强调群体健康 社区护理的对象是社区的整体人群,社区护理的工作就是收集和分析社区人群的健康状况,然后运用护理程序的工作方法解决这一人群中主要的健康问题,而不是单纯只照顾一个人或一个家庭。社区人群是指健康与疾病、残障或临终的人、家庭、团体、各年龄段和社会各阶层的人群。

3. 具有较高的独立性和自主性 社区护士的工作范围广泛,并且要运用流行病学、卫生统计等方法来预测和发现容易出现某一健康问题的高危人群。在社区护理过程中,社区护士往往要独自深入家庭进行各种护理,需要单独解决面临的健康问题,故要求社区护士具备较强的工作能力和高度的自主性。

4. 护理服务的长期性和综合性 由于影响人群健康的因素是多方面的,要求社区护士从整体全面的观点出发,从卫生管理、社会支持、家庭和个人保护、健康咨询等方面对社区人群、家庭、个体进行综合性服务。另外社区中的慢性病人、老年人、残疾人等特定服务对象对护理的需求具有长期性。

5. 可及性服务 可及性服务是社区护理的显著特点,要求护理服务具有方便性、主动性、就近性、以满足社区人群的健康需求。这种服务在时间、地域、心理及经济等方面对社区居民都是很便利的。

6. 协调性服务 社区中影响居民健康的因素可能涉及多个部门才能解决,为了实现社区健康的目标,社区护士除了要与同事密切合作之外,还要与当地的行政、教育、福利、厂矿等多方人员联系,只有通力合作才能完成工作。因此,社区护士需要有较强的协调沟通能力,以便顺利地解决相关问题。

#### 【知识卡片】

##### 世界卫生组织提出心身健康的八大标准

1. 食得快:进食时有很好的胃口,能快速吃完一餐饭而不挑剔食物。
2. 便得快:一旦有便意时,能很快排泄大小便,感觉轻松自如,精神上有一种良好的感觉。
3. 睡得快:上床能很快熟睡,且睡得深,醒后精神饱满,头脑清醒。
4. 说得快:语言表达正确,说话流利。表示头脑清楚,思维敏捷,中气充足,心肺功能正常。
5. 走得快:行动自如、转变敏捷。证明精力充沛旺盛。
6. 良好的个性:性格温和,意志坚强,感情丰富,具有坦荡胸怀与达观心境。
7. 良好的处世能力:看问题客观现实,具有自我控制能力,适应复杂的社会环境,对事物的变迁能始终保持良好的情绪,能保持对社会外环境与机体内环境的平衡。
8. 良好的人际关系:待人接物能大度和善,不过分计较,能助人为乐,与人为善。