

全国高等医药教材建设研究会·卫生部规划教材

全国高等医药院校教材

供护理学类专业用

健康评估

主 编 吕探云
副主编 李思进



人民卫生出版社

全国高等医药院校教材

供护理学类专业用

健 康 评 估

主 编 吕探云

副主编 李思进

编 者 (按章节顺序排序)

吕探云 (复旦大学)

孙玉梅 (北京大学)

林 征 (南京医科大学)

施齐芳 (西安交通大学)

王君俏 (复旦大学)

蒋晓莲 (四川大学)

曹和安 (湖南湘雅医学院)

李思进 (山西医科大学)

熊立凡 (上海第二医科大学)

秘 书 丁 圆

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

健康评估/吕探云主编. —北京: 人民卫生出版社,
2002

ISBN 7-117-04873-5

I. 健... II. 吕... III. 体格检查-高等学校-教材 IV. R194.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 055799 号

本书内封采用黑色水印防伪标识印制。请注意识别。

健康评估

主 编: 吕探云

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E-mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷: 三河市富华印刷包装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 24

字 数: 541 千字

版 次: 2002 年 9 月第 1 版 2002 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-04873-5/R·4874

定 价: 25.50 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

全国高等医药院校护理学专业 第三轮卫生部规划教材出版说明

为适应我国高等护理学教育改革和发展的需要,经卫生部护理学专业教材评审委员会审议,全国高等医药教材建设研究会和卫生部教材办公室决定从2001年开始对第二轮规划教材进行修订。在总结第二轮教材质量和使用情况的基础上,提出第三轮教材的编写要紧密围绕培养目标,突出护理学专业特色,淡化学科意识,注重整体优化,反映教改成果,促进专业建设,特别要注意培养学生的综合素质和创新能力。鉴于护理学专业本科教育的现状和发展趋势,护理学专业已形成较完整的体系,十分有必要编写一套包括医学基础课程和专业课程在内的护理学专业本科系列教材。经研究确定第三轮教材共26种,包括医学基础课程和护理学专业课程。其中有4种与专科共用(已出版);2种暂不修订(《护理管理学》、《护理心理学》);根据大家的意见和教学中的实际情况,确定将原《护理学导论》与《护理学基础》合并为《护理学基础》,原《病原生物学》更名为《医学微生物学与寄生虫学》。

第三轮教材目录

1. 人体形态学	主编 项 涛	副主编 周瑞祥	
2. 生物化学	主编 崔 行	副主编 廖淑梅	
3. 生理学	主编 樊小力	副主编 杜友爱	
4. 医学微生物学与寄生虫学	主编 刘晶星	副主编 沈继龙	
5. 医学免疫学	主编 孙汶生	副主编 王福庆	
6. 病理学	主编 步 宏	副主编 杨惠玲	
7. 药理学	主编 娄建石	副主编 杨宝峰	
8. 预防医学	主编 朱启星	副主编 吴小南	
9. 健康评估	主编 吕探云	副主编 李思进	
10. 护理学基础(第三版)	主编 殷 磊	副主编 于艳秋	
11. 护理教育学	主编 李小妹		
12. 护理研究(第二版)	主编 肖顺贞	副主编 胡 雁	
13. 内科护理学(第三版)	主编 尤黎明	副主编 孙国珍	袁 丽
14. 外科护理学(第三版)	主编 曹伟新	副主编 李乐之	
15. 妇产科护理学(第三版)	主编 郑修霞	副主编 夏海鸥	
16. 儿科护理学(第三版)	主编 崔 焱	副主编 王淑兰	
17. 中医护理学	主编 刘革新		
18. 眼耳鼻咽喉口腔科护理学	主编 任 重		
19. 精神科护理学	主编 李凌江		
20. 康复护理学	主编 姜贵云		
21. 护理管理学	主编 杨英华	副主编 李继坪	
22. 护理心理学	主编 戴晓阳	副主编 佟术艳	
23. 临床营养学(与专科共用,已出版)	主编 张爱珍		
24. 老年护理学(与专科共用,已出版)	主编 殷 磊		
25. 急救护理学(与专科共用,已出版)	主编 周秀华		
26. 社区护理(与专科共用,已出版)	主编 李继坪		

前 言

为进一步发展和完善高等教育护理学专业教材体系,在全国高等医药教材建设研究会、卫生部教材办公室和护理学专业教材评审委员会的组织规划下,确定了从医学基础到临床各科护理系列教材的编写计划,本教材为其中之一。

随着健康观念和现代护理模式的转变,为护理对象提供高质量的以人为中心的、以护理程序为指导的系统化整体护理已在国内广为开展。护理程序始于健康评估,通过护士对护理对象因一种或多种健康问题或疾病产生的反应进行检查和逻辑分析,得出结论并提出护理诊断或护理问题,为进一步确立护理目标、制定护理措施提供依据。此过程所需的知识和技能必须由相应的课程来解决。但我国自 20 世纪 80 年代开设护理本科和专科教育以来,在护理评估知识和技能的教学方面,长期沿用临床医学专业的《诊断学》课程和教材,用《健康评估》课程和教材取代《诊断学》课程和教材只是近几年的事,并且在很大程度上仍带有明显的生物医学模式和临床医学模式的印记。

鉴此,在本教材编写过程中十分注重教材与教育目的和培养目的一致性。全书以 Marjory Gordon 的功能性健康形态为编写框架,从身体、心理社会、家庭文化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。

全书共十个章节,主要内容涉及健康评估的方法、常见症状的评估、体格检查、人体功能性健康评估、心电图、影像检查、实验室检查、护理诊断和护理病历书写。各章节力求既能体现基础理论、基本知识和基本技能,又充分反映新思路和新概念,尤其是护理专业方面的发展。本教材主要供全国高等医药院校护理专业学生使用,同时也可供其他层次护理教学及临床护理工作参考。

由于本教材是我国护理教育发展过程中诞生的新教材,加之时间紧迫,未能广泛征求意见,书中难免有疏漏不足之处,殷请使用教材的师生和读者惠予指正。

吕探云

2002 年 6 月于上海

目 录

第一章 绪论	
一、护理实践中的健康评估	1
二、健康评估的内容	3
三、健康评估的学习方法和要求	4
第二章 健康评估方法	5
第一节 概述	5
一、健康资料的来源	5
二、健康资料的类型	5
第二节 收集健康资料的方法	6
一、问诊	6
二、体格检查	9
第三章 常见症状评估	13
第一节 发热	13
第二节 水肿	16
第三节 咳嗽与咳痰	17
第四节 咯血	19
第五节 发绀	20
第六节 呼吸困难	22
第七节 心悸	23
第八节 恶心与呕吐	24
第九节 呕血与黑便	26
第十节 便血	27
第十一节 腹泻	28
第十二节 便秘	30
第十三节 黄疸	31
第十四节 抽搐与惊厥	33
第十五节 意识障碍	35
第四章 体格检查	38
第一节 全身状态	38
一、性别	38

二、年龄	38
三、生命征	38
四、发育与体型	38
五、营养状态	39
六、意识状态	40
七、面容与表情	40
八、体位	41
九、步态	42
第二节 皮肤	42
一、颜色	43
二、湿度	43
三、温度	43
四、弹性	44
五、皮疹	44
六、压疮	44
七、皮下出血	44
八、蜘蛛痣	45
九、水肿	45
第三节 浅表淋巴结	45
一、浅表淋巴结的分布	45
二、检查方法	45
三、淋巴结肿大的临床意义	46
第四节 头部、面部与颈部	47
一、头部	47
二、面部	47
(一) 眼	47
(二) 耳	48
(三) 鼻	49
(四) 口	49
三、颈部	51
(一) 颈部的外形与运动	51
(二) 颈部血管	51
(三) 甲状腺	52
(四) 气管	52
第五节 胸部	52
一、胸部的体表标志	52
(一) 骨骼标志	52
(二) 自然陷窝	53
(三) 人工划线和分区	54
二、胸壁、胸廓与乳房	54

(一) 胸壁	54
(二) 胸廓	54
(三) 乳房	55
三、肺和胸膜	56
(一) 视诊	56
(二) 触诊	58
(三) 叩诊	58
(四) 听诊	60
四、心脏	63
(一) 视诊	63
(二) 触诊	63
(三) 叩诊	63
(四) 听诊	65
(五) 心脏功能分级	69
第六节 周围血管检查	70
一、皮肤颜色和温度	70
二、脉搏	70
第七节 腹部	71
一、腹部的体表标志与分区	71
(一) 体表标志	71
(二) 腹部分区	72
二、视诊	73
三、听诊	75
四、叩诊	75
五、触诊	77
第八节 肛门、直肠和生殖器	79
一、肛门与直肠	79
(一) 体位	79
(二) 检查方法	80
二、男性生殖器	81
(一) 阴茎	81
(二) 阴囊	81
(三) 前列腺与精囊	82
第九节 脊柱与四肢	82
一、脊柱	82
(一) 脊柱弯曲度	82
(二) 脊柱活动度	82
(三) 脊柱压痛与叩击痛	82
二、四肢与关节	83
(一) 形态异常	83
(二) 运动障碍	84

第十节 神经系统	85
一、脑神经	85
二、运动功能	86
(一) 肌力	86
(二) 肌张力	86
(三) 去脑强直	86
(四) 不随意运动	87
(五) 共济失调	87
三、感觉功能	87
(一) 浅感觉	87
(二) 深感觉	88
(三) 复合觉	88
四、神经反射	88
(一) 浅反射	88
(二) 深反射	88
(三) 病理反射	89
(四) 脑膜刺激征	90
(五) Lasague 征	91
五、自主神经功能	91
(一) 一般观察	91
(二) 自主神经反射	91
 第五章 人体功能性健康评估	92
第一节 健康感知与健康管理的	92
第二节 营养与代谢	99
第三节 排泄	107
第四节 活动与运动	113
第五节 睡眠与休息	120
第六节 认知与感知	124
第七节 自我概念	133
第八节 角色与关系	139
第九节 性与生殖	149
第十节 压力与应对	152
第十一节 价值与信念	160
 第六章 心电图	165
第一节 临床心电学基本知识	165
一、心电图产生原理	165
二、心电图各波段的形成和命名	166
三、心电图的导联体系	167

第二节 心电图的测量和正常值	169
一、心电图的测量方法	169
(一) 心电图各波段的测量	169
(二) 心率的测量	170
(三) 平均心电轴	170
(四) 心脏循长轴转位	172
二、正常心电图波形特点与正常值	172
三、小儿心电图特点	174
四、老年人心电图特点	174
第三节 心房与心室肥大	175
一、心房肥大	175
(一) 右心房肥大	175
(二) 左心房肥大	175
(三) 双心房肥大	175
二、心室肥大	176
(一) 左心室肥大	176
(二) 右心室肥大	176
(三) 双侧心室肥大	176
第四节 缺血型心肌损害	178
一、冠状动脉供血不足	178
(一) 慢性冠状动脉供血不足	178
(二) 急性冠状动脉供血不足	180
二、心肌梗死	181
(一) 基本图形	181
(二) 心肌梗死的图形演变及分期	183
(三) 心肌梗死的定位诊断	183
第五节 心律失常	183
一、窦性心律和窦性心律失常	183
(一) 窦性心律	183
(二) 窦性心动过速	183
(三) 窦性心动过缓	184
(四) 窦性心律不齐	184
(五) 病态窦房结综合征	185
二、期前收缩	185
(一) 房性期前收缩	185
(二) 交界性期前收缩	185
(三) 室性期前收缩	186
三、异位心动过速	186
(一) 阵发性室上性心动过速	187
(二) 阵发性室性心动过速	187
(三) 扭转型室性心动过速	187

四、扑动与颤动	188
(一) 心房扑动	188
(二) 心房颤动	188
(三) 心室扑动与颤动	188
五、传导异常	190
(一) 房室传导阻滞	190
(二) 预激综合征	190
六、逸搏与逸搏心律	191
(一) 房性逸搏与逸搏心律	191
(二) 交界性逸搏与逸搏心律	191
(三) 室性逸搏与逸搏心律	192
七、电解质紊乱和药物影响	192
(一) 电解质紊乱	192
(二) 药物影响	193
第六节 心电图的临床应用与分析	194
一、心电图临床应用价值	194
二、心电图阅读与分析方法	194
第七章 影像检查	198
第一节 放射学检查	198
一、概述	198
(一) X 线的特点及成像原理	198
(二) X 线检查方法	198
(三) X 线检查的防护	199
二、呼吸系统	199
(一) X 线检查方法	199
(二) 正常胸部 X 线表现	199
(三) 基本病变 X 线表现	200
(四) 常见疾病 X 线表现	202
三、循环系统	205
(一) X 线检查方法	205
(二) 正常心脏、大血管 X 线表现	206
(三) 基本病变 X 线表现	207
(四) 常见疾病 X 线表现	208
四、消化系统	209
(一) X 线检查方法	209
(二) 正常胃肠道 X 线表现	210
(三) 基本病变 X 线表现	211
(四) 常见疾病 X 线表现	212
五、骨、关节系统	214
(一) X 线检查方法	214

(二) 正常骨、关节 X 线表现	214
(三) 基本病变 X 线表现	216
(四) 常见疾病 X 线表现	218
六、泌尿系统	223
(一) X 线检查方法	223
(二) 正常 X 线表现	224
(三) 常见疾病 X 线表现	225
七、新技术在临床的应用	226
(一) 电子计算机体层摄影	226
(二) 磁共振成像	229
第二节 核医学检查	233
一、概述	233
(一) 核医学检查原理	233
(二) 放射性药物	233
(三) 核医学显像仪器	234
(四) 核医学发展简史	234
二、内分泌系统核医学检查	234
(一) 甲状腺功能检查	234
(二) 甲状腺显像	238
(三) 肾上腺皮质显像	239
(四) 嗜铬细胞瘤显像	240
三、心血管系统核医学检查	240
(一) 心肌灌注显像	240
(二) 心肌代谢显像	242
四、神经系统核医学检查	242
五、泌尿系统核医学检查	243
六、骨骼系统核医学检查	243
七、呼吸系统核医学检查	244
(一) 肺灌注显像	244
(二) 肺通气显像	244
第三节 超声检查	245
一、概述	245
(一) 超声检查的基本原理	245
(二) 超声检查的方法	247
(三) 超声检查的主要用途	248
(四) 超声检查前病人的准备	248
二、超声检查的临床应用	248
(一) 肝脏声像图	248
(二) 胆道系统声像图	250
(三) 肾、膀胱、前列腺声像图	252

第八章 实验室检查	255
第一节 概述	255
一、实验诊断在健康评估中的作用	255
二、检验标本的采集和处理	256
三、影响检验结果的因素	259
第二节 血液一般检查	259
一、红细胞检查	259
(一) 红细胞计数和血红蛋白测定	259
(二) 血细胞比容测定	260
(三) 红细胞平均值	260
(四) 红细胞体积分布宽度	261
(五) 网织红细胞计数	262
(六) 外周血红细胞形态	262
二、白细胞检查	263
(一) 白细胞计数和白细胞分类计数	263
(二) 外周血白细胞形态	266
三、红细胞沉降率	267
四、血液分析仪检测参数及其临床意义	267
(一) 白细胞参数	268
(二) 红细胞参数	268
(三) 血小板参数	268
(四) 血细胞体积分布直方图	268
第三节 溶血性贫血常用实验室检查	269
一、溶血性贫血一般检验	269
(一) ^{51}Cr 标记红细胞寿命测定	269
(二) 血浆游离血红蛋白测定	269
(三) 血清结合珠蛋白测定	270
(四) 高铁血红蛋白测定	270
(五) 血浆高铁血红素清蛋白测定	270
(六) 尿血红蛋白测定	270
(七) 尿含铁血黄素试验	270
二、溶血性贫血的特殊检查	271
(一) 红细胞渗透脆性试验	271
(二) 自身溶血试验及其纠正试验	271
(三) 高铁血红蛋白还原试验	271
(四) 葡萄糖-6-磷酸脱氢酶荧光斑点试验和酶活性测定	271
(五) 丙酮酸激酶荧光筛选试验	272
(六) 血红蛋白电泳	272
(七) 血红蛋白 F 碱变性试验	272
(八) 血红蛋白 H 包涵体检查	272
(九) 异丙醇试验	272

(十) 抗球蛋白试验	273
(十一) 冷热溶血试验	273
(十二) 酸溶血试验	273
(十三) 冷凝集素试验	273
第四节 骨髓细胞学检查	274
一、骨髓细胞形态检查的临床应用	274
二、血细胞的生成与发育	274
(一) 血细胞的产生	274
(二) 血细胞发育过程中形态学演变的规律	274
(三) 血细胞的正常形态	275
三、常用血细胞化学染色	277
(一) 过氧化物酶染色	277
(二) 特异性酯酶染色	277
(三) 非特异性酯酶染色	278
(四) 中性粒细胞碱性磷酸酶染色	278
(五) 糖原染色	278
(六) 铁染色	279
四、骨髓细胞形态学的检查方法及结果分析	279
(一) 检查方法	279
(二) 结果分析	279
五、常见血液病的血液学特征	280
(一) 贫血	280
(二) 原发性血小板减少性紫癜	281
(三) 白血病	281
第五节 血栓与止血检查	284
一、血管壁和血小板功能检测	285
(一) 毛细血管抵抗力试验	285
(二) 出血时间测定	285
(三) 血小板计数	285
(四) 血小板平均容积测定	285
(五) 血小板相关免疫球蛋白测定	285
(六) 血小板粘附试验	286
(七) 血小板聚集试验	286
(八) 血块收缩试验	286
二、凝血和抗凝血功能检测	287
(一) 凝血时间测定	287
(二) 活化部分凝血活酶时间测定	287
(三) 血浆凝血酶原时间测定	288
(四) 血浆纤维蛋白原测定	288
(五) 血浆抗凝血酶测定	288
(六) 血浆蛋白 C 测定	288
(七) 血浆肝素定量测定	289

(八) 狼疮抗凝物质测定	289
三、纤维蛋白溶解功能检测	289
(一) 优球蛋白溶解时间测定	289
(二) 血浆凝血酶时间测定	289
(三) 血浆硫酸鱼精蛋白副凝固试验	290
(四) 血浆纤维蛋白(原)降解产物测定	290
(五) 血浆 D-二聚体测定	290
第六节 血型检查	290
一、血型鉴定和交叉配血试验	290
(一) 血型鉴定	290
(二) 交叉配血试验	291
二、血型检查的临床意义	292
第七节 尿液一般检验	292
一、尿液性状检查	292
(一) 尿量	292
(二) 尿液颜色和性状	292
(三) 尿液气味	293
(四) 酸碱度	293
(五) 尿液比密	293
二、尿液化学检查	294
(一) 尿蛋白检查	294
(二) 尿糖检查	294
(三) 尿酮体检查	295
(四) 尿胆红素与尿胆原测定	295
三、尿显微镜检查	295
(一) 细胞	296
(二) 管型	296
(三) 尿结晶	297
四、尿沉渣定量检查	297
五、尿液自动化检查	297
(一) 尿液干化学分析仪	298
(二) 尿沉渣分析仪	298
六、尿液其他检查	298
(一) 尿 β_2 -微球蛋白测定	298
(二) 尿淀粉酶测定	299
(三) 尿纤维蛋白降解产物测定	299
(四) 尿本周蛋白测定	299
(五) 血红蛋白尿及肌红蛋白尿检查	299
第八节 粪便检查	300
一、一般性状检查	300
(一) 颜色与性状检查	300

(二) 寄生虫体检查	300
二、显微镜检查	300
三、化学和免疫学检查	301
(一) 隐血试验	301
(二) 粪胆色素检查	302
第九节 痰液检查	302
一、一般性状检查	302
二、显微镜检查	302
三、微生物学检查	303
第十节 脑脊液检查	303
一、一般性状检查	303
(一) 颜色	303
(二) 透明度及凝块	303
二、化学检查	304
(一) 蛋白质测定	304
(二) 葡萄糖测定	304
(三) 氯化物测定	304
(四) 酶学测定	304
三、显微镜检查	304
(一) 细胞计数	304
(二) 白细胞分类计数	305
(三) 细菌学检查	305
第十一节 浆膜腔积液检查	305
一、一般性状检查	305
二、化学检查	305
(一) 粘蛋白定性试验	305
(二) 蛋白定量测定	305
(三) 葡萄糖测定	306
(四) 酶学测定	306
三、显微镜检查	306
(一) 细胞计数	306
(二) 细胞分类计数	306
(三) 细胞学检查	306
(四) 病原体检查	306
第十二节 肾脏功能检查	306
一、肾小球功能检查	307
(一) 内生肌酐清除率测定	307
(二) 血清肌酐测定	308
(三) 血尿素测定	308
(四) 血尿酸测定	308
二、肾小管功能检查	308

(一) 肾脏浓缩和稀释功能试验	308
(二) 尿渗量测定	309
第十三节 肝脏功能检查	310
一、蛋白质测定	310
(一) 血清蛋白测定	310
(二) 血清蛋白电泳	310
(三) 血氨测定	311
二、胆红素检查	311
三、血清总胆汁酸测定	312
四、血清酶学检查	312
(一) 转氨酶测定	312
(二) 碱性磷酸酶测定	313
(三) γ -谷氨酰基转移酶测定	313
(四) 单胺氧化酶测定	314
第十四节 临床常用生物化学检查	314
一、血糖及其代谢物检测	314
(一) 空腹葡萄糖测定	314
(二) 口服葡萄糖耐量试验	315
(三) 血清胰岛素测定和胰岛素释放试验	315
(四) 血清 C-肽测定	316
(五) 血清糖化血红蛋白测定	316
二、血清脂质及脂蛋白检测	317
(一) 血清总胆固醇测定	317
(二) 三酰甘油测定	318
(三) 高密度脂蛋白胆固醇测定	318
(四) 低密度脂蛋白胆固醇测定	318
(五) 血清载脂蛋白测定	318
三、血清电解质检测	319
(一) 血清钾测定	319
(二) 血清钠测定	319
(三) 血清氯测定	320
(四) 血清钙测定	320
(五) 血清磷测定	321
四、血清铁及其代谢物检测	321
(一) 血清铁测定	321
(二) 血清总铁结合力测定	321
(三) 血清转铁蛋白测定	322
(四) 血清铁蛋白测定	322
五、心肌酶和心肌蛋白检测	323
(一) 血清肌酸激酶及其同工酶测定	323
(二) 天门冬氨酸氨基转移酶测定	324
(三) 乳酸脱氢酶及其同工酶测定	324