



全国医学高等教育专升本教材（供护理专业用）

QUANGUO YIXUE GAODENG JIAOYU ZHUANSHENGBEN JIAOCAI (GONG HULI ZHUANYE YONG)

健康评估

主 编 刘燕燕 何 利

JIANKANG
PINGGU



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

• 全国医学高等教育专升本教材(供护理专业用) •

健 康 评 估

JIANKANG PINGGU

主 审 周秀华
主 编 刘燕燕 何 利
副 主 编 付 云 崔月萍 孙 荣 靳 艳
主编助理 张晓云
编 者 (以姓氏笔画为序)
付 云 仝晓燕 刘继英 刘燕燕
孙 荣 杨 英 何 利 何艳玲
张燕玲 陈晓东 周 红 封维阳
钱 燕 崔月萍 储 静 靳 艳



人民军医出版社

People's Military Medical Press

图书在版编目(CIP)数据

健康评估/刘燕燕,何利主编. —北京:人民军医出版社,2005.1

全国医学高等教育专升本教材(供护理专业用)

ISBN 7-80157-996-8

I. 健… II. ①刘…②何… III. ①健康—评估—成人教育:高等教育—教材②护理学—基础理论—成人教育:高等教育—教材 IV. R471

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 081409 号

策划编辑:张崢等 加工编辑:蔡 滨 责任审读:李 晨

版式设计:赫英华 封面设计:龙 岩 责任监印:陈琪福

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号 邮编:100842

电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址:www. pmmp. com. cn

印刷:潮河印业有限公司 装订:京兰装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:26 字数:613 千字

版次:2005 年 1 月第 1 版 印次:2005 年 1 月第 1 次印刷

印数:0001~3500

定价:39.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585、51927252

编委会名单

主任委员

钟世镇 王春生 马建中

常务副主任委员

高体健 齐学进

副主任委员(以姓氏笔画为序)

王仙园	王庸晋	田晓丽	白 琴	刘国强	刘爱国
孙 红	李铨万	李朝品	何 利	张文清	陈胜秋
范振华	和彦玲	郑木明	闻宏山	娄凤兰	洪先本
姚 磊	唐 军	黄伟灿	曹 凯	常兴哲	焦解歌

常务委员(以姓氏笔画为序)

王志红	王丽莎	王培华	朱京慈	庄 平	刘冬焕
刘纯艳	李 磊	李治淮	汪初球	陈忠义	柳明洙
袁爱华	郭永洪	桑瑞兰			

委 员(以姓氏笔画为序)

王亚峰	王庸晋	吕路线	伍素华	刘晓红	刘德纯
刘燕燕	安建钢	杨保胜	张改叶	张金钟	张翼翔
陈正跃	岳秀兰	赵 莉	姜安丽	徐 燕	郭明贤
黄正明	崔存德	雷 鹤			

※※

※※

※※

※※

总策划编辑	齐学进	陈琪福	姚 磊
编辑办公室	姚 磊	杨磊石	丁金玉
	秦素利	张 峥	

第一主编名单

- | | |
|-------------|-----|
| 1 人文社会医学概论 | 王亚峰 |
| 2 护理科研基本方法 | 徐 燕 |
| 3 护理伦理学 | 张金钟 |
| 4 护理心理学 | 刘晓红 |
| 5 护理管理学 | 姜凤兰 |
| 6 护理教育学 | 张改叶 |
| 7 护理美学 | 雷 鹤 |
| 8 遗传与生殖科学 | 杨保胜 |
| 9 临床解剖学 | 赵 莉 |
| 10 临床免疫学 | 李朝品 |
| 11 医院感染护理学 | 伍素华 |
| 12 临床营养学 | 安建钢 |
| 13 临床病理生理学 | 陈正跃 |
| 14 临床病理解剖学 | 刘德纯 |
| 15 预防医学 | 张翼翔 |
| 16 生物化学 | 岳秀兰 |
| 17 临床生理学 | 崔存德 |
| 18 临床药理学 | 黄正明 |
| 19 现代医学导论 | 高体健 |
| 20 护理学导论 | 姜安丽 |
| 21 健康教育学 | 郭明贤 |
| 22 现代护理实践技能 | 朱京慈 |
| 23 现代内科护理学 | 王仙园 |
| 24 现代外科护理学 | 袁爱华 |
| 25 危重症护理学 | 王庸晋 |
| 26 精神科护理学 | 吕路线 |
| 27 老年护理学 | 王志红 |
| 28 社区护理学 | 刘纯艳 |
| 29 康复护理学 | 王培华 |
| 30 健康评估 | 刘燕燕 |

前 言

《健康评估》是以现代护理学的理论为指导,以病人、心理、社会为一整体系统进行评估的护理学科的教材。目的是通过该课程的学习,使学生掌握正确的健康评估技能、病情判断技能和建立科学的临床护理思维方法。

本书根据现代护理模式和护理专业培养目标,从临床护理实践出发,对护理评估和医学专业《诊断学》的内容进行合理取舍整合,既保持临床护理学知识系统化,又在整体结构和内容上有别于临床医学专业的《诊断学》,利于学生掌握健康评估和病情判断技能。本书重在护理实践中应用性知识和技能,突出了人文学科在临床护理实践中的应用。对现代临床诊疗技能知识,从临床护理实践切入,便于在临床护理实践中实施,利于临床护理实践知识更新。在健康评估中强调对学生科学思维方法的培养,提高学生对问题的分析、判断能力,避免不恰当的护理评估。在教材的基本理论、基本概念上力求完整清晰。

全书共分为八篇:健康史的采集、身体评估、实验室检查、心电图检查、影像学检查、内镜检查、护理诊断与科学思维在健康评估中的应用、护理病历书写。最后附有2例病人原始叙述的健康状况,供学生分析判断,学习掌握科学思维方法。

本教材适用于护理本科以及护理学专业专升本的教学。

由于编写医学高等教育专升本《健康评估》教材是一项新的尝试,参考和借鉴的资料不多,加之我们的水平有限,本书从形式到内容都必然存在某些缺点和不足,殷切希望使用本套教材的广大师生和读者提出宝贵的意见以便改进,使教材质量不断提高。

刘燕燕

2004年10月

绪 论

健康评估(health assessment)是研究诊断个体或家庭对护理现存或潜在健康问题反映的基本理论、基本技能和临床思维方法的学科。它既论述疾病的临床表现,心理、社会因素与疾病间的相互作用和相互影响,又阐述各种显示健康问题的基本体格检查方法和技能及其如何运用科学的临床思维去识别健康问题,为作出正确的护理诊断或护理问题,制定相应的护理措施提供依据。健康评估是护理学专业的基本课程,其任务是通过教学使学生掌握健康评估的原理和方法,学会收集、综合、分析资料,概括诊断依据,提出护理诊断,为进一步学习临床护理专业课程奠定基础。

健康评估作为护理程序的首要环节,无论对被评估对象或评估者都是十分重要的。完整、全面、正确的评估是保证高质量护理的先决条件,初学者一定要认识到:从一名学生到一名在临床上能提出初步护理诊断的护士要经过许多临床实践才能达到。学习健康评估只是一个初涉临床护理的开端,它仅仅是各临床护理专业教学的起点或桥梁,需经过反复实践才能逐步掌握。对此,学习者和教授者均应理解并付诸实践。

《健康评估》一书将改变目前我国高等护理教育中沿用临床医学教学体系的现状,建立符合我国护理学专业需要的、与护理学专业培养目标相一致的适用教材。该教材编写过程中十分重视以现代护理学理论为指导,在一定的教学和广泛收集、参考国内外有关专著和资料的基础上,经反复讨论修改定稿。本书符合护理学专业特色,内容丰富,具有一定深度和广度,是一部适合护理学专业成人高等教育的健康评估教材。

健康评估的内容

(一)健康史的采集

是通过护患间的交谈进行的评估方法,其内容包括基本资料、主诉、现病史、既往病史、系统回顾以及日常生活史和心理社会史等。

(二)常见症状评估

症状(symptom)是病人患病后对机体生理功能异常的自我体验和感受,如瘙痒、疼痛、恶心、头晕等。症状是病史中的重要组成部分,研究症状的发生、发展和演变对作出初步护理诊断可发挥重要的作用。

(三)身体评估(physical assessment)

是指护士通过自己的感官或借助听诊器、血压计、体温表等辅助工具对患者进行细致观察与系统检查,找出机体正常或异常征象的评估方法。身体评估以解剖生理学和病理学知识为基础,且具有很强的技术性。正确、娴熟的操作可获得明确的评估结果,反之,则难以达到评估的目的。

(四)心理、社会评估

从自我概念、认知水平、情感和情绪、个性、压力与应对、角色与角色适应、文化以及家庭和环境等方面全面阐述了如何对被评估者进行评估。

(五)常用临床辅助检查的(评估)判断

包括心电图、影像检查和实验室检查等。这些辅助检查与临床护理有着密切关系,检查的结果将作为客观资料的重要组成部分之一,可协助指导护士观察、判断病情,做出护理诊断。

(六)护理诊断

本书介绍了护理诊断的概况和含义,并就北美护理诊断协会常用的关于交换、沟通、关系、价值、选择、活动、感知、认识、感觉等九大类共 128 项护理诊断以及护理诊断的基本步骤进行了阐述。学生通过学习,可在理论上较系统地掌握护理诊断的相关知识。当然,对于被评估者来说,个体差异是较大的。临床上往往出现同一种护理诊断而原因不同,或同一种原因可提出不同的护理诊断,这就需要我们多实践,根据被评估者的生理、心理、社会文化、精神或环境因素的变化而出现的现存的或潜在的健康问题,以及生命过程问题反应进行动态的观察,及时提出正确护理诊断,找出需要解决的护理问题,以便制定出相应的护理计划和切实可行的护理措施。

(七)临床护理思维方法

本书对科学思维的内涵进行全面概述,并将科学思维的方式运用于健康评估之中。本章介绍了几种在健康评估中常用的思维方法。即比较与分类思维方法、分析-综合思维方法、归纳-演绎思维方法、观察法等,并对健康评估的临床思维程序进行了阐述。使学生在健康评估的整个过程中有一条清晰的思路和科学的思维路径,从而有针对性的、有目的的、有重点的去收集各方面的资料,并将这些资料进行科学的分析、综合,完成从实践到理论,再由理论到实践的认识过程,最终形成一个客观、准确的护理诊断。

(八)护理病历书写

本章节在借鉴和综合国内外相关教材、专著和国内各大医院护理病历格式和内容的基础上,充分考虑到健康评估理论体系的要求和临床实施系统化和整体护理的实际情况,提出一份护理病历,详述了护理病历书写的基本要求、格式和内容。

(九)健康评估的学习要领与要求

健康评估的教学方法除课程教学、多媒体教学、观看录像、示教室练习外,还要在护理实践中深入体会。其基本要求如下:

第一,掌握健康评估的基本概念、基本技能、基本知识并能熟练运用。

第二,能独立的正确的进行身体评估,并了解其结果的临床意义。

第三,能独立的通过交谈有效地收集相关资料,书写出完整的护理病历。

第四,掌握心电图操作和影像检查的病人准备,熟悉检查结果及其临床意义。

第五,掌握实验室检查的标本采集要求、熟悉检验结果及临床意义。

第六,能应用健康评估的临床思维方法,根据交谈、身体评估及实验室检查等结果,做出初步的护理诊断。

(何 利)

目 录

绪 论	(1)
-----------	-------

第一篇 健康史的采集

第 1 章 交谈	(1)
第一节 交谈的内容	(2)
一、基本资料	(2)
二、目前健康状况	(2)
三、既往健康状况	(3)
四、心理社会史	(5)
第二节 交谈的方法与技巧	(13)
一、交谈具备的条件	(13)
二、交谈方法与技巧	(14)

第二篇 常见症状的评估

第 2 章 发热	(18)
第一节 病因与发生机制	(18)
一、病因	(18)
二、发生机制	(19)
第二节 护理评估	(19)
一、临床表现	(19)
二、询问要点	(21)
三、思维程序	(22)
四、护理诊断	(22)
第 3 章 咳嗽与咳痰	(23)
第一节 病因与发生机制	(23)
一、发生机制	(23)
二、病因	(23)
第二节 护理评估	(24)
一、临床表现	(24)
二、询问要点	(24)
三、思维程序	(25)
四、护理诊断	(25)

第4章 咯血	(26)
第一节 病因与发生机制	(26)
第二节 护理评估	(26)
一、临床表现	(26)
二、询问要点	(27)
三、思维程序	(27)
四、护理诊断	(27)
第5章 胸痛	(29)
第一节 病因与发生机制	(29)
第二节 护理评估	(29)
一、临床表现	(29)
二、询问要点	(30)
三、思维程序	(30)
四、护理诊断	(30)
第6章 发绀	(31)
第一节 发生机制	(31)
第二节 护理评估	(31)
一、临床表现	(31)
二、询问要点	(32)
三、思维程序	(32)
四、护理诊断	(32)
第7章 呼吸困难	(33)
第一节 病因	(33)
一、呼吸系统疾病	(33)
二、心血管系统疾病	(33)
三、中毒	(33)
四、血液病	(33)
五、神经精神因素	(33)
第二节 护理评估	(34)
一、临床表现	(34)
二、询问要点	(35)
三、思维程序	(35)
四、护理诊断	(35)
第8章 心悸	(36)
第一节 病因	(36)
一、心脏搏动增强	(36)
二、心律失常	(36)
三、心脏神经官能症	(36)
第二节 护理评估	(37)

一、临床表现	(37)
二、询问要点	(37)
三、思维程序	(37)
四、护理诊断	(37)
第9章 水肿	(38)
第一节 发生机制	(38)
第二节 护理评估	(38)
一、临床表现	(38)
二、询问要点	(39)
三、思维程序	(39)
四、护理诊断	(40)
第10章 呕血	(41)
第一节 病因	(41)
一、消化道疾病	(41)
二、其他疾病	(41)
三、其他因素	(41)
第二节 护理评估	(42)
一、临床表现	(42)
二、询问要点	(42)
三、思维程序	(42)
四、护理诊断	(43)
第11章 便血	(44)
第一节 病因	(44)
第二节 护理评估	(44)
一、临床表现	(44)
二、询问要点	(45)
三、思维程序	(45)
四、护理诊断	(45)
第12章 腹痛	(47)
第一节 病因与发生机制	(47)
一、病因	(47)
二、发生机制	(48)
第二节 护理评估	(48)
一、临床表现	(48)
二、询问要点	(49)
三、思维程序	(50)
四、护理诊断	(51)
第13章 腹泻	(52)
第一节 病因与发生机制	(52)

一、病因·····	(52)
二、发生机制·····	(52)
第二节 护理评估·····	(53)
一、临床表现·····	(53)
二、询问要点·····	(53)
三、思维程序·····	(54)
四、护理诊断·····	(55)
第14章 黄疸·····	(56)
第一节 病因与发生机制·····	(56)
一、溶血性黄疸·····	(56)
二、肝细胞性黄疸·····	(56)
三、胆汁淤积性黄疸·····	(56)
第二节 护理评估·····	(57)
一、临床表现·····	(57)
二、询问要点·····	(57)
三、思维程序·····	(57)
四、护理诊断·····	(58)
第15章 血尿·····	(59)
第一节 病因与发生机制·····	(59)
第二节 护理评估·····	(59)
一、临床表现·····	(59)
二、询问要点·····	(60)
三、思维程序·····	(60)
四、护理诊断·····	(61)
第16章 排尿异常·····	(62)
第一节 尿频、尿急与尿痛·····	(62)
一、常见原因·····	(62)
二、护理评估·····	(63)
第二节 排尿困难、尿潴留·····	(63)
一、常见病因·····	(63)
二、护理评估·····	(63)
第三节 尿失禁·····	(64)
一、常见原因·····	(64)
二、护理评估·····	(64)
三、思维程序(排尿异常)·····	(64)
四、护理诊断·····	(65)
第17章 少尿与多尿·····	(66)
第一节 病因与发生机制·····	(66)
一、少尿·····	(66)

二、多尿·····	
第二节 护理评估 ·····	
一、少尿·····	(66)
二、多尿·····	(67)
三、思维程序·····	(67)
四、护理诊断·····	(67)
第 18 章 头痛·····	(68)
第一节 病因与发生机制 ·····	(68)
一、病因·····	(68)
二、发生机制·····	(69)
第二节 护理评估 ·····	(69)
一、临床表现·····	(69)
二、询问要点·····	(70)
三、思维程序·····	(70)
四、护理诊断·····	(71)
第 19 章 眩晕·····	(72)
第一节 病因与发生机制 ·····	(72)
第二节 护理评估 ·····	(72)
一、临床表现·····	(72)
二、询问要点·····	(73)
三、思维程序·····	(73)
四、护理诊断·····	(74)
第 20 章 晕厥·····	(75)
第一节 病因与发生机制 ·····	(75)
一、常见病因·····	(75)
二、发生机制·····	(75)
第二节 护理评估 ·····	(76)
一、临床表现·····	(76)
二、询问要点·····	(77)
三、思维程序·····	(77)
四、护理诊断·····	(77)
第 21 章 抽搐与惊厥·····	(78)
第一节 病因与发生机制 ·····	(78)
一、常见病因·····	(78)
二、发生机制·····	(79)
第二节 护理评估 ·····	(79)
一、临床表现·····	(79)
二、询问要点·····	(79)
三、思维程序·····	(79)

.....	(80)
.....	(81)
.....	(81)
.....	(81)
.....	(81)
护理评估	(82)
一、临床表现.....	(82)
二、询问要点.....	(82)
三、思维程序.....	(82)
四、护理诊断.....	(83)

第三篇 身体评估

第 23 章 身体评估的要求及项目.....	(85)
第一节 基本要求	(85)
第二节 基本项目	(86)
一、一般检查.....	(86)
二、体格检查.....	(86)
第 24 章 基本检查方法.....	(87)
第一节 视诊	(87)
第二节 触诊	(87)
一、浅部触诊法.....	(88)
二、深部触诊法.....	(88)
第三节 叩诊	(88)
一、叩诊方法.....	(89)
二、叩诊音.....	(89)
第四节 听诊	(90)
一、直接听诊.....	(90)
二、间接听诊.....	(90)
第五节 嗅诊	(90)
第 25 章 一般检查.....	(92)
第一节 全身状态检查	(92)
一、生命征.....	(92)
二、发育与体型.....	(95)
三、营养.....	(95)
四、意识状态.....	(96)
五、面容与表情.....	(96)
六、体位.....	(98)
七、姿势与步态.....	(98)

第二节 皮肤与淋巴结	(99)
一、皮肤	(99)
二、淋巴结	(102)
第 26 章 头颈部检查	(104)
第一节 头颅	(104)
一、视诊	(104)
二、触诊	(104)
第二节 颜面	(105)
一、眼	(105)
二、耳	(106)
三、鼻	(107)
四、口	(107)
五、腮腺	(108)
第三节 颈部	(108)
一、颈部血管	(108)
二、甲状腺	(108)
三、气管	(108)
第 27 章 胸部检查	(109)
第一节 胸部的体表标志	(109)
一、骨骼标志	(109)
二、垂直线标志	(110)
三、自然陷窝和解剖区域	(111)
四、肺和胸膜的界限	(111)
第二节 胸廓、胸壁与乳房	(113)
一、胸壁	(113)
二、胸廓	(113)
三、乳房	(114)
第三节 肺和胸膜	(115)
一、视诊	(115)
二、触诊	(116)
三、叩诊	(117)
四、听诊	(118)
五、呼吸系统常见疾病的主要症状和体征	(121)
第四节 心脏检查	(122)
一、视诊	(122)
二、触诊	(123)
三、叩诊	(124)
四、听诊	(125)
五、循环系统常见疾病的主要症状和体征	(130)

第 28 章 腹部检查	(134)
第一节 腹部的体表投影及分区	(134)
一、体表标志	(134)
二、腹部分区	(135)
第二节 视诊	(137)
一、腹部外形	(137)
二、呼吸运动	(138)
三、腹壁静脉	(138)
四、胃肠型和蠕动波	(138)
第三节 触诊	(139)
一、腹壁紧张度	(139)
二、压痛及反跳痛	(140)
三、脏器触诊	(140)
四、腹部包块	(142)
五、液波震颤	(143)
六、振水音	(143)
第四节 叩诊	(143)
一、腹部叩诊音	(143)
二、肝及胆囊叩诊	(143)
三、胃泡鼓音区及脾叩诊	(144)
四、移动性浊音	(144)
五、膀胱叩诊	(144)
第五节 听诊	(144)
一、肠鸣音	(144)
二、血管杂音	(144)
三、摩擦音	(145)
四、搔弹音	(145)
第六节 腹部常见病变的主要症状和体征	(145)
一、胃、十二指肠溃疡	(145)
二、急性腹膜炎	(146)
三、肝硬化	(146)
四、急性阑尾炎	(147)
五、肠梗阻	(147)
六、腹部包块	(147)
第 29 章 生殖器、肛门、直肠	(149)
第一节 男性生殖器	(149)
一、阴茎	(149)
二、阴囊	(149)
三、前列腺	(149)

四、精囊	(150)
第二节 女性生殖器	(150)
一、外生殖器	(150)
二、内生殖器	(150)
第三节 肛门与直肠	(151)
一、视诊	(151)
二、触诊	(151)
三、内镜检查	(151)
第 30 章 脊柱与四肢	(152)
第一节 脊柱	(152)
一、脊柱弯曲度	(152)
二、脊柱活动度	(152)
三、脊柱压痛与叩击痛	(152)
第二节 四肢与关节	(153)
一、四肢	(153)
二、关节	(154)
第 31 章 神经系统检查	(155)
第一节 脑神经检查	(155)
一、嗅神经	(155)
二、视神经	(155)
三、动眼、滑车、展神经	(155)
四、三叉神经	(156)
五、面神经	(156)
六、位听神经	(156)
七、舌咽、迷走神经	(156)
八、副神经	(157)
九、舌下神经	(157)
第二节 运动功能检查	(157)
一、肌力	(157)
二、肌张力	(157)
三、不随意运动	(158)
第三节 感觉功能检查	(158)
一、浅感觉检查	(158)
二、深部感觉检查	(158)
三、复合感觉检查	(159)
第四节 神经反射检查	(159)
一、浅反射	(159)
二、深反射	(160)
三、病理反射	(160)