



“十二五”高职高专医学专业规划教材

JIANKANG PINGGU

健康评估

● 主编 王荣俊 李莹

图书在版编目 (CIP) 数据

健康评估/王荣俊, 李莹主编. —郑州: 河南科学技术出版社, 2012. 8
“十二五” 高职高专医学专业规划教材
ISBN 978 - 7 - 5349 - 5815 - 1

I. ①健… II. ①王… ②李… III. 健康 - 评估 - 高等职业教育 - 教材
IV. ①R471

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 185026 号

出版发行: 河南科学技术出版社

地址: 郑州市经五路 66 号 邮编: 450002

电话: (0371) 65788001 65788870

网址: [www. hnstp. cn](http://www.hnstp.cn)

策划编辑: 李喜婷 马艳茹

责任编辑: 许 静

责任校对: 宋 瑞

封面设计: 张 伟

版式设计: 栾亚平

责任印制: 朱 飞

印 刷: 郑州美联印刷有限公司

经 销: 全国新华书店

幅面尺寸: 185 mm × 260 mm 印张: 21.75 字数: 503 千字

版 次: 2012 年 8 月第 1 版 2012 年 8 月第 1 次印刷

定 价: 45.50 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与出版社联系并调换。

《“十二五”高职高专医学专业规划教材》 编审委员会名单

主 任	方志斌			
副主任	郭争鸣	孙兴林	刘 杰	张松峰
	刘 红			
委 员	(按姓氏笔画排序)			
	丁运良	王玉蓉	王国标	王荣俊
	王德瑜	叶文忠	白梦清	母传贤
	刘艳松	孙兴林	李嗣生	杨运秀
	肖跃群	吴红玲	吴橙香	张 孟
	陈志武	陈瑞领	周晓隆	唐凤平
	唐晓武	黄 涛	康爱英	童晓云
	谢国武	褚世居	潘 杰	

廣東省立第一中學附屬中學

董红艳 (商丘医学高等专科学校)

出版说明

教育部高职高专医学专业规划教材 河南科学技术出版社 组织编写

“十二五”高职高专医学专业规划教材由河南科学技术出版社组织，全国十几所院校的教师共同参与完成编写。本套教材自 2005 年出版以来至今经过两次大的修订再版。2004 年 11 月，根据教育部、卫生部颁布的《三年制高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养指导方案》，河南科学技术出版社组织众多专家在安徽省黄山市召开了第一版教材的主编会议，2005 年第一版教材如期出版。使用两年后，为了改进第一版教材的不足之处，适应护理人才培养要求，2007 年 7 月在河南省郑州市召开了再版教材建设研讨会，对教材进行再版修订。2008 年 8 月出版了第二版。

第二版教材对护理专业课程体系进行了适度的整合，课程目录由原来的 22 门调整为 26 门；对部分课程从护理专业角度进行了更为准确的定位，教材内容实行整体优化。四年多的教学实践证明，第二版护理专业教材在整体框架上是优良的，对护理专业人才培养做出了积极的贡献。

卫生部于 2011 年颁布了新的护士执业资格考试大纲。新大纲打破传统的内、外、妇、儿和基础护理的划分局限，疾病按系统、器官分类；新增了护理相关的人文科目，包括精神障碍、中医基础知识、护理管理、人际沟通、护理伦理与法规及部分临床疾病，新大纲修改与新增内容共有 102 处。护士执业资格考试通过率是各高职院校护理教育评价的“金标准”，亦是学生能否走出校门顺利就业的敲门砖，紧扣新大纲的要求，编写新的教材势在必行。

在此背景下，2011 年 5 月，在湖南召开编写会议，确定了“十二五”高职高专医学专业规划教材体系，共 34 门科目，确定了本套教材的编写指导思想与特色定位。



1. 紧密围绕专业培养目标,突出护理专业特点,力求体现思想性、科学性、先进性、启发性和适用性,强调基本技能的培训。教材编写紧紧结合临床实际和专业岗位的工作要求,把人文关怀渗透到各课程专业实践中。

2. 紧密结合 2011 年新颁布的护士执业资格考试大纲,根据最新大纲新增相关的知识点对教材进行整合与划分,力求提高护士执业资格考试的通过率。

3. 不仅增加了计算机应用(包括医疗信息系统)、医学应用写作、医护英语这三个近年来广受关注的热门学科,而且增加了四种常用的实训类教材,使本套教材涉及范围更广、专业内容更丰富,突出了基础与临床的结合,更有利于培养实用性护理人才。

本套教材不仅可供三年制高等职业教育护理专业学生使用,其中的部分教材也可供其他相关医学专业学生配套使用。

作为本套教材建设委员会的主任委员,感谢各成员学校领导的积极参与、全面支持与真诚合作;感谢各位主编和编者团结一致,克服了诸多困难,创造性地、出色地完成了编写任务;感谢河南科学技术出版社以及有关单位的全力支持与帮助。

尽管我们尽了最大努力编写本套教材,但由于水平所限,不足之处仍在所难免,希望使用这套教材的广大师生和读者能给予批评指正。

方志斌

2012 年 8 月

前言

第 1 章 绪论 第 2 章 健康史的采集 第 3 章 常见症状的评估 第 4 章 身体评估 第 5 章 心理社会评估 第 6 章 心电图检查 第 7 章 影像学检查 第 8 章 常用实验室检查 第 9 章 护理诊断和护理病历书写

健康评估是研究诊断个体、家庭和社会对现存或潜在的健康问题反应的基本理论、基本技能和临床思维方法的课程，理论知识丰富，临床实践性强，涉及医学、心理学、社会学及行为学等学科领域，是护理专业的主干课程，随着整体护理和社区护理的全面展开，对护士健康评估知识与技能的要求日益突出，健康评估在培养护理专业学生的全面素质和能力方面具有越来越重要的作用。为了适应医学高职高专教学改革和全面推进素质教育的需要，基于对以往《健康评估》教材的反思以及 10 余年健康评估课程改革与建设的实践，为进一步发展和完善我国高职高专层次的健康评估教材，在河南科技出版社的策划和组织下，根据护士执业资格考试大纲的要求，我们编写了这本教材。

本教材十分注重教材与教育目的和培养目标的-致性，力求教材的思想性、科学性、先进性和实用性的统一，突出高职教育的特色，全书从身体、心理、社会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做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 9 章，内容分别是绪论、健康史的采集、常见症状的评估、身体评估、心理社会评估、心电图检查、影像学检查、常用实验室检查、护理诊断和护理病历书写。本教材主要供高职高专护理专业学生使用，同时可供其他层次从事护理教学及临床护理工作-者参考。

本书编写工作得到各编者所在院校的大力支持，全体编者本着认真负责的态度参与编写，参阅了国内有关教材和专著，在此向各院校领导及参考资料作者-并表示诚挚的谢意。由于时间紧迫，编者的能



力和水平有限，教材中的错误和疏漏之处，恳请同行和读者予以批评指正。

王荣俊

2012 年 5 月

目 录

第一章 绪论 /1

- 一、健康评估课程的特点 1
- 二、健康评估的内容 2
- 三、健康评估的学习方法与要求 4

第二章 健康史采集 /5

第一节 健康史采集的方法 5

- 一、会谈 5
- 二、身体评估的基本方法 8

第二节 健康史采集的内容 9

- 一、基本资料 9
- 二、主诉 9
- 三、现病史 9
- 四、既往健康史 10
- 五、个人史 10
- 六、家族史 10
- 七、婚育史 10
- 八、系统回顾 11

第三节 功能性健康型态系统 11

- 一、健康感知-健康管理型态 11
- 二、营养-代谢型态 12
- 三、排泄型态 12
- 四、活动-运动型态 12
- 五、睡眠-休息型态 13
- 六、认知-感知型态 13
- 七、自我感知-自我概念型态 13
- 八、角色-关系型态 13
- 九、性-生殖型态 14
- 十、应对-应激耐受型态 14



十一、价值-信念型态	14
第三章 常见症状评估 /16	
第一节 发热	16
第二节 疼痛	20
一、头痛	21
二、胸痛	23
三、腹痛	24
第三节 水肿	26
第四节 皮肤黏膜出血	28
第五节 呼吸困难	30
第六节 咳嗽与咳痰	32
第七节 咯血	34
第八节 发绀	36
第九节 心悸	38
第十节 恶心与呕吐	39
第十一节 呕血与黑便	41
第十二节 腹泻	43
第十三节 便秘	45
第十四节 黄疸	47
第十五节 惊厥	51
第十六节 意识障碍	53
第四章 身体评估 /57	
第一节 身体评估的方法	57
一、视诊	58
二、触诊	58
三、叩诊	60
四、听诊	62
五、嗅诊	63
第二节 一般状态的评估	63
一、性别	63
二、年龄	64
三、生命体征	64
四、发育与体型	64
五、意识状态	64
六、语调与语态	65
七、面容与表情	65
八、体位	67
九、步态	68



第三节 营养状态的评估	69
一、常用评估方法	69
二、营养状态的分级	69
三、常见的营养状态异常	70
第四节 皮肤、淋巴结的评估	70
一、皮肤的评估	70
二、淋巴结的评估	73
第五节 头部、面部、颈部的评估	74
一、头部评估	74
二、面部评估	75
三、颈部评估	83
第六节 乳房的评估	85
一、乳房的评估	85
二、乳房的常见病变	87
第七节 呼吸系统的评估	87
一、胸部的体表标志	87
二、胸廓、胸壁	89
三、肺和胸膜	91
四、呼吸系统常见疾病的主要体征	100
第八节 循环系统的评估	102
一、视诊	102
二、触诊	104
三、叩诊	105
四、听诊	109
五、周围血管评估	119
六、循环系统常见疾病的主要体征	122
第九节 消化系统的评估	124
一、消化系统的资料收集	124
二、腹部的体表标志与分区	124
三、视诊	127
四、触诊	132
五、叩诊	140
六、听诊	142
七、消化系统常见疾病的体征	143
第十节 骨骼、肌肉系统的评估	145
一、骨骼、肌肉系统评估的资料收集	145
二、脊柱的评估	145
三、四肢与关节评估	146



第十一节 泌尿、生殖系统的评估	149
一、泌尿生殖系统的资料收集	149
二、泌尿系统的评估	150
三、生殖系统的评估	151
第十二节 神经系统的评估	155
一、脑神经评估	155
二、运动功能评估	156
三、感觉功能评估	158
四、神经反射评估	159
五、自主神经功能评估	164
第五章 心理与社会评估 /166	
第一节 心理评估	166
一、心理评估的概念	166
二、心理评估的目的	166
三、心理评估的方法	167
四、心理评估的内容	170
五、心理评估的注意事项	177
第二节 社会评估	177
一、社会评估概述	177
二、社会评估的目的	177
三、社会评估的方法	178
四、社会评估的内容	178
第六章 心电图检查 /186	
第一节 心电图基本知识	186
一、心电图产生原理和心电向量基本概念	186
二、心电图各波段的组成和命名	189
三、心电图导联体系	191
第二节 正常心电图	195
一、心电图的测量方法	195
二、正常心电图波形特点与正常值	199
第三节 常见异常心电图	202
一、心房肥大、心室肥大的心电图特点	202
二、心肌缺血的心电图特点	206
三、心肌梗死的基本心电图特点	207
四、心律失常的心电图特征	211
第四节 电解质、药物对心电图的影响	225
一、电解质紊乱	225
二、药物影响	227



第五节 心电图的描记、分析和临床应用	229
一、心电图的描记	229
二、心电图的分析方法与步骤	229
三、心电图的临床应用	230
第七章 影像学检查 /233	
第一节 X线检查	233
一、X线临床应用的基本原理	233
二、X线检查方法及检查前的准备	234
三、正常胸部X线表现	235
四、常见基本病变的X线表现	238
第二节 超声检查	248
一、超声检查的基本原理	248
二、超声图像的特点	249
三、超声检查的方法	249
四、超声检查前的准备	250
五、超声检查的临床应用	250
第三节 常用影像新技术	251
一、电子计算机体层摄影	251
二、磁共振成像	252
三、介入放射学	253
四、数字减影血管造影	254
第八章 临床常用实验室检查 /256	
第一节 血液一般检查	256
一、红细胞检查	256
二、白细胞检查	258
三、血小板计数	259
四、血液的其他检查	260
第二节 尿液检查	263
一、尿液标本的采集与保存	263
二、尿液一般性状检查	264
三、尿液化学检查	266
四、尿液有形成分显微镜检查	268
第三节 粪便检查	270
一、粪便标本的采集与送检	270
二、粪便一般性状检查	271
三、粪便化学检查	272
四、粪便显微镜检查	273
第四节 肾功能检查	273



一、肾小球功能检查	273
二、肾小管功能检查	275
第五节 肝脏病常用检查	276
一、蛋白质代谢功能检查	276
二、胆红素代谢功能检查	278
三、血清酶学检查	278
第六节 脑脊液检查	281
一、脑脊液检查标本采集及注意事项	282
二、脑脊液一般性状检查	282
三、脑脊液化学检查	283
四、脑脊液显微镜检查	284
五、脑脊液细菌学检查	284
六、脑脊液检查项目的选择与应用	285
第七节 临床常用生物化学检查	285
一、空腹血糖	285
二、口服糖耐量试验	286
三、血清糖化血红蛋白测定	287
四、血清电解质及微量元素检测	287
五、血清心肌酶和心肌蛋白	290
六、血清脂质	291
七、血清脂蛋白	292
第八节 临床常用免疫学检查	293
一、血清免疫球蛋白	293
二、血清补体	293
三、乙型病毒性肝炎标志物检查	294
四、肿瘤标志物	296
五、自身免疫检测	298
第九章 护理诊断与护理病历书写 /301	
第一节 护理诊断	301
一、护理诊断概述	301
二、护理诊断的思维方法	306
三、护理诊断的步骤	307
四、书写护理诊断的注意事项	309
第二节 护理病历书写	309
一、护理病历书写的基本要求	309
二、护理病历的格式与内容	310
三、打印病历	314
附录 /315	
参考文献 /334	

第一章 绪 论

★学习要求

掌握：健康评估的概念。

了解：健康评估课程的主要内容，学习目标、方法与要求。

健康评估（health assessment）是从护理的角度研究诊断患者对现存或潜在健康问题的生理、心理及其社会适应等方面反应的基本理论、基本技能和临床思维方法的课程。它是为帮助学习完护理学基础课程的学生过渡到临床各专科护理课程的学习而先期开设的护理专业基础课程，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。该课程为学生进一步学习临床护理专业课程奠定基础，指导学生将课程中所学的知识运用到学习护理程序、健康宣教、疾病护理和促进健康的过程中。

一、健康评估课程的特点

健康评估课程不但应是护理专业的学生从基础课程转入临床护理课程的重要桥梁，更应该成为培养学生形成护理理念，学会从护理的角度去思考临床问题的重要课程。健康评估课程是护理专业新设置的课程，尽管在内容上与其他科目有交叉和重叠，但其整体思路、教学目标、教学侧重点均不同于其他科目。健康评估课程有自身的系统性，既注意课程各章节内容的衔接，又注意与其他课程之间的联系。

健康评估课程从护理的角度出发，强化现代护理理念，以护理程序的方法去思考临床问题和训练护理评估能力，牢固树立护理专业思想，体现出护理专业特点。健康评估具有连续性，根据资料收集的时间、目的的不同，分起始评估和持续评估。其中，起始评估主要收集基础健康资料，持续评估主要收集专科健康资料。评判性思维是一种科学的、自我指导的、逻辑推理的智力活动，是人们做出决定、解决问题的基础，是护士能够成功地运用护理程序必须具备的思维技巧。交流技巧也是护士成功地运用护理程序所必须具备的素质之一，包括语言和非语言的交流，而护理体检技能是重要的非语言交流方式之一。因此，现代护理理念、护理专业思想、评判性思维、交流技巧、身体评估技能等，在健康评估课程中占有重要的地位。健康评估课程又是临床护理专业各门课程的起点，起着桥梁衔接的作用。课程实践性强，只有反复实践，才能为后续的临床各科学习打下坚实的基础。

健康评估课程的学习，要从护理角度出发，评估护理对象的健康状态，树立临床护



理和护理教育需要不断改革创新的理念。课程内容以护理程序为框架,以确定护理诊断为核心,以护理评估为重点,以医疗技术检查为辅助。要想成为高等“实用型”护理人才,我们就必须树立以人的健康为中心的理念,提高运用护理程序知识进行整体护理的能力。

二、健康评估的内容

健康评估的内容涉及基本理论和基本方法两个方面。由于本教材主要涉及患者评估,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和机制,疾病对个体生理、心理和社会适应等方面的影响及患者的反应,以及建立护理诊断的思维程序,从而认识患者与健康问题有关的生理、心理和社会适应等方面反应所产生的问题。基本方法包括询问病史、体格检查、实验室检查及影像学检查。健康资料分为主观资料和客观资料。其中通过问诊所获得的健康资料被称为主观资料,经体格检查、实验室或其他辅助检查所获得的健康资料被称为客观资料。本教材主要由9个方面基本内容组成:绪论、健康史的采集、常见症状的评估、身体评估、心电图检查、影像学检查、临床常用实验室检查、心理社会评估、护理诊断和护理病历的书写。具体内容如下。

(一) 健康史的采集

健康评估是一个有计划、系统地收集评估对象的健康资料,并对资料的价值进行判断的过程。健康史的采集不仅是进一步形成护理诊断的基础,还为制订和实施护理计划及其评价提供依据。收集评估对象的健康资料应包括评估对象的身体健康状况和心理、社会状况。健康评估资料的收集是一个动态过程,要定期收集、动态观察、记录,以便分析、评判。要熟悉与评估对象交流、沟通,获取评估资料的各种技巧。本书在介绍11个功能性健康型态时,为每个功能性健康型态都列举了提问示例,增强可操作性。

(二) 常见症状评估

评估对象患病后对机体生理功能异常的自身体验和感受,称为症状(symptom),如头痛、腹痛、恶心等。症状是健康史的重要组成部分,是评估对象提供的主观资料。分析症状的发生、发展和演变,对做出护理诊断、实施护理程序起着重要的作用。本章从护理的角度提出护理评估要点,分析护理诊断线索,培养护生的临床评判性思维能力。

(三) 身体评估

身体评估是评估者通过自己的感觉器官或借助简单的辅助工具(听诊器、叩诊锤、血压计、体温表)对评估对象进行细致的观察和系统的检查,以了解其身体状况的一种最基本的检查方法。护理体检技能是重要的非语言交流方式之一。身体评估的基本方法包括:视诊、触诊、叩诊、听诊、嗅诊。身体评估以解剖生理和病理学等知识为基础。身体评估为护理诊断提供依据,及时发现可能存在的健康问题。身体评估不需要像医生那样过分精细,强调简单扼要、重点突出,如疼痛评估、定向能力、心肺听诊、腹部触诊、毛细血管充盈、足背动脉搏动、水冲脉等。掌握身体评估的技巧,应用于临床工作中,若听诊发现长期卧床的评估对象两肺有湿啰音,虽无咳嗽,也应及时采取胸部物理疗法,以防止并发症的发生,而不应从医生病历中抄取二手资料。



（四）心电图基本知识

心电图检查是一种常规检查方法，对心脏疾病和其他疾病的诊断和病情判断，以及重症监护都具有很重要的作用。心电图基本知识包括护生应熟悉和掌握心电图的操作技能、正常心电图和常见异常心电图的图形及临床意义，同时重视临床一线可能遇到的急症情况，增加了心电监护的基础知识和观察要点方面的内容。

（五）影像学检查

影像学检查是一种特殊的检查方法。它是借助于不同的成像手段，使人体内部器官和结构显出影像，从而了解人体解剖与生理功能状况以及病理变化，以达到诊断的目的，是健康评估的基本内容。影像学检查包括放射检查、超声检查、电子计算机体层摄影、磁共振成像等内容。除了解和熟悉正常影像、常见异常影像及临床意义外，影像学检查的术前准备、术后护理因与护理工作密切相关，更要着重掌握。

（六）常用实验室检查

实验室检查是通过物理学、化学和生物学等实验方法，对患者的血液、体液、分泌物、排泄物、组织标本和细胞取样等进行检查，从而获得疾病的病原体、组织的病理形态或器官功能状态等资料，再结合临床表现进行分析的检查方法。实验室检查的结果是重要的客观资料，是做出护理诊断的重要依据，与护理工作密切相关。正确收集实验室检查的标本，指导、协助评估对象完成各项特殊检查的准备，是临床护理工作必不可少的内容。护生应熟悉常用实验室检查的标本采集方法、检查结果的临床意义，了解近年新开展的一些实验室检查项目，获得临床正在应用的新知识和技术，缩短走上社会再学习的时间。

（七）心理与社会评估

人不仅是生理的人，还是心理、社会、文化的人。心理与社会评估包括对评估对象的心理状况和社会经历的信息资料的收集。心理与社会评估是健康评估的一个重要组成部分，可以帮助护士更好地理解评估对象对周围环境及事物的反应，以及评估对象的反应对其行为能力的影响。根据临床实际应用，着重于评估对象的日常行为、习惯和日常功能的有效水平，个体的心理过程，特别是疾病发展中的心理活动，对评估对象的压力源、压力反应及其应对方式，角色和角色适应反应，家庭作用，心理、社会因素对疾病的发生、发展、康复、治疗、护理的影响等的评估。护生应注意测评量表的实际操作应用，锻炼分析资料的能力，养成积累科研资料的习惯。

（八）护理诊断和病历书写

评估的最后阶段是护理诊断。护理诊断需要诊断性推理，其涉及对评估过程、观察结果和临床判断的评判性思维能力。这种推理关系到做出准确和相关观察的能力，以及由此做出诊断。初学者在学习诊断性推理的基础上，如能注意理论与实践相结合，将有助于提高临床护理诊断的水平。

护理病历书写是将健康史采集、实验室及其他辅助检查所获得的资料经过医学的思维后形成的书面记录。护理病历书写既是护理活动的重要文件，也是患者病情的法律文件，其格式和内容有严格而具体的要求，护生应按要求认真学习和实践。