

21 世纪护理发展丛书

护理诊断学基础

HU LI ZHEN DUAN XUE JI CHU

计惠民 朱凤容 主编

中国科学技术出版社

21 世纪护理发展丛书

护理诊断学基础

计惠民 朱凤容 主编

中国科学技术出版社

·北 京·

图书在版编目(CIP)数据

护理诊断学基础/计惠民等主编. - 北京:中国科学技术出版社,1999.4
(21世纪护理发展丛书)

ISBN 7-5046-2666-X

I. 护… II. 计… III. 护理学:诊断学-概论 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 12022 号

中国科学技术出版社出版
北京海淀区白石桥路 32 号 邮政编码:100081
电话:62179148 62173865
新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售
国防科工委印刷厂印刷

*

开本:787 毫米×1092 毫米 1/16 印张:11.5 字数:243 千字
1999 年 4 月第 1 版 1999 年 4 月第 1 次印刷
印数:1-4 000 册 定价:16.00 元

(凡购买本社的图书,如有缺页、倒页、
脱页者,本社发行部负责调换)

内 容 提 要

本书是“21 世纪护理发展丛书”之一。全书共分 7 章 38 节,突出护理专业特色和方法学指导,较系统地论述了护理诊断的基本概念,护理诊断的内容、结构与分类方法,护理交谈、护理查体、临床常用实验检查、辅助检查等收集资料的基本手段,并以示范举例的方式分别介绍了营养失调、疼痛、焦虑和恐惧等 15 项临床常用护理诊断的定义、相关因素、诊断依据、护理评估、预期目标及护理措施。还介绍了护理模式、护理程序、整体护理以及沟通与交流等相关理论。本书就具有中国特色的护理诊断学理论体系与实践模式进行了有益的探索。全书注重系统性和实用性,将现代护理理论与临床实践紧密结合,既可作为医学院校大、中专护理教育及在职护理人员继续教育的教材,也可供护理专业教师、在校护生、临床护理工作者、护理行政及教育管理干部等读者阅读和参考。

“21 世纪护理发展丛书”编委会

名誉主编:林菊英
主任委员:曾熙媛
副主任委员:巩玉秀 胡洁 刘华萍 秦力君 王春生 王敏 王益铨
总编辑:霍杰 计惠民
总编审:邓鼎年
编委:陈元伦 陈欣怡 丁建成 杜益平 高荣花 郭远发 韩忠福
黄津芳 金均 刘炳麟 刘书琴 刘苏君 刘晓虹 刘业平
刘燕萍 李静 李树贞 李向东 李新民 李旭 路晶
牛小林 沈宁 宋永慧 唐弋 田晓丽 王晶 王薇薇
王伟智 王文郁 王玉荣 王志红 宛玲 魏风云 谢贞
许业珍 袁长蓉 张黎明 张萍 周秀华

(主任委员、副主任委员、总编辑、总编审均为编委;副主任委员、编委名单按汉语拼音音序排列)

《护理诊断学基础》编委会

主编:计惠民 朱凤容
副主编:张宇辉 高建全 杨立群 季淑敏
主审:赵秀路 左传康
编委:(按姓氏笔画为序)
马继红 王丽君 王琪 王琳 邓淑凤 田淑芬 刘宝文
许延忠 吕美娜 李国庆 李领香 时秀珍 陈欣怡 陈保红
张秀英 张玥 周丽萍 赵凤霞 赵新培 徐归燕 韩淑惠
谭海东 樊小玲

特约编辑:霍杰
责任编辑:朱玉明
封面设计:朱玉明
责任校对:刘红岩
责任印刷:安利平

完善护理学体系

培养优秀护理人员

陈敏章

一九九六年五月

原国家卫生部部长陈敏章同志为“21 世纪护理发展丛书”题词

总 序

由于社会的发展,科学技术的进步,人民寿命的延长和医学模式的转变,促使护理学也迅速地向更广阔、更深入的方向发展。现代护理学已不仅限于一般医护知识与技术,而是纳入了许多新兴的边缘学科理论,护理学与这些学科相互交叉和渗透,形成一门综合性的为人民健康服务的生命科学。护士服务的对象也从伤、病的人扩展为包括健康的人,从个人发展到家庭、人群和社区。护士要对人生命的全过程进行照料和护理,尽快地使老、弱、病、残者恢复自理能力,指导人民的自我保护技能,提高全人类的健康水平和生活质量。

为适应 21 世纪护理学的进展和满足护士更新知识的要求,石家庄现代护理科技发展研究所主办,并结合中华护理学会、卫生部护理中心以及中央、地方、部队各方面医护专家和护理工作者合编的“21 世纪护理发展丛书”自 1995 年起即陆续发行。它凝聚着我国解放以来护理学在不同方面的成就和经验,借鉴国外护理学的理论和进展,还包括我国独特的中医护理。本丛书所选的绝大多数题材是过去护理教科书中没有或不够完善的,它特别重视对人的整体护理,因而内容侧重于社会、人文科学的知识与护理学的结合,开辟了一些独具特色的护理学科领域,如护理教育学、护理心理学、护理美学、老年护理学、社会护理学、重症监护学,等等。这套丛书编写的目的是供广大护理人员拓宽知识面,学习现代护理学的新理论、新观点和新技能,为扩大今后护理服务范围做好准备;也为能促进护士职能的转变,使她们能除了护理外,还能善于应用卫生教育指导人民朝着最佳健康水平发展,让广大护士以丰富的理论知识,先进的护理技能,高瞻远瞩的保健观点,朝着 2000 年人人享有健康保健的目标迈进!

中华护理学会名誉理事长 林菊英

序

护理诊断的概念最早在 50 年代由美国学者麦克迈纳提出,80 年代初期由美国波士顿大学护理研究院美籍华裔李士鸾博士介绍到我国。随着护理学研究范畴的不断扩展,护理工作的服务对象已由个人扩大到家庭和社会团体。因此,护理诊断的定义也相应发展成为“有关个人、家庭或社会对存在或潜在的健康问题或生命过程的反应的一种临床判断。”护理诊断的确立,为护士制订正确的护理计划指明了方向;为护理界同行之间的交流(包括国际间交流)提供了规范统一的语言;护理诊断体现了护理专业的独立性,护理不再依附于医疗,而是有自己的工作领域。护理诊断的实施使人们清楚地认识到护理不单单是执行医嘱,而是有自己的理论体系,通过系统理论指导下的实践帮助服务对象解决健康问题。

由计惠民、朱凤容等同志编写的《护理诊断学基础》一书是在我国护理事业蓬勃发展,大力推进整体护理的形势下产生的。它的出版,是护理界值得庆贺的事情。当前,我国正在积极推进以护理程序为核心的整体护理。在整个护理工作中,如何应用护理程序收集资料,进行护理评估,确立护理诊断,进而制订出适合病人个体需要的护理计划,是临床护士感到有困难的问题。《护理诊断学基础》的出版,对指导和帮助临床护士解决护理工作中遇到的疑难问题,提供了一本很有价值的读物。

有幸先读书稿,感到该书的结构体系完整,不少地方有独到之处,编者为探索具有中国特色的护理诊断学理论体系进行了有益的尝试。本书以护理诊断为主线,详细阐述了护理诊断的基本概念、内容、结构与分类方法及其相关理论,介绍了收集资料的方法和护理评估的基本手段,并列举了实例。全书可读性强,较好地体现了整体护理观念,坚持理论联系实际,注重方法学指导,具有临床应用价值,对丰富护理学科理论大有裨益。本书既可作为教材用于大、

中专护理教学,也可供广大护理人员及在校护生自学参考。可以相信,《护理诊断学基础》将为促进我国护理学科建设及整体护理的广泛开展起到积极的推进作用。

在《护理诊断学基础》一书正式出版之际,我谨向该书的编作者及为该书的出版作出努力的所有同志表示祝贺!也代表广大读者对他们的辛勤劳动表示深深的谢意!同时希望本书能为广大读者工作、学习提供信息参考,为充实护理专业理论,探索和完善护理学科体系发挥积极的作用。

解放军护理专业委员会主任委员 李树贞

1999年2月

前 言

护理诊断(nursing diagnosis)是护理学发展到一定阶段的产物,是护理程序中包含的重要内容。按照北美护理诊断协会(NANDA)1990年第九次会议上通过的定义,护理诊断是关于个人、家庭或社会对现存或潜在的健康问题或生命过程的反应的一种临床判断,是护士为达到预期结果选择护理措施的基础。护理诊断为护士确定护理实践范围,描述护士独立解决的问题,提供了理论依据,从而使护理专业的责任和自主权得以充分体现。护理诊断的应用,对于加强护士在护理实践活动中的决策性、独立性,提高护理人员的素质和护理服务质量,促进护理学科的发展,具有十分重要的意义。

为适应护理模式的转变和护理教育改革的发展,我们组织部分专家和学者编写了《护理诊断学基础》一书。本书共分7章38节,全书内容紧紧围绕护理诊断而展开,较系统地论述了护理诊断的基本概念,护理诊断的内容、结构与分类方法,护理交谈、护理查体、临床常用实验检查、临床常用辅助检查等收集资料的基本手段,并以示范举例的方式分别介绍了营养失调、有感染的危险、便秘、腹泻、气体交换受损、疼痛、焦虑、恐惧等15项临床常用护理诊断的定义、相关因素、诊断依据、护理评估、预期目标及护理措施。还介绍了护理模式、护理程序、沟通交流技巧以及整体护理等相关理论。内容丰富、简明实用、具有较强的可操作性,既可作为医学院校大、中专护理教育及在职护理人员继续教育的教材,又可作为广大护理人员及在校护生自学时的参考用书,对护理行政及教育管理干部也有一定的参考价值。

本书的编写提纲由计惠民提出,两位主审及各位编委提出了许多修改建议。本书由多位作者参编,是集体创作的结果。其中第一章由朱凤容、赵存方编写;第二、三章由朱凤容编写;第四章由吕美娜、刘爱华、徐归燕编写;第五章由计惠民、周丽萍、刘宝文、高建全编写;第六章由王丽君、田淑芬、李国庆编写;第七章由朱凤容、张玥、谭海东编写;附录部分由计惠民、朱凤容编写。最后由计惠民统稿,并参与了部分审校工作。

目前,国内有关护理诊断学方面的书籍较少,可供借鉴的资料不足,编写此书是一种探索和尝试。尽管为本书的编写倾注了很多的时间和精力,然而限于作者的水平,直到付印之时,仍感有不足和缺憾之处。为此,我们热忱希望护理界前辈、广大同仁和读者不吝赐教。

本书在编写、审定和出版过程中,曾得到许多护理界前辈和同事的热情支持和鼓励。中国人民解放军护理专业委员会主任李树贞教授,在百忙中审阅书稿,并欣然为本书作序。《现代护理报》社、中国科学技术出版社的领导及专家对本书的正式出版给予了大力支持和帮助。另外,本书编写时还参阅了一些专家、学者的著述,不少地方引用了他们的论点和材料(见书末“主要参考文献”)。在此,谨一并致以真诚的谢意!

编 者
1999 年 4 月

特约编辑: 霍 杰
责任编辑: 朱玉明
封面设计: 朱玉明
责任校对: 刘红岩
责任印制: 安利平

21 世纪护理发展丛书书目

护理学概论
护理教育学
护理心理学
护理伦理学
护理管理学
护理信息学
护理美学
护理诊断学基础
老年护理学
中医护理学
社会护理学
护理健康教育学
社区与家庭护理学
重症监护学
临终关怀学
中国护理发展史
世界护理了望
护士英语必读
实用护理科研教程

.....

ISBN 7-5046-2666-X



9 787504 626660 >

ISBN7-5046-2666-X

定价: 16.00 元

目 录

第一章 概论	(1)
第一节 护理概念	(1)
一、护理定义的演变	(1)
二、组成护理框架的四个基本概念	(2)
三、护理模式	(3)
第二节 护理诊断基础	(7)
一、沟通技术	(7)
二、护理诊断基本概念	(9)
三、护理诊断与医疗诊断的联系与区别	(10)
第三节 护理诊断的内容、结构与分类方法	(11)
一、护理诊断内容	(11)
二、护理诊断结构	(12)
三、护理诊断分类方法	(12)
第二章 护理程序	(19)
第一节 护理程序的理论基础	(19)
一、系统方法论	(19)
二、人的基本需要论	(19)
三、信息交流论	(20)
四、问题解决论	(20)
第二节 护理程序的步骤	(20)
一、估计阶段	(20)
二、确定护理诊断	(22)
三、计划阶段	(24)
四、实施阶段	(25)
五、评价阶段	(25)
第三节 运用护理程序实施整体护理	(27)
一、整体护理的概念	(27)
二、实施整体护理的意义	(27)
三、整体护理的内容	(28)
第三章 护理交谈	(31)
第一节 概述	(31)

一、护理交谈的重要性	(31)
二、护理交谈方式	(31)
三、护理交谈过程	(32)
四、护理交谈应注意的问题	(33)
第二节 护理交谈内容	(33)
一、一般情况	(33)
二、简要病史	(33)
三、入院时护理估计	(34)
四、各系统疾病交谈要点	(34)
第四章 护理查体	(37)
第一节 概述	(37)
一、护理查体的概念	(37)
二、护理查体的准备工作	(37)
三、护理查体的注意事项	(37)
第二节 护理查体的基本方法	(38)
一、视诊法	(38)
二、触诊法	(38)
三、叩诊法	(40)
四、听诊法	(41)
五、嗅诊法	(42)
第三节 护理查体的内容	(42)
一、一般状况检查	(42)
二、头颈部检查	(54)
三、胸部检查	(58)
四、腹部检查	(68)
五、脊柱和四肢检查	(73)
六、神经反射检查	(74)
第五章 临床常用实验检查	(78)
第一节 血液检查	(78)
一、血液一般检查	(78)
二、血液其他检查	(80)
第二节 尿液检查	(82)
一、尿液一般检查	(82)
二、尿液其他检查	(86)

三、尿糖定性检查技能操作	(86)
第三节 粪便检查	(87)
一、粪便一般检查	(87)
二、粪便隐血检查	(88)
第四节 痰液检查	(88)
一、标本采集方法	(89)
二、检查内容和临床意义	(89)
第五节 胃液检查	(89)
一、标本采集方法	(89)
二、正常参考值和临床意义	(90)
第六节 脑脊液检查	(90)
一、标本采集方法	(90)
二、正常参考值和临床意义	(91)
第七节 浆膜腔穿刺液检查	(92)
一、标本采集方法	(92)
二、正常参考值和临床意义	(92)
第八节 常用肾功能检查	(92)
一、肾小球功能试验	(92)
二、肾小管功能试验	(94)
第九节 临床生化检查	(95)
一、常用肝功能检查	(95)
二、血清电解质检查	(98)
三、血清脂类检查	(98)
第六章 临床常用辅助检查	(100)
第一节 X线检查	(100)
一、概述	(100)
二、X线检查方法	(102)
三、正常胸部X线表现	(103)
四、X线检查前准备	(106)
第二节 心电图检查	(107)
一、心电图导联	(107)
二、心电图各波名称和形成原理	(108)
三、心电图的测量	(110)
四、正常心电图	(113)

五、心电图阅读方法	(115)
六、常见异常心电图	(115)
七、心电图描记技能操作	(118)
第三节 超声检查	(119)
一、概述	(119)
二、超声检查方法	(120)
三、超声检查前准备	(122)
第七章 临床常用护理诊断	(123)
第一节 营养失调——高于机体需要量	(123)
一、定义	(123)
二、相关因素	(123)
三、诊断依据	(123)
四、预期目标	(123)
五、护理措施	(124)
第二节 营养失调——低于机体需要量	(124)
一、定义	(124)
二、相关因素	(124)
三、诊断依据	(125)
四、预期目标	(126)
五、护理措施	(126)
第三节 有感染的危险	(127)
一、定义	(127)
二、危险因素	(127)
三、评估内容	(127)
四、预期目标	(127)
五、护理措施	(127)
第四节 便秘	(128)
一、定义	(128)
二、相关因素	(128)
三、诊断依据	(129)
四、护理评估	(129)
五、护理目标	(130)
六、护理措施	(130)
第五节 腹泻	(132)

一、定义	(132)
二、腹泻分类、病因和相关因素	(132)
三、诊断依据	(133)
四、预期目标	(133)
五、护理措施	(133)
第六节 组织灌注量改变	(134)
一、水肿	(134)
二、脱水	(136)
第七节 清理呼吸道无效	(138)
一、定义	(138)
二、相关因素	(138)
三、诊断依据	(138)
四、护理评估	(139)
五、预期目标	(139)
六、护理措施	(139)
第八节 气体交换受损	(140)
一、定义	(140)
二、相关因素	(140)
三、诊断依据	(141)
四、预期目标	(141)
五、护理措施	(141)
第九节 有受伤的危险	(143)
一、定义	(143)
二、相关因素	(143)
三、预期目标	(143)
四、护理措施	(143)
第十节 有皮肤完整性受损的危险	(143)
一、定义	(143)
二、相关因素	(143)
三、预期目标	(144)
四、护理措施	(144)
第十一节 疼痛	(144)
一、概述	(144)
二、疼痛评估	(145)