

国家教改试点专业使用教材
供高职高专护理专业用

健康评估

*jiankang
pinggu*

主编 谢玉琳



中国医药科技出版社

国家教改试点专业使用教材
供高职高专护理专业用

健康评估

主 编 谢玉琳

副主编 阳 晓 何和清

编 委 (按章节顺序为序)

谢玉琳 田 洁 阳 晓 胡晓军

卢桂珍 刘亦萍 王玉兰 陈晓育

何和清 蒋海兵 肖新丽 周湘萍

秘 书 王 维 吴彦菊

中国医药科技出版社

内 容 提 要

《健康评估》是护理专业的一门主干课程,强调以现代护理理念为先导,体现以人的生理-心理-社会环境评估为整体观的护理特色课程体系。本课程是学院首批确定重点建设的课程之一,完全按护理模式进行组材、编写,突出了护理职业特点、以护理专业实践能力培养为重点,并将现代护理的新理论、新技术、新成果补充进教材中。

图书在版编目(CIP)数据

健康评估/谢玉琳编著. —北京:中国医药科技出版社,
2007.2

国家教改试点专业使用教材

ISBN 978-7-5067-3599-5

I. 健… II. 谢… III. 健康-评估-高等学校:技术学校-教材
IV. R471

中国版本图书馆CIP数据核字(2007)第022645号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学军

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 010-62244206

网址 www.cspyp.cn www.mpsky.com.cn

规格 787×1092mm $\frac{1}{16}$

印张 23

字数 518千字

印数 1—4000

版次 2007年2月第1版

印次 2007年2月第1次印刷

印刷 北京市后沙峪印刷厂

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-3599-5

定价 36.00元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

前 言

《健康评估》是护理专业的一门主干课程,强调以现代护理理念为先导,体现以人的生理-心理-社会环境评估为整体观的护理特色课程。

护理教育模式经历了“以疾病为中心”的功能制护理和“以病人为中心”的责任制护理。目前,“以整体人的健康为中心”的整体护理观已经形成,而《健康评估》仍然存在以医疗为导向、以身体评估为主的课程体系。因此,新的护理教育模式指导下的《健康评估》课程体系研究是护理教育改革必须解决的问题。

近6年来,我们针对的《健康评估》课程建设开展了广泛调研,发放调查问卷2000多份,到50多所三甲以上实习医院召开临床护理专家、护理教育专家专题研讨会,认真总结每学期学生对《健康评估》课程教学的评教结果,经过6年的教学实践,目前已形成了具有“体现整体、突出护理、强化能力”为特点的本课程新型教材体系。本教材的编写,突破了以往同类教材中存在的医护不分、按医疗模式框架编写的弊端,完全按护理模式进行组材、编写,形成以“强调一个中心、突出两个基本点、实现三个扩大”为特点的优质教材体系,即强调“以人为本”,以人的健康为中心的现代护理观;突出护理职业特点、以护理专业实践能力培养为重点;护理评估的对象由病人扩大到需要健康服务的人群,评估的场所由医院扩大到社区、家庭,评估的内容由身体评估扩大到为服务对象的生理-心理-社会状况进行全面评估。教材内容强调精选、优化,将现代护理的新理论、新技术、新成果补充进教材中。在“常见症状评估”编写中,突破以往教材中“病因、病理、临床表现、护理评估要点”的医疗模式框架,突出护理职业需要,以“健康史评估、身体状况评估、心理与社会反应评估”的护理模式进行全面评估,得出相关的护理诊断;在编写“护理文书书写”章节时,参照《医疗事故处理条例》和卫生部《病历书写基本规范》等相关规定,突出护理职业特点,结合临床最新规定与要求进行组材与编写;“身体评估”与“心电图”许多图片均为自己拍摄、或从临床上收集来的第一手资料。本教材内容全面、具体,体现了其科学性、创新性与实用性。

《健康评估》课程是学院首批确定重点建设的课程之一,该课程得到了湖南省教育科学2006年“十一五”规划重点课题“为新农村建设重构高职医学人才培养新课程体系”(课题批准号XJK06AZC023)资助。本课程改革与建设取得了显著成效,2004年《健康评估》被学院评为院级精品课程,2006年被评为湖南省精品课程和国家精品课程。

为了提高本书的质量,满足教学需要,在编写时参考了大量国内外资料及教科书,这些参考文献均在书后列出。在此对本书所示参考文献的作者表示诚挚的感谢和敬意。

鉴于编者的知识水平有限,编写时间仓促,书中难免存在错误与疏漏之处,恳请各位专家、使用教材的广大师生和读者谅解并予以指正,以便我们再版时修改完善。

谢玉琳

2006年12月

目 录

第一章 健康评估概论	(1)
一、健康评估的基本内容	(1)
二、健康评估的发展概况	(3)
(一) 以疾病为中心的病情观察阶段	(3)
(二) 以病人为中心的护理评估阶段	(3)
(三) 以人的健康为中心的护理评估阶段	(4)
三、健康评估的学习目标与要求	(4)
(一) 学习目标	(4)
(二) 学习要求	(5)
第二章 健康评估方法	(6)
第一节 健康资料的来源与类型	(6)
一、根据资料来源不同分类	(6)
二、根据资料时间分类	(7)
第二节 健康史内容	(7)
一、一般资料	(7)
二、主诉	(8)
三、现病史	(8)
四、既往健康史	(8)
五、目前用药史	(9)
六、成长发展史	(9)
七、家族健康史	(9)
八、系统回顾	(9)
(一) Gordon 功能性健康型态	(10)
(二) 马斯洛需要层次论	(11)
(三) 身体、心理、社会状况	(11)
第三节 收集健康资料方法	(13)
一、观察法	(13)
二、交谈法	(13)
(一) 交谈方式	(13)
(二) 交谈时间和地点	(14)
(三) 交谈距离	(14)
(四) 交谈技巧	(14)

(五) 交谈阶段	(15)
(六) 交谈注意事项	(15)
三、护理体检	(16)
四、查阅记录	(16)
第四节 整理资料	(16)
一、资料核实	(16)
二、资料记录	(17)
三、资料分析	(17)
(一) 整理资料按顺序列出	(17)
(二) 找出相关诊断依据	(18)
(三) 找出相关因素和危险因素	(18)
四、选择护理诊断	(18)
第五节 护理诊断	(18)
一、概述	(18)
(一) 护理诊断的定义	(18)
(二) 护理诊断的目的	(19)
(三) 护理诊断与护理程度	(19)
(四) 护理诊断与医疗诊断的区别	(19)
二、护理诊断的分类方法	(20)
三、护理诊断的构成	(21)
(一) 名称	(21)
(二) 定义	(22)
(三) 诊断依据	(22)
(四) 相关因素	(22)
四、陈述方式	(23)
(一) 三部分陈述	(23)
(二) 两部分陈述	(23)
(三) 一部分陈述	(23)
五、护理诊断陈述的注意事项	(24)
六、合作性问题	(24)
(一) 概念	(24)
(二) 护理诊断与合作性问题的区别	(24)
(三) 陈述方式	(25)
七、护理诊断的思维方法和步骤	(25)
第三章 常见症状评估	(26)
第一节 发热	(26)
一、护理评估	(26)
(一) 健康史	(26)

(二) 身体状况	(29)
(三) 心理、社会反应	(30)
(四) 相关诊断检查	(30)
二、护理诊断	(30)
第二节 疼痛	(31)
一、护理评估	(31)
(一) 健康史	(31)
(二) 身体状况	(33)
(三) 心理、社会反应	(33)
(四) 相关诊断检查	(33)
二、护理诊断	(33)
第三节 水肿	(34)
一、护理评估	(34)
(一) 健康史	(34)
(二) 身体状况	(34)
(三) 心理、社会反应	(36)
(四) 相关诊断检查	(36)
二、护理诊断	(36)
第四节 咳嗽与咳痰	(36)
一、护理评估	(36)
(一) 健康史	(36)
(二) 身体状况	(36)
(三) 心理、社会反应	(37)
(四) 相关诊断检查	(37)
二、护理诊断	(37)
第五节 呼吸困难	(37)
一、护理评估	(38)
(一) 健康史	(38)
(二) 身体状况	(38)
(三) 心理、社会反应	(40)
(四) 相关诊断检查	(40)
二、护理诊断	(40)
第六节 紫绀	(40)
一、护理评估	(40)
(一) 健康史	(40)
(二) 身体状况	(41)
(三) 心理、社会反应	(42)
(四) 相关诊断检查	(42)
二、护理诊断	(42)

第七节 咯血	(42)
一、护理评估	(42)
(一) 健康史	(42)
(二) 身体状况	(43)
(三) 心理、社会反应	(44)
(四) 相关诊断检查	(44)
二、护理诊断	(44)
第八节 心悸	(44)
一、护理评估	(44)
(一) 健康史	(44)
(二) 身体状况	(45)
(三) 心理、社会反应	(45)
(四) 相关诊断检查	(45)
二、护理诊断	(45)
第九节 恶心与呕吐	(45)
一、护理评估	(46)
(一) 健康史	(46)
(二) 身体状况	(47)
(三) 心理、社会反应	(47)
(四) 相关诊断检查	(47)
二、护理诊断	(47)
第十节 腹泻	(47)
一、护理评估	(47)
(一) 健康史	(47)
(二) 身体状况	(48)
(三) 心理、社会反应	(48)
(四) 相关诊断检查	(49)
二、护理诊断	(49)
第十一节 便秘	(49)
一、护理评估	(49)
(一) 健康史	(49)
(二) 身体状况	(50)
(三) 心理、社会反应	(50)
(四) 相关诊断检查	(50)
二、护理诊断	(50)
第十二节 呕血与黑粪	(50)
一、护理评估	(51)
(一) 健康史	(51)
(二) 身体状况	(52)

(三) 心理、社会反应	(52)
(四) 相关诊断检查	(52)
二、护理诊断	(52)
第十三节 便血	(53)
一、护理评估	(53)
(一) 健康史	(53)
(二) 身体状况	(53)
(三) 心理、社会反应	(54)
(四) 相关诊断检查	(54)
二、护理诊断	(54)
第十四节 黄疸	(54)
一、护理评估	(54)
(一) 健康史	(54)
(二) 身体状况	(57)
(三) 心理、社会反应	(57)
(四) 相关诊断检查	(57)
二、护理诊断	(58)
第十五节 惊厥	(58)
一、护理评估	(58)
(一) 健康史	(58)
(二) 身体状况	(59)
(三) 心理、社会反应	(59)
(四) 相关诊断检查	(59)
二、护理诊断	(59)
第十六节 意识障碍	(59)
一、护理评估	(60)
(一) 健康史	(60)
(二) 身体状况	(61)
(三) 心理、社会反应	(62)
(四) 相关诊断检查	(62)
二、护理诊断	(62)
第四章 身体评估	(63)
第一节 护理体检	(63)
一、护理体检的概念	(63)
二、护理体检的注意事项	(63)
三、护理体检的基本方法及临床意义	(63)
(一) 视诊	(63)
(二) 触诊	(64)

(三) 叩诊	(66)
(四) 听诊	(68)
(五) 嗅诊	(68)
第二节 一般状态评估	(69)
一、性别、年龄	(69)
二、生命体征	(69)
(一) 体温	(70)
(二) 脉搏	(70)
(三) 呼吸	(71)
(四) 血压	(72)
三、发育与体型	(73)
(一) 发育	(73)
(二) 体型	(73)
四、营养状态	(73)
(一) 营养等级	(73)
(二) 评估方法	(74)
(三) 营养状态异常	(74)
五、意识障碍	(74)
六、面容与表情	(75)
七、语调与语态	(76)
八、体位	(76)
九、姿势与步态	(77)
(一) 姿势	(77)
(二) 步态	(77)
第三节 皮肤、黏膜、浅表淋巴结评估	(78)
一、皮肤、黏膜评估	(78)
(一) 颜色	(78)
(二) 温度	(79)
(三) 湿度	(79)
(四) 弹性	(79)
(五) 皮疹	(79)
(六) 压疮	(80)
(七) 皮肤、黏膜出血	(82)
(八) 蜘蛛痣与肝掌	(82)
(九) 水肿	(82)
二、全身浅表淋巴结评估	(83)
(一) 正常浅表淋巴结	(83)
(二) 浅表淋巴结的分布	(83)
(三) 淋巴结的评估要点	(83)

(四) 淋巴结肿大的临床意义	(84)
第四节 头部、面部和颈部评估	(84)
一、头部评估	(84)
(一) 头发	(84)
(二) 头皮	(84)
(三) 头颅	(85)
二、面部及其器官评估	(86)
(一) 眼	(86)
(二) 耳	(88)
(三) 鼻	(89)
(四) 口	(90)
三、颈部评估	(92)
(一) 颈部外形与活动	(92)
(二) 颈部皮肤、包块评估	(92)
(三) 颈部血管评估	(92)
(四) 甲状腺评估	(92)
(五) 气管	(93)
第五节 胸廓、肺部评估	(94)
一、胸部的体表标志	(94)
(一) 骨骼标志	(94)
(二) 体表划线	(94)
二、胸廓、胸壁与乳房评估	(94)
(一) 胸壁评估	(94)
(二) 胸壁压痛	(95)
(三) 乳房评估	(96)
三、肺与胸膜评估	(96)
(一) 视诊	(96)
(二) 触诊	(97)
(三) 叩诊	(97)
(四) 听诊	(98)
四、肺部综合病征	(101)
第六节 心脏评估	(101)
一、视诊	(101)
(一) 心前区外形	(101)
(二) 心尖搏动	(102)
(三) 心前区异常搏动	(102)
二、触诊	(103)
(一) 心尖搏动及心前区搏动	(103)
(二) 震颤	(103)

(三) 心包摩擦感	(104)
三、叩诊	(104)
(一) 检查方法	(104)
(二) 正常心浊音界	(104)
(三) 心浊音界改变的临床意义	(105)
四、听诊	(106)
(一) 被评估者体位	(106)
(二) 心脏瓣膜听诊区	(106)
(三) 听诊顺序	(106)
(四) 听诊内容	(106)
第七节 血管评估	(111)
一、手背静脉充盈度	(111)
二、颈静脉充盈度	(112)
三、肝-颈静脉回流征	(112)
四、周围血管征	(112)
第八节 腹部评估	(113)
一、腹部的体表标志及分区	(113)
(一) 体表标志	(113)
(二) 腹部分区	(113)
二、腹壁评估	(113)
(一) 视诊	(113)
(二) 触诊	(114)
(三) 叩诊	(119)
(四) 听诊	(120)
三、腹部综合病征	(121)
第九节 直肠、肛门、生殖器评估	(122)
一、肛门、直肠评估	(122)
(一) 体位	(122)
(二) 评估方法	(122)
二、男性生殖器评估	(123)
(一) 阴茎	(123)
(二) 阴囊	(123)
(三) 前列腺	(124)
第十节 脊柱、四肢评估	(124)
一、脊柱评估	(124)
(一) 脊柱弯曲度	(124)
(二) 脊柱活动度	(124)
(三) 脊柱压痛与叩击痛	(125)
二、四肢评估	(125)

(一) 形态异常	(125)
(二) 运动功能障碍	(127)
第十一节 神经系统评估	(127)
一、脑神经评估	(128)
(一) 嗅神经	(128)
(二) 视神经	(128)
(三) 动眼神经、滑车神经、展神经	(128)
(四) 三叉神经	(128)
(五) 面神经	(128)
(六) 位听神经	(128)
(七) 舌咽神经	(129)
(八) 迷走神经	(129)
(九) 副神经	(129)
(十) 舌下神经	(129)
二、运动功能评估	(129)
(一) 肌力	(129)
(二) 肌张力	(129)
(三) 随意运动	(129)
(四) 不随意运动	(130)
(五) 共济运动	(130)
三、感觉功能评估	(130)
(一) 浅感觉	(130)
(二) 深感觉	(131)
(三) 复合感觉	(131)
四、神经反射评估	(131)
(一) 生理反射	(131)
(二) 病理反射	(134)
(三) 脑膜刺激征	(135)
(四) 拉塞格征	(136)

第五章 心理评估

第一节 概述	(137)
一、心理健康的标准	(137)
(一) 心理健康的客观标准	(137)
(二) 评估心理健康的标准	(138)
二、心理评估的内容	(138)
三、心理评估的任务	(139)
四、心理评估者应具备的条件	(139)
(一) 专业知识	(139)

(二) 心理素质	(140)
五、心理评估的方法	(141)
(一) 健康史的自我报告	(141)
(二) 收集档案记录	(141)
(三) 观察法	(141)
(四) 调查法	(142)
(五) 心理测量学方法	(143)
(六) 医学检测法	(144)
六、心理评估程序	(144)
七、心理评估的注意事项	(144)
第二节 自我概念评估	(145)
一、自我概念的定义	(145)
二、自我概念的分类	(145)
(一) 弗洛伊德自我概念理论	(145)
(二) 詹姆斯自我概念理论	(145)
(三) 罗杰斯自我概念理论	(145)
三、自我概念的组成	(146)
(一) 自我概念	(146)
(二) 自我概念内容	(146)
四、自我概念的形成与变化	(147)
五、自我概念的评估	(147)
(一) 体像障碍的高危人群评估	(147)
(二) 评估内容与方法	(148)
(三) 评估自我概念的注意点	(149)
六、相关护理诊断/医护合作性问题	(150)
第三节 认知评估	(150)
一、认知的定义	(150)
二、认知的评估	(151)
(一) 思维能力评估	(151)
(二) 言语能力评估	(152)
(三) 定向力评估	(153)
三、相关的护理诊断/医护合作性问题	(153)
第四节 情绪和情感评估	(154)
一、情绪和情感的定义	(154)
二、情绪和情感的区别与联系	(154)
三、情绪和情感对人的影响	(154)
四、情绪种类	(156)
(一) 一般分类法	(156)
(二) 按情绪产生的强度分类	(156)

五、情绪是否健康的标志	(157)
六、常见的负性情绪	(157)
(一) 焦虑	(158)
(二) 抑郁	(158)
(三) 愤怒	(159)
七、情绪和情感的评估	(159)
(一) 评估方法	(159)
(二) 常见负性情绪评估	(160)
八、相关的护理诊断/医护合作性问题	(162)
第五节 个性评估	(163)
一、个性的定义	(163)
二、个性心理结构	(163)
三、个性的特征	(164)
四、个性的品质	(164)
五、个性的评估	(165)
六、相关的护理诊断/医护合作性问题	(165)
第六节 压力与压力应对评估	(165)
一、压力的定义	(165)
二、压力源	(166)
三、压力的身心反应	(167)
四、压力应对	(168)
(一) 应对压力阶段	(168)
(二) 不良的应对方法	(169)
(三) 正确的应对方法	(169)
五、压力与压力应对的评估	(169)
六、相关护理诊断/医护合作性问题	(170)
第六章 社会评估	(171)
第一节 概述	(171)
一、社会评估的范畴	(171)
二、社会评估的目的	(171)
三、社会评估的方法	(172)
第二节 角色与角色适应评估	(172)
一、角色的定义	(172)
二、角色的分类	(173)
(一) 第一种分类法	(173)
(二) 第二种分类法	(173)
三、角色的形成	(173)
四、病人角色的评估	(174)

(一) 病人角色的特点	(174)
(二) 病人角色适应不良的类型	(174)
(三) 患者角色适应的影响因素	(175)
五、角色功能的评估方法	(176)
第三节 文化评估	(176)
一、文化的定义	(176)
二、文化要素及其评估	(177)
(一) 价值观	(177)
(二) 信念与信仰	(178)
(三) 习俗	(180)
三、患者文化休克的评估	(182)
(一) 定义	(181)
(二) 分期与表现	(181)
(三) 评估	(182)
第四节 家庭评估	(182)
一、概述	(182)
二、家庭的定义与特征	(182)
三、家庭评估在健康评估中的重要性	(183)
四、家庭评估内容与方法	(183)
(一) 家庭基本资料	(183)
(二) 家庭结构	(183)
(三) 家庭生活周期	(185)
(四) 家庭功能	(185)
(五) 家庭资源	(186)
(六) 家庭压力	(187)
(七) 家庭对健康和疾病的影响	(188)
第五节 环境评估	(188)
一、环境的定义	(188)
二、环境的分类	(189)
(一) 按照环境因素属性和系统构成分类	(189)
(二) 按照人们生存与发展所需的物质条件分类	(189)
三、环境评估在健康评估中的重要性	(189)
四、环境评估的内容及方法	(190)
(一) 物理环境评估	(190)
(二) 社会环境评估	(190)
(三) 社会 - 心理因素评估	(191)
第七章 心电图	(193)
第一节 心电图基本知识	(193)

一、心电图产生的原理	(193)
(一) 心肌细胞的电生理基础	(193)
(二) 心脏的传导系统	(194)
二、心电向量	(195)
(一) 心电向量的概念	(195)
(二) 瞬间综合心电向量	(196)
(三) 心电向量环的产生	(197)
第二节 心电图导联与导联轴	(197)
一、常用导联	(197)
二、其他相关心电图导联	(200)
三、导联轴	(200)
四、平均心电轴	(202)
五、钟向转位	(203)
第三节 正常心电图	(205)
一、心电图各波形名称	(205)
(一) 心电图纸的组成及代表的意义	(205)
(二) 心电图各波段组成与命名	(205)
二、心电图电压与时间的测量	(206)
三、心率的计算方法	(206)
四、正常心电图各波段的特点与正常值	(207)
(一) P 波	(207)
(二) P-R 间期	(207)
(三) QRS 波群	(207)
(四) J 点	(207)
(五) ST 段	(208)
(六) T 波	(208)
(七) Q-T 间期	(208)
(八) U 波	(208)
五、心电图检查操作方法	(208)
(一) 被检查者的准备	(208)
(二) 心电图机的操作步骤	(208)
六、心电图分析步骤	(209)
(一) 程序	(209)
(二) 心电图分析规律	(209)
(三) 心电图分类	(209)
(四) 心电图诊断程序	(209)
第四节 异常心电图	(210)
一、心房、心室肥大	(210)
(一) 心房肥大	(210)