

常见疾病的诊断· 治疗与护理

CHANGJIAN JIBING DE ZHENDUAN
ZHILIAO YU HULI

赵亚军 王新蕾 王昕 主编



黑龙江科学技术出版社

常见疾病的诊断、治疗与护理

赵亚军 王新蕾 王 昕 主编

黑龙江科学技术出版社

中国·哈尔滨

图书在版编目 (CIP) 数据

常见疾病的诊断、治疗与护理 / 赵亚军, 王新蕾, 王昕主编.
哈尔滨: 黑龙江科学技术出版社, 2007.7
ISBN 978-7-5388-5469-5

I. 常… II. ①赵… ②王… ③王… III. ①常见病-诊疗
②常见病-护理
IV. R4 R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 096591 号

责任编辑 张丽生
封面设计 曲晨阳

常见疾病的诊断、治疗与护理

CHANGJIAN JIBING DE ZHENDUAN ZHILIAO YU HULI

赵亚军 王新蕾 王昕 主编

出 版 黑龙江科学技术出版社

(150001 哈尔滨市南岗区建设街 41 号)

电话 (0451) 53642106 电传 53642143 (发行部)

印 刷 哈尔滨工大节能印刷厂

发 行 黑龙江科学技术出版社

开 本 787×1092 1/16

印 张 21.5

字 数 480 000

版 次 2007 年 7 月第 1 版·2007 年 7 月第 1 次印刷

印 数 1-1 000

书 号 ISBN 978-7-5388-5469-5 / R · 1368

定 价 42.00 元

《常见疾病的诊断、治疗与护理》

编委会

主 编 赵亚军 王新蕾 王 昕

副主编 苏惠芹 李秀梅 张艳红

于学文 韩密林 李行文

仲淑英 范宏伟 孙淑芹

史文彦

目 录

第一章 护理学	1
第一节 护理学概述	1
第二节 护理学基础的特点与新要求	1
第三节 人	5
第四节 健康	7
第五节 护理学的重要意义	12
第六节 护理的基本含义	13
第七节 护理的基本概念	15
第八节 系统化整体护理	18
第九节 现代管理概述	21
第二章 常见症状的诊断	25
第一节 发热	25
第二节 头痛	30
第三节 眩晕	32
第四节 晕厥	34
第五节 昏迷	35
第六节 咯血	37
第七节 呼吸困难	40
第八节 心悸	42
第九节 胸痛	43
第十节 呕吐	45
第十一节 急性腹痛	46
第十二节 慢性腹痛	49
第十三节 急性腹泻	51
第十四节 慢性腹泻	53
第三章 普通外科	56
第一节 乳癌病人的护理	56
第二节 腹部损伤病人的护理	61
第三节 肠梗阻病人的护理	69

第四节 胆管疾病病人的护理	76
第四章 呼吸系统	82
第一节 基本病变的影像表现与分析	82
第二节 先天性支气管、肺疾病	85
第三节 支气管疾病	93
第四节 肺部炎症	99
第五章 局部浸润麻醉	106
第一节 局部浸润麻醉	106
第二节 基础麻醉常规	108
第三节 全身麻醉常规	109
第四节 静脉麻醉	113
第五节 吸入全身麻醉	120
第六节 静吸复合麻醉	124
第七节 全身麻醉并发症及预防	126
第八节 椎管内麻醉常规	134
第六章 感染性疾病	141
第一节 流行性感冒	141
第二节 乙型病毒性肝炎	145
第三节 流行性出血热	154
第四节 细菌性食物中毒	162
第七章 消化系统疾病	166
第一节 反流性食管炎	166
第二节 急性胃炎	170
第三节 慢性胃炎	171
第四节 消化性溃疡	175
第五节 急性胰腺炎	181
第六节 慢性胰腺炎	187
第八章 泌尿系统疾病	192
第一节 尿路感染	192
第二节 急性肾小球肾炎	201

第三节 急进性肾小球肾炎.....	206
第四节 慢性肾小球肾炎.....	209
第五节 肾病综合征.....	211
第九章 儿科护理.....	217
第一节 一般护理法.....	217
第二节 维生素D缺乏性佝偻病患儿的护理.....	221
第三节 小儿腹泻的护理.....	224
第四节 肺炎患儿的护理.....	228
第五节 常见先天性心脏病患儿的护理.....	232
第六节 病毒性心肌炎患儿的护理.....	235
第七节 营养性缺铁性贫血患儿的护理.....	237
第八节 营养性巨幼红细胞性贫血患儿的护理.....	239
第九节 化脓性脑膜炎患儿的护理.....	241
第十节 急性肾小球肾炎患儿的护理.....	242
第十章 眼科疾病的诊治.....	245
第一节 泪器疾病的诊治.....	245
第二节 结膜疾病的诊治.....	246
第三节 角膜疾病的诊治.....	252
第四节 巩膜疾病的诊治.....	257
第五节 晶体疾病的诊治.....	258
第六节 青光眼的诊治.....	263
第七节 视网膜疾病的诊治.....	266
第八节 视神经疾病的诊治.....	267
第十一章 传染病流行病学.....	269
第一节 传染病流行病学概述.....	269
第二节 检 疫.....	286
第十二章 药理学概论.....	289
第一节 阿托品和阿托品类生物碱.....	289
第二节 阿托品的合成代用品.....	292
第三节 肾上腺素受体激动药.....	293
第四节 α 受体激动药.....	294

第五节 A, B 受体激动药	296
第六节 B 受体激动药.....	300
第七节 A 肾上腺素受体阻断药	302
第八节 B 肾上腺素受体阻断药	304
第九节 抗癫痫药	308
第十节 抗惊厥药	311
第十三章 变态心理学概论	313
第一节 变态心理	313
第二节 心理学与社会.....	314
第三节 与变态有关的法律问题	320
第四节 精神障碍——从不同领域看更多的反常行为	327

第一章 护理学

第一节 护理学概述

护理学是一门自然科学与社会科学理论指导下的综合性应用学科，是研究有关预防保健与疾病防治康复过程中护理理论与技术的科学。随着社会的进步，科学技术的迅猛发展，人民生活水平的提高以及对健康需求的增加，护理学也由简单的医学辅助学科逐渐发展成为健康科学中的一门独立学科。

任何一门科学都建立在一定的理论基础之上，而理论则是由相关的概念表达的。护理学中，人、健康、环境和护理被公认为影响和决定护理实践的4个最基本的概念。在这些概念中，护理实践的核心是人，从人可引导出其他概念。有的学科也可能涉及这些概念中的1个、2个乃至3个（如医学）。然而，缺乏这些概念中的任何一个，护理都不可能发展成为一门学科，也不可能步入专业实践的领域。

第二节 护理学基础的特点与新要求

一、护理学基础的特点

护理学是医学科学领域中一门专门的学科，在学术上有它独立的理论体系。护理学基础的内容包括护理基本理论、基本知识、基本技能。它是临床各科护理的基础，每位从事护理工作的人均需熟练掌握，才能通过应用其基本理论知识和基本操作技能来满足患者的基本生活需要、心理需要和治疗需要。

人有许多需要，根据马斯洛（MASLOW）的观点，有动机的需要可排列成一个等级表，从基本需要到最高级需要可分为6级。

- （1）生存需要包括食物、空气、水、温度、排泄、休息、避免疼痛。
- （2）刺激需要包括性、活动、探索、操作、追求新奇。
- （3）安全和保险需要包括安全、归属感、亲密。
- （4）爱的需要包括爱情、归属感、亲密。
- （5）尊重的需要包括别人的尊重、自重。

(6) 自我表现的需要包括能最大限度发挥个人才能的过程。

所以,当我们护理病人时,首先应想到病人也是人,有着与普通人一样的基本需要,只是目前由于生理原因、精神失常或患病,有许多最基本的需要不能靠自己的能力来得到满足。

护士的任务就是在病人住院时满足他的需要,尽可能保持病人的自主性,必要时予以协助。

英国护理学专家亨德森把护理学基础项目排列成表(1-1)。由表可见,护理学基础的内容就是协助病人满足所有人都必须得到满足的需要。

表 1-1 护理学基础项目

项目	项目
1.协助病人呼吸	8.协助病人保持身体清洁、外表整齐并保护皮肤
2.协助病人饮食	9.协助病人避免环境中的危险
3.协助病人大小便	10.协助病人与他人交往并表达病人的需要与感情
4.协助病人保持行走、坐、卧的应有姿势和改变姿势	11.协助病人实现其信念
5.协助病人休息和睡眠	12.协助病人工作或参加劳动
6.协助病人选择衣服和穿脱衣服	13.协助病人准备娱乐活动
7.协助病人维持正常体温	14.协助病人学习

从上表可看出护理学基础的特点,实际上就是患者在接受治疗的过程中,为了达到康复的目的,护士需要承担大量的生活护理、心理护理,并且采取有关的基础医疗措施。对护理工作热爱、负责的护士,应该对人的基本需要有全面的了解。

首先不能忽略病人生存和保护的需要。例如病人面色紫绀,就需要给氧,以减轻病人的低氧状态。病人缺乏自理能力而不能自行清洁口腔,就应该进行口腔护理,使病人感到舒适,预防口腔感染,防止并发症。病人诉说疼痛,就要给止痛药或帮其改变卧式。昏迷谵妄,就要用床挡保护他。日常大量的体温、脉搏、呼吸、血压的测定,是判断病情转归的重要资料,同时又是生命全征动态变化的重要信息,护士必须认真收集。利用导尿、灌肠等手段来为患者解除排泄障碍,给患者创造整洁、安全、舒适的环境,避免各种伤害(如烫伤、跌伤、电击伤、微生物侵袭),避免交叉感染等措施,都是满足患者的基本生活需要及治疗需要,是护理学基础的基本任务。另一方面,爱的需要、刺激和尊重的需要虽不明显表露,但也很重要。长期卧床的病人,如果他心理上刺激的需要、生活上活动的需要不能满足,那就意味着其心理上、生理上都在退化。即使住在最先进、

最清洁的医院里，如病人缺乏爱抚、同情和理解，那么，他们得到的也不是真正的、全面的护理。在护理工作中，不但要经常考虑病人生存的需要，而且要考虑让病人生活得更完美，生活质量高一些。住院患者，由于生活环境、生活方式的改变，加上疾病对身体的影响，可产生一系列负性心理反应，所以，满足患者的心理需要同样是护理学基础的重要内容。

应进一步强调的是，护士还应了解各种人的特点，因人而异、因时而异地做好基础护理工作。每个人的行为和反应是千差万别的，我们护理的病人都有个性，没有一个病人能和世界上任何人完全相似。人类学家克卢克霍姆认为，每个人的某方面：与所有的人是一样的；与有些人是一样的；与谁也不一样。如人属同一个种属，有着相同的生物特性，享受着共同的需要，这对所有的人来说是一样的。但人有民族、种族、文化、经济上的差别，还有年龄、职业等的不同，这就影响到他对饮食、疾病、住院和其他事情的态度。就是患同一种疾病的病人，由于个性的差异，面对诊断和治疗，他们态度也会不同。即使是同一个病人，在住院的各个时期，由于病情的发展或变化，其护理需要也随之变化。护士要通过语言和非语言的交往，了解患者的心理特征，进行针对性的心理护理，以解除患者各种不利于康复的负面心理反应。语言交往就是用口头或书面发言，与病人交流感情，并鼓励病人谈说他的感受。非语言交往（包括面部表情、身体姿势、音调、音量、步态、手势、抚摸和眼光的接触）对那些用语言交往有障碍的患者，如婴儿、临终期患者等，具有特殊的安抚作用，能使他们心理上得到满足。

二、护理学基础的新要求

1. 护理模式

现代的护理概念模式是以人的基本需要为前提，以寻求解决问题的途径为理论基础。国外一些新的护理概念模式主要有以下几种。

（1）罗杰斯（Rogers）的生命过程模式。其强调的是：人类是一个与外界环境相互作用的动态的统一体。护理的目标就是促进人与环境的相互作用，利用病人自己的能量和潜力，实现最佳的健康状态，并为达到这些目标实施护理活动。

（2）奥雷姆（Orem）的生理模式。其主要是研究人的自理需要，即一个人为了维持生命、健康和幸福而进行的自我照顾活动。为人们的自理活动做准备和安排是护理的本分，目的是有利于病人的生活和康复或帮助他们正确对待伤残和疾病所造成的后果。护理的任务在于帮助病人克服那些干扰或影响其实现自理能力的阻力。根据病人的生活自理能力，护士以3种护理活动来满足他们的基本需要。

①全补偿是指病人的基本需要全由护士代替和帮助来实现。

②部分补偿是指病人基本需要的满足其主要部分由护士担当，病人根据躯体情况及治疗要求参与部分自理活动。

③支持与指导指病人能采用必要的措施去完成自理要求，但需要得到护士的支持与指导，即护士应做好健康教育解释工作。

3种护理活动是随着一个人的健康状况变化而适当改变的。

(3) 罗伊(Roy)的适应性模式。其理论认为，人类是一个生物、心理、社会意义上的生物体，其所处环境不断发生着相互作用，从而不断地做出适应，护理的目的是通过护理计划的实施，提高病人的适应性。

(4) 约翰逊(Johnson)的行为系统模式。其把人类描述成为一个行为系统，这个行为系统通过调节作用，提高人对内外环境的适应能力，不断地与其保持着平衡。当行为系统失去平衡时，就需要护理调节，以保护和恢复病人的最佳组织状态和完整性。

从目前的国外护理实践来看，较为推崇的是奥雷姆的自理学说护理模式。我国的护理模式的实践近年来也发生了重大的改变，逐渐由“以疾病为中心”的护理概念转变为“以人为中心”的护理概念。对病人进行整体护理，在治疗、康复与保健过程中，分析致病的心理因素和社会因素，支持与帮助病人建立起身心两方面的最佳状态。

在护理人员的工作分配形式上，鉴于中国的国情，个案护理、功能性护理或组织护理时的工作方法在大多数医院得以实行。即在一个护理单元中，所有的护士对所有的病人负责，为病人提供系统的整体的护理。

2. 护理学基础的要求

随着社会的发展和进步，护理学基础的目标、方法、范畴在不断地更新，工作内容亦随之变异和发展。随着社会的不断进化，人类的需求也随之不同，病人的基础护理的要求也随之提高。护士应清醒地认识到，基础护理工作范围极广，有些工作很简单，很容易做，有些工作却很复杂，需要高度的判断力、熟练的技巧和丰富的护理知识。现代化的设备为护理人员减轻了繁重的体力劳动，但更需要护理人员对有关科学知识充分的了解，具备一双灵巧熟练的双手，理性地做好基础护理工作。目前医院的环境、设备越来越现代化，临床上管道壁式氧气及其附属设备的应用，各种新型消毒剂的开发使用，各种有特殊功能的床的使用，以及各种由新型材料制作的注射器具有护理器械的广泛使用，都需要护士不断地学习，更新知识。另外，由于病人对生活要求的不断提高，基础护理工作范围日益扩大，护理工作者如无广博的护理科学知识，不经常学习和研究护理学基础的理论和实践，对护理的复杂技能，对病人日益增长的对护理需求，就往往难以理解和胜任。所以，当今作为一个护士，必须熟知各种有关护理学基础科学知识，熟悉各种护理技能及特性，才能达到最佳的工作效果。

第三节 人

由于护理的服务对象是人，人自然成为护理专业最为关注的因素。对于护士来说，正确认识人的整体特征，熟悉人与周围环境之间的广泛联系。把握人体需求的特点，了解人成长与发展的规律，对于今后提供专业服务是非常必要的。

一、人是一个统一的整体

1. 整体的概念

所谓整体，是指按一定方式、目的有秩序排列的各个个体（要素）的有机集合体。整体的概念主要强调两点：第一，组成整体的各要素相互作用、相互影响。任何一个要素发生了变化，都将引发其他要素的相应变化。第二，整体所产生的行为结果大于各要素单独行为的简单相加。整体中各要素功能的正常发挥，都有助于其整体功能的发挥，从而全面提高整体的功效。

2. 人——开放系统

护理是对人的服务，由于人是生活在复杂社会中的有机体，他无时无刻不在与周围环境发生着关系。因此在护理中，护士不仅要着眼于局部病变，而且要更多地考虑到外部环境对人的影响。20世纪30年代，生物学家I·V·Bertalanffy倡导的系统论指出：系统有开放与闭合之分，开放系统即不断地与其周围环境相互作用，进行物质、能量和信息交换的系统；闭合系统则指不与周围环境相互作用的系统。人作为自然系统中的一个子系统，总是不断地与周围环境进行着物质、能量和信息交换，例如人总在不断地从外界摄入食物和向外排泄废物，总在不断地从外界获取信息，形成自己的思想并向外界表达自己的观点、立场与态度。因此，人是个开放系统。

人的基本目标是保持机体的平衡，这种平衡包括机体内部各子系统间以及机体与环境间的平衡。所有的生命系统都有一个内环境和围绕在它周围的外环境之分，护理的主要功能是帮助个体调整其内在环境，去适应外环境的不断变化，以获得并维持身心的平衡，即健康状态。强调人是开放系统，在护理上有着特殊的意义：即要想维持机体的平稳，不能只限于对机体各系统或各器官功能的协调平衡，同时还要注意环境中的其他人、家庭、社区甚至更大的群体对机体的影响，只有这样才能使人的整体功能更好的发挥和运转。

3. 护理中人的范围

随着护理学科的发展，其专业的服务范畴与服务内容都在不断地深化和扩展，护理的服务对象也从单纯的病人扩大到了健康的人。由于人是家庭的组成部分，而家庭又是社会的组成部分，因此，从这种意义上来看，护理中的人包括个人、家庭、社区和社会

4 个层面。护理的最终目标不仅是维持和促进个人高水平的健康,而且更重要的应是面向家庭、面向社区,最终达到提高整个人类社会的健康水平。

二、人的基本需要

1. 概念

需要又称需求,护理理论家 I·J·Orlando 认为:需求是“人的一种要求,它一旦得以满足,可即刻消除或减轻其不安与痛苦,维持良好的自我感觉”。人的基本需要是指个体为了维持身心平衡并求得生存、成长与发展,在生理和心理上最低限度的需要。可见,所有人都必须努力满足其基本需要,才能维持生命。当基本需要得不到满足时,就会出现机体的失衡进而导致疾病。

2. 基本需要的内容

人的基本需要大致可包含以下几个方面。

①生理方面的需要。生理方面的需要即与维持人的生理功能有关的需要,如对氧气、食物、水分的需要。

②社会方面的需要。社会方面的需要指个人与社会中其他人或集体互动的需要,如与他人沟通、交友等。

③情感方面的需要。情感方面的需要指人有表达自身所体验的喜、怒、哀、乐的各种情感的需要。

④认知方面的需要。认知方面的需要是指个体在认知与思考方面的需要,如个体需要不断学习,想探究事物真相,喜欢思考问题等。

⑤精神方面的需要。精神方面的需要指有关人的精神信仰、精神依托与精神支持,如祈祷、宗教信仰、配戴吉祥物等。

3. 基本需要的特性

人是有复杂需求的有机体,然而这些需求具有一些基本的特征。

①人类拥有大致相同的基本需要。无论是古代人还是现代人,西方人还是东方人,其基本需要都是大致相同的。

②每种需要的重要性可因人而异。它要受个人的期望、社会文化、基本的健康状况及个人身心发展程度等因素影响。

③各种需要彼此间可相互联系、相互作用。一般来说,生理需要的满足可促进认知方面需要及社会方面需要的满足,而精神方面需求的满足又可保证生理功能的良好状态。

4. 影响基本需要满足因素

许多因素均可在不同程度上影响需要的满足,包括以下几个方面。

①生理因素。生理因素如各种疾病、疲劳、疼痛与生理残障等。

②情绪因素。我国古代就有“思伤脾”之说,事实上,许多情绪因素如焦虑、兴奋、

恐惧等均可影响人体需要的满足。

③知识与智力因素。缺乏相关知识、资料或信息。如缺乏有关营养方面的知识，很难满足机体对营养的需求。智力低下者影响其获取知识和信息，当然影响其对自身需要的满足。

④社会因素。紧张的人际关系或群体压力过大等容易影响人与归属感的需要及自尊需要的满足。

⑤环境因素。陌生的环境与不良的环境可造成机体的不适而影响需要的满足。

⑥个人因素。个人的信仰、价值观、生活习惯与生活经验。如一个长期素食者可能会影响其机体对营养需求的满足。

⑦文化因素。社会的风俗与群体的习惯，如一个封建迷信的信奉者，其生病后很可能是先去求神拜佛而非去看医生，这样，一些病可因此被延误治疗而影响机体需要的满足。

第四节 健康

预防疾病与促进健康是护理人员的天职，因此对健康和疾病的认识直接影响到护理人员的护理行为。

一、健康的概念

1. 健康的定义

每个人都熟悉健康，然而给健康下定义却并非易事。因为健康是个变化的概念，不同的历史条件、不同的文化背景与个体不同的价值观等都可能造成对健康的不同理解。尽管如此，许多学者还是在积极努力，试图对健康做出一个较为全面的释义。对健康概念的认识，归纳起来，其演进过程大致如下：没有疾病就是健康；生理、心理健全就是健康；完整的生理、心理状况和良好的社会适应能力就是健康。

①健康就是没有疾病。这是对健康的最一般认识，也是不少人所持的健康观。这种观点的最大弱点在于未能真正回答出健康的实质、说明健康的特征，将健康与疾病视为“非此即彼”的关系，而忽视了通常没有疾病，也非健康的普遍现象。

②健康是人体正常的生理、心理功能活动。这个定义抓住了人体健康的重要特征，因此对健康的认识前进了一大步。人正是通过其各种功能的正常发挥，维持了他的生存与繁衍。医学科学也正是基于这种认识逐步发展出了许多人体功能的正常活动指标，然而这种认识仍然欠全面，忽略了人的社会适应性。

③健康不但是没有疾病和身体缺陷，还要有完整的生理、心理状况与良好的社会适

应能力。

以上是 WHO 在 1947 年给健康所下的定义。它刚一出现,便得到了人们普遍的接受。因为它和此前的健康定义相比,有许多优点。

①其指出了健康不仅是没有疾病,从而弥补了健康就是没有疾病这一定义的许多不足。

②其正确指出了健康包括生理、心理两方面,克服了把身、心机械分割开的传统观念,为医护特别是护理拓宽了工作领域。

③健康也包括对社会环境的适应,把健康与人们充实而富有创造性的生活联系起来,即将健康放入人类社会生活的广阔背景中,可见健康已不仅是医务工作者的目标,而且是国家和社会的责任。因此,反映出了人类对自身健康的理想追求。

然而这一定义仍然受到了某些批评与指责,包括:“完整”和“良好”是两个较为模糊的概念,令人有些难以实现;定义指出的目标对于医生、护士来说过于理想化而显得有些力所不能及。尽管如此,WHO 的这一定义考虑了影响健康的生物学、心理学、社会学等各方面因素,因此成为了当今人们广为接受的对健康的认识。

2. 健康的模式

健康与疾病是两个复杂的概念,为了对其有更进一步的认识,现介绍两个有关健康的模式。

(1)健康-疾病连续相模式。在健康-疾病连续相模式(health-illnesscontinuum model)中,健康是指人在不断适应内外环境变化过程中所维持的生理、心理、情绪、精神、智力及社会等方面的动态平衡状态;疾病则是指人的某方面功能较之于以前的状况处于失常的状态。健康疾病连续相即指健康与疾病为一种连续的过程,处于一条连线上,其活动范围可从濒临死亡至最佳健康状态(图 1-1)。

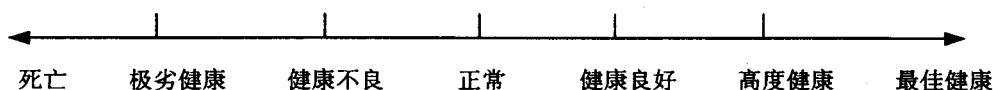


图 1-1 健康疾病连续相

任何人任何时候的健康状况都会在这连续相两端之间的某一点上占据一个位置,且时刻都在动态变化之中。如某人某日感觉精力充沛、心情舒畅、头脑反应灵敏、办事效率高,其处于健康侧;第二天不小心感冒了,头皮发胀、身发软、全身不适、心情不佳、处于注意力无法集中,故其健康转向健康不良侧;经有效的治疗、休息等,该人感冒症状很快消除,精力恢复,故又转为健康侧。

连续相上的任何一点都是个体身、心、社会诸方面功能的综合表现,而非单纯的生理上有无疾病。如一个生理功能正常而有行为紊乱、社会适应不良者,其在连续相上所

占的位置更多地偏向于健康不良侧。

护士应用该模式可帮助服务对象明确其在健康疾病连续相上所占的位置，并协助其充分发挥各方面功能从而尽可能达到健康良好状态。

(2) 最佳健康模式。最佳健康模式由 H·L·Dunn 在 1961 年提出。他认为健康仅是“一种没有病的相对稳定状态。在这种状态下，人和环境协调一致，表现出相对的恒定现象”。而人应设法达到最佳健康水平，即在其所处的环境中，使人的各方面功能得以最佳发挥，以发展其最大的潜能。

最佳健康模式更多地强调促进健康与预防疾病的保健活动，而非单纯的治疗活动。因此护士可应用最佳健康模式，帮助服务对象进行着眼于发挥机体最大功能和发展潜能的活动，从而要考虑如何在生理方面发挥其残存功能，还要帮助其在社会方面、情感方面、认知方面等适应这种残疾，将其生理残疾融入新的生活方式之中，而最大限度地发挥其潜能。

3. 影响健康状况的因素

为了更有效地维持和促进健康，护士应对健康的影响因素有清楚的认识。影响健康的因素归纳起来主要有以下 4 点。

(1) 环境因素。环境对人类健康影响极大，除一些遗传性疾病外，所有疾病都或多或少与环境相关。

① 自然环境因素。自然界中的空气、水、阳光、粮食、蔬菜、动物等是人类赖以生存的环境。然而在这个环境中，存在有许多危害人类健康的成分，如水质的污染，空气中含量过高的一氧化碳、二氧化硫等，病原微生物及其毒素，粮食、蔬菜中残留的农药等。

② 社会因素包括以下方面。

第一，政治制度：是否将公民的健康放在重要位置，并积极采取措施以促进公众健康，政治制度能产生很大的影响。

第二，社会经济因素：社会经济状况与个人经济条件的好坏都会直接影响人们的健康水平。

第三，文化教育因素：文化教育因素通过影响人类素质间接影响到人们的健康意识。

(2) 机体的生物学因素。其主要包括以下方面。

① 遗传因素。遗传是影响人类健康的一大因素。由于遗传病种类多（达 2 000 种以上），发病率高（占一般病的 20% 左右），且许多病目前尚无有效的根治方法，给家庭、伦理、道德、法制和医疗康复带来很大难题。目前主要是提倡科学婚配、优生、优育与计划生育等，用法律的方式加以管制，防止遗传病的发生。

② 心理因素。消极的心理因素可引起许多疾病。祖国医学早就有“喜伤心、怒伤肝、思伤脾、忧伤肺、恐伤肾”之说，现代医学研究也表明许多慢性病与心理因素有关，如