

新編

身體檢查與評估

The New Version of
Physical Examination and Assessment

嚴惠宇	江純瑛	游秀珍	李德芬	楊美伶	黃貞觀
陳蕙玲	黃秀麗	羅文珮	郭淑芬	廖怡珍	陳瓊瑤
張淑女	謝佩琳	陳萩憶	李書芬	羅惠敏	林家玉
王麗雲	王雪娥	高春霜	林瓊華		合著



新編

身體檢查與評估

The New Version of
Physical Examination and Assessment

嚴惠宇	江純瑛	游秀珍	李德芬	楊美伶	黃貞觀
陳蕙玲	黃秀麗	羅文珮	郭淑芬	廖怡珍	陳瓊瑤
張淑女	謝佩琳	陳菽憶	李書芬	羅惠敏	林家玉
王麗雲	王雪娥	高春霜	林瓊華		合著



新編身體檢查與評估 / 嚴惠宇等合著. --初版. -

- 臺中市：華格那企業, 2013. 02

面；公分

ISBN 978-986-5929-83-1 (平裝)

1. 健康檢查 2. 診斷學

415.21

102001475

新編身體檢查與評估

The New Version of Physical Examination and Assessment

發行所/Publishing House：華格那企業有限公司/Wagner Co. Ltd

作者/Author：嚴惠宇/Yan, Huey-Yeu、江純瑛/Chiang, Chun-Ying、游秀珍/Yu, Hsiu-Chen、李德芬/Lee, Te-Fen
楊美伶/Yang, Mei-Ling、黃貞觀/Huang, Chen-Kua、陳蕙玲/Chen, Huei-Ling、黃秀麗/Huang, Hsiu-Li
羅文珮/Lo, Wen-Pei、郭淑芬/Kuo, Shu-Fen、廖怡珍/Liao, I-Chen、陳瓊瑤/Chen, Chiung-Yao、
張淑女/Chang, Shu-Nu、謝珮琳/Hsieh, Pei-Ling、陳萩憶/Chen, Chiu-I、李書芬/Lee, Shv-Fen
羅惠敏/Lo, Hui-Min、林家玉/Lin, Chia-Yu、王麗雲/Wang, Li-Yun、王雪娥/Wang, Shere-Er
高春霜/Kao, Chun-Shan、林瓊華/Lin, Chiung-Hua

董事長/Founder：南山先生/Mr. Nanshan

發行人兼社長/Publisher & Managing Director：蔡小萍/Tsai, Hsiao-Ping

推廣部經理/Marketing Manager：吳為鈺/Wu, Wei-Yuh、周東賢/Chou, Don-Hsien

副理/Marketing Vice-Manager：蔡健發/Tsai, Chien-Fa

主任/Marketing Supervisor：詹庚午/Chan, Keng-Wu、賴盈豪/Lai, Yin-Hao

林家慶/Lin, Chia-Chin、王俊穎/Wang, Chun-Ying

管理部副理/Administration Vice-Manager：黃秋朝/Huang, Chiu-Chao

執行編輯/Executive Editor：陳玉霓/Chen, Yu-Ni

企劃/Project Director：劉曉玲/Liu, Hsiao-Ling

電腦排版/Typesetting：蘇綉雯/Su, Shiu-Wen

封面設計/Cover Designer：郭楓青/Guo, Feng-Ching

電腦顧問/Computer Consultant：大葉大學資管系副教授 吳為聖/Wu, Wei-Shen

地址/Add：台中市南區 402 仁義街 21 號

/No.21, Renyi St., South District, Taichung City, 402, Taiwan (R.O.C.)

電話/Tel：886-4-2285-7299

傳真/Fax：886-4-2285-9783

網址/Website：http://www.wagners.com.tw

電子信箱/E-mail：wagners@ms28.hinet.net

郵政劃撥帳號/Account Number：22183873

戶名/Account Name：華格那企業有限公司

出版日期/Publishing Date：2013 年 2 月初版

定價/Price：NT875 元

登記字號/Registration Number：局版臺省業字第 928 號

出版序

本書完整歸納人體主要系統之身體檢查與評估要點，以及老人、嬰幼兒身評與成人身評要點之主要差異（應注意重點）。

各章架構分為四大部分：一、在進入評估程序教學之前，首先為讀者簡單統整各系統解剖生理要點，以建立學理基礎；二、為讀者歸納個案及環境用物的檢查準備事項；三、搭配高解析度之照片，完整介紹各評估程序，並歸納各步驟之正常與異常判讀結果，並穿插延伸閱讀小視窗，豐富讀者之應用層次。最後，透過章末回覆示教，歸納各系統之評估要點，實為護理科系學生及臨床人員學習身體檢查與評估不可或缺的一本工具書。

華格那編輯部

陳云霓

謹識

作者簡介

嚴惠宇

美國紐約羅素賽奇學院護理研究所內外科組碩士

曾任美和科技大學護理科內外科組講師

美國紐約羅素賽奇學院護理系身體評估課程助理教師

現任康寧醫護暨管理專科學校護理科講師

江純瑛

美國麻州護理哲學博士

美國羅素賽奇學院護理研究所碩士

曾任大仁科技大學護理學系助理教授

大仁科技大學護理學系講師

元培科技大學護理學系講師

台中榮民總醫院神經內科病房護理師

現任義守大學護理學系助理教授

游秀珍

國防醫學院護理研究所內外科護理組碩士

曾任三軍總醫院精神科病房副護理長

三軍總醫院加護病房護理師

三軍總醫院急診室副護理長

現任康寧醫護暨管理專科學校護理科講師

李德芬

政治大學心理系發展心理學組博士班

台大護理研究所內外科組碩士

台北醫學大學護理系學士

曾任台北馬偕燒燙傷中心護理師

亞東醫院加護病房護理師

弘光科技大學護理系助教

長庚大學護理系講師

現任經國管理暨健康學院護理系副教授

楊美伶

中山醫學大學醫學研究所護理組碩士

曾任成大醫學院附設醫院護理師

台北榮民總醫院護士

現任敏惠醫護管理專科學校講師

黃貞觀

中山醫學大學醫學研究所護理組碩士

中國醫藥學院護理學系學士

曾任台北市立忠孝醫院內外科病房護理師

台北市立和平醫院內外科病房護理師

現任耕莘護理專科學校護理科專任講師暨校長助理

陳蕙玲

美國喬治亞州醫學院護理研究所碩士

現任中臺科技大學護理系講師

黃秀麗

慈濟大學護理研究所碩士

國防醫學院護理系護理學士

現任國立台北護理健康大學護理系講師

羅文珮

長庚大學護理學碩士

曾任崇仁醫護管理專科學校教師

現任亞東醫院外科加護病房專科護理師

郭淑芬

國立台北護理學院護理研究所老人護理組碩士

曾任大仁科技大學兼任講師

耕莘醫院永和分院護理專員

慈濟綜合醫院護理師／儲備主管

苑裡李綜合醫院督導／代理主任

現任樹人醫護管理專科學校護理科講師

廖怡珍

台北醫學大學護理研究所博士候選人
國防醫學院護理研究所碩士
曾任慈濟護專護理科專任講師
現任弘光科技大學護理系專任講師

陳瓊瑤

長庚大學護理研究所碩士
曾任高雄長庚紀念醫院呼吸科加護病房護理師
現任崇仁醫護管理專科學校講師

張淑女

英國威爾斯卡地夫大學醫學院護理研究所碩士
曾任奇美醫院加護病房護理師
慈濟醫院加護病房護理師
奇美醫院洗腎室護理師
現任大仁科技大學護理系講師

謝珮琳

澳洲 LaTrobe University 護理哲學博士
慈濟醫學院護理學研究所碩士
曾任慈濟護理專校護理科講師
經國管理暨健康學院護理系講師
現任馬偕醫學院護理學系助理教授

陳萩憶

成功大學健康照護科學研究所博士班進修中
長庚大學護理研究所兒科組碩士
曾任元培科學技術學院講師
淡水馬偕醫院感染管制護理師
台北榮民總醫院心臟外科研究助理
台北榮民總醫院產科及小兒加護病房護士
現任長榮大學護理系講師

李書芬

英國里茲大學護理系碩士

曾任台北醫學大學護理學研究所博士候選人

現任耕莘健康管理專科學校專任講師

羅惠敏

慈濟大學醫學研究所護理組博士候選人

慈濟大學內外科及護理組碩士

現任聖母醫護管理專科學校護理科專任講師

林家玉

長榮大學護理研究所碩士

曾任台南市立醫院內外科加護病房專科護理師

現任中華醫事科技大學護理系臨床指導講師

王麗雲

台北醫學大學護理研究所成人組碩士

曾任長庚紀念醫院護理師

現任慈惠醫護管理專科學校講師

王雪娥

澳洲 LaTrobe University 護理系博士

美國 Lakeland College Wisconsin 教育學系碩士

台北醫學院護理系學士

曾任經國管理暨健康學院護理系講師

空中大學基隆中心生活科學系兼任講師

德育護理專科學校護理科助教

台北醫學院附設醫院新生兒加護病房護理師

現任經國管理暨健康學院護理系副教授

高春霜

國立台北護理健康大學研究所老人組碩士
曾任三軍總醫院松山分院加護病房護理師
現任樹人醫護管理專科學校護理科專任講師

林瓊華

國立台北護理學院護理研究所老人護理組碩士
曾任私立敏惠護理高級職業學校講師
公立台南護理高級職業學校講師
現任國立台南護理專科學校護理科專任講師

目錄

第一章 緒論

嚴惠宇

- 第一節 會談..... 1-4
- 第二節 治療性溝通..... 1-6
- 第三節 健康史..... 1-11
- 第四節 評估技巧..... 1-22

第二章 心智功能評估

江純瑛、游秀珍

- 第一節 外觀..... 2-5
- 第二節 行為..... 2-8
- 第三節 認知功能..... 2-14
- 第四節 思考..... 2-23
- 第五節 知覺..... 2-28

第三章 營養評估

李德芬

- 第一節 營養概論..... 3-4
- 第二節 營養相關的概念..... 3-9
- 第三節 營養篩檢與評估內容..... 3-11
- 第四節 營養評估與處置範例..... 3-26
- 第五節 營養評估之檢查技巧..... 3-27

第四章 皮膚系統評估

楊美伶、黃貞觀

- 第一節 皮膚系統之解剖生理回顧..... 4-4
- 第二節 收集健康史及症狀探討..... 4-9
- 第三節 皮膚系統之檢查技巧..... 4-12

第五章 頭、臉及頸部評估

陳蕙玲、黃秀麗

- 第一節 頭、臉及頸部之解剖生理回顧..... 5-4
- 第二節 收集健康史及症狀探討..... 5-9
- 第三節 頭、臉及頸部之檢查技巧..... 5-10

第六章 眼、耳、鼻、口腔、咽部評估

羅文珮

- 第一節 眼、耳、鼻及口咽部之解剖生理回顧..... 6-4
- 第二節 收集健康史及症狀探討..... 6-21
- 第三節 眼、耳、鼻、口腔、咽部之檢查技巧..... 6-24

第七章 神經系統評估

郭淑芬、廖怡珍

- 第一節 神經系統之解剖生理回顧..... 7-4
- 第二節 收集健康史及症狀探討..... 7-16
- 第三節 神經系統之檢查技巧..... 7-17

第八章 呼吸系統評估

陳瓊瑤

- 第一節 呼吸系統之解剖生理回顧..... 8-4
- 第二節 收集健康史及症狀探討..... 8-13
- 第三節 呼吸系統之檢查技巧..... 8-16

第九章 心臟血管系統評估

張淑女

- 第一節 心臟血管系統之解剖生理回顧..... 9-4
- 第二節 收集健康史及症狀探討..... 9-21
- 第三節 心臟血管系統之檢查技巧..... 9-24

第十章 周邊循環系統評估

謝珮琳

- 第一節 周邊循環系統之解剖生理回顧..... 10-4
- 第二節 收集健康史及症狀探討..... 10-13
- 第三節 周邊循環系統之檢查技巧..... 10-15

第十一章 乳房評估

陳萩憶

- 第一節 乳房及腋下之解剖生理回顧..... 11-4
- 第二節 收集健康史及症狀探討..... 11-9
- 第三節 乳房及腋下之檢查技巧..... 11-12

第十二章 腹部評估

李書芬

- 第一節 腹部之解剖生理回顧..... 12-4
- 第二節 收集健康史及症狀探討..... 12-14
- 第三節 腹部之檢查技巧..... 12-17

第十三章 生殖系統評估

羅惠敏、張淑女

- 第一節 生殖系統之解剖生理回顧..... 13-4
- 第二節 收集健康史及症狀探討..... 13-13
- 第三節 生殖系統之檢查技巧..... 13-16

第十四章 直腸、肛門評估

林家玉、黃貞觀

- 第一節 直腸與肛門之解剖生理回顧..... 14-4
- 第二節 收集健康史及症狀探討..... 14-6
- 第三節 直腸與肛門之檢查技巧..... 14-7

第十五章 肌肉骨骼系統評估

王麗雲、王雪娥

- 第一節 肌肉骨骼系統之解剖生理回顧..... 15-4
- 第二節 收集健康史及症狀探討..... 15-25
- 第三節 肌肉骨骼系統之檢查技巧..... 15-27

第十六章 老人身體評估

高春霜、林瓊華

- 第一節 老人之解剖生理回顧..... 16-4
- 第二節 收集健康史及症狀探討..... 16-13
- 第三節 老人身體評估之檢查技巧..... 16-14

第十七章 兒童身體評估

陳秋憶、張淑女

- 第一節 兒童之解剖生理回顧..... 17-4
- 第二節 收集健康史及症狀探討..... 17-8
- 第三節 兒童身體評估之檢查技巧..... 17-10

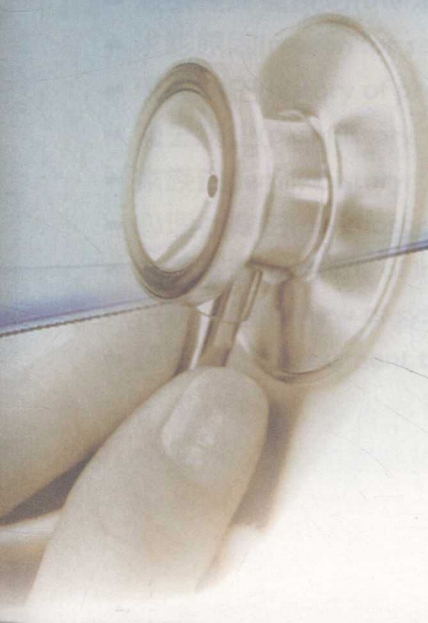
附錄

- 附錄 1 國人膳食營養素參考攝取量..... A-2
- 附錄 2 上限攝取量..... A-4
- 附錄 3 男孩年齡別身長／身高圖..... A-5
- 附錄 4 男孩年齡別體重圖..... A-6
- 附錄 5 男孩年齡別頭圍圖..... A-7
- 附錄 6 女孩年齡別身長／身高圖..... A-8
- 附錄 7 女孩年齡別體重圖..... A-9
- 附錄 8 女孩年齡別頭圍圖..... A-10
- 附錄 9 丹佛發育篩檢..... A-11
- 附錄 10 丹佛發育篩檢指引..... A-13

第一章 緒論

Introduction

- 第一節 會談
- 第二節 治療性溝通
- 第三節 健康史
- 第四節 評估技巧



嚴惠宇 著

**學習目標**

閱讀完本章，讀者應能：

1. 說出會談歷程的四個分期。
2. 識別會談歷程的各階段重點。
3. 運用治療性溝通技巧收集個案的健康史。
4. 說出健康史的組成要項。
5. 運用評估指引收集個案的健康史。
6. 說出四種身體評估技巧的操作原理。
7. 區辨身體不同部位的觸診方式。
8. 比較直接叩診與間接叩診之差異。
9. 描述五種叩診音的特性。
10. 說出身體評估執行前的準備事項。

前言

身體檢查與評估(physical assessment)是臨床護理人員必須具備的專業能力，其目的為運用正確的評估技巧(assessment techniques)及輔助工具，以人體的視、觸及聽覺等感官功能，檢查個案身體的構造與器官大小，並進行正常或異常的判斷。健康史是評估個案的第一步驟，主要是從個案或家屬收集與個案健康狀態相關的主觀資料。健康史除了陳述個案健康狀態之外，亦包括其心理社會史(psychosocial history)、家族史(family history ; FH)及日常生活型態(patterns of living)等，資料的完整性可提供護理人員確認個案的健康問題，並做為擬訂照護計畫之參考依據。在收集資料的過程中，個案通常是提供資料的最佳來源；若訊息是由他人代為提供，則須註明姓名、與個案關係、資料可信度及其精神狀態，因為緊張或焦慮(anxiety)都會影響所提供資料的正確性。會談(interview)是收集健康史的主要途徑，經由會談護理人員可快速取得影響個案健康狀態的資料，如何有效及完整的取得資料，會談的溝通技巧即相當重要。本章主要是針對會談原則、治療性溝通技巧、健康史要項及身體評估技巧進行完整說明，期培養與加強學習者資料收集的能力。

關鍵字

- 會談(interview)
- 治療性溝通技巧(therapeutic communication skill)
- 求診原因(reason for seeking care)或主訴(chief complain)
- 現在病史(history of present illness ; HPI)
- 過去病史(past history ; PH)
- 家族史(family history ; FH)
- 心理社會史(psychosocial history)
- 生活型態(patterns of living)
- 系統回顧(review of systems ; ROS)
- 評估技巧(assessment techniques)

第一節

會談

會談是一種以目標為導向的溝通方式，護理人員將要訪談內容，事先擬訂成一系列問題詢問個案，如此可有效收集資料及節省時間。通常個案的外表(physical appearance)和言行舉止常會透露出許多重要訊息，因此在進行資料收集時，對於其生理外觀、行為表現、認知狀態及情緒反應等，應仔細評估不可輕忽。此外護理人員在詢問個案問題時，應使用對方能理解的語言，切勿使用醫學術語或僅著重於疾病診斷而忽略了個案的感受，進而影響彼此治療性人際關係的建立。

會談歷程的分期

護理人員與個案之間的關係與一般社交性的人際對等關係不同，因為主要是擔任協助者的角色，協助個案恢復健康。護理人員在與個案會談時，除了有效率的收集資料，應讓個案感受到自身的問題被重視，如何運用會談技巧與個案建立良好的人際互動關係是相當重要的。通常會談歷程可分為四個階段：互動前期(preinteraction phase)、開始期(beginning phase)、工作期(working phase)及結束期(closing phase)，以下針對各期要點，進行說明：

一、互動前期：

1. 回顧病歷：與個案會談前，護理人員可透過病歷獲得許多重要資料，例如：現在病史(history of present illness：HPI)、過去病史(past history：PH)及家族史等資料線索，以做為擬訂會談開始的主題。
2. 安排環境：安靜、明亮，且不受干擾的隱私環境，可讓個案放鬆暢談，且避免電視、電話或家屬中斷會談的進行。

二、開始期：

1. 自我介紹：會談初期，先向個案進行自我介紹，例如：「您好，我是今天白班照顧您的護士，王曉美」；然後以尊重禮貌的態度詢問個案：「請問我該如何稱呼您？」，並適當稱呼個案（例如：先生、小姐、女士或個案習慣的稱呼方式），以建立良好的互動關係。
2. 說明會談目的：若個案顯得緊張，可先詢問一些輕鬆的話題，例如：「您吃飽了嗎？」、「您今天覺得身體如何？」，讓個案放鬆情緒。然後再說明會談目的及所須時間，例如：「我想要詢問您此次入院經過及疾病史的相關資料，預計 15~20 分鐘。」並向個案表示：「在會談過程中，若您有任何疑問請隨時提出，我相當樂意回答！」以取得個案的信任與合作。

三、工作期：

1. 提出問題：此階段主要是針對個案的健康問題或疾病的症狀與徵象進行資料收集，護理人員可運用開放式問題(open-ended questions)與封閉式問題／直接式問題(closed-ended or direct questions)詢問個案。由於此兩種型式問句都有其特定目的，與個案會談時可交互運用，以獲取所須資料。
(1)開放式問題：剛開始會談時，可運用此種型態的問題收集資料，例如：詢問個案「您住院的原因為何？」「您身體有哪些不舒服的症狀？」、「您目前頭痛的情形？」，促使個案提供較豐富的訊息。
(2)封閉式／直接式問題：針對特定問題，讓個案以「有」或「無」的方式簡短回答，例如：詢問個案「您是否有任何家族遺傳史？」，或針對個案陳述的健康問題，直接詢問：「您頭痛的性質是屬於尖銳痛或刺痛？」，以幫助個案回答護理人員所提出的問題，尤其是針對言語表達或溝通困難的個案，例如：失語症或中風個案。
2. 記錄資料：在個案回答問題時，護理人員可快速將資料填寫在病歷或表單內。書寫紀錄時要注意個案感受，隨時保持適當的眼神接觸(eye contact)，表現關懷(caring)的行為。

四、結束期：

1. 重點摘要：會談末了，護理人員將此次訪談資料進行摘要說明，除了再次確認會談內容，亦可暗示個案會談即將結束。例如：「所以您此次入院是為了檢查頭痛發生的原因！除此之外，是否還有其他健康問題？」，提供個案再次表達需要的機會。若是使用醫院設計的制式表格收集資料，護理人員可再次檢視有無任何遺漏填寫的問題，避免資料不完整。
2. 結束會談：若個案及家屬表示無其他問題後，護理人員即可道謝後，結束此次會談並離去。