



全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材
供护理、助产等专业使用

丛书顾问 文历阳 沈彬

健康评估

主 编 沈小平 王木生 王 骏



Jiankang Pinggu



华中科技大学出版社

全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养
“十二五”规划教材
供护理、助产等专业使用

健康评估

主 编 沈小平 王木生 王 骏

副主编 李 君 马 梅 杨智源

编 者 (以姓氏笔画为序)

马 梅 辽宁省铁岭卫生职业学院

王 骏 上海医药高等专科学校

王木生 江西护理职业技术学院

刘 芹 上海思博职业技术学院

刘岩峰 铁岭卫生职业学院

李 君 广州医学院从化学院

杨智源 长春医学高等专科学校

沈小平 上海思博职业技术学院

张 颖 辽宁省铁岭卫生职业学院

张俊玲 广州医学院从化学院

陈学政 内蒙古医科大学

姜静文 复旦大学附属华东医院

戚雯琰 江西护理职业技术学院

章 萍 南昌大学第三附属医院

梁春光 辽宁医学院护理学院

华中科技大学出版社

中国·武汉

内 容 提 要

本书是全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材。

本书以高职高专护理专业培养目标为依据,从生理、心理、社会等层面全面阐述健康评估的原理、方法和技能,以培养学生通过整体评估,发现评估对象现存的或潜在的健康问题,从而作出护理诊断,并熟练监测及准确判断病情变化的能力。本书主要内容包括绪论、健康评估的方法、临床常见症状评估、身体评估、心理和社会评估、心电图检查、临床常用的实验室检查、影像学检查和护理病历等。

本书适合高职高专护理、助产等专业使用,也可供参加护士执业资格考试的人员,以及从事护理教学的人员和临床护理工作参考。

图书在版编目(CIP)数据

健康评估/沈小平 王木生 王 骏 主编. —武汉:华中科技大学出版社,2012.8
ISBN 978-7-5609-7883-3

I. 健… II. ①沈… ②王… ③王… III. 健康-评估-高等职业教育-教材 IV. R471

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 069337 号

健康评估

沈小平 王木生 王 骏 主编

策划编辑:居 颖

责任编辑:孙基寿

封面设计:刘 卉

责任校对:代晓莺

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)81321915

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:华中科技大学印刷厂

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:23.5

字 数:537千字

版 次:2012年8月第1版第1次印刷

定 价:52.00元



本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究

全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养

“十二五”规划教材编委会



丛书学术顾问 文历阳 沈 彬

委 员（按姓氏笔画排序）

于洪宇	辽宁医学院护理学院
王志亮	枣庄科技职业学院
艾力·孜瓦	新疆维吾尔医学专科学校
付 莉	郑州铁路职业技术学院
白梦清	湖北职业技术学院
任海燕	内蒙古医科大学
孙学华	淮北职业技术学院
杨美玲	宁夏医科大学高等卫生职业技术学院
沈小平	上海思博职业技术学院
陈荣凤	上海健康职业技术学院
金扣干	上海欧华职业技术学院
姚文山	盘锦职业技术学院
夏金华	广州医学院从化学院
倪洪波	荆州职业技术学院
徐国华	江西护理职业技术学院
郭素华	漳州卫生职业学院
隋玲娟	铁岭卫生职业学院

总序

Zongxu

世界职业教育发展的经验和我国职业教育发展的历程都表明,职业教育是提高国家核心竞争力的要素之一。近年来,我国高等职业教育发展迅猛,成为我国高等教育的重要组成部分,与此同时,作为高等职业教育重要组成部分的高等卫生职业教育的发展也取得了巨大成就,为国家输送了大批高素质技能型、应用型医疗卫生人才。截至 2010 年底,我国各类医药卫生类高职高专院校已达 343 所,年招生规模超过 24 万人,在校生 78 万余人。

医药卫生体制的改革要求高等卫生职业教育也应顺应形势调整目标,根据医学发展整体化的趋势,医疗卫生系统需要全方位、多层次、各种专业的医学专门人才。护理专业与临床医学专业互为羽翼,在维护人民群众身体健康、提高生存质量等方面起到了不可替代的作用。当前,我国正处于经济社会发展的关键阶段,护理专业已列入国家紧缺人才专业,根据卫生部的统计,到 2015 年我国对护士的需求将增加到 232.3 万人,平均每年净增加 11.5 万人,这为护理专业的毕业生提供了广阔的就业空间,也对高等卫生职业教育如何进行高素质技能型护理人才的培养提出了新的要求。

教育部《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》中明确指出,高等职业教育必须“以服务为宗旨,以就业为导向,走产学结合的发展道路”,《中共中央国务院关于深化教育改革全面推进素质教育的决定》中再次强调“在全社会实行学业证书和职业资格证书并重的制度”。上述文件均为新时期我国职业教育的发展提供了具有战略意义的指导意见。高等卫生职业教育既具有职业教育的普遍特性,又具有医学教育的特殊性,护理专业的专科人才培养应以职业技能的培养为根本,与护士执业资格考试紧密结合,力求满足学科、教学和社会三方面的需求,把握专科起点,突出职业教育特色。高等卫生职业教育发展的形势使得目前使用的教材与新形势下的教学要求不相适应的矛盾日益突出,加强高等卫生职业教育教材建设成为各院校的迫切要求,新一轮教材建设迫在眉睫。

为了顺应高等卫生职业教育教学改革的新形势和新要求,在认真、细致调研的基础上,在教育部高职高专医学类及相关医学类专业教学指导委员会专家和部分高职高专示范院校领导的指导下,我们组织了全国 30 所高职高专医药院校的 200 多位老师编写了这套秉承“学业证书和职业资格证书并重”理念的全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材。本套教材由国家示范性院校引领,多所学校广泛参与,其中有副教授及以上职称的老师占 70%,每门课程的主编、副主编均由



来自高职高专医药院校教学一线的教研室主任或学科带头人组成。教材编写过程中,全体主编和参编人员进行了认真的研讨和细致的分工,在教材编写体例和内容上均有所创新,各主编单位高度重视并有力配合教材编写工作,责任编辑和主审专家严谨和忘我地工作,确保了本套教材的编写质量。

本套教材充分体现新一轮教学计划的特色,强调以就业为导向、以能力为本位、贴近学生的原则,体现教材的“三基”(基本知识、基本理论、基本实践技能)及“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性和适用性)要求,着重突出以下编写特点。

(1) 紧跟教改,接轨“双证书”制度。紧跟教育部教学改革步伐,引领职业教育教材发展趋势,注重学业证书和职业资格证书相结合,提升学生的就业竞争力。

(2) 创新模式,理念先进。创新教材编写体例和内容编写模式,迎合高职高专学生思维活跃的特点,体现“工学结合”特色。教材的编写以纵向深入和横向宽广为原则,突出课程的综合性,淡化学科界限,对课程采取精简、融合、重组、增设等方式进行优化,同时结合各学科特点,适当增加人文社会科学相关知识,提升专业课的文化层次。

(3) 突出技能,引导就业。注重实用性,以就业为导向,专业课围绕高素质技能型护理人才的培养目标,强调突出护理、注重整体、体现社区、加强人文的原则,构建以护理技术应用能力为主线、相对独立的实践教学体系。充分体现理论与实践的结合,知识传授与能力、素质培养的结合。

(4) 紧扣大纲,直通护考。紧扣教育部制定的高等卫生职业教育教学大纲和最新护士执业资格考试大纲,随章节配套习题,全面覆盖知识点与考点,有效提高护士执业资格考试通过率。

这套规划教材作为秉承“双证书”人才培养编写理念的护理专业教材,得到了各学校的大力支持与高度关注,它将为高等卫生职业教育护理专业的课程体系改革作出应有的贡献。我们衷心希望这套教材能在相关课程的教学发挥积极作用,并得到读者的青睐。我们也相信这套教材在使用过程中,通过教学实践的检验和实际问题的解决,不断得到改进、完善和提高。

全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材
编写委员会

序言

Xuyan

本人在医学和教育领域工作了三十八年,其中在长春吉林大学白求恩医学院(原白求恩医科大学)十二年,上海交通大学附属第六人民医院三年,美国俄亥俄州立大学医学院十五年,上海思博职业技术学院卫生技术与护理学院(由本人创办)八年。从国内的南方到北方,从东方的中国又到西方的美国,多年来在医学院校的学习、工作经历使我深深感到,一本好的教材对提高教学质量极其关键,而这样的教材,即真正适合高职高专院校护理专业学生使用的教材却不多见,很多教材的教学效果不尽如人意,尤其是没有适应当前“双证书”人才培养的教材。因此,当华中科技大学出版社委托本人主编全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材《健康评估》时,本人便约请江西护理职业技术学院王木生教授一起欣然接受了邀请,并组织有关院校的教师开始了编写工作。上海医药高等专科学校王骏老师后来也应邀参加了编写工作。

“健康评估”是全国高等医学院校护理专业的必修课,在医学基础课程和临床专科护理课程之间起衔接作用,因而其重要性是不言而喻的。本书从护理角度出发,评价了评估对象的健康状态,体现了以护理程序为框架、以确定护理诊断为核心、以护理评估为重点、以医技检查为辅助的临床护理和护理教育改革的理念。本书为培养这样的高等护理人才而编写:以人的健康为中心,能运用护理程序进行整体护理。全书分为九章,内容包括绪论、健康评估的方法、临床常见症状评估、身体评估、心理与社会评估、临床常用的实验室检查、心电图检查、影像学检查和护理病历。各章节紧扣学科进展,突出护理特色,使读者能够在较短时间内尽快学会健康评估的原理和方法,并学会资料的收集、综合和分析方法,学会诊断依据的概括,为专业课的学习打下基础。

本书的编写得到了上海思博职业技术学院、江西护理职业技术学院、上海医药高等专科学校及兄弟院校和各教学实习医院广大教师及有关专家与学者的大力支持和帮助,在此表示衷心感谢!鉴于本人教学经验与编写水平有限,本书难免存在不足之处,恳请广大护理界同仁和读者批评指正。

沈小平

2012年6月于上海

前言

Qianyan

“健康评估”是研究护理对象的主观资料和客观资料,以确定其护理需要的基本理论、基本技能和临床思维方法的学科,是高等医学院校护理专业的必修课。本书以高职高专护理专业培养目标为依据,从生理、心理、社会等层面全面阐述健康评估的原理、方法和技能,以培养学生通过整体评估,发现评估对象现存的或潜在的健康问题,从而作出护理诊断,并熟练监测及准确判断病情变化的能力。本书主要内容包括绪论、健康评估的方法、临床常见症状评估、身体评估、心理与社会评估、临床常用的实验室检查、心电图检查、影像学检查和护理病历等。

本书的编写有以下特点。①注重新颖:从护理实践应用出发,注重概念的更新、新内容的增加。②注重“三基”:强调基本理论、基本知识和基本理论的阐述。③注重特色:突出护理专业特色,与护士执业资格考试密切联系,以提高学生临床护理工作的能力,促使学生顺利通过护士执业资格考试。④注重技能:紧跟临床实际工作的发展,反映护理技术和方法的更新。⑤注重精练:全书文字简练、图文并茂、重点突出、易于理解。⑥注重启迪:章节前面列出学习目标,后面设计案例分析与思考,可引导学生积极思考,从而能加深学生的理解,提高学生的知识应用能力。

本书编委是来自全国部分院校的护理专业骨干教师,他们在教学、实践、科研方面有丰富的经验。本书的编写得到了上海思博职业技术学院、江西护理职业技术学院和上海医药高等专科学校及兄弟院校广大教师及有关教学实习医院专家学者的大力支持和帮助,在此表示衷心感谢!本书参考多种书籍,在此对相关书籍的作者表示敬意。本书适合高职高专护理、助产等专业学生使用,也可供参加护士执业资格考试的人员,以及从事护理教学的人员和临床护理人员参考。

由于作者编写水平有限,加上时间紧迫,对于不尽妥当之处,在此敬请各位专家、同行和广大师生惠予指正。

编 者

2012年8月

目 录

M u l u



第一章 绪论	/ 1
第二章 健康评估的方法	/ 5
第一节 健康资料的来源与分类	/ 5
第二节 健康资料的采集方法	/ 6
第三节 健康史的内容	/ 15
第三章 临床常见症状评估	/ 21
第一节 发热	/ 21
第二节 疼痛	/ 27
第三节 咳嗽与咳痰	/ 31
第四节 咯血	/ 33
第五节 发绀	/ 36
第六节 呼吸困难	/ 38
第七节 心悸	/ 41
第八节 水肿	/ 42
第九节 脱水	/ 45
第十节 皮肤黏膜出血	/ 48
第十一节 黄疸	/ 50
第十二节 恶心与呕吐	/ 55
第十三节 呕血与黑便	/ 58
第十四节 便血	/ 61
第十五节 腹泻	/ 63
第十六节 便秘	/ 65
第十七节 排尿异常	/ 68
第十八节 抽搐与惊厥	/ 77
第十九节 失眠	/ 80
第二十节 意识障碍	/ 82



第二十一节 眩晕	/ 85
第二十二节 晕厥	/ 87
第四章 身体评估	/ 93
第一节 一般评估	/ 93
第二节 头、颈部评估	/ 105
第三节 胸部评估	/ 114
第四节 腹部评估	/ 147
第五节 肛门、直肠和男性生殖器评估	/ 157
第六节 脊柱、四肢与关节评估	/ 161
第七节 神经系统评估	/ 164
第五章 心理与社会评估	/ 172
第一节 心理评估	/ 172
第二节 社会评估	/ 191
第六章 临床常用的实验室检查	/ 205
第一节 血液检查	/ 205
第二节 尿液检查	/ 223
第三节 粪便检查	/ 230
第四节 肾功能检查	/ 233
第五节 肝功能与肝脏疾病常用检查	/ 237
第六节 脑脊液检查	/ 246
第七节 浆膜腔积液检查	/ 250
第八节 临床常用生物化学检查	/ 253
第九节 临床常用免疫学检查	/ 259
第十节 血气分析和酸碱度测定	/ 263
第七章 心电图检查	/ 268
第一节 心电图基本知识	/ 268
第二节 异常心电图	/ 284
第三节 心电图的描记、分析和临床应用	/ 307
第八章 影像学检查	/ 310
第一节 X线检查	/ 310
第二节 其他X线检查方法	/ 321
第三节 X线检查中的防护原则与检查前准备	/ 325
第四节 磁共振成像	/ 327

第五节 超声检查	/ 329
第六节 核医学检查	/ 332
第九章 护理病历	/ 335
第一节 护理病历书写的基本要求	/ 335
第二节 护理病历书写的格式与内容	/ 336
附录	/ 353
附录 A 155 项护理诊断一览表(按 NANDA 分类 法 II 排列)	/ 353
附录 B 心电轴查表法	/ 362
参考文献	/ 363

第一章 绪 论



学习目标 | ...

掌握:健康评估的概念和主要内容。

熟悉:健康评估的学习目的、方法与要求。

了解:健康评估的发展简史。

“健康评估”是高等护理专业学生的一门主干核心课程,是执行护理程序的基础,是护理程序的第一步,是连接医学基础课程和临床专科护理课程的桥梁。

健康评估是运用现代护理基本理论和基本技能,有目的、有计划、系统地收集护理对象的主观和客观的健康资料,通过临床思辨方法,分析判断资料的价值,研究和诊断个体、家庭和社会因素与疾病之间的相互作用和相互影响,识别和解决现存或潜在的生理、心理及其环境适应等方面的反映健康问题或生命过程的一门应用学科。它既突出了护理的特色,又体现了专业的独立性,全面、完整、正确的健康评估,是确保高质量优质护理服务的先决条件。

一、健康评估的发展简史

19 世纪中叶,南丁格尔就意识到健康评估在护理实践中的作用。当时人们将健康评估视为“对疾病的观察”。由于护士比医生有更多的时间在患者床边观察其病情变化,所以南丁格尔着重强调护理观察与护患交流以获取有关健康和疾病相关信息的重要性。随着护理学的发展,护理的工作范围不断扩大,尤其是家庭和社区从事独立工作的护士的出现,对护士的健康评估技能有了更高的要求,使护士开始在收集患者资料的基础上提供护理服务。

20 世纪 50 年代以后,护理人员开始认识到临床护理学的重要性,创建了护理科学和护理实践的概念、理论和分类系统,促进了护理知识结构的发展。1955 年,美国护理学家 Lydia Hall 首次提出了护理程序(nursing process)的概念,她认为护理工作是“按程序进行的工作”。1960 年前后,Johnson、Orlando 等专家也提出“护理程序是由一系列步骤组成的”,那时的护理程序只包括评估、计划、评价三个步骤。1967 年,Yara 和 Walsh 将护理程序划分为评估、计划、实施和评价四个部分。同年,Black 在有关护理程序国际会议上,提出了护理评估的重点在于评估患者的需要,并提议采用马斯洛(Maslow)的人类基本需求层次论作为评估框架,指导护理评估,从而确立了护理评估的四项原则。其具体内容如下:①评估是护理程序的第一步;②评估是一个系



统的有目的的护患互动过程;③护理评估的重点在于个体的功能能力,如日常生活能力;④评估过程包括收集资料和临床判断。

1970年美国学者就开始研究护士收集资料的方法和技巧,并运用到护理教学中。护士收集资料的方法和技巧包括全面的体检、标准化的医疗诊断模式等。

1977年美国医学家恩格尔(G. I. Engel)提出“生物—心理—社会”这一现代医学模式,强调护理是一门专业,护理本质是以患者为中心,按护理程序的工作方法对患者实施整体护理。同年,第30届世界卫生大会提出了各国政府和世界卫生组织在未来数十年中的卫生战略目标,即2000年人人享有卫生保健。此阶段护理学有了突破性发展,护士在护理工作中系统化地贯彻护理程序,工作更具有独立性和自主性,即具有诊断和处理人类对现存的或潜在的健康问题反应的责任和义务;工作场所由医院扩展到社区及其他部门;服务对象由患者扩展到所有人的生命各阶段。

Gordon于1987年提出了带有明显护理特征的被称为功能性健康形态(functional health patterns,FHPs)的收集和组织资料的框架。FHPs分类模式涉及人类健康和生命过程的十一个方面。使用FHPs作为护理评估的形势和内容进一步强调了护理程序和临床护理推理。

二、健康评估的主要内容

(1) 健康史采集:通过评估者与被评估者之间有目的和有顺序的询问和交谈,可获取患者从出生到采集资料时的健康状况,即健康史。

(2) 临床常见症状评估:根据所患疾病不同,患者常常会表现出不同的症状,且所表现的类型、轻重各不相同。因此,在评估时应注意各个症状的相关病史与诱发因素,出现症状的病因、发生机制,症状的特点,症状出现时的伴随症状,以培养学生通过症状评估做出护理诊断和预防可能出现的护理问题的能力。

(3) 身体评估:护士通过自己的感官或借助检查器具,按照视诊、触诊、叩诊、听诊和嗅诊了解患者的健康状况以支持和验证问诊中所获得的临床意义和症状,发现患者存在的体征及对治疗、护理的反应,为确认护理诊断寻找客观依据。

(4) 心理与社会评估:心理与社会评估包括对内在和外在心理社会活动的评估,其目的是评价个体是如何实现整体功能平衡的,是如何与周围环境及他人发生联系的。心理社会的评估方法较多,有心理测量学技术、传统的生物医学检查方法,还有社会学和其他学科的检测方法。

(5) 实验室及其他检查:实验室及其他检查的目的是通过物理学、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、组织标本和细胞样品等进行检查,从而获取反映机体功能状态、病理变化或病因等的客观资料,以作为进行临床分析的依据。

(6) 心电图检查:将被评估者的心电活动用心电图机记录下来的曲线称为心电图。心电图是诊断心血管病变重要的方法,也是监测危重患者、观察和判断病情变化常用的手段。

(7) 影像学检查:影像学检查包括X线成像(透视、摄影和血管造影)、CT扫描、磁共振成像(MRI)、超声检查、核医学检查(如 γ 照相、SPECT、PET、PET/CT等)等。

通过学习使学生能初步判断影像学检查的正常图像及异常图像变化,以及影像学检查前患者的准备,为健康评估提供客观资料。

(8) 健康评估记录:

① 概念:健康评估记录是将健康评估所获得的资料,也就是通过问诊、护理体检、实验室检查所获得的资料形成书面记录。健康评估记录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。

② 意义:健康评估记录是护理病历的一部分。护理病历是护理人员对收集的资料,经过整理、分析,按照规范化格式书写的记录。护理病历反映了护理人员为患者进行护理的全过程,是执行护理程序、实施整体护理必不可少的记录。它不仅是反映护理操作过程和基本资料的重要依据,而且也是护理教学、护理研究的宝贵资料来源。护理病历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,学生应按要求认真学习和不断实践。

三、健康评估的学习目的、方法与要求

(一) 健康评估的学习目的

通过健康评估课程的学习,掌握以患者为中心的包括身体、心理和社会文化在内的评估原理与方法,用于收集、综合、分析资料、概括护理诊断依据,形成护理诊断,以作为鉴定护理计划的基础及评估治疗和护理诊断的依据。通过学习要达到以下几个目标。

- (1) 能够熟练运用人际沟通技巧通过问诊收集病史。
- (2) 能够独立、熟练、准确地进行全面、系统的体检,并能解释异常体征产生的原理及其临床意义。
- (3) 能够掌握常用的辅助检查前准备、标本采集、参考值及其临床意义。
- (4) 能够对服务对象的心理、社会和家庭状况做出整体评价。
- (5) 能够书写完整的护理病历,并在收集护理对象客观资料的基础上做出护理诊断。

(二) 健康评估学习方法

健康评估学习方法包含课堂讲授、实验室教学和临床护理技能训练三部分。在学习中应做到以下几点。

(1) 加强预习,带着问题来上课 本课程是一门涉及较多相关专业知识的学科,学习时有一定的难度。在学习时要注意安排预习,使自己对授课内容有个初步了解,不懂的地方要特别留意,要带着问题上课。

(2) 要主动参与教学互动 部分章节采用问题教学法(PBL),将核心知识点设为问题。课前要针对教师提出的问题进行思考并查阅资料,在课堂上积极参与讨论,提高运用护理知识的能力。

(3) 提倡自学 教材中的常见临床症状的病因、发病机制等内容已在或将在相关课程中介绍,这部分内容提倡学生提前自学。



(三) 健康评估学习的要求

(1) 要体现以患者为中心的护理理念,明确学习目的,端正学习态度,关心、爱护、体贴患者,建立良好的护患关系。

(2) 应具有求实、创新的思维,能批判性地进行学习,理论联系实际,勤学苦练,善于思考。

(3) 弄懂所有的基本概念、基本知识和基本技能。

(4) 能独立进行系统而有针对性的问诊,能熟练掌握主诉、症状、体征之间的内在联系和临床意义。

(5) 能以规范化的方法进行系统、全面、重点、有序的身体评估。

(6) 掌握常用实验室检查的标本采集方法,熟悉实验室检查结果和常用器械检查结果及其临床意义。

(7) 能够将问诊、身体评估及其他检查结果进行整理,写出格式正确、文字通顺、表达清晰、字体规范、符合要求的护理病历。

(8) 能够根据健康史、身体评估、实验室检查和其他器械检查所提供的资料进行分析,提出初步的护理诊断。

案例分析与思考

1. 什么是健康评估? 健康评估课程包含哪些主要内容?

2. 健康评估的学习目的是什么?

3. 学习健康评估的基本要求是什么?

4. 如何学好健康评估?

5. 患者,男,28岁,自诉劳累淋雨后咳嗽、高热(体温 40°C)、气急1天。今晨起尿量减少、四肢厥冷、大汗淋漓、唇与指发绀来院就诊。常规应掌握健康评估要求的知识,问答题如下:

(1) 根据患者的病史,应首先安排患者做什么检查?

(2) 应进一步安排患者做什么检查以确诊?

(沈小平)

第二章 健康评估的方法



学习目标 | ...

掌握:健康资料的采集方法;主诉的书写;现病史的主要内容;健康评估的基本方法;身体评估的方法及临床意义;问诊的方法和技巧。

熟悉:身体评估注意事项;叩诊音的分类及临床意义;常见气味及其临床意义。

了解:健康资料的来源与分类。

健康评估是护理程序的第一步,是对与评估对象相关的健康资料进行收集、分析、归纳、判断的过程。根据收集到的健康资料确定护理诊断,并为制定和实施护理计划提供依据。所以,护理程序的实施依赖于全面、系统、准确的健康资料。

| 第一节 健康资料的来源与分类 |

一、健康资料的来源

(1) 主要来源:健康资料的主要来源是评估对象本人。例如,患病的经过、患病后的感受、患者对健康的认识及需求、患者对治疗及护理的期望等资料,只有评估对象本人最为清楚,只有评估对象本人最能准确地进行表述。

(2) 次要来源:除评估对象本人外,评估者还可从其他人员或记录中获得所需的资料,如评估对象的家庭成员或其他与之关系密切者、事件目击者、其他卫生保健人员和目前或以往的健康记录或病历等。

二、健康资料的分类

收集到的健康资料涉及很多方面,既有正常的病理反映,又有异常的病理反映,内容杂乱,因此需要采用适当的方法进行分类、整理。为了更好地分析和利用资料,可根据其不同特点加以分类。常用的分类方法如下。

(1) 按资料收集的方法分类,可分为如下两种类型。

① 主观资料:主观资料即通过交谈所获得的资料,包括主诉、现病史、既往史、家族史等内容,如对所患疾病的主观感觉、对各种症状的感受、身体状况的评价、个人经历、求医原因、健康问题的认识等。评估对象感觉到的不适或痛苦的某种感觉或病态



状态称为症状(symptom)。昏迷者、精神障碍者、婴幼儿等无法表达以上情况时,可由亲属代诉。无论是患者自己描述的感觉,还是亲属代诉的症状,都属于主观资料。

② 客观资料:通过观察、护理体检或借助各种实验室、器械检查所得到的资料,如体温、脉搏、血压、化验结果、心电图和B超检查结果等。医师或其他人能客观地检查到的改变称为体征(sign)。体征为客观资料。与主观资料相比,客观资料的主观性、随意性较小,比较可靠。

(2) 按资料提供时间分类,可分为如下两种类型。

① 既往资料:这是指在此次患病之前发生的有关健康问题的资料,包括既往史、治疗史、手术史和药物过敏史等。

② 现在资料:这是指目前发生的有关健康问题的资料,包括患者的一般资料、主诉、现病史等。

(3) 按戈登的十一个功能性健康型态分类,具体内容暂不介绍。

(4) 按马斯洛的人类需要层次论分类,具体内容暂不介绍。

(5) 按人类反应形态分类,具体内容暂不介绍。

以上五种分类方法中以按资料收集的方法分类最为常见。在实际运用时,各种分类相互交错、相互组合。例如,既往资料中,既有主观资料,又有客观资料;客观资料可以是既往资料,也可以是现在资料。

第二节 健康资料的采集方法

收集健康资料的方法很多,包括问诊、身体评估、观察、查阅病历或有关辅助检查结果等,其中最常用、最基本、最重要的方法是问诊和身体评估。

一、问诊

问诊(inquiry)是评估者通过对评估对象或有关人员的系统询问,以获取疾病资料的过程。问诊是收集健康资料最常用的方法之一,也是获取主观资料的重要途径。成功的问诊是确保健康资料完整性和准确性的关键。问诊是健康评估的第一步,其重要性在于它是建立良好护患关系的桥梁。正确的方法和良好的问诊技巧,可使评估对象感到亲切,有信心与评估者合作,这对评估对象的康复十分重要。问诊不仅在评估对象刚入院时进行,在整个住院期间,都应随时进行和补充,问诊贯穿评估对象从入院到出院的全过程。

问诊所获取的资料对护理诊断具有极其重要的意义。一个具有深厚医学知识和丰富临床经验的评估者,常常通过单独的问诊就能对许多评估对象提出相当准确的护理诊断。尤其是在某些疾病的早期,机体还只是处于功能或病理生理改变的阶段,此时还缺乏器质性 or 组织、器官形态学方面的改变,而评估对象能更早地陈述某些特殊感受,如头晕、乏力、厌食、疼痛等。在此阶段,身体评估、实验室检查或其他特殊检查往往无阳性发现,问诊所获得的健康资料却能更早地作为诊断的依据。实际上,在临床工作中有相当一部分疾病,如感冒、支气管炎、心绞痛、消化性溃疡、糖尿病、癫痫、疟疾、胆道蛔虫症等,通过详细的问诊,多能得出确切的医疗诊断和护理诊断。相反,忽