

经河南省普通高等教育教材建设指导委员会审定



河南省“十二五”普通高等教育规划教材
高职高专护理专业“十二五”规划教材

健康评估

主编 张淑爱
审定 范 真

中原出版传媒集团
大地传媒

 河南科学技术出版社

经河南省普通高等教育教材建设指导委员会审定



河南省“十二五”普通高等教育规划教材
高职高专护理专业“十二五”规划教材

健康评估

主编 张淑爱

审定 范 真

河南科学技术出版社

• 郑州 •

图书在版编目 (CIP) 数据

健康评估/张淑爱主编. —郑州: 河南科学技术出版社, 2014. 8

高职高专护理专业 “十二五” 规划教材

ISBN 978 - 7 - 5349 - 7131 - 0

I . ①健… II . ①张… III . ①健康 - 评估 - 高等职业教育 - 教材 IV . ①R471

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 165784 号

出版发行: 河南科学技术出版社

地址: 郑州市经五路 66 号 邮编: 450002

电话: (0371) 65737028 65788001

网址: [www. hnstp. cn](http://www.hnstp.cn)

策划编辑: 李娜娜

责任编辑: 仝广娜

责任校对: 文 静

封面设计: 常红岩

版式设计: 栾亚平

责任印制: 朱 飞

印 刷: 辉县市伟业印务有限公司

经 销: 全国新华书店

幅面尺寸: 185 mm × 260 mm 印张: 15.5 字数: 357 千字

版 次: 2014 年 8 月第 1 版 2014 年 8 月第 1 次印刷

定 价: 31.50 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与出版社联系并调换。

教材编审委员会名单

主任委员 宋国华

副主任委员 (以姓氏笔画为序)

云 琳 方家选 孙建勋 张松峰
郭茂华

委 员 (以姓氏笔画为序)

王 虹 王玉红 王左生 王星河
王福青 云 琳 方家选 艾旭光
叶文忠 冯启建 刘 冰 刘卫平
刘春杰 刘桂萍 刘淑霞 孙 敏
孙建勋 李相中 杨金运 何 俐
余晓齐 宋国华 张 波 张少羽
张丽莉 张体华 张宏伟 张松峰
张振香 张淑爱 张煜星 武跃明
范 真 周彩峰 郑延芳 赵东阳
徐宏伟 郭明广 郭茂华 黄敬堂
董红艳 蔡太生

《健康评估》 编写人员名单

主 编 张淑爱

副主编 李伟萍 邓双全

编 者 (以姓氏笔画为序)

邓双全 (郑州铁路职业技术学院)

乔俊乾 (平顶山学院)

李伟萍 (漯河医学高等专科学校)

张淑爱 (河南护理职业学院)

胡 泊 (南阳医学高等专科学校)

秦 芳 (安阳职业技术学院)

曹卫红 (信阳职业技术学院)

编写说明.....

为加快构建现代职业教育体系的步伐，促进医学高职高专教育事业规范、快速发展，河南省教育厅启动了医学高职高专规划教材评审工作。由河南省医学教育研究会、河南省护理教育教学指导委员会和本套教材编审委员会共同组织编写的这套供护理专业使用的教材，顺利入选我省“十二五”规划教材，成为我省高职高专护理专业的第一套规划教材。

本套教材编写的指导思想是坚持“以服务为宗旨、以就业为导向、以能力为本位”的职业教育特色，培养具有扎实的理论知识、较强的实践能力、良好的职业素质及评判性思维能力的高素质专业人才。

在编写过程中，我们力求做到观念新、定位准，认真贯彻“三基”（基本理论、基本知识、基本技能）、“五性”（科学性、先进性、实用性、思想性、启发性）、“三新”（新方法、新理论、新技术）的编写要求，在符合综合、够用、实用和精简的课程优化原则的基础上，着力培养学生的科学思维方法及观察、分析、评判和解决问题的实际能力。基础课教材遵循为专业课教学和临床实践服务的宗旨，以专业岗位“必需、够用”为度，突出实用，强化技能，既避免教材出现科普性倾向，又避免把教材编成学术专著。专业课教材依据“以健康为中心、以护理职业能力为本位、以护理程序为框架”的精神，加大了人文社会科学课程的比重，融入了以人为本的人文关怀意识，体现了以服务为核心的学科特色。本次修订对教材内容进行了精选和更新，删除了陈旧、淘汰的知识，增加了新理念和新方法，适度反映学科的新进展，以适应当今社区、家庭及临床护理工作的岗位需要，并与国家护士执业资格考试相衔接。

本套教材在内容结构、表现风格上，力求做到适应学生的认知能力、文化基础乃至审美情趣，并突出教材的助学功能。每章由学习目标、正文、小结和讨论与思考四部分组成。学习目标是对章节教学的基本要求，有利于学生在学习前明确目标，把握重点；正文除以图文



并茂的形式传授专业基本知识外，还设计了相关知识链接，拓展学习的内容，以期帮助学生开阔视野；小结是对每章重要知识点的梳理和强化，有助于学生课后复习和巩固；讨论与思考部分以案例或有思考空间的综合性试题为主，旨在引导学生用学到的理论知识分析和解决临床实际问题，培养学生的分析和思维能力。

河南省数十所医学高职高专院校的教育专家和骨干教师参加了本套教材的编写，同时我们邀请了数十位省级三甲医院的临床护理专家参加教材的编写和审定工作，为本套教材缩短教学与临床的距离、突出先进性和实用性奠定了坚实的基础。在编写过程中，我们得到了各参编学校、医院领导的大力支持，所有参加教材编写和审定的教师及专家都付出了辛勤的劳动，河南科学技术出版社有关人员也给予了精心指导和帮助，使本套教材得以顺利出版，在此一并致以诚挚的谢意！

尽管我们的目标是编写一套贴近专业、贴近岗位、贴近社会、便于教与学双方使用的精品教材，但由于水平有限，本套教材可能存在不足之处，恳请读者和同道指正赐教，以便我们及时修订完善。

河南省护理专业教材编审委员会

2014 年 5 月

前言

“健康评估”是护理专业基础学科与临床学科之间的桥梁课程，也是护理专业的核心课程。本教材的编写指导思想是，紧紧围绕高等职业教育护理专业培养目标，以健康评估的基本理论、基本知识、基本技能为基础，以职业岗位需求为导向，以职业能力为本位，努力体现护理专业特色，满足教学需要、岗位需要和社会需要。

全书按 54 学时进行编写，正文共 9 章，内容包括绪论、健康评估的基本方法、健康史评估、常见症状评估、身体状况评估、心理和社会状况评估、实验室检查评估、心电图评估、影像学评估。

本教材的编写特点是：①目标明确：围绕护理专业应用型人才培养目标和高职高专护理专业课程目标，突出护理工作中健康评估的特点，注重从护理的角度去评价服务对象的健康状态，体现以人为本，以护理评估为重点，以确定护理诊断为核心，以实验室、心电图及影像学检查等医技评估为辅助的现代护理教育理念。②定位准确：主要介绍健康评估的基本理论、基本方法、基本技能和思维方式；详略适度、简明扼要、重点突出、层次分明。③内容选取恰当：尽量避免教学内容的重复编写，各章节交叉的内容，注明与之相关的章节；删去了课程之间的交叉内容，如护理诊断和护理病历书写已编入《护理学基础》、心律失常和心肌梗死的心电图改变在《内科护理学》中有体现，本教材不再编写；将心理状态评估、社会状况评估两个章节缩减合并为心理及社会状况评估，使其更加符合护理专业人才培养的需求。④编写格式统一：每章的开始均设有学习目标，提示该章学习内容需要注意的知识点；根据需要设置知识链接；每章后均有讨论与思考题，以引导学生贴近临床，培养学生分析问题、解决问题的能力，为顺利通过护士执业资格考试奠定基础。⑤为方便学生查阅资料，书后附有临床常用实验室检查参考值。

本教材主要适用于高等卫生职业教育护理、助产专业的教师及学



生，也可供临床护理和助产工作者参考。

本教材编写团队由来自全省 7 所高等卫生职业学校护理专业教学经验丰富的骨干教师组成。教材编写过程经历了交叉互审、集体审定、主编终审等阶段，全体编者认真负责、科学严谨，确保了教材的编写质量。在编写过程中，编者参考和采纳了国内有关教材的部分观点，得到河南省卫生厅、河南省卫生职业教育研究会、河南科学技术出版社及各编者所在学校领导的大力支持，在此一并致谢！

由于编写者水平所限，本书内容难免有疏漏或不妥之处，敬请同行和读者批评指正，以利本教材进一步优化。

张淑爱

2014 年 5 月

目 录

第一章 绪论 / 1

- 一、健康评估的重要地位和发展史 1
- 二、健康评估的内容 2
- 三、健康评估的学习目标和要求 3

第二章 健康评估的基本方法 / 5

- 第一节 交谈 5
 - 一、交谈的方法 5
 - 二、交谈的注意事项 6
- 第二节 护理体检 7
 - 一、视诊 7
 - 二、触诊 8
 - 三、叩诊 9
 - 四、听诊 10
 - 五、嗅诊 10
- 第三节 查阅和分析资料 11
 - 一、查阅资料 11
 - 二、分析评价资料 11
 - 三、归类资料 12

第三章 健康史评估 / 14

- 第一节 健康史评估的方法及注意事项 14
 - 一、评估的方法 14
 - 二、评估注意事项 14
- 第二节 健康史评估内容 15
 - 一、一般资料 15



二、主诉	15
三、现病史	15
四、既往健康史	16
五、用药史	16
六、生长发育史	16
七、婚姻生育史	17
八、家族史	17

第四章 常见症状评估 / 19

第一节 发热	19
一、病因及发生机制	19
二、评估要点	20
三、护理诊断/问题	23
第二节 疼痛	23
一、病因及发生机制	23
二、评估要点	24
三、护理诊断/问题	26
第三节 咳嗽与咳痰	26
一、病因及发生机制	26
二、评估要点	27
三、护理诊断/问题	28
第四节 咯血	28
一、病因及发生机制	28
二、评估要点	29
三、护理诊断/问题	30
第五节 呼吸困难	30
一、病因及发生机制	30
二、评估要点	31
三、护理诊断/问题	33
第六节 发绀	33
一、病因及发生机制	33
二、评估要点	33
三、护理诊断/问题	34
第七节 心悸	35
一、病因及发生机制	35



二、评估要点	35
三、护理诊断/问题	36
第八节 恶心与呕吐	36
一、病因及发生机制	37
二、评估要点	37
三、护理诊断/问题	38
第九节 呕血与便血	38
一、呕血	38
二、便血	40
第十节 腹泻与便秘	41
一、腹泻	41
二、便秘	43
第十一节 黄疸	45
一、病因及发生机制	45
二、评估要点	47
三、护理诊断/问题	49
第十二节 水肿	49
一、病因及发生机制	49
二、评估要点	50
三、护理诊断/问题	51
第十三节 尿潴留与尿失禁	51
一、尿潴留	51
二、尿失禁	53
第十四节 意识障碍	54
一、病因及发生机制	54
二、评估要点	55
三、护理诊断/问题	57
第五章 身体状况评估 / 60	
第一节 一般状态评估	60
一、生命体征	60
二、意识状态	63
三、面容与表情	63
四、营养状态	64
五、发育与体型	65



六、体位	66
七、步态	66
第二节 皮肤黏膜及浅表淋巴结评估	67
一、皮肤黏膜评估	67
二、浅表淋巴结评估	70
第三节 头面部及颈部评估	72
一、头部评估	72
二、面部评估	73
三、颈部评估	78
第四节 胸部评估	80
一、胸部的体表标志	80
二、胸壁、胸廓与乳房评估	82
三、肺和胸膜评估	84
四、心脏评估	90
五、血管评估	98
第五节 腹部评估	99
一、腹部的体表标志及分区	99
二、腹部评估	100
第六节 脊柱及四肢评估	108
一、脊柱评估	108
二、四肢评估	108
第七节 肛门、直肠及外生殖器评估	110
一、肛门、直肠评估	111
二、外生殖器评估	113
第八节 神经系统评估	114
一、感觉功能评估	114
二、运动功能评估	115
三、神经反射评估	117

第六章 心理及社会状况评估 / 125

第一节 心理状态评估	125
一、评估目的	125
二、评估方法	126
三、评估内容	126
第二节 社会状况评估	134



一、评估目的	134
二、评估方法	134
三、评估内容	134
第七章 实验室检查评估 / 141	
第一节 血液检查	141
一、血液一般检查	142
二、止血与凝血功能检查	149
三、血液生化检查	150
四、动脉血气分析	156
第二节 尿液检查	158
一、尿液常规检查	158
二、尿液其他检查	164
三、尿液自动化分析仪检测	164
第三节 粪便检查	165
一、标本采集	165
二、检查项目及临床意义	165
第四节 肝功能检查	167
一、血清蛋白质测定	167
二、血清胆红素测定	169
三、血清酶学检查	170
第五节 肾功能检查	171
一、肾小球功能检查	171
二、肾小管功能检查	173
第六节 浆膜腔穿刺液检查	174
一、标本采集	174
二、检查项目及临床意义	174
第七节 脑脊液检查	176
一、标本采集	176
二、检查项目及临床意义	177
第八节 常用免疫学检查	179
一、病毒性肝炎标志物检查	179
二、肿瘤标志物检查	182
第八章 心电图评估 / 188	
第一节 心电图的基本知识	188



一、心电图产生原理	188
二、心电图导联	190
三、心电图的组成与命名	193
四、心电图的描记	195
第二节 正常心电图	196
一、心电图的测量	196
二、心电图各波段特点及正常值	199
三、心电图的分析方法与临床应用	201
第三节 常见异常心电图	202
一、心房、心室肥大	202
二、心肌缺血	204

第九章 影像学评估 / 209

第一节 X线检查	209
一、X线临床应用的基本原理	209
二、X线检查方法	210
三、X线检查前准备和防护	212
四、正常胸部X线表现	214
五、常见基本病变的X线表现	215
第二节 超声检查	220
一、超声检查的基本原理	220
二、超声检查方法及临床应用	221
三、超声检查前准备	222
第三节 其他影像学检查	223
一、磁共振成像	223
二、核医学检查	223

附录 临床常用实验室检查参考值 / 226

参考文献 / 233

第一章 绪 论

学习目标

掌握健康评估的主要内容。

熟悉健康评估的学习目标与要求。

了解健康评估的概念、重要地位和发展史。

健康评估是研究诊断护理个体或家庭对现存或潜在健康问题反应的基本理论、基本技能和临床思维方法的一门学科，是顺应生物医学模式向生物－心理－社会医学模式转变，适应健康观念和现代护理模式转变而设置的一门课程。

一、健康评估的重要地位和发展史

健康评估是一个系统地、连续地收集被评估者的健康资料并对资料进行分析判断的过程，是护理程序的首要环节。护理程序是护士在为护理对象提供护理照顾时所应用的工作程序，是一种解决问题的科学方法，包括 5 个步骤：评估、诊断（问题）、计划、实施、评价。早在 19 世纪中叶，人们就已经认识到评估在护理中的重要性。随着护理的临床实践与理论研究的深入、护理程序概念的提出、医学模式的转变，护理已拥有自己综合性、独立性的知识体系，并作为一门应用学科迅速发展。随着医学模式的转变和健康观念的更新，护理模式也在不断变化。现代护理观提出了以人为本、以人的健康为中心的服务理念，以护理程序的工作方法对人的身体、心理、社会等方面进行全面的整体护理。新的护理模式要求对护理对象进行生理、心理、社会等全面的健康评估，以做出正确的护理诊断，制定针对性护理措施，提供最佳的身心护理。

健康评估是护理基础课程与护理临床课程之间的桥梁课，是护理专业课程的重要组成部分，也是临床护理各学科的基础。健康评估常用的基本方法有交谈、护理体检、查阅和分析资料，评估的内容既有生理、心理和社会方面的，也有实验室及其他检查资料。及时、全面、准确的健康评估是有效护理的前提，是确定护理诊断的基础，也是制订、实施护理计划的可靠依据和提高护理质量的重要保证。

20 世纪 50 年代，美国护理专家莉迪娅·霍尔（Lydia Hall）第一次提出了护理程序的概念。1967 年，有关护理程序的国际会议确立了护理评估的原则：评估是护理程



序的第一步；评估是一个系统的、有目的的护患互动过程；护理评估的重点在于个体的身体功能和日常生活能力；评估过程包括收集资料和临床判断。20 世纪 70 年代，随着护理诊断概念的提出和深化，护理评估系统逐渐形成。20 世纪 90 年代，护理界及护理教育工作者达成共识，对诊断学课程进行改革，由上海医科大学出版社出版了我国第一本适用于培养高等护理专业学生护理评估技能的《健康评估》教材；与此同时，上海医科大学率先在护理本科和专科开设了健康评估课程，2001 年健康评估课程被正式纳入高等护理专业全国规划教材体系，并定位为护理专业主干课程。

知识链接...

世界卫生组织（WHO）关于健康的概念：所谓健康就是在身体上、精神上、社会适应上完全处于良好的状态，而不是单纯指没有疾病或病弱。也就是说，它不仅涉及人的心理，而且涉及社会道德方面的问题，生理健康、心理健康、道德健康三方面构成健康的整体概念。

二、健康评估的内容

健康评估的内容主要包括健康史评估、常见症状评估、身体状况评估、心理和社会状况评估、实验室检查评估、心电图评估、影像学评估等。根据高等护理职业教育专业特点，本书重点介绍各部分必要的、重要的基本理论、基本知识和基本技能。

1. 健康史评估 健康史评估是通过与被评估者的交谈，有计划地、系统地收集被评估者的健康资料。健康史内容主要包括一般资料、主诉、现病史、既往健康史、用药史、生长发育史、婚姻生育史、家族健康史等。

2. 常见症状评估 症状是被评估者对自身生理功能异常的自我体验和感受，是主观感觉上的不适，如头痛、眩晕等；体征则是利用体格检查方法能客观检查到的机体异常表现，如发热、呼吸困难、血压异常等。广义的症状包括体征。护士通过与被评估者交谈，了解各种症状的发生、发展及演变过程，对护理诊断的确定和临床护理病情观察有着重要的意义。

3. 身体状况评估 是评估者运用自己的感官（眼、手、耳、鼻）或借助于简单的医学检查工具（如听诊器、体温计、血压计等）对被评估者进行全面而系统的检查，并对其健康状况做出正确的判断。在评估中所发现的机体异常表现的客观资料，是形成护理诊断的重要依据。身体状况评估是其他任何检查都不能完全替代的一种简单、方便、实用的健康评估手段，具有很强的技艺性，是护士必须熟练掌握的最基本的技能。

4. 心理、社会状况评估 心理状况评估是对人的各种心理现象做出客观量化的评价，以了解被评估者的心理健康水平。社会状况评估主要了解被评估者存在的社会适应问题，帮助其适应角色和社会环境的变化。心理、社会状况评估在制订临床护理计划、促进临床治疗与护理计划的顺利实施等方面均发挥着重要的作用，是全面评价个体健康状况的重要内容之一。