

高
职
高
专
护
理
专
业
教
材



高 职 高 专 护 理 专 业 教 材

GAOZHI GAOZHUAN HULI ZHUANYE JIAOCAI

健康评估

主 编 诸葛毅

浙江科学技术出版社

高职高专护理专业教材

健康评估

主 编 诸葛毅

副主编 沈翠珍

编 者(以姓氏笔画为序)

尹 萍 叶持冰 冯敏华

吴忠勤 沈翠珍 诸葛毅

章自强 傅 敏 戴玉英

浙江科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

健康评估/诸葛毅主编. —杭州: 浙江科学技术出版社, 2004. 1

高职高专护理专业教材

ISBN 7-5341-2278-3

I. 健... II. 诸... III. ①健康—评估—高等学校: 技术学校—教材②护理学—基础理论—高等学校: 技术学校—教材 IV. R471

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 121647 号

高职高专护理专业教材

健康评估

主 编 诸葛毅

责任编辑 刘 丹

封面设计 孙 菁

出版发行 浙江科学技术出版社
(杭州市体育场路 347 号 邮政编码 310006)

印 刷 淳安千岛湖环球印务有限责任公司

开 本 880×1230 1/16

印 张 17.25

字 数 462 000

版 次 2004 年 1 月第 1 版

印 次 2006 年 9 月第 3 次印刷

书 号 ISBN 7-5341-2278-3/R · 351

定 价 27.00 元

高职高专护理专业教材编委会名单

顾 问

李兰娟

主任委员

杨泉森

副主任委员

张孟华 姚竹秀

委 员

(以姓氏笔画为序)

王公望	王自勇	叶 真	叶春兰
朱顺法	任光圆	杜友爱	连建伟
宋前流	张 红	张培生	邵祥珍
陈增良	罗建红	胡 野	饶和平
夏秋欣	高 翔	高越明	赖承圭
潘丽萍	瞿 佳		

前 言

随着高等教育大众时代的到来,护理高等教育使我国发生了前所未有的层次和结构变化,高职高专护理教育已成为护理教育的重点。针对高职高专护理专业培养应用型人才的目标,我们组织浙江省开展高职高专护理学教学的教师编写了这套教材。教材力求以人为中心,贯彻护理程序为框架的护理理念,体现现代护理专业的特色。同时尽可能使教材结合高职高专护理专业的实际,适应护理事业的发展,满足社会对护理人才的要求。

本套《高职高专护理专业教材》遵循了以下特定的原则:

1.以《中国教育改革和发展纲要》和《中共中央国务院关于卫生改革与发展的决定》为指南,适应新形势下高等护理学教育的需要。以教育面向现代化、面向世界、面向未来为指导思想,建立有中国特色的护理学专科教材体系。

2.紧紧围绕专业培养目标。突出护理专业特色,以人为中心,现代护理理论为基础,护理程序为框架的整体护理为指导思想。

3.坚持体现“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适应性)和“三特定”(特定的学生对象、特定的专业目标要求、特定的学制和学时限制)的原则。

4.从教育改革的角度出发,融传授知识、培养能力、提高素质为一体,重视培养学生的创新、获得信息及终身学习的能力。

5.注重全套教材的整体优化、教材内容的联系与衔接,避免遗漏和不必要的重复。

6.突出表现教材的实用性。其定位在高职高专教材,区别于高校本科教材。

本套《高职高专护理专业教材》除了适用于高职高专院校师生,也适用于成人教育学院师生。

本套《高职高专护理专业教材》虽富有特色,但难免存在不足。我们恳请广大读者不吝指正,共同为高职高专护理教育事业献计献策。

浙江省卫生厅

2003年6月

编写说明

随着护理教育改革的深入,临床工作中护理程序的应用和普及,健康评估逐渐显示出其在护理实践中的重要性,高职高专护理专业新设置了《健康评估》课程。高职高专护理专业教学体系的改革、教学内容的更新在很大程度上是通过教材来实现的。教材的编写是满足教学需要、实现培养目标的要素。《健康评估》一书从护理角度出发,评价了评估对象的健康状态,体现出以护理程序为框架、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。本教材为培养高等护理人才具有以人的健康为中心,运用护理程序进行整体护理的能力而提供相关知识。本教材编委会在收集到的国内现有的护理专业与健康评估相关的本科、专科和中专教材中,分析其各自特点,筛选出重点参考书目作为借鉴;并在编写教材前,深入医疗单位作调查研究,力争实现教材知识结构的优化和编写内容的创新,适合临床护理工作的需要。

全书由12个方面的基本内容组成,即绪论、健康评估方法、身体评估、特殊年龄人群健康评估、常见症状评估、常见疾病及机体病变评估、心理评估与社会评估、心电图、影像学检查、常用实验室检查、诊断思维和健康评估记录。从教材的框架结构上可体现出高职高专护理专业的专业理念、教材的整体规划和教材内容的良好衔接。本书既注重基础理论、基本知识和基本技能的内容,又兼顾新知识、新方法的补充,使其不仅适合大专院校护生学习的需要,对临床护理工作也有参考作用。

浙江省湖州第一人民医院护理部主任、南丁格尔奖获得者邹瑞芳主任护师,对编写本书提出了很好的建议,编委会全体成员向她致以诚挚的谢意。

在浙江省卫生厅相关部门的领导和关怀下,在《健康评估》教材编委会全体成员的辛勤努力下,《健康评估》一书得以顺利完成。由于时间仓促,加之护理改革不断深入,本教材在使用过程中难免会有不足之处,恳请广大读者予以批评指正。

诸葛毅

2003年10月

目 录

第一章 绪 论

一、健康评估的特点	1
二、健康评估的内容	1
三、健康评估的教学方法与教学目标	3
四、健康评估的学习方法与要求	4

第二章 健康评估方法

第一节 收集健康资料的方法	5
一、会谈	5
二、健康史的要素	8
第二节 身体评估基本方法	11
一、视诊	11
二、触诊	11
三、叩诊	12
四、听诊	13
五、嗅诊	13

第三章 身体评估

第一节 一般状态评估	14
一、性别	14
二、年龄	14
三、生命体征	14
四、发育与体型	15
五、营养状态	15
六、意识状态	15
七、语调与语态	15
八、面容与表情	15
九、体位	17
十、姿势与步态	17
第二节 皮肤、淋巴结评估	18
一、皮肤评估	18
二、浅表淋巴结评估	20
第三节 头、颈部评估	21
一、头部评估	21
二、颈部评估	23
第四节 胸部评估	24
一、胸部的体表标志	24

2 健康评估

二、胸壁、胸廓与乳房	25
三、肺与胸膜	28
四、心脏评估	34
第五节 血管评估	42
一、视诊	42
二、触诊	43
三、听诊	44
第六节 腹部评估	44
一、腹部的体表标志与分区	44
二、腹部评估方法	45
第七节 脊柱与四肢评估	50
一、脊柱评估	50
二、四肢评估	51
第八节 肛门、直肠与生殖器评估	54
一、肛门、直肠评估	54
二、生殖器评估	55
第九节 神经系统评估	56
一、脑神经评估	56
二、运动功能评估	58
三、感觉功能评估	59
四、神经反射评估	60
五、自主神经功能评估	64
第四章 特殊年龄人群健康评估	
第一节 小儿健康评估	66
一、小儿年龄分期及意义	66
二、小儿生长发育评估	66
第二节 老年人健康评估	72
一、老年人的衰老表现	73
二、老年人身体评估	74
三、老年人功能状况评估	76
四、老年人认知与精神健康评估	77
五、老年人生活质量评估	79
第五章 常见症状评估	
第一节 发热	81
一、病因与发生机制	81
二、护理评估要点	82
三、相关的护理诊断	83
第二节 疼痛	83
一、病因与发生机制	83
二、护理评估要点	84
三、相关的护理诊断	85

第三节 咳嗽与咳痰	85
一、病因与发生机制	86
二、护理评估要点	86
三、相关的护理诊断	87
第四节 咯血	87
一、病因与发生机制	87
二、护理评估要点	88
三、相关的护理诊断	89
第五节 呼吸困难	89
一、病因与发生机制	89
二、护理评估要点	90
三、相关的护理诊断	91
第六节 发绀	91
一、病因与发生机制	91
二、护理评估要点	91
三、相关的护理诊断	92
第七节 水肿	92
一、病因与发生机制	92
二、护理评估要点	93
三、相关的护理诊断	93
第八节 恶心与呕吐	93
一、病因与发生机制	94
二、护理评估要点	94
三、相关的护理诊断	95
第九节 呕血与黑粪	95
一、病因与发生机制	95
二、护理评估要点	96
三、相关的护理诊断	97
第十节 便血	97
一、病因	97
二、护理评估要点	97
三、相关的护理诊断	98
第十一节 腹泻	98
一、病因与发生机制	98
二、护理评估要点	100
三、相关的护理诊断	100
第十二节 便秘	101
一、病因与发生机制	101
二、护理评估要点	102
三、相关的护理诊断	102
第十三节 黄疸	102
一、病因与发生机制	102
二、护理评估要点	103

三、相关的护理诊断	104
第十四节 意识障碍	104
一、病因与发生机制	104
二、护理评估要点	105
三、相关的护理诊断	106
第十五节 惊厥	106
一、病因与发生机制	106
二、护理评估要点	107
三、相关的护理诊断	108
第十六节 抑郁状态	108
一、病因与发生机制	108
二、护理评估要点	108
三、相关的护理诊断	109
第六章 常见疾病及机体病变评估	
第一节 呼吸系统常见疾病及病变	110
一、大叶性肺炎	110
二、慢性支气管炎与慢性阻塞性肺气肿	111
三、支气管哮喘	111
四、胸腔积液	112
五、气胸	113
六、肺不张	113
七、胸膜增厚	114
第二节 循环系统常见疾病及病变	114
一、二尖瓣狭窄	114
二、二尖瓣关闭不全	115
三、主动脉瓣狭窄	115
四、主动脉瓣关闭不全	116
五、心包积液	116
六、心功能不全	117
第三节 消化系统常见疾病	117
一、消化性溃疡	117
二、急性腹膜炎	118
三、肝硬化	119
四、急性阑尾炎	120
五、肠梗阻	120
六、急性胆囊炎	121
第四节 泌尿系统常见疾病	121
一、慢性肾小球肾炎	121
二、急性肾盂肾炎	122
三、肾与输尿管结石	122
第五节 神经系统常见疾病	123
一、多发性神经炎	123

二、急性脊髓炎	124
三、脑血栓形成	124
第七章 心理评估与社会评估	
第一节 心理评估	125
一、情绪评估	125
二、压力与压力应对评估	128
第二节 社会评估	129
一、角色与角色适应评估	129
二、家庭评估	130
第八章 心电图	
第一节 临床心电图基本知识	132
一、心电图产生原理	132
二、心电图各波段的形成和命名	134
三、心电图的导联体系	135
第二节 心电图的测量与正常值	138
一、心电图的测量方法	138
二、正常心电图波形特点与正常值	140
第三节 心房与心室肥大	142
一、心房肥大	142
二、心室肥大	143
第四节 冠状动脉供血不足	145
一、心肌缺血的心电图类型	145
二、临床意义	146
第五节 心肌梗死	147
一、基本图形	147
二、心肌梗死的图形演变及分期	147
三、心肌梗死的定位诊断	148
第六节 心律失常	148
一、窦性心律及窦性心律失常	149
二、期前收缩	149
三、异位性心动过速	150
四、扑动与颤动	152
五、房室传导阻滞	154
第七节 心电图的临床应用与分析	155
一、心电图描记	155
二、心电图阅读与分析方法	156
三、心电图的临床应用价值	156
第八节 心电监护基础知识	157
一、心电监护的作用	157
二、心电监护的种类	157
三、心电监护的导联选择及电极安放	158

四、心电监护的动态观测	160
五、心电监护的注意事项	161
第九章 影像学检查	
第一节 放射学检查	163
一、概述	163
二、呼吸系统	164
三、循环系统	171
四、消化系统	175
五、骨、关节系统	177
六、泌尿系统	181
第二节 超声检查	184
一、概述	184
二、超声检查的临床应用	186
三、超声检查前受检者的准备	186
第三节 电子计算机 X 线体层摄影	187
一、基本原理	187
二、CT 图像特点	187
三、检查方法	187
四、临床应用	188
五、检查前准备	188
第四节 其他影像技术的临床应用	189
一、磁共振成像	189
二、核医学检查	190
第十章 常用实验室检查	
第一节 血液检查	193
一、血液一般检查	193
二、其他常用血液检查	195
第二节 尿液检查	199
一、标本的收集与保存	199
二、尿液常规检查	200
第三节 粪便检查	204
一、标本采集	204
二、检查内容和临床意义	205
第四节 常用肾功能检查	206
一、肾小球滤过功能	206
二、肾小管功能试验	207
第五节 常用肝功能检查	208
一、蛋白质代谢功能试验	208
二、胆红素代谢检查	209
三、血清酶学检验	210
第六节 临床常用生物化学检查	211

一、血清电解质测定	211
二、血清脂类测定	212
三、心肌酶和心肌蛋白检测	214
四、胰腺疾病相关酶检测	216
五、血糖及其代谢物检测	216
第七节 浆膜腔穿刺液检查	218
一、标本采集方法	218
二、检验项目及临床意义	218
第八节 脑脊液检查	219
一、检查的适应证、禁忌证及标本采集	219
二、检验项目及临床意义	220
第九节 常用免疫学检查	221
一、免疫球蛋白检查	221
二、血清补体检查	222
三、病毒性肝炎血清标志物检查	222
四、感染免疫检测	224
五、肿瘤标志物检测	225
六、自身免疫检测	226
七、其他免疫检测	228
第十节 微生物学检查	228
一、标本的采集与处理	228
二、常用微生物学检查方法及临床应用	229
三、医院感染的检查	230
第十一章 诊断思维	
第一节 临床思维方法	231
一、方法概要	231
二、临床诊断思维的基本原则	234
第二节 临床诊断的方法、内容和格式	235
一、临床诊断方法	235
二、医疗诊断内容	236
三、医疗诊断格式	236
第三节 护理诊断概述	237
一、护理诊断的定义	237
二、护理诊断的陈述	237
三、护理诊断的种类	239
四、护理诊断依据	239
五、护理诊断的分类法	240
六、护理诊断与医疗诊断的区别	244
七、合作性问题	244
第四节 护理诊断的思维方法和步骤	245
一、整理资料	245
二、分析资料	247

8 健康评估

三、确定护理诊断	247
四、护理诊断排序	248

第十二章 健康评估记录

第一节 健康评估记录的基本要求	250
第二节 健康评估记录的格式与内容	250
第三节 护理病程记录	251
一、护理病程记录单的格式、种类和内容	251
二、护理病程记录注意事项	252
第四节 健康教育计划	252

附 录

附录 1 入院护理评估单模式	253
附录 2 浙江省医院入院护理评估单模式	257

学科参考书目

第一章 绪 论

知识点 健康评估,健康评估的特点,评判性思维,健康评估的学习目标,健康评估的学习方法。

重点 健康评估的概念,健康评估的特点,健康评估的学习目标,健康评估的学习方法与要求。

健康评估(health assessment)是研究、诊断对个体、家庭或社区现存的或潜在的健康问题反应的基本理论知识、基本操作技能和临床思维方法的学科。它既论述疾病的临床表现、心理和社会因素与疾病间的相互作用和相互影响,又阐述各种显示健康问题的基本体格检查方法和技能,以及如何运用科学的临床思维方法来识别健康问题,为作出正确的护理诊断和制订相应的护理措施提供依据。健康评估是护理学专业的基本课程,其任务是通过教学使学生掌握健康评估的原理和方法,学会收集、综合、分析资料,概括诊断依据,提出护理诊断。该课程为进一步学习临床护理专业课程奠定了基础,最终将课程中所学的知识运用到学习护理程序、健康教育、疾病护理和健康促进的过程中去。

一、健康评估的特点

《健康评估》课程不但是护理专业的学生从基础课程转入临床护理课程的重要桥梁,而且更应成为培养学生形成护理理念,学会从护理的角度去思考临床问题的重要课程。《健康评估》课程是护理专业新设置的课程,尽管在内容上与其他科目有交叉和重叠,但其整体思路、教学目标、教学侧重点均不同于其他科目。《健康评估》课程有自身的系统性,既注意课程各章节内容的衔接,同时又注意与其他课程之间的联系。

《健康评估》课程从护理的角度出发,强化现代护理理念,形成以护理程序的方法去思考临床问题和训练护理评估能力,牢固树立护理专业思想,体现出护理专业特点。健康评估具有连续性,根据资料收集时间和目的的不同,可分起始评估(即入院评估,主要收集基础健康资料)和持续评估(主要收集专科健康资料)。评判性思维是一种科学的、自我指导的逻辑推理的智力活动,是人们作出决定、解决问题的基础,是护士能够成功运用护理程序必须具备的思维技巧。交流技巧也是护士能有效地运用护理程序所必须具备的素质之一,包括语言和非语言的交流,而护理体检技能是重要的非语言交流方式之一。因此,现代护理理念、护理专业思想、评判性思维、交流技巧、身体评估技能等,在《健康评估》课程中占有重要的地位。《健康评估》课程又是各门临床护理专业课程的起点,起着桥梁衔接的作用。本课程实践性强,只有反复实践,才能为后续的临床各科学习打下坚实的基础。

《健康评估》课程的学习,要从护理角度出发,去评估护理对象的健康状态,体现出以护理程序为框架、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的理念。学习《健康评估》课程,成为高等“实用型”护理人才,必须具备以人的健康为中心,运用护理程序知识进行整体护理的能力。

二、健康评估的内容

健康评估由 11 个方面的基本内容组成,即健康评估方法、身体评估、特殊年龄人群健康评估、常见症状评估、常见疾病及机体病变评估、心理评估与社会评估、心电图、影像学检查、常用实

2 健康评估

验室检查、诊断思维和健康评估记录。

(一)健康评估方法

健康评估是一个有计划、有系统地收集评估对象的健康资料,并对资料的价值进行判断的过程。健康资料的收集不仅是进一步形成护理诊断的基础,还为制定和实施护理计划及其评价提供依据。收集评估对象的健康资料应包括评估对象的身体健康状况和心理、社会状况。健康资料分为主观资料和客观资料。健康评估的可变资料的收集是一个动态过程,要定期收集、动态观察和记录,以便分析、评判。要熟悉与评估对象交流、沟通,获取评估资料的各种技巧。交流技巧是护士成功地运用护理程序所必须具备的素质之一,包括语言和非语言的交流。健康评估方法中 11 个功能性健康形态的回顾,每个功能性健康形态都编入提问示例,以增强可操作性。

(二)身体评估

身体评估是评估者通过自己的感觉器官或借助简单的辅助工具(如听诊器、叩诊锤、血压计、体温表)对评估对象进行细致的观察和系统的检查,以了解其身体状况的一组最基本的检查方法。护理体检技能是重要的非语言交流方式之一。身体评估的基本方法包括视诊、触诊、叩诊、听诊和嗅诊。身体评估以解剖生理和病理学等知识为基础,通过身体评估,为护理诊断提供依据,及时发现可能存在的健康问题。身体评估不需要像医生那样过分精细,而强调简单扼要、重点突出。掌握身体评估的技巧,应用于临床工作中,如在听诊时发现长期卧床的患者两肺有湿啰音,虽无咳嗽,也应及时采取胸部物理疗法,以防止并发症的发生。

(三)特殊年龄人群健康评估

随着社会老龄人口的增加,各种老年病成为临床工作中的重要内容,对老年保健问题日趋重视;各年龄段的儿童健康问题在临床上也具有特殊性。因此,将特殊年龄人群健康评估编入教材,针对儿童和老年人等特殊年龄对象进行身体评估,可使护生把握其中特殊的规律和特别的技巧。

(四)常见症状评估

评估对象患病后对机体生理功能异常的自身体验和感受,称为症状,如头痛、腹痛、恶心等。症状是健康史的重要组成部分,是评估对象提供的主观资料。分析症状的发生、发展和演变,对作出护理诊断、实施护理程序起着重要的作用。本章从护理的角度提出护理评估要点,分析护理诊断线索,培养护生的临床评判性思维能力。

(五)常见疾病及机体病变评估

在身体评估和常见症状评估的基础上,列举了大叶性肺炎、慢性支气管炎、肺气肿、支气管哮喘、肺不张、胸腔积液、气胸、心脏瓣膜病、心包积液、慢性心功能不全、消化性溃疡、急性腹膜炎、肝硬化、急性阑尾炎、肠梗阻、急性胆囊炎等常见疾病和病变的主要症状评估要点、身体评估要点、社会与心理评估要点。着重于临床分析的应用和评估技能的掌握。

(六)心理评估与社会评估

人不仅具有自身的生理特点,还与心理、社会、文化等息息相关。心理与社会评估包括对评估对象的心理状况和社会经历的信息资料的收集。心理与社会评估是健康评估的一个重要组成部分,可以帮助护士更好地理解评估对象对周围环境及事物的反应,以及评估对象的反应对其行为能力的影响。根据临床实际应用,着重于评估对象的日常行为、习惯和身体功能的有效水平,个体的心理活动过程,特别是疾病发展中的心理活动,对评估对象的压力源、压力反应及其应对方式,评估对象的角色和角色适应反应、家庭作用及心理、社会因素,对疾病的发生、发展、治疗、护理、康复的影响等评估。注意测量表的实际操作应用,锻炼分析资料的能力,养成积累科研资料的习惯。

(七)心电图

护生应熟悉和掌握心电图的操作技能、正常心电图和常见异常心电图的图形及临床意义;重

视临床一线可能遇到的急症情况,增加心电监护的基础知识和观察要点方面的内容。

(八)影像学检查

影像学检查是一种特殊的检查方法。它借助于不同的成像手段,使人体内部器官和结构显出影像,从而了解人体解剖与生理功能状况以及病理变化,以达到诊断的目的,是健康评估的基本内容。影像学检查包括放射检查、超声检查、电子计算机X线体层摄影、磁共振成像、核医学检查等内容。除了解和熟悉正常影像、常见异常影像及临床意义外,影像学检查的术前准备、术后护理与护理工作密切相关,更要着重掌握。

(九)常用实验室检查

实验室检查的结果是重要的客观资料,是作出护理诊断的重要依据,与护理工作密切相关。掌握正确收集实验室检查标本的方法,指导、协助评估对象完成各项特殊检查的准备,是临床护理工作必不可少的。护生应熟悉常用实验室检查标本的采集方法、检查结果的临床意义,了解近年新开展的一些实验室检查项目。本章节内容具有临床实用性,护生通过学习,能获得临床正在应用的新知识和新技术,缩短走上社会再学习的时间。

(十)诊断思维

诊断思维介绍临床诊断思维的基本原则、临床医疗诊断的种类、护理诊断与医疗诊断的差异,分析主观资料和客观的逻辑判断方法,作出护理诊断的评判性思维方法和步骤。

(十一)健康评估记录

参照地方卫生行政管理部门有关护理专业临床工作的行政法规,如浙江省卫生厅医政处颁发的《浙江省病历书写规范(护理部分)》,其中颁布了护理病历书写格式,健康评估记录应当以相关书写格式的要求进行;同时,介绍了健康评估记录的国内现状和发展,增强护生日后在临床工作中的适应能力。

三、健康评估的教学方法与教学目标

(一)健康评估的教学方法

1. 课堂理论教学 包括讲授、讨论、多媒体教学等。
2. 实验实践教学 包括观看录像、体格检查示教、体检练习、实验操作等。
3. 临床实习 尽早接触临床工作实际。课间实习时,验证课堂所学知识,观摩各种影像学检查,观摩各类实验室检查项目,在病房采集健康评估资料,练习健康评估记录,进行病例讨论,理论联系实际。毕业实习时,将课堂所学的知识转化为真实的护理实践,使所学基础理论、基本知识、基本技能得到进一步强化。
4. 课外辅导 包括答疑解惑、作业练习、自学辅导、技能练习指导等。

(二)健康评估的教学目标

1. 应用交流沟通的技巧采集健康评估资料。
2. 能独立对不同年龄的评估对象进行系统、重点的身体评估。
3. 识别正常身体情况和异常体征,能解释临床意义。
4. 能正确收集临床常用实验室检查的标本,解释检查结果的临床意义。
5. 能正确进行常用影像学检查的术前准备、术后护理,分辨临床异常影像征象,解释临床意义。
6. 熟悉和掌握心电图的操作技能、正常心电图和常见异常心电图的图形及临床意义。
7. 对评估对象的心理、社会、家庭状况作出整体评估。
8. 对收集的健康评估资料进行分析、判断,作出护理诊断。
9. 有自学、查找资料,以解决健康评估中所遇问题的能力。
10. 养成善于保存资料的习惯,有一定的科研意识。