

安徽省五年制护理专业高职规划教材



Jiankang Pinggu

健康评估

◇ 童晓云 / 主编



东南大学出版社
SOUTHEAST UNIVERSITY PRESS

安徽省五年制护理专业高职规划教材

健康评估

主 编 童晓云

副主编 章绍清

编 者 (以姓氏笔画为序)

童晓云(安徽省巢湖职业技术学院)

程桐花(安徽省六安卫生学校)

章绍清(安徽省铜陵职业技术学院)

刘付平(安徽省高等医学专科学校)

刘颖川(安徽省阜阳卫生学校)

东南大学出版社

内 容 提 要

本书主要介绍了健康评估基础,常见症状评估,身体评估,心理、社会评估,实验室检查,心电图检查,影像学检查,健康资料的分析与护理诊断,护理病历书写等。本书思想性、科学性、先进性、启发性和适用性强,在内容上以必需、够用、强化应用的原则,突出职业教育的特点。

本书可作为中高职、成教、自学考试和其他医学各类学校护理专业的教材,同时可供各级护理人员参考。

图书在版编目(CIP)数据

健康评估/童晓云主编;章绍清副主编. —南京:
东南大学出版社, 2006. 6

安徽省五年制护理专业高职规划教材

ISBN 7-5641-0424-4

I. 健康... II. ①童... ②章... III. 健康—评估
—高等学校;技术学校—教材 IV. R471

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 064281 号

健 康 评 估

出版发行	东南大学出版社
社 址	南京市四牌楼 2 号
邮 编	210096
电 话	(025)83793328
印 刷	南京工大印务有限公司
开 本	787mm×1092mm 1/16
印 张	15.75
字 数	390 千字
版 次	2006 年 6 月第 1 版第 1 次印刷
定 价	26.00 元

* 凡因印装质量问题,可直接向读者服务部调换。电话:025-83792328。

安徽省五年制护理专业高职规划教材编审委员会 成 员 名 单

- 主任委员：严中亚 安徽省卫生厅副厅长
- 副主任委员：黄泽秋 安徽省教育厅高教处处长
- 叶 莉 安徽省卫生厅科教处处长
- 余万春 安徽巢湖职业技术学院院长
- 委 员：徐淑秀 安徽蚌埠医学院副院长
- 陈建中 安徽医学高等专科学校副校长
- 章绍青 安徽铜陵职业技术学院医学系主任
- 曹艳平 安徽安庆卫生学校校长
- 张 维 安徽六安卫生学校校长
- 俞凤鸣 安徽滁州卫生学校校长
- 肖传志 安徽淮南卫生学校校长
- 汪光宣 安徽芜湖地区卫生学校校长
- 尹光思 安徽宿州卫生学校校长
- 刘进忠 安徽阜阳卫生学校校长
- 冯伟华 安徽黄山卫生学校校长
- 李文明 安徽淮北卫生学校校长
- 李蔚如 安徽省计划生育学校校长
- 宋向东 安徽省医学情报研究所副所长
- 秘 书 组：宋向东(兼组长)、李嗣生、鲁文胜



序

随着社会经济的发展和医疗卫生服务改革的不断深入,对护理人才的数量、质量和结构提出新的更高的要求。为加强五年制高职护理教学改革,提高护理教育的质量,培养具有扎实基础知识和较强实践能力的高素质、技能型护理人才,建设一套适用于五年制高职护理专业教学实际的教材,是承担高职五年制护理专业教学任务的各个院校所关心和亟待解决的问题。

在安徽省教育厅和卫生厅的大力支持下,经过该省有关医学院校的努力,由安徽省医学会医学教育学会组织的安徽省五年制高职护理专业规划教材编写工作,于2005年正式启动。全省共有10余所高校、医专、高职和中等卫生学校的多名骨干教师参加了教材的编写工作。本套教材着力反映当前护理专业最新进展的教育教学内容,优化护理专业教育的知识结构和体系,注重护理专业基础知识的学习和技能的训练,以保证为各级医疗卫生机构大量输送适应现代社会发展和健康需求的实用性护理专业人才。在编写过程中,每门课程均着力体现思想性、科学性、先进性、启发性、针对性、实用性。力求做到如下几点:一是以综合素质教育为基础,以能力培养为本位,培养学生对护理专业的爱岗敬业精神;二是适应护理专业的现状和发展趋势,在教学内容上体现先进性和前瞻性,充分反映护理领域的新知识、新技术、新方法;三是理论知识要求以“必需、够用”为原则,因而将更多的篇幅用于强化学生的护理专业技能上,围绕如何提高其实践操作能力来编写。

本套教材包括以下30门课程:《卫生法学》、《护理礼仪与形体训练》、《医用物理》、《医用化学》、《医用生物学》、《人体解剖学》、《组织胚胎学》、《生理学》、《病理学》、《生物化学》、《病原生物与免疫》、《药理学》、《护理心理学》、《护理学基础》、《营养与膳食》、《卫生保健》、《健康评估》、《内科护理技术》、《外科护理技术》、《妇产科护理技术》、《儿科护理技术》、《老年护理技术》、《精神科护理技术》、《急救护理技术》、《社区护理》、《康复护理技术》、《传染病护理技术》、《五官科护理技术》、《护理管理学》和《护理科研与医学文献检索》。本套教材主要供五年制高职护理专业使用,其中的部分职业基础课教材也可供其他相关医学专业选择使用。



成功地组织出版这套教材,是安徽省医学教育的一项重要成果,也是对安徽省长期从事护理专业教学的广大优秀教师的一次能力的展示。作为安徽省高职高专类医学教育规划教材编写的首次尝试,不足之处难免,希望使用这套教材的广大师生和读者能给予批评指正,也希望这套教材的编委会和编者们根据大家提出的宝贵意见,结合护理学科发展和教学的实际需要,及时组织修订,不断提高教材的质量。

卫生部科技教育司副司长

王群

2006年2月6日

前 言

为贯彻教育部关于高职高专教学改革全面推进素质教育的精神,以培养面向 21 世纪高素质技能型人才为目标,以体现以人为中心、以护理程序为基础的现代整体护理思想,适应目前培养高等护理人才的护理教育发展需要,特编写此教材。

在教材编写中,充分体现了“三基”(基础理论、基本知识和基本技能)、“三选定”(选定对象、选定要求、选定限制)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性和适用性)。在此基础上体现以应用为目的,以必需、够用为度,以讲清概念、强化应用为教学重点,不追求精、尖、深、偏。从适应教改的角度出发,教材融传授知识、培养能力、提高素质为一体,重视培养学生的创新、获取信息及终身学习能力。坚持贴近学生、贴近社会、贴近岗位的原则,特别注重护理专业的特点,突出职业教育的特色,完全符合五年制高职护理专业的教学需要,也可供助产、检验、康复等专业教学使用,是学习健康评估的理想教材。

健康评估作为高等护理教育的一门重要课程,着重培养学生护理评估的能力和科学思维方法。全书共为十章,内容分别为绪论、健康评估基础、常见症状评估、身体评估、心理社会评估、实验室检查、心电图检查、影像学检查、健康资料的分析与护理诊断、护理病历书写等。

在编写的过程中,编者广泛参阅了国内外有关教材和专著,并得到各编者所在院校的大力支持,在此一并表示诚挚的谢意。由于时间紧迫,且编者的水平和能力有限,本教材难免有疏漏和错误,敬请同行和读者予以批评指正。

童晓云

2005 年 12 月 16 日



目 录

第一章 绪论	(1)
一、健康评估的内容	(1)
二、健康评估的学习方法和要求	(3)
第二章 健康评估基础	(4)
第一节 概述	(4)
一、健康资料的来源	(4)
二、健康资料的类型	(4)
三、健康资料记录的注意事项	(6)
第二节 收集健康资料的方法	(6)
一、交谈	(6)
二、身体评估	(7)
三、阅读	(10)
四、量表测定	(10)
第三节 健康史的内容	(11)
一、一般资料	(11)
二、入院原因	(11)
三、既往史	(12)
四、用药史	(12)
五、个人史	(12)
六、家族史	(12)
七、功能性健康形态	(12)
第三章 常见症状评估	(14)
第一节 发热	(14)
第二节 疼痛	(17)
一、头痛	(18)
二、胸痛	(19)
三、腹痛	(20)
第三节 咳嗽与咳痰	(22)
第四节 咯血	(23)
第五节 呼吸困难	(25)
第六节 发绀	(27)
第七节 水肿	(28)



第八节 呕血与便血	(30)
第九节 腹泻	(32)
第十节 便秘	(33)
第十一节 黄疸	(34)
第十二节 意识障碍	(35)
第四章 身体评估	(38)
第一节 全身状态评估	(38)
一、性别	(38)
二、年龄	(38)
三、生命征	(38)
四、发育与体型	(39)
五、营养状态	(39)
六、意识状态	(40)
七、面容与表情	(40)
八、体位	(41)
九、姿势	(42)
十、步态	(42)
第二节 皮肤黏膜和浅表淋巴结评估	(43)
一、皮肤黏膜	(43)
二、浅表淋巴结	(45)
第三节 头部及其器官评估	(47)
一、头部	(47)
二、头部器官	(48)
第四节 颈部评估	(53)
一、颈部外形与分区	(53)
二、颈部姿势与运动	(53)
三、颈部血管	(54)
四、甲状腺	(54)
五、气管	(55)
第五节 胸部评估	(55)
一、胸部的体表标志	(55)
二、胸廓、胸壁与乳房	(57)
三、肺和胸膜	(59)
四、心脏	(66)
五、周围血管评估	(74)
第六节 腹部评估	(76)
一、腹部体表标志与分区	(76)
二、视诊	(78)



三、触诊	(79)
四、叩诊	(85)
五、听诊	(86)
第七节 脊柱与四肢评估	(87)
一、脊柱	(87)
二、四肢	(88)
第八节 肛门、直肠和生殖器评估	(90)
一、肛门、直肠	(90)
二、生殖器	(91)
第九节 神经系统评估	(93)
一、脑神经	(93)
二、运动功能	(94)
三、感觉功能评估	(96)
四、神经反射	(97)
五、脑膜刺激征	(100)
第五章 心理、社会评估	(102)
第一节 心理评估	(102)
一、心理评估的目的	(102)
二、心理评估的方法	(102)
三、心理评估的注意事项	(103)
四、心理评估的内容	(103)
第二节 社会评估	(113)
一、社会评估的目的	(113)
二、社会评估的方法	(113)
三、社会评估的内容	(113)
第六章 实验室检查	(117)
第一节 血液检测	(117)
一、血液的常规检查	(117)
二、血细胞自动分析仪检测	(120)
三、红细胞沉降率测定(ESR)	(121)
四、出凝血机制检测	(122)
五、血型鉴定和交叉配血试验	(123)
第二节 尿液检测	(124)
一、标本收集和保存	(124)
二、尿液的一般检查	(124)
三、尿液的化学检查	(125)
四、尿液的显微镜检查	(127)



五、尿液的其他检验	(128)
六、尿液的自动分析仪检测	(129)
第三节 粪便检测	(129)
一、标本采集与送检	(129)
二、一般性状检验	(129)
三、显微镜检查	(130)
四、化学检测和免疫学检测	(130)
第四节 痰液检测	(131)
一、标本采集	(131)
二、痰液一般性状检查	(131)
三、显微镜检查	(132)
第五节 肝脏功能检测	(133)
一、蛋白质代谢功能检验	(133)
二、胆红素代谢试验	(134)
三、血清酶学检验	(135)
第六节 肾脏功能检测	(137)
一、肾小球功能检查	(137)
二、肾小管功能检查	(139)
第七节 脑脊液及浆膜腔积液检测	(139)
一、脑脊液检验	(139)
二、浆膜腔积液检查	(141)
第八节 临床常用血生化检测	(142)
一、血清电解质测定	(142)
二、血清脂质和脂蛋白测定	(144)
三、空腹血糖测定及糖耐量试验	(145)
四、血清酶类测定	(147)
五、血清铁及其代谢物测定	(147)
第九节 心肌酶及其同工酶和心肌蛋白测定	(149)
一、血肌酸肌激酶及同工酶测定	(149)
二、血乳酸脱氢酶及同工酶测定	(150)
三、血心肌钙蛋白 T 和 I、肌红蛋白测定	(150)
第十节 临床常用免疫学测定	(151)
一、免疫球蛋白测定	(151)
二、肿瘤标志物测定	(152)
三、感染免疫测定	(154)
四、细胞免疫测定	(156)
五、自身免疫测定	(157)



第七章 心电图检查	(159)
第一节 概述	(159)
一、心电图产生原理	(159)
二、心电向量概念	(160)
三、心电图各波段的组成和命名	(160)
第二节 心电图导联	(161)
一、心电图的常规导联系统	(161)
二、不常用的心电图导联	(162)
三、心电图监护导联	(163)
第三节 正常心电图	(163)
一、心电图的测量方法	(163)
二、正常心电图波形特点与正常范围	(166)
第四节 异常心电图	(167)
一、心房、心室肥大	(167)
二、常见心律失常	(169)
三、药物影响和电解质紊乱	(176)
四、心肌缺血	(177)
五、心肌梗死	(177)
第五节 心电图的描记、分析方法和临床应用	(179)
一、心电图描记及其注意事项	(179)
二、心电图的分析方法	(179)
三、心电图的临床应用	(180)
第八章 影像学检查	(181)
第一节 X线检查	(181)
一、概述	(181)
二、X线检查前准备	(182)
三、X线检查的临床应用	(183)
第二节 超声检查	(190)
一、概述	(190)
二、超声检查前的准备	(191)
三、超声检查的临床应用	(192)
第三节 核医学检查	(197)
一、概述	(197)
二、核医学检查前准备	(198)
三、核医学检查的临床应用	(198)
第四节 影像学检查新进展	(200)
一、新技术检查方法	(200)



二、新技术检查前准备	(202)
第九章 健康资料的分析与护理诊断	(203)
一、护理诊断	(203)
二、护理诊断的思维方法和步骤	(207)
第十章 护理病历书写	(209)
第一节 护理病历书写的基本要求	(209)
一、内容客观、真实	(209)
二、描述精练、准确	(209)
三、按规定格式和要求及时书写	(209)
第二节 护理病历的格式与书写内容	(209)
一、护理病历首页	(209)
二、护理计划单	(213)
三、护理记录	(214)
四、健康教育计划	(216)
实习指导	(218)
实验一 健康史采集	(218)
实验二 全身状态、皮肤黏膜和浅表淋巴结评估	(219)
实验三 头颈部评估	(219)
实验四 胸廓、肺和胸膜评估	(220)
实验五 心脏评估	(221)
实验六 腹部评估	(221)
实验七 神经反射评估	(222)
实验八 心电图的描记与分析	(223)
实验九 影像学检查	(224)
实验十 书写护理病历	(224)
附录	(225)
附录一 NANDN 护理诊断名称	(225)
附录二 病历示范表	(230)
主要参考文献	(235)



第一章

绪 论

随着护理理论与实践的发展,护理模式已发生了根本转变,现代化整体护理模式已在临床上广泛应用,这种护理模式强化了整体观念,即注重“生物—心理—社会因素”对人们健康的影响,实施以人为中心、以护理程序为基础的整体护理,为护理对象提供高质量的护理服务。

评估、诊断、计划、实施、评价是护理程序的五个步骤,其中评估既是护理程序的首要环节,又贯穿于整个护理过程中。全面、客观、准确的评估对护理双方都十分重要,是保证高质量护理服务至关重要的条件。而对被评估者健康资料收集的正确与否将直接影响护理诊断、护理计划的正确性。

健康评估是论述诊断个体、家庭、社区现存的或潜在的健康问题的一门基本理论、基本技能和临床思维方法的学科。它是基础护理学与临床护理学的桥梁课,是临床各科护理学的基础,在整个护理实践中占有重要地位。作为护理专业学生,必须要掌握健康评估的基本理论、基本技能和临床护理诊断的步骤、思维方法,准确地收集被评估者身心状况的主、客观资料,科学地进行综合整理、分析判断,确定其健康状况及护理需要,才能为进一步采取有效的护理措施打下可靠的基础。

一、健康评估的内容

由于我国国民经济的迅速发展和人民生活水平的提高,人们对健康服务的需求亦不断提高。此外,人口老龄化、环境污染、生活行为不良已成为严重影响身心健康的社会问题,一些威胁人类健康的慢性疾病如原发性高血压、心脑血管疾病、糖尿病及恶性肿瘤等疾病发病率呈上升趋势,使得护理工作延伸到家庭护理、老年护理、康复护理、社区卫生保健、健康咨询等,增进健康、预防疾病、促进康复、减少疾病已成为护理工作的主要内容。因此,作为护理工作者,对护理对象不仅要做好身体方面的评估,还要注重对心理方面和社会方面的评估。学生在健康评估的学习、实践中,应充分认识到整体评估的重要性,力求在学习中丰富内涵,扩大知识面,以适应现代护理的需求。

健康评估的内容包括健康评估基础、常见症状评估、身体评估、心理社会评估、实验室检查、心电图检查、影像学检查、护理诊断及护理病历书写等,它既阐述了疾病的临床表现、心理社会因素与疾病间的相互影响,又论述了健康评估的各种评估方法、技能以及如何运用科学的临床思维方法来提出正确的护理诊断等。具体内容简介如下:

(一)健康评估基础

主要包括交谈、身体评估、阅读、量表测定等,其中交谈、身体评估是健康资料收集的最



常用、最主要的方法。交谈是评估者对被评估者或知情者进行有目的、有计划、有系统的询问。通过交谈和身体评估来收集被评估者主、客观资料,识别现存或潜在的健康问题。

(二) 常见症状评估

症状系指人体对机体功能异常的主观感觉或情绪体验,是属于被评估者健康状况的主观资料,常通过交谈获得,是健康史的重要组成部分,如发热、疼痛、头昏、心悸等。

(三) 身体评估

身体评估系指评估者运用自己的感觉器官如手、眼、耳、鼻或借助于简单的工具(如体温表、血压表、听诊器、叩诊锤等)对被评估者进行详细的观察和系统检查,以了解其身体状况的一种方法。通过身体评估通常可发现机体异常状况(即体征),如水肿、肝脾肿大、心脏扩大、心脏杂音等,属于被评估者健康状况的客观资料。身体评估是健康评估的重要手段,具有很强的专业性、技术性,护士必须有高度的责任心和扎实的基本功才可获得准确的评估结果。因此要认真学习,反复练习。

(四) 心理、社会评估

心理、社会评估的资料可通过交谈、观察、量表测定等获得,通常主观成分居多,评估过程中资料的收集、分析、判断均较困难,其结果切不可简单地用正常和异常区分。主要包括心理社会评估的目的、方法及内容,重点是自我概念与自尊、认知水平、情绪和情感、个性、压力与压力应对、角色与角色适应、家庭、文化和环境等方面的评估,与常见症状评估、身体评估等相互依托,以体现健康评估的整体观念。

2

(五) 实验室检查

实验室检查系指综合运用实验室的各种方法(物理、化学、生物学等方法)和技术对被评估者的标本(血液、体液、分泌物、排泄物)进行检测,以获得反映机体功能状态、病理改变等客观资料的方法。

(六) 心电图检查

心电图系指应用心电图机将被评估者的心电活动在体表描记下来的曲线图形,通过心电图检查可发现心肌电生理变化、各种心律失常、心脏房室肥大、心肌缺血、心肌梗死、药物影响和电解质紊乱等,是心血管系统疾病诊断和危重病人监护的重要手段。

(七) 影像学检查

主要包括X线检查、超声检查、核医学检查三部分。要求护士能初步了解影像学的基本原理、正常图像、常见的异常图像及临床意义,熟悉影像学检查前被评估者的准备。

(八) 健康资料的分析与护理诊断

护理诊断是健康评估的重要组成部分,对被评估者作出正确的诊断是实施有效护理措施的前提。从护理专业的角度进行临床思维和判断,有助于护士摆脱医疗诊断的影响,提高发现问题、分析问题和解决问题的能力。

(九) 护理病历书写

护理病历系指护士通过对所收集到的被评估者资料进行分析、归纳、整理,按照规范格式书写的记录。护理病历既是护理管理、护理质量和业务水平的反映,也是护理教学、护理



科研的基础资料,作为医疗文件,是被评估者重要的健康档案,具有法律效力。因此护理病历书写严禁涂改、伪造、隐匿、销毁等,护士应以极端负责的精神、严谨求实的态度,认真书写病历。

二、健康评估的学习方法和要求

健康评估是一门操作性、技术性很强的学科,学生除接受课堂教学,掌握必要的基本理论外,还要到医院、社区进行见习、实习,注重和强化技能训练,加强临床实践。通过本教材的学习,应达到以下基本要求:

1. 关心、爱护、体贴病人,体现以人为中心的整体护理理念。
2. 掌握健康评估的基本概念、基本知识和基本技能。
3. 会很好地与病人沟通,能独立通过交谈收集健康史。
4. 能熟练、准确、规范、全面地进行身体评估。
5. 能理解常见症状、异常体征的临床意义。
6. 会熟练进行心电图操作,熟悉影像学检查前的准备。
7. 能熟练、准确地采集标本,熟悉常用实验室检查的内容、参考值及临床意义。
8. 会根据收集到的资料提出初步的护理诊断,并能书写完整的护理病历。

(童晓云)



第二章

健康评估基础

第一节 概述

整体护理的实施是以护理程序为基础的,护理程序是由评估、诊断、计划、实施、评价五个步骤所组成的循序渐进的、不断循环的动态护理,其中第一步评估是最关键的一步,用系统综合的方法收集、确认和交流有关病人健康资料的过程就是评估。

一、健康资料的来源

(一)被评估者

4 只要被评估者本人意识清楚,又非婴幼儿就可成为资料的主要来源。因为只有被评估者最清楚、最了解自己患病后的异常感受或情感体验,对治疗和护理的期望、对健康的认识和要求,因此也最为可靠。

(二)相关知情人员

知情人员是指被评估者的亲属或与之关系密切的人,包括父母、夫妻、同学、朋友、老师、邻居等,他们对患者的生活习惯、工作环境、身心健康状况比较了解,也可以是事件的目击者。

(三)其他保健人员

其他卫生保健人员是指与患者接触过的医生、护士、心理医生、理疗师、营养师及其他相关人员,可提供相关的诊疗情况、护理措施,对诊疗、护理的身心反应等。

(四)既往文字资料

既往文字资料是指既往的病历卡、出生记录、儿童预防接种记录、各种体格检查记录,不仅有利于收集相关资料,而且有利于证实被评估者和相关知情人员所提供资料的准确性。

(五)实验室及其他辅助检查报告

实验室及其他辅助检查报告是指各种化验结果、心电图检查、影像学检查等,可提供全面的资料。

二、健康资料的类型

收集到的资料涉及各个方面,内容庞杂,需要采用适当方法进行分类,便于护士从中发