

症狀護理

SYMPTOM CARE

(二版)

日本筑波大學醫護教授集體創作

前台大醫學院院長
現任台灣大學校長

陳昭銘 總校閱

謝玉琴 徐慧麗 合譯

華杏出版股份有限公司

症狀護理

SYMPTOM CARE

(二版)

日本筑波大學醫護教授集體創作

前台大醫學院院長
現任台灣大學校長

陳維昭 總校閱

謝玉琴 蕭楚麗 合譯

華杏出版股份有限公司

目 錄

緒 論	1
臨床症狀之必要性	1
護理問題之所在	1
本章主旨及構成	2
護理過程之概略及護理要點之說明	2
A. 護理過程之概略	3
B. 護理要點	3
各症狀相關知識和護理之相關性	4
第一章 發 燒	6
基礎知識	6
體溫之定義	6
體熱之平衡	6
體溫調節中樞	8
體溫之正常範圍	8
體溫之變動要素	9
發燒之定義	10
發燒之機轉及身心反應	10
發燒之程度及類型	12
退熱之機轉及身心反應	13
退熱之型式	13
發燒之原因、誘因及其機轉	13
發燒之演變（惡化時之結果）	14
發燒一般性診察及檢查	14
發燒一般性治療	15
護理要點	15

第一階段——評估	15
第二階段——護理計劃	17
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項	20
第四階段——評價之要點	20
第二章 頭 痛	21
基礎知識	21
頭痛之定義	21
頭痛之機轉	21
頭痛之種類及其機轉	22
頭痛之特性	27
頭痛之前驅症狀及伴隨症狀	28
頭痛之一般變化	29
影響頭痛主要因素	29
頭痛主要診查及檢查	29
頭痛一般性治療	30
護理要點	31
第一階段——評估	31
第二階段——護理計劃	32
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項	37
第四階段——評價之要點	37
第三章 便秘、腹瀉	38
基礎知識——排便	38
小腸、大腸之功能及排便機轉	38
影響排便之因素	39
排便之狀態及大便之特性、量	39
基礎知識——便秘	40
便秘之定義	40
便秘之種類、原因、誘因及其機轉	40
便秘之伴隨症狀	43
便秘引起之變化（惡化時之結果）	43
便秘之一般診察及檢查	43
便秘之一般性治療	43
護理要點	44

第一階段——評估.....	44
第二階段——護理計劃.....	45
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項.....	47
第四階段——評價之要點.....	48
基礎知識——腹瀉	48
腹瀉之定義.....	48
腹瀉之種類、原因、誘因及其機轉.....	48
腹瀉之伴隨症狀.....	50
腹瀉之演變（惡化時之結果）.....	50
腹瀉之一般性診察及檢查.....	50
腹瀉之一般性治療.....	50
護理要點	52
第一階段——評估.....	52
第二階段——護理計劃.....	53
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項.....	54
第四階段——評價之要點.....	55
第四章 噁心、嘔吐	56
基礎知識	56
噁心、嘔吐之定義.....	56
噁心、嘔吐之機轉.....	56
嘔吐之種類、原因、誘因及其機轉.....	58
嘔吐之伴隨症狀.....	62
嘔吐之演變（惡化時之結果）.....	62
嘔吐之診察及檢查.....	62
嘔吐之一般性治療.....	62
護理要點	63
第一階段——評估.....	63
第二階段——護理計劃.....	64
第二、二階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項.....	66
第四階段——評價之要點.....	67
第五章 聲音沙啞、喀痰咳嗽	68
基礎知識——聲音沙啞	68

聲音沙啞之定義·····	68
喉頭之解剖、生理·····	68
發聲之機轉·····	72
聲音沙啞之機轉·····	73
聲音沙啞之原因、誘因及其機轉·····	73
聲音沙啞之伴隨症狀·····	75
聲音沙啞之演變·····	75
聲音沙啞之檢查·····	75
聲音沙啞之治療·····	76
護理要點 ·····	76
第一階段——評估·····	76
第二階段——護理計劃·····	77
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項·····	78
第四階段——評價之要點·····	79
基礎知識——嗜痰咳嗽 ·····	79
嗜痰之定義·····	79
嗜痰之生成及排出·····	79
嗜痰增加之原因、誘因·····	80
嗜痰之性狀、量·····	80
咳嗽之定義·····	80
咳嗽之機轉·····	80
咳嗽之種類、原因、誘因及其機轉·····	82
咳嗽之伴隨症狀及變化·····	84
缺乏有效咳嗽之原因、誘因及其機轉·····	85
缺乏有效性咳嗽時之變化·····	85
咳嗽診察及檢查·····	86
咳嗽一般性治療·····	86
護理要點 ·····	87
第一階段——評估·····	87
第二階段——護理計劃·····	88
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項·····	91
第四階段——評價之要點·····	91

基礎知識——血壓之生理	93
血壓之定義.....	93
血壓調節之機轉.....	93
決定血壓高低之因素.....	95
影響血壓之生理性因素.....	96
血壓之正常範圍.....	97
基礎知識——高血壓	98
高血壓之定義.....	98
高血壓之分類.....	98
高血壓之伴隨症狀.....	101
高血壓之變化（惡化時之結果）.....	101
高血壓主要診察及檢查.....	101
高血壓一般性治療.....	102
護理要點	103
第一階段——評估.....	103
第二階段——護理計劃.....	104
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項.....	107
第四階段——評價之要點.....	108
基礎知識——低血壓	109
低血壓之定義.....	109
低血壓之原因、誘因及其機轉.....	109
低血壓之伴隨症狀.....	110
低血壓之演變（惡化時之結果）.....	110
低血壓主要診察及檢查.....	110
低血壓一般性治療.....	110
護理要點	111
第一階段——評估.....	111
第二階段——護理計劃.....	112
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項.....	114
第四階段——評價之要點.....	114
 第七章 出血傾向、貧血	115
基礎知識	115
出血傾向之定義.....	115

出血之機轉.....	115
出血傾向之機轉.....	116
出血傾向之種類、原因、誘因及其機轉.....	117
出血傾向的觀察事項.....	120
出血傾向時之伴隨症狀及出血時之變化（惡化時之狀態）.....	121
出血傾向主要診察及檢查.....	121
出血傾向一般性治療.....	123
護理要點	123
第一階段——評估.....	123
第二階段——護理計劃.....	125
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項.....	127
第四階段——評價之要點.....	128
基礎知識——貧血	129
貧血之定義.....	129
血液之生理.....	129
紅血球之生理	130
貧血之種類、原因、誘因及其機轉.....	131
貧血之症狀及變化（惡化時之結果）.....	134
貧血一般性診察及檢查.....	135
貧血一般性治療.....	136
護理要點	137
第一階段——評估.....	137
第二階段——護理計劃.....	138
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項.....	141
第四階段——評價之要點.....	141
第八章 休 克	142
基礎知識	142
休克之定義.....	142
休克發生之三要素.....	142
休克之種類、原因、誘因及其機轉.....	143
休克之經過、伴隨症狀及變化（惡化時之結果）.....	145
休克主要診察及檢查.....	148
休克一般性治療.....	148

護理要點.....	149
第一階段——評估.....	149
第二階段——護理計劃.....	151
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項.....	153
第四階段——評價之要點.....	153

第九章 尿量異常、排尿障礙..... 154

基礎知識——尿量..... 154

腎臟之機能.....	154
尿液生成之機轉.....	154
影響尿量之主要條件.....	157
排尿次數、尿量、尿之性狀.....	158

基礎知識——多尿..... 158

多尿之定義.....	158
多尿之原因、誘因及其機轉.....	158
多尿症狀及演變（惡化時之結果）.....	160
多尿之主要診察及檢查.....	161
多尿之一般性治療.....	161

護理要點..... 162

第一階段——評估.....	162
第二階段——護理計劃.....	163
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項.....	165
第四階段——評價之要點.....	165

基礎知識——少尿、無尿..... 166

少尿、無尿之定義.....	166
少尿之原因、誘因及其機轉.....	166
少尿之症狀及其演變（惡化時之狀態）.....	167
少尿之主要診察及其檢查.....	167
少尿之一般性治療.....	168

護理要點..... 168

第一階段——評估.....	168
第二階段——護理計劃.....	170
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項.....	172
第四階段——評價之要點.....	172

基礎知識——排尿障礙·····	172
排尿障礙之定義·····	172
排尿障礙之種類及其定義·····	173
排尿機轉·····	174
排尿障礙之原因、誘因及其機轉·····	177
有關排尿之生理條件及排尿能力·····	179
排尿障礙之症狀及伴隨症狀及變化（惡化時之結果）·····	180
排尿障礙時，一般性診察及檢查·····	181
排尿障礙一般性治療·····	181
護理要點·····	182
第一階段——評估·····	182
第二階段——護理計劃·····	183
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項·····	186
第四階段——評價之要點·····	187
 第十章 水 腫·····	188
基礎知識·····	188
體液之生理·····	188
體液之異常·····	191
水腫之定義·····	191
水腫發生之機轉·····	192
水腫之種類及其原因、誘因、機能·····	195
水腫之伴隨症狀·····	201
水腫之演變（惡化時之結果）·····	201
水腫之診察及檢查·····	201
水腫之一般性治療·····	202
護理要點·····	203
第一階段——評估·····	203
第二階段——護理計劃·····	204
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項·····	207
第四階段——評價之要點·····	208
 第十一章 吐血、便血·····	209
基礎知識·····	209

吐血、便血之定義	209
吐血、便血之特性	209
依部位不同之吐血、便血之原因、誘因及其機轉	211
吐血、便血之症狀及變化（惡化時之結果）	212
吐血、便血的診察及檢查	213
吐血、便血一般性治療	213
護理要點	214
第一階段——評估	214
第二階段——護理計劃	215
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項	218
第四階段——評價之要點	218
第十二章 黃 疸	219
基礎知識	219
肝臟及膽囊之功能	219
膽汁之成份	220
膽汁之主要功用	221
膽紅素（Bilirubin）之代謝	221
基礎知識	223
黃疸之定義	223
黃疸之種類、原因、誘因及其機轉	223
黃疸易出現之部位及伴隨症狀	227
黃疸之變化（惡化時之結果）	227
黃疸主要診察及檢查	228
黃疸一般性治療	228
護理要點	229
第一階段——評估	229
第二階段——護理計劃	230
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項	233
第四階段——評價之要點	233
第十三章 腹 脹	234
基礎知識	234
腹脹之定義	234

腹脹之原因、誘因及其機轉	234
腹脹之伴隨症狀	239
腹脹之演變（惡化時之結果）	239
腹脹之主要診察及檢查	239
腹脹一般性治療	240
護理要點	241
第一階段——評估	241
第二階段——護理計劃	242
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項	244
第四階段——評價之要點	245
第十四章 呼吸困難	246
基礎知識	246
呼吸及呼吸困難之定義	246
呼吸運動之調節	246
正常呼吸狀態	248
生理改變因素	249
異常呼吸	249
呼吸困難之種類、程度、原因、誘因及其機轉	251
呼吸困難之伴隨症狀	253
呼吸困難之變化（惡化時之結果）	254
呼吸困難主要診察及檢查	254
呼吸困難之一般性治療	255
護理要點	256
第一階段——評估	256
第二階段——護理計劃	258
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項	261
第四階段——評價之要點	262
第十五章 心悸	263
基礎知識	263
心悸之定義	263
心臟搏動及其調節之機轉	263
心悸之機轉	265

心悸之主要原因、誘因、分類、特徵及伴隨症狀	266
心悸之演變（惡化時之結果）	268
心悸主要診察及檢查	268
心悸一般性治療	269

護理要點..... 269

第一階段——評估	269
第二階段——護理計劃	271
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項	273
第四階段——評價之要點	273

第十六章 壓 瘡 274

基礎知識..... 274

壓瘡之定義	274
壓瘡之發生機序和經過	274
壓瘡之程度	275
壓瘡之伴隨症狀	276
壓瘡之演變	276
壓瘡之好發部位	276
壓瘡之發生因素	277
壓瘡之主要檢查	278
壓瘡之一般性治療	278

護理要點..... 278

第一階段——評估	278
第二階段——護理計劃	280
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項	283
第四階段——評價之要點	284

第十七章 意識障礙 285

基礎知識..... 285

意識障礙之定義	285
意識障礙程度之分類	285
意識之生理	287
意識障礙之機轉	287
意識障礙之原因、誘因、分類及其機轉	289

意識障礙時之神經學所見及生命徵象、皮膚、粘膜之變化	290
意識障礙時之合併症及變化	295
意識障礙主要診察檢查及一般性治療	295
護理要點	297
第一階段——評估	297
第二階段——護理計劃	299
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項	302
第四階段——評價之要點	302
第十八章 知覺障礙	303
基礎知識	303
知覺之定義	303
知覺之種類	303
知覺之傳導	303
知覺障礙之分類	307
知覺障礙易伴隨之其他神經障礙	313
知覺障礙之主要診察及檢查	313
知覺障礙之一般性治療	315
護理要點	315
第一階段——評估	315
第二階段——護理計劃	316
第二、三階段——護理計劃之確立、實施中之注意事項	318
第四階段——評價之要點	318
第十九章 運動麻痺	319
基礎知識	319
運動麻痺之定義	319
隨意運動之傳導機轉	319
運動麻痺之分類及其定義	320
依障礙部位引起運動麻痺之機轉及特徵	321
運動麻痺時常見之併發狀態及合併症	326
運動麻痺之主要診察及檢查	326
運動麻痺之一般治療	332
護理要點	333

第一階段——評估	333
第二階段——護理計劃	334
第三階段——護理計劃之確立、實施中之注意事項	340
第四階段——評價之要點	341

第二十章 肥胖、消瘦 342

基礎知識 342

肥胖、消瘦之定義	342
肥胖、消瘦之判定基準	342
能量——代謝過程	344
食物攝取之調節機轉	346
肥胖之種類及其機轉	348
肥胖之伴隨症狀	350
肥胖之演變	351
肥胖主要診察及檢查	351
肥胖一般性治療	352
消瘦之種類及其機轉	352
消瘦之伴隨症狀	355
消瘦之演變及其機轉	355
消瘦主要診察及檢查	356
消瘦一般性治療	356

護理要點（肥胖） 357

第一階段——評估	357
第二階段——護理計劃	358
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項	361
第四階段——評價之要點	361

護理要點（消瘦） 362

第一階段——評估	362
第二階段——護理計劃	363
第二、三階段——護理計劃之確立、實施時之注意事項	365
第四階段——評價之要點	366

緒論

臨床症狀之必要性

一、臨床症狀是針對疾病最重要的資料來源

每位患者臨床症狀的種類、數目、程度等，不僅在針對疾病症狀上有偌大的幫助，並且在今後疾病症狀的演變、預後及預測上均提供最有力的資料來源。

二、把握臨床症狀的同時，亦可收集到與症狀同時出現的其它資料

收集臨床症狀的資料並提出報告，對診斷有莫大的幫助。如對臨床症狀之變化、檢查結果、診療結果，及伴隨的其他症狀等能有充分的理解，便可早期做預防及治療。總之，臨床症狀是客觀掌握病人所有臨床症狀，成為有利之資料來源。

三、臨床症狀大部分是需要即刻護理之提示

任何一種臨床症狀出現時，都會帶來不舒適、痛苦、不安，所以護理除了維持生命外，減輕或除去患者身心的負擔，亦是護理的要項。因此臨床症狀出現時，不論病名、病因，及誘因是否確定，大都可從即刻護理開始著手。

護理問題之所在

有根據的護理是每位護理人員所追求的。當患者需症狀護理時，護理人員應活用有關症狀之解剖生理學、病理學、社會學、教育學、心理學等，所有相關的知識。但是往往知識與臨床護理未能有效地加以靈活貫通，而常見「知識歸知識」，「實踐歸實踐」。專業性護理應用如圖 1 所示「評估，護理計劃的訂定，護理的實行，評價，修正」此一護理過程是根據系統的，理論的將護理活動組織成有效之護理工作。然而，目前在臨床症狀護理文獻上，此護理過程陳述並不多，往往造成護理活動與文獻未能十分活用而導致問題所在。