

供 护 理 专 业 用

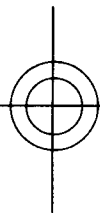


新世纪全国高等中医药院校规划教材

健 康 评 估

◆ 主编 吕探云 王 琦

中国中医药出版社



新世纪全国高等中医药院校规划教材

健 康 评 估

(供护理专业用)

主 编 吕探云 (复旦大学护理学院)

王 琦 (北京中医药大学)

副主编 王蓓玲 (复旦大学护理学院)

孟 毅 (河南中医学院)

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

健康评估/吕探云等主编. —北京: 中国中医药出版社, 2005.8

新世纪全国高等中医药院校规划教材

ISBN 7-80156-689-0

I. 健… II. 吕… III. 健康—评估—中医学院—教材 IV. R471

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 034186 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码: 100013

传真: 64405750

北京市大天乐印刷有限责任公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 850×1168 1/16 印张 27.875 字数 659 千字

2005 年 8 月第 1 版 2005 年 8 月第 1 次印刷

书号 ISBN 7-80156-689-0/R·689 册数 5000

*

定价: 33.00 元

网址 WWW.CPTCM.COM

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线: 010 64065415 010 84042153

全国高等中医药院校护理专业教材建设

专家指导委员会

- 主任委员 李振吉 (国家中医药管理局副局长)
- 副主任委员 王永炎 (中国中医研究院名誉院长 中国工程院院士)
贺兴东 (国家中医药管理局科技教育司司长)
- 委员 (按姓氏笔画排列)
- 王绵之 (北京中医药大学 教授)
- 王明来 (国家中医药管理局科技教育司副司长)
- 王新陆 (山东中医药大学校长 教授)
- 邓铁涛 (广州中医药大学 教授)
- 石学敏 (天津中医学院教授 中国工程院院士)
- 龙致贤 (北京中医药大学 教授)
- 皮持衡 (江西中医学院 教授)
- 刘振民 (北京中医药大学 教授)
- 任继学 (长春中医学院 教授)
- 严世芸 (上海中医药大学校长 教授)
- 李任先 (广州中医药大学 教授)
- 李庆生 (云南中医学院院长 教授)
- 吴咸中 (天津中西医结合医院教授 中国工程院院士)
- 张士卿 (甘肃中医学院院长 教授)
- 肖培根 (中国医学科学院教授 中国工程院院士)
- 陈可冀 (中国中医研究院教授 中国科学院院士)
- 周仲瑛 (南京中医药大学 教授)
- 郑守曾 (北京中医药大学校长 教授)
- 胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)

项 平	(南京中医药大学校长	教授)
施 杞	(上海中医药大学	教授)
徐志伟	(广州中医药大学副校长	教授)
曹洪欣	(黑龙江中医药大学校长	教授)
梁繁荣	(成都中医药大学副校长	教授)
焦树德	(中日友好医院	教授)
路志正	(中国中医研究院	教授)
颜德馨	(上海铁路医院	教授)

新世纪全国高等中医药院校规划教材

《健康评估》编委会

主 编 吕探云 (复旦大学护理学院)

王 琦 (北京中医药大学)

副主编 王蓓玲 (复旦大学护理学院)

孟 毅 (河南中医学院)

编 者 (按姓氏笔划排序)

王君俏 (复旦大学护理学院)

朱大乔 (第二军医大学)

李 春 (广州中医药大学)

陈利群 (复旦大学护理学院)

陈 璇 (南京中医药大学)

周冠芬 (北京中医药大学)

姜洪茹 (北京中医药大学)

黄文莉 (上海中医药大学)

韩力军 (天津中医学院)

蒋根娣 (北京中医药大学)

前 言

护理学是医学科学领域中重要的分支学科,在人类医疗实践中起着不可替代的重要作用。随着社会的进步,社会文明的不断提高,护理学有了更深刻的内涵、更广阔的外延,承载着更多维护人类身心健康的使命。所以,护理专业人才,尤其是高学历高素质护理人才,不管在我国还是在海外,需求量都越来越大。社会的人才需求,就是教育的人才培养目标。培养高素质、高水平护理专门人才须从教育开始,培养具有中国特色的高水平护理人才需从我国高等中医药院校护理教育开始。为此,国家中医药管理局委托全国中医药高等教育学会规划、组织编写了高等中医药院校护理专业第一套、第一版教材,即“新世纪全国高等中医药院校护理专业规划教材”。

为确保教材的科学性、先进性、公认性、权威性、教学适应性,确保教材质量,本套教材采用了“政府指导,学会主办,院校联办,出版社协办”的运作机制。即:教育部、国家中医药管理局宏观指导;全国中医药高等教育学会及全国高等中医药教材建设研究会负责调研、规划、组织编写,以及教材的审定和质量监控;全国开设护理专业的高等中医药院校,既是教材的使用单位,又是编写教材的主体,在研究会的组织下共同参加,联合编写;中国中医药出版社作为中医药行业的专业出版社,积极协助学会、研究会的组织编写出版工作,提供有关编辑出版方面的服务,并提供资金方面的支持。这个“运行机制”集四位于一体,有机地结合了各方面的力量,有效地调动了各方面的积极性,畅通了教材编写出版的各个环节,保证了本套教材按时、按要求、按计划出版。

本套教材主要为护理专业的专业课程,共 21 种。至于护理专业开设的相关医学课程,本着“一书多纲”的精神,拟采用新世纪全国高等中医药院校中医学专业相关规划教材。21 门护理专业规划教材是:《护理学导论》《护理学基础》《中医护理学基础》《健康评估》《护理科研》《护理心理学》《护理管理学》《护理伦理学》《护理教育》《护理美学》《内科护理学》《外科护理学》《妇产科护理学》《儿科护理学》《骨伤科护理学》《五官科护理学》《急救护理学》《社区护理学》《养生康复学》《营养与食疗学》《护理专业英语》。

鉴于历史原因,我国开展护理高等教育相对较晚,而中医药院校开展高等护理教育更晚,大多数中医药院校都是近几年才陆续开设本科护理教育。所以,中医药院校高等护理教育面临很多困难。如:缺乏适合的本科护理教材;护理师资

力量不足,师资队伍参差不齐;尚无编写护理教材经验的专家。为使中医药院校高等护理教育尽快达到本科教育同等水平,同时又具有中医护理特色,本套教材采用双主编制,聘请医学院校具有多年高等护理专业教学、临床和编写高等护理教材经验的专家,以及具有护理专业高层次学历和一定教学经验的专家,与中医药院校具有一定护理教学经验的专家,共同主编第一版供中医药院校本科护理专业用的教材。两位主编排名不分先后,为并列主编。

真诚感谢北京大学、复旦大学、第二军医大学对这套教材的大力支持!真诚感谢三所大学参加我们这套教材编写的各位专家!正是她(他)们的参与,使这套教材体现了现代护理教育的高水平。同时也感谢高等中医药院校的护理专家,正是她(他)们的参与,使中医护理的内容在高等教育的教材中得以体现,使这套教材成为目前真正具有中国医学特色的高等护理教材。

本套教材从临床实际出发,以西医病名为主进行编写,部分西医病名难以准确涵盖的中医病证,则以中医病证进行编写。

编写具有中国特色的供中医药院校护理专业本科用的教材尚属首次,中西医结合护理专家共同合作编写教材也是首次,所以在组织、编写、中西医护理内容的结合等方面都缺乏经验,难免会有不少不尽如人意的地方甚至错漏之处,敬请教学人员、管理人员和学生予以指出,以便重印或再版时修改,以利不断提高教材质量,为培养高水平、高素质护理人才打好基础。谨此,我们向编写和使用本套教材的全体专家、教师和学生致以真诚的感谢!

全国中医药高等教育学会
全国高等中医药教材建设研究会
中国中医药出版社
2005年5月

编写说明

“新世纪全国高等中医药院校规划教材”系国家级规划教材，是在政府有关部门的领导下，由全国高等中医药院校的部分临床医学院、护理学院、综合性大学护理学院（系）联合编写，供全国高等中医药院校护理专业本科生使用。本教材为其中之一。

随着健康观念和现代护理模式的转变，为护理对象提供高质量的以人为中心的、以护理程序为指导的系统化整体护理已在国内广为开展。护理程序始于健康评估，通过护士对护理对象因一种或多种健康问题或疾病产生的反应进行检查和逻辑分析，得出结论并提出护理诊断，为进一步确立护理目标、制定护理措施提供依据。此过程所需的知识和技能必须由相应的课程来解决。但我国自20世纪80年代开设护理本科和专科教育以来，在护理评估知识和技能的教学方面长期沿用临床医学专业的《诊断学》和《中医诊断学》课程和教材，用西医院校的《健康评估》课程和教材取代《诊断学》和《中医诊断学》课程和教材只是近几年的事，并且在很大程度上仍带有明显的生物医学模式和临床医学模式的印记。

鉴此，在本教材编写过程中十分注重教材与教育目的和培养目标的一致性，全书从身体、心理、社会等层面全面阐述了健康评估的原理、方法和技能，体现了现代护理实践以人为中心的要求，其立足点不是培养学生诊断与鉴别诊断疾病的能力，而是培养学生从护理角度作出护理诊断及监测和判断病情变化的能力，具有很强的护理特征。同时也力求将中、西医护理评估的理论进行有机的组合，以体现教材培养中医高级护理人才的要求。

全书共十二章，主要内容涉及健康评估方法、常见症状评估、体格检查、心理评估、社会评估、辨证护理的基础理论、心电图、实验室检查、影像检查、护理诊断和护理病历书写。各章节力求既能体现基本理论、基本知识和基本技能，又充分反映新思路和新概念，尤其是护理专业方面的发展。本教材主要供全国高等中医药院校护理本科专业学生使用，同时可供其他层次从事中医护理教学及临床护理工作参考。

本教材第一章、第二章由吕探云编写，第三章、第四章由吕探云、王蓓玲、王君俏、韩力军编写，第五章、第六章由陈利群编写，第七章由孟毅、王琦、黄文莉编写，第八章由朱大乔编写，第九章由蒋根娣、姜洪茹、周冠芬编写，

第十章由孟毅、李春编写，第十一章由吕探云编写，第十二章由陈利群、陈璇编写。

由于本教材是我国中医药高等护理教育发展过程中诞生的新教材，加之时间紧迫，未能广泛征求意见，书中难免有疏漏不足之处，敬请使用教材的师生和读者惠予指正。

吕探云 王琦

2005年1月

目 录

第一章 绪论	1
一、健康评估发展简史	1
二、健康评估的主要内容	3
三、学习方法和要求	4
第二章 健康评估方法	6
第一节 概述	6
一、健康资料的来源	6
二、健康资料的类型	6
第二节 收集健康资料的方法	7
一、问诊	7
二、体格检查	10
第三章 常见症状评估	14
第一节 发热	14
第二节 疼痛	17
第三节 水肿	20
第四节 失水	22
第五节 呼吸困难	23
第六节 咳嗽与咳痰	26
第七节 咯血	27
第八节 发绀	29
第九节 心悸	31
第十节 恶心与呕吐	32
第十一节 呕血与黑便	34
第十二节 便血	35
第十三节 腹泻	36
第十四节 便秘	38
第十五节 黄疸	40
第十六节 尿失禁	43
第十七节 抽搐与惊厥	45
第十八节 失眠	46
第十九节 意识障碍	48
第四章 体格检查	51

第一节 全身状态检查	51
一、性别	51
二、年龄	51
三、生命征	51
四、发育与体型	52
五、营养状态	52
六、意识状态	53
七、面容与表情	54
八、体位	55
九、步态	55
第二节 皮肤检查	56
一、颜色	56
二、湿度	57
三、温度	57
四、弹性	57
五、皮疹	58
六、压疮	58
七、皮下出血	58
八、蜘蛛痣	60
九、水肿	60
第三节 浅表淋巴结检查	60
一、正常浅表淋巴结的部位	60
二、检查方法	61
三、淋巴结肿大的临床意义	62
第四节 头部、面部与颈部检查	62
一、头部	62
二、面部	63
三、颈部	67
第五节 胸部检查	68
一、胸部的体表标志	68
二、胸壁、胸廓与乳房	70
三、肺和胸膜	73
四、心脏	79
第六节 周围血管检查	86
一、皮肤颜色和温度	86
二、脉搏	86
三、血管杂音和周围血管征	88

第七节 腹部检查	89
一、腹部体表标志与分区	89
二、视诊	91
三、听诊	94
四、叩诊	95
五、触诊	96
第八节 肛门、直肠和生殖器检查	100
一、肛门和直肠检查	100
二、生殖器检查	102
第九节 脊柱与四肢检查	103
一、脊柱	103
二、四肢与关节	104
第十节 神经系统检查	107
一、脑神经	107
二、感觉功能	108
三、运动功能	109
四、神经反射	111
第五章 心理评估	115
第一节 概述	115
一、心理评估的内容	115
二、心理评估的目的	115
三、心理评估的方法	115
四、心理评估的注意事项	116
第二节 自我概念的评估	117
一、自我概念的定义	117
二、自我概念的分类	117
三、自我概念的组成	118
四、自我概念的形成与影响因素	118
五、自我概念紊乱的表现	119
六、自我概念的评估	119
七、相关护理诊断	121
八、常用护理诊断举例(身体意象紊乱)	121
九、与自我概念相关的常见疾病	122
第三节 认知水平的评估	122
一、认知的定义	122
二、认知水平的评估	123
三、相关护理诊断	126

四、常用护理诊断举例(急性意识模糊)	126
五、与认知改变相关的常见疾病	126
第四节 情绪与情感的评估	126
一、情绪与情感的定义	126
二、情绪与情感的作用	127
三、情绪与情感的分类	127
四、常见情绪	127
五、情绪与情感的评估	128
六、相关护理诊断	131
七、常用护理诊断举例(焦虑)	131
八、与情绪情感相关的常见疾病	131
第五节 压力与压力应对的评估	131
一、压力	131
二、压力应对	133
三、压力与压力应对的评估	135
四、相关护理诊断	139
五、常用护理诊断举例(应对无效)	139
六、与压力与压力应对相关的常见疾病	140
第六章 社会评估	141
第一节 概述	141
一、社会评估的内容	141
二、社会评估的目的	141
三、社会评估的方法	141
第二节 角色与角色适应的评估	142
一、角色的定义	142
二、角色与互补角色	142
三、角色的分类	142
四、角色的形成	142
五、角色适应不良	143
六、患者角色	143
七、角色与角色适应的评估	144
八、相关护理诊断	145
九、常用护理诊断举例(角色紊乱)	145
第三节 文化评估	145
一、文化的定义	145
二、文化的特性	145
三、文化评估在健康评估中的重要性	146

四、文化要素	146
五、文化休克	149
六、文化的评估	149
七、相关护理诊断	151
八、常用护理诊断举例(精神困扰)	151
第四节 家庭评估	152
一、家庭的定义	152
二、家庭评估的内容	152
三、家庭评估的方法	155
四、相关护理诊断	157
五、常用护理诊断举例(家庭运行中断)	157
第五节 环境评估	158
一、环境的定义	158
二、环境的组成	158
三、环境评估的方法	159
四、相关护理诊断	161
五、常用护理诊断举例(有受伤的危险)	161
第七章 辨证护理的基础理论	162
第一节 概述	162
一、辨证护理的内涵	162
二、辨证护理的整体观	163
三、辨证护理的优势	164
第二节 诊法与辨证	165
一、四诊	165
二、辨证	181
第三节 常见中医症状评估	188
一、发热	188
二、咳嗽	190
三、喘促	192
四、呕吐	193
五、头痛	195
六、自汗、盗汗	196
七、黄疸	198
八、泄泻	199
九、便秘	200
十、心悸	202
十一、不寐	203

十二、水肿	205
第八章 心电图	207
第一节 心电图导联	207
一、常规心电图导联	207
二、监护导联	209
三、导联轴	211
第二节 心电图产生原理	212
一、心肌细胞的电位变化规律	212
二、心电向量基本概念	213
三、正常心脏激动的传导	214
四、心电图各波段的形成与命名	214
第三节 正常心电图	216
一、心电图测量	216
二、正常心电图的波形特点与正常值	219
三、小儿心电图特点	221
第四节 异常心电图	221
一、心房、心室肥大	221
二、心肌缺血	225
三、心肌梗死	227
四、心律失常	230
五、电解质紊乱对心电图的影响	245
六、药物对心电图的影响	248
第五节 心电图的描记、分析和临床应用	249
一、常规心电图操作标准	249
二、心电图的诊断步骤	250
三、心电图的临床应用	251
第九章 实验室检查	252
第一节 概述	252
一、实验诊断在健康评估中的作用	252
二、检查标本的采集和处理	253
三、影响检验结果的因素	257
第二节 血液一般检查	258
一、红细胞计数和血红蛋白测定	258
二、白细胞计数和白细胞分类计数	258
三、网织红细胞计数	261
四、红细胞比容测定	261
五、红细胞平均值	262

六、红细胞沉降率测定	262
七、血液分析仪检测参数及其临床意义	263
八、血细胞体积分布直方图	264
第三节 溶血性贫血的常用实验室检查	265
一、溶血性贫血的一般检查	265
二、溶血性贫血的特殊检查	267
第四节 骨髓细胞学检查	270
一、骨髓细胞学检查的临床意义	270
二、骨髓细胞学检查方法及结果分析	270
第五节 血栓与止血检查	273
一、血管壁和血小板功能检测	273
二、凝血和抗凝血功能检测	276
三、纤维蛋白溶解功能测定	280
第六节 血型鉴定与交叉配血试验	282
一、血型鉴定	283
二、交叉配血试验	284
第七节 尿液检验	285
一、尿液一般检验	285
二、尿液其他检验	291
第八节 粪便检验	294
一、一般性状检查	294
二、显微镜检查	295
三、化学检查	296
四、细菌学检查	297
第九节 痰液检查	297
一、一般性状检查	297
二、显微镜检查	298
三、细菌培养	299
第十节 脑脊液检查	299
一、一般性状检查	299
二、化学检查	300
三、显微镜检查	302
四、细菌学检查	302
五、免疫学检查	303
第十一节 浆膜腔积液检查	303
一、一般性状检查	303
二、化学检查	304