

全国高等医学院校成人学历教育规划教材  
供护理学专业专升本用

# 健康评估

主 编 孙玉梅 吕伟波

副主编 李亚玲 赵雅宁 刘永兵 张小宁

编 委 (按姓名汉语拼音排序)

蒋 茹 (天津中医药大学)

李 慧 (新疆医科大学)

李亚玲 (湖北医药学院)

李振荣 (北京大学医学部)

刘永兵 (扬州大学医学院)

吕伟波 (上海中医药大学)

孙玉梅 (北京大学医学部)

唐 丽 (宁夏医科大学)

佟玉荣 (首都医科大学)

王 娟 (广东药学院)

王小林 (北京大学医学部)

王艳波 (同济大学医学院)

韦海滔 (广西科技大学医学院)

邬 青 (苏州大学)

解志宏 (大连大学护理学院)

杨富国 (青岛大学护理学院)

张 盼 (华北理工大学护理与康复学院)

张小宁 (徐州医学院)

张晓云 (内蒙古医科大学)

赵雅宁 (华北理工大学护理与康复学院)

## JIANKANG PINGGU

### 图书在版编目 ( CIP ) 数据

健康评估 / 孙玉梅, 吕伟波主编. —北京:  
北京大学医学出版社, 2015. 4  
全国高等医学院校成人学历教育规划教材  
ISBN 978-7-5659-1038-8

I. ①健… II. ①孙… ②吕… III. ①健康 - 评估 -  
医学院校 - 教材 IV. ① R471

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 025204 号

### 健康评估

---

主 编: 孙玉梅 吕伟波

出版发行: 北京大学医学出版社

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

电 话: 发行部 010-82802230; 图书邮购 010-82802495

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E - m a i l: [booksale@bjmu.edu.cn](mailto:booksale@bjmu.edu.cn)

印 刷: 北京瑞达方舟印务有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 赵 欣 责任校对: 金彤文 责任印制: 李 啸

开 本: 850mm × 1168mm 1/16 印张: 25.75 字数: 723 千字

版 次: 2015 年 4 月第 1 版 2015 年 4 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978-7-5659-1038-8

定 价: 55.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

# 出版说明

随着我国逐步完善终身教育体系、建立全民学习型社会，高等医学院校成人学历教育已成为我国教育体系中的重要板块，并具有办学多层次、多渠道、多形式等特点。接受成人学历教育的学生有临床实践经验，对补充知识和提升岗位胜任力需求强烈，对知识的认识和选择的目地性更强。这就对成人学历教育教材的内容适用性提出了更高要求。教材编写在满足人才培养目标补差教育的基础上，应提升职业技能和岗位胜任力，并适合自学；使学生对知识、技能不仅知其然还知其所以然，温故而知新，成为理论、实践均过硬的高素质人才。

北京大学医学出版社为更好地配合教育部新时期继续医学教育改革、服务于成人学历教育、探索教材建设新模式，在对高校继续医学教育广泛、系统的教学和课程调研后，启动了“全国高等医学院校成人学历教育（专升本、专科层次）规划教材”的组织编写工作，并得到了全国众多院校的积极响应，一大批多年从事医学成人学历教育的优秀作者参与了本套教材的编写工作，其中很多作者具有临床工作经验。首批规划了36种教材，其中医学基础课教材9种（供临床、护理、药学、检验、影像等专业用），护理学专业教材27种（专升本17种，专科10种）。经教材编审委员会研讨、主编人会议集体讨论确定了整套教材的指导思想和编写特色，为保证教材质量、服务教学打下了坚实的基础。

本套教材主要具有以下特点：

1. 找准教材定位 以“三基、五性、三特定”为基础，减少学科间的内容重复，优化编排体例。精选适合成人学历教育的内容，夯实基础知识，与临床接轨，基础密切联系临床，兼顾创新性培养和学科进展。

2. 适应自主学习 结合临床岗位胜任力需求，护理学专业课教材“学习目标”多数采用“布卢姆”教育目标分类模式，按“识记、理解、应用”等不同层次列出。章后“小结”简明、清晰，便于学生归纳总结。“自测题”可供学科考试、执业资格考试及卫生专业技术资格考试的应试参考。教材配套有网络学习资源，利于学生立体化学习。

3. 渗透情境案例 护理学专业课教材酌情压缩了医疗部分内容，突出护理。以引导式、递进式案例模拟临床护理情境，与教材内容、临床实践深度整合，提升学生系统性的临床思维。

4. 扩展知识阅读 恰当处理新知识新进展，加入“知识链接”，展现新理论、新技术，以及与其他相关学科的联系，有效达到知识更新与交融、激发进一步学习兴趣的目的。

本套教材得到了全国40余所高校的高度重视和大力支持，凝聚了众多作者多年教学的精华和心血，于2015年陆续出版。在此对各有关高校和全体作者一并表示衷心的感谢！

希望广大师生多提宝贵意见、反馈使用信息。您对本套教材有任何建议或意见，请发送email至：[textbook@163.com](mailto:textbook@163.com)，以期在教材修订时进一步改进、完善。

# 全国高等医学院校成人学历教育规划教材目录

序号	教材名称	版次	主编	适用层次	适用专业
1	人体解剖学	1	金昌洙 章惠英	专升本	临床、护理、药学、检验、影像等
2	组织学与胚胎学	1	唐军民 苏衍萍	专升本	临床、护理、药学、检验、影像等
3	生理学	1	薛明明 张延玲	专升本	临床、护理、药学、检验、影像等
4	生物化学与分子生物学	1	德 伟 王 杰 李存保	专升本	临床、护理、药学、检验、影像等
5	病理学	1	陶仪声 张 忠	专升本	临床、护理、药学、检验、影像等
6	病理生理学	1	商战平	专升本	临床、护理、药学、检验、影像等
7	病原生物学	1	于爱莲 强 华	专升本	临床、护理、药学、检验、影像等
8	医学免疫学	1	王月丹	专升本	临床、护理、药学、检验、影像等
9	病原生物与免疫学	1	于爱莲 王月丹	专科	临床、护理、药学、检验、影像等
10	护理学基础	1	尚少梅 邢凤梅	专升本	护理学
11	健康评估	1	孙玉梅 吕伟波	专升本	护理学
12	临床护理药理学	1	肖顺贞 杨 俭 李湘萍	专升本	护理学
13	内科护理学	1	李明子 罗 玲	专升本	护理学
14	外科护理学	1	路 潜	专升本	护理学
15	妇产科护理学	1	陆 虹 何荣华	专升本	护理学
16	儿科护理学	1	梁 爽 林素兰	专升本	护理学
17	急危重症护理学	1	张海燕 甘秀妮	专升本	护理学
18	社区护理学	1	李春玉 薛雅卓	专升本	护理学
19	护理伦理与法规	1	唐启群 张武丽 崔香淑	专升本	护理学
20	护理心理学	1	徐 云 田喜凤	专升本	护理学
21	护理管理学	1	谢 红 刘彦慧	专升本	护理学

续表

序号	教材名称	版次	主编	适用层次	适用专业
22	康复护理学	1	马素慧 林 萍	专升本	护理学
23	老年护理学	1	刘 宇 陈长香	专升本	护理学
24	精神科护理学	1	许冬梅	专升本	护理学
25	护理教育学	1	孙宏玉 孟庆慧	专升本	护理学
26	护理研究	1	章雅青 马小琴	专升本	护理学
27	护理学基础	1	景钦华 邢凤梅	专科	护理学
28	健康评估	1	李晓慧 李亚玲	专科	护理学
29	内科护理学	1	张建欣	专科	护理学
30	外科护理学	1	庞 冬 朱宁宁	专科	护理学
31	妇产科护理学	1	柳韦华 金子环	专科	护理学
32	儿科护理学	1	林晓云	专科	护理学
33	急危重症护理学	1	吴晓英	专科	护理学
34	社区护理学	1	张先庚	专科	护理学
35	护理管理学	1	黄 新 杨秀木	专科	护理学
36	康复护理学	1	林 萍 马素慧	专科	护理学

注：教材1~8也可根据教学需要供专科层次参考

# 全国高等医学院校成人学历教育规划教材 编审委员会

顾问	王德炳	郑修霞			
主任委员	程伯基	肖纯凌			
副主任委员	(按姓名笔画排序)				
	王维民	付丽	刘志跃	袁聚祥	陶仪声
秘书长	孙宏玉	王凤廷			
委员	(按姓名笔画排序)				
	马小琴	马小蕊	王杰	王凤廷	王爱敏
	王维民	王慧生	田喜凤	付丽	冯学斌
	毕晓明	刘扬	刘娟	刘志跃	刘金国
	孙宏玉	牟绍玉	李杰	李文涛	李国华
	李建光	李春玉	肖纯凌	何长江	余小惠
	张先庚	张翠娣	陈勇	陈宏志	陈海英
	陈翠萍	岳树锦	赵岳	袁聚祥	陶仪声
	黄新	章雅青	程伯基	谢晖	强巴丹增
	鲍秀芹	蔡景一	廖春玲	缪世林	颜世义
	潘庆忠				



# 前 言



健康评估是护理人员执行护理程序、实施整体护理所必备的核心能力。健康评估课程作为护理学专业本科生的专业必修课，在我国经过近 30 年的不断发展和完善，在课程建设和教材建设等方面已日趋成熟。近年来，大批工作在临床一线的护理人员希望通过继续教育提高学历水平和临床工作能力。对于已具有一定临床工作经验的学员，全日制的本科教材则难以满足需要。为此，在北京大学医学出版社的支持下，我们组织编写了符合成人教育需要、满足本科层次要求的《健康评估》（专升本）教材。

本教材编写前，编者们对教材的内容、形式等进行了深入、广泛的讨论。虽然健康评估作为护理人员必须具备的核心能力之一，已受到普遍重视，但由于各种原因，护理人员对护理对象实施全面系统的健康评估的能力依然不尽如人意。在分析了本科层次的目标要求及临床护理人员健康评估的薄弱环节后，确定了本教材编写的主要目的：在帮助学员提升和强化资料收集能力的基础上，重点提高其分析和整理资料以及护理病历书写的能力。在编写思路，尽量简化相关的医学和护理学基础知识；采用表格等形式对相关知识进行归纳总结；以案例分析等形式强化学员综合运用相关知识解决临床实际问题的能力；每个章节后附有小结和自测题，可以帮助学生梳理所学知识，检验学习效果。

本教材的组织结构如下：

1. 健康评估资料的收集 学员在以往的学习中虽然接受过健康评估的学习和训练，但更多地停留在理论知识层次，实际操作能力比较薄弱。因此，第二～七章分别对问诊、身体评估、心理社会评估、实验室检查、心电图检查和影像学检查等进行了介绍。问诊一章主要介绍了问诊的技巧和问诊的内容，在内容部分提到了心理社会评估，但有关具体的评估方法等则在心理社会评估一章中进行更为详细的介绍。身体评估部分对评估内容、评估方法、正常人的特点以及常见异常体征等均有比较详细的介绍，其目的是希望学员可以熟练准确地进行身体评估，并能识别常见的异常体征，同时可以解释异常体征的发生机制和临床意义。实验室检查的重点是临床常用检查项目的正常参考范围、常见异常表现的临床意义。心电图检查部分的重点是理解心电图产生的基本原理及正常心电图的波形特点、识别常见异常心电图。影像学检查部分重点是理解不同影像学检查的基本原理及临床应用，能够做好相应影像学检查前的准备与护理。

2. 资料的整理与分析 健康评估的最终目的是确定护理诊断/护理问题，因此，对资料的整理与分析是非常重要的环节。而这一环节也常常是临床护理人员最薄弱的环节。为此，除了单独安排了一个章节，介绍护理诊断的思维方法和步骤外，还通过第十章常见症状评估中的案例分析来进一步强化。

3. 护理病历书写 护理病历书写也是临床护理人员的薄弱环节之一，尤其是对健康史中现病史的描述方面存在的问题比较突出。第九章主要介绍了护理病历书写的重要性、书写的基本原则和要求，以及不同护理病历的书写内容与格式等。同样也在第十章常见症状评估的案例分析中，加入了对现病史描述的分析，以期学生不断强化对护理病历书写的认识和提高其书写能力。

4. 常见症状评估 第十章不仅涉及发热、疼痛、呼吸困难等生理症状，还增加了抑郁、物质滥用、社交孤立等心理社会方面的症状。每个症状包括概述、护理评估、常见护理诊断及



案例分析 4 个部分。概述部分主要是简要介绍相应症状的概念、发生机制及常见病因等基础知识。护理评估部分主要是症状的特点、伴随症状和体征、可能引起的身心反应等，并按问诊、身体评估、实验室及其他检查 3 个层面逐渐展开。之后是与相应症状有关的常见护理诊断。案例分析部分先给出案例资料，然后提出问题，最后是对问题的解析。本教材将常见症状评估放在最后一章。其中的案例分析不仅涉及患者的主观资料（主诉、现病史、既往史等），还包括相应的客观资料（身体评估结果、实验室及心电图检查结果等），不仅需要对所呈现的资料进行分析以确定可能的护理诊断，同时还需要对进一步收集的资料进行解释和说明。此外，还要对资料所呈现的形式（主要是现病史的书写）进行分析，找出其中的不足。

在教材编写过程中，编者广泛参阅了国内外有关的教材和专著，并结合我国国情以及教材使用对象的特点等，力求简明、实用，切实强化运用所学知识和技能解决临床实际问题的能力。同时，本教材的编写还得到了北京大学护理学院吴光煜教授的倾力支持和帮助。吴教授对常见症状评估的案例分析部分进行了认真的审校和指导。在此，向吴光煜教授表示最诚挚的谢意！

本教材的全体编者以高度认真负责的态度完成了教材的编写，但由于时间以及个人经验所限，不当和疏漏之处在所难免，殷请广大师生和读者不吝赐教，惠予指正，以便下一版修订时进一步完善。

孙玉梅 吕伟波

2014 年 11 月





# 目 录



第一章 绪论 .....	1	二、视诊 .....	38
一、健康评估的概念与重要性 .....	1	三、触诊 .....	41
二、健康评估课程的内容 .....	1	四、叩诊 .....	42
三、健康评估课程的学习方法与 要求 .....	2	五、听诊 .....	43
第二章 问诊 .....	4	第五节 乳房评估 .....	48
第一节 问诊的基本原则和技巧 .....	4	一、视诊 .....	49
一、基本原则 .....	4	二、触诊 .....	50
二、问诊技巧 .....	5	三、乳房的常见病变 .....	51
三、特殊情况下的问诊 .....	6	第六节 心脏评估 .....	52
第二节 问诊的主要内容 .....	8	一、视诊 .....	52
一、生理 - 心理 - 社会模式 .....	8	二、触诊 .....	53
二、功能性健康型态模式 .....	11	三、叩诊 .....	54
第三章 身体评估 .....	14	四、听诊 .....	57
第一节 概述 .....	14	第七节 血管评估 .....	63
一、身体评估的目的与注意事项 .....	14	一、视诊 .....	63
二、身体评估的基本方法 .....	15	二、触诊 .....	64
第二节 一般状态评估 .....	19	三、听诊 .....	65
一、全身状态评估 .....	19	四、血压 .....	65
二、皮肤评估 .....	23	第八节 腹部评估 .....	67
三、浅表淋巴结评估 .....	25	一、腹部的体表标志与分区 .....	68
第三节 头面部与颈部评估 .....	27	二、视诊 .....	70
一、头部 .....	28	三、听诊 .....	73
二、头面部器官 .....	28	四、触诊 .....	74
三、颈部 .....	33	五、叩诊 .....	77
第四节 胸廓与肺评估 .....	36	第九节 肛门、直肠与生殖器评估 .....	80
一、胸部的体表标志 .....	36	一、肛门与直肠 .....	81
		二、男性生殖器 .....	83
		三、女性生殖器 .....	84
		第十节 脊柱和四肢评估 .....	86

一、脊柱 .....	86	二、尿液化学检查 .....	135
二、四肢 .....	88	三、尿液显微镜检查 .....	137
<b>第十一节 神经系统评估 .....</b>	<b>90</b>	<b>第四节 粪便检查 .....</b>	<b>139</b>
一、感觉功能 .....	91	一、粪便一般检查 .....	139
二、运动功能 .....	92	二、粪便显微镜检查 .....	140
三、神经反射 .....	93	三、粪便化学和免疫学检查 .....	140
四、自主神经功能 .....	97	<b>第五节 其他体液检查 .....</b>	<b>141</b>
<b>第四章 心理社会评估 .....</b>	<b>99</b>	一、脑脊液检查 .....	141
<b>第一节 概述 .....</b>	<b>99</b>	二、浆膜腔积液检查 .....	143
一、心理社会评估的意义 .....	99	三、痰液检查 .....	145
二、心理社会评估的方法 .....	100	<b>第六节 临床生物化学检查 .....</b>	<b>146</b>
<b>第二节 心理评估 .....</b>	<b>101</b>	一、心肌损伤实验室检查 .....	146
一、认知功能 .....	101	二、肝疾病实验室检查 .....	148
二、情绪与情感 .....	106	三、肾疾病实验室检查 .....	151
三、应激与应对 .....	110	四、血清脂质与脂蛋白实验室	
四、健康行为 .....	112	检查 .....	153
五、自我概念 .....	113	五、葡萄糖及其代谢物实验室	
<b>第三节 社会评估 .....</b>	<b>115</b>	检查 .....	154
一、角色 .....	115	六、胰腺疾病实验室检查 .....	157
二、家庭 .....	117	七、水及电解质与酸碱平衡紊乱	
三、文化 .....	120	实验室检查 .....	158
四、环境 .....	121	八、内分泌激素实验室检查 .....	161
<b>第五章 实验室检查 .....</b>	<b>126</b>	<b>第七节 临床常用免疫学检查 .....</b>	<b>166</b>
<b>第一节 概述 .....</b>	<b>126</b>	一、免疫球蛋白测定 .....	166
一、影响实验室检查结果的主要		二、血清补体测定 .....	167
因素 .....	126	三、感染性疾病免疫学检查 .....	167
二、标本的采集与处理 .....	127	四、自身免疫性疾病实验室检查 .....	170
<b>第二节 血液检查 .....</b>	<b>129</b>	五、肿瘤标志物检测 .....	171
一、血液一般检查 .....	129	<b>第八节 临床微生物学检查 .....</b>	<b>172</b>
二、出血性及血栓性疾病检查 .....	133	一、标本采集与处理 .....	172
<b>第三节 尿液检查 .....</b>	<b>134</b>	二、微生物学检查方法 .....	175
一、尿液一般检查 .....	134	<b>第六章 心电图检查 .....</b>	<b>180</b>
		<b>第一节 心电图基本知识 .....</b>	<b>180</b>





一、心电图产生的原理 .....	181	第八章 护理诊断的步骤和思维	
二、心电图导联体系 .....	182	方法 .....	257
三、心电向量与心电图 .....	184	<b>第一节 护理诊断的步骤</b> .....	257
四、心电图各波段的形成与命名		一、收集资料 .....	257
.....	185	二、整理资料 .....	258
<b>第二节 正常心电图</b> .....	188	三、分析资料 .....	259
一、心电图测量 .....	188	四、确立、验证与修订护理诊断	
二、正常心电图波形特点与正		.....	260
常值 .....	191	五、护理诊断的排序 .....	260
<b>第三节 异常心电图</b> .....	193	<b>第二节 护理诊断的思维方法</b> .....	260
一、心房肥大 .....	193	一、诊断性思维的基本原则 .....	261
二、心室肥大 .....	194	二、常用的诊断性思维方法 .....	261
三、心肌缺血 .....	196	第九章 护理病历书写 .....	266
四、心肌梗死 .....	197	<b>第一节 概述</b> .....	266
五、心律失常 .....	200	一、护理病历的作用与意义 .....	266
六、电解质紊乱与药物影响 .....	211	二、护理病历书写的基本原则 .....	267
<b>第四节 心电监护</b> .....	212	三、护理病历书写的基本要求 .....	267
一、床边心电监护 .....	212	<b>第二节 入院护理病历</b> .....	268
二、动态心电监护 .....	213	<b>第三节 护理记录</b> .....	273
第七章 影像学检查 .....	216	一、一般患者护理记录 .....	273
<b>第一节 放射学检查</b> .....	216	二、危重患者护理记录 .....	274
一、X线检查 .....	216	<b>第四节 其他</b> .....	276
二、CT检查 .....	236	一、护理计划单 .....	276
三、MRI检查 .....	239	二、健康教育计划 .....	277
<b>第二节 超声检查</b> .....	242	第十章 常见症状评估 .....	280
一、概述 .....	242	<b>第一节 发热</b> .....	280
二、超声检查前患者的准备 .....	244	一、概述 .....	280
三、超声检查临床应用 .....	244	二、护理评估 .....	281
<b>第三节 核医学检查</b> .....	249	三、常见护理诊断 .....	284
一、概述 .....	249	四、案例分析 .....	285
二、核医学检查前患者的准备 .....	250	<b>第二节 疼痛</b> .....	287
三、核医学检查的临床应用 .....	251	一、概述 .....	287



二、护理评估 .....	289	一、概述 .....	322
三、常见护理诊断 .....	291	二、护理评估 .....	323
四、案例分析 .....	291	三、常见护理诊断 .....	324
<b>第三节 水肿 .....</b>	<b>294</b>	四、案例分析 .....	324
一、概述 .....	294	<b>第十节 呕血与便血 .....</b>	<b>326</b>
二、护理评估 .....	295	一、概述 .....	327
三、常见护理诊断 .....	296	二、护理评估 .....	327
四、案例分析 .....	296	三、常见护理诊断 .....	328
<b>第四节 呼吸困难 .....</b>	<b>298</b>	四、案例分析 .....	328
一、概述 .....	298	<b>第十一节 腹泻 .....</b>	<b>330</b>
二、护理评估 .....	299	一、概述 .....	331
三、常见护理诊断 .....	301	二、护理评估 .....	331
四、案例分析 .....	301	三、常见护理诊断 .....	332
<b>第五节 咳嗽与咳痰 .....</b>	<b>304</b>	四、案例分析 .....	332
一、概述 .....	304	<b>第十二节 便秘 .....</b>	<b>335</b>
二、护理评估 .....	305	一、概述 .....	335
三、常见护理诊断 .....	306	二、护理评估 .....	336
四、案例分析 .....	306	三、常见护理诊断 .....	337
<b>第六节 咯血 .....</b>	<b>308</b>	四、案例分析 .....	337
一、概述 .....	309	<b>第十三节 尿潴留 .....</b>	<b>339</b>
二、护理评估 .....	309	一、概述 .....	339
三、常见护理诊断 .....	310	二、护理评估 .....	340
四、案例分析 .....	310	三、常见护理诊断 .....	341
<b>第七节 发绀 .....</b>	<b>313</b>	四、案例分析 .....	341
一、概述 .....	313	<b>第十四节 尿失禁 .....</b>	<b>343</b>
二、护理评估 .....	314	一、概述 .....	343
三、常见护理诊断 .....	315	二、护理评估 .....	344
四、案例分析 .....	315	三、常见护理诊断 .....	345
<b>第八节 心悸 .....</b>	<b>318</b>	四、案例分析 .....	345
一、概述 .....	318	<b>第十五节 抽搐与惊厥 .....</b>	<b>347</b>
二、护理评估 .....	319	一、概述 .....	347
三、常见护理诊断 .....	320	二、护理评估 .....	348
四、案例分析 .....	320	三、常见护理诊断 .....	349
<b>第九节 恶心与呕吐 .....</b>	<b>322</b>	四、案例分析 .....	349





<b>第十六节 意识障碍</b> .....	352	<b>第十九节 社交孤立</b> .....	372
一、概述 .....	352	一、概述 .....	372
二、护理评估 .....	353	二、护理评估 .....	373
三、常见护理诊断 .....	355	三、常见护理诊断 .....	375
四、案例分析 .....	355	四、案例分析 .....	375
<b>第十七节 抑郁</b> .....	357	<b>附录一 NANDA 护理诊断一览表</b>	
一、概述 .....	357	(2012—2014) .....	377
二、护理评估 .....	359	<b>附录二 自测题参考答案</b> .....	383
三、常见护理诊断 .....	361	<b>中英文专业词汇索引</b> .....	391
四、案例分析 .....	361	<b>主要参考文献</b> .....	397
<b>第十八节 物质滥用</b> .....	363		
一、概述 .....	363		
二、护理评估 .....	365		
三、常见护理诊断 .....	369		
四、案例分析 .....	369		

