

<<健康评估>>

图书基本信息

书名：<<健康评估>>

13位ISBN编号：9787548700210

10位ISBN编号：7548700210

出版时间：2010-5

出版时间：中南大学出版社

作者：张静平 编

页数：261

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## &lt;&lt;健康评估&gt;&gt;

## 前言

为了适应高等专科护理教育的发展需要，我们组织编写了这本《健康评估》。从高等专科护理教学实际出发，本书依照整体护理模式的要求，在编写过程中汲取了相关教材的成功经验，同时也与护理学研究发展和护理临床实际密切结合，突出护理程序相关内容及体现了相关理论知识的先进性。

全书共分9章，除“绪论”外，分别介绍了收集资料与护理会谈，常见症状评估、体征评估，社会心理因素评估，心电图、影像学检查，实验室检查，护理诊断及护理病历书写。同时介绍了各种评估检查的方法，身体症状、体征与相应疾病的联系以及社会心理因素对疾病的作用和影响，目的在于教会学生运用科学的临床思维方法去全面评估病人，作出正确的护理诊断，以利于相应护理计划的制定，并能完成规范的护理病历书写，为从事护理工作打下坚实的基础。

本书主要供我国高等专科护理学专业学生使用，也可供高等职业教育、成人高等教育学生和临床工作者使用和参考。

尽管在编写过程中，我们查阅了大量资料，全体编者都以高度认真负责的态度参加了工作，力求使本书定义准确、概念清楚、结构严谨、层次分明、重点突出，但因水平有限，书中难免有不尽完善之处，祈盼各相关院校师生和读者不吝赐教和指正。

## <<健康评估>>

### 内容概要

本书包括常见症状评估、体征评估、社会心理因素评估，心电图、影像学检查、实验室检查及护理病历书写。

同时介绍了各种评估检查的方法，身体症状体征与相应疾病的联系以及心理社会因素对疾病的作用和影响，目的在于教会护理人员运用科学的临床思维方法去全面评估病人，作出正确护理诊断，以利于相应护理计划的制定，并能完成规范的护理病历书写，为从事护理工作打下坚实的基础。

## &lt;&lt;健康评估&gt;&gt;

## 书籍目录

绪论第一章 资料收集与护理会谈 第一节 资料收集 第二节 护理会谈第二章 症状评估 第一节 发热 第二节 疼痛 第三节 呼吸困难 第四节 咳嗽与咳痰 第五节 咯血 第六节 发绀 第七节 心悸 第八节 恶心与呕吐 第九节 腹泻 第十节 便秘 第十一节 呕血与黑便 第十二节 便血 第十三节 水肿 第十四节 黄疸 第十五节 脑功能障碍第三章 体征评估 第一节 体征评估技巧 第二节 一般状况 第三节 皮肤 第四节 浅表淋巴结 第五节 头、颈部 第六节 胸部 第七节 血管 第八节 腹部 第九节 肛门、直肠和外生殖器 第十节 脊柱与四肢 第十一节 神经系统第四章 心理、社会评估 第一节 概述 第二节 心理评估 第三节 社会评估第五章 心电图检查 第一节 心电图学基本知识 第二节 心电图的测量和正常数据 第三节 心房、心室肥大 第四节 心肌缺血 第五节 心肌梗死 第六节 心律失常 第七节 电解质紊乱和药物影响 第八节 心电图的描记、分析和临床应用 附：动态心电图第六章 影像检查 第一节 x线检查 第二节 计算机体层成像与磁共振成像 第三节 超声检查 第四节 核医学检查第七章 实验室检查 第一节 概述 第二节 血液一般检查 第三节 血栓与止血检查 第四节 骨髓细胞学检查 第五节 尿液检查 第六节 粪便检测 第七节 肾功能检验 第八节 肝脏疾病常用检验 第九节 脑脊液与浆膜腔积液检验 第十节 临床常用免疫学检验 第十一节 临床常用生化检测第八章 护理诊断第九章 护理病历书写参考文献

## &lt;&lt;健康评估&gt;&gt;

## 章节摘录

慢性腹痛多由于：腹腔器官的慢性炎症，如慢性胃炎、胆囊炎、慢性溃疡性结肠炎、反流性食管炎、结核性腹膜炎等；消化性溃疡；腹内脏器包膜张力增加，如肝炎、肝淤血、肝脓肿等；其他，如尿毒症、腹内肿瘤、胃神经官能症、肠激惹综合征、铅中毒等。

二、临床表现 (一) 疼痛临床特点 1. 疼痛时间持续时间半年以内的疼痛称为急性疼痛，半年以上者称为慢性疼痛。

急性疼痛以持续数分钟、数小时、数天为多，常突然发生，呈阵发性或阵发性加剧，经治疗后疼痛可很快缓解或消除。

慢性疼痛则有持续性、顽固性、周期性和反复发作的特点。

2. 疼痛性质与程度疼痛性质可以为刺痛、胀痛、绞痛、酸痛、烧灼痛、刀割样痛、搏动性痛等；疼痛的程度可以为隐痛、钝痛或剧痛。

3. 疼痛伴随表现剧痛时面色苍白、强迫体位，呼吸心率增快，血压升高或降低，甚至休克。由于疼痛影响正常生活，而使病人产生焦虑、恐惧、烦躁等情绪反应。

4. 疼痛的个体差异个体因其年龄、经历、认识、耐受力等不同，对疼痛反应存在差异。如儿童对疼痛较敏感，不能正确理解和描述，常表现为哭闹不安，容易产生恐惧情绪和反抗行为；老年人对疼痛不敏感，反应迟缓或暗自强忍，容易掩盖病情的严重性。

(二) 头痛 颅内血管性病变（如蛛网膜下隙出血），表现为急剧头痛，持续不减，伴不同程度意识障碍；高血压所致头痛常位于额部或整个头部，多为搏动性痛；全身性或颅内感染性疾病头痛多为整个头部胀痛；眼源性、鼻源性或牙源性头痛多浅表而局限；三叉神经痛常为面部阵发性电击样剧痛；颅内肿瘤所致头痛则呈慢性进行性加重。

(三) 胸痛 胸壁炎症性病变所致疼痛常部位固定，可伴局部压痛和红、肿、热等表现；心绞痛多位于心前区、胸骨后或剑突下，呈压榨性和有窒息感，休息或用药后可缓解；心肌梗死疼痛更为剧烈和持久。

并向左肩及左臂内侧放射；急性胸膜炎多为单侧胸痛，呼吸或咳嗽时加重；食管炎多为烧灼痛，食管癌则为进行性疼痛，吞咽时加重或吞咽困难。

<<健康评估>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>