

# 单元五 身体状况评估



# 学习目标

- ❖ 1. 掌握身体状况（一般状态、皮肤粘膜及浅表淋巴结、头颈部、胸部、腹部、神经反射）评估的**内容、结果判断及常见异常体征**的临床意义。
- ❖ 2. 熟悉身体状况评估的**方法、正常表现、评估前的准备**。
- ❖ 3. 了解**胸部、腹部体表标志**。
- ❖ 4. 能娴熟地开展身体状况评估。
- ❖ 5. 通过身体状况评估的学习，培养学生勇于奉献、爱护患者的专业情操和精神。

# 主要内容

1

身体状况评估的准备与基本方法

2

一般状态评估

3

皮肤粘膜及浅表淋巴结评估

4

头面部及颈部评估

5

胸部评估

6

腹部评估

7

脊柱与四肢评估

8

神经反射评估

# 一、评估前准备

- ❖ 进行身体状况评估前应从**4**方面做好准备
- ❖ 用物准备
- ❖ 环境准备
- ❖ 评估者准备
- ❖ 被评估者准备等



## 二、评估基本方法

### ❖ (一) 视诊

❖ 视诊是评估者用眼睛观察被评估者全身或局部状态的评估方法。

❖ 1. 适用范围

❖ 2. 注意事项





## ❖ (二) 触诊

### ❖ 1. 触诊方法

❖ (1) 浅部触诊法

❖ (2) 深部触诊法

### ❖ 2. 注意事项



## ❖ (三) 叩诊

### ❖ 1. 叩诊方法

❖ (1) 直接叩诊法

❖ (2) 间接叩诊法

### ❖ 2. 注意事项

### ❖ 3. 叩诊音



## ❖ (四) 听诊

### ❖ 1. 听诊方法

❖ (1) 直接听诊法

❖ (2) 间接听诊法

### ❖ 2. 注意事项

## ❖ (五) 嗅诊

### ❖ 1. 嗅诊方法

### ❖ 2. 临床意义





- ❖ 一、生命征
- ❖ 二、意识状态
- ❖ 三、面容与表情
- ❖ 四、发育与体型
- ❖ 五、营养状态
- ❖ 六、体位
- ❖ 七、步态



# 一、生命征

## ❖ (一) 体温

- ❖ 1. 体温测量部位、方法、正常值及优缺点
- ❖ 2. 生理性波动：波动范围  $< 1^{\circ}\text{C}$ 。
- ❖ 3. 异常体温及其临床意义
  - ❖ (1) 体温过高
  - ❖ (2) 体温过低



## ❖ (二) 脉搏

❖ 1. 生理变化

❖ 2. 异常脉搏及其临床意义

## ❖ (三) 呼吸

❖ 1. 生理变化

❖ 2. 异常呼吸及其临床意义



## ❖ (1) 呼吸频率改变

❖ ①呼吸过速

❖ ②呼吸过缓

## ❖ (2) 呼吸深度异常

❖ ①呼吸深快

❖ ②呼吸浅快

## ❖ (3) 呼吸节律改变

❖ ①潮式呼吸

❖ ②间停呼吸



## ❖ (四) 血压

- ❖ 1. 成人血压标准和高血压分类
- ❖ 2. 生理变化
- ❖ 3. 异常血压变化及其临床意义
  - ❖ (1) 高血压
  - ❖ (2) 低血压
  - ❖ (3) 脉压改变



## 二、意识状态

❖ 意识障碍的程度由轻到重可分为：

❖ 嗜睡

❖ 意识模糊

❖ 昏睡

❖ 昏迷





### 三、面容与表情



图5-7 常见异常面容

# 四、发育与体型

## ❖ (一) 发育

❖ 1. 成人发育正常的评估指标

❖ 2. 发育异常

## ❖ (二) 体型

❖ 无力型 (瘦长型)

❖ 正力型 (匀称型)

❖ 超力型 (矮胖型)



# 五、营养状态

## ❖ (一) 营养状态的评估方法

### ❖ 1. 体重

❖ ①标准体重简易计算公式:

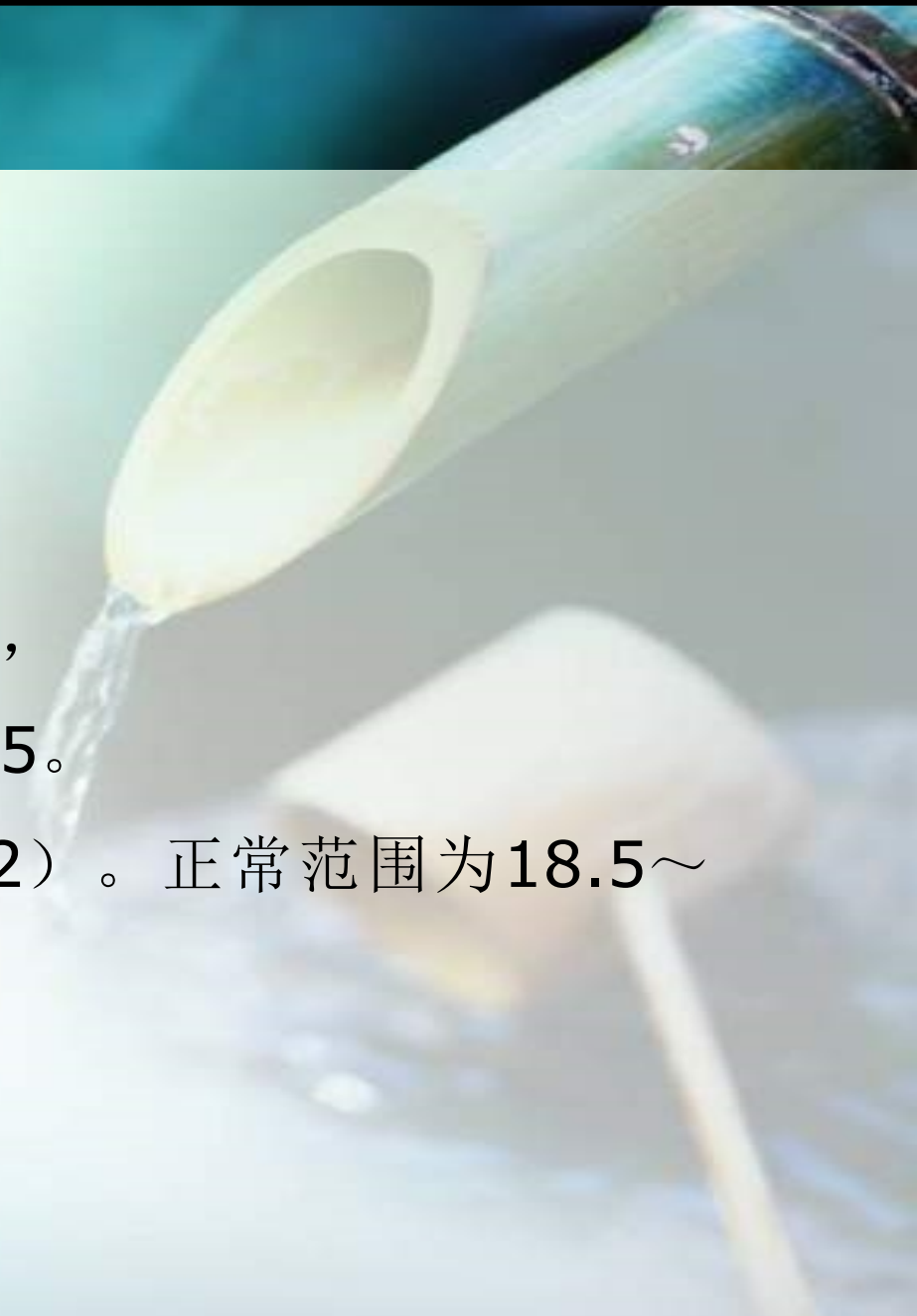
❖ 男性标准体重 (kg) = [身高 (cm) - 100] × 0.9,

❖ 女性标准体重 (kg) = [身高 (cm) - 100] × 0.85。

❖ ②体重指数 (BMI) = 体重 (kg) / 身高<sup>2</sup> (m<sup>2</sup>)。正常范围为18.5~22.9。

### ❖ 2. 皮下脂肪

### ❖ 3. 综合判断



A bamboo tube is shown pouring water into a glass. The water is captured mid-pour, creating a dynamic splash. The background is a soft, light blue gradient.

## ❖ (二) 异常营养状态

### ❖ 1. 营养不良

❖ 体重低于标准体重的10%为消瘦，极度消瘦者称为恶病质。

### ❖ 2. 营养过度

❖ 实际体重超过标准体重的20%以上称为肥胖。

❖ (1) 外源性肥胖

❖ (2) 内源性肥胖

# 六、体位

## ❖ 常见的体位

❖ 1. 自主体位

❖ 2. 被动体位

❖ 患者自己不能调整或变换身体的位置。

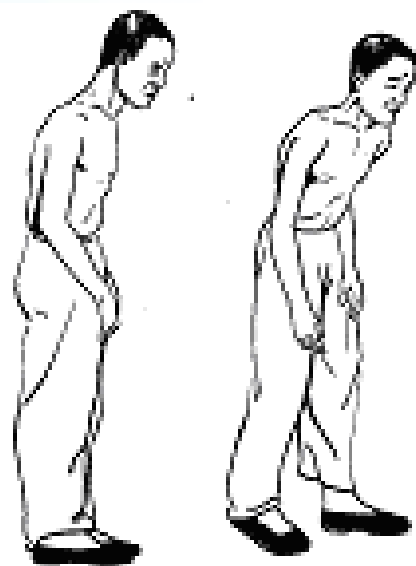
❖ 3. 强迫体位

❖ 为减轻痛苦而被迫采取的某种特殊体位。



# 七、步态

## 常见异常步态



慌张步态



跨阈步态



剪刀步态





❖ 一、皮肤粘膜评估

❖ 二、浅表淋巴结评估



# 一、皮肤粘膜评估

## ❖ 评估的重点

- ❖ (一) 颜色
- ❖ (二) 湿度
- ❖ (三) 弹性
- ❖ (四) 皮疹
- ❖ (五) 皮下出血
- ❖ (六) 蜘蛛痣与肝掌



## 二、浅表淋巴结评估

### ❖（一）评估方法和顺序

#### ❖ 评估顺序

❖ 耳前、耳后、乳突区、枕骨下区、颌下、颞下、颈前、颈后、锁骨上窝、腋窝、滑车、腹股沟、腘窝等。

### ❖（二）淋巴结肿大的临床意义



❖ 一、头面部评估

❖ 二、颈部评估



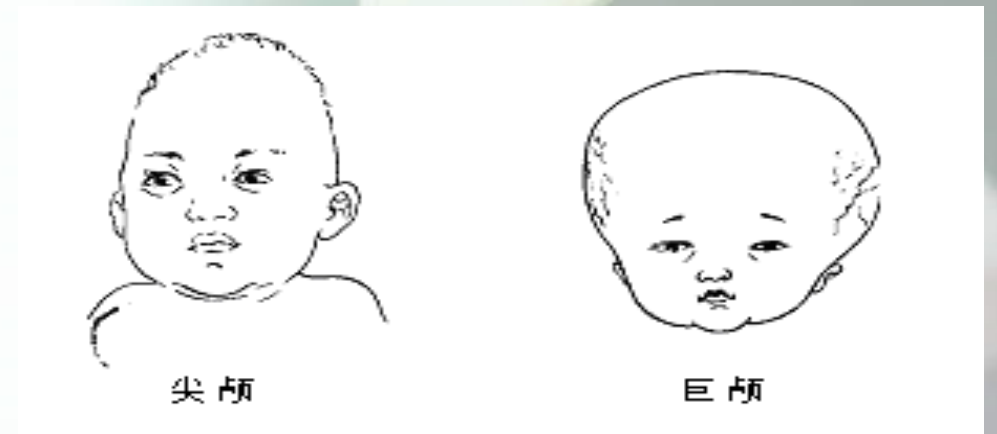
# 一、头面部评估

## ❖ (一) 头发和头皮

## ❖ (二) 头颅

### ❖ 1. 头颅的大小及外形

### ❖ 2. 头部运动



常见的头颅畸形

## ❖ (三) 眼

❖ 1. 眼睑

❖ 2. 结膜

❖ 3. 眼球

❖ (1) 眼球外形改变 (2) 眼球运动异常

❖ 4. 角膜

❖ 5. 巩膜

❖ 6. 瞳孔





## ❖ (四) 耳

❖ 1. 耳廓与外耳道

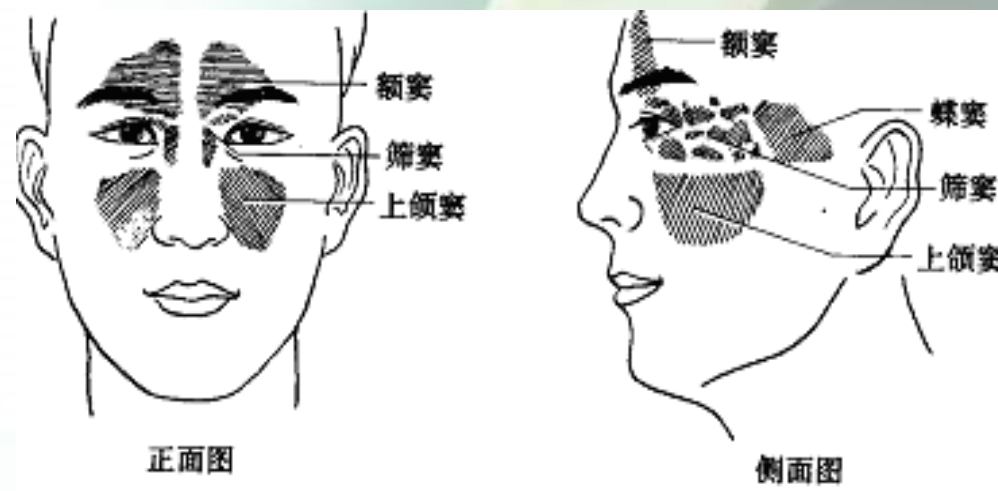
❖ 2. 乳突

## ❖ (五) 鼻

❖ 1. 鼻部外观改变

❖ 2. 鼻腔异常变化

❖ 3. 鼻窦



鼻窦位置示意图

## ❖ (六) 口腔

❖ 1. 口唇

❖ 2. 口腔黏膜

❖ 3. 牙

❖ 4. 牙龈

❖ 5. 舌

❖ 6. 咽部及扁桃体



## 二、颈部评估

- ❖ (一) 颈部外形和运动
- ❖ (二) 颈部血管
  - ❖ 1. 颈静脉怒张
  - ❖ 2. 颈动脉搏动
- ❖ (三) 甲状腺
  - ❖ 1. 评估方法：视诊、触诊和听诊综合评估
  - ❖ 2. 临床意义
- ❖ (四) 气管

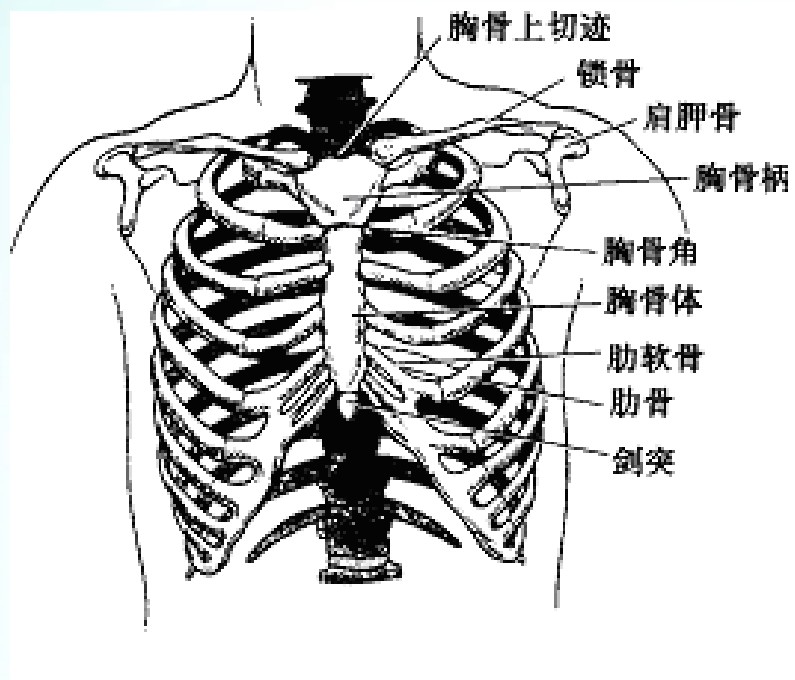


# 三、胸部评估

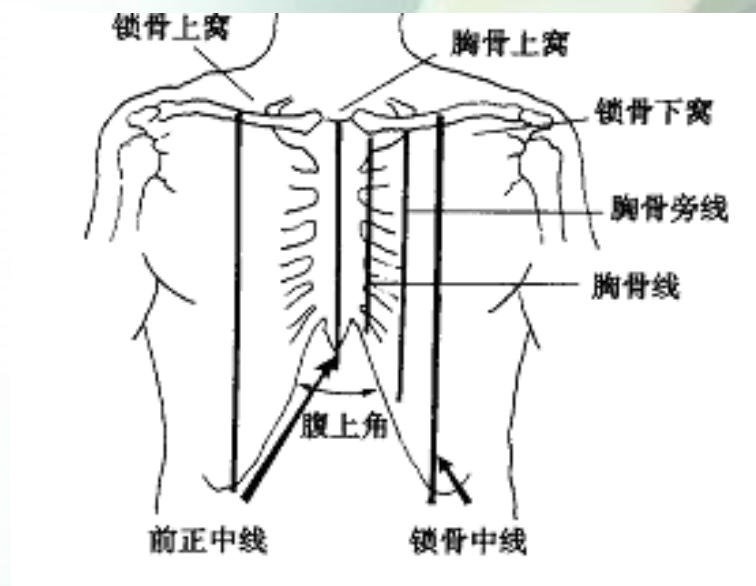
- ❖ 一、胸部的体表标志
- ❖ 二、胸壁、胸廓评估
- ❖ 三、肺和胸膜评估
- ❖ 四、心脏评估
- ❖ 五、血管评估



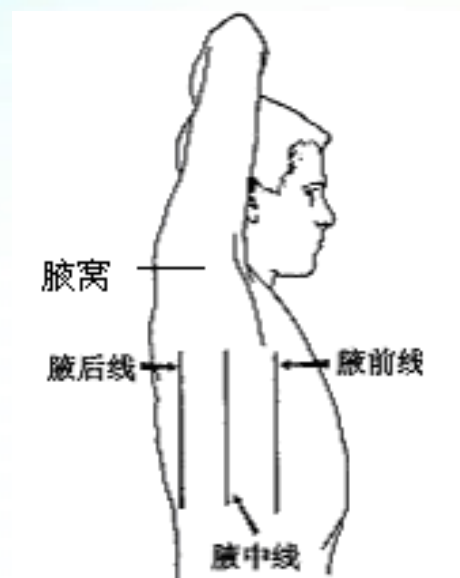
# 一、胸部的体表标志



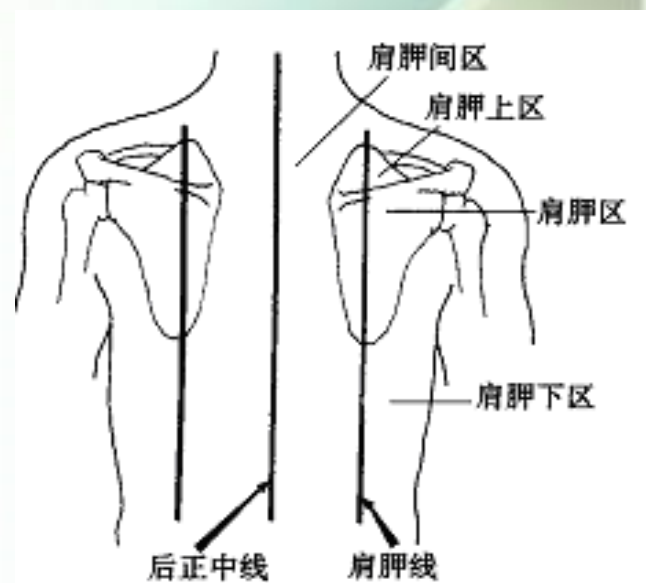
胸廓的骨骼结构



前胸壁的自然陷窝与人工划线



侧胸壁的自然陷窝与人工划线



后胸壁的分区与人工划线

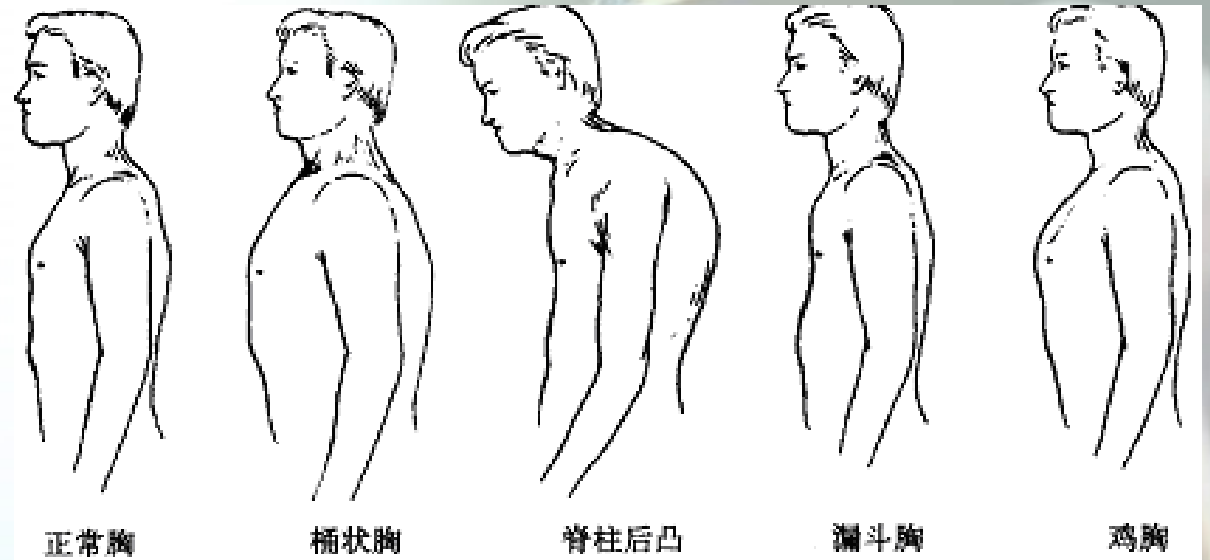


## 二、胸壁、胸廓评估

### ❖ (一) 胸壁

❖ 常见异常：①皮下气肿 ②静脉曲张 ③胸壁压痛

### ❖ (二) 胸廓



胸廓外形的改变

# 三、肺和胸膜评估

## ❖ (一) 视诊

### ❖ 1. 呼吸运动

❖ (1) 呼吸运动的类型：胸式呼吸和腹式呼吸

❖ 常见异常：

❖ ①胸式呼吸减弱、腹式呼吸增强

❖ ②胸式呼吸增强、腹式呼吸减弱

❖ (2) 呼吸困难

❖ 2. 呼吸频率、节律及深度



## ❖ (二) 触诊

❖ 1. 胸廓扩张度

❖ 2. 语音震颤



### ❖ (三) 叩诊

#### ❖ 1. 叩诊的方法

#### ❖ 2. 正常肺部叩诊音

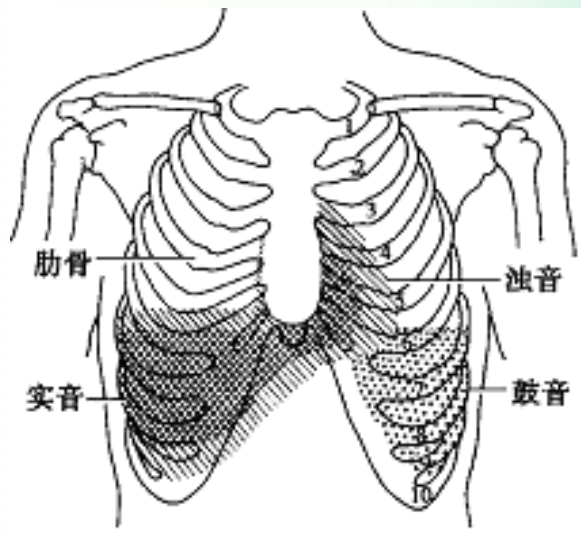
#### ❖ 3. 肺界的叩诊

##### ❖ (1) 肺上界

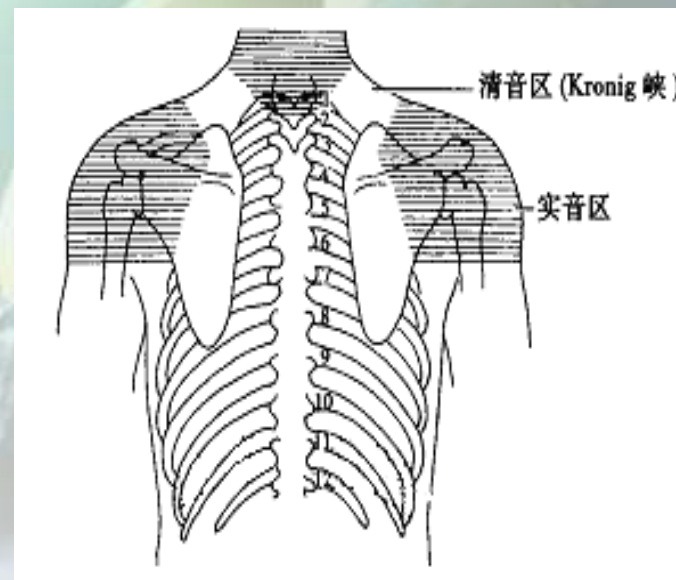
##### ❖ (2) 肺下界

##### ❖ (3) 肺下界的移动范围

#### ❖ 4. 胸部异常叩诊音



正常前胸部叩诊音



正常肺尖宽度(Kronig峡)

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：  
<https://d.book118.com/377056050034006151>