



泰山护理职业学院
TAISHAN VOCATIONAL COLLEGE OF NURSING

护理诊断



模块三

护理对象与方法



单元三

护理程序



任务3

护理诊断



目录

DIRECTORY





任务目标

TASK TARGET

任务目标

TASK GOAL

- 护理诊断与医疗诊断的区别
- 护理诊断的正误判断

掌握

熟悉

了解

- 护理诊断的概念
- 护理诊断的组成
- 能够正确书写护理诊断



任务内容

TASK
CONTENT



护理诊断





一、护理诊断的概念

护理诊断 (nursing diagnosis)

关于个人、家庭、社区对现存或潜在的健康问题及生命过程反应的一种临床判断，是护士为达到预期的结果选择护理措施的基础，这些预期结果应能通过护理职能达到。

所描述的人类健康问题必须在护理工作范围之内。



二、护理诊断的分类

按字母
顺序排列法

按Gordon
功能性
健康型态

按NANDA
护理诊断
分类法Ⅱ



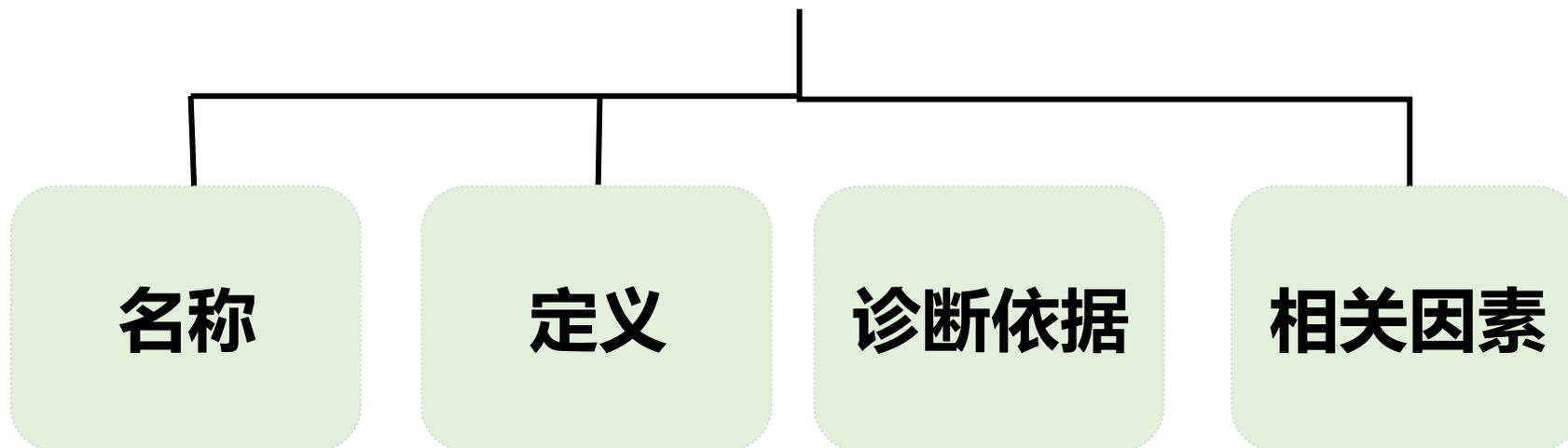
二、护理诊断的分类

- 1. 现存的护理诊断** 目前已存在的健康问题或反应的描述
- 2. 潜在的护理诊断** 目前尚未发生，但有危险因素存在
若不加以预防处理，就极有可能发生的健康问题反应的描述
- 3. 健康的护理诊断** 具有的达到更高健康水平潜能的描述
- 4. 综合的护理诊断** 一组由某种特定的情绪或事件所引起的现存的或潜在的护理诊断



三、护理诊断的陈述

(一) 护理诊断的组成





三、护理诊断的陈述

(一) 护理诊断的组成

- **名称**：对护理对象健康状况的概括性描述
 - 现存的
 - 潜在的
 - 健康的



三、护理诊断的陈述

(一) 护理诊断的组成

- **定义**：对名称的一种清晰的、准确的描述，以此与其他诊断相区别
- 便秘：个体正常排便习惯改变，处于排便次数减少（或）排出干、硬粪便的状态
- 感知性便秘：个体自我诊断为便秘并通过滥用缓泻剂、灌肠和栓剂以保证每天排便一次
- 结肠性便秘：个体处于因食物残渣通过停止以致其排泄形态以干、硬为特征的状态



三、护理诊断的陈述

(一) 护理诊断的组成

➤ **诊断依据**：作出该护理诊断的临床判断标准

- **主要依据**：确立必须具备的依据，成立的必要条件

证实该诊断所应具有的一组症状和体征及有关病史

- **次要依据**：确立可能具备的依据

证实该诊断多数情况下会出现的症状、体征和病史



三、护理诊断的陈述

(一) 护理诊断的组成

- **相关因素**：引发服务对象健康问题的原因或情境
 - 病理生理方面的因素
 - 治疗方面的因素
 - 情境方面的因素
 - 年龄方面的因素



三、护理诊断的陈述

(一) 护理诊断的组成

- 一个护理诊断可有多个相关因素
- 睡眠型态紊乱
 - 手术后伤口疼痛引起
 - 焦虑
 - 连续24小时静脉输液
 - 环境嘈杂
 - 年龄

【名称】 体温过高

【定义】 个体处于体温高于正常范围的状态。

【诊断依据】

1. **主要依据**：体温高于正常范围。
2. **次要依据**：
 - (1) 皮肤潮红、发热。
 - (2) 心率和脉搏增快。
 - (3) 可有抽搐或惊厥发生。

【相关因素】

1. **病理生理因素** 各种感染性和非感染性疾病。
2. **治疗因素** 药物引起血管收缩而影响散热过程。
3. **情境因素** 剧烈运动；暴露于炎热、高温的环境过久等。
4. **年龄因素** 新生儿或老年人。



三、护理诊断的陈述

(二) 护理诊断的陈述

- 健康问题 (problem)
- 症状或体征 (symptoms or signs)
- 原因 (etiology)



三、护理诊断的陈述

(二) 护理诊断的陈述

- **1. 三部分陈述** PES或PSE公式
体温过高 (P) : 口温39°C (S) 与肺部感染有关 (E)
- **2. 两部分陈述** PE公式
有皮肤完整性受损的危险 (P) : 与长期卧床有关 (E)
- **3. 一部分陈述** P , 多用于健康的护理诊断
母乳喂养有效 (P)



三、护理诊断的陈述

(二) 护理诊断的陈述

- **P尽量用NANDA认可的护理诊断名称**
- **E应使用“与——有关”**
知识缺乏：缺乏——方面的知识
- **避免把临床表现误作为是相关因素**
疼痛：胸痛：与心绞痛有关（错）
疼痛：胸痛：与心肌缺氧有关



四、合作性问题

由于各种原因造成的或可能造成的生理上的**并发症**，是需要护士进行监测，并需要与其他医务人员**共同处理**以减少发生的问题的描述。

陈述方式是“潜在并发症：XXXX”，简写为“**PC：XXXX**”



四、合作性问题

与有.....的危险的护理诊断区别

通过护理措施得以预防或处理的并发症，属于潜在的护理诊断(有.....的危险的护理诊断)，只有那些护士不能预防和独立处理的并发症才是合作性问题。



四、合作性问题

护理诊断与医疗诊断的区别

内容	护理诊断	医疗诊断
适用对象	个人、家庭、社区	个体
核心内容	对生命过程或健康问题的反应	疾病状态或病理改变
问题状态	现存的或潜在的	多为现存的
决策者	护理人员	医疗人员
职责	制订和实施护理干预计划	诊断、治疗
可变程度	因反应不同而改变	一经确立多不改变
数量	多个	一般只有一个
陈述方式	PES/PE/P	特定疾病名称或专有名词
(举例)	(皮肤完整性受损与长期卧床有关)	(压疮)



五、护理诊断书写的注意事项

- 使用统一的护理诊断名称
- 一个护理诊断针对一个健康问题，一个病人可有多个护理诊断，并随病情发展而变化
- 避免与护理目标、措施、医疗诊断相混淆
- 护理诊断应明确相关因素
- “知识缺乏”的陈述方式较特殊，为“知识缺乏：缺乏XX的知识”
- 避免使用可能引起法律纠纷或有关价值判断的语句
- 应是护理职责范畴内能够予以解决或部分解决的



我国护理工作中常用的护理诊断

知识缺乏 疼痛 焦虑 活动无耐力 有感染的危险 恐惧 便秘 腹泻

营养失调：低于机体需要量 体液过多 体液不足

营养失调：高于机体需要量 睡眠形态紊乱 生活自理缺陷

气体交换受损 清理呼吸道无效 低效型呼吸形态

体温过高 皮肤完整性受损 有皮肤完整性受损的危险

躯体移动障碍 有受伤的危险 个人应对无效



任务小结

TASK
SUMMARY



1、护理诊断的概念



2、护理诊断的分类



3、护理诊断的陈述



4、合作性问题



5、护理诊断书写的注意事项





课堂反馈

CLASSROOM
FEEDBACK

1. “现存的” 护理诊断常用的陈述方式是

- A. P部分 B. PE部分 C. SE公式 D. PS部分 E. PSE部分

2. “有.....的危险” 护理诊断常用的陈述方式是

- A. PSE公式 B. PE公式 C. SE公式 D. P-部分 E. PS公式

3. 护理诊断的内容是针对

- A. 病人的疾病 B. 病人疾病的病理过程
C. 病人疾病现存的病理过程 D. 病人疾病潜在的病理过程
E. 病人对疾病的生理、心理和行为反应

4. “下列不属于护理诊断的是

- A. 清理呼吸道无效
- B. 有感染的危险
- C. 低效型呼吸型状态
- D. 急性胃肠炎
- E. 缺乏娱乐活动

5. 下列护理诊断的叙述，不正确的是

- A. 有体液不足的危险:与腹泻有关
- B. 活动无耐力:与肝炎有关
- C. 睡眠型态紊乱:与环境改变有关
- D. 有感染的危险:与服用免疫抑制剂有关
- E. 恐惧:与缺乏疾病相关知识有关



布置作业

ASSIGNMENT



病人，李平，男，汉族，75岁，体重68公斤。因“大叶性肺炎”于09-10-27日入院，平车推入病房，主诉咳嗽，痰液粘稠，不易咳出，夜间睡眠时间不足5小时且易醒，护理体检：T：38.7℃，P：90次/分，R：22次/分，BP：120/ 87mmHg。患者面色潮红，神志清楚，情绪烦躁，右侧肢体活动障碍，生活不能自理。患肺源性心脏病10年，1年前曾因脑血栓入院治疗，否认有糖尿病、肺结核等病史，无药物过敏史，及家族遗传病史。

问题：

- 1.请根据上述资料，针对病人存在的健康问题列出至少5个护理诊断。
- 2.指出护理诊断的首优问题



感谢聆听!

THANK YOU FOR LISENING

