

Nursing Process

護理過程

張佳琪 老人護理暨管理學系 助理教授

分機:6336

E-Mail: cchang@tmu.edu.tw

學習目標

1. 說出以下名詞之解釋：問題解決法、護理過程、護理評估、護理診斷、護理目標、護理計畫、護理執行、護理價值及護理計畫表
2. 分辨護理過程與醫療過程的區別
3. 說出護理過程的特點與功能
4. 說明護理過程的步驟
5. 說出護理評估的目的及蒐集資料的來源與方法
6. 說明護理診斷發展史與價值
7. 列舉解釋護理診斷的三個要素
8. 說明護理診斷命名過程及書寫方法
9. 識別決定護理診斷的優先順序
10. 列舉說明短程目標及長程目標：成果目標及過程目標
11. 說出擬訂護理目標及護理計畫之原則
12. 列舉說明護理評價的過程及書寫之內容
13. 說出護理計畫表書寫的目的、原則
14. 說出進行護理過程時，護理人員在知識方面、技能方面極態度方面應具備的條件

問題解決的基本概念

- 未經學習的問題解決法
- 嘗試錯誤的問題解決法
- 直覺式的問題解決法
- 科學性的問題解決法

問題解決的步驟

- 確立問題
- 收集資料
- 分析資料
- 發展解決方案
- 執行決策
- 評值決策結果

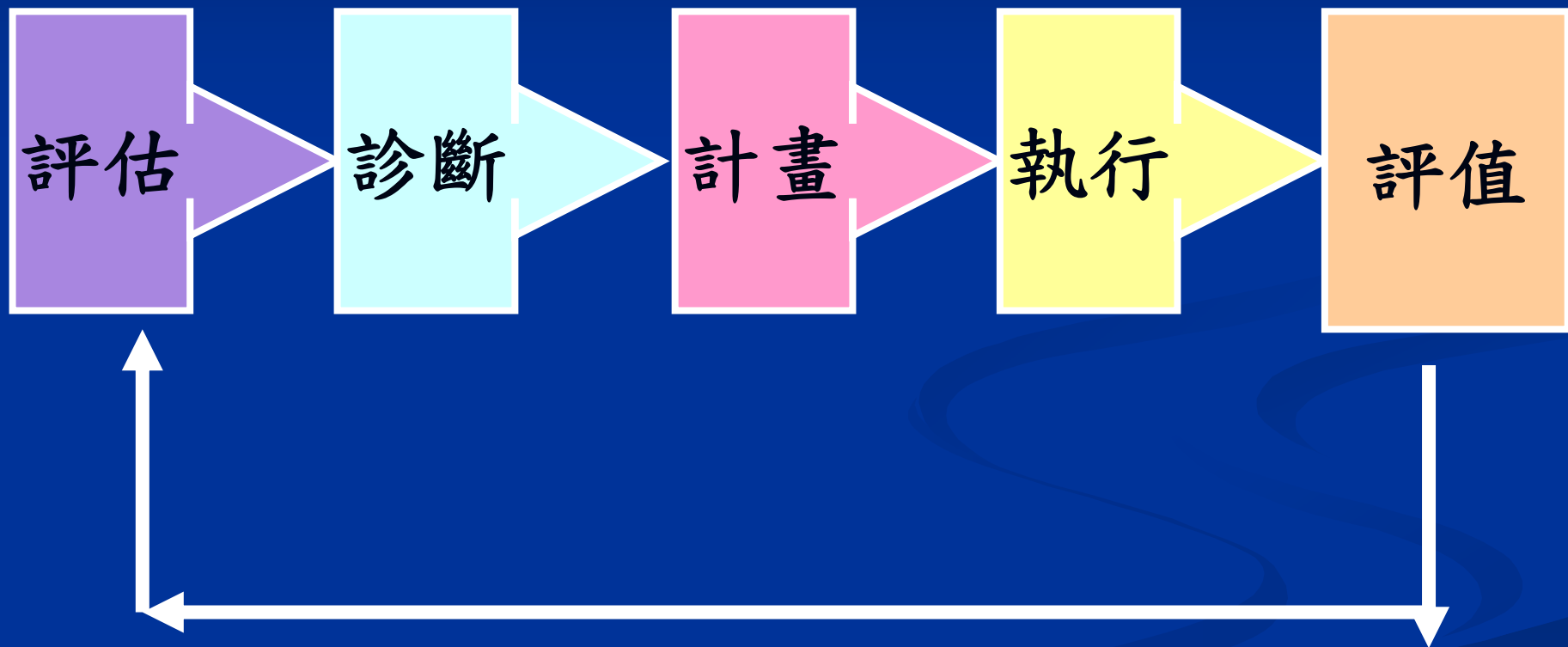
護理過程的基本概念

- 是一種問題確立和問題解決的過程
- 在照顧護理對象時所運用的人性化、科學性的問題解決方法
- 強調邏輯性思考、確立潛在或現存健康問題、擬定個別性計畫、重視評值、目的在恢復個案身體健康

護理過程的特點

- 系統是開放的，具彈性且呈現動態狀況；依護理對象健康需求的改變而修訂計畫
- 提供個別性及整體性的照顧；以病人為中心的過程
- 目標指引並且提供有計畫、時效性及持續的護理活動
- 是循環的，強調回饋；隨時評值隨時調整及矯正偏差
- 有創意的解決護理對象的健康問題
- 護理過程是人際的互動
- 滿足個人、家庭及社區的整體性需求

護理過程的步驟



護理評估 (Nursing Assessment)

- 定義：收集護理對象與健康有關的資料
- 目的：
 1. 做為確立護理診斷的基礎
 2. 提供整體性的護理照顧
 3. 提供有效的護理措施
 4. 作為護理計畫執行後之評值
 5. 作為護理研究分析使用

相關資料的收集

■ 資料類型

主觀資料 (Subjective data): 由護理對象或家屬、有意義的他人憑著其直覺及經驗，說出他的感覺及感受

客觀資料 (Objective data): 照顧者藉由視、聽、嗅、觸等感覺器官及利用儀器以獲得護理對象的健康資料

■ 資料的來源

初級來源 (primary source): 護理對象本人

次級來源 (secondary source):

家屬或有意義的他人

健康小組成員

健康紀錄

文獻及書籍

- 收集資料的方法:會談、直覺、觀察、檢查
- 收集資料的注意事項
 1. 深度及廣度收集但避免侵犯個人隱私
 2. 在安靜、隱蔽及舒適的環境下收集
 3. 運用正確的評估工具及熟練的技術
 4. 不加主觀的評斷
 5. 可運用**系統性表格**提供完整資料收集
 6. 資料須紀錄，以利分析及判斷跟評值

護理評估的內容架構

- 生理層面
- 心理層面
- 社會層面
- 發展層面
- 認知層面
- 靈性層面
- 環境層面

Goden 11項 『功能性健康型態』 (Functional Health patterns)

- 健康知覺與健康處理型態
- 營養與代謝型態
- 排泄型態
- 活動與運動型態
- 睡眠與休息型態
- 認知與感受型態
- 自我感受與自我概念型態
- 角色與關係型態
- 性與生殖型態
- 因應壓力與耐受型態
- 價值與信念型態

下列何者為較佳的客觀資料書寫方式？

1. 我的頭好痛

2. 病人常常都不說話

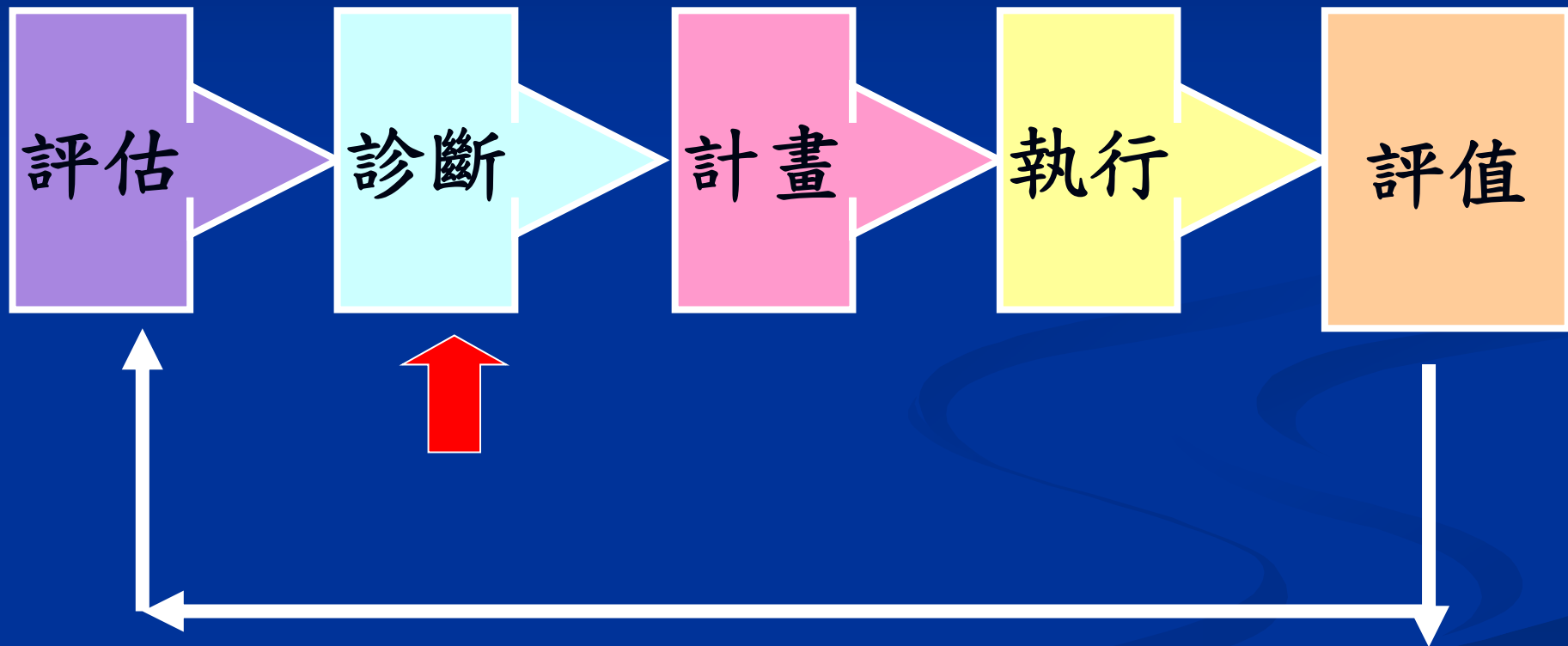
3. 觀察到病人背部有3x3cm 的壓瘡傷口

4. 我不喜歡住在醫院

如何將下列客觀資料改為主觀資料？

1. 病人年齡為60歲
2. 病人每隔4小時需使用止痛藥
3. 病人經常失眠
4. 病人需要家屬協助下才能下床活動

護理過程的步驟



護理診斷 (Nursing Diagnosis)

- 定義：一個對個人、家庭、社區之現存或潛在的健康問題或生命過程所呈現的反應之臨床判斷

- 組成要素：**P.E.S** 型式

P (Health Problem) 健康問題

E (Etiology) 原因

S (Signs and Symptoms) 徵象及症狀

P (Health Problem) 健康問題

- NANDA 護理診斷

- 三類型：

現存性

潛在危險性

安適性

E (Etiology) 原因

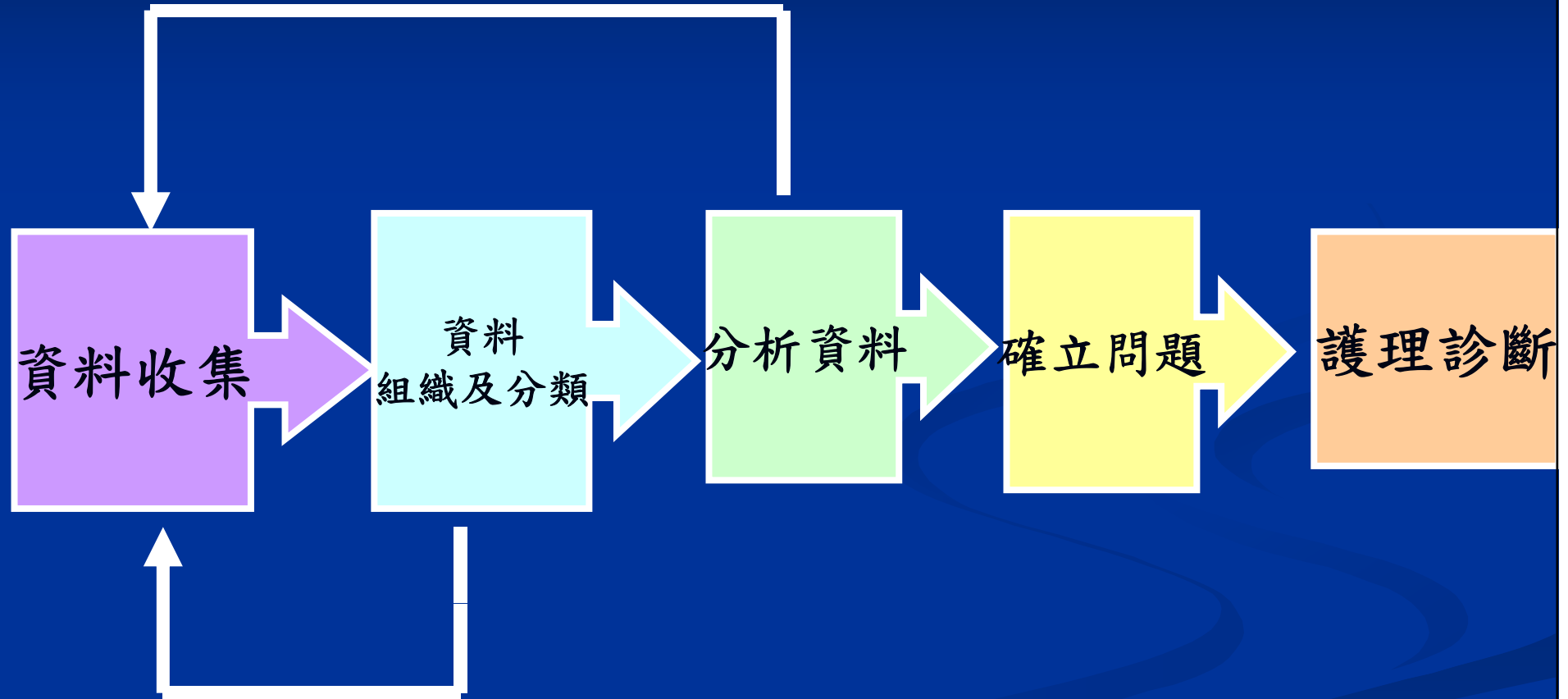
- 定義：引起健康問題的相關因素
- 原因可能為護理對象表現的行為、週遭環境因素、或者兩者之交互作用
- 原因是要可以被處理的
- 原因可能不只一個
- 原因越具體越能採取合宜的護理措施



S (Signs and Symptoms) 徵象及症狀

- 又稱定義特徵(Defining Characteristics)或線索(cues)，指一群與健康問題相關的徵象或症狀
- 主要線索: 診斷常見的線索
- 次要線索: 提供支持診斷的線索
- 護理對象出現與某個護理診斷的定義特徵相似時，便可使用此診斷名稱

護理診斷命名過程



護理診斷的書寫方式

- 包括診斷名稱及相關因素(導因及助長因素)

診斷名稱/ 導因或相關因素

便秘/ 1. 牽引固定不動
2. 水份攝取不足
3. 蔬菜水果攝取不足

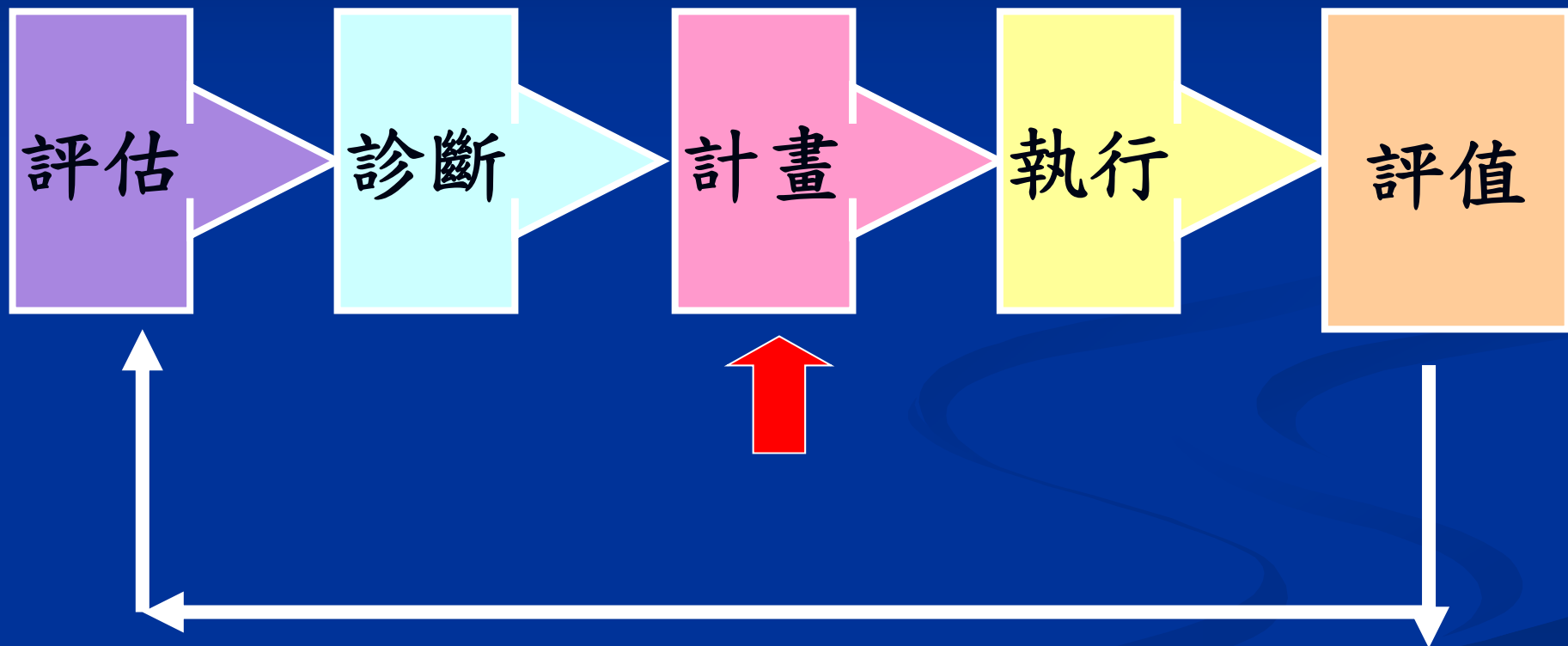
護理診斷指引

- 護理診斷非醫學診斷
- 護理診斷非治療性需要
- 護理診斷非徵象或症狀
- 護理診斷非治療或檢查
- 護理診斷非護理目標
- 護理診斷須避免價值判斷
- 醫學診斷不可做為導因或相關因素
- 避免使用引起法律糾紛的字眼
- 非反映護理人員所遭遇的問題
- 勿將兩三個問題寫入同一診斷中

下列護理診斷書寫方式何者正確？

1. 發燒/ 體溫大於 38.5 °C
2. 潛在危險性跌倒/ 中風、老年人
3. 皮膚完整性受損及潛在危險性感染/侵入性的治療(手術)
4. 中風/不良的飲食習慣
5. 睡眠型態紊亂/陌生及吵雜的環境

護理過程的步驟



護理計畫 (Nursing Plan)

- 三個步驟: 決定護理診斷的優先順序、確立護理目標、擬定護理計畫
- 決定優先順序
 1. 威脅生命的問題優先解決
 2. 依照Maslow基本需求層次排列
 3. 護理對象自覺最重要的問題
 4. 相關診斷順序盡量靠近

下列問題的優先順序正確為何？

A. 呼吸清除功能失效 B. 營養少於身體所需

C. 潛在危險性感染 D. 無望感

1. A B C D

2. A B D C

3. B C D A

4. B D A C

5. A C B D

■ 設定護理目標

種類：

1. 依時間長短：短程目標及長程目標
2. 依衛生教育目標：認知領域、情意領域、技能領域
3. 依敘述內容：過程目標及成果目標

成果目標

- 又稱具體目標(Objective Goal): 簡潔、扼要且明確，以護理對象為中心，具特異性，可以測量及觀察到的文字來描述
- 內容:對象、行動、情況、結果、標準、特定時間

- 對象：病人本身(可被省略)或病人之照顧者
- 行動：可觀察、可測量到、特定的，
實際可執行的
- 情況：在什麼情況或條件下達成目標
- 結果：期望護理對象能達成的結果
- 標準：達成活動目標的程度，須明確具體
- 特定時間：期望達成目標的時間
- 一星期後(特定的時間)病人(對象)早餐進食前(情況)的血糖(結果)降至(行動)140mg/dl或以下(標準)

設定護理目標的原則

- 切合實際
- 護理人員有能力執行並可達到預期效果
- 護理對象可接受
- 醫療照顧小組成員可認同及支持

護理計畫擬定的原則

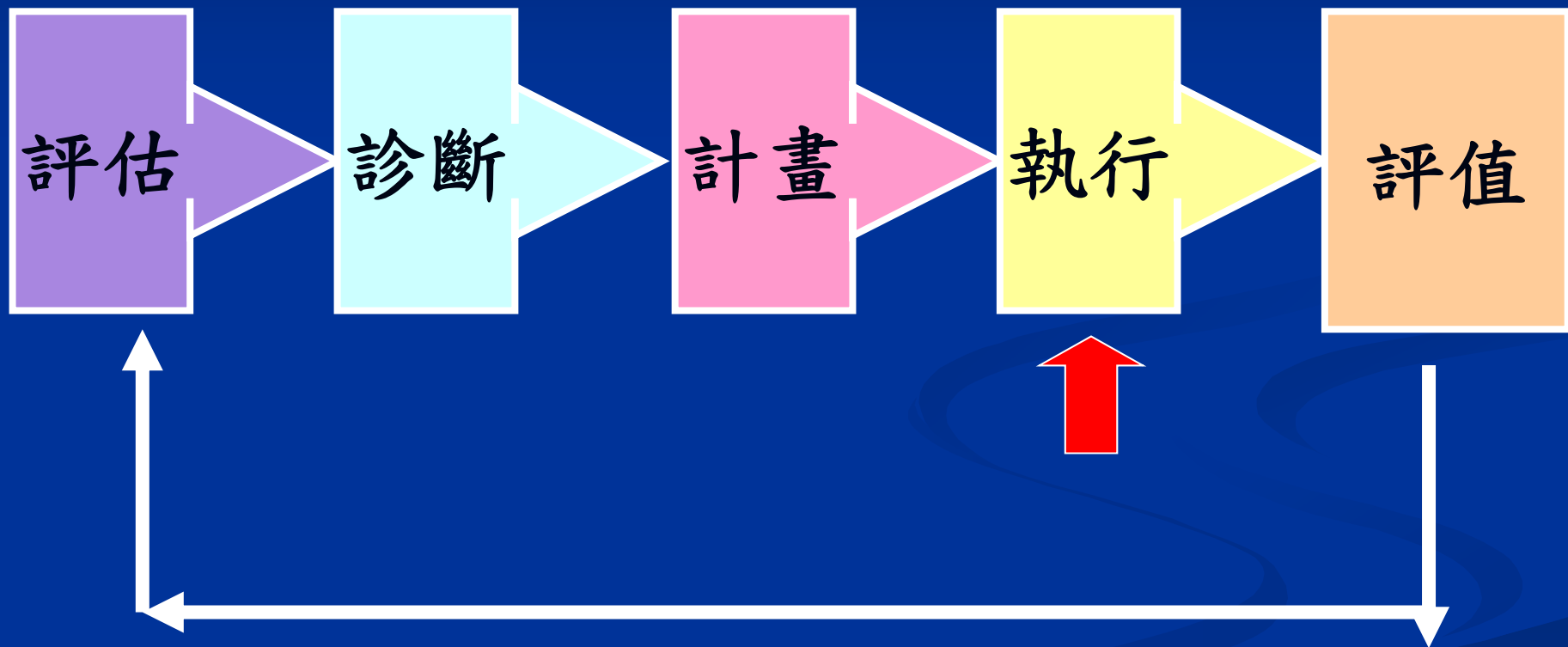
- 依據護理目標
- 將引起健康問題的相關因素去除或減輕
- 與醫療計畫互相協調，不可相互抵觸
- 具個別性及整體性需求
- 入院時即擬定，隨健康問題改變而增加或修訂
- 與護理對象或親友共同擬定
- 考慮護理功能的獨立性、相依性、非獨立性

- 需配合單位人力、設備、人員、時間的安排、病房常規、經費等擬訂可行計劃
- 護理活動須包括治療性、修復性、支持性、預防性等
- 敘述需簡明、扼要、明確、具獨特性
- 需紀錄於護理計劃表作為執行的依據

護理目標的書寫何者正確？

1. 身體活動功能障礙與神經功能不良有關
2. 依醫囑給予止痛藥
3. 病人於一星期後能維持至少三天解便一次
4. 病人主訴喝水會脹、想吐
5. 病人3天後焦慮情形下降

護理過程的步驟



護理執行 (Nursing Implementation)

■ 執行活動前

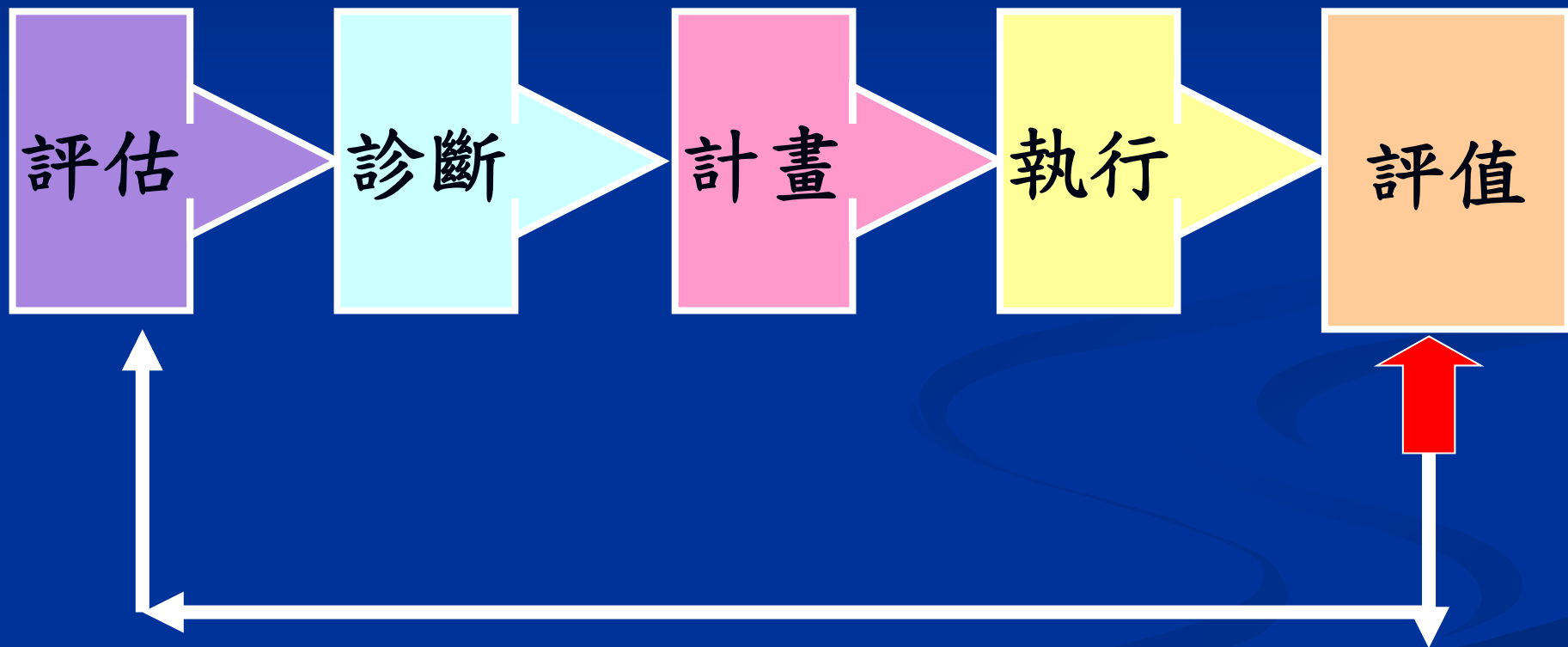
1. 重新評估及檢視計畫是否合宜
2. 對於執行活動之相關學理及技術充分了解

執行活動時

1. 了解執行各活動的目的及熟練的技術
2. 準備合宜的環境
3. 注意安全性、舒適性、自主性及尊嚴
4. 提供衛生教育
5. 維護自我照顧能力
6. 鼓勵家屬共同參與
7. 需有良好的人際關係
8. 檢討成效及評估是否有新護理問題

- 執行活動後
 1. 紀錄新的護理問題
 2. 將執行過程紀錄於護理紀錄單上

護理過程的步驟



護理評值 (Nursing Evaluation)

■ 評值的意義

1. 評值是否達成成果目標
2. 是繼續性、持續性、縝密性的活動
3. 並非為護理過程的最後一步驟而是存在每個步驟中

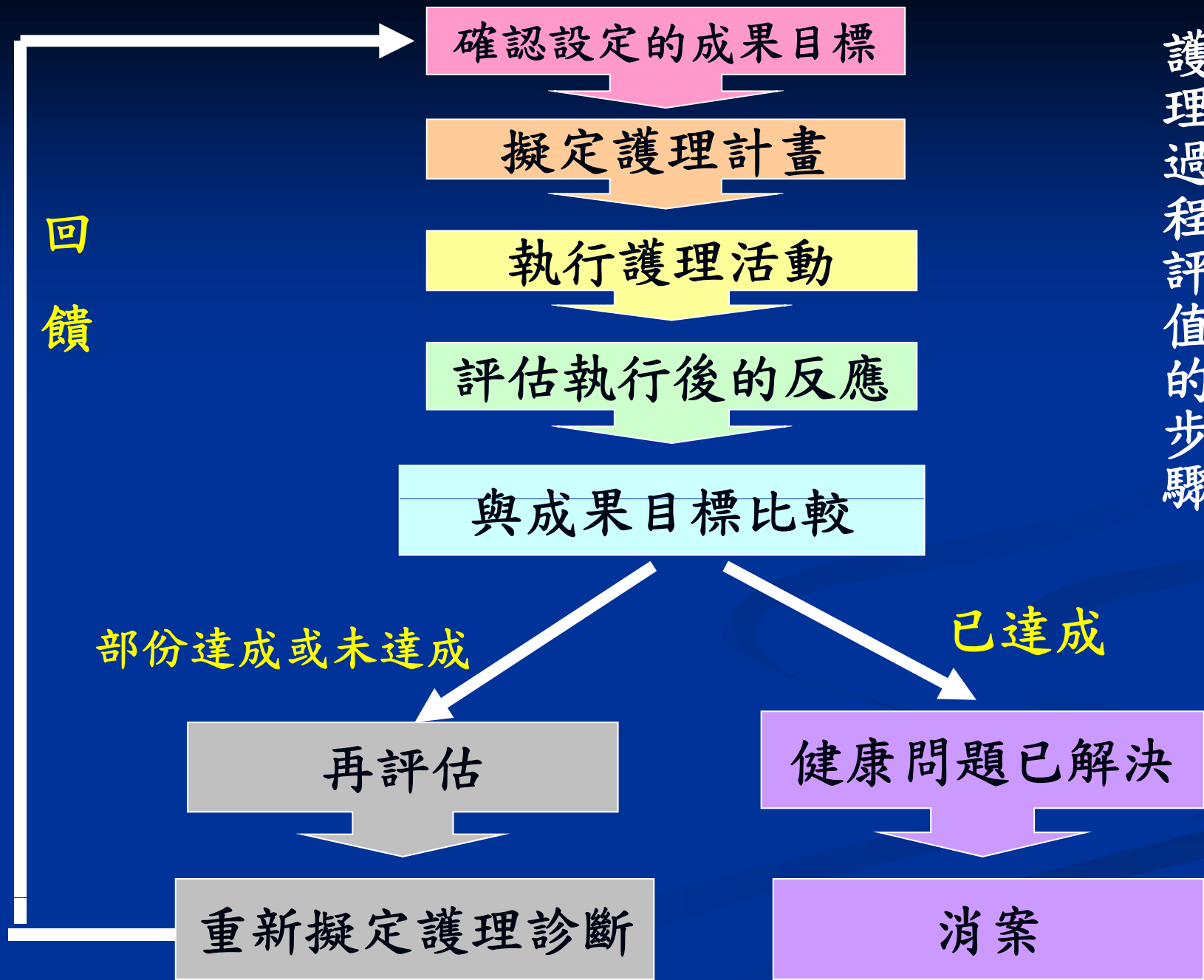
■ 評值書寫內容

1. 評值的日期
2. 目標達成的程度
3. 護理對象表現的具體行為

下列『評值內容』何者為佳？

1. 3/21 病人要求打止痛劑由每4小時改為每6小時
2. 病人沒有發燒了
3. 2/15 病人已經出院
4. 一星期後病人可以下床走路

護理過程評估的步驟



回饋

護理計劃表範例

時間	評估資料	健康問題(需要)	護理目標	護理措施	評估
收集資料時間	<ol style="list-style-type: none"> 1. 證實個案健康問題之主客觀資料 2. 造成健康問題原因之相關資料 3. 其他相關之基本資料 4. 待收資料 	<p>問題/導因 </p> <p>(問題)導因於(原因)</p> <p>(原因)導致(問題)</p> <p>(問題)與(原因)有關</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 訂定以病人為主詞的目標 2. 具體可評值 3. 依時間先後分長、短程目標 4. 目標需含日期、主詞、動詞、情境(需要時)、表現的標準 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每一組活動配合每一目標 2. 具體、切合實際具個別性 3. 主詞可包括個案、家屬、醫護人員 4. 措施上考慮5 W 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 按目標評值具體詳述描述 2. 分析達成或未達成的原因

時間	評估資料	健康問題(需要)	護理目標	護理措施	評估
	<p>5. 解釋評估資料中哪些造成健康問題的定義性特徵</p> <p>或</p> <p>6. 解釋評估資料中哪些造成健康問題之相關因素</p>		5. 能解決健康問題或滿足健康需要	<p>What</p> <p>How</p> <p>Where</p> <p>When</p> <p>Who</p>	<p>3. 再評估護理計畫或修訂護理計畫</p> <p>4. 註明日期</p>

Thanks for Your Attention

張佳琪 助理教授

辦公室 A1418

分機 6336

E-Mail cchang@tmu.edu.tw