

2012年基础护理：护理评估资料的类型-护士资格考试- PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_9F_BA_c21_3916.htm

护理评估资料的类型：主观资料，客观资料。根据收集资料的方法不同，将所收集的资料分为主观资料和客观资料。（1）主观资料：即病人的主诉，包括病人所感觉的、所经历的以及看到的、听到的、想到的内容的描述，是通过与病人及有关人员交谈获得的资料，也包括亲属的代诉，如头晕、麻木、乏力、瘙痒、恶心、疼痛等。（2）客观资料：是护士经观察、体检、借助其他仪器检查或实验室检查等所获得的病人的健康资料，如黄疸、发绀、呼吸困难、颈项强直、心脏杂音、体温39.0 等。特别推荐：[#0000ff>2011年执业护士资格考试考后真题与答案](#)

[#0000ff>2011年执业护士资格考试成绩查询](#) [#0000ff>2012年执业护士考试介绍](#) 更多信息请访问：[#0000ff>护士考试辅导无忧通关班](#)

[#0000ff>护士论坛](#) [#0000ff>护士在线题库](#) 相关推荐：

[#0000ff>2012年基础护理：卧床病人压疮的预防及护理](#)

[#0000ff>2012年基础护理：脑血管意外患者的体位护理](#) 100Test

下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

www.100test.com