

西安交通大学

成人高等教育毕业实习册

专 业： 护 理 学

姓 名：

学 号：

年 级：

学历层次： 专 升 本

学习形式：

实习医院：

护理学专业毕业实习病历（内科）

科别：病室：住院号：入院时间：

姓名：性别：年龄：籍贯：民族：职业：婚否：

联系人：关系：住址：

永久通讯处：现在住址：

入院日期：急诊入院时间：

病历记录日期：记录时间：

病史叙述者：可靠程度：入院方式：

主管医生：主管护士：

入院诊断：

一、主观资料

（一）简要病史

- 1. 入院原因：
- 2. 既往史：
- 3. 用药史：
- 4. 过敏史：
- 5. 家族史：
- 6. 嗜好：
- 7. 月经史：

（二）生活状况及自理程度

- 1. 饮食：基本膳食：
食欲：
近期体重变化：
- 2. 嗜睡/休息：
睡眠：辅助睡眠：
- 3. 排泄：
排便：性状：
排尿：颜色：性状：尿量：
- 4. 烟酒嗜好：

吸烟： 饮酒/嗜酒：

5. 活动：

自理： 活动能力： 步态：

6. 其他：

二、客观资料

T: P: BRI6 次/分 BP: 身高: 体重:

（一）神经系统：

（二）皮肤粘膜：

（三）呼吸系统：

（四）循环系统：

（五）消化系统：

（六）生殖系统：

（七）认知/感觉:无

三、心理社会状况

（一）人格类型：

（二）精神情绪状态：

（三）对疾病的认识：

（四）医疗费用支付情况：

四、护理体会

带教教师签名：

学生签名：

护理计划单

姓名:

科别:

病室：

住院号:

[illegible]

护理学专业毕业实习病历（外科）

科别: 病室: 住院号: 入院时间:

姓名：	性别：	年龄：	籍贯：	民族：	职业：	婚否：
联系人：	关系：	住址：				
永久通讯处：	现在住址：					
入院日期：				急诊入院时间：		
病历记录日期：				记录时间：		
病史叙述者：	可靠程度：			入院方式：		
主管医生：	主管护士：					
入院诊断：						
一、主观资料						
（一）简要病史						
1. 入院原因：						
2. 既往史：						
3. 用药史：						
4. 过敏史：						
5. 家族史：						
6. 嗜好：						
7. 月经史：						
（二）生活状况及自理程度						
1. 饮食：		基本膳食：				
食欲：						
近期体重变化：						
2. 嗜睡/休息：		辅助睡眠：				
睡眠：						
3. 排泄：		性状：				
排便：						

排尿： 颜色： 性状： 尿量：

4. 烟酒嗜好：

吸烟： 饮酒/嗜酒：

5. 活动：

自理： 活动能力： 步态：

6. 其他：

二、客观资料

T： P： BRI6 次/分 BP： 身高： 体重：

（一）神经系统：

（二）皮肤粘膜：

（三）呼吸系统：

（四）循环系统：

（五）消化系统：

（六）生殖系统：

（七）认知/感觉：无

三、心理社会状况

（一）人格类型：

（二）精神情绪状态：

（三）对疾病的认识：

（四）医疗费用支付情况：

四、护理体会

带教教师签名：

学生签名：

护理计划单

姓名:

科别:

病室：

住院号:

[illegible]

吸烟： 饮酒/嗜酒：

5. 活动：

自理： 活动能力： 步态：

6. 其他：

二、客观资料

T: P: BRI6 次/分 BP: 身高: 体重:

（一）神经系统：

（二）皮肤粘膜：

（三）呼吸系统：

（四）循环系统：

（五）消化系统：

（六）生殖系统：

（七）认知/感觉:无

三、心理社会状况

（一）人格类型：

（二）精神情绪状态：

（三）对疾病的认识：

（四）医疗费用支付情况：

四、护理体会

带教教师签名：

学生签名：

护理计划单

姓名: _____

科别: _____

病室：

住院号:

[illegible]

护理学专业毕业实习病历（儿科）

科别： 病室： 住院号： 入院时间：

姓名： 性别： 年龄： 籍贯： 民族： 职业： 婚否：

联系人： 关系： 住址：

永久通讯处： 现在住址：

入院日期： 急诊入院时间：

病历记录日期： 记录时间：

病史叙述者： 可靠程度： 入院方式：

主管医生： 主管护士：

入院诊断：

一、主观资料

（一）简要病史

1. 入院原因：
2. 既往史：
3. 用药史：
4. 过敏史：
5. 家族史：
6. 喂养史：

（二）生活状况及自理程度

1. 饮食： 基本膳食：

食欲：

近期体重变化：

2. 嗜睡/休息：

睡眠： 辅助睡眠：

3. 排泄：

排便： 性状：

排尿： 颜色： 性状： 尿量：

4. 活动：

自理： 活动能力： 步态：

5. 其他：

二、客观资料

T： P： B_{RI}6 次/分 BP： 身高： 体重：

（一）神经系统：

（二）皮肤粘膜：

(三) 呼吸系统:

(四) 循环系统:

(五) 消化系统:

四、护理体会

带教教师签名:

学生签名:

护理计划单

姓名:

科别:

病室：

住院号:

日期	时间	护理诊断	预期目标	护理措施	措施依据	评价

护理学专业毕业实习病历（其他自选）

科别: 病室: 住院号: 入院时间:

姓名：	性别：	年龄：	籍贯：	民族：	职业：	婚否：
联系人：	关系：	住址：				
永久通讯处：	现在住址：					
入院日期：				急诊入院时间：		
病历记录日期：				记录时间：		
病史叙述者：	可靠程度：			入院方式：		
主管医生：	主管护士：					
入院诊断：						
一、主观资料						
（一）简要病史						
1. 入院原因：						
2. 既往史：						
3. 用药史：						
4. 过敏史：						
5. 家族史：						
6. 嗜好：						
7. 月经史：						
（二）生活状况及自理程度						
1. 饮食：		基本膳食：				
食欲：						
近期体重变化：						
2. 嗜睡/休息：		辅助睡眠：				
睡眠：						
3. 排泄：		性状：				
排便：		颜色：		性状：		尿量：
4. 烟酒嗜好：						

吸烟： 饮酒/嗜酒：

5. 活动：

自理： 活动能力： 步态：

6. 其他：

二、客观资料

T： P： BRI6 次/分 BP： 身高： 体重：

（一）神经系统：

（二）皮肤粘膜：

（三）呼吸系统：

（四）循环系统：

（五）消化系统：

（六）生殖系统：

（七）认知/感觉：无

三、心理社会状况

（一）人格类型：

（二）精神情绪状态：

（三）对疾病的认识：

（四）医疗费用支付情况：

四、护理体会

带教教师签名：

学生签名：

护理计划单

姓名: _____

科别:

病室：

住院号: _____

[illegible]