

借

# 儿科

及护理管理

疾病护理常规

主 审：谷继卿 张宏艳  
主 编：齐之洪  
副主编：石 英 邹 萍  
冯新荣



天津科学技术出版社

# 儿科疾病护理常规及护理管理

主 审 谷继卿 张宏艳

主 编 齐之洪

副主编 石 英 邹 萍 冯新荣



天津科学技术出版社

**图书在版编目(CIP)数据**

儿科疾病护理常规及护理管理/齐之洪主编. —天津:天津科学技术出版社,2005

ISBN 7-5308-3945-4

I . 儿... II . 齐... III . 小儿疾病—护理 IV . R473.72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 043916 号

---

责任编辑:陈震维

责任印制:张军利

---

天津科学技术出版社出版

出版人:胡振泰

天津市西康路 35 号 邮编 300051

电话(022)23332393 (发行部)23332390(市场部) 27217980(邮购部)

网址:www.tjkjcbs.com.cn

新华书店经销

天津蓟州印务有限公司印刷

---

开本 850×1168 1/32 印张 7.25 字数 181 000

2005 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

定价:12.80 元

## 编 者 名 单

主 审 谷继卿 张宏艳

主 编 齐之洪

副主编 石 英 邹 萍 冯新荣

### 编 者

马莎莉	王 梅	王晓东	王晓萍
石 英	冯新荣	田秀萍	李 毅
齐之洪	朱玉珍	刘华英	谷继卿
谷晓玲	张宏艳	张秀玲	张淑珍
张玉华	张文玲	张国英	邹 萍
房爱敏	邵元荣	洪 铭	屈秀艳
周俊萍	赵淑英	唐铁军	崔凤娥
韩金宏	魏长玲		

# 序

儿科护理是临床护理实践中的一个重要分支,儿科护理质量的优劣直接影响到儿童的身心健康和家庭幸福。我国绝大多数是独生子女家庭,这些独生子女已成为家庭中的重点保护对象,家长对儿童健康的需求不断增加。随着法制的日趋完善,人们的法制观念不断增强,使儿科专业护理人员面临着一些新的挑战。天津市儿童医院护理部在院长的领导下和各科主任的大力支持下,结合儿科护理技术的新进展,在总结实践经验的基础上,编写了《儿科疾病护理常规及护理管理》一书,该书是儿科护理专业人员临床工作的指南,是实施心身整体护理必须遵循的原则规范,也是依法从护的重要依据。

全书共分四篇:第一篇为总论;第二篇为各科疾病护理常规;第三篇为护理技术操作规程;第四篇为护理管理,它涵盖了各级及各岗护理人员的职责、各岗工序、整体护理、查房规范及护理文件书写的要求和方法。此书论述科学严谨、系统全面,结合各种疾病的特点和临床实践编写而成。其内容丰富,实用性、可操作性强,是护理管理者的儿科专业规范化管理的指南,也是临床护理工作者、和临床护理教学人员的一本可读性和指导性很强的实用书籍。

孟富珍

## 前　　言

1993年我院编写了《儿科疾病护理常规》一书，随着医学科学技术水平的不断提高以及新业务、新技术的开展和医疗护理仪器的不断更新，原书的内容已不能完全适应医疗、护理工作的实际要求，同时2002年4月我国颁布了《医疗事故处理条例》，患者及家属的法律观念逐渐加强。为让广大护理人员有章可循，更好地掌握儿科技术操作、护理常规及文件书写的新要求和标准，并规范地应用于日常护理工作之中，在各科主任的大力支持下我们重新组织编写了《儿科疾病护理常规及护理管理》，希望从事儿科护理的专业人员参阅本书，在防病、治病的过程中为患儿提供科学、安全、有效的护理，使患儿早日康复，同时也使我们护理管理更加制度化、规范化、科学化。

全书包括儿科疾病护理常规、技术操作规程、护理管理、5种表格书写、护理查房、等级护理标准。由于编者水平有限，疏漏之处在所难免，恳请各位同道批评指正。

天津市儿童医院  
护理部

# 目 录

## 第一篇 总 论

第一章	一般护理常规	(3)
第二章	等级护理标准	(7)
第三章	症状护理常规	(9)
第四章	麻醉护理常规	(13)

## 第二篇 各科疾病护理常规

第一章	儿内科疾病护理常规	(19)
第一节	呼吸系统疾病护理常规	(20)
第二节	消化系统疾病护理常规	(25)
第三节	营养性疾病护理常规	(27)
第四节	循环系统疾病护理常规	(29)
第五节	泌尿系统疾病护理常规	(34)
第六节	血液系统疾病护理常规	(41)
第七节	神经系统疾病护理常规	(46)
第八节	内分泌系统疾病护理常规	(51)
第九节	免疫缺陷性疾病护理常规	(57)
第十节	遗传代谢性疾病护理常规	(61)
第十一节	传染性疾病护理常规	(63)
第二章	儿外科疾病护理常规	(73)
第一节	普通外科疾病护理常规	(74)
第二节	急腹症护理常规	(82)
第三节	胸外科疾病护理常规	(86)

第四节	心血管外科疾病护理常规 .....	(94)
第五节	神经外科疾病护理常规 .....	(99)
第六节	骨科疾病护理常规.....	(103)
第七节	泌尿外科疾病护理常规.....	(110)
第八节	烧伤护理常规.....	(114)
<b>第三章</b>	<b>新生儿疾病护理常规.....</b>	<b>(119)</b>
第一节	新生儿内科疾病护理常规.....	(119)
第二节	新生儿外科疾病护理常规.....	(129)
<b>第四章</b>	<b>五官科疾病护理常规.....</b>	<b>(135)</b>
第一节	耳鼻喉科疾病护理常规.....	(135)
第二节	眼科疾病护理常规.....	(143)
第三节	口腔疾病护理常规.....	(146)
<b>第五章</b>	<b>皮肤科疾病护理常规.....</b>	<b>(149)</b>
<b>第六章</b>	<b>急性中毒护理常规.....</b>	<b>(152)</b>
第一节	中毒.....	(152)
第二节	急救.....	(155)

### 第三篇 护理技术操作

### 第四篇 护 理 管 理

<b>第一章</b>	<b>儿科护士各岗职责.....</b>	<b>(183)</b>
<b>第二章</b>	<b>儿科护士各工序.....</b>	<b>(208)</b>
<b>第三章</b>	<b>整体护理查房规范.....</b>	<b>(213)</b>
<b>第四章</b>	<b>护理文件书写要求及方法.....</b>	<b>(215)</b>

# 第一篇

## 总 论

- 第一章 一般护理常规
- 第二章 等级护理标准
- 第三章 症状护理常规
- 第四章 麻醉护理常规





# 第一章 一般护理常规

## 一、住院须知

尊敬的家长：

你们好！您的孩子因病住进了天津市儿童医院，我们与您有同样的心情——愿孩子早日康复！为了顺利完成患儿的医疗护理任务，特向您介绍我院的有关管理规定，希望您能与我们共同配合。

- (1) 每日下午4:30~7:00为探视时间，儿童谢绝探视。
- (2) 凡陪伴家属每床只限1人，原则上夜间只限1位女性家属。陪伴期间如出现违反医院规定的情况，病房医护人员有权停止其陪伴。
- (3) 您的孩子住院期间，请您认真履行各种签字手续，积极配合医护的治疗。未经医师允许不得私自将患儿带出病房。家属暂离病房必须与当班护士联系，经允许方可离去。
- (4) 患儿住院期间一律实行营养配餐制度，根据病情由医生确定各种治疗膳食及奶品，请家长不要随意给患儿用餐。
- (5) 如接到再交款通知，请您务必在当日内补交齐押金，以保证患儿治疗的顺利进行。
- (6) 为保证患儿的人身安全和医疗仪器的正常运转，禁止在病室内吸烟；禁止使用手机、电炉、电热杯等；禁止在病室内给手机充电；不要给患儿带不安全的玩具（如带尖、带刺、噪音大等）；不带患儿上窗台等不安全的地方；请家长不要带贵重物品，妥善保管好自己的钱、财、物等，如有丢失后果自负。
- (7) 请您随时保持病室、卫生间的清洁整齐、安静安全，不要大声喧哗，不乱扔杂物，不要在病室内洗晾衣物。提倡精神文明，做到着装整齐、文明用语、友好相处，不串病房，以防交叉感染。

## 二、入院护理常规

(1)患儿住院须经处置室卫生处理,并测量体温、体重,遵医嘱沐浴、更换住院患儿的衣服后送入病房。

(2)电话接到患儿入院通知后,根据病情安排床位,危重患儿立即准备抢救物品及药品。

(3)准备床单位物品,备齐用物。

(4)准备病历1份:包括体温单、医嘱单、病历单、病程志、检验记录单。进行住院登记,填写入院病历有关项目,用红笔在40℃~42℃之间的相应时间栏内记录住院时间。

(5)患儿进入病房后,护士应主动热情接待患儿及家属,病情危重者或特殊情况下遵医嘱免测体重。

(6)通知住院医师并请家属稍候,等待医生询问病情,责任护士向家属了解患儿生活习惯,如饮食、睡眠、大小便等,收集有关生理、心理、社会方面的资料。

(7)责任护士自我介绍,向患儿家长介绍入院须知(请其签字)、探视制度和病房有关规章制度,介绍护士长,交待患儿家属保管好贵重财物。

(8)执行医嘱,做好记录,按等级护理及时对患儿进行有效护理。

(9)收集患儿的健康资料,进行入院评估。

## 三、出院护理常规

(1)根据医嘱通知家属做好出院准备。

(2)整理出院病历,用红笔在体温单40℃~42℃之间相应时间栏内记录出院时间。

(3)医嘱护士核对出院患儿的账目后,将出院通知单交给家属去住院部办理出院手续。

(4)责任护士做好出院宣教(注意事项、遗留的护理问题、康复期健康指导等)。

(5)护士长(或总责任护士)征求家属意见,责任护士发放问卷调查,收集反馈信息,改进工作。

(6)家属办理出院手续后,护士核对姓名、出院收据及出院证,协助患儿更衣,与家属清点物品,在出院证上签字,将患儿护送出病房。

(7)进行出院登记,取消一切治疗。

(8)清理床单位,做好终末消毒,准备备用床以待迎接新病人。

## 四、健康教育

### 1. 入院教育

(1)内容:医院各项规章制度,如作息制度、探视制度、陪伴制度、入院须知、卫生制度、病区环境、等级护理、护理人员介绍等。

(2)方式:口头、书面。

### 2. 住院患儿健康教育 患儿住院期间,责任护士按护理程序方法,评估患儿健康状况。

(1)内容:讲解有关疾病知识,饮食营养及服药指导,各种锻炼与休息知识,有利配合治疗及护理,减少疾病复发和并发症。

(2)方式:口头、书面。

### 3. 手术前后健康教育

(1)术前教育:术前教育根据患儿的心理特点和围手术期护理要求进行。①内容:禁食水的意义和方法、床上排便的训练、放松训练、深呼吸训练、有效咳痰训练、带管更换体位训练、上呼吸机手语训练;②方法:以个别指导为主。

(2)术后教育:术后教育是术前教育的继续,教育的目的是提高患儿术后配合能力,减少术后并发症的发生。①内容:术后留置各种管道的意义及配合要点、疼痛的表达方式、术后早期活动或功能锻炼的意义和方法,术后常规并发症的临床表现;②方式:以床边指导为主。

**4. 出院教育** 指患儿病情稳定或康复出院时的教育,目的是提高患儿自我保健和自我护理的能力,促进康复。

(1)内容:预防疾病复发的注意事项,正确用药、饮食,帮助患儿建立健康的生活方式,定期门诊复查。

(2)方式:口头宣教。

## 第四章 儿童保健

第一节 婴儿期保健

一、母乳喂养

母乳喂养是婴儿最理想的营养食品,母乳含有丰富的免疫活性物质,能增强婴儿的免疫功能,预防感染。

母乳喂养的优点:①营养丰富,容易吸收利用,容易消化吸收,不易引起消化道疾病。

②母乳喂养可以增进母子感情,有利于母亲产后恢复。

③母乳喂养经济、方便,省时省力,易于掌握,操作简单。

母乳喂养的缺点:①母乳量不足,不能满足婴儿生长发育的需要。

②母乳喂养不易控制,容易造成婴儿过饱或过饿。

③母乳喂养不易清洁卫生,容易污染,不利于婴儿的卫生。

④母乳喂养不易保存,容易变质,不利于婴儿的营养吸收。

⑤母乳喂养不易控制,容易造成婴儿过饱或过饿。

⑥母乳喂养不易清洁卫生,容易污染,不利于婴儿的卫生。

⑦母乳喂养不易保存,容易变质,不利于婴儿的营养吸收。

## 第二章 等级护理标准

### 一、病危护理

- (1)遵医嘱执行疾病护理常规,根据病情制定护理计划,并随病情变化修订计划。
- (2)密切观察病情变化,注意监测生命体征,保持呼吸道及各种管道通畅。
- (3)备好急救物品,保证抢救使用。
- (4)遵医嘱做好各项治疗及护理,并记录。护理记录要求及时、详细、准确、规范。
- (5)做好各项基础护理工作。
- (6)床上挂红色标记。

### 二、一级护理

- (1)遵医嘱执行护理常规。
- (2)认真完成各项治疗。
- (3)备好各种急救物品,准备应急使用。
- (4)密切观察病情变化,发现问题及时与医生联系。
- (5)做好基础护理,有陪护的患儿,护士协助做好晨晚护。
- (6)护理记录要及时、详细、准确、规范。
- (7)遵守作息时间,保证患儿按时休息。
- (8)床上挂绿色标记。

### 三、二级护理

- (1)遵医嘱执行护理常规。
- (2)定时观察病情变化,发现问题及时与医生联系。
- (3)按时完成各项治疗,每日按规定测量体温,遵医嘱测量脉搏、血压、呼吸。
- (4)护士协助并指导患儿家属做好晨晚间护理。
- (5)做好各项基础护理工作。
- (6)遵守作息时间,保证患儿按时休息。
- (7)护理记录要及时、详细、准确、规范。
- (8)床上挂黄色标记。

### 四、三级护理

- (1)遵医嘱执行护理常规。
- (2)定期观察病情变化,发现问题及时与医生联系。
- (3)按时完成各项治疗,每日测量体温 2 次,遵医嘱测量脉搏、血压、呼吸。
- (4)护士协助并指导患儿家属做好晨晚间护理。
- (5)做好各项基础护理工作。
- (6)遵守作息时间,保证患儿按时休息。
- (7)护理记录要及时、详细、准确、规范。
- (8)床上挂粉色标记。

## 第三章 症状护理常规

### 一、发热护理常规

- (1)执行儿内科疾病护理常规。
- (2)卧床休息,限制活动量,保持室内空气新鲜,温湿度适宜并通风良好、衣被适度。
- (3)给予高蛋白、高热量、高维生素、不油腻饮食,鼓励患儿多饮水,并讲解多饮水的意义。
- (4)定时测量体温,观察热型并准确记录。
- (5)遵医嘱合理应用物理及药物降温措施等,采取措施后,半小时到1小时测体温,体温骤降35℃以下者应及时报告医生。
- (6)保持皮肤清洁,及时更换被汗液浸湿的衣服,注意口腔卫生,口唇干燥时涂护唇油。
- (7)指导患儿及家长识别体温骤升的表现,如怕冷、手足发凉、躯干灼热、寒战等给予温热饮;如有惊厥患儿应遵医嘱给予镇静剂。

### 二、惊厥护理常规

- (1)执行儿内科疾病护理常规。
- (2)立即松解患儿衣领,侧卧位,清除口鼻咽分泌物,防止吸入窒息,神志不清患儿上下牙齿之间放置牙垫,防止舌咬伤。
- (3)给予氧气吸入,备好吸引器及气管插管等抢救物品。
- (4)保持室内安静,光线不可过强,进行护理时动作应轻柔,各项操作应集中进行。