

高等职业教育 技能型紧缺人才 培养培训工程系列教材

儿童护理

王野坪 主 编

尹志勤 副主编



高等教育出版社

高等职业教育技能型紧缺人才培养培训工程系列教材

儿童护理

主 编 王野坪

副主编 尹志勤

参编人员 (按姓氏笔画为序):

王玉香 兰 萌 朱晓萍

刘 巍 郑伟清

高等教育出版社

内容提要

本书是高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养培训工程系列教材,是根据“三年制高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养指导方案”编写的。

本书是按生命周期编写的护理专业课教材之一。内容涵盖从婴儿出生后 28 天至青春期。重点加强了生长发育、心理护理和健康教育等内容,尤其是青春期的生理、心理特点、常见健康问题及护理,以体现医学模式和护理模式的转变。在编写体例上突出以人为中心,以护理程序为框架,以护理诊断为核心,充分体现专业特色。

本书可作为高等职业学院、高等专科学校、成人高等院校、本科院校二级学院、本科院校高职教育护理专业及相关专业学生学习用书,也可供五年制高职院校、中等职业学校及其他有关人员参考使用。

图书在版编目(CIP)数据

儿童护理/王野坪主编. —北京:高等教育出版社,
2004. 12

ISBN 7-04-015728-4

I. 儿... II. 王... III. 儿科学:护理学-高等学
校:技术学校-教材 IV. R473.72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 125398 号

策划编辑	赵洁	责任编辑	鲁婧	封面设计	王睢	责任绘图	吴文信
版式设计	范晓红	责任校对	王雨	责任印制	孔源		

出版发行 高等教育出版社
社 址 北京市西城区德外大街 4 号
邮政编码 100011
总 机 010-58581000

购书热线 010-64054588
免费咨询 800-810-0598
网 址 <http://www.hep.edu.cn>
<http://www.hep.com.cn>

经 销 新华书店北京发行所
印 刷 北京铭成印刷有限公司

开 本 787×960 1/16
印 张 21.25
字 数 420 000

版 次 2004 年 12 月第 1 版
印 次 2004 年 12 月第 1 次印刷
定 价 26.60 元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有 侵权必究

物料号:15728-00

国家技能型紧缺人才护理专业 领域教材编审委员会

主任委员:涂明华(九江学院医学院)

副主任委员:顾炳余(天津医学高等专科学校)

刘平娥(永州职业技术学院)

左月燃(北京军医学院)

委员(按姓氏笔画排列):

丁国芳(浙江海洋学院医学院)

田菊霞(杭州师范学院医学院)

史瑞芬(南方医科大学)

李守国(华中科技大学同济医学院)

吴先娥(湖北职业技术学院)

汪婉南(九江学院医学院)

武有祯(山西医科大学汾阳学院)

周郁秋(哈尔滨医科大学分校)

简雅娟(天津医学高等专科学校)

出版说明

为了认真贯彻《国务院关于大力推进职业教育改革与发展的决定》，落实《2003—2007年教育振兴行动计划》，缓解国内劳动力市场技能型人才紧缺现状，为我国走新型工业化道路服务，自2001年10月以来，教育部在永州、武汉和无锡连续三次召开全国高等职业教育产学研经验交流会，明确了高等职业教育要“以服务为宗旨，以就业为导向，走产学研结合的发展道路”，同时明确了高等职业教育的主要任务是培养高技能人才。这类人才，既要能动脑，更要能动手，他们既不是白领，也不是蓝领，而是应用型白领，是“银领”。从而为我国高等职业教育的进一步发展指明了方向。

培养目标的变化直接带来了高等职业教育办学宗旨、教学内容与课程体系、教学方法与手段、教学管理等诸多方面的改变。与之相应，也产生了若干值得关注与研究的新课题。对此，我们组织有关高等职业院校进行了多次探讨，并从中遴选出一些较为成熟的结果，组织编写了“银领工程”丛书。本丛书围绕培养符合社会主义市场经济和全面建设小康社会发展要求的“银领”人才的这一宗旨，结合最新的教改成果，反映了最新的职业教育工作思路和发展方向，有益于固化并更好地推广这些经验和成果，很值得广大高等职业院校借鉴。我们的这一想法和做法也得到了教育部领导的肯定，教育部副部长吴启迪专门为首批“银领工程”丛书提笔作序。

我社出版的高等职业教育各专业领域技能型紧缺人才培养培训工程系列教材也将陆续纳入“银领工程”丛书系列。

“银领工程”丛书适用于高等职业学校、高等专科学校、成人高校及本科院校举办的二级职业技术学院、继续教育学院和民办高校使用。

高等教育出版社

2004年9月

前言

根据高等职业教育技能型紧缺人才培养培训工程的要求,本套教材编写以能力培养为主旨,注重教材的实用性、适用性、针对性,体现时代性和先进性,以利于教师教学和学生学习,教学内容要与国家护士职业资格考试相衔接。要以改革的精神和创新的思路编写教材,努力做到教材体系创新、教学内容创新、编写体例创新,充分反映教学改革成果和护理专业特色。

本套教材的特色之一是专业课程按照人的生命周期理论来设置,打破按临床分科设置护理专业课程的传统模式,把“人”的概念作为课程设置的纵轴,把“健康”概念作为课程设置的横轴,将临床护理的各科课程整合为《母婴护理》、《儿童护理》、《成人护理》、《老年护理》。其中《儿童护理》一书涵盖了从婴儿期(不包括新生儿期)至青春期,即生后 28 天到 18 岁的阶段。鉴于 21 世纪儿童护理工作的对象从患病儿童扩展到健康儿童,护理工作的内容从单纯疾病护理扩展到心理护理、疾病预防和健康保健,护理工作的模式从功能制护理转变为整体护理,护理工作的场所从医院扩展到家庭和社区,为此对教材的内容进行了精选、充实和更新,重点加强了生长发育、心理护理和常见健康问题及其护理,体现了儿童护理是一门以儿童的家庭为中心的护理科学,具有更强的社会性和更广泛的适用性,适应培养高素质儿童护理人才的需要。

本书的理论教学建议学时如下表所示:

理论教学建议学时数

第一章	绪论	1 学时	第十一章	造血系统	2 学时
第二章	生长发育	2 学时	第十二章	神经系统	2 学时
第三章	小儿神经心理发育与心理 护理	1 学时	第十三章	内分泌系统	2 学时
第四章	社区儿童的护理	1 学时	第十四章	免疫系统	1 学时
第五章	住院儿童的护理	4 学时	第十五章	风湿性疾病	2 学时
第六章	营养及营养紊乱	3 学时	第十六章	遗传性疾病	1 学时
第七章	消化系统	3 学时	第十七章	青春期护理	2 学时
第八章	呼吸系统	3 学时	第十八章	感染性疾病	4 学时
第九章	循环系统	3 学时	第十九章	常见急症	4 学时
第十章	泌尿系统	3 学时	合计		44 学时

本书在编写体例上突出以人为中心,以护理程序为框架,以护理诊断为核心,充实了护理评估、护理措施等内容,体现了护理专业的特色。在编写内容上,突出学生应掌握的儿童护理的基本理论、基本知识和基本技能,体现教材思想性、科学性、先进性、启发性和适用性相结合的原则,克服了传统护理专科教材存在的“本科压缩版”和临床医学专业教材“翻版”的弊端。

本书由王野坪教授任主编并编写第一、七章及第五章第四节;尹志勤副教授任副主编并编写第八、十五、十七章;王玉香副教授编写第三、十二、十四、十六章;朱晓萍副教授编写第九、十九章;郑伟清副教授编写第二、十章及第五章第一、二、三、五节;兰萌讲师编写第四、六、十三章;刘巍讲师编写第十一、十八章。全书特邀国家技能型紧缺人才护理专业领域教材编审委员会主任委员、九江学院涂明华教授主审,他对教材编写工作给予了精心指导,并提出了具体修改意见和建议。在编写过程中还得到云南医学高等专科学校、山西医科大学汾阳学院、九江学院医学院等院校领导和有关部门的重视和支持,九江学院信息技术中心詹永平老师协助完成全书的电脑处理并绘制全部插图,在此一并表示衷心的感谢!

按照生命周期编写护理专业教材尚属初次尝试,加之编者水平有限,错漏在所难免,恳请读者批评指正。

编 者

2004 年 9 月

目 录

第一章	绪论	1
第一节	小儿年龄分期	1
第二节	儿童护理的特点	2
第三节	儿科护士的角色与素质要求	4
第四节	护理程序在儿童护理中的应用	5
第二章	生长发育	10
第一节	生长发育规律和影响因素	10
第二节	体格生长测量及评价	12
第三节	各系统的生长发育	14
第三章	小儿神经心理发育与心理护理	17
第一节	小儿神经心理发育	17
第二节	小儿神经心理发育的评价	19
第三节	小儿心理卫生与心理护理	20
第四节	常见小儿心理行为异常及其干预	22
	一、小儿行为问题	23
	二、注意力缺陷多动症	25
第四章	社区儿童的护理	28
第一节	不同年龄阶段儿童的保健与护理	28
第二节	社区儿童的护理	29
	一、散居儿童的健康指导	29
	二、集体儿童的健康指导	29
	三、社区儿童的家庭护理	31
	四、社区儿童的疾病预防	34
第五章	住院儿童的护理	37
第一节	儿童医疗机构的设置与护理管理	37
第二节	与儿童沟通的技巧	41
第三节	住院儿童的心理护理	44
第四节	小儿体液平衡的特点和液体疗法	47
第五节	儿科常用护理技术	57

	一、婴儿盆浴法	57
	二、更换尿布法	59
	三、约束法	60
	四、口服给药法	61
	五、体温、脉搏、呼吸测量法	62
	六、静脉输液法	63
	七、静脉穿刺法	64
	八、温箱使用法	66
	九、光照疗法	68
第六章	营养及营养紊乱	71
第一节	能量与营养素的需要	71
第二节	儿童喂养与膳食	73
第三节	蛋白质-热能营养不良	78
第四节	小儿肥胖症	82
第五节	维生素缺乏症	85
	一、维生素 A 缺乏症	85
	【附】 维生素 A 中毒	87
	二、维生素 D 缺乏性佝偻病	88
	三、维生素 D 缺乏性手足搐搦症	93
	【附】 维生素 D 中毒	96
第六节	锌缺乏症	97
第七章	消化系统	100
第一节	小儿消化系统解剖生理特点	100
第二节	口炎	102
第三节	小儿腹泻	106
第八章	呼吸系统	117
第一节	小儿呼吸系统解剖生理特点	117
第二节	急性上呼吸道感染	120
第三节	急性支气管炎	125
第四节	肺炎	128
	一、支气管肺炎	129
	二、几种不同病原体所致肺炎的特点	135
第九章	循环系统	138
第一节	小儿循环系统解剖生理特点	138

第二节	先天性心脏病	140
第三节	病毒性心肌炎	149
第十章	泌尿系统	153
第一节	小儿泌尿系统解剖生理特点	153
第二节	急性肾小球肾炎	155
第三节	肾病综合征	159
第四节	泌尿道感染	163
第十一章	造血系统	167
第一节	小儿造血和血象特点	167
第二节	小儿贫血	169
一、	营养性缺铁性贫血	170
二、	其他常见贫血	174
第三节	急性白血病	175
第十二章	神经系统	181
第一节	小儿神经系统解剖生理特点	181
第二节	化脓性脑膜炎	182
第三节	病毒性脑炎	188
第四节	脑性瘫痪	191
第十三章	内分泌系统	198
第一节	先天性甲状腺功能减低症	198
第二节	生长激素缺乏症	202
第三节	儿童糖尿病	204
第十四章	免疫系统	211
第一节	小儿免疫系统发育特点	211
第二节	原发性免疫缺陷病	213
第十五章	风湿性疾病	217
第一节	风湿热	217
第二节	幼年类风湿性关节炎	223
第三节	过敏性紫癜	227
第四节	皮肤黏膜淋巴结综合征	230
第十六章	遗传性疾病	236
第一节	概述	236
第二节	21-三体综合征	238
第三节	苯丙酮尿症	242

第十七章 青春期护理	247
第一节 青春期发育的生理特点及心理特点	247
第二节 青春期常见的健康问题及护理	251
第十八章 感染性疾病	258
第一节 传染病患儿的一般护理	258
第二节 病毒感染	259
一、麻疹	259
二、水痘	264
三、流行性腮腺炎	267
第三节 细菌感染	270
一、百日咳	270
二、中毒型细菌性痢疾	273
第四节 结核病	276
一、概述	276
二、原发性肺结核	281
三、结核性脑膜炎	284
第五节 寄生虫病	287
一、蛔虫病	287
二、蛲虫病	289
第十九章 常见急症	293
第一节 重症监护	293
第二节 心跳呼吸骤停	295
第三节 小儿惊厥	299
第四节 颅内高压综合征	302
第五节 急性呼吸衰竭	306
第六节 急性中毒	310
【附】 清除口服中毒物的方法	314
附录	316
一、正常小儿体格发育衡量标准	316
二、正常小儿临床检验参考值	318
三、常用食品及水果营养成分表	324
参考文献	327

第一章 绪 论

学习目标

1. 了解《儿童护理》的范围与任务。
2. 理解《儿童护理》的特点及儿科护士的角色与素质要求。
3. 掌握小儿年龄分期及各期的护理重点。

《儿童护理》是一门从整体护理观念出发,研究儿童从婴儿期(不包括新生儿期)至青春期的生长发育、健康保健、疾病预防和临床护理的护理专业课程。它强调“以儿童的家庭为中心”,运用融合多学科的现代护理知识和技术,全方位地对儿童提供关怀性的全程照顾,保障和促进儿童身心健康。

第一节 小儿年龄分期

1. 胎儿期 从受精卵形成至出生为止,共 40 周。临床上可分为 3 个阶段:① 妊娠早期:怀胎最初 12 周,此期为胎儿各组织器官分化形成阶段,如受内、外因素影响使发育受阻,可致各种先天畸形;② 妊娠中期:自 13 周至 28 周,胎儿器官迅速发育,功能日趋成熟;③ 妊娠后期:自满 28 周至婴儿出生,后期以肌肉和脂肪生长为主。胎儿期应重视孕母的健康、营养、工作与环境等,创造适合于胎儿生长发育的良好条件,加强孕母及胎儿的保健。

2. 新生儿期 从出生脐带结扎开始至出生后 28 天称为新生儿期(胎龄满 28 周至生后 7 天又称围生期)。此期发病率高、死亡率高。护理重点是保暖、合理喂养和预防感染,使新生儿尽快适应外界环境。

3. 婴儿期 出生至 1 周岁前为婴儿期,又称乳儿期。由于生长发育迅速,所需热能和蛋白质相对较高。此期护理要点是指导进行科学喂养,提倡母乳喂养,按时添加辅食,加强预防保健,按时进行计划免疫。

小儿年龄分期:

胎儿期;
新生儿期;
婴儿期;
幼儿期;
学龄前期;
学龄期;
青春期。

4. 幼儿期 从1周岁到满3周岁前称为幼儿期。此期小儿语言、思维、动作、神经精神发育较快,故护理重点是断乳后的营养指导,加强体质锻炼,预防各种疾病,注意早期智力开发。

5. 学龄前期 从3周岁至6~7周岁入小学前为学龄前期。此期体格生长发育呈稳步增长,智能发育更加迅速。护理重点是培养良好的生活习惯、个性及道德品质,防范意外伤害的发生。

6. 学龄期 从6~7周岁至12~14岁进入青春期前为学龄期。此期体格生长速度相对较慢,智能发育更加成熟。除生殖系统外,其他器官发育到本期末已接近成人水平。护理重点是注意安排有规律的生活、学习及锻炼,保证有充足的营养与休息。

7. 青春期 又称少年期和青年早期,女孩从11~12岁开始至17~18岁,男孩从13~14岁开始至18~20岁。此期为体格生长继婴儿期后的第二个高峰,生殖系统发育加速并渐趋成熟,以后体格生长逐渐停止。此期的护理重点是注意心理卫生,供给充足营养,加强体育锻炼,培养正确的人生观和良好的思想道德品质。

第二节 儿童护理的特点

护理工作者应掌握儿童各年龄阶段的身心发育规律和特点,按照现代生物-心理-社会医学模式与护理模式,对儿童进行整体护理,促进其身心保持在最佳状态。

(一) 儿童保健护理工作的特点

儿童保健的研究和服务对象包括从生命开始(胎儿期)到发育成熟(青春期),即18岁以下的任何人。目前我国限于条件只管辖到14岁,而以7岁以下儿童为主,尤其是3岁以内的婴幼儿为重点。以促进儿童身心健康为目标,提倡母乳喂养,指导合理营养,宣传和开展计划免疫,减少各种危害儿童健康的传染病、多发病的发生,降低小儿死亡率。开展家庭和社区的卫生保健宣教,指导儿童的早期教育和推广优生优育,增强儿童体质和心理素质。

儿童保健护理工作包括城乡散居儿童和社区集体儿童的保健工作。

城乡散居儿童的保健工作包括:胎儿期的管理、围生期的管理、新生儿管理、健康儿童的管理、体弱儿管理、传染病管理,常见病与多发病的防治,早期教养与家庭教育,开设儿童保健门诊,进行卫生

宣教等。

社区集体儿童的保健工作包括:建立和实施卫生保健制度,合理安排生活日程,加强防病工作,开展儿童各项体格锻炼,开展早期教育和卫生习惯培养以及卫生保健知识的宣传教育。

(二) 儿童临床护理工作的特点

1. 掌握患儿心理特征,做好心理护理 患儿因病住院而居住在一个陌生的环境,其生活方式和活动范围受到不同程度的限制。如父母不能陪伴患儿,则患儿的心理压力更大,极易产生恐惧和孤独的感觉。护理人员应向家长了解患儿的个性、爱好等心理特征,主动接触患儿,以和蔼的态度、体贴入微的关照给予患儿安慰、爱抚、鼓励和照顾,使其熟悉环境,建立感情,取得信任。

2. 解释病情,树立信心 护理人员除向患儿家属解释病情外,对较大年龄的患儿,还应结合患儿心理和年龄特征,讲解有关的疾病知识,鼓励患儿树立战胜疾病的信心。在进行各项治疗性操作前,更应耐心讲清有关的方法和目的,尽量取得患儿的主动配合。

3. 仔细观察病情变化 护理人员除应熟悉患儿的病情外,还应根据不同年龄的特点,密切观察病情发展与变化。特别是婴幼儿,他们不能诉说或难以准确地表达自身的不适、疼痛等,多表现为哭闹、烦躁、拒食等共同症状,或有表情改变、面色变化等。只有仔细观察病情变化,才能及早发现,及时处理。

4. 做好小儿的合理喂养 合理的营养是维持小儿健康成长的重要因素之一,尤其是在患儿病程中更应注意。除给予正常生长所需营养外,尚需考虑疾病额外所需要的热量、蛋白质、维生素等。在烹调上除应注意色、香、味调配以增进食欲外,还应注意食物的碎、软、烂得当,既要保存营养素,又要有利于消化吸收。食品、食具应注意卫生。保证水分的摄入,对高热、易丢失水分的患儿更应注意水分的补充,防止水电解质平衡紊乱。应耐心鼓励患儿进食,并记录进食情况。为促进食欲,对恢复期患儿,可在护理人员帮助下集体进餐。

5. 做好小儿教养和生活管理 患儿住院期间,应注意培养小儿良好的品德及卫生习惯,纠正不良的生活习惯。根据病情组织患儿到户外活动和游戏等,进行一些适当的娱乐活动。对住院时间较长的患儿,还应根据年龄安排好文化学习。

6. 防止交叉感染和意外事故 如跌伤、坠床、摔伤、烫伤、刺伤等。

第三节 儿科护士的角色与素质要求

(一) 儿科护士的角色

儿科护士的角色:

儿童护理的计划者、
实施者;

儿童疾病的预防者;

儿童保健和治疗的协
调者;

儿童权益的保护者;

儿童健康的教育者、
促进者;

儿童护理的研究者。

随着医学模式的转变和护理科学的发展,儿科护士的角色有了更大范围的扩展,从单纯的疾病护理人员转变为具有专门知识和技能、多元角色的儿童护理工作者。

1. 儿童护理的计划者、实施者 为促进小儿身心健康,儿科护士必须应用护理专业的知识和技能,收集小儿生理、心理、社会状况等方面的资料,全面评估小儿健康状况,找出其健康问题,从而制定全面的、切实可行的护理计划。在帮助小儿保持或恢复健康的过程中,采取有效的护理措施,提供关怀性的全程照顾,如营养的摄取、感染的预防、药物的给予、心理的支持等。

2. 儿童疾病的预防者 儿科护士要制定出维护和促进儿童生长和发育的护理计划,做好卫生宣教、计划免疫等,以达到预防疾病和维护儿童健康的目的。应指导儿童父母如何预防潜在的危险,防止各种意外伤害的发生;不仅要预防疾病,还要促进心理健康。

3. 儿童保健和治疗的协调者 为了更好地实施儿童保健和疾病治疗,儿科护士应联系并协调有关人员与机构的相互关系,构成一个有效的网络,以使诊断、治疗、救助与相关的儿童保健工作互相协调和配合,保证小儿获得最适宜的整体性医疗照顾。如护士需与营养师联系,讨论有关膳食的安排;与医生联系,讨论患儿的病情变化及护理措施等。

4. 儿童权益的保护者 儿科护士要向儿童家长提供治疗的信息,让家长在可能的情况下参与对儿童的照顾,维护儿童及其家庭的权益。协助所有儿童的父母及其较大年龄儿童自己作知情性决定。在小儿不会表达或表达不清自己的要求与意愿时,护士有责任解释并维护小儿的权益不受侵犯或损害。护士还需评估有碍儿童健康的问题和事件,提供给医院或卫生行政管理部门改进工作以及作为拟订卫生政策和计划的参考。

5. 儿童健康的教育者、促进者 儿科护士要与儿童及其家属进行有效的沟通和交流,宣教卫生保健知识,促进儿童健康。要加强学习,掌握儿童健康的有关知识及传递技能;关心并满足儿童及其家庭的情感需要,并与其他各专业人员合作,提供促进儿童健康的

各项服务。

6. 儿童护理的研究者 儿科护士应积极进行护理研究,通过研究来验证和扩展护理理论,不断发展儿童护理的新理论、新技术,提高儿科护理质量,促进专业发展。同时,护士还需探讨在小儿症状及其表面行为下隐藏的实质性问题,更好地维护和促进儿童身心健康。

(二) 儿科护士的素质要求

1. 高尚的职业道德和奉献精神 要有全心全意为儿童健康服务的高尚情操,脚踏实地、一丝不苟的工作态度,吃苦耐劳、忠于职守的奉献精神。儿科护士必须具有强烈的责任感,做到细致观察,周密考虑,认真负责,对患儿态度和蔼可亲,耐心体贴,启发他们的思维并进行有效的沟通,要有一颗对儿童的挚爱之心,做到一视同仁,言而有信,爱护和尊重儿童,不以患儿的生理缺陷和病态作为谈资和笑料。在小儿面前注意自己的仪表和谈吐,尤其是对青春期的儿童,更要做到态度和蔼可亲,仪态端庄大方。

2. 丰富的科学知识和熟练的操作技巧 能了解儿童生长发育过程的变化及生理、心理和社会的需要而给予全面的护理;掌握各年龄组儿童对疾病的心理及情绪的不同反应,注意身心两方面的客观征象及主观症状;具有健康教育的知识与能力;熟悉儿科常用药物的剂量、作用和方法;具有丰富的医学、护理学以及一般自然科学和人文社会科学知识。此外,还要熟练地掌握儿科临床护理操作技术,从而取得最佳护理效果。

3. 有效的人际沟通技巧和获得新信息的能力 要不断地与儿童交流信息,全面地了解儿童的生理、心理和社会状况,必须掌握有效的人际沟通技巧,重视小儿的非口头语言,善于观察小儿的表情、手势、哭闹及体征。新世纪的护士还应具有一定的外语和计算机应用能力,及时掌握国内外儿童护理的最新信息,不断提高护理水平。

第四节 护理程序在儿童护理中的应用

护理程序是儿童护理工作的基础。护理程序分为评估、诊断、计划、实施和评价 5 个连续过程。为儿童提供护理服务时,应特别注意家庭对儿童健康和成长所起的重要作用,同时;儿童患病和住院对其家庭也造成很大影响。因此,护士应将儿童及其家庭视为一

个整体,通过护理程序解决其健康问题。

(一) 儿童及其家庭的评估

1. 与患儿及其家长沟通的方法 交谈前要明确交谈的目的,拟定所需要的资料项目。年幼小儿多由家长或主要照顾者代述病史。收集健康资料时护士应态度和蔼,语言温和,理解家长的烦躁、内疚和焦虑的心情,给予适当的安慰。护士需首先自我介绍,然后鼓励父母叙述病情经过以及儿童以往的健康状况,不应轻易打断,根据需要给予必要的提示和引导,以获得详尽、确切的资料。避免以暗示的语气引导家长,而使资料失去真实性、可靠性。

与儿童进行沟通时,护士应采取与患儿视线平行的位置,注意避免突然接近患儿,或目光持续接触儿童,使其感到有威胁感。交谈时可通过娃娃等玩具作为媒介,帮助沟通。护士的语言要清楚、明确,尽量使用简短的语句,语速稍慢。对年龄较大的患儿可补充叙述有关病情的细节,但应注意其记忆及表达的准确性。

2. 资料收集的内容

(1) 一般情况:包括姓名、性别、年龄、出生年月、种族、入院日期、病历申述者等项。年龄愈小愈应确切,新生儿期要求记录天数,婴儿要求记录月数,较大儿童记录几岁几个月。

(2) 主诉:即家长带小儿来院就诊的主要原因(症状)及其经过、时间。

(3) 现病史:即此次患病的详细情况,包括发病时间、主要症状、病情发展、严重程度以及接受过何种处理等。还应包括其他系统和全身的伴随症状,以及同时存在的疾病,如营养不良、贫血和佝偻病等。

(4) 既往健康状况:

1) 出生史:新生儿或小婴儿应重点询问胎次、母亲怀孕经过、分娩情况及出生情况。

2) 喂养史:婴幼儿尤其是有营养缺乏症或消化功能紊乱者,应详细询问喂奶的种类和方法、添加辅食情况、进食方式。年长儿应注意询问有无偏食、贪吃零食等不良习惯。

3) 生长发育史:询问有关体格、运动、语言、认知和心理社会等方面的发育情况。此项为儿科病人所特有,是评估儿童健康状况的重要依据。

4) 既往健康史:包括预防接种史、患病史、住院史、用药史和过