

湖北试验版

全国高职高专医学规划教材(护理专业)

儿科护理学

主编 周莉莉



高等教育出版社
HIGHER EDUCATION PRESS

湖北试验版
全国高职高专医学规划教材(护理专业)

儿科护理学

主 审 郑修霞

主 编 周莉莉

副主编 郭十庆

编 者 (以姓氏笔画为序)

王洪涛 (湖北职业技术学院)

石敬萍 (襄阳职业技术学院)

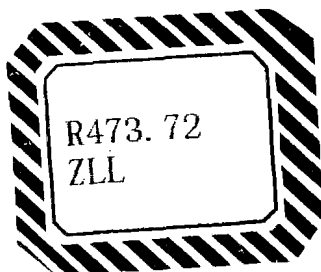
李 耘 (湖北黄石高等专科学校)

张 义 (荆门职业技术学院)

周莉莉 (湖北职业技术学院)

郭十庆 (武汉大学医学院职业技术学院)

钟文娟 (武汉工业学院医学院)



高等教育出版社
HIGHER EDUCATION PRESS

内容提要

本书是全国高职高专医学教育系列教材之一。

全书约 28 万字,除绪论和附录外,共有 13 章,包括儿科基础及基本护理知识,营养与营养性疾病的护理,新生儿与新生儿疾病的护理和消化、呼吸、循环、泌尿、造血、神经系统疾病的护理,结缔组织疾病的护理,感染性疾病的护理,内分泌及遗传性疾病的护理和儿科护理技术操作。

全书将儿科基础知识及临床各系统常见病、多发病的医疗和护理知识内容,以“必须、够用”为度,依照护理理念与程序,融医、护为一体。

在编写格式上对每一种疾病都提出了护理诊断、护理目标和护理措施与健康指导,为避免编写内容的重复,删除了护理评价,加入了健康指导;且每一章内容前面都列有学习要点提示,每一章内容后面附有复习思考题及参考文献。

本书可作为高职高专护理专业学生的教学用书,也适用于国家执业护士和本科生入学考试的参考用书。

图书在版编目(CIP)数据

儿科护理学/周莉莉主编. —北京:高等教育出版社,

2003. 12

ISBN 7-04-013229-X

I. 儿… II. 周… 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(2003)第 101986 号

出版发行	高等教育出版社	购书热线	010-64054588
社 址	北京市西城区德外大街 4 号	免费咨询	800-810-0598
邮政编码	100011	网 址	http://www.hep.edu.cn
总 机	010-82028899		http://www.hep.com.cn
经 销	新华书店北京发行所		
印 刷	煤炭工业出版社印刷厂		
开 本	787×1092 1/16		
印 张	13.25	版 次	2003 年 12 月第 1 版
字 数	320 000	印 次	2003 年 12 月第 1 次印刷
插 页	1	定 价	17.30 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

序

我非常高兴地获悉高等教育出版社即将出版一套专为全国高职高专护理专业教育所用的教材。我认为此举是十分必要与及时的。护理高等教育的重要组成部分——护理高职高专教育,近年来在我国发展很快,但由于各地基础条件与改革力度不同,也出现一些不够规范和参差不齐的现象。湖北省卫生厅和教育厅十分重视高职高专护理教育,在他们的共同领导下,不仅湖北各高职高专院校对护理专业教学进行了改革,而且将全省高职高专护理专业教学改革与科研的成果编写成系统的规划教材,目的是规范全省高职高专护理教育,并向全国各有关院校提供一种经过实验与研究的新鲜教材。

全套书共分 25 个分册,其中有护理学需要的基础、临床、社区、管理等课程,也有大量的以人文科学为主的内容如护理伦理、美学、礼仪与人际沟通等。全套教材概括了护士所需的自然科学、社会科学、人文科学的基础,再加以新知识与新技术,有助于培养出更多合格的高层次护理人才。

本套书作者均是长期从事护理教学与科研、临床工作的同志,他们将多年积累的理论知识与护理实践相结合,并吸取国内外有关护理高职高专教学改革成果,编写此套书。在编写形式上图文并茂,更便于读者理解。

此套教材是湖北省高职高专护理专业教学改革的成果,得到高等教育出版社的认可与推荐,这有助于将教学经验向全国推广,促进我国高职高专护理教育的稳步发展。

林莉英

2003.8.12

出版说明

护理高等职业教育是我国高等教育的重要组成部分,近年来发展迅猛。由于护理高职高专学生起点不一,各护理高职高专院校改革力度、建设水准、发展速度不太均衡,护理专业教材的建设也还处于初步探索阶段。在这种情况下,编写一套包含教学改革成果的高质量的护理教材,规范和完善我国高职高专护理教育,是高职高专院校广大师生的迫切愿望。

湖北省作为教育大省和强省之一,在省卫生厅、教育厅和湖北省医学职业技术教育研究室的领导下,护理高职高专教育快速发展,得到全省护理院校广泛认同。为了规范湖北省护理教育,并为全国护理教育改革提供一条新思路,省卫生厅和省医学职业技术教育研究室通过制定护理专业指导性教学计划,充分吸收全省护理院校多年的教学经验,吸取国内外护理高职高专教育的改革成果,并在湖北试验版全国高职高专医学规划教材(护理专业)建设委员会的指导下,编写了本套“湖北试验版全国高职高专医学规划教材(护理专业)”系列教材。

本套教材的作者是从全省范围内认真遴选的长期从事护理教学与科研工作的同志,他们既有广博的知识和新颖的理论,又有丰富的护理实践经验。在编写中,不仅注重理论性,而且注重实用性。基础学科教材注重了理论与临床紧密结合;临床学科教材重点介绍临床常见病、多发病的护理知识、技术手段,并且吸收近年来学术界公认的比较成熟的新知识、新技术。

我们希望此套教材的出版,也能促进我国护理高职高专教育的规范化和系统化,把护理学专业建设成为特色鲜明、实力较强的医学高职高专教育专业之一。

湖北试验版全国高职高专医学规划教材 (护理专业)建设委员会

主任委员 姚 云 杜海鹰

副主任委员 刘时海 周森林

委 员 (以姓氏笔画为序)

丁建中	王前新	杨 洁	李本初	李守国	李 伶
李 勇	汪 翔	陈元芳	张自文	周发贵	洪贞银
唐 佩	黄万琪	廖福义			

前 言

在湖北省卫生厅领导下,由省医学职业技术教育研究室组织,并在湖北试验版全国高职高专医学规划教材(护理专业)建设委员会指导下,我们编写了这本“湖北试验版全国高职高专医学规划教材(护理专业)”——《儿科护理学》教材。本教材的编写根据教育部、卫生部关于高职高专人才培养目标,力求做到科学性、先进性、启发性、创新性和适用性相结合。考虑到医学专业基础学科的相通性,本书也适用于高职高专医学其他专业。

全书将儿科基础知识及临床各系统常见病、多发病的医疗和护理知识内容,以“必须、够用”为度,依照护理理念与程序,融医、护为一体。与当前使用的同类版本教材相比,本书内容删繁就简,以每学时不超过4 000字编写,较大篇幅地删除了儿科基础和护理中与社区护理、护理礼仪与人际沟通、护理管理等相关教材的重复内容,如体格发育及评价、散居和集体儿童的护理管理、传染病管理与计划免疫、医疗机构的设置及护理管理、与小儿的沟通技巧等内容。各系统疾病中与妇产科、内科、急救护理学等学科重复的内容也作出了一些删减,如新生儿窒息、尿路感染、急性白血病、急性呼吸衰竭、小儿心力衰竭、急性中毒、常见急症等。为节省篇幅,删除了临床少见且教学中也不常讲授的免疫性疾病,并将内分泌与遗传性疾病进行了合并。护理操作技术中增加了儿科常用的尿布皮炎的护理、硬脑膜下穿刺术,删减了给药法、更换尿布法、约束法、婴儿盆浴法等护理基础学中的相关内容。同时增加了图表,特别是彩色图,有助于吸引教师 and 学生的眼球,增添新鲜感,如新生儿与早产儿的外观特点比较、维生素D缺乏性佝偻病的各种骨骼改变、营养不良患儿治疗前后的外观特征、小儿白细胞分类的交叉曲线等,图文并茂,清晰明了,更具可读性。

在编写格式上保留了传统医学的临床表现、治疗原则;为突出护理主线,对每一种疾病都提出了护理诊断、护理目标和护理措施与健康指导,为避免编写内容的重复,删除了护理评价,加入了健康指导;且每一章内容前面都列有学习要点提示,每一章内容后面附有复习思考题及参考文献,让教师易教、学生易学,不仅可作为高职高专护理专业学生的教学用书,也适用于国家执业护士和本科生入学考试的参考用书。

教材编写过程中得到各位编者院校及郑修霞主审的大力协助和支持,谨在此表示衷心感谢!由于现代护理学是一门新兴学科,护理程序在教学与临床的运用尚处于尝试阶段,很多内容还有待进一步研究和探索。加上编者水平有限、经验不足、时间仓促,教材中不当与错误之处也在所难免,热烈欢迎专家同仁和学生在使用中提出宝贵意见。

周莉莉

2003年5月

策划编辑	刘惠军	
责任编辑	刘晋秦	
封面设计	王 睢	于 涛
责任绘图	朱 静	
版式设计	王艳红	
责任校对	胡晓琪	
责任印制	杨 明	

目 录

绪论	(1)	第四章 消化系统疾病的护理	(88)
第一节 儿科护理学的范围和特点	(1)	第一节 小儿消化系统解剖生理特点	(88)
第二节 儿科护士的素质要求	(3)	第二节 腹泻病	(89)
思考题	(4)	思考题	(94)
第一章 儿科基础及护理知识	(5)	第五章 呼吸系统疾病的护理	(95)
第一节 小儿年龄分期及各期特点	(5)	第一节 小儿呼吸系统解剖生理特点	(95)
第二节 小儿生长发育	(7)	第二节 急性上呼吸道感染	(97)
第三节 小儿液体疗法	(17)	第三节 急性支气管炎	(100)
第四节 小儿药物治疗特点	(21)	第四节 肺炎	(102)
第五节 儿科常见症状护理	(23)	思考题	(107)
思考题	(31)	第六章 循环系统疾病的护理	(108)
第二章 营养与营养性疾病的护理	(32)	第一节 小儿循环系统解剖生理特点	(108)
第一节 健康小儿的营养与喂养	(32)	第二节 先天性心脏病	(110)
第二节 营养不良	(37)	思考题	(116)
第三节 肥胖症	(40)	第七章 泌尿系统疾病的护理	(118)
第四节 维生素D缺乏性佝偻病	(42)	第一节 小儿泌尿系统解剖生理特点	(118)
第五节 维生素D缺乏性手足搐搦症	(46)	第二节 急性肾小球肾炎	(119)
第六节 锌缺乏症	(49)	第三节 肾病综合征	(123)
思考题	(50)	思考题	(127)
第三章 新生儿及新生儿疾病的护理	(52)	第八章 造血系统疾病的护理	(128)
第一节 概述	(52)	第一节 小儿造血与血液特点	(128)
第二节 正常足月儿的特点及护理	(54)	第二节 小儿贫血	(130)
第三节 早产儿的特点及护理	(58)	思考题	(138)
第四节 新生儿肺透明膜病	(61)	第九章 神经系统疾病的护理	(139)
第五节 新生儿肺炎	(65)	第一节 小儿神经系统解剖生理特点	(139)
第六节 新生儿缺氧缺血性脑病	(68)	第二节 化脓性脑膜炎	(140)
第七节 新生儿颅内出血	(71)	第三节 注意力缺陷多动症	(143)
第八节 新生儿寒冷损伤综合征	(74)		
第九节 新生儿败血症	(77)		
第十节 新生儿黄疸	(80)		
思考题	(86)		

思考题	(146)	减低症	(175)
第十章 结缔组织疾病的护理	(147)	第二节 21-三体综合征	(178)
第一节 风湿热	(147)	第三节 苯丙酮尿症	(180)
第二节 过敏性紫癜	(150)	思考题	(182)
第三节 皮肤黏膜淋巴结综合征	(152)	第十三章 儿科护理技术操作	(183)
思考题	(155)	第一节 尿布皮炎的护理	(183)
第十一章 感染性疾病的护理	(156)	第二节 常用静脉穿刺术	(184)
第一节 麻疹	(156)	第三节 暖箱使用法	(187)
第二节 流行性乙型脑炎	(160)	第四节 光照疗法	(189)
第三节 中毒型细菌性痢疾	(163)	第五节 硬脑膜下穿刺术	(190)
第四节 小儿结核病概述	(165)	第六节 换血疗法	(191)
第五节 原发性肺结核	(168)	思考题	(193)
第六节 结核性脑膜炎	(171)	附录	(194)
思考题	(173)	一、小儿正常体格发育衡量标准	(194)
第十二章 内分泌及遗传性疾病的		二、小儿常用临床检验正常值	(195)
护理	(175)	三、常用食品 and 水果营养成分表	(199)
第一节 先天性甲状腺功能		彩图	

绪 论

第一节 儿科护理学的范围和特点

一、儿科护理学的范围

儿科护理学是研究小儿生长发育、身心健康、疾病防治及护理的专门科学。是医学护理科学的主要组成部分之一,随着医学和护理模式的转变与不断发展,已成为为人类健康服务的独立性应用科学。

儿科护理学的范围很广泛,一切涉及小儿时期的健康和卫生问题都属于儿科护理学的范畴。从年龄来说,应自胎儿期至青春期,据我国卫生部规定以初生至 14 周岁作为小儿范围。从内容来说,应包括正常小儿生长发育、身心健康与保健、疾病防治与护理,并且与社会学、儿童心理学、教育学、流行病学和医用统计学等多门学科密切相关。

二、儿科护理学的特点

儿科护理学研究和服务的对象是体格与智能都处于不断生长发育中的小儿,其解剖、生理、病理和疾病种类及临床表现、诊治、预防与护理等方面都与成人不同,且年龄愈小差别愈大,因此,护理上应有其独特之处。

(一) 解剖特点

小儿从出生到长大成人,外观上在不断地变化,如体重、身长(高)、胸围、头围等的增长;骨骼的发育、牙齿的萌出与换生、凶门的闭合、身体各部分比例的改变等。内脏器官如心、肝、肾等的位置、大小及神经、肌肉、皮肤等系统均随小儿年龄的增长而变化。如新生儿和小婴儿的头部相对较重,颈部肌肉和颈椎发育相对滞后,抱婴时要注意保护其头部;小儿髋关节附近的韧带较松,白窝较浅,护理时动作应轻柔,避免损伤及脱臼。熟悉这些小儿的正常发育规律,及时识别异常,发现偏离,才能做好保健护理工作。

(二) 生理特点

小儿年龄越小,生长发育速度越快,对营养物质的需求量相对比成人多,但由于胃肠消化功

能未发育成熟,若喂养不当,极易引起营养缺乏和消化紊乱;婴儿代谢旺盛而肾功能较差,比成人容易发生水和电解质紊乱。此外,不同年龄小儿的生理生化正常值,如呼吸、心率、血压、体液成分、周围血象等,也与成人有许多区别,应注意正确判断和处理。

(三) 病理特点

小儿机体对病原体的反应因年龄不同而有差异,发生不同的病理改变。如维生素 D 缺乏时,婴儿易患佝偻病,而成人则表现为骨软化症;同为肺炎链球菌所致的肺部感染,婴儿常为支气管肺炎,而年长儿和成人则发生大叶性肺炎。

(四) 免疫特点

小儿皮肤黏膜娇嫩,屏障功能差,淋巴系统发育未成熟,体液免疫和细胞免疫功能均不健全,防御能力差。新生儿可通过胎盘从母体获得 IgG(被动免疫),生后 6 个月内患某些传染病的机会较少,6 个月后,来自母体的 IgG 浓度下降,自行合成 IgG 的能力不足,一般要到 6~7 岁时才达到成人水平;母体 IgM 不能通过胎盘故新生儿血清 IgM 浓度低,易患革兰阴性细菌感染。婴幼儿期 SIgA 缺乏,易患呼吸道及消化道感染。其他体液因子如补体、趋化因子、调理素等活性和白细胞的吞噬能力也不足,护理中应特别注意消毒隔离。

(五) 疾病特点

小儿疾病种类及临床表现与成人有很大不同,如小儿心脏病中以先天性心脏病为多见,成人则以动脉粥样硬化性心脏病为常见;婴幼儿先天性、遗传性和急性感染性疾病较成人多见。且患急性感染性疾病时起病急、来势凶,常因缺乏局限能力而易并发败血症,伴有呼吸、循环衰竭和水、电解质紊乱;病情易反复波动,变化多端,应密切观察、及时处理。

(六) 诊治特点

不同年龄小儿患病有其独特的临床表现,诊断时应重视年龄特点。如小儿惊厥,新生儿期发生多考虑与窒息、产伤、颅内出血或先天异常有关;6 个月以内者考虑是否为婴儿手足搐搦症或中枢神经系统感染;6 个月~3 岁者以高热惊厥、中枢神经系统感染可能性大;3 岁以上年长儿的无热惊厥则以癫痫为多见。此外,年幼儿常不能自诉病情,除向家长详细询问病史外,应密切观察病情变化,及时掌握第一手资料,结合必要的实验室检查,早期作出正确诊断和处理,良好细致的护理也非常重要。

(七) 预后特点

小儿患病虽然起病急、来势凶,变化多,但若能及时有效诊治和护理,病情恢复也较快,各脏器组织修复和再生能力较成人强,后遗症较少。但年幼体弱、危重病儿的病情变化迅速,应严密监护,采取有效措施,积极抢救,使之渡过危急期。

(八) 预防特点

小儿许多疾病是可以预防的,如加强宣传和普及科学育儿知识,提倡科学合理喂养,使营养不良、腹泻、贫血、肺炎等常见病、多发病的发病率和死亡率明显下降;生后尽早筛查,对某些先天性、代谢性与遗传性疾病及时作出判断,早期加以干预和矫治,可防止发展为严重伤残。开展计划免疫,加强传染病管理,使小儿许多传染病都能得到良好的控制,大大降低了发病率和死亡率。

加强小儿时期肥胖的控制,可减少成人高血压、动脉粥样硬化性心脏病的发生。因此做好小儿时期疾病的预防,不仅可以增强小儿体质,而且可以及时发现和治疗一些潜在疾病,从而保证成年期的健康。

第二节 儿科护士的素质要求

儿科护士每天接触的均为身心不断生长发育、知识迅速增长的小儿,有些小儿还处在疾病痛苦中。作为一个有专门知识的独立实践者,应该是多元化的。儿科护士不但肩负有保健和促进儿童健康的重任,还肩负着教育儿童的使命。既是直接护理者、患儿的代言人,还是患儿与家长的教育者、康复与预防指导者、合作与协调者。因此,对儿科护士具有特殊的素质要求,必须具备良好的思想政治素质、崇高的职业道德素质、丰富的科学文化素质与健康的心理素质。

一、热爱儿童,尊重儿童

小儿的健康成长,不但需要物质营养,也需要精神哺育,其中“爱”是重要的精神营养要素之一。儿科护士只有发自内心地爱护小儿,对他们产生感情,才能急患儿之所急,痛患儿之所痛,不论对健康、患病、残障的小儿,都要一视同仁地尊重他们,和他们建立平等友爱的关系,做到言而有信,使他们产生安全感、满足感,从而配合治疗和护理。小儿虽惹人喜爱,但不是成人的玩偶,不可随意引逗,或把小儿当作取笑的对象,特别是对有生理缺陷或病态的小儿,要富于更多的同情心和关爱,不能引为笑料,应指导和帮助残障小儿,以坚强的毅力克服困难,维系自己的健康。

二、对事业高度的责任感

儿科护理工作有一定的复杂性,因为小儿机体各系统、器官功能发育尚未完善,生活不能自理或不能完全自理,又处于无知或知识贫乏的状态中,这就要求儿科护士具有高度的事业责任感。同时,鉴于小儿对事物的好奇、好学、好模仿特点,儿科护士无形中就成为儿童学习、效仿的对象之一,因此,要以身作则、严于律己,加强自身的修养,自觉控制和调节自己的言行,以良好的心态、整洁的仪表与规范的行为,教育和影响小儿,使小儿受到良好形象的熏陶。不但要照顾他们的生活,还要启发他们的思维,与他们进行有效的沟通,工作认真负责、敬业爱岗、耐心细致、一丝不苟、动作轻柔、操作准确、技术精湛、观察仔细、反应敏捷、考虑周全、态度和蔼、温柔可亲。

三、有丰富的科学知识

儿科护士不但要有一定的医学基础知识、护理学科的理论 and 技能、营养学、预防保健等知识,而且要掌握儿童心理学、儿童教育学以及一些基本的自然科学、文学、艺术(绘画、音乐)等方面的知识,不断提高自己的文化和艺术修养,寓教育于护理之中。要根据儿童生长发育过程中的变化及生理、心理和社会的需要而给予全面的护理;掌握儿科常用药物的剂量、作用及用法,保证用药的安全。同时,随着医学科学的发展,儿科护理技术已发展到比较复杂的临床护理技术、抢救技术及先进的检查技术,儿科护士必须熟练的掌握这些相关的技术,才能减轻患儿的痛苦,取得最佳护理效果。也要勇于创新进取,开展护理科研工作,适应新世纪儿科护理的需求。

四、有效的人际沟通技巧和健康心理

婴儿及较小的幼儿不能用语言表达或表达不清自己的意愿和要求,他们的情绪、需要、痛苦基本都是通过表情、手势、呼声、哭闹或体征(如呼吸频率增快、皮肤发红等)表现出来,因此从小儿的非口头语言中获得信息尤为重要。儿科护士要主动保护小儿安全,善于观察并了解小儿的反应,以满足他们的需要,减轻他们的痛苦。还应根据儿童生理和心理发展的规律、各年龄组儿童对疾病的心理及情绪的不同反应,不断与患儿及家长沟通思想,交流信息,全面了解患儿的生理、心理和社会情况,维护儿童的合法权益。现代的儿科护理,不仅要减轻患儿的痛苦、挽救患儿的生命,同时还必须考虑到疾病的过程对儿童生理、心理及社会等方面发展的影响。因此要求儿科护士必须掌握有效的人际沟通技巧,以健康、乐观、开朗、稳定的情绪,宽容豁达的胸怀,健康的身体与良好的言行举止感染小儿,促进儿童身心全面健康。

(周莉莉 石敬萍)

思 考 题

1. 我国规定的儿科年龄范围是多少?
2. 儿科护理学研究和服务的对象是什么?
3. 小儿不同于成人的特点表现为哪些方面?
4. 你应从哪些方面去热爱儿童、尊重儿童,“爱”在儿科护理工作中有何重要意义?
5. 儿科护士应具备哪些素质,如何做一名合格的儿科护理工作者?

参 考 文 献

1. 王慕逖. 2000. 儿科学. 第5版. 北京:人民卫生出版社, 1~3
2. 崔焱. 2002. 儿科护理学. 第3版. 北京:人民卫生出版社, 1~3
3. 朱延力. 2001. 儿科护理学. 第2版. 北京:人民卫生出版社, 1~2
4. 梅国建. 2000. 儿科护理学. 北京:人民卫生出版社, 3~5

第一章 儿科基础及护理知识

[学习要点]

1. 详述小儿年龄分期及各期特点。
2. 简述小儿生长发育的规律及其影响因素;简述小儿体格生长的各项指标、临床意义及小儿神经、心理发展情况。
3. 概述小儿液体疗法的方法。
4. 简述小儿用药特点、正确计算小儿药物剂量。
5. 简述儿科常见症状的原因、临床特点。
6. 详述儿科常见症状的护理要点。
7. 简述小儿惊厥的病因、临床表现。
8. 学会制定小儿惊厥的护理措施及健康指导。

第一节 小儿年龄分期及各期特点

小儿在不同年龄阶段其解剖、生理和生长发育特点、疾病的预防、保健及护理等方面各不相同,为了能区别对待不同年龄的小儿,将小儿时期划分为7个年龄期。

一、胎儿期(fetal period)

从卵和精子结合开始到胎儿娩出称为胎儿期,约40周(280天)。最初2周受精卵细胞不断分裂长大叫胚卵期,2~8周内各系统组织器官迅速分化发育,基本形成胎儿,称为胚胎期,8周后至出生称胎儿期。此期特点:胎儿生长发育迅速,营养完全依靠母体供给。孕母的健康状况、生活条件、周围环境等都直接影响胎儿的发育,尤其是胚胎期前8周,如遭受病毒感染等不良因素影响,可致死胎、流产、先天畸形、脑发育障碍。因此,此期加强孕妇和胎儿保健十分重要。

二、新生儿期(neonatal period)

从胎儿娩出脐带结扎开始到出生后满 28 天,称新生儿期(从孕期满 28 周至生后 7 天称围生期)。这一期小儿脱离母体,开始独立生活,内外环境发生巨大变化,而新生儿生理调节功能还不成熟,对外界适应能力差,易受外界环境影响而发病,新生儿常见疾病:产伤、窒息、出血、溶血、感染、硬肿、先天畸形等。新生儿期不仅发病率高,而且死亡率也高,故此期应特别加强护理,注意保温,细心喂养,加强隔离及消毒工作,防止各种感染。

三、婴儿期(infancy)

指出生 28 天后到满 1 周岁。此期为小儿生长发育最迅速的时期,故对营养和热量的摄入相对较大,但小儿消化功能尚未完善,易发生营养和消化紊乱,此期从母体获得的抗体逐渐消失,而自身免疫功能尚未成熟,故在 5~6 个月后易患传染病和感染性疾病。因此此期护理要点应大力提倡母乳喂养,按时添加辅食,给予适当的断奶饮食,做好计划免疫,提高小儿的免疫能力,预防各种急性传染病。

四、幼儿期(toddler's age)

从 1 周岁后到满 3 周岁之前为幼儿期。此期生长发育速度较前减慢,接触外界环境机会增多,智能发育较突出,运动、语言、社会适应能力逐渐增强,乳牙出齐,断乳后饮食从乳类逐渐转为饭菜食物,此期小儿识别危险的能力尚不足,机体免疫功能仍较差。故此期护理要点是注意断乳后的喂养,加强安全护理,预防各种疾病,予以智力的开发。

五、学龄前期(preschool age)

3 周岁后到入学前(6~7 岁)为学龄前期。此期体格发育速度继续减慢,大脑功能更趋成熟,理解能力增强,好奇、好问、好模仿,并可用语言或简单文字表达客观事物。免疫功能逐渐增强,感染性疾病减少,而免疫性疾病(风湿热、急性肾炎等)开始增多。由于活动范围扩大,喜欢模仿,又无安全保护意识,烧伤、溺水等意外事故常有发生。此期的护理重点是做好预防保健,加强安全护理,办好幼儿园,培养良好的习惯、个性及道德品质,为入小学打好基础。

六、学龄期(school age)

从入小学期(6~7 岁)至青春期(女 12 岁、男 13 岁)为学龄期。这一阶段体格生长速度处于稳步阶段,肌肉发育速度增快,肌力增强,乳齿开始逐渐被恒齿代替。除生殖系统外,身体各器官系统都已逐步发育成熟。智能发育更为成熟,理解、分析、综合能力增强。学龄期小儿一般发病率较幼儿低,但因学校生活、学习给儿童带来压力,使有些儿童因适应困难而影响身心健康与发

育。本期护理要点是在互爱、尊重与支持的气氛中给予孩子更多的爱。注意安排有规律的生活、学习和锻炼,保证充足的营养及休息。预防近视、龋齿、蛔虫病的发生。对免疫性疾病(急性肾炎、风湿热等)的前驱疾病进行预防及彻底治疗。

七、青春期(adolescence)

女孩从11~12岁到17~18岁,男孩从13~14岁到18~20岁为青春期。此期生殖系统迅速发育,同时体格生长速度加快,第二性征逐渐明显,智能飞跃发展。由于神经和内分泌调节不稳定,易引起心理、行为、精神方面的异常,故需要供给足够的营养,以满足加速生长发育所需,加强体格锻炼,也要及时进行生理、心理卫生、性知识的教育,增进青少年的身心健康。

第二节 小儿生长发育

一、概述

生长(growth)发育(development)是小儿机体的基本特点,生长是小儿机体各组织、器官形态的增长,表示量方面的增加;发育指细胞、组织、器官功能的成熟和心理、智力、体力能力的演进,表示质方面的变化,二者密切相关,不能截然分开。

小儿的机体处在不断发育过程中,不但其组织器官的形态时刻有变化,而且与此有关的功能也在不断的变化之中,这些变化遵循一定的规律。

(一) 生长发育的一般规律

1. 连续性和阶段性 小儿生长发育是一个连续不断的过程,但其发展又具有阶段性,有时慢些,有时快些。如生后前半年增长最快,后半期逐渐减慢,周岁后基本稳步成长,青春期又迅速加快。

2. 各系统的发展速度不平衡 小儿各系统的发育快慢不同,各有先后。如神经系统发育是先快后慢;生殖系统先慢后快;淋巴系统则先快而后回缩(图1-1)。

3. 生长发育的顺序性 小儿生长发育一般遵循由上到下,由近至远,由粗到细、由低级到高级,由简单到复杂的顺序或规律(图1-2)。

4. 生长发育的个体差异 生长发育虽有一定规律性,但在一定范围内因受先天和后天各种因素影响而存在较大的个体差异,超越了正常范围则应认为发育不正常,个体差异一般随年龄增长越来越显著,青春期差异较大。

了解小儿生长发育的目的,是用以判断小儿生长发育是否正常,指导对小儿进行正确的保健、

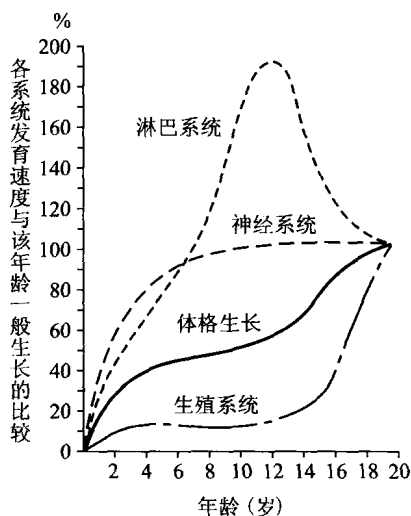


图1-1 生后主要系统生长规律