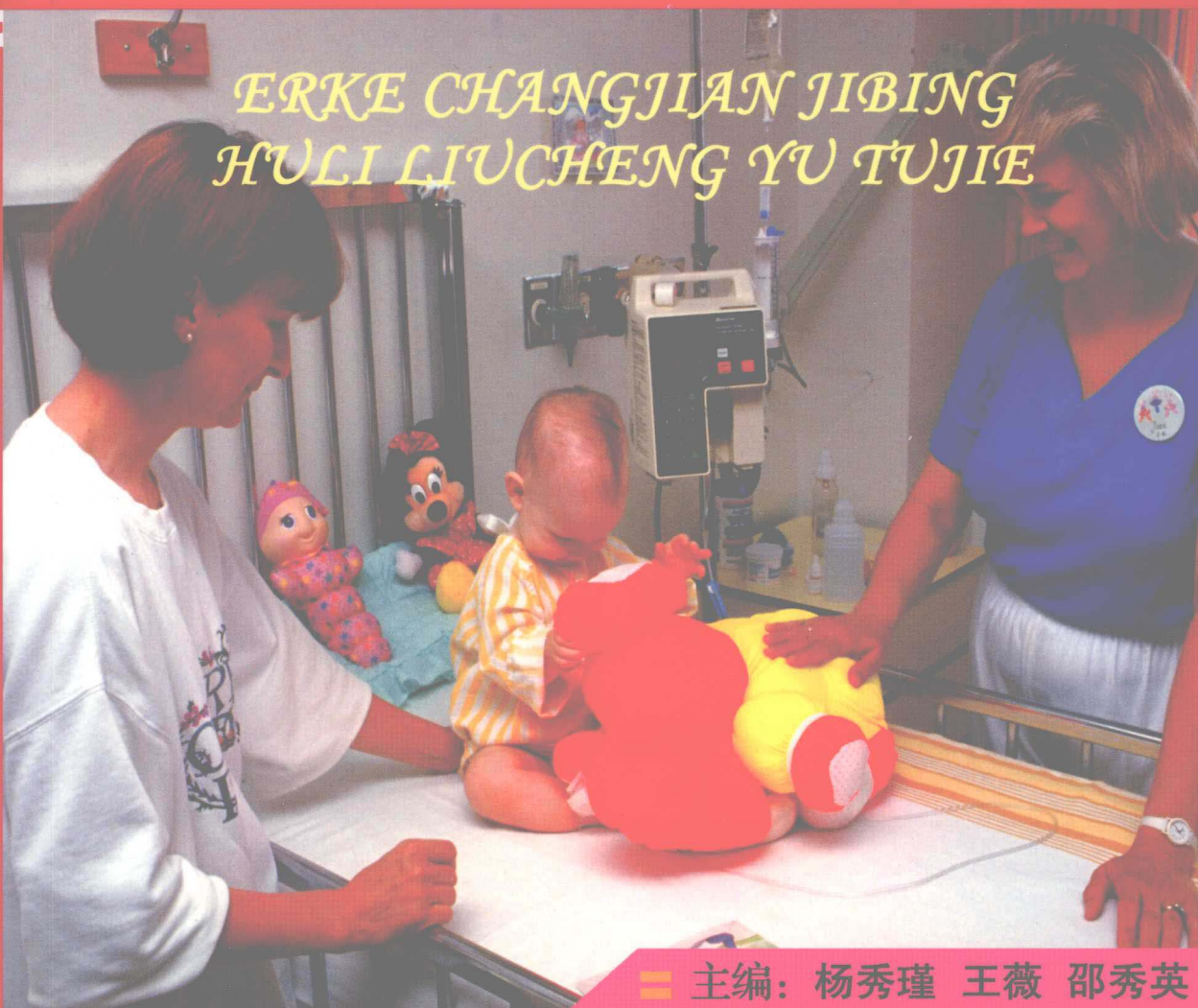


ERKE CHANGJIAN JIBING
HULI LIUCHENG YU TUJIE



主编：杨秀瑾 王薇 邵秀英

儿科常见疾病

ERKE CHANGJIAN JIBING HULI LIUCHENG YU TUJIE

护理流程与图解



军事医学科学出版社

儿科常见疾病护理 流程与图解

主 编 杨秀瑾 王 薇 邵秀英

军事医学科学出版社
· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

儿科常见疾病护理流程与图解/杨秀瑾,王薇,邵秀英主编.

- 北京:军事医学科学出版社,2008.8

ISBN 978-7-80245-156-8

I. 儿… II. ①杨… ②王… ③邵… III. 小儿疾病:
常见病-护理 IV. R473.72

中国版本图书馆CIP数据核字(2008)第126807号

出 版:军事医学科学出版社

地 址:北京市海淀区太平路27号

邮 编:100850

联系电话:发行部:(010)63801284 63800294

编辑部:(010)66884418,86702315,86702759

86703183,86702802

传 真:(010)63801284

网 址:<http://www.mmsp.cn>

印 装:京南印刷厂 **发 行:**新华书店

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:18.75 **字 数:**358千字

版 次:2008年9月第1版

印 次:2008年9月第1次

定 价:35.00元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

儿科常见疾病护理流程与图解

编者名单

主 编 杨秀瑾 王 薇 邵秀英

副主编 陈娜娜 高月玲 高海波 刘爱民

刘享亨

主 审 于兰贞

编 者 (按姓氏笔画排序)

于朝岩 王 岩 王 磊 王祥花

尹正红 尹梅丽 田 菊 丛金松

司 辉 毕秀兰 安丰苗 孙爱莲

杜钦霞 张丽萍 张海燕 陈 蕾

赵 欣 姜淑梅 徐海凌 崔秋莲

商 玲 程永芳

前 言

当今,医疗护理技术处于飞跃发展的时代,护理学不断进展,日新月异,已发展成为一门独立的学科;儿科护理学是护理学的重要组成部分,近年来增添了不少新概念、新内容。

如何能够用简单的方式,掌握更多复杂的内容,成为广大护理工作者的不懈的追求。青岛大学医学院附属医院的临床护理工作者共同编写了这本《儿科常见疾病护理流程与图解》。全书共 20 章,以图解的形式阐述了几科常见疾病的病因、临床表现、治疗原则、护理流程及健康教育,内容新颖,简明实用。

本书编者均长期从事临床护理工作,撰写中坚持以实用为主,护理流程与图解清晰明了,具有很强的实用性及参考价值,是一部很好的护理实践用书。

本书在编写过程中,承蒙有关专家予以指导,在此一并致谢。由于编写时间仓促,水平有限,错漏难免,恳请广大护理同仁批评指正,以便于今后修订,使之日臻完善。

编 者

2008 年 3 月

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 儿科医疗机构的设置及护理管理	(1)
第二节 小儿年龄分期及各期的特点	(3)
第三节 儿科一般护理常规	(4)
第四节 儿科分级护理常规	(5)
第五节 儿科病房安全管理措施	(7)
第六节 新生儿重症监护病房的设置及要求	(8)
第七节 儿科护士素质要求	(10)
第八节 儿科护理学发展趋势	(11)
第九节 与患儿沟通的方法及原则	(11)
第二章 小儿生长发育	(13)
第一节 小儿生长发育规律及影响因素	(13)
第二节 小儿体格生长发育及评价	(15)
第三节 小儿神经心理发育及评价	(18)
第四节 儿童发展理论	(23)
第五节 小儿生长发育中的特殊问题及干预	(26)
第三章 儿童保健	(27)
第一节 各年龄期儿童的保健	(27)
第二节 散居和集体儿童的保健	(31)
第三节 体格锻炼	(33)
第四节 意外事故的预防	(34)
第五节 传染病管理与计划免疫	(35)
第四章 儿童营养	(38)
第一节 小儿能量及营养素的需要	(38)
第二节 正常新生儿的喂养方法	(42)
第三节 早产儿的喂养方法	(44)
第四节 高危新生儿的喂养方法	(45)
第五节 婴儿的喂养方法	(46)

第六节 儿童的膳食安排	(48)
第七节 小儿营养状况及评价	(49)
第五章 住院儿童的护理	(52)
第一节 住院儿童的心理反应及护理	(52)
第二节 影响儿童适应住院的因素	(56)
第六章 新生儿及新生儿疾病	(57)
第一节 新生儿分类	(57)
第二节 正常足月儿特点及护理	(58)
第三节 早产儿特点及护理	(62)
第四节 高危儿的特点及护理	(66)
第五节 新生儿重症监护及气道护理	(67)
第六节 新生儿窒息	(68)
第七节 新生儿缺氧缺血性脑病	(71)
第八节 新生儿颅内出血	(75)
第九节 新生儿肺透明膜病	(79)
第十节 新生儿感染性肺炎	(82)
第十一节 新生儿胃食管反流	(84)
第十二节 新生儿黄疸	(86)
第十三节 新生儿脐炎	(89)
第十四节 新生儿败血症	(90)
第十五节 新生儿寒冷损伤综合征	(92)
第十六节 新生儿产伤	(95)
第十七节 新生儿骨折	(97)
第十八节 新生儿破伤风	(100)
第十九节 新生儿糖代谢紊乱	(103)
第二十节 新生儿低血钙	(105)
第七章 小儿营养及营养障碍性疾病	(108)
第一节 蛋白质-热能营养障碍	(108)
第二节 维生素营养障碍	(112)
第三节 微量元素障碍	(115)
第八章 消化系统疾病	(118)
第一节 口炎	(118)
第二节 小儿腹泻	(120)

第三节	急性坏死性肠炎	(123)
第四节	肠套叠	(124)
第五节	先天性巨结肠	(126)
第九章	呼吸系统疾病	(128)
第一节	急性上呼吸道感染	(128)
第二节	急性感染性喉炎	(129)
第三节	急性支气管炎	(131)
第四节	肺炎	(132)
第五节	支气管哮喘	(136)
第十章	循环系统疾病	(139)
第一节	先天性心脏病	(139)
第二节	病毒性心肌炎	(143)
第三节	充血性心力衰竭	(145)
第十一章	泌尿系统疾病	(149)
第一节	急性肾小球肾炎	(149)
第二节	肾病综合征	(151)
第三节	泌尿道感染	(154)
第四节	急性肾衰竭	(156)
第十二章	造血系统疾病	(160)
第一节	小儿贫血	(160)
第二节	急性白血病	(166)
第三节	出血性疾病	(169)
第十三章	神经系统疾病	(174)
第一节	化脓性脑膜炎	(174)
第二节	病毒性脑膜炎、脑炎	(176)
第三节	小儿癫痫	(179)
第四节	脑性瘫痪	(182)
第五节	急性感染性多发性神经根炎	(184)
第六节	注意力缺陷多动症	(185)
第十四章	内分泌系统疾病	(187)
第一节	先天性甲状腺功能减低症	(187)
第二节	下丘脑 - 垂体疾病	(189)
第三节	儿童糖尿病	(195)

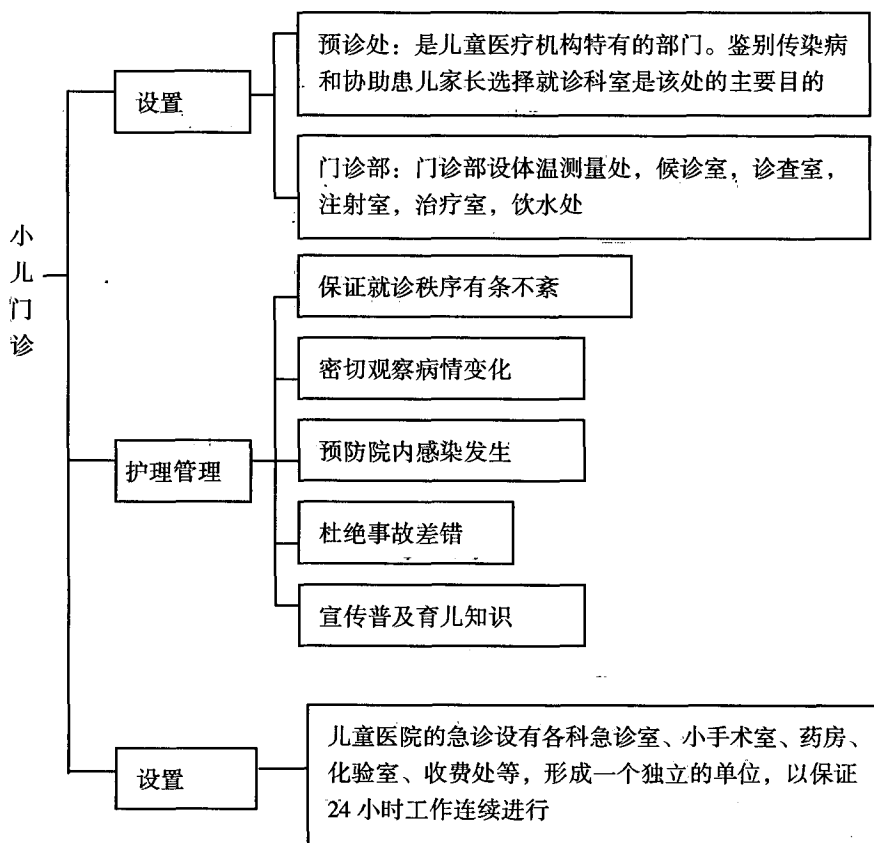
第十五章	免疫缺陷病和结缔组织病	(197)
第一节	小儿免疫特点.....	(197)
第二节	原发性免疫缺陷病.....	(198)
第三节	结缔组织病.....	(200)
第十六章	遗传性疾病	(207)
第一节	21-三体综合征	(207)
第二节	苯丙酮尿症.....	(209)
第三节	糖原累积病.....	(210)
第十七章	急性传染病	(213)
第一节	一般护理.....	(213)
第二节	麻疹.....	(215)
第三节	水痘.....	(218)
第四节	流行性腮腺炎.....	(221)
第五节	百日咳.....	(223)
第六节	中毒性细菌性痢疾.....	(226)
第七节	结核病.....	(230)
第十八章	急性中毒和常见急症	(237)
第一节	急性中毒.....	(237)
第二节	小儿惊厥.....	(239)
第三节	急性颅内压增高.....	(241)
第四节	急性呼吸衰竭.....	(245)
第五节	感染性休克.....	(247)
第六节	心跳呼吸骤停.....	(251)
第十九章	寄生虫病	(255)
第一节	蛔虫病.....	(255)
第二节	蛲虫病.....	(258)
第二十章	儿科常用的护理技术	(260)
第一节	小儿用药特点及护理.....	(260)
第二节	小儿体液平衡特点和体液疗法.....	(261)
第三节	更换尿布法.....	(262)
第四节	婴儿沐(盆)浴法	(264)
第五节	小儿头皮静脉穿刺.....	(266)
第六节	小儿股静脉穿刺法.....	(268)

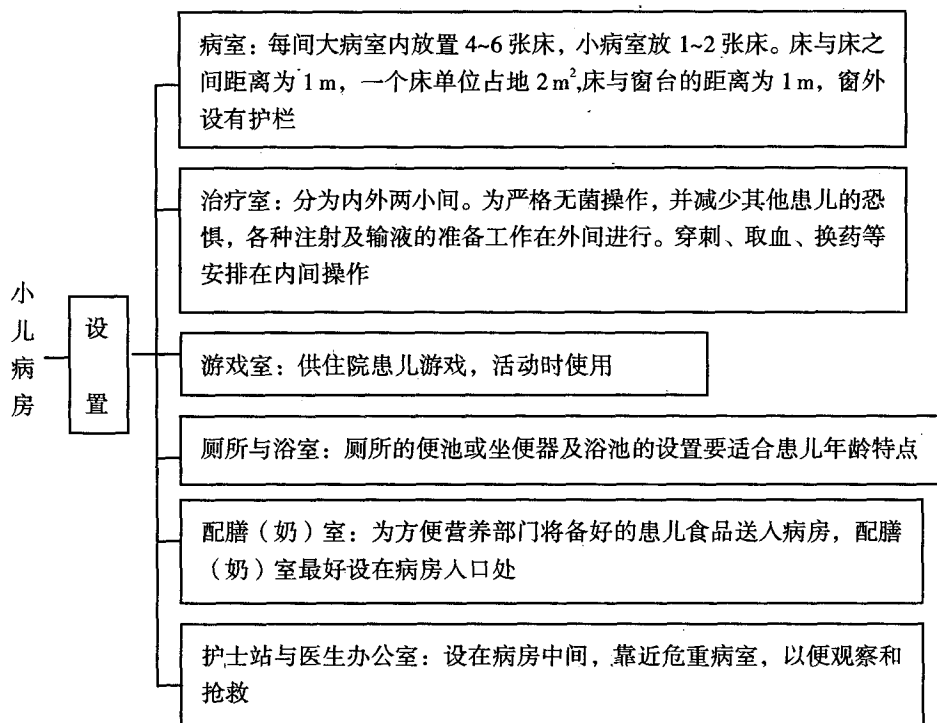
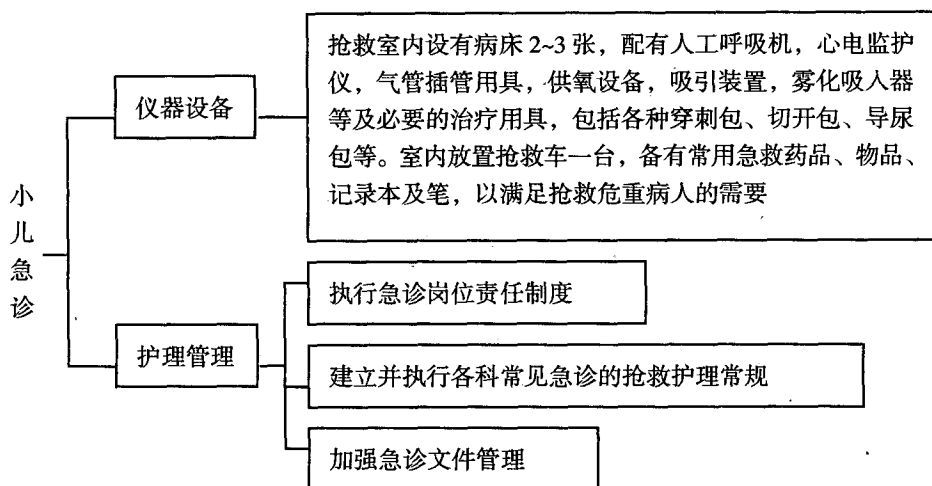
第七节	小儿经外周中心静脉置管术·····	(270)
第八节	小儿动脉穿刺·····	(273)
第九节	小儿血压测量法·····	(275)
第十节	婴幼儿鼻饲法·····	(276)
第十一节	婴幼儿灌肠法·····	(278)
第十二节	温箱使用法·····	(280)
第十三节	光照疗法·····	(282)
第十四节	换血疗法·····	(284)

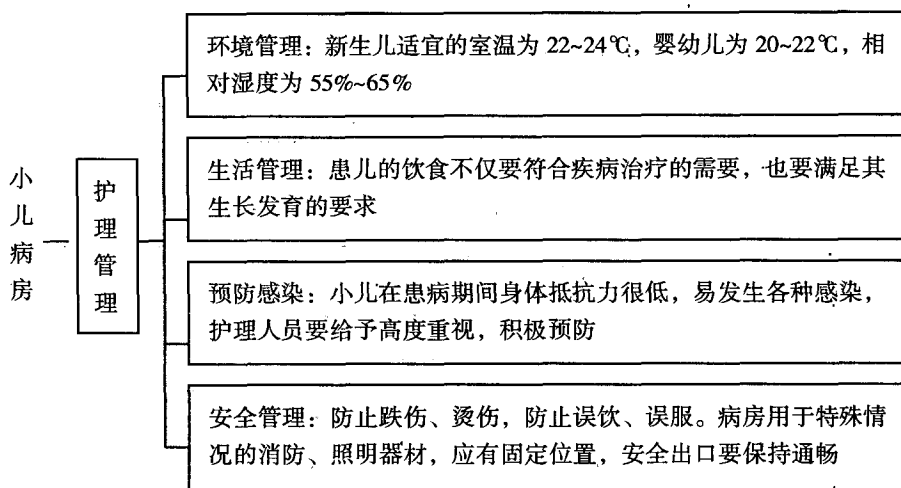
第一章 绪 论

第一节 儿科医疗机构的设置及护理管理

儿童医疗机构在我国有 3 种形式:儿童医院,妇幼保健院及综合医院中的儿科门诊与病房。其中以儿童医院的设置最为全面,包括内,外,五官科等不同科别的门诊、急诊及病房。



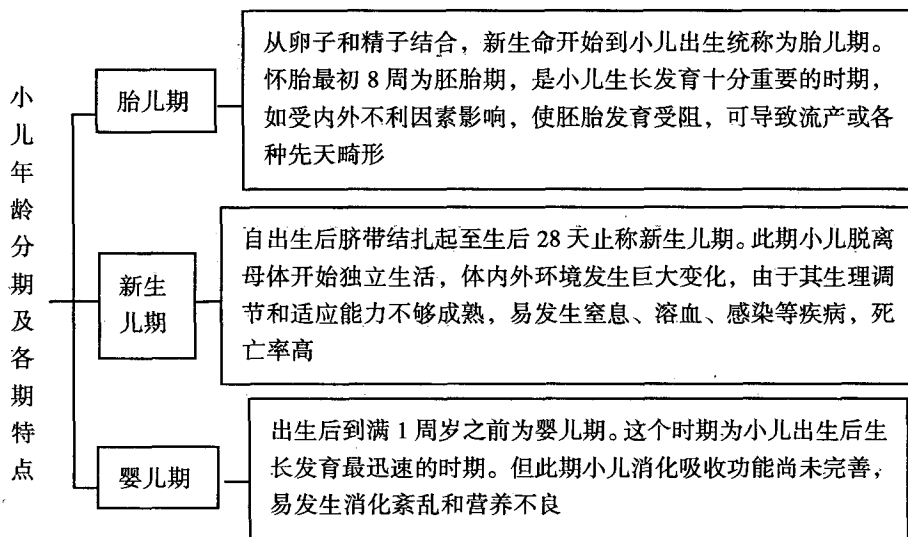


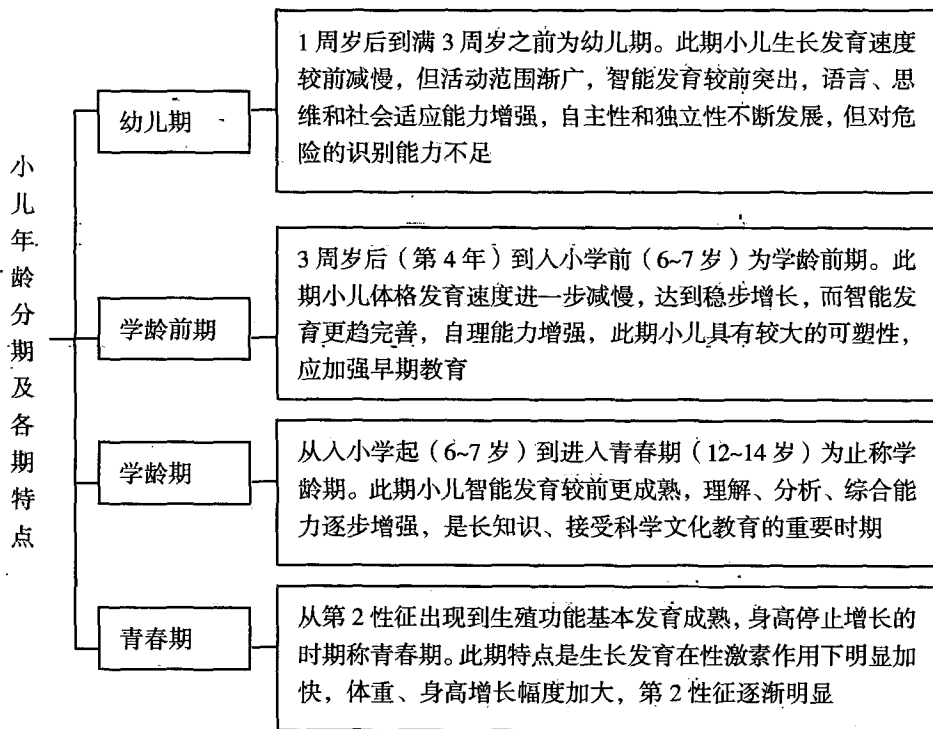


(陈 蕾 邵秀英)

第二节 小儿年龄分期及各期的特点

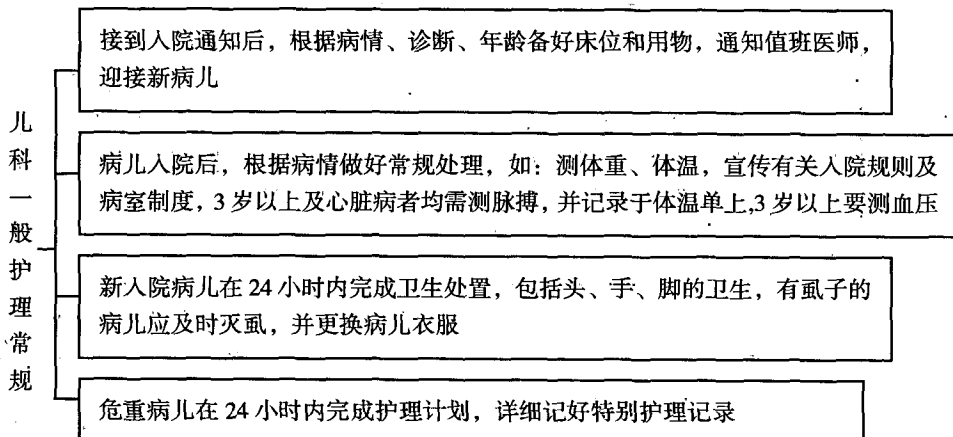
小儿处于不断生长发育的动态变化过程中,各系统组织器官逐渐长大和发育完善,功能亦日趋成熟。根据小儿生长发育不同阶段特点,将小儿年龄划分为以下 7 个时期,各期之间既有区别,又有联系。我们应以整体、动态的观点来考虑小儿的健康问题和采取相应的护理措施。





（陈 蕾 邵秀英）

第三节 儿科一般护理常规



儿科一般护理常规

休息制度：保证患儿充足的休息时间，午睡中午 12 点~下午 2 点，晚 8 点熄灯，早 6 点起床

饮食：按医嘱给适当饮食，特别饮食应填写饮食通知单，及时通知营养室，对家属带来的食物，经许可后方可食用

入院 24 小时内应每 4 小时内测体温、脉搏，以后体温正常每日测 2 次，体温低于 35℃，小于 37.5℃均应每 4 小时测一次，体温低于 35℃应给以保温措施，高于 38.5℃时应给予物理降温或遵医嘱给予药物降温

新患儿入院 24 小时内留取大小便标本送常规化验

每日做好晨、晚间护理，包括床铺及皮肤、口腔、眼、鼻等处的常规护理

不陪床患儿每次饭前 10 分钟洗手，静脉输液患儿应有医护人员协助喂饭

严密观察病情，做好巡回护理，严格执行护理周计划

病室用紫外线消毒每周 2 次

严格交接班，做好书面及床头交班

患儿出院后，一切用物均需消毒处理后备用

做好出院指导，向家属宣传有关卫生常识及有关注意事项

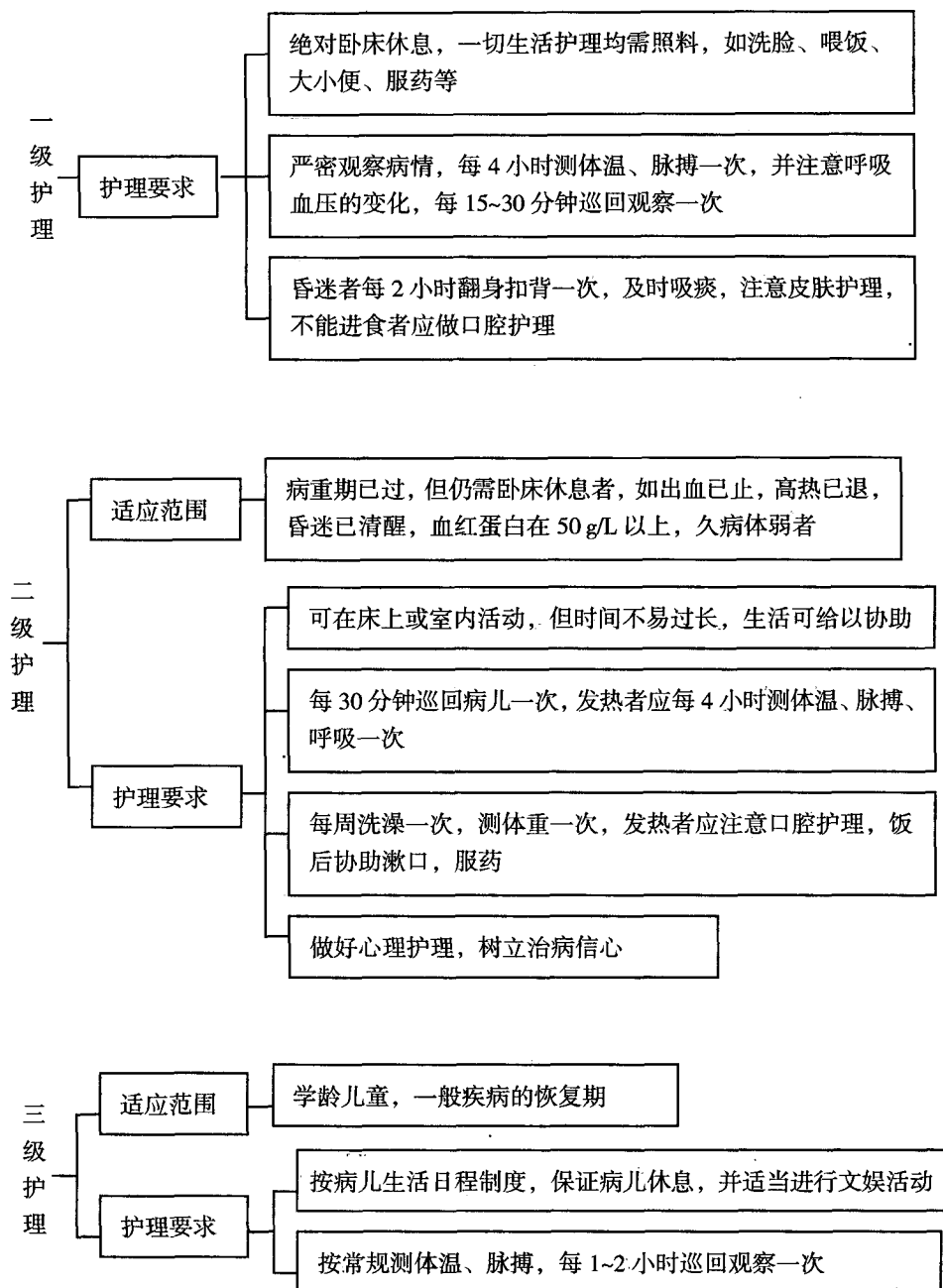
(陈 蕾 邵秀英)

第四节 儿科分级护理常规

一级护理

适应范围

病情严重，需绝对卧床休息者，如贫血，血红蛋白在 50 g/L 以下，各种原因引起的急性失血，脑血管疾病，高热，昏迷，惊厥，休克，高血压，心衰，肾衰，新生儿，未成熟儿等



(陈 蕾 邵秀英)

第五节 儿科病房安全管理措施

由于小儿的认知能力缺乏,识别危险的能力差,更没有自身防卫能力,安全意识较差或缺乏,故儿科医护人员应具有高度的责任心,使病儿在住院期间避免意外事故的发生。

儿科病房安全管理措施

及时拉好床档,以防坠床

婴幼儿喂奶、喂水、喂药时应将头部抬高或抱起,以防呛入气管而窒息,喂完后取头侧卧位,观察片刻,方可离去

病儿衣服应舒适,禁止颈下系带,以防意外。给危重、弱病儿及婴幼儿治疗护理后,盖被时勿盖口鼻,以防窒息

给婴幼儿及神志恍惚、精神异常的病儿测体温时,必须床边守护,防止体温表被折断或咬破吞服。对咬破吞服水银者,应立即给蛋清或牛奶服下,并报告医师

严格三查七对制度,杜绝差错事故的发生

及时巡回病房,观察病情变化,对输液的病儿按时询问大小便,注意输液速度(滴速据病情要求而定),及时按输液卡添加药物及液体

病床勿靠近窗户、暖气、火炉、电源等,以防意外。使用电暖箱时应及时添加水箱的水,经常观察箱内实际温度,保持温湿度恒定

接触病儿口鼻处的玻璃用物应加橡皮管连接使用,预防发生意外事故

病儿的玩具应注意安全,禁止病儿玩小刀、别针、玻璃管及其他锐利、尖、刺等物,防止意外发生

热水袋保温者,新生儿及昏迷病儿,水温不超过 49°C ,不能直接接触病儿皮肤,应注意及时换水,严格操作规程及交接班制度,防止烫伤。暖水瓶,热饭菜禁放病儿床旁