



素质能力本位课程特色教材

供高职高专护理及相关医学类专业用

主编 胡 莹

儿科护理学 实训指导



ERKE HULIXUE

SHIXUN ZHIDAO

 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

图书在版编目(CIP)数据

儿科护理学实训指导/胡莹主编. —北京:人民军医出版社,2008.6
素质能力本位课程特色教材. 供高职高专护理及相关医学类专业用
ISBN 978-7-5091-1914-3

I. 儿… II. 胡… 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(2008)第 086307 号

策划编辑:纳 琨 徐卓立 文字编辑:荣艺徽 责任审读:张之生

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8610

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:三河市春园印刷有限公司 装订:春园装订厂

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:4.75 字数:105 千字

版、印次:2008 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~4100

定价:13.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

素质能力本位课程特色教材

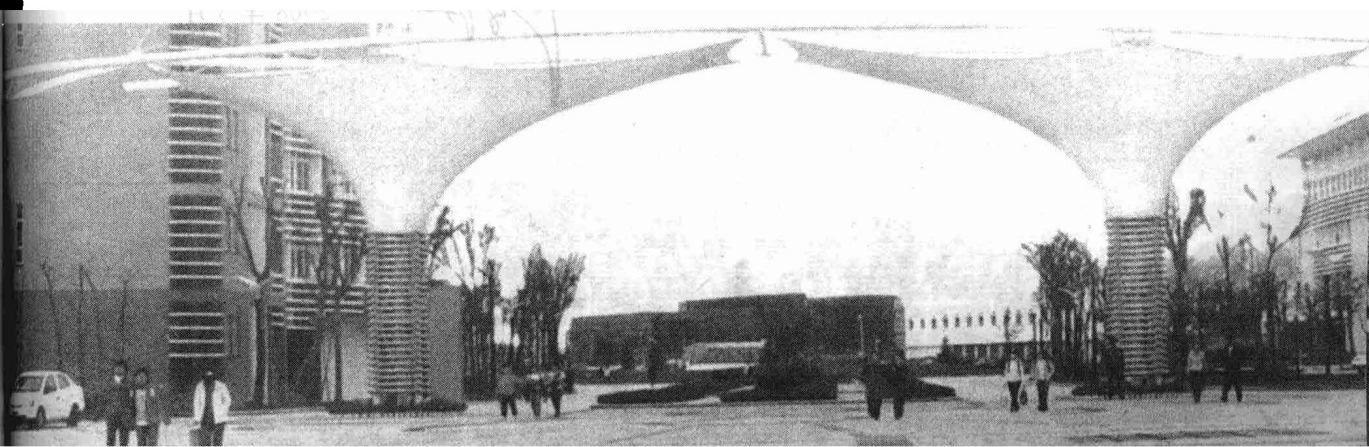
编 委 会

主 任 陈健尔

副主任 张龙禄 许复贞 周菊芝 应志国
寿佩勤

委 员 (以姓氏笔画为序)

方理本	叶国英	华金中	许复贞
阮列敏	寿佩勤	应志国	沈燕君
张天华	张龙禄	陈健尔	周菊芝
柯海萍	姚蕴伍	夏佳芬	郭春燕
盛芝仁			



序

高职高专护理与相关医学类专业教育是我国培养应用型卫生技术人员的一个重要途径。随着现代医学模式的变化和整体化护理的发展,传统的教育模式已越来越不适应卫生技术人员培养的实际要求。近年来,我们积极探索和实践“以就业为导向,以素质能力为本位”的应用型卫生技术人员培养模式的改革与创新,在人才培养目标上突出三要素:人文精神与职业素养,专业知识与专业技能,人际沟通能力与社会工作能力;在教学改革上推进“素质能力本位”课程体系建设,全面修订了各专业的教学计划和教学大纲,对教学内容进行了调整充实。我们还积极探索教学方式和教学环节的改革,在加强专业知识技能培养的同时,注重培养学生的职业素养和专业岗位综合能力,实施职业岗位综合素质能力的培养与训练,使学校教学更加符合护理与卫生技术工作实践的要求。

为了适应课程体系改革的要求,我们组织了特色教材的建设工作。建设宗旨是在坚持“三基”和“五性”的基础上,突出专业能力和职业素质发展的内容,体现人文精神和职业素养培养、专业理论知识与专业实践技能的训练要求,力求培养学生良好的人文职业素质和较强的岗位适应能力。

本套自编特色系列教材包括护理及相关医学类专业的职业素质发展课程与专业知识能力课程用书,可归纳为理论课教材和实验实训指导教材两类,用以满足理论课程改革和加强专业技能训练的要求。教材力求图文并茂,强调实用性、可读性和操作性,每本教材章节前设有明确的学习目标或要点,章节后附有自测题或作业等,便于学生的学习、理解与掌握。有些还插有小知识、小实验等,以提高学生的学习兴趣。

该特色系列教材在编写中努力吸收相关专业研究领域的新知识、新技术、新标准和新内容,凝结着我校教育改革的经验总结和研究成果。为了更好地体现教材的职业性和实践性,我们还邀请了兄弟院校以及临床医师、临床护理与卫生技术人员共同参与了编写工作,这里我们表示衷心的感谢。

由于教育教学改革是一个不断创新完善的过程,我们的探索需要不断深化和发展,特色系列教材的建设也需要不断完善,加上编者水平等原因,教材难免存在不少问题和不足,希望有关专家和老师、同学、读者们提出意见和批评,帮助我们在使用中不断修订提高。

王 芳

2008年5月



前言

儿科护理学是一门重要的临床护理课程。儿科护理实践教学在儿科护理学课程中占有举足轻重的地位,它是缩短学校理论教育与临床实践距离的桥梁课程,也是理论联系实际、锻炼学生动手能力的一个重要途径。

随着医学模式从传统的生物医学向生物-心理-社会医学模式的转变,当代护理模式也从以疾病为中心转变为以病人为中心的整体护理,一切都体现了以人为本的宗旨。为顺应当代护理学的发展趋势,学校在教学改革上积极推进“素质能力本位”课程体系改革,本着培养“以就业为导向,以素质能力为本位”的应用型护理人才的目标,努力提高学生创造性思维能力。为了使高职护理人才的培养更加贴近临床儿科护理的实际工作需要,我们编写了这本《儿科护理学实训指导》。

本书分为两部分,第一部分为儿科护理操作项目,每一种护理操作包括了“实训目的”、“实训时间”、“实训方式”、“实训准备”、“实训内容”、“流程图”、“注意事项”、“思考题”及“操作考核评估标准及得分”等,文中配有线条图,既科学又美观,图文并茂,易于掌握,使护理技能训练过程一目了然,便于学生学习和教师进行技能考核。第二部分为儿科护理技能综合练习,选取了10种较为典型的儿科常见病例,指导学生把学到的儿科护理技能运用到儿科临床护理实践中,进行综合练习,这样有利于训练学生发现问题、解决问题的能力,培养学生人文关怀意识,树立以病人为本的理念,提高学生的整体素质,更好地适应当代护理发展的要求。

本书在编写过程中得到学校领导和同仁的大力支持以及人民军医出版社的鼎力相助,谨在此表示衷心感谢!

本书不当之处,恳请专家、同仁惠予指正,以便修订完善。

胡 莹

2008年5月

目 录

第一部分 儿科护理操作项目

实训项目一 生长发育指标的测量	(2)
一、体重测量	(2)
二、身长(高)、坐高测量	(3)
三、头围测量	(4)
四、胸围测量	(5)
五、前囟测量	(5)
实训项目二 婴儿沐浴	(8)
一、淋浴	(8)
二、盆浴	(9)
实训项目三 保温箱使用法	(13)
实训项目四 抚触	(15)
实训项目五 配乳、喂乳法	(20)
一、配乳法	(20)
二、喂乳法	(21)
实训项目六 婴儿包裹法	(24)
实训项目七 头皮静脉输液	(27)
实训项目八 小儿口服给药	(31)

第二部分 儿科护理技能综合练习

实训项目九 蛋白质-热能营养不良患儿的护理	(36)
实训项目十 早产儿的护理	(39)
实训项目十一 新生儿黄疸(新生儿溶血病)的护理	(42)
实训项目十二 腹泻患儿的护理	(45)
实训项目十三 支气管肺炎患儿的护理	(48)
实训项目十四 先天性心脏病患儿的护理	(51)
实训项目十五 肾病综合征患儿的护理	(54)
实训项目十六 缺铁性贫血患儿的护理	(57)
实训项目十七 化脓性脑膜炎患儿的护理	(60)
实训项目十八 原发型肺结核患儿的护理	(63)

第一部分

儿科护理 操作项目



实训项目一 生长发育指标的测量

一、体重测量

【实训目的】 判断小儿的健康及营养状况,并为用药及输液提供依据。

【实训时间】 30min

【实训方式】 教师示教讲解→学生操作练习→学生回示范→实验室开放,学生练习→操作考核

(一) 婴儿体重测量

【实训准备】

1. 用物 包括婴儿磅秤、大毛巾、衣服及毛毯。

2. 环境准备 室温在 $24\sim 28^{\circ}\text{C}$ 。

【实训内容】

1. 复习婴儿期体重计算方法 $3\sim 12$ 个月体重为 $(\text{月龄}+9)/2$ 。

2. 操作方法

(1) 将大毛巾斜对角铺在磅秤上,调节磅秤至“0”位。

(2) 脱去婴儿衣服,将婴儿轻轻放于秤盘上,大毛巾两边垂角覆盖在婴儿身上。

(3) 准确读数至 10g。

(4) 室温较低或婴儿衰弱及体温低下时,可先称洁净衣服的重量,再给婴儿穿上称过的衣服,然后称体重,后者重量减去前者重量,即为婴儿体重。

(二) 儿童体重测量法

【实训准备】 儿童三用秤、成人磅秤。

【实训内容】

1. 复习小儿体重计算方法 $1\sim 6$ 岁为 $[(\text{年龄}\times 2)+8]$, $7\sim 12$ 岁为 $[(\text{年龄}\times 7-5)/2]$ 。

2. 操作方法

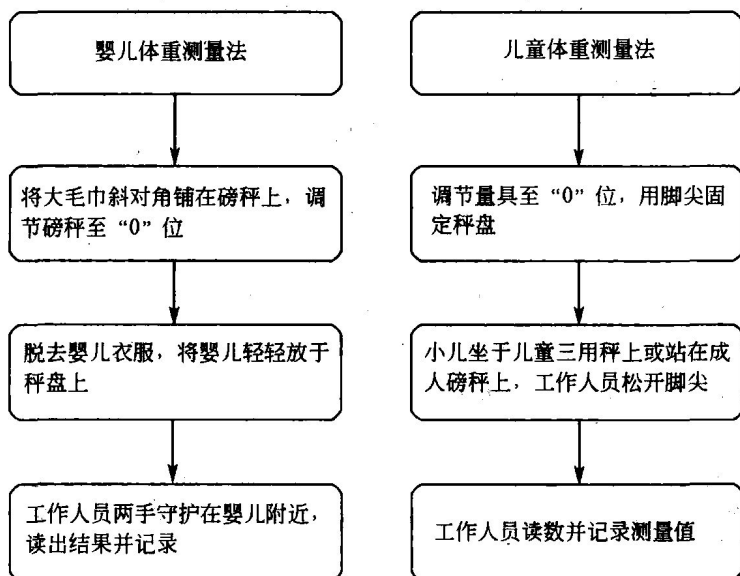
(1) 调节量具至“0”位。

(2) 小儿坐于儿童三用秤上或站在成人磅秤上测量,工作人员用脚尖固定秤盘,待小儿站稳后,再松开脚尖。

(3) 准确读数至 50g。

(4) 测量不能合作小儿的体重时,可穿已知重量的衣服,由测量者(或家属)抱小儿一起称重,称后减去衣服及成人重量即得小儿体重。

【流程图】



【注意事项】

1. 每次测量前先将磅秤调节至“0”位后方可使用。
2. 称体重应在晨起空腹排尿后或进食 2h 后进行，要定时、定称。
3. 称体重时，小儿应脱去鞋帽，只穿内衣裤。衣服不能脱去时要去除衣服重量。
4. 除新生儿记录体重以 g 为单位外，均以 kg 计算。
5. 测量中注意安全及保暖。
6. 若测得数值与前次差异较大时，要重新测量核对。

【思考题】

1. 5 个月婴儿测得体重为 6.8kg，是否正常？
2. 4 岁小儿测得体重为 14kg，是否正常？

二、身长(高)、坐高测量

【实训目的】 测量从头顶至足底的长度，判断小儿生长发育情况。

【实训时间】 30min

【实训方式】 教师示教讲解→学生操作练习→学生回示范→实验室开放，学生练习→操作考核

(一) 婴幼儿身长、坐高测量

【实训准备】 婴儿标准量床。

【实训内容】

1. 复习婴幼儿身长估算方法 12 个月约 75cm，2 岁约 85cm，2~12 岁为 $[\text{年龄(岁)} \times 6 + 77]$ 。
2. 操作方法
 - (1) 脱去帽子、鞋袜及外衣，使之仰卧于量板中线上，将头扶正，使小儿头顶接触头板。
 - (2) 测量者位于小儿右侧，用左手按住小儿双膝，使两下肢互相接触并紧贴底板，右手推动

滑板至贴住两足底且两侧标尺刻度读数相同,读刻度精确至 0.1cm。

(3)左手将小儿双腿抬起,双腿与底板垂直,推滑板至压紧臀部,测得的即为坐高,读刻度精确至 0.1cm。

(二)3 岁以上小儿身高、坐高测量

【实训准备】 儿童三用秤或立位测量器、坐高计。

【实训内容】

1. 复习儿童身高估算方法 $2\sim 12$ 岁为 $[\text{年龄(岁)}\times 6+77]$ 。

2. 操作方法

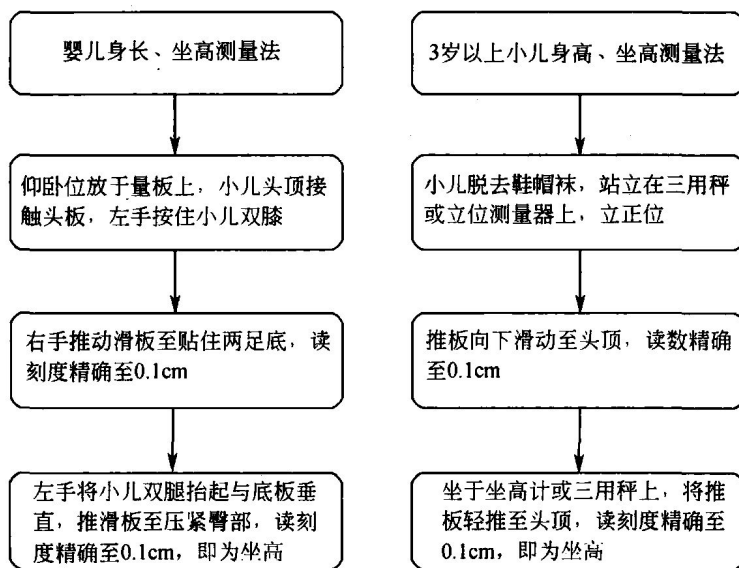
(1)小儿脱去鞋帽袜,站立在有身长量杆的磅秤或立位测量器上。

(2)小儿立正、两眼平视,脚跟、臀部、肩胛骨及枕部均以垂直量杆相接触,头的部位要直,两手下垂,腹壁内收,两足跟并合,足尖分开 60° 。

(3)测量者将推板向下滑动至头顶,推板与量杆成 90° 角,读数精确至 0.1cm。

(4)小儿坐于坐高计或儿童三用秤上,两大腿伸直于躯干成直角而与地面平行。头与肩部的位置与测身高的要求相同。将推板轻推至头顶,推板与量杆成 90° 角,测得的即为坐高,读刻度精确至 0.1cm。

【流程图】



【注意事项】

1. 卧位测量时要注意头顶与量床紧贴,测身长双腿要伸直。
2. 立位测量时,要立正位,脚跟、臀部、肩胛骨及枕部均和量杆相接触。

【思考题】

1. 4 岁小儿身高应为多少?
2. 新生儿出生时平均身长为多少?

三、头围测量

【实训目的】 评价大脑及颅骨的发育情况。

【实训时间】 10min

【实训方式】 教师示教讲解→学生操作练习→学生回示范→实验室开放,学生练习→操作考核

【实训准备】 软尺。

【实训内容】

1. 复习头围增大的规律

2. 操作方法

(1) 小儿取坐位或立位,测量者立于被测者之右前方。

(2) 左手拇指将软尺“0”点固定在头部右侧眉弓上缘处,软尺从头部右侧经过枕骨粗隆最高处而回到“0”点,即为头围读数。读数精确至 0.1cm。

【注意事项】 测量时软尺应紧贴皮肤,左右对齐,长发者应先将头发在软尺经过处向上、向下分开。

【思考题】

1. 头围过大见于哪些情况?

2. 何谓头围过小? 见于哪些情况?

四、胸围测量

【实训目的】 通过胸围测量检测小儿胸廓、胸背肌肉、皮下脂肪及肺的发育情况。

【实训时间】 10min

【实训方式】 教师示教讲解→学生操作练习→学生回示范→实验室开放,学生练习→操作考核

【实训准备】 软尺。

【实训内容】

1. 复习胸围增大的规律 1岁至青春期前胸围大于头围(约为头围+年龄-1cm)。

2. 操作方法

(1) 测量时小儿取卧位或立位,两手自然平放或下垂。

(2) 测量者立于小儿前方或右前方,用左手拇指将软尺“0”点固定于小儿胸前右乳头下缘,乳腺已发育的女童则以胸骨中线第4肋骨高度为固定点,右手拉软尺紧贴皮肤绕至后背两肩胛骨下角下缘,再经左侧乳头下缘回至“0”点,读数精确至 0.1cm。

【注意事项】 测量时左右对称,软尺轻轻接触皮肤,取平静呼、吸气末时的中间数。

【思考题】 5岁小儿头围为 50cm,胸围是多少?

五、前囟测量

【实训目的】 测量囟门的大小以反映颅骨的骨化情况。

【实训时间】 10min

【实训方式】 教师示教讲解→学生操作练习→学生回示范→实验室开放,学生练习→操作考核

【实训准备】 软尺。

【实训内容】

1. 复习前囟的大小、闭合时间、临床意义

2. 操作方法

(1) 婴儿仰卧位

(2) 测囟门两对边中点的连线, 读数精确至 0.1cm。如图 1-1a、b。

【注意事项】 记录时先写横径后写纵径。

【思考题】

1. 前囟正常在何时闭合? 过迟闭合有何临床意义?
2. 前囟饱满见于哪些情况?

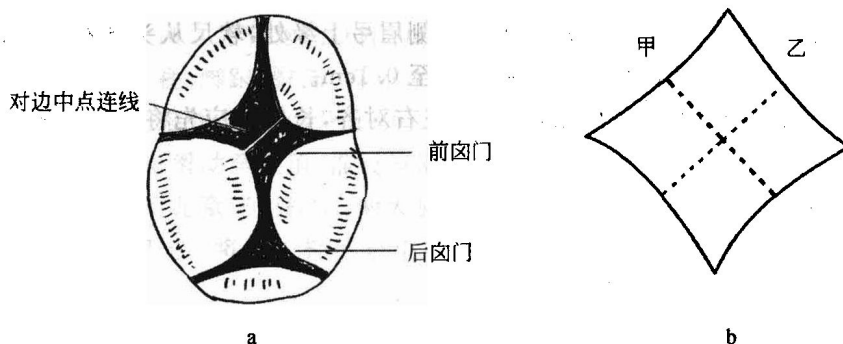


图 1-1

【操作考核评估标准及评分】

生长发育指标的测量

班级 _____ 姓名 _____ 学号 _____ 得分 _____

项 目		操 作 要 求	分值	评分等级及分值				实际得分
				A	B	C	D	
仪表		工作衣、帽、鞋穿戴整齐,戴好口罩,洗手	5	5	4	3	2~0	
操作前准备		备齐用物(婴儿盘式秤、体重计、身高坐高测量仪、皮尺、婴儿模型)、放置合理	5	5	4	3	2~0	
		对家长做好解释,评估小儿情况	5	5	4	3	2~0	
操作过程	婴儿体重测量	将大毛巾斜对角铺在磅秤上,调节磅秤至“0”位。脱去婴儿衣服,将婴儿轻轻放于秤盘上	4	4	3	2	1~0	
		测量者站立位置合适、保护手法妥当	3	3	2	1	0	
		读数、记录单位正确	3	3	2	1	0	
	儿童体重测量	着单衣、排去大小便、空腹	2	2	1	0		
		调节磅秤至“0”位,测量者用脚固定秤盘	3	3	2	1	0	
		小儿坐于儿童三用秤上或站在成人磅秤上,工作人员松开脚尖	3	3	2	1	0	
		读数、记录单位正确	2	2	1	0		

(续 表)

项 目		操 作 要 求	分值	评分等级及分值				实际得分
				A	B	C	D	
操作过程	测头围	婴儿体位和测量者站立位置合适	2	2	1	0		1
		脱去帽子,女孩子头发撩起	3	3	2	1	0	
		测量的部位正确,测量时手法轻柔	3	3	2	1	0	
		读数、记录单位正确	2	2	1	0		1
	前囟测量	婴儿体位和测量者站立位置合适	2	2	1	0		
		测量前囟定位	3	3	2	1	0	
		测量前囟部位准确	3	3	2	1	0	
		读数、记录单位正确	2	2	1	0		
	婴儿身长测量	脱去外衣、鞋、帽、袜	2	2	1	0		
		婴儿体位和测量者站立位置合适	3	3	2	1	0	
		测量时手法正确	3	3	2	1	0	
		读数、记录单位正确	2	2	1	0		
	儿童身高测量	脱去鞋、帽、袜	2	2	1	0		
		儿童站立(坐)位置正确	6	14	10	6	5~0	
		读数、记录单位正确	2	2	1	0		
	测胸围	婴儿体位和测量者站立位置合适	2	2	1	0		
		测量部位正确	3	3	2	1	0	
		测量值取呼气吸气平均值	3	3	2	1	0	
		读数、记录单位正确	2	2	1	0		
	操作熟练程度	动作轻重适宜、有条不紊、熟练流畅	10	10	8	5	4~0	
	操作后	整理用物,放置恰当	5	5	4	3	2~0	
	总计		100					

实训项目二 婴儿沐浴

【实训目的】

1. 清洁皮肤,增进其舒适感。
2. 促进血液循环,活动肌肉和肢体。
3. 观察小儿全身情况,尤其是皮肤情况。

一、淋 浴

【实训时间】 45min

【实训方式】 教师示教讲解→学生操作练习→学生回示范→实验室开放,学生练习→操作考核

【实训准备】

1. 环境准备 关上室内门窗,调节室温至 $24\sim 28^{\circ}\text{C}$,水温 $38\sim 40^{\circ}\text{C}$ 。
2. 用物准备 毛巾、浴巾、衣服、尿布、沐浴露、液状石蜡、婴儿爽身粉等。淋浴池内放一头高足低的垫架,上置海绵垫,外包塑料布,上铺消毒垫子。将用物按顺序放好。
3. 工作人员自身准备 护士系上围裙,戴口罩,剪指甲、摘除手表及首饰、洗手。左手在婴儿头顶做洗发状,不要使用花洒,用皮管放水。

【实训内容】

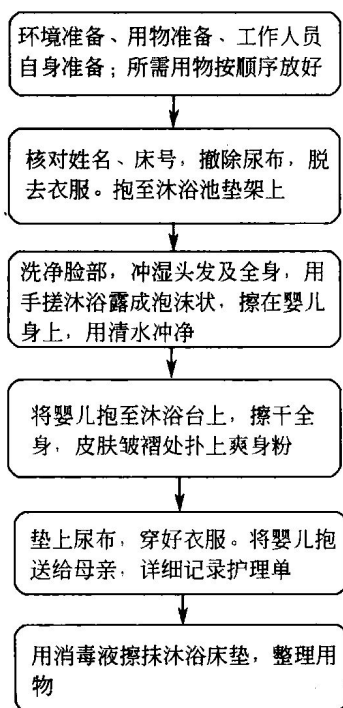
操作方法

1. 将婴儿置于沐浴台上,解开衣服,检查手圈(新生儿),核对姓名、床号,撤除尿布,脱去衣服。
2. 第一次洗澡的新生儿,用消毒纱布蘸消毒液状石蜡擦去皮肤上的胎脂。
3. 将婴儿抱至淋浴池垫架上,用小毛巾洗净脸部,然后冲湿头发及全身(用手掩盖耳孔),用手搓沐浴露成泡沫状,擦在婴儿身上,先洗头、颈、上肢、腋下、躯干,最后洗腹股沟、臀部及下肢,用清水冲净。见图1-2。
4. 洗毕,将婴儿抱至沐浴台上,用大毛巾擦干全身,更换脐部敷料(新生儿);在颈部、腋下和腹股沟等处扑婴儿爽身粉。
5. 兜好尿布,穿上衣服,新生儿需检查手圈字迹是否清晰,脱落者补上,裹好包被,将婴儿抱送给母亲,详细记录护理单。
6. 用消毒液擦抹淋浴床垫,整理用物。



图 1-2

【流程图】



二、盆 浴

【实训时间】 45min

【实训方式】 教师示教讲解→学生操作练习→学生回示范→实验室开放，学生练习→操作考核

【实训准备】

1. 环境准备 关上室内门窗，调节室温至 24~28℃。
2. 用物准备 毛巾、浴巾、衣服、尿布、沐浴露、液状石蜡、婴儿爽身粉等。将用物按顺序放好。澡盆内放 1/2~2/3 温热水，水温 38~40℃（用前臂试水温，以不烫手为合适），另外，备用水罐内放 50~60℃ 热水。
3. 工作人员自身准备 护士系上围裙，戴口罩，剪指甲、摘除手表及首饰、洗手。

【实训内容】

操作方法

1. 检查手圈（新生儿），核对姓名、床号脱去婴儿衣服（保留尿布），用大毛巾包裹婴儿全身。
2. 以左前臂托住婴儿背部，左手托住头部，将躯干、下肢夹于护理者腋下，移至盆边。
3. 用湿面巾擦眼（由内眦→外眦），更换面巾部位以同法擦另一眼，同法擦耳（由内向外）→前额→鼻梁→口周→面部，禁用肥皂。
4. 左手拇指和中指分别将双耳郭向前折，堵住外耳道口，以防止水流入耳内，右手将肥皂（或沐浴露）搓成泡沫状涂于头发上，用清水冲洗擦干。见图 1-3。
5. 盆底铺垫一块毛巾，以免小儿滑动，解开大毛巾，去除尿布。
6. 将婴儿头枕在护理者左手腕上，左手握住其左肩关节，右手握住小儿左髋关节使其臀

部位于护理者前臂上,轻轻将婴儿举起放在浴盆内。见图 1-4。



图 1-3



图 1-4

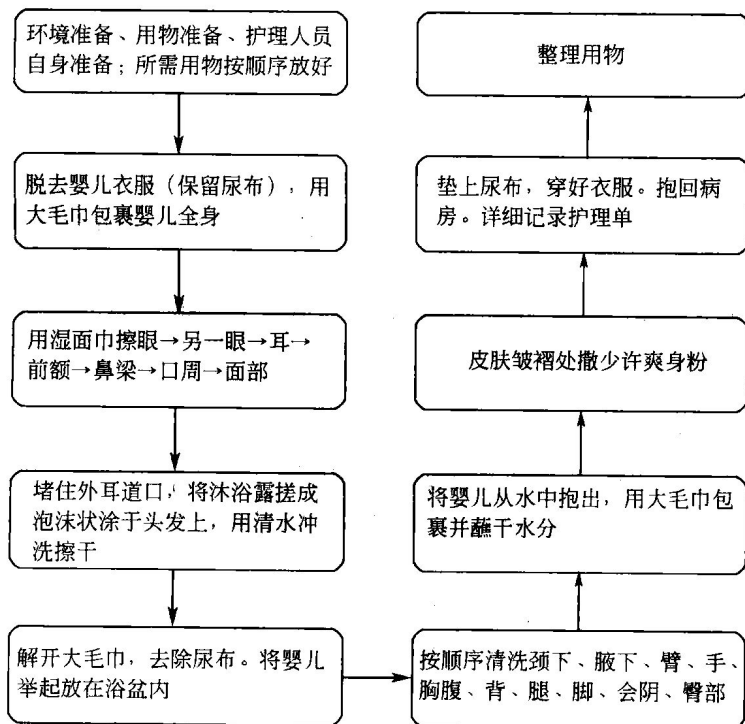
7. 用右手将肥皂(或沐浴露)搓成泡沫状,按顺序洗颈下、腋下、臂、手、胸腹、背、腿、脚、会阴、臀部,边洗边冲净。

8. 洗毕,迅速将婴儿依放入水中的方法抱出,用大毛巾包裹全身并蘸干水分,从上到下检查全身各部位,皮肤皱褶处撒少许爽身粉。

9. 垫上尿布,穿好衣服,必要时修剪指甲。抱回病房。

10. 清理用物,记录。

【流程图】



【注意事项】

1. 动作轻快,注意保暖,减少暴露。防止婴儿受凉或损伤。
2. 勿使水流入耳、鼻,避免爽身粉进入眼内或吸入呼吸道。
3. 盆浴在冲洗过程中,护理者的左手应始终握牢小儿左肩处,只在洗背部时,左、右手交接小儿,使小儿头靠在护理者的右手臂上。
4. 注意观察皮肤情况。

【思考题】

1. 沐浴用水适宜的水温是多少? 如何判断?
2. 沐浴应注意哪些方面?

【操作考核评估标准及评分】

婴儿沐浴:淋浴

班级 _____ 姓名 _____ 学号 _____ 得分 _____

项 目	内 容	分值	评分等级及分值				实际得分
			A	B	C	D	
仪表	工作衣、帽、鞋穿戴整齐,戴好口罩,修剪指甲,洗手	5	5	4	3	2~0	
操作前准备	备齐用物,放置合理	5	5	4	3	2~0	
	环境准备	5	5	4	3	2~0	
	备好沐浴用水、温度适宜	5	5	4	3	2~0	
操作过程	检查手圈(新生儿),核对姓名、床号。脱去婴儿衣服,方法正确	5	5	4	3	2~0	
	浴前、浴中、浴后抱婴儿方法正确	15	15	10	5	4~0	
	清洗眼面部方法正确	10	8	6	4	2~0	
	清洗头颈方法正确	10	8	6	4	2~0	
	清洗躯体、四肢方法正确	5	5	4	3	2~0	
	清洗中眼、耳、鼻、口无进水	5	5	4	3	2~0	
	将婴儿从淋浴池中抱出,用大毛巾包裹并蘸干水分	5	5	4	3	2~0	
	在皮肤皱褶处扑上爽身粉,手法正确	5	5	4	3	2~0	
	垫上尿布,穿好衣服方法正确。新生儿需检查手圈	5	5	4	3	2~0	
操作熟练程度	动作轻柔流畅,有条不紊	10	8	6	4	2~0	
操作后	整理用物,放置合理	5	5	4	3	2~0	
总计		100					