

普通高等教育教学改革教材  
供高职高专护理专业用

# 儿科护理学

主编 刘曼玲 孟黎



人民卫生出版社

普通高等教育护理专业卫生部  
规划教材 全国高等医药教材  
审定委员会 审定

# 儿科护理学

第2版 主编 王雁

人民卫生出版社

普通高等教育教学改革教材

供高职高专护理专业用

# 儿科护理学

主 编 刘曼玲 孟 黎

副主编 李 菲

主 审 李占魁

编 者 (按姓氏笔画排序)

马芳莲 (西安医学院)

孟 黎 (西安医学院)

兰 萌 (天津医学高等专科学校)

胡 盈 (西安电器职工医院)

刘曼玲 (西安医学院)

胡 萍 (西安儿童医院)

孙红格 (陕西省妇幼保健院)

郭红梅 (西安儿童医院)

李 菲 (西安医学院)

黄瑞玉 (西安儿童医院)

陆 利 (西安儿童医院)

曹如梅 (西安儿童医院)

人民卫生出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

儿科护理学/刘曼玲等主编. —北京:人民卫生出版社,2010.8

ISBN 978-7-117-13199-5

I. ①儿… II. ①刘… III. ①儿科学:护理学-高等学校:技术学校-教材 IV. ①R473.72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 138692 号

门户网: <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a> 出版物查询、网上书店
卫人网: <a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a> 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有,侵权必究!

## 儿科护理学

主 编: 刘曼玲 孟 黎

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京顺义兴华印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 20.25

字 数: 485 千字

版 次: 2010 年 8 月第 1 版 2010 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-13199-5/R·13200

定 价: 37.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

# 《《《《《 护理教学改革教材编写委员会 》》》》》

主任委员 唐俊琪 弥 曼

副主任委员 罗秀成 荆亚茹

委 员 (以姓氏笔画为序)

成 凡 刘曼玲 苏兴利 李雪萍 李新华 杨石照

肖丹秦 肖赞英 何惠林 宋 梅 张永爱 张润岐

周小兰 孟 黎 胡敏华 姜凤良 唐俐玲 曹 平

曹美茹

# 护理教学改革教材目录

- |                |    |     |     |
|----------------|----|-----|-----|
| 1. 系统解剖学       | 主编 | 罗秀成 | 杨石照 |
| 2. 生理学         | 主编 | 肖赞英 | 肖丹秦 |
| 3. 生物化学        | 主编 | 成凡  | 曹美茹 |
| 4. 病理学         | 主编 | 张润岐 | 苏兴利 |
| 5. 病原生物学与免疫学基础 | 主编 | 姜凤良 |     |
| 6. 药理学         | 主编 | 弥曼  | 李新华 |
| 7. 护理学基础       | 主编 | 胡敏华 |     |
| 8. 健康评估        | 主编 | 唐俐玲 |     |
| 9. 内科护理学       | 主编 | 李雪萍 | 宋梅  |
| 10. 外科护理学      | 主编 | 曹平  |     |
| 11. 妇产科护理学     | 主编 | 荆亚茹 | 周小兰 |
| 12. 儿科护理学      | 主编 | 刘曼玲 | 孟黎  |

# 前 言

西安医学院护理系的护理专业于 2003 年经陕西省教育厅批准成为陕西省级教学改革试点专业,至今已经历了 5 年的风风雨雨。儿科护理学教研室作为其成员之一,集体参与了护理教学改革的整个过程。该项改革的力度之大、所涉及的范围之广、浸入的程度之深、参与的系部之众,在西安医学院历史上是绝无仅有的一次。该项改革以护理科学的理论为基础,顺应护理专业发展的规律,满足现代护理领域的专业需求,注重适应未来的发展趋势。

在教学中突出护理专业特色,树立整体护理的理念;以培养学生动手能力为目标,紧密结合临床实践,教学方法灵活多样,突显出对学生分析问题和解决问题能力培养的注重。经过几年的艰苦努力,终于取得了丰硕的成果。该课题连续两年被陕西省教育厅评为“省级优秀课题”,有关该课题的科研论文多次在国际护理学术会议上进行交流研讨,同时也获得了省内外兄弟院校的一致好评。

为了更好地推广我们的教改经验,进一步贯彻国家关于大力发展高等职业教育的精神,加强护理专业的教材建设,为我国卫生保健行业输送基础理论扎实、专业知识全面、技术能力强的知识型、技能型人才,以期推动整体医疗护理水平的提高,课题组决定编写一套适用于护理专科学生的,能够真正体现当代护理专科学生的培养目标、体现护理特色的规范化的系列教材,《儿科护理学》是其中的一本教材。

儿科护理学作为临床护理学中的主干课程之一,是专门研究小儿生长发育规律及其影响因素、儿童保健、疾病预防和护理,以促进小儿身心健康的科学。其服务对象是正处于生长发育的儿童,他们的身心正处于不断的发展中,具有不同于成人的特征和需要。通过本课程的学习,使学生能够全面、系统地掌握儿科护理学的基础理论、专业知识和基本护理操作技能,帮助学生树立专业的整体护理理念,建立专业的护理程序框架,能够完成对儿科常见病、多发病的护理过程。同时提高学生的临床观察、分析、判断问题和解决问题的能力。

儿科护理学教改教材的编写思路是依据高职高专学生特点以及教改方案培养目标,以提高学生素质为核心,注重培养学生的能力。使学生树立整体护理的理念,以护理程序贯穿疾病的各论,强调儿科护理的连续性、整体性、系统性,突出以患儿及其家庭为中心,在总结本次教改成功经验和参考相关教材的基础上,对儿科护理学的内容进行了精选和优化,并紧密结合临床实践以及医学、护理技术的发展,对知识进行了更新。力求反映医学和护理学的新知识、新技术。同时强调人文知识向专业知识的渗透,例如注重患儿及其家长的心理护理、小儿心理情感发育等问题的干预和护理。其特色具体体现在以下几个方面:

## (一) 编写体例方面

1. 每章开篇清晰地罗列出学习目标,并将其细分为知识、能力、技能和情感目标,以便学生容易理解,增强其可操作性。

2. 儿科疾病的患儿护理内容完全按照护理程序与步骤进行编写,以强调整体护理的理念,突出护理程序之框架。具体分为:疾病基础、护理评估、护理诊断、护理措施五个栏目。

3. 在护理措施栏目中,对护理知识进行了有机的规划和重组,分成常规护理、对症护理、用药护理、心理护理和健康教育五个小栏目。使护理理论更系统化、便于学生的学习和掌握,避免护理措施叙述中的纷繁和不必要的重复。

4. 每一章以小结结尾,使学生学会及时总结每章的重点和知识点,同时利于学生系统的复习。

5. 每章有其相应的英文词汇表,列出本章出现的主要英文词汇,利于学生掌握和快速检索到专业英文词汇。

6. 每章均有分析与思考栏目,利于培养学生独立思考、分析的能力,提高其将理论运用于临床实际的能力。

## (二) 内容方面

1. 在专业理论的深度、广度方面,以实用、够用为度,以护理为中心、紧密结合临床,注重培养学生的能力。对疾病的病因、发病机制、病理变化等基础知识进行合理的浓缩,归纳在疾病基础的栏目内。

2. 将医疗中的临床表现、治疗方面的知识融入护理评估的栏目中。

3. 常规护理包括:①生活护理(即体位、饮食、保暖、环境等内容);②病情观察(包括疾病的动态观察方面的内容);③对症护理(包括氧疗、辅助通气等的专项护理内容);④用药护理(主要是用药种类、护理注意事项等);⑤心理护理和健康教育共五个小栏目。使护理理论更系统化,便于学生的学习和掌握,避免护理措施叙述中的纷繁和不必要的重复。

4. 在每章小结中,主要是对本章的主要内容、重点内容进行归纳小结,目的是使学生注意专业知识的基本点。

5. 思考题的形式多样,包括临床案例。以启迪其临床思维,激发学生的学习兴趣,巩固理论知识。

本套教材能够顺利出版,感谢陕西省教育厅高教处对教学改革工作的评价和认可,感谢西安医学院领导对编写教材的支持和指导,感谢各位编者为该教材的完成所付出的心血。

由于教材改革力度较大、范围广泛,今后还需在进一步的实践中不断的完善,因此,难免会有一些瑕疵,恳请广大师生给予批评指正,以求不断进步。

刘曼玲

2010年3月





# 目 录

<b>第一章 绪论</b> .....	1
第一节 儿科护理学概述.....	1
第二节 小儿年龄分期及各期特点.....	3
第三节 儿科护士的角色和素质要求.....	4
第四节 儿科护理学的发展趋势.....	6
第五节 如何学好儿科护理学.....	6
<b>第二章 生长发育</b> .....	8
第一节 生长发育规律及其影响因素 .....	8
第二节 体格生长发育的指标与评估 .....	10
第三节 神经心理发育及其评价 .....	15
第四节 心理行为异常 .....	20
<b>第三章 住院患儿的护理</b> .....	24
第一节 儿童医疗机构的设施和护理管理 .....	24
第二节 住院患儿的健康评估 .....	28
第三节 住院患儿意外和损伤的预防 .....	31
第四节 儿科护理技术 .....	32
<b>第四章 儿童保健</b> .....	44
第一节 儿童保健概述 .....	44
第二节 各年龄期小儿的护理 .....	48
第三节 预防接种 .....	54
<b>第五章 营养与营养障碍疾病患儿的护理</b> .....	60
第一节 小儿营养基础 .....	60
第二节 婴儿喂养 .....	62
第三节 蛋白质-能量营养不良 .....	67
第四节 营养性维生素 D 缺乏性佝偻病 .....	70
第五节 维生素 D 缺乏性手足搐搦症 .....	74
<b>第六章 新生儿及新生儿常见疾病的护理</b> .....	79
第一节 新生儿概论 .....	79
第二节 正常新生儿的特点及护理 .....	81

第三节 早产儿的特点及护理	87
第四节 新生儿窒息	90
第五节 新生儿缺氧缺血性脑病	96
第六节 新生儿颅内出血	100
第七节 新生儿黄疸	102
第八节 新生儿溶血病	107
第九节 新生儿呼吸窘迫综合征	111
第十节 新生儿感染性肺炎	114
第十一节 新生儿败血症	117
第十二节 新生儿寒冷损伤综合征	120
第十三节 新生儿常见产伤	123
<b>第七章 呼吸系统疾病患儿的护理</b>	<b>130</b>
第一节 概述	130
第二节 急性上呼吸道感染	132
第三节 急性支气管炎	136
第四节 肺炎	138
第五节 支气管哮喘	144
<b>第八章 循环系统疾病患儿的护理</b>	<b>149</b>
第一节 小儿循环系统的解剖生理特点	149
第二节 先天性心脏病	151
第三节 病毒性心肌炎	158
第四节 充血性心力衰竭	161
<b>第九章 消化系统疾病患儿的护理</b>	<b>168</b>
第一节 小儿消化系统解剖生理特点	168
第二节 口炎	170
第三节 小儿腹泻	173
第四节 小儿液体疗法及护理	178
<b>第十章 血液系统疾病患儿的护理</b>	<b>186</b>
第一节 小儿造血和血液特点	186
第二节 小儿贫血	188
第三节 急性白血病	195
第四节 出血性疾病	200
<b>第十一章 泌尿系统疾病患儿的护理</b>	<b>208</b>
第一节 小儿泌尿系统解剖及生理特点	208

第二节	急性肾小球肾炎·····	210
第三节	原发性肾病综合征·····	213
第四节	泌尿道感染·····	217
<b>第十二章</b>	<b>神经系统疾病患儿的护理</b> ·····	<b>222</b>
第一节	小儿神经系统的特点及检查·····	222
第二节	化脓性脑膜炎·····	224
第三节	病毒性脑炎和脑膜炎·····	227
第四节	小儿惊厥·····	230
第五节	脑性瘫痪·····	233
<b>第十三章</b>	<b>内分泌系统疾病患儿的护理</b> ·····	<b>238</b>
第一节	小儿内分泌系统的生理特点·····	238
第二节	先天性甲状腺功能减退症·····	239
第三节	生长激素缺乏症·····	243
第四节	儿童糖尿病·····	247
<b>第十四章</b>	<b>免疫系统疾病患儿的护理</b> ·····	<b>253</b>
第一节	小儿免疫系统发育特点·····	253
第二节	原发性免疫缺陷病·····	254
第三节	风湿热·····	257
第四节	幼年类风湿关节炎·····	261
第五节	过敏性紫癜·····	264
第六节	川崎病·····	267
<b>第十五章</b>	<b>遗传性疾病患儿的护理</b> ·····	<b>271</b>
第一节	遗传病概述·····	271
第二节	21-三体综合征·····	272
第三节	苯丙酮尿症·····	275
<b>第十六章</b>	<b>传染性疾病患儿的护理</b> ·····	<b>279</b>
第一节	麻疹·····	279
第二节	水痘·····	282
第三节	流行性腮腺炎·····	285
第四节	流行性乙型脑炎·····	288
第五节	中毒型细菌性痢疾·····	292
第六节	小儿结核病·····	295
<b>中英文名词对照</b> ·····		<b>306</b>
<b>参考文献</b> ·····		<b>312</b>

# 第一章 绪 论

## 学习目标

### 【知识目标】

1. 掌握儿科护理学以及小儿年龄分期的概念。
2. 熟悉儿科护理学特点。
3. 熟悉儿科护士的素质要求。
4. 了解儿科护理学的历史及发展趋势。

### 【技能目标】

掌握儿科护理操作的正确方法。

### 【能力目标】

能够正确划分小儿年龄的分期,较为全面的述说各期的特点。

### 【情感目标】

培养学生的工作责任心;对小儿及其家庭的关心和爱心。注重护士的健康心理、思想道德素质的提高。鼓励其自觉学习新知识、新技术。

儿科护理学(pediatric nursing)是一门研究儿童生长发育规律及其影响因素、小儿保健、疾病预防和护理,以促进小儿身心健康的科学。儿科护理学是临床护理学系列课程中的一部分,其显著的特殊性体现在服务的对象是正处于生长发育中的小儿。他们具有不同于成人的特征及需要。鉴于此,本章就以下几个方面进行介绍:①儿科护理学的任务和范畴,儿科护理的特点;②小儿年龄分期及各期的特点;③儿科护士的角色与应该具备的素质要求;④儿科护理学的发展趋势;⑤如何学好儿科护理学。

## 第一节 儿科护理学概述

### 一、儿科护理学的任务

儿科护理学的任务是通过研究小儿的生长发育的特点、小儿疾病的防治和保健规律,根据小儿不同阶段的体格、智力和心理行为特点提供:以“小儿家庭为中心”的全方位的整体护理,最大限度地避免或减少疾病对儿童的伤害,不仅关注儿童疾病的预防、保健、促进转归过程,还关注环境、社会因素对小儿及家庭健康的影响。从体格、智能、行为和社会等各方面,增强儿童体质,降低儿童发病率和死亡率,保障和促进儿童健康,提高中华民族的整体素质。

### 二、儿科护理学的范围

一切涉及小儿时期健康和卫生的问题都属于儿科护理学的范围,包括正常小儿身心方面

的保健、小儿疾病的防治和护理,并与儿童心理学、社会学、教育学等多门学科有着广泛联系。

随着医学模式的转变,儿科护理已由单纯的疾病护理发展为以儿童及其家庭为中心的身心整体护理;由单纯的患儿护理扩展为针对所有儿童的生长发育、疾病防治与护理及促进儿童身心健康的研究;由单纯的医疗保健机构承担其任务逐渐发展为全社会都来承担儿童的预防、保健和护理工作。同时护理的时间、空间也由单纯的住院期间,拓展为整个小儿发展阶段。因此,儿科护理学将会促进全社会为小儿及其家庭提供综合性、广泛性、全面性的护理,以达到保障和促进儿童健康的目的。

### 三、儿科护理学的特点

小儿与成人不同,根本的差异在于小儿正处于一个不断地生长、发育阶段,在解剖、生理、病理、免疫、疾病诊治和社会心理等方面均与成人不同,而且每个小儿在不同的发育期各个方面也有差异,主要体现在以下几个方面。

#### (一) 解剖方面的特点

从出生到长大成人,小儿在体格外观上不断变化,如身高、体重、头围、胸围等的增长,身体各部位比例的改变;身体内部各器官的发育亦遵循一定规律。如骨骼的发育,牙齿的萌出等。作为儿科护士,我们应该熟悉和遵循小儿生长发育规律,了解小儿常见的生理现象,并能正确鉴别是处于正常生理状态或患病状态,将其渗透到护理工作中。如早产儿头部所占身体比例较大,颈部肌肉和颈椎发育相对滞后,气道软骨发育较差,在抱起时一定注意保护头部,使颈部保持伸直,仰卧时可在肩下放置小软枕,避免颈部弯曲、呼吸道梗阻,导致窒息。

#### (二) 生理方面的特点

小儿年龄越小,生长速度愈快,所需营养物质和液体相对比成人愈高。同一小儿在不同年龄阶段,生理、生化值各不相同,如呼吸、心率、血压值;血清及其他体液的检验值等都伴随着年龄的变化而改变。有些现象是某个年龄阶段特有的,如部分正常足月新生儿由于胆红素代谢的生理特点,会在出生后的第2~3天,出现皮肤、黏膜的黄染,并且持续2周后,自行消失。因此,只有熟悉这些生理变化及其特点,才能对临床出现的问题或现象做出正确的判断,给予正确的诊疗和护理。

#### (三) 病理与临床表现方面的特点

小儿病理变化、疾病的种类以及临床表现与年龄有关。有时当受到同一致病因素侵袭,小儿和成人,甚至是不同年龄的小儿,其病理反应和疾病过程会有相当大的差异。如同为肺炎双球菌引起的肺部感染,婴儿导致支气管肺炎,而青少年及成人则导致大叶性肺炎。另外,小儿病情变化快、表现多样,甚至是不典型,需密切观察病情变化,结合必要的辅助检查,才能及时发现问题、及早正确的诊断,给予及时细致的护理。

#### (四) 预后方面的特点

小儿患病时起病急,变化多端,病情转归有正、反两方面倾向。从正面而言,如诊治及时、有效,护理恰当,疾病往往迅速好转恢复。由于小儿修复和再生功能旺盛,后遗症较成人少。从反面而言,小儿病情危重可能在未表现出明显临床症状时即发生猝死。因此,小儿患病时,应严密监护,随时发现病情的微小变化,做好随时积极抢救的准备。

#### (五) 免疫与预防方面的特点

小儿的非特异、特异性免疫功能都未发育成熟,较成年人差。如小儿的皮肤黏膜薄而娇

嫩,淋巴系统发育不成熟,体液免疫、细胞免疫功能都不及成人健全。因此,在护理中注意动作轻柔,避免损伤皮肤、黏膜,强调消毒隔离预防感染。开展计划免疫和加强传染病的管理成为降低小儿发病率、死亡率的重要环节。早期筛查和发现先天性遗传病和视力、听觉及智力障碍,并加以干预和矫正,可以防止发展为严重伤残。目前,小儿的健康促进和疾病预防已成为儿科护理的重点。

#### (六) 心理行为方面的特点

儿童期是人的心理行为发育和个性发展的重要时期。由于小儿身心尚未成熟,依赖性较强,合作性较差,而且,小儿的心理行为的发育受家庭、学校和社会的影响,因此在护理的过程中,应以小儿及其家庭为中心,与患儿父母、幼教工作者及教师共同配合,全社会共同参与,促进小儿身心健康成长,提高人口素质,并依据不同年龄段的心理行为发育特征和需求,采取相应的护理措施。

## 第二节 小儿年龄分期及各期特点

小儿的生长发育是一个连续的、动态变化的复杂过程,各组织器官和系统逐渐发育完善,功能不断趋于成熟。根据小儿生长发育不同阶段的特点,人为地将小儿年龄划分为以下7个时期。值得注意的是,作为儿科护士,要以整体、动态的观点认识各期小儿的特点,并采取相应的护理措施。

### (一) 胎儿期

从受精卵形成到胎儿出生为止的时期称为胎儿期(fetal period),约为40周。该期胎儿生长发育迅速,完全依赖母体生存,因此,孕母的健康、营养、情绪等状况对胎儿的生长发育有着重大影响。母亲感染、创伤、滥用药物、接触放射性物质、毒物等均可造成严重后果,如胎儿畸形或宫内发育不良等。由于此期受环境因素影响大,易造成胎儿和新生儿发病和死亡,因此应重视孕期保健和胎儿保健。

### (二) 新生儿期

从胎儿娩出脐带结扎到生后满28天的时期,称为新生儿期(neonatal period)。此期小儿脱离母体开始独立生存,生活空间发生巨大变化。因其适应外界环境的能力尚不完善,特别是生长发育和疾病方面具有非常明显的特殊性,使得在这一阶段小儿的发病率、死亡率均较高。所以,对新生儿应注意加强保温、喂养、清洁卫生、消毒隔离等护理,协助小儿安全度过此时期。

### (三) 婴儿期

自出生到满1周岁之前为婴儿期(infant period)。此期为小儿出生后体格、动作和认知能力发育最迅速的时期,婴儿对热量和营养素特别是蛋白质的需求量相对较大,而此期小儿消化吸收功能尚不成熟,易发生消化紊乱和营养不良,提倡母乳喂养和正确的营养指导十分重要。婴儿6个月以后,由胎盘获得的抗体逐渐消失,而自身的免疫功能尚未发育成熟,易患感染性疾病。需要有计划地接受预防接种,完成基础免疫。同时应注意卫生习惯的养成和消毒隔离。

### (四) 幼儿期

1周岁以后到满3周岁之前为幼儿期(toddler's age)。此期小儿生长发育速度较婴儿

期减慢,但是其活动范围渐广,接触周围社会事物的机会逐渐增多,智力发育比婴儿期突出,语言、思维和社会适应能力增强,自主性、独立性、社交能力得以发展,但对危险的识别能力不足,自身防护能力较弱。应注意防止意外创伤和中毒;由于自身免疫力仍较低,接触外界较多,传染病的发病率仍较高,依然要注意防病。在消化系统方面,此时乳牙已经出齐,饮食由乳汁过渡到成人的饮食,仍需注意防止营养缺乏和消化系统紊乱。

#### (五) 学龄前期

从3周岁后到6~7岁入小学之前为学龄前期(preschool age)。此期小儿体格发育速度进一步减慢,处于稳步增长状态,中枢神经系统发育逐步趋向完善,智能发育更加迅速。自我观念开始形成,好奇多问,模仿性强。语言、思维能力稳步发展,自理能力也增强。此期小儿具有高度的可塑性。因此要注意培养小儿良好的道德品质和生活自理能力,为入学做好准备。虽然此期小儿防病能力增强,但因接触面广,仍可发生传染病和意外,也易患急性肾炎、风湿病等免疫性疾病,应注意这些特点,做好预防保健指导。

#### (六) 学龄期

从入小学(6~7岁)到青春期前为学龄期(school age)。此期小儿的体格发育相对缓慢,除生殖系统外,小儿其他系统器官发育在本期末已接近成人。智能发育更趋成熟,理解、分析、综合能力逐步完善,求知能力加强。是接受科学文化教育的重要时期,也是小儿心理发育的重大转折点,应加强教育,促进其德、智、体、美、劳全面发展。家长在这一时期对孩子求成心切,往往会对孩子造成较大的心理负担,影响孩子的正常发展。因此,儿科护理人员又面临着防治小儿精神、情绪和行为异常等方面的问题。这个时期小儿感染性疾病的发病率较前降低,但需预防近视、龋齿等。

#### (七) 青春期

青春期的年龄范围女孩一般从11~12岁开始到17~18岁,男孩从13~14岁到18~20岁为青春期(adolescence),女孩青春期开始和结束年龄都比男孩早2年左右。此期小儿的生长发育再次加速,在性激素作用下,第二性征逐渐明显,生殖系统的发育渐趋成熟。男孩肩部增宽、肌肉发达、声音变粗、长出胡须;而女孩则骨盆变宽、脂肪丰满。到青春末期,男孩发生遗精,女孩出现月经。该期以成熟的认知能力、自我认同感的建立为显著特征。这一阶段外界环境对其影响较大,常引起心理、行为、精神方面的不稳定。因此,应进行生理卫生和性知识教育。使之树立正确的人生观和价值观,养成良好的道德品质,建立健康的生活方式。

### 第三节 儿科护士的角色和素质要求

#### 一、儿科护士的角色

随着护理学科的发展,儿科护士的角色发生了很大的转变,已由单纯的疾病护理角色转变为具有专业知识和技能的独立实践者,被赋予了多元化角色。

##### (一) 护理的计划者(planner)

为了达到促进小儿身心健康发展的目的,护士必须运用已有的专业知识和技能,通过收集小儿身心及社会状况等方面的资料,对小儿的健康状况及其家庭面对疾病和伤害的反应

进行全面评估,发现健康问题,结合小儿生长发育特点,制订系统全面的、可行性护理计划,采取有效护理措施,减轻患儿的痛苦,帮助其适应环境。

### (二) 护理的执行者(caregiver)

由于儿科护理的对象是正处于生长发育期的小儿,其机体各系统、器官的功能发育尚未成熟,尚不能或不能完全自理生活。儿科护士最重要的角色是为小儿及其家庭提供直接的照护,从营养摄取、预防感染、给予药物,到心理支持、健康指导等。

### (三) 健康教育者(educator)

在实施护理的过程中,护士依据患儿年龄阶段的智力水平及其理解接受能力,向他们有效地解释疾病治疗与护理过程,帮助他们建立自我保健意识,培养其形成良好的生活习惯,纠正其不良行为。另外,护士还应向患儿的家长宣传科学育儿的知识,使家长了解诊断和治疗过程,采取健康的态度和行为,从而达到预防疾病、促进健康的目的。同时还可以介绍相关的医疗保健机构和相关组织,利于小儿的院外康复和保健。

### (四) 健康协调者(coordinator)

护士应围绕保障患儿及其家庭获得最适宜的整体性医护照顾为中心,联系并协调诊断、治疗、救助、保健等相关人员及机构之间的关系,使得其能够相互配合、相互协调,以期达到促进、保障小儿健康的目的。例如护士需与医生沟通,了解患儿的诊断、治疗方面的问题,制订适宜的护理计划;需与营养师联系,讨论患儿的膳食安排;还需与家长交流,争取其配合和支持等。

### (五) 护理研究者(researcher)

护士应进行或参与护理研究工作。一方面通过研究验证、拓展专业理论和知识,发展护理技术,从而指导和改进护理工作,提高护理质量,促进该专业的发展。另一方面,护士通过探讨小儿症状与行为所隐含的内在联系与规律,就能更深入的了解他们,为其提供更实际和深入的服务。

### (六) 小儿及其家庭的代言人(advocate)

小儿的表达能力有限,在其不能充分表达自己的感受和意愿时,护士有义务以代言人的身份,为其解释,以维护小儿及其家长的权益不受到侵犯或损害。

### (七) 健康咨询者(consultant)

咨询是另一种形式上的健康教育,包括鼓励、支持、教育小儿表达情感和想法,帮助家庭成员应对危机与压力。应搜集小儿及其家庭对小儿身体和心理方面的问题,并给予解答,同时为他们提供有关治疗与护理的信息,给予针对性的健康指导。

## 二、儿科护士的素质要求

### (一) 职业道德思想素质

1. 热爱护理事业,关爱小儿,具有高度责任心和同情心,具有为小儿健康服务的奉献精神。
2. 有较高的“慎独”修养,崇高的职业道德和正确的价值观,以平等、理解、真诚和友善的心态,为小儿及家庭提供健康服务和帮助。
3. 忠于职守,救死扶伤,实行人道主义的高尚情操,能注意保护小儿及家庭的隐私。

### (二) 专业知识与技术素质

1. 全面、系统地掌握基础护理理论和先进的儿科护理知识,具备精湛的护理实践技能。



2. 树立整体护理理念,能够以护理程序为框架,为小儿及其家庭解决实际健康问题。
3. 具有护理科研意识,能够开展或参与护理科研活动。
4. 同时应具有自然科学、社会科学、人文科学等多学科知识,并将之应用于护理实践。

### (三) 身体、心理与情感素质

1. 具备健康的身体,完善的人格和良好的心理素质。
2. 具有求知进取心和创新意识,以及一定的评判思维能力。
3. 具备良好的人际沟通能力,能够与小儿、家长及同事建立友好的关系。

## 第四节 儿科护理学的发展趋势

我国早期儿科护理学方面的内容可以在中医典籍和名医传记中见到有关记载,19世纪随着西医传入中国,形成了我国儿科护理学。新中国成立以来,儿科护理的范围、水平得到了很大的发展和提高。如推广新法接生、实行计划免疫、建立儿童保健机构,推广科学育儿知识,同时诸如儿科监护中心的建立,形成和发展了专科护理。根据我国卫生部“2005年中国卫生统计提要”的数据显示我国婴儿死亡率由1991年的50.2‰下降到2003年的25.5‰,5岁以下儿童死亡率从1991年的61.0‰下降到2003年的29.9‰。小儿传染病的发病率明显下降,诸如天花、小儿脊髓灰质炎病例已经消失,麻疹、白喉和百日咳的发病率下降了90%;小儿常见的“四病”即腹泻、贫血、肺炎和佝偻病的发病率也明显下降。2001年国务院颁发了《中国儿童发展纲要(2001~2010年)》提出了改善儿童卫生保健服务,提高儿童健康水平的更明确的要求。

随着医学、护理科学的发展,社会的进步,儿科护理学将面临新的机遇和挑战。儿科护理学的研究内容、范围和任务涉及影响小儿健康的生物、心理和社会等各个方面,具体到服务对象是所有处于0~18岁小儿,包括患病以及健康的小儿;工作的场所由医院扩展到了社区,既肩负着临床护理工作还承担着面向广大健康儿童及其家庭的健康知识普及与教育的任务;小儿的疾病谱也发生了改变:如小儿精神卫生逐渐得到人们的关注,环境污染对小儿健康的危害问题越显突出。与此同时新的技术、新的理论和新知识的大量涌现,小儿及家长对保健服务要求质量的提高,因此也对护理人才的素质提出更高的要求。

随着我国护理教育的快速发展,特别是20世纪80年代开始的高等护理教育的恢复和发展,使得儿科护士整体层次和素质得以提高,90年代开始的护理硕士教育培养了一大批儿科护理骨干人才。随着科学技术的突飞猛进,新理论、新技术的不断涌现,护士继续教育的日趋完善,为儿科护理的水平提高提供了人才队伍的保障。作为儿科护士,一定要适应儿科学的发展,不断学习先进的科学技术和最新的护理理念和手段,弘扬拼搏、奉献、团结、创新的精神,为提高小儿的健康水平和中华民族的整体素质作出更大贡献。

## 第五节 如何学好儿科护理学

儿科护理学作为临床护理课程中的一门专门针对小儿的护理专科,因具备完善而独特的理论知识基础与体系,和与之相关以及与实践相适应的实际操作技术而独立于其他专科。随着科学、人类社会的发展,医疗、护理理论、技术水平的提升,人们对健康的认识不断深化,