

CHENGREN

GAODENG

JIAOYU

HULIXUE

ZHUANYE

JIAOCAI



成人高等教育护理学专业教材

总主编 赵 群 陈金宝

儿 科 护 理 学

ERKE HULIXUE

主 编 范 玲

副主编 肖适崎

上海科学技术出版社

成人高等教育护理学专业教材

儿科护理学

Erke Hulixue

主 编 范 玲

副主编 肖适崎

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

儿科护理学/范玲主编. —上海:上海科学技术出版社,
2010.8

成人高等教育护理学专业教材

ISBN 978—7—5478—0399—8

I. ①儿... II. ①范... III. ①儿科学:护理学—成人教育:高等教育—教材 IV. ①R473.72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 125565 号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

苏州望电印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张:19.25

字数:493 千字

2010 年 8 月第 1 版 2010 年 8 月第 1 次印刷

ISBN 978—7—5478—0399—8/R·105

定价:40.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向工厂联系调换

成人高等教育护理学专业教材

编写委员会

■主任委员 赵 群

■副主任委员 陈金宝

■委 员 (以姓氏笔画为序)

于爱鸣	王 健	王世伟	王丽宇	王艳梅
王爱平	方 瑾	田 静	朱闻溪	刘 宇
汤艳清	孙田杰	孙海涛	苏兰若	李 丹
李小寒	李红丽	李栢林	李福才	佟晓杰
邱雪杉	张 波	张喜轩	苑秀华	范 玲
罗恩杰	赵 斌	赵成海	施万英	徐甲芬
高丽红	曹 宇	翟效月	颜红炜	潘兴瑜
潘颖丽	魏敏杰			

■教材编写办公室

刘 强 刘伟韬

成人高等教育护理学专业教材

儿科护理学

编委会名单

前 言

近年来,随着护理学专业的迅速发展,全日制护理学专业教材建设得到了长足的进步,教材体系日益完善,品种迅速增多,质量逐渐提高。然而,针对成人高等教育护理学专业,能够充分体现以教师为主导、以学生为主体,方便学生自学的教材,可供选择的并不多。根据教育部《关于普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神,为了进一步提高成人高等教育护理学专业教材的质量,更好地把握 21 世纪成人高等教育护理学内容和课程体系的改革方向,以中国医科大学为主,聘请北京大学、复旦大学、中山大学和沈阳医学院等单位的专家编写本套教材,由上海科学技术出版社出版。

本套教材编排新颖,版式紧凑,层次清晰,结构合理。每章由三大部分组成:第一部分是导学,告知学生本章需要掌握的内容和重点难点,以方便教师教学和学生有目的地学习相关内容;第二部分是具体教学内容,力求体现科学性、适用性和易读性的特点;第三部分是复习题,便于学生课后复习,其中选择题和判断题的参考答案附于书后。

本套教材的使用对象主要为护理学专业的高起本、高起专和专升本三个层次的学生。其中,对高起本和专升本层次的学习要求相同,对高起专层次的学习要求在每章导学部分予以说明。本套教材中的一些基础课程也适用于其他相关医学专业。

除了教材外,我们还将通过中国医科大学网络教育平台(<http://des.cmu.edu.cn>)提供与教材配套的教学大纲、网络课件、电子教案、教学资源、网上练习、模拟测试等,为学生自主学习提供多种资源,建造一个立体化的学习环境。

为了很好地完成本套教材的编写任务,我们成立了教材编写委员会。编写委员会主任委员由中国医科大学校长赵群教授担任,副主任委员由中国医科大学网络教育学院常务副院长陈金宝教授担任。编写委员会下设教材编写办公室,由刘强和刘伟韬同志负责各分册协调和部分编务工作等。教材部分绘图工作由齐亚力同志完成。

由于时间仓促,任务繁重,在教材编写中难免存在一些不足,恳请广大教师、学生和读者惠予指正,使本套教材更臻完善,成为科学性更强、教学效果更好、更符合现代成人高等教育要求的教材。

成人高等教育护理学专业教材

编写委员会

2010 年 5 月

编写说明

目 录

■ 第一章 绪论 / 1

■ 第二章 生长发育与健康评估 / 9

- 第一节 生长发育概述 / 10
- 第二节 生长发育评估 / 11
- 第三节 各年龄期小儿的健康评估与护理指导 / 25
- 第四节 计划免疫 / 26

■ 第三章 住院患儿及其家庭的护理 / 32

- 第一节 儿科医疗机构的设施与护理管理 / 33
- 第二节 住院对患儿及其家庭的影响 / 35
- 第三节 住院患儿及其家庭的护理 / 38
- 第四节 儿科护理技术 / 44

■ 第四章 新生儿与新生儿疾病患儿的护理 / 56

- 第一节 概述 / 57
- 第二节 正常足月儿和早产儿的特点与护理 / 58
- 第三节 新生儿窒息与缺氧缺血性脑病 / 62
- 第四节 新生儿黄疸 / 66

■ 第五章 营养障碍疾病患儿的护理 / 74

- 第一节 小儿能量与营养素的需要 / 75
- 第二节 小儿喂养与膳食 / 78
- 第三节 营养不良 / 82
- 第四节 小儿肥胖症 / 85
- 第五节 维生素 D 缺乏性佝偻病 / 87

■ 第六章 呼吸系统疾病患儿的护理 / 93

- 第一节 小儿呼吸系统解剖生理特点 / 94
- 第二节 肺炎 / 95
 - 支气管肺炎 / 96
- 第三节 支气管哮喘 / 100
- 第四节 急性上呼吸道感染 / 103
- 第五节 急性支气管炎 / 105

■ 第七章 循环系统疾病患儿的护理 / 110

- 第一节 小儿循环系统解剖生理特点 / 111
- 第二节 先天性心脏病概述 / 113
- 第三节 临床常见的先天性心脏病 / 113
- 第四节 病毒性心肌炎 / 119
- 第五节 感染性心内膜炎 / 120
- 第六节 小儿心律失常 / 123
 - 期前收缩 / 124
 - 阵发性室上性心动过速 / 124
 - 室性心动过速 / 125
 - 房室传导阻滞 / 126

第八章 消化系统疾病患儿的护理 / 135

- 第一节 小儿消化系统的解剖生理特点 / 136
- 第二节 腹泻病 / 137
- 第三节 小儿体液平衡及液体疗法 / 143
- 第四节 肠套叠 / 149
- 第五节 先天性巨结肠 / 153
- 第六节 先天性肥厚性幽门狭窄 / 157
- 第七节 口炎 / 160

第九章 血液系统疾病患儿的护理 / 168

- 第一节 小儿造血和血液特点 / 169
- 第二节 小儿贫血 / 170
 - 营养性缺铁性贫血 / 171
- 第三节 出血性疾病 / 175
 - 特发性血小板减少性紫癜 / 175
 - 血友病 / 176
- 第四节 急性白血病 / 178

第十章 泌尿系统疾病患儿的护理 / 186

- 第一节 小儿泌尿系统解剖生理特点 / 187
- 第二节 急性肾小球肾炎 / 188
- 第三节 原发性肾病综合征 / 190
- 第四节 泌尿道感染 / 194
- 第五节 肾小管酸中毒 / 196
 - 远端肾小管酸中毒(I型) / 196
 - 远端肾小管酸中毒(II型) / 198
- 第六节 溶血尿毒综合征 / 199
- 第七节 血尿 / 202

第十一章 神经系统疾病患儿的护理 / 210

- 第一节 小儿神经系统解剖生理特点及检查 / 211
- 第二节 病毒性脑膜炎、脑炎 / 214
- 第三节 化脓性脑膜炎 / 216

第四节 脑性瘫痪 / 220

第五节 注意力缺陷多动症 / 222

第十二章 内分泌系统疾病患儿的护理 / 229

- 第一节 先天性甲状腺功能减退症 / 230
- 第二节 生长激素缺乏症 / 232
- 第三节 儿童糖尿病 / 234

第十三章 免疫缺陷病和风湿性疾病患儿的护理 / 240

- 第一节 小儿免疫系统特点 / 241
- 第二节 原发性免疫缺陷病 / 242
- 第三节 风湿性疾病 / 246
 - 风湿热 / 246
 - 幼年特发性关节炎 / 249
 - 过敏性紫癜 / 252
 - 川崎病 / 254

第十四章 遗传性疾病患儿的护理 / 260

- 第一节 概论 / 261
- 第二节 唐氏综合征 / 263
- 第三节 苯丙酮尿症 / 266
- 第四节 糖原累积病 / 269

第十五章 急危重症患儿的护理 / 274

- 第一节 小儿惊厥 / 275
- 第二节 急性颅内压增高 / 277
- 第三节 急性呼吸衰竭 / 279
- 第四节 充血性心力衰竭 / 282
- 第五节 急性肾衰竭 / 285

参考文献 / 291

参考文献 / 294

第一章

绪论

导学

内容及要求

绪论主要包括儿科护理学的定义、任务及范畴,儿科护理的特点,小儿年龄分期及各期特点,儿科护士的角色与素质要求,儿科护理相关的伦理与法律,儿科护理的发展趋势。

通过本章学习能掌握儿科护理学的定义和小儿各年龄分期及各期特点;熟悉儿科护理的特点及儿科护士的角色与素质要求;了解儿科护理学的任务和范畴、儿科护理相关的伦理与法律及儿科护理的现状与发展趋势。

重点、难点

绪论的重点是小儿各年龄分期及各期特点和儿科护士的角色。其难点是儿科护理相关的伦理与法律。

专科生的要求

专科层次的学生对儿科护理相关的伦理与法律作一般了解即可;应熟悉第二节小儿年龄分期及各期特点和第三节儿科护士的角色与素质要求。



- 儿科护理学概述
- 小儿年龄分期及各期特点
- 儿科护士的角色与素质要求
- 儿科护理相关的伦理与法律
- 儿科护理的发展趋势

一、儿科护理学概述

儿科护理学是一门研究小儿生长发育规律、儿童保健、疾病防治和护理,以促进小儿身心健康的护理学科。它不仅以系统划分对处于不断发展中的小儿进行研究和护理,如呼吸、消化、循环、神经、血液、泌尿、内分泌、遗传代谢和免疫等,还覆盖了传染病、急救医学、儿童保健及儿童营养等多个方面的内容。

(一) 儿科护理学的任务和范畴

儿科护理的目的是保护小儿免受或减小疾病的伤害,在关注小儿疾病的预防、促进转归过程的

同时也关注社会和环境因素对小儿及其家庭健康状况的影响,保障儿童健康、提高生命质量。

1. 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特点、儿童疾病防治和儿童保健规律,根据具体阶段儿童的发育、智力和心理特点提供“以小儿家庭为中心”的全方位整体护理,增强儿童体质,最大限度地降低小儿的发病率和死亡率,提高疾病的治愈率,保障和促进小儿的身心健康。随着社会的进步、医学知识的普及,有关小儿免疫接种、先天遗传性疾病的筛查及小儿康复等内容将会占据越来越重要的地位。

2. 儿科护理学的范畴 儿科护理学与临床儿科学都属于儿科医学范畴,两者是一个紧密联系、不可分割的整体。因为其研究的对象是自胎儿至青春期的儿童,而这一时期在人一生中所占据的特殊性决定了它研究的内容是其他学科极少涉及的方面。随着医学模式的转变,儿科护理的范畴已由单纯对疾病的护理转变为“以小儿家庭为中心”的身心整体护理;由单纯对患儿的护理扩展为对所有儿童提供有关生长发育、疾病防治、保障和促进小儿身心健康的全面服务;由单纯的医疗保健机构承担其任务逐渐发展为全社会都参与和承担的儿童保健和护理。护理时间由单纯入院期间拓展为整个儿科年龄阶段。因此,儿科护理将促进全社会为小儿及其家庭提供综合性、广泛性的全面护理,最大限度地保障儿童健康,提高生命质量。

(二) 儿科护理的特点

小儿与成人的根本差别在于小儿处在一个不断生长发育的过程,在解剖、生理、病理、免疫、疾病诊治、社会心理等方面均与成人不同,且各年龄期小儿存在差异,因此,儿科护理有其独特之处。

1. 解剖方面 小儿随着体格生长发育的进展,外观不断变化,如体重、身长、头围、胸围、臀围等的增长,身体各部分比例的改变等;各器官的发育亦遵循一定规律,如骨骼的发育、牙齿的萌出、内脏的位置等。因此,护理人员应遵循小儿的正常生长发育规律,正确对待小儿生长发育过程中的特殊现象。以正确鉴别正常与病态现象,如新生儿在生后一周内可出现暂时的体重下降,护理人员应在护理过程中及时与家长沟通,解除家长不必要的焦虑。同时护理人员应将小儿生长发育规律理论渗透在护理工作中,新生儿和小婴儿头部比例相对较大,颈部肌肉和颈椎发育相对滞后,抱婴儿时应注意保护头部,并且在婴儿平卧位时应在其肩下垫软垫抬高 2~3 cm,使颈部稍后伸至中枕位,以保持呼吸道通畅。又如,小儿髋关节附近的韧带较松弛,容易发生脱臼及损伤,护理动作应轻柔,避免过度牵拉。新生儿胃呈水平位,喂乳后易溢乳,因此喂乳后宜将小儿竖立并轻拍后背直到呃逆后再放下。

2. 生理方面 小儿年龄越小,生长越快,所需营养物质和液体总量相对比成人越高。只有正确掌握小儿的需求,才能促进小儿正常的生长发育,小儿各器官系统的功能才逐渐发育成熟。不同年龄小儿的生理、生化正常值各不相同,如心率、呼吸频率、血压、血清和其他体液的生化检验值等随年龄的变化而改变。婴儿代谢旺盛,消化功能及肾功较差,故比成人容易发生水和电解质紊乱。小儿贫血时易出现髓外造血。只有熟悉这些生理生化特点才能正确地临床出现的问题做出正确判断和处理。

3. 病理与临床表现方面 小儿病理变化、疾病种类及临床表现往往与年龄有关。并且对于同一致病因素,儿童和成人,甚至不同年龄儿童的病理反应和疾病过程会有相当大的差异。如幼儿稍受疾病的刺激,即可出现异常血象,甚至肝、脾肿大。又如支气管肺炎多见于婴幼儿,而青少年和成人多见大叶性肺炎。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。新生儿及体弱儿患严重感染性疾病时,常表现为各种反应低下,如体温不升、拒乳、外周血白细胞不增或降低等。此外,小儿病情变化多端,须密切观察病情并结合必要的辅助检查,才能及时发现问题、及早作出确切诊断,并给予及时细致的护理。

4. 预后方面 小儿患病时起病急,变化快,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,后遗症一般较成人少。但从反面而言,小儿病情危重可能在未见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。

5. 免疫与预防方面 小儿在生后6个月内,因从母体获得特异性抗体IgG,暂时形成被动免疫,而很少感染麻疹、腺病毒感染等传染病。但母体IgM不能通过胎盘,故小儿易患革兰阴性细菌感染。同时,小儿皮肤、黏膜娇嫩,淋巴系统发育不成熟,体液免疫和细胞免疫也都不如成人健全,因此,护理中应注意消毒隔离以预防感染。开展计划免疫和加强传染病管理是降低小儿发病率和死亡率的重要环节。及早筛查和发现先天性、遗传性疾病以及视觉、听觉障碍和智力异常,并加以干预和矫正,可防止发展为严重伤残。因此,小儿的健康促进和疾病的预防已成为儿科护理的重点。

6. 心理行为发育方面 小儿期是心理行为发育和个性发展的重要时期。由于小儿身心未成熟,依赖性较强,较不能合作,同时,小儿心理行为发育受家庭、学校和社会的影响,因此护理中应以小儿及其家庭为中心,与小儿父母、幼教工作者、教师等共同配合,全社会共同参与,促进儿童身心健康成长,提高人口素质。根据不同年龄阶段的心理行为发育特征和需求,采取相应的护理措施。

二、小儿年龄分期及各期特点

小儿的生长发育是一个动态变化的复杂过程,各组织器官系统逐渐发育完善,功能不断趋于成熟。根据小儿生长发育不同阶段的特点,将小儿年龄划分为以下七个时期,应以整体、动态的观点认识各期小儿的特点,并采取相应的护理措施。

1. 胎儿期 从受精卵形成到胎儿出生为止称为胎儿期,约40周。胎儿的周龄即为胎龄。该期胎儿生长发育迅速,完全依靠母体生存,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。母体感染、创伤、滥用药物、接触放射性物质、毒品等均可造成严重的不良结果,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,易造成围生期胎儿与新生儿的发病率和死亡率上升,因此应重视孕期保健和胎儿保健。

2. 新生儿期 自胎儿娩出脐带结扎到生后满28日称为新生儿期。此期小儿脱离母体开始独立生存,生活空间发生巨大变化,由于其适应能力尚不完善,尤其是生长发育和疾病方面具有非常明显的特殊性,使得在这一阶段发病率高,死亡率也高。因此,新生儿期应注意加强保温、喂养、清洁卫生、消毒隔离等护理,协助小儿安全度过过渡期。

3. 婴儿期 自出生到满1周岁之前为婴儿期。此期为小儿出生后体格、动作和认知能力生长发育最迅速的时期,该期小儿对热量和营养素尤其是蛋白质的需求量相对较高,但各器官消化吸收功能尚不够成熟完善,容易发生营养和消化紊乱。同时,婴儿体内来自母体的抗体逐渐减少,自身免疫功能尚未成熟,易患传染病。因此,此期提倡母乳喂养和合理添加辅食,有计划接受预防接种,重视培养良好的卫生习惯,做好消毒隔离工作。

4. 幼儿期 自1周岁后到满3周岁前为幼儿期。此期小儿生长发育速度减慢,但智能发育较前突出,同时活动范围渐广,接触社会事物渐多,语言、思维和社交能力的发育日渐增速,自主性和独立性不断发展,但对危险的识别能力不足,自身防护能力较弱,易受各种不良因素影响导致疾病的发生和性格行为的偏离,故在这一时期应加强防护,注意防止意外创伤和中毒等发生,及时干预和康复治疗做好预防保健工作。同时,该期小儿消化系统仍不完善,断乳和其他食物添加应在幼儿早期完成,注意防止营养缺乏和消化紊乱。

5. 学龄前期 自3周岁后到6~7岁入小学前为学龄前期。此期小儿体格生长发育处于稳步增长状态,中枢神经系统发育逐步趋向完善,智能发育更加迅速,同时小儿发展语言能力,拓展社会关系,自我观念开始形成,好奇多问,模仿性强。由于此期小儿具有高度的可塑性,因此,在这一时期应培养小儿良好的道德品质和生活能力,为入学做好准备。

6. 学龄期 自入小学前(6~7岁)到青春前期为学龄期。此期体格生长发育相对缓慢,智能发育更加成熟,除生殖系统外,小儿各系统器官的外形均已接近成人。该期是接受系统科学文化教育

的重要时期,求知能力加强,理解、分析、综合能力逐步完善。应加强教育,促进德、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、情绪和行为等方面的问题。

7. 青春期 青春期年龄范围一般从10~20岁,女孩青春期开始和结束年龄都比男孩早2年左右。女孩从11~12岁到17~18岁,男孩从13~14岁到18~20岁为青春期。但有个体和种族的差异。此期小儿的生长发育再次加速,在性激素作用下,副性征逐渐明显,生殖系统的发育渐趋成熟。男性肩宽、肌肉发达、声音变粗、长出胡须;而女性则骨盆变宽、脂肪丰满;到青春末期,女孩出现月经,男孩发生遗精。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。

三、儿科护士的角色与素质要求

(一) 儿科护士的角色

随着医学模式的转变和护理学科的发展,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技能的多元角色的护理人员。

1. 提供直接护理 儿科护士的首要角色是为小儿和家庭提供直接的照护,以护理程序为框架,评估小儿及家庭对疾病和伤害的反应,以小儿的身心需求为基础,并根据生长发育不同阶段的特点,制定护理计划,实施护理措施,评价护理效果,用自己的知识和技能为小儿提供最佳的护理。同时护士还应为小儿家庭提供建议,根据小儿年龄特点逐步培养小儿的自理能力,帮助小儿适应医院、社区和家庭的生活。这一系列护理活动的目的是满足小儿及其家属生理、心理及社会需要。

2. 小儿及家庭的代言人 作为小儿及家庭利益的代言人,儿科护士应向小儿和家长告知治疗和护理程序,帮助小儿及家庭做出知情性决定,让家庭共同参与小儿的护理过程。在小儿不会表达或表达不清自己的要求和意愿时,护士有责任解释并维护小儿的权益不受侵犯或损害。

3. 提供健康教育 健康教育与疾病预防和家庭支持密切联系。包括帮助不同年龄、不同理解能力的小儿和父母了解疾病治疗和护理过程,向小儿及家庭宣传卫生保健知识,传递健康知识,提供极佳的促进小儿身心健康的各项服务。儿科护士还应向小儿和家庭宣传科学的育儿知识,通过教育改变小儿及其家属的某些不良习惯,并让家长理解在患儿出院后他们的责任及掌握相应的照顾技巧,使他们采取健康的态度和健康的行为,帮助小儿建立自我保护意识和养成良好的卫生、生活习惯。

4. 提供健康咨询 咨询,是包含了想法、态度和指导的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,帮助家庭应对危机和压力。因此,儿科护士应鼓励小儿及其家庭询问有关小儿身体和心理方面的问题,解答他们的问题,向他们提供有关治疗和护理的信息,并给予有效的健康指导。

5. 预防疾病促进健康 小儿在每个年龄阶段都面临着受伤害的可能,预防知识的教育和措施的落实将减少伤害的发生。护理人员应评估有关小儿营养、免疫、安全、发育、社会影响以及教育等问题,并在发现问题之后,采取相应的护理措施。护士在注意预防小儿身体的疾病和伤害的同时,还应关心小儿可能受到的心理伤害,以达到预防小儿疾病,促进小儿健康的目的。

6. 协调与合作 儿科护士应与其他专业人员进行协调与合作,构成一个有效的治疗和护理网络,使诊断、治疗、营养、康复等工作互相协调和配合,从而保证小儿获得最适宜的全方位医护照顾。

7. 维护小儿及家庭的权益 儿科护士应充分认识到小儿及家庭的需求、家庭资源情况以及他们可从医院及社区获得的卫生保健服务,关心并帮助小儿享用这些服务。让家庭在尽可能的情况下参与小儿的照护,应与小儿及家庭成员共同努力,利用所有可利用的健康服务和经济支持,维护小儿和家庭的利益,为小儿和家庭提供有意义的健康服务。

（二）儿科护士的素质要求

1. 职业思想素质

（1）热爱护理事业，关爱儿童，具有高度的同情心，用爱心、细心、耐心和责任心为小儿的健康提供优质服务。

（2）有较高的“慎独”修养、高尚的职业道德，以平等、真诚和友善的心态，为小儿及家庭提供帮助。

（3）有全心全意为小儿健康服务的高尚情操，能保护小儿及家庭的隐私。

2. 业务技术和科学文化素质

（1）掌握基础护理理论和先进的专科护理知识，有精湛的护理实践技能。

（2）有护理科研意识，掌握护理科研方法。

（3）具有自然科学、社会科学、人文科学等多学科知识，并应用于护理实践。

3. 身体心理素质

（1）有健康的身体和健康的心理，有乐观、开朗、平和的心态和宽容的胸怀。

（2）具有与小儿及家庭进行有效沟通的能力。

四、儿科护理相关的伦理与法律

（一）儿科护理相关的伦理

护理人员常常会面临与小儿护理有关的伦理问题。在儿科护理工作中，护理的对象是尚未独立的小儿，只能由小儿的家长作出知情决定，如对极度低出生体重的新生儿是否应挽救其生命、临终患儿是否有权利拒绝治疗、为艾滋病患儿提供护理与她们的自身权利之间的冲突、资源调配等问题，对这些问题的抉择，对小儿而言本质上有可能是是不合理的。因此，儿科护士必须从伦理的角度为小儿考虑，当遇到伦理冲突时，可依据的首要原则是对小儿有益且无害。儿科护士应明确自己的责任首先是维护小儿的利益，其次是维护家庭的利益。

当儿科护理人员遭遇伦理冲突时，将面临与同事、患儿和家长、医院、社会之间的矛盾。作为卫生保健队伍中的一员，护理人员应证明自己在协作性伦理决策中的作用。儿科护士应能理解患儿和家长的价值观、想法、偏好，成为联系患儿家庭和其他卫生保健人员之间的最佳桥梁。

（二）儿科护理相关的法律

随着社会主义法制的不断健全和完善，许多保护儿童和促进儿童健康的相关法律和规定亦不断完善。儿科护士有法律上的责任，用应有的科学知识，使小儿得到最佳的生理和情绪上的照护。儿科护士应了解小儿与成人患者一样具有生命权、身体权、健康权、医疗权、疾病认知权、知情同意权、保护隐私权，小儿具有受法律保护的权益，儿科护士也有义务维护小儿以上权益。

儿科护士应告知小儿与家庭遵守医院的规定，在为小儿做各项护理操作时，应向小儿及家长解释操作的目的是意义，取得小儿的同意和合作，必要时让小儿家长签知情同意书。从法律的角度考虑，护士在执业中应当正确执行医嘱，观察病人的身心状态，认真执行交接班、翻身、摆药等各项操作规程，对小儿进行科学的护理。遇紧急情况应及时通知医生并配合抢救，医生不在场时，护士应当采取力所能及的急救措施。护士有承担预防保健工作、宣传防病治病知识、进行康复指导、开展健康教育、提供卫生咨询的义务。如果因工作的疏忽，发生护理差错、事故，给小儿及家庭造成严重伤害，儿科护士应对自己的行为负有法律责任。

五、儿科护理的发展趋势

儿科护理包含了小儿各期的生长规律、疾病防治、重症抢救，以及心理健康咨询与健康教育。儿

科护理工作者在预防疾病、保护儿童健康、教育儿童、全面了解小儿社会心理和健康状况,实施身心整体护理中做出了重要贡献。同时儿科的重症监护、儿童心理护理研究、现代护理与整体护理在儿科护理领域的应用也取得了一定的成果。

近年来,随着儿童疾病预防和治疗工作的发展,我国儿童的健康状况有了显著的改善。2001年我国国务院颁布的《2001~2010年中国儿童发展纲要》提出了改善儿童卫生保健服务,提高儿童身心健康水平的总目标。社会政策的变化使卫生保健领域得以扩展,儿科护理的重点已不再是“为小儿及家庭做什么”,而是“和小儿及家庭一起做什么”。因此,以家庭为中心的照护和社区保健已成为一种必然趋势。同时这种服务不应局限于大城市,还应逐渐普及到中小城市和社区、乡村,以保证整个社会的均衡发展。

卫生保健场所的扩展,要求护理人员的工作具备更强的艺术性。现代科技的发展要求护理过程的科技成分也相应增加,如护理人员对计算机技术的应用能力要不断提高。儿科护理的发展使护理人员面临着更大的挑战,儿科护理人员应不断提高自身知识水平和掌握多种技能,以发挥自己在儿科护理领域的独特作用,更好地为小儿及其家庭服务。

复 习 题

【A型题】

1. 以下哪项不是小儿疾病的特点: ()
A. 起病急 B. 变化快 C. 变化多端,合并症多
D. 后遗症多 E. 临床表现与年龄相关
2. 以下哪项不是小儿年龄阶段的划分依据: ()
A. 身高和体重 B. 生理特点 C. 病理特点 D. 解剖特点 E. 发育规律
3. 关于新生儿期的划分,以下哪项是正确的: ()
A. 出生~生后满1周 B. 出生~生后满2周 C. 出生~生后满3周
D. 出生~生后满4周 E. 出生~生后满3个月
4. 死亡率最高的时期是: ()
A. 新生儿期 B. 婴儿期 C. 幼儿期 D. 学龄前期 E. 青春期
5. 关于婴儿期的划分,以下哪项是正确的: ()
A. 出生~生后满6个月 B. 出生~生后满10个月 C. 出生~生后满12个月
D. 出生~生后满15个月 E. 出生~生后满18个月
6. 关于青春期的划分,哪项是正确的: ()
A. 8~18岁 B. 10~16岁 C. 10~20岁 D. 15~20岁 E. 16~20岁
7. 关于幼儿期的划分哪项是正确的: ()
A. 生后满12~20个月 B. 生后满12~24个月 C. 生后满12~30个月
D. 生后满12~36个月 E. 生后满12~48个月
8. 小儿出生后生长发育最迅速的时期是: ()
A. 新生儿期 B. 婴儿期 C. 幼儿期 D. 学龄期 E. 青春期
9. 以下哪项不是青春期的发育特点: ()
A. 体格发育迅速 B. 生殖系统发育迅速
C. 淋巴系统发育迅速 D. 心理失调多见
E. 建立成熟的认知能力、自我认同感

10. 以下哪项不是婴儿期的特点: ()
- 出生后到满1周岁之前
 - 为小儿出生后生长发育最迅速的时期
 - 抗病能力较弱,易患传染病
 - 需要摄入较多的热量和营养素
 - 除生殖系统外其他器官的发育到本期末已接近成人水平
11. 下列哪项不是幼儿期特点: ()
- 1周岁到满3周岁之前为幼儿期
 - 生长发育速度减慢,但智能发育较前突出
 - 饮食已从乳汁转换为饭菜,逐渐过渡到成人饮食,需注意防止营养缺乏和消化功能紊乱
 - 活动范围扩大,自主性和独立性不断发展
 - 识别危险的能力增强,较少发生意外创伤和中毒
12. 生后6个月,婴儿患某些传染病的机会大大增加,其主要原因是: ()
- 来自母体的IgG浓度下降,而自身合成IgG的能力又不足
 - 来自母体的IgM浓度下降,而自身合成IgM的能力又不足
 - 白细胞吞噬功能不足
 - 来自母体的钙离子及其他微量元素储备不足
 - 皮肤、黏膜娇嫩,屏障功能差
13. 小儿最易发生意外的年龄期是: ()
- 新生儿期
 - 婴儿期
 - 幼儿期
 - 学龄期
 - 青春期
14. 青春期生长发育最大特点是: ()
- 体格生长
 - 神经发育成熟
 - 内分泌调节稳定
 - 生殖系统迅速发育,并渐趋成熟
 - 以上都不是

【C型题】

(第1~4题共用备选答案)

- 发病率高,死亡率也高
- 语言、思维和交往能力增强,但对各种危险的识别能力不足
- 智能发育进一步完善,好奇心强
- 生长迅速、对营养物质需求量相对较大,易发生消化系统疾病
- 求知能力加强,理解、分析、综合能力逐步完善

1. 婴儿期: ()
2. 新生儿期: ()
3. 幼儿期: ()
4. 学龄期: ()

(第5~6题共用备选答案)

- 婴儿期
- 幼儿期
- 两者均有
- 两者均无

5. 易患营养及消化紊乱疾病的是: ()
6. 对疾病免疫力低,易发生各种传染病的是: ()

【填空题】

1. 儿科护理学是一门研究____、____、____,以促进小儿身心健康的护理学科。
2. 随着医学模式的转变,儿科护理的范畴已由单纯对疾病的护理转变为以____为中心的____护理。
3. 儿科护理学的任务是通过研究小儿的____、____、____,最大限度地降低儿童的发病率和死亡率,保障和促进儿童的身心健康。
4. 小儿年龄分期为:____、____、____、____、____、____、____。
5. 新生儿期是指自____至____的时期。
6. 自____至____之前为婴儿期。
7. 自____至____之前为幼儿期。
8. 自____至____之前为学龄前期。
9. 在____期,提倡母乳喂养及合理的营养指导十分重要。
10. 在____期,应加强教育,促进德、智、体、美、劳全面发展。
11. 儿科护士要求具有____、____、____、____等四方面的素质。

【名词解释】

1. 胎儿期
2. 婴儿期
3. 幼儿期
4. 儿科护理学

【简答题】

1. 简述儿科护理学的任务。
2. 简述幼儿期儿童的特点。
3. 简述儿科护士角色所包含的内容。