



全国医学类专业“十二五”规划创新教材
QUANGUOYIXUELEIZHUANYE SHIERWU GUIHUACHUANGXINJIAOCAI

儿科护理

Pediatric Nursing

肖建武 李明合 ◆ 主编



中国科学技术出版社
CHINA SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS

全国医学类专业“十二五”规划创新教材

儿科护理

肖建武 李明合 主编

中国科学技术出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

儿科护理/肖建武,李明合主编. —北京:中国科学技术出版社,2014.6
全国医学类专业“十二五”规划创新教材
ISBN 978-7-5046-6602-4

I. ①儿… II. ①肖… ②李… III. ①儿科学—护理学—高等学校—教材
IV. ①R473.72

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第092063号

策划编辑 王晓义
责任编辑 高雪岩
责任校对 凌红霞
责任印制 张建农

出 版 中国科学技术出版社
发 行 科学普及出版社发行部
地 址 北京市海淀区中关村南大街16号
邮 编 100081
发行电话 010-62173865
传 真 010-62179148
投稿电话 010-62103347
网 址 <http://www.cspbooks.com.cn>

开 本 889mm×1194mm 1/16
字 数 583千字
印 张 19.5
版 次 2014年7月第1版
印 次 2014年7月第1次印刷
印 刷 北京世纪雨田印刷有限公司

书 号 ISBN 978-7-5046-6602-4/R·1753
定 价 48.00元

(凡购买本社图书,如有缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

全国医学类专业“十二五”规划创新教材

《儿科护理》编委会

主 编：肖建武 李明合

副主编：王 英 刘 佳 吴海锋

丁海玲 卢敏芳 盛 蕾

编 委：（按姓氏笔画为序）

丁海玲 齐鲁理工学院

王 英 商洛职业技术学院

王丕琦 红河卫生职业学院

王静娴 济源职业技术学院

卢敏芳 武威职业学院

刘 佳 达州职业技术学院

米 棋 常德职业技术学院

杜明娟 三峡大学人民医院

李明合 遵义医药高等专科学校

肖建武 湘潭职业技术学院

张保红 齐鲁理工学院

明是非 重庆市医科学校

盛 蕾 浙江医学高等专科学校

谢 宏 黔东南民族职业技术学院

王 芳 连云港中医药高等职业技术学校

王小萍 衢州职业技术学院

王静娴 济源职业技术学院

邓文雯 常德职业技术学院

任娜芳 湘潭市中心医院

刘 靖 郑州铁路职业技术学院

孙海燕 赤峰学院附属医院

李秀君 赤峰学院医学院

杨东敏 湛江卫生学校临床与门诊部

吴海锋 湛江卫生学校临床与门诊部

陈 娟 连云港中医药高等职业技术学校

倪 浩 黄冈职业技术学院

喻安银 黔西南民族职业技术学院

鲍 莹 安顺职业技术学院

前 言

随着人民群众对健康需求水平的不断提高,医学已从单纯的生物医学模式向生物—心理—社会—环境医学模式转变,医疗护理服务也相应地从单一化、片面化更新扩展为以整体化、多元化为主体的服务体系,这也给护理工作赋予了新的内涵,护理的职能发生转变,护士的角色向多元化发展。为了满足现代护理学迅猛发展的现实要求,同时为了落实全国职业教育工作会议精神,进一步提高医学高职高专教材质量,组织编写了本套教材。

本教材的编写紧扣教育部卫生部对高职高专护理教育的要求,以现代护理理论为指导,以护士执业考试大纲为指南,以护理程序为框架,以全面提高学生素质为核心,以培养学生职业能力为重点,并根据高职高专护理专业学生的特点,对内容进行精选、调整和更新,力求反映本学科基础知识、基本理论和基本技能,将护理程序有机地贯穿于教材始终,体现护理专业特点,使理论与实践相结合,使学生能更全面、系统地领会和掌握临床观察、分析、判断问题和解决问题的能力,能运用护理程序对护理对象实施整体护理,适应现代儿科护理的需要。

本书使用对象为高职高专护理专业学生。通过学习,学生能够认识、了解现代儿科护理的观念及原则,掌握小儿正常生长发育的规律及评估方法,熟悉小儿解剖生理特点、心理发育特点、小儿预防保健措施,促进小儿健康成长;同时,熟悉儿科常见病、多发病的病因、病理生理、临床表现和治疗原则,并能运用护理程序对患儿实施整体护理,提出常见护理诊断,采取适当的护理措施,掌握儿科常见操作技能和危重儿监护,为今后从事儿科临床护理及小儿保健工作奠定良好的基础。

本书内容包括胎儿期至青少年时期健康和患病儿童护理,共十七章。编写过程中力求做到科学性、先进性、启发性、创新性和适用性相结合,以必须、够用为度。

本书特色为:①贯彻整体护理思想,强调以人的健康为中心的现代护理理念,以护理程序为思维框架编写每个疾病,护理措施与护理诊断相对应;②教材的内容与我国护士执业资格考试大纲相衔接,包含2014年全国护士执业考试儿科护理涉及到的全部内容。

本书凝聚了作者们多年来丰富的临床护理教学心得,但由于时间和水平有限,错误和疏漏之处难免,恳请使用本书的同仁和师生惠予指正。

编 者

2014年4月



目 录

第一章 绪 论	1
第一节 儿科护理的范围和任务	1
第二节 儿科护理的特点	1
第三节 儿科临床护理的特殊性	3
第四节 小儿年龄分期及各期特点	4
第五节 儿科护士的角色及素质要求	6
第六节 我国儿科护理学的发展	7
第二章 生长发育	10
第一节 生长发育的规律和影响因素	10
第二节 体格发育及评价	12
第三节 神经系统、神经心理发育	18
第四节 青春期发育及健康问题	26
第三章 健康小儿的一般护理	30
第一节 不同年龄阶段小儿的护理	30
第二节 儿童的护理管理	36
第三节 小儿体格锻炼与游戏	39
第四节 预防接种	41
第五节 儿童意外伤害的预防	44
第四章 患病儿童的护理	48
第一节 小儿医疗机构及护理管理	48
第二节 儿科健康评估特点	50
第三节 儿科基础护理	56
第四节 住院儿童护理常规	63
第五节 儿科常见症状的护理	65
第六节 小儿用药特点	69
第七节 常用儿科护理技术操作	71

第五章 营养与营养失常患儿的护理	105
第一节 能量及营养素的需要	105
第二节 小儿喂养与膳食	108
第三节 营养不良患儿的护理	113
第四节 肥胖症患儿的护理	115
第五节 维生素D缺乏病患儿的护理	117
第六节 锌缺乏病患儿的护理	124
第六章 新生儿与患病新生儿的护理	127
第一节 概 述	127
第二节 正常足月儿和早产儿的特点	128
第三节 正常足月儿和早产儿的护理	130
第四节 新生儿常见疾病的护理	133
第七章 呼吸系统疾病患儿的护理	155
第一节 小儿呼吸系统解剖生理特点	155
第二节 急性上呼吸道感染患儿的护理	156
第三节 急性感染性喉炎患儿的护理	159
第四节 急性支气管炎患儿的护理	160
第五节 肺炎患儿的护理	162
第八章 消化系统疾病患儿的护理	169
第一节 小儿消化系统解剖生理特点	169
第二节 口炎患儿的护理	170
第三节 腹泻病患儿的护理	172
第四节 小儿液体疗法的护理	177
第九章 循环系统疾病患儿的护理	182
第一节 小儿循环系统解剖、生理特点	182
第二节 常见先天性心脏病患儿的护理	183
第三节 病毒性心肌炎患儿的护理	189
第十章 泌尿系统疾病患儿的护理	192
第一节 小儿泌尿系统解剖生理特点	192
第二节 急性肾小球肾炎	193

第三节	肾病综合征	197
第四节	急性泌尿道感染	200
第十一章	血液系统疾病患儿的护理	204
第一节	小儿造血与血液特点	204
第二节	小儿贫血	205
第三节	营养性缺铁性贫血患儿的护理	207
第四节	营养性巨幼细胞性贫血患儿的护理	211
第五节	急性白血病患儿的护理	214
第六节	特发性血小板减少性紫癜患儿的护理	217
第十二章	神经系统疾病患儿的护理	221
第一节	小儿神经系统解剖生理特点	221
第二节	化脓性脑膜炎	222
第三节	病毒性脑膜炎、脑炎	227
第四节	注意力缺陷多动症患儿的护理	229
第五节	脑性瘫痪患儿的护理	231
第十三章	免疫及结缔组织病患儿的护理	236
第一节	小儿免疫特点	236
第二节	风湿热患儿的护理	237
第三节	过敏性紫癜患儿的护理	240
第四节	皮肤黏膜淋巴结综合征患儿的护理	242
第十四章	内分泌系统疾病患儿的护理	246
第一节	先天性甲状腺功能减低症	246
第二节	生长激素缺乏症	249
第十五章	遗传性疾病患儿的护理	254
第一节	唐氏综合征患儿的护理	254
第二节	苯丙酮尿症患儿的护理	257
第十六章	传染性疾病患儿的护理	262
第一节	传染病患儿的一般护理	262
第二节	麻疹患儿的护理	264
第三节	水痘患儿的护理	267

第四节	猩红热患儿的护理	269
第五节	流行性腮腺炎患儿的护理	271
第六节	中毒型细菌性痢疾	273
第七节	手足口病患儿的护理	276
第八节	结核病患儿的护理	278
第十七章	常见急症患儿的护理	288
第一节	小儿惊厥	288
第二节	颅内高压综合征	290
第三节	急性呼吸衰竭	293
第四节	充血性心力衰竭	296
第五节	心跳呼吸骤停	299



第一章 绪 论

儿科护理 (pediatric nursing) 是一门研究小儿生长发育、儿童保健、疾病防治与护理的学科。现代儿科护理的发展模式是以家庭为中心的全方位整体健康护理, 儿科护理工作关注小儿的生理过程和疾病的同时, 应关注社会和环境因素对小儿及其家庭健康状况的影响, 无论是社区还是在医疗机构, 都应充分运用先进的医学、护理及相关学科的理论和技术措施, 全方位地对小儿提供健康护理, 包括提供直接照护、健康教育与咨询等, 以保障和促进小儿的身心健康。

考点: 儿科护理概念

第一节 儿科护理的范围和任务

一、儿科护理的范围

随着医学模式从生物模式向生物、心理、社会模式的转变, 儿科护理从单纯照顾患儿的生活和疾病护理, 发展为全面照顾患儿的需要, 因此凡涉及小儿时期健康和卫生问题都属于儿科护理的范围。从年龄跨度来说, 应从精子和卵子结合开始至青少年时期。根据我国卫生部的规定, 临床上以初生至14周岁作为儿科的就诊范围。儿科护理的服务对象不单是到医院就诊的小儿, 而且包括在家庭、社区、托幼机构和学校的儿童。

考点: 小儿科护理范围

二、儿科护理的任务

儿科护理的任务是通过研究小儿的生长发育特点、小儿疾病防治和小儿保健规律, 根据各年龄阶段小儿的体格、智力发育和心理行为特点, 提供以小儿家庭为中心的全方位整体护理, 增强小儿体质, 最大限度地降低小儿发病率和病死率, 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、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。

第二节 儿科护理的特点

小儿处于不断生长发育的过程中, 小儿不是缩小的成人, 不论在解剖、生理、营养、病理、免疫等方面, 还是在疾病发生、发展、表现、治疗、护理、预后、预防等方面均与成人存在差异。熟悉和掌握小儿特点, 对儿童保健和护理十分重要。

一、根据小儿特点，针对性地实施护理

（一）身体方面的特点

1. 解剖特点 小儿体格发育处于不断成长变化的过程中，并遵循一定的规律，小儿体重、身高、头围、胸围、骨骼、内脏器官以及肌肉、神经、淋巴等系统均随小儿年龄的增长而变化。只有了解小儿的正常生长发育规律，才能对其进行正确的护理评估，从而发现问题，做好保健和护理工作。此外，小儿各器官在解剖结构方面有着许多特殊性，如：新生儿和小婴儿头部与身长比例相对较大，颈部肌肉和颈椎发育相对滞后，故怀抱婴儿时应注意保护头部；小婴儿髋关节附近韧带较松，白窝较浅，容易发生髋关节脱位，护理时动作应轻柔。

2. 生理特点 小儿代谢旺盛，水的需要量相对较多，应供给足够的水分，以免发生脱水和电解质失常。此外，不同年龄小儿均有不同于成人的生理、生化正常值，包括心率、血压、呼吸、周围血象、体液成分等，因此，对小儿护理评估时应给予考虑。

3. 免疫特点 小儿无论是先天或后天免疫均较差。小儿皮肤、黏膜柔嫩，淋巴系统发育未成熟，母体免疫球蛋白M（IgM）不能透过胎盘，故新生儿的免疫球蛋白M（IgM）含量低，易受革兰阴性细菌感染；新生儿可通过胎盘从母体获得免疫球蛋白G（IgG），但6个月后逐渐消失，其主动免疫球蛋白G（IgG）一般要到6~7岁时才达到成人水平；婴儿期分泌型免疫球蛋白A（SIgA）也缺乏，易患呼吸道及消化道感染。其他体液因子，如补体、趋化因子、调理素等的活性及白细胞吞噬能力也较低，因此，对小儿做好感染性疾病的预防护理特别重要。

考点：小儿免疫特点

（二）心理社会方面的特点

小儿大脑的结构与功能不够成熟，故小儿的心理发育如感知觉、情绪、记忆、思维、意志和个性等方面的发展，与成人有不同的特点，依赖性较强，合作性较差。小儿的生长发育过程从不成熟到成熟、从不定型到定型，是可塑性最大的时期，也是接受教育最佳的时期。小儿心理、行为受家庭、学校和社会的影响，因此护理中应以小儿及其家庭为中心，在护理工作中，根据不同年龄阶段小儿的心理发展特征，采取相应的护理措施，与小儿父母、幼教工作者、教师等共同配合，全社会参与，为小儿创设良好的生活环境，以促进小儿身心健康发展。

（三）患病的特点

1. 疾病种类 小儿的疾病种类与成人有很大区别，如婴幼儿先天性、遗传性疾病和感染性疾病较成人多见。小儿心血管系统疾病以先天性心脏病为多见，成人则常见为动脉粥样硬化性心脏病；小儿肿瘤疾病中急性淋巴细胞白血病多见，而成人则以其他肿瘤（肺癌、胃癌、乳腺癌等）为主。当小儿患急性传染病或感染性疾病时，常表现为起病急、来势猛、变化快、易反复波动，因缺乏局限能力而易发展为败血症，故应加强病情观察。

2. 病理特点 由于小儿发育尚不成熟，相同的致病因素发生在不同年龄的小儿可引起与成人不同的病理反应，如肺部感染，病原菌同为肺炎链球菌，婴幼儿常发生支气管肺炎，而成人则为大叶性肺炎。又如当维生素D缺乏时，婴儿易患佝偻病，而成人则表现为骨软化症。

考点：小儿病理特点

3. 预后特点 小儿患病时虽起病急、来势猛、变化多、易恶化及死亡，但如诊治及时，措施恰当，好转恢复也快。由于小儿各脏器组织修复及再生能力较强，后遗症一般较成人少，痊愈率高。所以，对年幼、体弱、危重的患儿，因病情变化迅速，抓紧时间准确熟练抢救，严密观察，往往会使



患儿病情转危为安。很多疾病经积极正确地预防,可降低发病率和病死率。

考点:儿科疾病特点

4. 预防特点 加强预防工作是降低小儿发病率和病死率的重要环节。近年来,我国广泛开展计划免疫和加强传染病的管理,已使麻疹、脊髓灰质炎、白喉、破伤风、伤寒、乙型脑炎等许多小儿传染病的发病率和病死率明显下降。由于重视儿童保健工作,普及了科学育儿知识,营养不良、贫血、腹泻、肺炎等常见病、多发病的发病率和病死率也已显著降低。此外,儿童时期注意营养供给均衡,积极参加体格锻炼,可防止小儿肥胖症,同时对进入成年后出现的高血压、动脉粥样硬化性心脏病亦起到预防作用。

(四) 儿童及其家庭护理的特点

儿科护理工作应以儿童及其家庭为中心,重视儿童的生理、心理发展,关注、满足儿童及其家庭成员的心理感受和服务需求,积极为儿童及其家庭提供健康指导、疾病护理、教养咨询和家庭支持等服务,以促进小儿身心各方面的健康成长。

二、根据小儿不同年龄阶段的特点,实施重点护理

小儿处于持续生长发育的动态阶段,各年龄时期有不同的生长发育特点。护理工作要根据不同阶段的心理和生理特点采取相应的护理措施。如婴幼儿期小儿好动,住院后其自由活动受到限制,再加上陌生环境及各种检查、治疗带来的痛苦和不良刺激,均会给患儿心理上增加很大负担,使之产生不安和恐惧心理。这就要求儿科护理人员不仅需要使病室环境舒适,而且需要主动关怀,多接触患儿并与之建立良好的关系,使患儿感到与在家一样得到的爱护。

三、顺应护理模式的转变,对患儿整体护理

人是身心统一的整体,护理工作不应仅限于满足小儿的生理需要或维持已有的发育,还应包括维护和促进小儿心理行为发展和心理的健康。除注意小儿机体各系统之间的关系调整外,还应使小儿的生理、心理活动状态与周围社会变化相适应。要重视把握自然环境和周围环境带给小儿的影响。护理人员需与小儿的父母、保育者、幼教工作者、学校教师等共同配合,保障和促进小儿身心两方面的健康成长。

由于小儿本身的特点,要求儿科护理工作除了以护理专业理论为指导外,还需要有儿科方面的广泛知识,需要儿童心理学、社会学、教育学等学科共同协作地开展工作,以适应现代儿科护理工作的需要。

第三节 儿科临床护理的特殊性

一、儿科护理对儿科医疗诊断和治疗起重要作用

由于患儿不会或不能完全陈述自己的病痛及病情变化,不少疾病的医疗诊断有赖于儿科护士严密、细致地观察与检查。此外,当小儿尤其是婴幼儿患病时,病情变化迅速,必须依靠护士及时发现,通知医生,才能使患儿得到及时的、正确的治疗及抢救。有些疾病如急性肾炎、水痘、流行性腮腺炎等,无特异治疗方法,护理工作对患儿康复起着决定性作用。反之,不良的护理可能延误医疗诊断或治疗,甚至造成医疗事故等严重后果。

二、生活护理多，操作要求高

儿科护士除了给予患儿身心护理之外，必须与其他医务、保育人员一起，共同承担如同患儿家属般悉心呵护患儿的全部工作，给予患儿全面的生活照顾和护理。年龄愈小的患儿，所需要的生活护理愈多。此外，小儿躯体较娇嫩，解剖结构显得精细，如周围静脉细小，有时还不易察觉，当需要静脉穿刺时，护士要做到一针见血，必须不断地在实践中摸索、掌握技巧；还有，患儿对护士的各种操作往往不予合作，从而增加了儿科护士操作的难度，这就要求儿科护士，要更熟练地掌握操作技术。

三、教育儿童是儿科护理的必要内容

小儿好奇心重、模仿性强，正处于获取知识、健全心理的时期。患儿住院后，医院的环境、所有医务人员都成为影响患儿的因素。有些疾病因其转归的时间较长，如肾病综合征、小儿白血病等，患儿住院时间较长，在此期间，儿科护士对患儿实施整体护理，并经常与患儿沟通，对患儿影响最深。因此，在患儿面前，儿科护士不但要扮演家长、教师的角色，还必须寓教育于儿科护理之中，做好对患儿的身心护理。同时，要注意培养患儿生活自理的能力及良好的卫生习惯。对于年龄较大的患儿，儿科护士要让他们获得一些医学、自然科学等方面的知识，从而使其积极配合治疗，争取早日康复。

四、儿科护理必须得到患儿家长的支持与配合

患儿病情大多由家长叙述，患儿的护理资料如生活环境、各种习惯、爱好及心理特点等，大多由家长介绍，患儿能否安心接受诊疗和护理，受家长的影响颇深。因此，儿科护理工作必须得到患儿家长的支持，才能获得准确的第一手资料以及对患儿采取的护理措施的正确理解与配合，有利于患儿得到安全、有效的个体化整体护理。

第四节 小儿年龄分期及各期特点

小儿处于不断生长发育的动态过程中，这个过程既是连续的，又有各年龄期的阶段性和特殊性。为更准确地评价小儿的生长发育，做好各年龄期的儿童保健、疾病防治护理等，将小儿各年龄阶段划分为七个时期。

一、胎儿期

从精卵细胞结合至小儿出生前称胎儿期，正常约40周。妊娠前8周为胚胎期，是受精卵细胞不断分裂长大，各系统组织器官迅速分化发育的时期；第9周到出生为胎儿期，此时，胎儿体格迅速生长。此期是小儿生长发育的重要阶段，其特点是胎儿完全依赖母体生存，母体的健康、营养、情绪、环境及疾病等对胎儿的生长发育影响极大，容易受内外不利因素的影响，使胚胎发育受阻，尤其是胚胎前8周，若母体受遗传或遭到各种不利因素的影响（如营养不足、感染、药物毒害、接触放射性物质及心理创伤等），均可影响胎儿生长发育，引起胎儿畸形，甚至导致流产、死胎、早产等。

临床上将妊娠12周以内称为妊娠早期，13周至未满28周称为妊娠中期，满28周至出生称为妊娠晚期。

该期应加强母体的保健，包括对孕妇咨询、孕妇营养、孕妇产前检查等，要避免理化因素影响，注意感染性疾病的防治（如弓形虫、巨细胞包涵体病毒、风疹病毒、疱疹病毒及梅毒等）；高危

妊娠的监测及早期处理, 胎儿生长的监测及一些遗传性疾病的筛查等。

二、新生儿期

自出生后脐带结扎时至满28天, 称新生儿期。此期小儿刚脱离母体, 开始独立生活, 环境发生了极大变化, 适应外界的能力较差, 容易出现体温低于正常、窒息、出血、溶血、感染等各种疾病。新生儿发病率高, 病死率也高, 约占婴儿病死率的 $1/2 \sim 2/3$, 故此期应加强保暖、母乳喂养、预防感染及窒息等护理措施, 并注意护理时轻柔、细致。

胎龄满28周至生后1周称为围生期。此期是胎儿经历分娩、生命遭受最大危险的时期, 是儿科病死率最高的时期。应强调围生期保健, 重视优生优育。

三、婴儿期

从出生到满1周岁为婴儿期, 又称乳儿期, 包括新生儿期。此期小儿生长发育最快, 一年身长增加50%, 体重增加3倍。因而需要较高的能量及各类营养素, 尤其是蛋白质, 以适应生长发育的需要, 但婴儿的消化、吸收功能尚不完善, 易发生消化功能失常或营养缺乏症。此外, 从母体获得的免疫抗体逐渐耗尽, 而自身免疫功能尚未成熟, 易受各种病原侵袭, 故在6个月以后易患各种传染病及感染性疾病(呼吸道及消化道感染)。

此期的护理要点是进行科学喂养的指导, 提倡母乳喂养, 按时添加辅食, 按免疫程序做好预防接种, 预防各种感染性和传染性疾病; 同时, 应开始培养良好的生活习惯, 并注意心理卫生。

四、幼儿期

1周岁到满3周岁为幼儿期。此期小儿体格生长速度趋缓, 但小儿开始探索周围环境, 其活动范围渐广, 已会独立行走, 智能迅速发育, 自我意识增强, 语言、思维、动作、心理及应人应物能力发展较快。而且小儿乳牙出齐, 断乳后饮食由乳类转换为混合膳食, 并逐步向成人饮食过渡。小儿识别危险因素、保护自己的 ability 尚差, 易发生中毒、溺水和外伤等意外事故, 是意外事故发生率最高的时期。又因与外界接触增多, 易患各种传染病(如水痘、流行性腮腺炎等)。

此期应加强看护, 培养小儿良好的生活习惯、饮食习惯和卫生习惯, 并根据小儿的心理发育特点, 培养与人沟通的能力, 养成诚实、活泼、开朗的良好性格。小儿的饮食调配须适应其消化、吸收的能力以及用勺、杯、碗进食的能力, 注意口腔卫生护理, 防止营养不良及消化失常。同时, 应加强安全护理, 预防疾病的发生。

五、学龄前期

3周岁到入小学前(6~7周岁)为学龄前期。此期小儿体格发育速度进一步减慢, 智能发育更趋完善, 求知欲强, 好学、好问、好模仿, 知识面迅速扩大, 可塑性强, 是性格形成的关键时期。虽防病能力有所增强, 但因接触面广和受环境影响, 易患传染病和发生各种事故及外伤。一些免疫反应性疾病(如急性肾炎、风湿热等)开始增多。

此期的护理重点是培养小儿良好的个性及道德品质, 注重群体意识教育, 加强学前教育, 重视潜在智能的开发, 促进沟通能力发展, 培养良好的品德、情感、行为和良好的生活、学习习惯, 为入学做好准备。同时, 积极做好安全护理及预防保健。

六、学龄期

自6~7周岁至青春期(12~14岁)开始之前为学龄期。相当于小学阶段,此期小儿体格稳步增长,开始进入正式学校学习,智能发育更为成熟,控制、理解、分析、综合能力增强,是长知识、接受文化科学教育的重要时期。到本期末,小儿除生殖系统外,其他器官发育均已接近成人水平,大脑发育更加完善、记忆力强,理解、分析、综合能力逐渐完善,是长知识、接受科学文化教育的重要时期,也是儿童心理发展的一个重大转折时期。此期乳牙被恒牙所替代。

此期护理重点是加强思想品德教育,促其德、智、体、美、劳全面发展。注重预防近视和龋齿,端正坐、立、行、写的姿势,安排有规律的生活、学习和锻炼,保证充足的营养和休息,防治精神、情绪和行为等问题。

七、青春期

从第二性征出现到生殖功能基本发育成熟、身高停止增长的时期称为青春期。一般女孩从11~12岁开始到17~18岁,男孩从13~14岁开始到18~20岁,相当于中学阶段。此期的特点是体格发育再度加速,生殖系统发育增快并渐趋成熟,智能飞跃发展,第二的性征发育逐渐明显,女孩较男孩的体格及性器官发育约提前2年,且个体差异较大。由于神经内分泌调节功能不完善,还遇到升学、就业等社会压力,常不能控制自己的情感和支配自己的行为,易受社会、周围环境的影响,发生心理、精神和行为等方面的问题。此外,在青春期由于神经内分泌调节不稳定,可发生甲状腺肿大、高血压、月经失调、痤疮、贫血、肥胖症等疾病。

此期护理的重点是加强青春期教育,人生观、世界观、价值观教育与引导,生理、心理卫生和性知识的教育,培养良好的思想道德品质,增进青少年的身心健康。同时保证充足的营养,加强体格锻炼。

高频考点:小儿年龄分期及各期特点

第五节 儿科护士的角色及素质要求

南丁格尔说过:“护理工作的对象不是冷冰冰的石块、木片和纸张,而是具有热血和生命的人类。”儿科护士的工作职责既包括解除患儿身体上的病痛,也包括帮助患儿心理上的康复和发展,努力为患儿营造出有益于身心健康的良好氛围,使患儿实现真正意义上的健康修复。这对儿科护士的职业角色行为提出了更高、更具体的要求。

儿科护士的专业角色包括:①护理者:儿科护士对患儿提供直接的、个体化的整体护理,满足患儿的健康需要;②健康教育者:儿科护士帮助儿童及其家长认识自身对健康负有责任,增进健康意识,改变不良行为;③咨询与支持者:儿科护士帮助患儿及其家长掌握应付压力的方法,并通过多种方式提供心理支持,如触摸、陪伴、言语和非言语的沟通等;④合作与协调者:儿科护士应与其他医护人员有效地分工合作,以完成高质量的健康服务;⑤研究者:儿科护士应不断总结经验,积极开展护理研究工作,提高护理工作水平。

因此,儿科护士除了具备一般护士的职业素养(如温馨的职业微笑、得体的举止言谈、出色的



人际沟通等), 以及业务技能外, 还必须符合儿科护士特殊的素质要求。

一、儿科护士应有高尚的道德品质

1. 热爱儿童、爱岗敬业 小儿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。儿科护士应在工作中表现出同情、敏锐、冷静、严肃、开朗、无私、勤快、求实的职业素质, 并以理解、友善、平和、忍耐和博爱的心态, 为患儿提供帮助。做到视患儿如亲人, 满腔热情地主动关心和体贴患儿, 为患儿创设最舒适的休养环境, 给予患儿最佳的身心护理。

2. 要有高度的责任感 儿科护士必须具有强烈的责任感, 要耐心细致地照顾患儿的生活, 应做到对患儿极端负责任, 对工作一丝不苟, 对技术精益求精。观察病情仔细、周到, 言语、态度温柔、和蔼。保持稳重、端庄、文雅、大方的体态和良好的心理素质, 自觉遵守各项操作规程, 最大限度地满足患儿的身心需求。

3. 言行一致, 以身作则 儿科护士应做到时时严于律己, 处处以身作则, 成为小儿模仿的榜样, 担负起教育儿童的责任。

二、儿科护士应有丰富的学识

随着医学模式的转变, 护理工作的独立功能日益突出。医学技术迅速发展, 新技术和新仪器在护理临床中广泛应用, 推动着护理学科向微细、快速、精确、高效的方向发展。这就要求儿科护士除了具备扎实的护理理论知识和熟练的技术操作本领之外, 还应掌握其他学科的知识和技能, 如临床诊疗学、医学检验学、营养学和预防医学等, 熟练掌握护理操作技术及先进仪器的使用技能。此外, 还要掌握儿童心理学、儿童教育学以及一些基本的自然科学、社会科学、文学与美学等方面的知识, 这样才能胜任儿科护理工作。

三、儿科护士应具备有效的沟通技巧

婴幼儿与较小幼儿不能用或不能完全用口头语言与成人交流, 他们的情绪、需要及疼痛等, 基本通过表情、手势、哭闹方式或临床体征(如呼吸频率加快、皮肤发红等)表现出来, 因此, 从小儿的非口头语言获得信息尤为重要。儿科护士应当根据不同年龄小儿心理、生理的特点, 充分运用日常的护理用语以及非语言的交流技巧, 不断与患儿及家长交流信息、沟通思想, 全面了解患儿的心理和社会情况。要能准确识别婴幼儿时期的喜、怒、哀、乐的“语言”, 以便满足小儿的身心需要, 逐渐消除小儿对医院的恐惧和陌生感, 从而增加小儿对护士的信任感和安全感, 以取得他们对护理工作的理解、支持与配合, 有利于促进患儿康复。

第六节 我国儿科护理学的发展

一、祖国医学在儿科护理的贡献

祖国医学在小儿疾病的防治与护理方面有着丰富的经验和贡献。在中医发展史和丰富的医学典籍中可见到关于小儿保健、疾病预防与护理等多方面的记载。如我国最早期的医学经典著作《黄帝内经》中对儿科病症已有记录; 唐代杰出的医学家孙思邈著《备急千金要方》中就比较系统地阐述了小儿的发育过程, 提出了小儿喂养、预防保健及卫生等方面的护理原则。

19世纪下半叶, 西方医学传入中国。1937年成立了中华儿科学会。各国传教士在我国开办了教会医院并附设了护士学校, 医院中设立了产科、儿科, 护理工作重点放在对住院患儿的生活照顾和护理

上,逐渐形成了我国的护理事业和儿科护理学。

【知识拓展】

儿科护理学的发展:中医药在儿科疾病预防及护理方面有着丰富的经验。早在公元前2世纪,我国最早的医药经典著作《黄帝内经》中对儿科病症已有记录;唐朝孙思邈所写的《备急千金要方》中系统地描述了小儿生长发育过程,提出了喂养、清洁等护理原则。19世纪,西方医学逐渐传入我国并得到发展,成立了护士学校和妇儿医院,医院中设有产科、儿科,护理工作的重点放在住院患儿的生活照顾和护理上,逐渐形成了我国的儿科护理学。

二、新中国儿科护理学的发展与展望

新中国成立后,党和各级政府对儿童健康十分重视,在宪法中明确规定“母亲与儿童应受到保护”。儿科护理工作不断发展,从推广新法接生,提倡科学育儿,实行计划免疫,开展“爱婴医院”活动,建立各级儿童医疗保健机构,直至形成和发展了儿科监护中心等专科护理。儿科护理的范围、护理质量也有了很大的扩展和提高。小儿传染病发病率大幅度下降,小儿常见病、多发病的发病率、病死率迅速降低,小儿体质普遍增强。20世纪80年代初,我国恢复了中断30余年的高等护理教育,90年代开始又开展了护理硕士研究生教育,培养了一大批高级儿科护理专业人才,使儿科护理队伍和护理水平向高层次、高素质方向不断发展。

随着社会的发展和科学的进步,人们生活水平的提高和对健康要求的增加,儿科护理学已逐渐发展成为独特功能的专门学科,其研究内容、范围,从治病、防病、促进小儿身心健康,到药物治疗、心理、行为等的护理与预防,儿科护士已成为儿童保健的主要力量。为此,儿科护理工作者要不断学习先进的科学技术,完善最新的护理素质,弘扬求真创新精神、拼搏奉献精神、团队协作精神,为提高儿童健康水平和中华民族的整体素质做出更大的贡献。

【课后习题】

选择题

1. 关于儿童的特点,正确的是 ()
 A. 主要是体积小 B. 各器官功能不成熟 C. 体液免疫发育尚好
 D. 年龄越小代谢越慢 E. 前半年感染的发生率高于后半年
2. 关于儿童患病的特点,正确的是 ()
 A. 起病较慢 B. 预后较差 C. 表现较典型
 D. 预防效果差 E. 感染性疾病较多
3. 关于儿科护理的特点,正确的是 ()
 A. 健康史可靠 B. 护理操作容易 C. 护理项目繁多
 D. 心理护理简单 E. 采集标本容易
4. 小儿出生后生长发育最快的时期是 ()
 A. 新生儿期 B. 婴儿期 C. 幼儿期
 D. 学龄前期 E. 学龄期