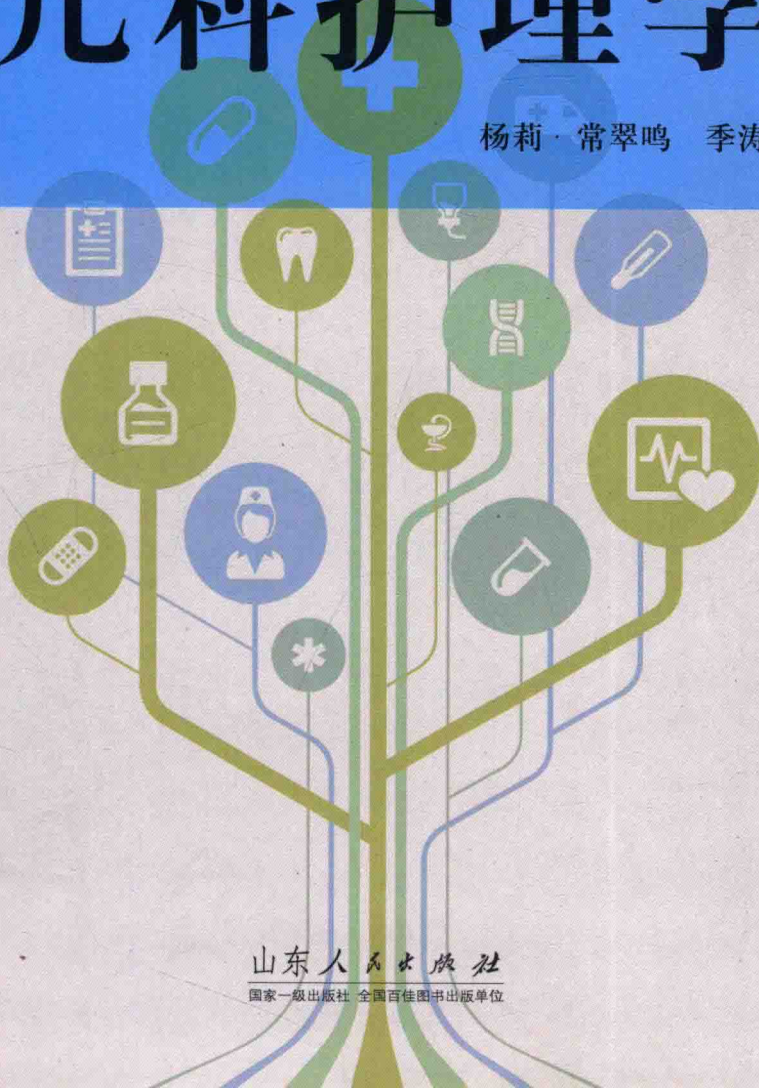


(供高职、中职护理专业使用)

山东省“十二五”规划护理专业创新特色系列教材

Erke Hulixue 儿科护理学

杨莉·常翠鸣 季涛 / 主编



山东人民出版社

国家一级出版社 全国百佳图书出版单位

儿 科 护 理 学

主编 杨 莉 常翠鸣 季 涛

山东人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

儿科护理学/杨莉,常翠鸣,季涛主编. —济南:山东人民出版社,
2014. 1

ISBN 978 - 7 - 209 - 08139 - 9

I. ①儿… II. ①杨… ②常… ③季… III. ①儿科学—护理学 IV.
① R473.72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 018551 号

责任编辑:袁丽娟

封面设计:王园园

儿科护理学

杨 莉 常翠鸣 季 涛 主编

山东出版传媒股份有限公司

山东人民出版社出版发行

社 址:济南市经九路胜利大街 39 号 邮 编:250001

网 址:<http://www.sd-book.com.cn>

发行部:(0531)82098027 82098028

新华书店经销

莱芜市华立印务有限公司印装

规 格 16 开(184mm×260mm)

印 张 27.75

字 数 500 千字

版 次 2014 年 1 月第 1 版

印 次 2014 年 1 月第 1 次

ISBN 978 - 7 - 209 - 08139 - 9

定 价 52.00 元

如有质量问题,请与印刷厂调换。 电话:(0634)6216033

山东省“十二五”规划护理专业创新特色系列教材

专 家 委 员

(以姓氏笔画为序)

米振生 邢爱红 张 庆 赵继英

高占玲 徐传庚 耿 杰 徐晓霞

陶晓军 梁 峰 常翠鸣 潘永忠

编委会成员名单

主 编 杨 莉 常翠鸣 季 涛

副主编 王亚娟 安永青 李 琛

杜 林 王艳玲

编 者 万 玉 朱翠平 季 涛

尚庆娟 吴雯晶 崔文娟

刘婵娟 郭晓敏

目 录

MULU

第一章 绪 论	1
第一节 儿科护理学的任务和研究范围	1
第二节 儿科特点	2
第三节 儿童年龄分期的特点及护理	4
第四节 儿科护士的角色与素质要求	6
第五节 儿科护理的发展与展望	8
第二章 儿科基础知识	10
第一节 生长发育	10
第二节 儿童营养与喂养	25
第三节 儿童保健	34
第四节 住院患儿的护理	48
第三章 新生儿疾病患儿的护理	84
第一节 新生儿概述	84
第二节 正常足月儿与早产儿的特点及护理	86
第三节 新生儿窒息	92
第四节 新生儿缺氧缺血性脑病	96
第五节 新生儿寒冷损伤综合征	100
第六节 新生儿感染性疾病	103
第七节 新生儿黄疸(包含溶血病)	114
第八节 新生儿肺透明膜病	120
第九节 新生儿重症监护及气道护理	123
第四章 营养障碍疾病患儿的护理	130
第一节 蛋白质-能量营养不良	130
第二节 维生素营养障碍性疾病	136
第三节 锌缺乏症	143

第五章 消化系统疾病患儿的护理	149
第一节 儿童消化系统解剖生理特点	150
第二节 口 炎	151
第三节 婴幼儿腹泻	154
第四节 儿童体液平衡特点及液体疗法	164
第五节 胃食管反流	174
第六节 肠套叠	178
第六章 呼吸系统疾病患儿的护理	187
第一节 儿童呼吸系统解剖生理特点	187
第二节 急性上呼吸道感染	191
第三节 急性支气管炎	194
第四节 肺 炎	196
第五节 支气管哮喘	205
第六节 急性呼吸衰竭	212
第七章 循环系统疾病患儿的护理	219
第一节 小儿循环系统的特征	219
第二节 先天性心脏病	223
第三节 病毒性心肌炎	233
第四节 小儿心力衰竭	236
第八章 泌尿系统疾病患儿的护理	245
第一节 小儿泌尿系统解剖生理特点	245
第二节 急性肾小球肾炎	248
第三节 肾病综合征	253
第四节 泌尿道感染	258
第五节 急性肾功能衰竭	262
第九章 血液系统疾病患儿的护理	272
第一节 儿童造血和血液特点	273
第二节 小儿贫血	275
第三节 特发性血小板减少性紫癜	285
第四节 急性白血病	289
第十章 神经系统患儿的护理	301
第一节 儿科神经系统特征及检查	301
第二节 化脓性脑膜炎	303
第三节 病毒性脑炎和脑膜炎	307

第四节 癫痫发作与癫痫	310
第五节 急性感染性多发性神经根神经炎	314
第六节 急性颅内压增高	317
第十一章 儿童常见心理行为疾病的护理	323
第一节 儿童心理行为障碍疾病的分类	323
第二节 注意缺陷障碍	327
第三节 儿童多发性抽动障碍	333
第十二章 内分泌疾病患儿的护理	336
第一节 先天性甲状腺功能减低症	336
第二节 生长激素缺乏症	340
第三节 性早熟	343
第四节 儿童糖尿病	346
第十三章 免疫性疾病患儿的护理	355
第一节 儿童免疫系统发育特点	355
第二节 免疫缺陷病	357
第三节 结缔组织病	362
第十四章 遗传性疾病患儿的护理	374
第一节 21 - 三体综合征	375
第二节 苯丙酮尿症	378
第十五章 感染性疾病患儿的护理	383
第一节 概 述	384
第二节 麻 疹	386
第三节 水 痘	390
第四节 流行性腮腺炎	393
第五节 手足口病	397
第六节 流行性乙型脑炎	400
第七节 中毒性细菌性痢疾	404
第八节 结核病	407
第十六章 危重症患儿的护理	417
第一节 急性中毒	417
第二节 小儿惊厥	422
第三节 心跳呼吸骤停	426
参考文献	436

学习目标

1. 描述儿科护理学的任务、研究范畴及服务对象。
2. 详述儿童年龄的分期，并简述各期特点。
3. 简述儿科的特点。
4. 描述儿科护士的角色及素质要求。

儿科护理学（Pediatric Nursing）是研究儿童生长发育规律及其影响因素、儿童保健、疾病预防与护理，以促进儿童身心健康的一门专科护理学。

第一节 儿科护理学的任务和研究范围

一、儿科护理学的任务

儿科护理学的任务是通过研究儿童生长发育特点、儿童疾病防治和儿童保健规律，根据各年龄阶段儿童的体格、智能发育和心理行为特点，利用先进的医学、护理学及相关学科的理论和技术，为儿童提供综合性、广泛性的护理，增强儿童体质，提高疾病的治愈率，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。

二、儿科护理学的研究范畴

凡涉及儿童时期健康和卫生的问题都属于儿科护理学研究的范围，包括：

（1）生长发育：研究儿童的生长发育规律及影响因素，不断提高儿童体格、智能发育水平和社会适应能力。

(2) 健康促进：如各年龄阶段的儿童保健等。

(3) 临床护理：儿童常见疾病的预防与护理。

三、儿科护理学的服务对象

儿科护理学的服务对象广义指胎儿至青春期、身心处于不断发展中的儿童，他们具有不同于成人的特征及需要；狭义指临床就诊范围，即出生至满 14 周岁的儿童。

第二节 儿科特点

儿童处于生长发育过程中，在解剖、生理、病理、免疫、疾病、社会心理等方面均与成人有着明显差异，年龄越小差异越大，各年龄期儿童之间也存在差异。因此，儿科有其独特的“专科”特点，儿科护理不能简单地将儿童看做是成人的“缩影”。儿童不同于成人的特点主要包括以下几方面：

一、基础医学特点

(一) 解剖特点

儿童处于生长发育过程中，在外观上不断发生变化，体重、身高（长）、头围、胸围等不断增长，骨骼的发育、身体各部分比例的改变，囟门闭合，牙齿萌出、更换等均遵循一定的规律。

儿童的组织器官大小、位置及各系统的发育均随年龄的增长而有所变化。护理人员应遵循儿童生长发育规律，正确对待小儿生长发育过程中的特殊现象，如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其头部；新生儿胃呈水平位，贲门括约肌张力低下，幽门括约肌发育较好，易发生溢乳；儿童 3 岁以前肝脏右下缘位置在右肋缘下 2 cm 左右，6~7 岁后则不应触及；儿童髋关节韧带较松弛，白窝较浅，易脱臼及损伤；小儿呼吸道狭窄，呼吸道防御功能差，易致呼吸道感染、呼吸困难等。

(二) 生理生化特点

儿童各系统器官的功能是逐渐发育成熟的，因此，不同年龄的小儿生理、生化检验值不同，如心率、呼吸频率、血压、体液成分等随年龄的增长而变化。

婴幼儿新陈代谢旺盛，所需营养物质和液体相对较多，而消化功能和肾功能尚不成熟，比成人较易发生水、电解质及酸碱平衡紊乱。

婴幼儿出生后头几年,由于缺乏黄髓,造血能力低下,贫血时易出现髓外造血。

(三) 病理特点

儿童与成人机体对同一致病因素的病理反应不同。如链球菌所致的肺部感染,婴儿常表现为支气管肺炎,年长儿和成人则表现为大叶性肺炎。维生素 D 缺乏时,儿童易患佝偻病,而成人则表现为骨软化症。

(四) 免疫特点

儿童的非特异性免疫功能、细胞免疫和体液免疫功能均不成熟。皮肤、黏膜柔嫩,屏障功能不完善,白细胞的吞噬能力较低,易患感染性疾病。新生儿从母体获得的特异性抗体 IgG,在出生后 3~5 个月后逐渐下降(自身产生 IgG 的能力要到 6~7 岁才能达到成人水平),而母体 IgM、sIgA 不能通过胎盘传给胎儿,故易致革兰阴性菌感染,发生呼吸道和消化道感染性疾病。

二、临床特点

(一) 疾病特点

儿童疾病种类及临床表现与成人有明显不同,如婴幼儿患先天性、遗传性和感染性疾病比成人多;心血管系统中,儿童以先天性心脏病较多见,而成人以冠心病多见;儿童肿瘤以急性淋巴细胞白血病多见,而成人则以肺癌、肝癌、乳腺癌等多见。儿童患感染性疾病时往往起病急、来势凶、进展快、常因缺乏对感染的局限能力并发败血症。此外,儿童病情发展易反复、波动,且变化多端,需密切观察病情。

(二) 护理特点

儿科护理工作内容多、难度大、要求高,除基础护理、疾病护理外,喂养、更换尿布等生活照料、游戏、学习和教育等也是儿科特有的护理项目;儿科疾病病情发展快、变化多,要求护理工作者不仅应具备精湛娴熟的护理技能,更要具备细微敏锐的观察能力和果断干练的工作作风。

(三) 预后特点

儿童患病时虽起病急、发展快、变化多,但如诊治及时、有效,护理得当,往往恢复较快。儿童各脏器组织修复和再生能力较强,后遗症一般较成人少。但年幼、体弱、危重症患儿病情变化迅速,应严密监护、积极抢救。

(四) 预防特点

小儿健康促进和疾病预防是降低儿童发病率和死亡率的重要环节。由于开展计划免疫和加强传染病的管理,已使儿童传染病的发病率和死亡率明显下降;及早进行先天性遗传性疾病(甲状腺功能低下、苯丙酮尿症)以及听觉、视觉和智力异常的筛查,并加以干预和矫正,可防止发展为严重伤残。由于重视儿童保健工作,也使营养不良、佝偻病、肺炎、腹泻、贫血等常见病、多发病的发病率和病死率明显降低。由于科学知识普及与健康知识宣教,如注意合理营养、加强体育锻炼,预防儿童肥胖症,使高脂血症、高血压、糖尿病等成人疾病在儿童期得到有效预防与控制。

三、心理特点

儿童期是心理行为和个性发展的重要时期。儿童身心发育尚未成熟,缺乏适应与满足需要的能力,依赖性强,合作性差。同时,小儿心理行为发育同时受家庭、学校和社会的影响,因此,护理中应以儿童及其家庭为中心,与小儿的父母、幼教工作者、教师等共同配合,根据不同年龄阶段儿童心理发育特征和心理需求,采取有效的措施,促进儿童身心健康成长。

第三节 儿童年龄分期的特点及护理

儿童处于生长发育的动态过程中,各系统组织、器官逐渐发育完善,功能不断趋于成熟。根据儿童解剖、生理、心理、病理和疾病等特点,将儿童生长发育过程划分为七个时期,各期之间既有区别,又有联系。儿科护士应以整体、动态的观点考虑各期儿童的健康问题,并采取有效的护理措施。

一、胎儿期 (fetal period)

从受精卵形成至胎儿出生为止,共40周,约280天。胎儿的周龄称为胎龄。临床上将胎儿期分为3个阶段。

妊娠早期:妊娠前12周。为各个器官成形阶段,是胎儿发育的关键时期,如受感染、放射线、化学物质、或遗传等内外不利因素影响,胚胎发育受阻,可导致流产或各种先天畸形,甚至夭折。

妊娠中期:13周~28周。此期胎儿各器官迅速成长,功能也逐渐成熟。

妊娠后期:29周~40周。此期胎儿以肌肉发育和脂肪积累为主,体重增长快。

胎儿期胎儿在宫内发育迅速,完全依赖母体而生存,孕母的健康、营养、情绪、

用药、环境（物理、化学）等，对胎儿的发育均有很大影响，尤其是妊娠早期，因此应重视孕期保健和胎儿保健。

此期护理重点：对孕母应进行营养、健康、情绪、用药指导；对胎儿定期进行产前检查。

二、新生儿期（neonatal period）

从脐带结扎到出生满 28 日称为新生儿期。新生儿期是婴儿期的特殊阶段。

新生儿期的特点：小儿脱离母体开始独立生活，但机体发育尚未成熟，生理调节和适应能力尚不完善，容易出现窒息、出血、溶血、感染等疾病。此期小儿病死率较高，占婴儿死亡率的 $\frac{1}{2} \sim \frac{2}{3}$ ，尤以新生儿早期（出生不满 7 天的阶段）为高。

此期护理重点：应特别加强护理，如注意保暖、合理喂养、清洁卫生、消毒隔离、预防感染等。

三、婴儿期（infant period）

自出生到满 1 周岁为婴儿期。此期是小儿体格、动作和认知能力发育最迅速的时期，特别是体格的快速增长，使小儿对热量和营养素尤其是蛋白质的需求量相对较高，但儿童消化吸收功能不成熟，易发生消化紊乱和营养不良。此外，婴儿 6 个月后，从母体获得的抗体逐渐减少或消失，而自身免疫功能尚不成熟，易患各种感染性疾病。

此期护理重点：进行科学喂养指导，提倡母乳喂养，按时添加辅食；有计划地进行预防接种，完成基础免疫程序，提高机体抵抗力，减少感染性疾病与传染病的发生。

四、幼儿期（toddler's age）

自满 1 周岁至 3 周岁为幼儿期。此期，儿童体格发育速度较前减慢，智能发育加速，活动范围增大，与外界环境的接触增多，儿童语言、动作、心理、思维和社会适应能力逐渐增强，自主性和独立性不断发展。由于缺乏对危险的识别能力和自我保护能力，易发生意外创伤与中毒。与外界接触增多，易患感染性疾病与传染病。乳牙先后出齐，饮食已从乳类逐渐过渡到成人饮食，需注意防止营养缺乏和消化紊乱。

幼儿期的护理重点是培养幼儿良好的生活与卫生习惯，注意断乳后的营养与喂养，加强体质锻炼，预防传染病和意外事故。

五、学龄前期（pre-school age）

自满 3 周岁至六七岁周岁为学龄前期。此期小儿体格发育进一步减慢，智能发育更为突出，语言和思维能力进一步发展，好奇、好问、好模仿，求知欲强，应加强早期教育，培养良好的道德品质和生活自理能力，为入学做好准备。免疫功能逐渐增强，

感染性疾病发病率降低，而变态反应性疾患如风湿热、肾炎等逐渐增多。

学龄前期护理重点是培养儿童良好的生活习惯和道德品质，加强体育锻炼，预防传染病。此期小儿喜欢探索模仿，又无安全防范意识，应加强护理。

六、学龄期 (school age)

自六七岁至进入青春前期为学龄期。此期儿童体格生长稳步增长，除生殖系统外，各系统器官发育已接近成人水平。智能发育更为成熟，理解、分析、综合能力逐渐增强，是开始接受系统科学文化教育的重要时期，也是儿童心理发展的一个重要转折时期。感染性疾病发病率较前降低，而近视、龋齿、结膜炎及蛔虫病的发病率增高，应注意矫治。

学龄期护理重点是注意安排有规律的生活、学习及锻炼，保证充足的营养与睡眠，防止精神和行为等方面的问题，预防近视、龋齿。

七、青春期 (adolescence)

女孩从 11~12 岁至 17~18 岁，男孩从 13~14 岁至 18~20 岁为青春期。此期是生长发育的第二个高峰，体格发育突然加速，生殖系统迅速发育，第二性征逐渐明显。

此期的护理重点：注意生理、心理卫生和性知识教育，供给充足的营养，加强体育锻炼，培养良好的思想品质，养成健康的生活习惯。

第四节 儿科护士的角色与素质要求

随着护理学科的发展，护士的角色有了更大范围的扩展，儿科护理工作者被赋予了多元化角色。

一、儿科护士的角色

(一) 护理活动计划者与执行者

儿童机体各系统、器官功能发育尚未完善，生活尚不能或不能完全自理。儿科护士在帮助儿童促进、保持或恢复健康中，要满足其身心两方面的需要，应为患儿及其家庭提供直接的专业性服务，如营养摄取、感染预防、给药、心理支持、健康指导等。儿科护士应用护理程序，全面评估患儿现存在的或潜在的健康问题，制订护理计划，采取有效的护理措施，减轻患儿痛苦，促进患儿健康。

(二) 健康教育者

在护理儿童的过程中，儿科护士应根据各年龄阶段儿童的智力发展水平，儿童的

理解能力,向儿童解释疾病治疗和护理的过程,鼓励儿童自觉接受治疗、护理,帮助儿童建立自我保健意识,培养良好的生活习惯。儿科护士还应向儿童家长宣传科学育儿知识,帮助家长了解疾病基本知识及诊疗护理的过程,以达到预防疾病、促进健康的目的。

(三) 健康咨询者

护士向小儿及家长提供有关治疗的信息,给予健康指导,解答与疾病和健康有关的问题,使他们能够以积极有效的方法去应对压力,找到满足生理、心理、社会需要的最习惯和最适宜的方法。

(四) 健康协调者

护士需联系并协调与有关人员和机构的相互关系,维持一个有效的沟通网,以使与诊断、治疗、救助有关的儿童保健工作得以相互协调、配合,保证小儿获得最适宜的整体性医护照顾,如与医生的联络、与检验室、营养师等的联系,与家长的沟通等。

(五) 护理研究者

护士应积极进行护理研究工作,通过科研来验证、扩展护理理论知识,发展护理新技术,指导和改进护理工作,提高儿科护理质量,促进护理专业发展。同时,护士还需探讨隐藏在儿童症状及表面行为下的真正问题,以能更实际、更深入地认识问题、解决问题。

二、儿科护士的素质要求

(一) 职业道德素质

热爱护理事业,有严谨的工作态度和高尚的奉献精神,关爱儿童,用爱心、细心、耐心和责任心为儿童及其家庭提供优质服务。

具有诚实的品质、有较高的“慎独”修养及高尚的道德情操,平等、友善、全心全意为儿童健康服务。

(二) 专业素质和科学文化素质

掌握基础护理理论和先进的专科护理知识,具有精湛的护理实践技能。

具有敏锐的观察力和综合分析判断能力,具有与儿童及其家庭进行有效沟通的能力,能够用护理程序为儿童提供整体护理,解决健康问题。

具有开展护理教育和护理科研的能力,勇于创新进取。

具备多学科知识,如自然科学、社会科学、人文科学等,有较高的文化素养。

(三) 身体心理素质

有健康的体魄,能胜任繁重而劳累的护理工作。

具有较强的适应能力与自我控制能力,始终保持健康的心理、稳定的情绪和宽容的胸怀。

有热爱儿童的深厚情感,具有与儿童成为好朋友、与其家庭建立良好人际关系的能力,尊敬同事,团结协作,对工作充满热情,积极进取。

第五节 儿科护理的发展与展望

祖国医学在儿童疾病的防治与护理方面有丰富的经验。如我国现存最早的医学经典著作《黄帝内经》中对儿科病症已有记录,唐代孙思邈在其《备急千金方》和《千金翼方》中,比较系统地介绍了儿童的发育过程,提出了儿童喂养及清洁等方面的护理原则。除此之外,历代医学典籍及名医传记中多有关于儿童保健、疾病预防等方面的记载。

19 世纪下半叶,西方医学传入并逐渐在我国发展。各国传教士在我国开办了教会医院及护士学校,医院中设立了产科、儿科的门诊与病房,护理工作重点放在对住院患儿的生活照顾和护理上,我国逐渐形成了现代的护理事业及儿科护理学。

新中国成立以来,党和政府非常重视儿童健康。我国《宪法》中明确了保护母亲和儿童的条款。儿科护理工作不断发展,从推广计划免疫、建立各级儿童医疗保健机构、提倡科学育儿到形成和发展儿科监护中心等专科护理,儿科护理范围、护理水平都有了很大的拓展与提高。20 世纪 80 年代初,我国恢复了中断 30 年的高等护理教育;20 世纪 90 年代开始,又发展了护理研究生教育,培养出一大批高级儿科护理人才,使儿科护理队伍向高层次、高素质方向发展。随着科学技术的突飞猛进,新理论、新知识、新技术的不断涌现,儿科护理学已逐渐发展成为有独特功能的专门学科,儿科护士已成为儿童保健的主要力量。

随着社会的发展和环境的变化,儿科疾病谱将继续发生变化。21 世纪是生命科学时代,儿童健康将面临新的机遇和挑战,主要体现在以下几个方面:

(1) 感染性疾病仍然是威胁儿童健康的主要问题,结核病等传染病的发病呈回升趋势,艾滋病等新的传染病在世界范围广泛传播,将不断对儿童健康构成威胁。

(2) 儿童精神卫生将成为人们越来越关注的问题。

(3) 成人疾病的儿童期预防将成为儿科工作者面临的一项新任务。

(4) 环境污染对儿童健康的危害将越来越受到关注。

- (5) 儿童时期意外损伤及预防将成为儿科领域的一个前沿课题。
- (6) 青春医学等多学科对儿科学的渗透将是 21 世纪的热门课题。
- (7) 儿科疾病的基因诊断和治疗将得到发展和普及。

儿科学的发展使儿科护士面临着更大的挑战,为适应儿科学的发展,儿科护理工作者应不断学习先进理论及最新护理技术,科学开展护理科研工作,用渊博的知识、精湛的技能,发挥自己的儿科领域中的独特作用,更好地为儿童及其家庭服务。

【小结与讨论】

(一) 本章学习要点:

- 1. 儿科的特点。
- 2. 儿童的年龄分期及各期的特点与护理要点。

(二) 课堂讨论:儿科护士的角色特点及应具备的素质要求。