

医师继续教育用书

儿内外科护理学

*PEDIATRIC MEDICAL AND
SURGICAL NURSING*

主编 张齐放 钱培芬



世界图书出版公司

上海 · 西安 · 北京 · 广州

图书在版编目(CIP)数据

儿内外科护理学/张齐放,钱培芬主编.—上海:上海
世界图书出版公司,2010.2

(医师继续教育用书)

ISBN 978-7-5100-1130-6

I. 儿… II. ①张…②钱… III. 儿科学:护理学
IV. R473.72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 204311 号

儿内外科护理学
张齐放 钱培芬 主编

上海世界图书出版公司出版发行

上海市广中路 88 号

邮政编码 200083

上海市印刷七厂有限公司印刷

如发现印装质量问题,请与印刷厂联系

(质检科电话:021-59110729)

各地新华书店经销

开本:787×1092 1/16 印张:42.25 字数:1 100 000

2010年2月第1版 2010年2月第1次印刷

ISBN 978-7-5100-1130-6/R·236

定价:180.00元

<http://www.wpcsh.com>

<http://www.wpcsh.com.cn>

主 编 张齐放 钱培芬

副主编 何美朵 袁晓晖 杨言菊

编 者 (按姓氏笔画排序)

于 毅	王 燕	刘 静	刘麟璘	孙洪霞
孙勤瑾	李秀霞	李 娜	李雯珏	李敏杰
杨言菊	吴 翊	邱 琰	何美朵	余 佶
张齐放	陆小溪	陆燕燕	陆懿维	陈 洁
陈智娟	范敏君	庞源芳	胡艳华	姜 莉
姜 璞	袁晓晖	顾敏杰	钱培芬	倪 颖
徐桂婷	曹冬娟			

序

护理学是人类在同大自然及疾病斗争的实践中逐渐发展起来的一门独立学科,应该说护理学是基于人类的生存需要而产生的。当生命科学、医疗技术和社会经济在高速发展的时候,人们对疾病的护理和健康的理解、认识也有了新的追求。如果说过去的患者对健康的需求还只限于有病才求医,那么随着人们对健康认识的逐渐加深,健康将成为整体人一生的追求,这就要求护理工作打破“以患者为中心”的系统化整体护理的框架,进入以“整体人的健康”为中心的新护理阶段。

世界卫生组织(world health organization,WHO)早在1948年就为健康提出了如下定义:“健康不仅为消除疾病和损伤,更要实现生理、心理和社会能力等综合素质的完好状态或羸弱之消除,而系体格、精神与社会之完全健康状态*”。这一定义的特点是将健康的概念从控制疾病,扩展到了人体的综合素质,包括个体的生理和心理状态以及与社会环境的和睦相处。*

儿童期是人体从一个尚未成熟的婴儿向成熟的个体发展的过程,是由量变到质变的过程。在儿科这个领域,包含了从合理喂养、生长发育和保健,到青春期儿童生理、心理的正确指导;从儿科疾病的预防到儿童疾病的治疗;从儿科内科领域到儿科外科领域。小儿与成人在解剖和生理上有许多不同之处,各器官、系统在发育和功能上不成熟,免疫力又不同,儿童病症发作时,症状可以很突然和急剧,同时他们精神神经的发育和认知的阶段性发展,可能会对疾病和他们所接受的治疗感到更多的不安或困惑,这使小儿需要更专业、更全面、更富爱心的特殊护理照顾。

* 世界卫生组织法于1946年在纽约召开的国际卫生会议通过,1948年4月7日生效。

在 21 世纪这一新的历史时期,儿童健康也面临着许多新的问题和挑战。这些问题和挑战,明显区别于过去由于贫困和落后带来的严重威胁儿童生命和健康的致死性疾病的威胁,而将主要是由伴随快速的经济增长而出现的工业化、城市化、现代化和全球化带来的新的健康问题,突出表现在环境因素、社会因素、人们的行为和生活方式对儿童健康的影响,不仅影响儿童期的健康,甚至还会构成对儿童发育、成长的影响,伴随终身。因此,本书是在普通高等教育“十五”国家级规划教材《儿科护理学》的基础上,增加了大量儿内、外科护理学内容,以及儿童的精神神经发育和心理行为问题;还增加了儿内外科护理技术和操作规程;附加了世界卫生组织和联合国儿童基金会制订的爱婴医院十点措施和评估依据,还有儿科常用的图表等,实用性较强。本书的一大特色是内容充实、篇幅齐全、资料丰富,有较强的实用和学术价值。



2009 年 8 月

前 言

本书是在普通高等教育“十五”国家级规划教材《儿科护理学》的基础上,根据儿科临床护理特点以及护理学院的学生与儿科医护人员的需求加以扩展和补充,增加了皮肤功能障碍儿童的护理、儿童心理系统疾病的护理等内容。尤其增加了儿外科护理学的内容,如头部和颈部疾病的护理、胸部疾病和腹部疾病的护理、泌尿生殖系统疾病的护理、运动系统疾病的护理及软组织感染性疾病的护理,这在以往儿科护理学教材中所缺如。本书包含的内容较全面,还增加了儿内外科护理技术和操作规程,且附有一些常用的图表如婴儿每日饮食建议表、常用食物及水果营养成分表、正常儿童生长曲线图、各年龄儿童生长发育正常测量值、儿科常用临床检验参考值、儿科常用药物的剂量与用法、正常儿童骨骼发育的X线指标等,并在每章节的后面附有思考题,是一本为临床儿科护理人员和护理学院学生提供帮助的学习参考书。

由于时间较紧和水平有限,在编写的过程中肯定存在不妥之处,望广大读者和同行指正。

张齐放 钱培芬

2009年8月

目 录

总 论

第一章 绪论	003
第一节 现代儿科护理学的范围	003
第二节 儿科护理的特点与一般原则	003
第三节 儿科护士的角色行为与素质	005
第四节 儿科护理学的发展与趋势	007
第二章 正常儿童的生长发育	008
第一节 儿童各年龄阶段的划分及意义	008
第二节 儿童体格及精神发育	009
第三节 儿童发育的特殊问题	013
第四节 儿童预防保健	014
第三章 住院儿童的护理	019
第一节 儿科病房的设置	019
第二节 住院儿童的一般护理	020
第三节 各阶段儿童的住院反应	023
第四节 住院儿童的心理护理	024
第五节 小儿体液平衡的特点和液体疗法	026

内 科 篇

第四章 新生儿及新生儿疾病	035
第一节 正常新生儿及新生儿护理	035
第二节 早产儿与低出生体重儿的护理	039
第三节 新生儿呼吸窘迫综合征	043
第四节 新生儿窒息	046

第五节 新生儿高胆红素血症	050
第六节 新生儿溶血病	052
第七节 新生儿缺血缺氧性脑病	054
第八节 新生儿低钙血症	057
第九节 新生儿低血糖与高血糖症	059
第十节 新生儿败血症	062
第十一节 新生儿出血症	065
第十二节 新生儿颅内出血	067
第十三节 新生儿硬肿症	071
第十四节 新生儿皮肤黏膜疾病	073
第五章 儿科重症监护	077
第一节 ICU 概述	077
第二节 NICU 重症监护常规	079
第三节 气管插管及气管切开	081
第四节 新生儿黄疸光照疗法和换血疗法	083
第五节 新生儿暖箱使用	085
第六节 小儿血气	086
第七节 全静脉营养	088
第八节 机械通气	091
第六章 呼吸功能障碍	097
第一节 小儿呼吸系统的解剖生理特点	097
第二节 呼吸系统常见症状及检查	098
第三节 呼吸系统疾病常见的特殊治疗	100
第四节 急性上呼吸道感染	105
第五节 急性感染性喉炎	107
第六节 急性支气管炎	110
第七节 急性细支气管炎	112

第八节 肺炎	113	第二节 贫血	213
第九节 支气管哮喘	118	第三节 出血性疾病	224
第十节 过敏原检测	122	第四节 白血病	230
第十一节 纤维支气管镜的护理	124	第五节 造血干细胞移植简介	236
第七章 胃肠功能障碍	127	第十章 泌尿系统功能障碍	241
第一节 小儿消化系统解剖生理特点	127	第一节 小儿泌尿系统解剖生理特点	241
第二节 小儿常见呕吐	128	第二节 急性肾小球肾炎	243
第三节 小儿腹泻	131	第三节 慢性肾小球肾炎	246
第四节 消化道异物	136	第四节 肾病综合征	250
第五节 食管静脉曲张和上消化道出血	137	第五节 急性肾功能衰竭	254
第六节 胃幽门螺杆菌感染	140	第六节 泌尿道感染	257
第七节 胃炎	143	第十一章 内分泌系统功能障碍	261
第八节 消化性溃疡	147	第一节 概述	261
第九节 非特异性肠炎	151	第二节 儿童糖尿病	261
第十节 胃食管反流	156	第三节 先天性甲状腺功能减低症	269
第十一节 急性坏死性小肠炎	159	第四节 先天性甲状腺功能亢进症	271
第十二节 急性胰腺炎	162	第五节 苯丙酮尿症	273
第十三节 寄生虫	164	第六节 尿崩症	275
第十四节 消化内镜的护理	169	第七节 性早熟	277
第八章 循环系统功能障碍	173	第八节 先天性肾上腺皮质增生症	281
第一节 小儿循环系统解剖生理特点	173	第九节 生长激素缺乏症	283
第二节 先天性心脏病	174	第十节 肥胖症	285
第三节 充血性心力衰竭	178	第十一节 激发试验	289
第四节 高血压	182	第十二章 神经系统功能障碍	293
第五节 风湿性心脏瓣膜病	186	第一节 小儿神经系统的特征与检查	293
第六节 病毒性心肌炎	189	第二节 化脓性脑膜炎	296
第七节 心律失常	192	第三节 病毒性脑炎	299
第八节 急性心包炎	201	第四节 脑性瘫痪	301
第九节 感染性心内膜炎	204	第五节 吉兰-巴雷综合征	304
第十节 心内膜弹力纤维增生症	206	第六节 癫痫	307
第十一节 心电图检查	208	第七节 重症肌无力	312
第十二节 心导管和心血管造影术的护理	209	第十三章 免疫缺陷病和结缔组织病	317
第九章 造血系统功能障碍	212	第一节 小儿免疫系统的特点	317
第一节 小儿造血和血液特点	212	第二节 免疫缺陷病	319

第三节	风湿热	324	第十八章	皮肤功能障碍	452
第四节	过敏性紫癜	328	第一节	皮肤的解剖生理	452
第五节	川崎病	330	第二节	皮肤的一般护理	453
第六节	幼年类风湿关节炎	333	第三节	湿疹	453
第七节	系统性红斑狼疮	335	第四节	荨麻疹	454
第八节	混合性结缔组织病	338	第五节	药物性皮炎	457
第九节	免疫功能检查	339	第六节	尿布皮炎	459
第十四章	遗传代谢障碍	343	第七节	蚊虫叮咬	460
第一节	概述	343	第八节	痱子	461
第二节	染色体畸变	345	第九节	疥疮	462
第三节	遗传代谢缺陷	352	第十九章	心理系统疾病	464
第十五章	营养障碍	363	第一节	注意缺陷多动性障碍	464
第一节	小儿营养	363	第二节	学习困难	468
第二节	蛋白质-热能营养障碍	368	第三节	学校恐惧症	470
第三节	维生素营养障碍	373	第四节	焦虑症	472
第四节	锌缺乏症	383	第五节	强迫症	475
第十六章	传染性疾病	386	第六节	神经性厌食症	477
第一节	小儿传染病的护理及管理	386	第七节	儿童孤独症	481
第二节	麻疹	390	外科篇		
第三节	脊髓灰质炎	393	第二十章	头部和颈部疾病	487
第四节	结核病	397	第一节	唇裂与腭裂	487
第五节	流行性腮腺炎	405	第二节	甲状舌管囊肿或瘻	490
第六节	水痘	408	第二十一章	胸部疾病	494
第七节	中毒型细菌性痢疾	410	第一节	先天性膈疝和膈膨升	494
第八节	病毒性肝炎	413	第二节	食管闭锁与气管食管瘻	496
第九节	先天性梅毒(胎传梅毒)	420	第二十二章	腹部疾病	499
第十节	百日咳	424	第一节	先天性肥厚性幽门狭窄	499
第十七章	急症儿童的护理	428	第二节	急性阑尾炎	502
第一节	急症的处理原则	428	第三节	急性腹膜炎	504
第二节	急性中毒	429	第四节	胆管闭锁	507
第三节	出血	433	第五节	小儿门静脉高压症	510
第四节	惊厥	436	第六节	小儿肠套叠	515
第五节	心跳呼吸骤停	439	第七节	肠梗阻	518
第六节	小儿烧伤	441	第八节	先天性巨结肠	521
第七节	急腹症	446	第九节	肛门闭锁	525
第八节	一般创伤	449	第十节	腹股沟疝	527

第十一节	腹部肿瘤	530
第二十三章	泌尿生殖系统疾病	534
第一节	隐睾	534
第二节	包茎和嵌顿包茎	536
第三节	尿道下裂	538
第四节	先天性肾积水	541
第五节	异位输尿管口	545
第六节	膀胱外翻	547
第七节	肾母细胞瘤	550
第二十四章	运动系统疾病	556
第一节	小儿骨折总论	556
第二节	锁骨骨折	559
第三节	肱骨髁上骨折	560
第四节	股骨干骨折	562
第五节	先天性斜颈	563
第六节	发育性髋关节脱位	566
第七节	先天性马蹄内翻足	570
第八节	臀肌挛缩症	573
第九节	急性血源性骨髓炎	575
第十节	骨肿瘤	579
第二十五章	软组织感染性疾病	585
第一节	新生儿皮下坏疽	585
第二节	疖疔	587
第三节	颈部急性淋巴结炎	588
第四节	丹毒	590

诊疗篇

第二十六章	儿科诊疗护理技术操作	
	规程	595
第一节	新生儿护理	595
第二节	药物治疗	597
第三节	各种穿刺术	601
第四节	治疗操作	608
第二十七章	小儿外科护理技术操作	
	规程	618
第一节	外科门诊治疗操作	618
第二节	外科病房护理操作	621

附录

附录一	婴儿每日饮食建议表	629
附录二	常用食物及水果营养成分表	630
附录三	正常儿童生长曲线图	634
附录四	各年龄儿童生长发育正常测量值	636
附录五	各年龄儿童的正常生理测量值	638
附录六	儿科常用临床检验参考值	640
附录七	儿科常用药物的剂量与用法	645
附录八	正常儿童骨骼发育的 X 线指标	658
参考文献	659

总论

儿 内 外 科 护 理 学

- 第一章 绪论
- 第二章 正常儿童的生长发育
- 第三章 住院儿童的护理

第一章 绪 论

儿科护理学是儿科学的重要组成部分,是一门研究小儿生长发育规律、小儿保健、疾病防治和护理,从而促进小儿身心健康的护理科学。现代儿科护理学集医疗、保健、康复、教育等为一体,其区别于传统儿科护理学的要点在于强调“以小儿的家庭为中心”,融会多学科先进理论和技术,为小儿提供全方位关怀性的全程照顾,保障和促进小儿身心健康。

第一节 现代儿科护理学的范围

一、现代儿科护理理念

儿科护理在形成初期只限于照料患病的儿童,随着医学模式的转变,现今的儿科护理被广泛应用于所有健康小儿的生长发育、疾病预防及促进小儿身心健康等各方面的研究。

现代儿科护理提出了健康小儿的定义:健康小儿必须有健康的身体和大脑,并生活在健康的环境中。即健康的小儿包括身体、精神和心理上的健康,是一个整体的概念。

美国的护理学者 Beverley 提出了以家庭为

中心的护理核心概念:即以建立患者、家庭和照顾者三者之间的密切关系为基础,从而加强健康知识的传播、信息分享和协作。可概括为尊重患者及家庭;传送健康信息;尊重患者选择权;强调患者、家庭及照顾者间的协作;给予力量及支持;有弹性;授权等多个方面。

二、儿科护理学的任务

现代儿科护理学的任务是充分利用当今医学和相关学科的先进理论和先进技术,不断通过护理实践和科学实验研究,从体格、智能、行为和社会等多方面为小儿提供综合性、广泛性的护理,以增强小儿的体质,降低小儿发病率和死亡率,保障和促进小儿健康,从而进一步提高国民整体素质。

三、儿科护理服务的对象

儿科护理学的服务对象包括胎儿期至青少年期的所有小儿,小儿处于不断生长发育的过程中,具有不同于成人的特征和特殊需要。

四、儿科护理学的范畴

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畴范围,其中包括了正常小儿身心方面的保健、小儿疾病的防治与护理,并与小儿心理学、社会学、教育学等多门学科有着广泛而密切的联系。

随着学科发展,儿科护理已从单纯的疾病护理发展成为以小儿及其家庭为中心的身心整体全面护理;从单纯的患儿护理转变为包括小儿生长发育、疾病防治与护理及促进小儿身心健康的全面服务;从单纯的三级医疗保健机构承担其任务发展成为由护理人员带动的全社会都参与和承担的小儿预防、保健、护理工程。因此,也就是说儿科护理学要达到保障和促进小儿健康的目的,势必要将科学育儿知识普及到每个家庭中,并获得全社会各方面的支持。

第二节 儿科护理的特点 与一般原则

儿科护理学的研究和服务对象是小儿。小儿从生命开始直到长大成人,整个阶段都处在不断生长发育的过程中,在其解剖、生理、心理、社会、病理、免疫、疾病诊治、心理社会等方面均与成人有所不同,而且各年龄阶段的小儿之间也存在着个体差异性,因此,在护理上有其特殊之处。

一、儿科护理的特点

(一) 小儿生理功能特点

1. 解剖特点 从出生到长大成人,小儿在外观上就有着不断的变化,而各器官的发育也遵循着一定的规律。例如体重、身高、头围、胸围

及臂围等的增长,身体各部分比例的改变,骨骼的发育,牙齿的萌出等都有一定的规律。所以熟悉小儿的正常发育规律,才能进一步做好保健护理的工作。

2. 生理特点 小儿生长发育快,代谢旺盛,对营养物质特别是蛋白质、水和能量的需要量相对比成人多,但是其胃肠消化功能尚未成熟,故极易发生营养缺乏和消化系统紊乱。婴儿的代谢旺盛,但肾功能比较差,因此比成人容易发生水和电解质的紊乱。此外,不同年龄段的小儿有着不同的生理、生化正常值,例如心率、血压、呼吸、周围血象、体液成分等等。儿科护理人员只有熟悉这些生理生化特点才能迅速做出正确的判断和处理。

3. 免疫特点 小儿皮肤、黏膜娇嫩容易破损,淋巴系统发育未成熟,体液免疫及细胞免疫功能不健全,淋巴系统发育未成熟,所以其防御能力差。新生儿血清中的 IgM 浓度低,这就使其易受革兰阴性细菌的感染;婴幼儿期 SIgA 的缺乏,使其容易发生呼吸道及胃肠道的感染;其他体液因子如补体、趋化因子、调理素活性及白细胞吞噬能力等也比较差,在护理工作中应注意加强消毒隔离。

(二) 小儿生理社会特点

小儿的身心尚未成熟,缺乏适应能力和实现自身需要的能力,对亲人的依赖性比较强,常不能配合治疗护理工作,这就要求护理人员在工作中付出加倍的理解和关爱。同时,小儿的心理成长还受到家庭、环境和教育的深刻影响。在护理过程中应该以小儿及其家庭为中心,加强与家长、教师、社会工作者的合作,根据不同年龄阶段

小儿的生理发育特征和心理方面的不同需求采取相应的护理措施。

(三) 儿科临床特点

1. 病理特点 由于小儿发育尚未成熟,对致病因素的反应往往与成人迥然不同,会发生各种不同的病理变化。例如维生素 D 缺乏时婴儿患佝偻病,而成人则表现为骨软化症;肺炎链球菌所致的肺部感染在婴儿常表现为支气管肺炎,而在年长儿则发生大叶性肺炎。

2. 疾病特点 小儿疾病种类及临床表现与成人区别较大,例如婴幼儿先天性疾病、遗传性疾病和感染性疾病比成人多见,而且在患急性传染病时常表现为起病急、来势凶和缺乏局限能力,容易并发败血症,并可导致呼吸衰竭、循环衰竭和水电解质的紊乱。新生儿及体弱儿在患严重感染性疾病时,常表现为各种反应低下,例如体温不升、拒食、表情呆滞、拒食、外周血白细胞降低或不增等,并常有无定位性症状和体征。此外,小儿病情发展过程易反复,易波动,变化多端,故应密切观察及时发现早期征象并尽早处理。

3. 诊治特点 不同年龄阶段的小儿患病有其独特的临床表现,在诊断时应该要重视年龄差异。以小儿惊厥为例,发生于新生儿时应考虑是否与产伤、窒息、颅内出血或先天异常有关;6个月以内的婴儿则须考虑有无婴儿手足搐搦症或中枢神经系统感染;6个月至3岁的小儿则以高热惊厥及中枢神经系统感染可能性大为多;3岁以上年长儿的无热惊厥则以癫痫为多。

年幼儿常不能准确诉说或主动反映病情,在诊治过程中,除了向家长详细询问病史,还应密切观察病情,结合必要的辅助检查,早期、迅速地

做出准确的诊断,并做出处理,严谨细致的护理尤为重要。

4. 预后特点 小儿患病时虽然起病急、来势猛、变化多,但是如果诊治及时有效,护理恰当,其好转恢复也快。小儿各脏器组织的修复和再生能力比较强,其后遗症一般较成人少。但是年幼、体弱、危重的病儿病情变化迅速,需要严密监护、积极抢救,以渡过危急时期。

5. 预防特点 加强预防措施是使小儿发病率和死亡率下降的重要环节。开展计划免疫,加强传染病管理可有效控制多种小儿传染病;重视小儿保健,降低营养不良、腹泻、肺炎等一些常见病的发病率;早期筛查,早期发现先天性遗传性疾病,视觉、听觉障碍以及智力方面的异常,加以干预、矫治,可以防止其发展成为不可逆转的严重伤残;在小儿时期注意合理营养,积极进行体育锻炼,防止小儿肥胖症,可对成年后出现的高血压、动脉粥样硬化引起的冠心病起到预防作用;及时早期诊治出小儿泌尿系统感染,可防止其迁延至成人期并发展成为晚期慢性肾炎而导致肾功能衰竭。小儿期的预防保健工作十分重要,儿科医护人员应将照顾者的焦虑从疾病治疗转移至疾病的预防和健康的促进上来。

二、儿科护理的一般原则

(一) 遵守法律和伦理道德规范

儿科工作者应自觉遵守法律和伦理道德的规范,尊重小儿人格,保障小儿的权利,促进小儿身心方面的健康成长。

(二) 以小儿及其家庭为中心

重视不同年龄阶段小儿的特点,关注小儿其