

中华护理学会推荐专科护士培训用书

S Y Z K  
H S C S

实用专科护士丛书

# 儿科 分册

高红梅 张琳琪 主编  
湖南科学技术出版社



中华护理学会推荐专科护士培训用书

S Y Z K  
H S C S

实用专科护士丛书

# 儿科

## 分册

主 编 高绽梅 麻琳琪

副主编 季爱华 李枝国 周乐山 周 霞 曹美娟

编 者 (按姓氏笔画排序)

邓芳明	龙燕琼	叶政君	李 文	李枝国
李爱华	李 波	乔 芳	伏太青	刘珍如
刘瑞冰	张琳琪	张 娟	陈杏芳	陈生英
吴丽元	沈颖惠	周乐山	周 霞	周金艳
周 艳	罗立红	罗向梅	罗新华	欧阳玉燕
郑乐知	段 敏	胡红玲	钟 平	姜 玲
高红梅	唐 慧	秦红文	谌 静	曹美娟
谢鑑辉	廖和平	薛志辉		

主 审 杨于嘉 方立珍

## 图书在版编目 (C I P ) 数据

儿科分册 / 高红梅, 张琳琪主编. -- 长沙 : 湖南科学技术出版社, 2014.4

(实用专科护士丛书)

ISBN 978-7-5357-7463-7

I. ①儿… II. ①高… ②张… III. ①儿科学—护理学 IV.  
①R473

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 234184 号

实用专科护士丛书

### 儿科分册

主 编：高红梅 张琳琪

责任编辑：梅志洁

出版发行：湖南科学技术出版社

社 址：长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

湖南科学技术出版社天猫旗舰店网址：

<http://hnkjcbstmall.com>

邮购联系：本社直销科 0731 - 84375808

印 刷：长沙超峰印刷有限公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址：宁乡县金洲新区泉洲北路 100 号

邮 编：410600

出版日期：2014 年 4 月第 1 版第 1 次

开 本：787mm×1092mm 1/20

印 张：27  $\frac{1}{5}$

插 页：4

字 数：590000

书 号：ISBN 978-7-5357-7463-7

定 价：52.00 元

(版权所有 · 翻印必究)

## 《实用专科护士丛书》编委会

总顾问	林菊英	中华护理学会
总主编	王春生	中华护理学会
	巩玉秀	卫生部医院管理研究所护理中心
	郭燕红	卫生部医政司护理处
总主编	蒋冬梅	中南大学湘雅医院
	黄人健	中国协和医科大学北京协和医院
副总主编	冯 梅	中南大学湘雅医院
编委会主任	严谓然	卫生部医院管理研究所护理中心
编委会执行主任	陈方平	中南大学湘雅医院
	陈卫红	湖南省卫生厅医政处
编委会副主任	孙维佳	中南大学湘雅医院
	李远斌	中南大学湘雅医院

### 编委 (按姓氏笔画排序)

丁玉兰	首都医科大学附属天坛医院	马双莲	北京肿瘤医院
王桂兰	华中科技大学同济医学院附属协和医院	王耀辉	中南大学湘雅医院
王满凤	湖南省妇幼保健院	王曙红	中南大学湘雅医院
任 珍	北京佑安医院	刘绍辉	中南大学湘雅医院
刘永芳	第三军医大学西南医院	李映兰	中南大学湘雅医院
李秀云	华中科技大学同济医学院附属同济医院	李庆印	中国科学院阜外心血管病医院
李爱华	中国人民解放军北京军区总医院	李春梅	北京同仁医院
李木清	湖南中医药大学	吴欣娟	中国协和医科大学北京协和医院
何国平	中南大学护理学院	张学军	中国科学院阜外心血管医院
张明学	中国人民解放军总医院	张月娟	湖南中医药大学第一附属医院
张琳琪	湖北省妇幼保健院	易新娥	湖南省卫生厅农村卫生管理处
范丽莉	中南大学湘雅医院	郑 萍	北京中医药大学东直门医院
郑一宁	首都医科大学附属北京友谊医院	贺莲香	中南大学湘雅医院
贺爱兰	中南大学湘雅医院	徐德宝	中南大学湘雅医院
高凤莉	中国协和医科大学北京协和医院	高红梅	中南大学湘雅医院
程念珍	中南大学湘雅医院	谌永毅	湖南省肿瘤医院
曾惠军	中南大学湘雅医院	曾 清	湖南省卫生厅医政处
曾烂漫	中南大学湘雅医院	蒋小红	中南大学湘雅医院
熊永芳	湖北省妇幼保健院		



# 序

随着现代医疗水平的提高，诊疗技术不断革新，医学分科日益细化，专科护理也应运而生。专科护理的发展势必需要一批合格的专科护士与专科护理专家。专科护士的培养不仅要以专科医学与护理学为基础，而且要在临幊上结合实践，通过探讨研究，创建出专科护理知识与技术，为病人解决该专科护理中的疑难问题，并指导一般护士与护生工作，逐步成为不同专科护理的专家。目前在我国尚缺乏规范的专科护士培养教材与系列的专科护理参考书，因而很多护士为了学习，要购买很多与本专科相关的书籍，从中获取所需要的知识。这样不仅耗费很多精力与时间，而且收效较低。为了满足广大专科护士的需要，中南大学湘雅医院、中国协和医科大学北京协和医院、中国科学院阜外心血管病医院、首都医科大学天坛医院、中国人民解放军总医院、第三军医大学西南医院、华中科技大学同济医学院附属协和医院、北京肿瘤医院、湖南省肿瘤医院组织、聘请多位有经验的高资专科护士共同编写了第一批《实用专科护士丛书》的《急诊分册》、《供应室分册》、《心血管内科分册》、《神经内科、神经外科分册》、《骨科分册》、《烧伤、整形、美容分册》、《泌尿外科分册》、《胸心外科分册》、《肿瘤科分册》、《中医分册》、《儿科分册》、《妇科、产科分册》等。

本丛书按不同专科独立成册，较系统地介绍了各专科护士必须掌握的相关医学知识、药理与临床护理知识，同时又包括了专科护理管理与教学指导。该书将专科护理的理论与实践结合，突出了实用性；在内容上注意收集国内外的新理论、新技术、新进展，反映出专科护理的先进性，对专科护士需要的知识按护理程序编排，形成整体护理在各专科的体现。它是



护士自学专科护理的好书，可以指导护士在专科护理临床中的实践；是培训专科护士较好的系列丛书；也是指导护生实习的教材、工具书。它将有助于我国培养更多合格的专科护士，为充实护理学与提高护士队伍起到积极的促进作用。

林莉英

2004年1月16日



## 前 言

在当今科学日新月异、知识迅速更新的年代里，随着医学诊疗技术的发展、医学模式的转变，对护理工作的要求也趋专科化；儿科新理论、新知识、新技术的不断涌现，迫切需要与之相适应的护理专业同步发展，而这种发展需要通过专业教育、专业经验与专业团体功能的共同运作，结合道德伦理标准及法律知识的学习，使从事儿科的护理人员获得扎实的专业知识、娴熟的专业技能与良好的专业素质，以适应专业服务的需求。2011年12月卫生部颁布的《中国护理事业发展规划纲要（2011～2015）》在阐述护理事业发展的指导思想和主要目标时指出：“建立专科护理岗位培训制度和护理管理岗位培训制度，提高护士队伍专业化水平和护理管理科学化水平。”因此，要达到上述要求，必须重视儿科护士的继续教育。为了让忙碌在临床第一线的儿科护士们花较少的精力与时间来提高自己的专科护理水平，中南大学湘雅医院、北京军区总医院、湖南省儿童医院、中南大学护理学院等组织部分具有丰富临床经验的护理骨干们编写了这本《实用专科护士丛书·儿科分册》，以供儿科在职护士、进修护士、护生使用，并可作为培训儿科专科护士的主要参考书。本书编写的依据是以医学专业及护理专业教材为基础，参考儿科专著，瞄准儿科护理前沿，引进最新护理理论，同时结合编者丰富的临床护理经验，力求做到理论指导有针对性、实践指导有可行性。

全书共19章，内容丰富、涉及面广，以临床护理为重点，护理管理与教育为辅助，护理科研融入在临床护理之中。第一章，儿科病室的设置与管理，内含PICU设置和管理岗位职责、核心制度、护理常规、工作流程、应急预案等内容；第二章，儿科护理概论，内含儿科专科护士应具备的最基本的知识与技能；小儿各期特点及护理、计划免疫、液体疗法、儿科



患儿的护理评估、常见症状及护理、危急症的紧急处理、营养护理、康复护理及常用药物护理；第三至第十五章，用了大量的篇幅详细介绍了新生儿及儿科常见疾病患儿的护理；第十六章，儿科常用护理技术；第十七章，儿科常用诊疗技术及护理配合；第十八章，儿科临床护理教学；第十九章，介绍了儿科在职护士培训的相关内容；最后附了三套模拟试题及参考答案。书中所涉及的药物剂量均参考相关文献所得，仅供临床参考。

全书在编排上对于各疾病的护理，依照从概述→护理评估→治疗原则→常见护理问题→护理措施的顺序进行叙述，集基础理论与临床护理于一体，力争做到全面而精要。对于难以理解的理论和技能则图文并茂，突出重点与难点，且阐述其机制，尽量使读者能知其然，并知其所以然。总之，编者力图通过本书的学习，使儿科护士能较系统地掌握专科护理理论和操作技能，并能进行预见性护理，从而达到专业服务水准。由于本书是在借鉴、参考和引用大量文献资料的基础上完成的，限于篇幅，我们在参考文献中只列出了有关主要文献。

本书在编写过程中，得到了中南大学湘雅医院儿科博士生导师杨于嘉教授的指导和主审，同时得到具有丰富临床护理经验的方立珍主任护师的审阅、中南大学湘雅医院儿科王霞博士及全科人员的支持与帮助，以及中南大学湘雅医院、首都医科大学附属北京儿童医院、北京军区总医院、湖南省儿童医院、中南大学护理学院、中南大学湘雅二医院、中南大学湘雅三医院、湖南省人民医院等医院医护人员的通力合作，在此表示衷心的感谢。

借此书出版之际，谨此向有关的编著和出版者表示深切的谢意。由于水平及时间所限，疏漏和错误在所难免，恳请赐教，以便今后修订和不断完善。

**编者**

2013年8月12日



## 目 录

<b>绪 论 .....</b>	(1)
一、儿科护理学的任务和范围 .....	(1)
二、儿科护理学的发展与展望 .....	(2)
三、如何当好儿科护士 .....	(3)
<b>第一章 儿科病室的设置与管理 .....</b>	(6)
第一节 儿科病室的设置 .....	(6)
一、建筑布局 .....	(7)
二、设施配备 .....	(7)
第二节 儿科病室的管理 .....	(12)
一、人员编制 .....	(12)
二、人员素质 .....	(12)
三、岗位职责 .....	(14)
四、核心制度 .....	(19)
五、护理常规 .....	(30)
六、工作流程 .....	(36)
七、应急预案 .....	(43)
八、科室质量控制及持续改进 .....	(53)
<b>第二章 儿科护理概论 .....</b>	(90)
第一节 儿童各期的特点及护理 .....	(90)
一、胎儿期 .....	(90)
二、新生儿期 .....	(91)
三、婴儿期 .....	(96)
四、幼儿期 .....	(97)
五、学龄前期 .....	(97)
六、学龄期 .....	(98)
七、青春期 .....	(98)
第二节 儿科患儿的护理评估 .....	(99)
一、健康史评估 .....	(99)
二、生理评估 .....	(100)
三、心理社会评估 .....	(108)
第三节 儿科患儿的常见症状及护理 .....	(109)
一、发热 .....	(109)
二、呼吸困难 .....	(112)
三、腹痛 .....	(114)



四、呕吐	(116)	第八节 计划免疫	(196)
五、婴幼儿啼哭	(118)	一、人工获得的免疫方式	(196)
六、昏迷	(121)	二、常用免疫制剂	(197)
第四节 儿科患儿危急症的紧急处理	(125)	三、免疫程序	(198)
一、儿童惊厥	(125)	四、预防接种的准备及注意事项	(199)
二、休克	(128)	五、预防接种的反应及处理	(200)
三、急性呼吸衰竭	(130)	第九节 儿童液体疗法的护理	(201)
四、充血性心力衰竭	(132)	一、儿童体液平衡的特点	(201)
五、急性肾衰竭	(134)	二、水、电解质和酸碱平衡紊乱	(202)
六、儿童颅内高压	(135)	三、液体疗法	(204)
七、心搏呼吸骤停	(137)	四、几种特殊情况下的液体疗法	(206)
八、急性中毒	(142)	五、儿童液体疗法的护理	(207)
九、新生儿危急症监护	(147)	第三章 新生儿疾病患儿的护理	(209)
第五节 儿科患儿的营养护理	(150)	第一节 早产儿	(209)
一、营养评估	(150)	第二节 新生儿窒息	(214)
二、常用营养物质种类	(151)	第三节 新生儿缺氧缺血性脑病	(217)
三、营养供给途径与注意事项	(153)	第四节 新生儿颅内出血	(221)
第六节 儿科患儿的康复护理	(155)	第五节 新生儿呼吸窘迫综合征	(222)
一、康复护理的目的	(156)	第六节 新生儿败血症	(224)
二、康复原则	(156)	第七节 新生儿细菌性脑膜炎	(226)
三、康复评定	(157)	第八节 新生儿感染性肺炎	(227)
四、康复护理内容及方法	(159)	第九节 新生儿破伤风	(229)
第七节 儿科患儿常用药物及护理	(165)	第十节 新生儿巨细胞病毒感染	(231)
一、儿童用药特点	(165)	第十一节 新生儿黄疸	(233)
二、儿童给药方法	(166)		
三、儿童药物剂量计算	(166)		
四、药物的选用	(167)		



第十二节 新生儿溶血病 .....	(236)	第四节 肺炎 .....	(282)
第十三节 新生儿寒冷损伤综合征 .....	(237)	第五节 支气管哮喘 .....	(285)
第十四节 新生儿胃食管反流 .....	(239)	<b>第七章 循环系统疾病患儿的护理</b>	
第十五节 新生儿坏死性小肠结肠炎 .....	(241)	.....	(289)
第十六节 新生儿低糖血症 .....	(243)	第一节 法洛四联症 .....	(289)
第十七节 新生儿低钙血症 .....	(245)	第二节 室间隔缺损 .....	(293)
<b>第四章 营养障碍疾病患儿的护理</b>		第三节 房间隔缺损 .....	(294)
.....	(247)	第四节 动脉导管未闭 .....	(295)
第一节 蛋白质-热能营养不良 .....	(247)	第五节 病毒性心肌炎 .....	(296)
第二节 儿童肥胖症 .....	(250)	第六节 心内膜弹力纤维增生症 .....	(298)
第三节 维生素D缺乏性佝偻病 .....	(253)	<b>第八章 泌尿系统疾病患儿的护理</b>	
第四节 维生素D缺乏性手足搐搦症 .....	(255)	.....	(301)
第五节 锌缺乏症 .....	(257)	第一节 急性肾小球肾炎 .....	(301)
<b>第五章 消化系统疾病患儿的护理</b>		第二节 肾病综合征 .....	(304)
.....	(260)	第三节 泌尿道感染 .....	(307)
第一节 口炎 .....	(260)	<b>第九章 血液系统疾病患儿的护理</b>	
第二节 胃食管反流 .....	(263)	.....	(310)
第三节 儿童腹泻 .....	(265)	第一节 营养性缺铁性贫血 .....	(310)
第四节 急性坏死性肠炎 .....	(268)	第二节 营养性巨幼红细胞贫血 .....	(314)
第五节 肠套叠 .....	(270)	第三节 再生障碍性贫血 .....	(316)
第六节 先天性巨结肠 .....	(272)	第四节 遗传性球形红细胞增多症 .....	(318)
<b>第六章 呼吸系统疾病患儿的护理</b>		第五节 红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症 .....	(320)
.....	(275)	第六节 特发性血小板减少性紫癜 .....	(322)
第一节 急性上呼吸道感染 .....	(275)	第七节 血友病 .....	(324)
第二节 急性感染性喉炎 .....	(278)	第八节 急性白血病 .....	(326)
第三节 急性支气管炎 .....	(280)	<b>第十章 神经系统疾病患儿的护理</b>	
		.....	(331)



第一节 化脓性脑膜炎 .....	(331)	第十四章 急性传染病患儿的护理 .....	(386)
第二节 急性病毒性脑炎 .....	(333)	第一节 麻疹 .....	(386)
第三节 格林-巴利综合征 .....	(335)	第二节 风疹 .....	(389)
第四节 儿童癫痫 .....	(338)	第三节 水痘 .....	(390)
第五节 注意力缺陷多动症 .....	(340)	第四节 脊髓灰质炎 .....	(393)
第六节 脑性瘫痪 .....	(342)	第五节 流行性腮腺炎 .....	(395)
第七节 重症肌无力 .....	(345)	第六节 猩红热 .....	(397)
<b>第十一章 内分泌系统疾病患儿的护理 .....</b>	<b>(348)</b>	第七节 中毒性细菌性痢疾 .....	(399)
第一节 先天性甲状腺功能减低症 .....	(348)	第八节 手足口病 .....	(402)
第二节 先天性肾上腺皮质增生症 .....	(351)	第九节 原发型肺结核 .....	(405)
第三节 生长激素缺乏症 .....	(353)	第十节 结核性脑膜炎 .....	(409)
第四节 尿崩症 .....	(355)	<b>第十五章 寄生虫病患儿的护理 .....</b>	<b>(412)</b>
第五节 儿童糖尿病 .....	(358)	第一节 蛔虫病 .....	(412)
第六节 儿童性早熟 .....	(361)	第二节 蝇虫病 .....	(414)
<b>第十二章 免疫性疾病患儿的护理 .....</b>	<b>(364)</b>	<b>第十六章 儿科常用护理技术 .....</b>	<b>(417)</b>
第一节 原发性免疫缺陷病 .....	(364)	第一节 更换尿布法 .....	(417)
第二节 风湿热 .....	(366)	第二节 婴儿盆浴法 .....	(418)
第三节 幼年类风湿关节炎 .....	(369)	第三节 约束法 .....	(420)
第四节 过敏性紫癜 .....	(372)	第四节 婴幼儿灌肠法 .....	(423)
第五节 川崎病 .....	(375)	第五节 颈外静脉穿刺法 .....	(425)
<b>第十三章 遗传代谢性疾病患儿的护理 .....</b>	<b>(378)</b>	第六节 股静脉穿刺法 .....	(426)
第一节 21-三体综合征 .....	(378)	第七节 桡动脉采血法 .....	(428)
第二节 苯丙酮尿症 .....	(381)	第八节 头皮静脉输液法 .....	(429)
第三节 糖原累积病 .....	(383)	第九节 静脉留置针使用法 .....	(431)
4		第十节 经外周静脉导入中心静脉置管 .....	(434)

# 目 录



第十一节 注射泵、输液泵使用法 .....	(436)
一、注射泵使用法 .....	(436)
二、输液泵使用法 .....	(438)
第十二节 呼吸道吸痰法 .....	(439)
第十三节 温箱使用法 .....	(441)
第十四节 光照疗法 .....	(443)
<b>第十七章 儿科常用诊疗技术及护理配合</b> .....	(446)
第一节 实验室检查及护理配合 .....	(446)
一、血液检查 .....	(446)
二、脑脊液检查 .....	(450)
第二节 仪器检查及护理配合 .....	(451)
一、计算机断层成像检查 .....	(451)
二、磁共振成像检查 .....	(452)
三、脑电图检查 .....	(453)
四、数字减影血管造影检查 .....	(454)
第三节 治疗技术及护理配合 .....	(455)
一、腰椎穿刺术 .....	(455)
二、骨髓穿刺术 .....	(456)
三、侧脑室穿刺术 .....	(457)
四、胸腔闭式引流术 .....	(458)
五、肾穿刺活体组织检查术 .....	(460)
六、气管插管术 .....	(462)
七、儿童呼吸机的应用 .....	(465)
八、白细胞清除术 .....	(474)
九、血浆置换术 .....	(475)
十、造血干细胞移植术 .....	(478)
十一、换血疗法 .....	(483)
十二、多功能监护仪的应用 .....	(485)
十三、经外周插管的中心静脉导管(PICC) 维护法 .....	(487)
<b>第十八章 儿科临床护理教学</b> .....	(490)
第一节 大专护理教学 .....	(490)
一、教学目标 .....	(490)
二、教学安排 .....	(492)
三、教学评价 .....	(492)
第二节 本科护理教学 .....	(493)
一、教学目标 .....	(493)
二、教学安排 .....	(493)
三、教学评价 .....	(494)
第三节 进修人员护理教学 .....	(494)
一、教学目标 .....	(494)
二、教学安排 .....	(495)
三、教学评价 .....	(496)
<b>第十九章 儿科在职护士培训</b> .....	(497)
第一节 护士培训 .....	(497)
一、培训目标 .....	(497)
二、培训方法 .....	(498)
三、评价方法 .....	(499)
第二节 护师培训 .....	(499)
一、培训目标 .....	(499)
二、培训方法 .....	(500)
三、培训内容 .....	(500)
四、培训效果评价 .....	(500)



第三节 主管护师培训 .....	(501)	四、培训效果评价 .....	(502)
一、培训目标 .....	(501)	附 模拟试题及参考答案 .....	(503)
二、培训方法 .....	(501)	参考文献 .....	(529)
三、培训内容 .....	(501)		



# 绪 论

儿科护理学是研究儿童生长发育规律及其影响因素、儿童保健、疾病防治和护理，以促进儿童身心健康的一门专科护理学。儿科护理学的服务对象是自胎儿至青春期的儿童，他们具有不同于成人的特征及需要。

## 一、儿科护理学的任务和范围

### (一) 任务

儿科护理学的任务是从体格、智能、行为和社会等各方面来研究和保护儿童，充分利用先进的医学、护理学及相关学科的理论和技术，为儿童提供全方位的护理服务，以增强儿童体质、降低儿童的发病率和死亡率，提高疾病治愈率。保障和促进儿童身心健康，提高人类的整体健康素质。

### (二) 范围

所有涉及儿童时期健康和卫生的问题都属于儿科护理学的范围，包括儿童的生长发育、健康促进和临床护理等。生长发育是研究和护理与儿童生长发育有关的问题，如体格发育、心理发育及其影响因素和儿童生长发育中出现的常见偏离问题。健康促进是研究儿童的营养和喂养、疾病的预防、不同年龄阶段儿童的护理及散居和集体儿童的护理管理等。临床护理是研究常见疾病患儿的护理。近十几年来，由于医学模式的转变，儿童的护理已由单纯的疾病护理扩展为以儿童及家庭为中心的身心整体护理；由单纯的患儿护理扩展为包括所有儿童的生长发育、疾病预防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疾病的预防、保健和护理工作；儿童的护理工作已由医院走向社区。因此，要完成儿科护理学的任务，必须要有儿童心理学、社会学、教育学等多学科的协作，并取得社会的支持。

## 二、儿科护理学的发展与展望

祖国医学在儿童疾病的防治与护理方面有丰富的经验。从祖国医学发展史和丰富的医学典籍及历代名医传记中，经常可见到有关儿童保健、疾病预防等方面的记载，如我国现存最早的医学经典著作《黄帝内经》中对儿科病证已有记录；唐代杰出医学家孙思邈所著的《备急千金要方》中，比较系统地解释了儿童的发育过程，提出了儿童喂养和清洁等方面的护理原则。

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并附设护士学校，医院中设立有产科、儿科急诊及病房，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。

新中国成立以后，党和政府对儿童健康十分重视，历届宪法都特别提出了保护母亲和儿童的条款。儿科护理工作不断发展，从推广新法接生、实行计划免疫、建立各级儿童医疗保健机构、提倡科学育儿，直至形成和发展了儿科监护病房 CP (CU) 和新生儿监护病房 (NICU) 等专科护理，儿科护理范围、护理水平有了很大的拓展和提高。儿童传染病发病率大幅度下降，儿童常见病、多发病的发病率、病死率亦迅速降低，婴儿死亡率逐年下降，儿童体质普遍增强。我国已于 1960 年宣布天花消失；已经成为无脊髓灰质炎的国家（脊髓灰质炎最后 1 例发生于 1994 年 9 月，此后未再发现）；肺炎、腹泻、贫血、佝偻病 4 种常见疾病的发病率也明显下降。2011 年国务院颁发了《中国儿童发展纲要（2011～2020 年）》，提出了改善儿童卫生保健服务，提高儿童健康水平更加明确的要求。

为适应儿科护理学的发展，儿科护士队伍的建设也受到极大重视。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 年代始又发展了护理硕士研究生教育，培养了一大批儿科护理骨干人才，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，对儿科护士的继续教育也日益受到重视。儿科护理学已逐渐发展成为有独特功能的专门学科，其研究内容、范围、任务涉及影响儿童健康的生物、心理、社会等各个方面，儿科护士成为儿童保健的主要力量。



21世纪是生命科学的时代，随着社会的发展，科学的进步，儿科疾病谱将继续发生变化，儿童健康问题将面临新的机遇和挑战：①感染性疾病仍然是威胁儿童健康的主要问题，一些已经得到控制的传染病（如结核）在全球范围内的回升，艾滋病在世界范围的广泛传播，将不断对儿童健康构成新的威胁。②儿童精神卫生将成为人们越来越重视的问题。③环境污染对儿童健康的危害将越来越受到关注。④成人疾病的儿童时期预防将成为儿科工作者所面临的一项新的任务。⑤儿童时期意外损伤及其预防将成为儿科领域的一个前沿课题。⑥青春期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。儿科护士应适应儿科学的发展，不断学习先进的科学技术和最新护理手段，弘扬求实创新精神、拼搏奉献精神、团结协作精神，为提高儿童健康水平和中华民族的整体素质做出更大贡献。

### 三、如何当好儿科护士

随着医学模式向生物-心理-社会医学模式转变，儿科临床护理从单纯以“疾病为中心”的护理模式发展为以“患儿为中心”的整体护理模式。新型医学模式给当代护士提出了更高的要求，尤其是儿科护士，其服务对象是家庭中的宝贝，一旦有病，牵动着几代人的心，家长期望康复的愿望十分强烈；加之儿童语言交流困难，不予配合，不管是打针、吃药、观察病情以及检查、护理，难度都很高。因此，要想当好一名儿科护士，必须做到以下几点，才能全方位为患儿服务。

1. 责任心 责任心是做好工作的前提。儿科护理工作具有一定的复杂性，因为儿童身体娇嫩，又处于无知、无能或知识贫乏的状态中。护士必须具有强烈的责任感，不但要照顾他们的生活，还要启发他们的思维、与他们进行有效地沟通以取得他们的信任，建立良好的护患关系；其次，在工作中要加强责任心，按时巡视病房，密切观察患儿的病情变化；再次，在护理操作中要随时执行“三查八对一注意”，如儿科患儿静脉补液时，液体量少，但步骤多，所以更应强调责任心。

2. 爱心 爱心是衡量护士基本素质的重要指标，是赢得家长、患儿信任和尊重的前提。作为儿科护士既要热爱护理事业，具有为人类健康服务的奉献精神，更要像慈母一样对待每一位患儿。只有这样，才能急患儿之所急，想患儿之所想，把爱心渗透到每项护理操作中。整洁的服饰、亲切的表情、微笑的服务，能给小朋友带来愉快和积极的情绪，经常给患儿一