

儿科病案

护理问答

主 编 李小燕 马秀芝



ERKE BING' AN HULI WEND



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

儿科病案护理问答

ERKE BING'AN HULI WENDA

主 编 李小燕 马秀芝
编 者 (以姓氏笔画为序)

王 萍	刘泽平	孙艳香	杨 颖
杨凤兰	吴荣艳	陈 超	陈 静
陈燕芬	邵淑芳	金惠玉	侯丽娜
高丽华	高艳丽	董建英	韩卫忠
潘 燕			



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

儿科病案护理问答 / 李小燕, 马秀芝主编. —北京: 人民军医出版社, 2014. 3

ISBN 978-7-5091-6142-5

I. ①儿… II. ①李… ②马… III. ①小儿疾病-护理-问题解答 IV. ①R473.72-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 018051 号

策划编辑: 马莉 文字编辑: 刘胜勤 刘新瑞 责任审读: 吴然

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300-8036

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 北京天宇星印刷厂 装订: 京兰装订有限公司

开本: 850mm×1168mm 1/32

印张: 11 字数: 260 千字

版、印次: 2014 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001—3000

定价: 38.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换



内 容 提 要

儿科临床护理经验是在护理病人的实践中获得，护士在护理病人的实践中可以学到更多书本上学不到的知识和技能。全书共分三章，第一章为儿科疾病护理问答，第二章为护理诊断问答，第三章为护理技术操作问答。本书通过所列举的儿科疾病护理案例和护理技术操作例子，有针对性地提出护理问题，并给予正确的解答，目的是帮助儿科护士处理和解决工作中遇到的问题，不断提高护理水平和护理技能。本书编写结合临床实践，贴近护士实际工作，可操作性强，适合儿科临床护士阅读参考。

前 言

本书以病历的形式将护理问题提出来，护理人员不仅要知道怎么做护理，更要知道为什么这样做护理。以病历为基础的问题是以病人疾病和护理的特点为依据，这种问答方式更容易记忆和理解。

护理病历是实习学生通过护理实践学习理论的一种方式，本书还增加了在病历基础上的护理诊断问答，即为什么给予相关的护理诊断。

护理技术操作是护理工作的一个重要组成部分，理解操作前后评估以及操作中的重点环节对于完成一个技术操作起着至关重要的作用。护理技术操作问答也是我一直关注的问题，在书中亦有一章进行阐述。除了护理技术操作问答外，还附加了护理技术操作评价标准，此评价标准是在参考了北京市护理质控中心及北京市卫生局对护理技术操作的各项要求基础上制订的，根据我院护理技术操作检查情况将评价标准部分由等级评分改为减分评分，也是我院正在使用的评价标准。

护理工作繁杂，因此发生问题的概率也较高，当出现护理问题的时候，我们应该根据问题查找原因，改变工作方法，只有找到原因，相应的问题才会得以解决。

感谢我的同行给予的大力支持，也感谢我院王天有副所长给予我的支持与帮助。此书的编写除了我院护理人员外，还得

到了其他医院及学校老师的支持，感谢北京军区总医院附属八一儿童医院董建英总护士长、海军总医院儿科病房金惠玉护士长和北京卫生职业学院王萍老师给予我的支持。

由于水平有限，本书中存在的问题希望同行们给予指正。

首都医科大学儿科研究所护理部

李小燕

2013年10月23日于北京

目 录

第一章 儿科疾病护理问答 / 1

第一节 呼吸系统疾病 / 1

病例 1 重症肺炎 / 1

1. 为什么该患儿需要使用无创呼吸机持续正压通气 (CPAP) / 2
2. 为什么需要及时清理患儿呼吸道分泌物 / 2
3. 为什么患儿需要使用雾化泵吸入治疗 / 3

病例 2 支气管异物 / 3

1. 为什么患儿取异物前后需要短时间禁食 / 4
2. 为什么需要在患儿手术后密切观察其病情变化 / 4
3. 为什么要观察患儿的体温情况 / 5
4. 为什么需要给予患儿雾化泵吸入治疗 / 5

病例 3 喘息性支气管炎 / 5

1. 为什么患儿需要氧气吸入 / 7
2. 为什么患儿需要心电血氧监护 / 7
3. 为什么护士要交接患儿痰液问题 / 8
4. 为什么护士需要与家长沟通关于患儿的饮食问题 / 8
5. 为什么护士不能给患儿停用吸氧及心电监护 / 8

病例 4 支气管肺炎、卵圆孔未闭 / 9

1. 家长焦虑为什么护士只是安慰家长而没有过多地解释病情 / 10
2. 为什么护士小秦与夜班护士交班时嘱其多与家长沟

通 / 10

3. 为什么患儿会出现呛奶的问题 / 11
4. 为什么护士要指导家长防止患儿呛奶问题 / 11
5. 为什么患儿家长怀疑孩子得了“百日咳” / 11
6. 为什么当患儿诊断出“卵圆孔未闭”时家长会很着急 / 12

病例5 毛细支气管炎 / 12

1. 为什么护士发现患儿体温高热时会先问家长关于患儿服用退热药的问题 / 13
2. 为什么护士要检查患儿前囟 / 13
3. 为什么医师特别开出“吸痰”的医嘱 / 13
4. 为什么护士要检查患儿臀部皮肤 / 14

病例6 肺炎、支气管扩张 / 14

1. 为什么护士长提问小张患儿的阳性体征 / 15
2. 为什么护士长关注患儿的护理要点 / 15
3. 为什么要观察患儿呼吸问题及下肢的皮肤温度 / 16
4. 为什么护士要掌握注射低分子肝素钙的注意事项 / 16
5. 为什么需要向患儿及家长介绍祛痰清肺仪的作用及注意事项 / 17

病例7 肺含铁血黄素沉着症、中度贫血、鹅口疮 / 18

1. 为什么护士长提出患儿阳性体征和阳性检查问题 / 19
2. 为什么护士长重视该患儿的护理措施的实施 / 19
3. 为什么需要关注患儿的并发症 / 20
4. 为什么与患儿家长沟通有重点 / 20

病例8 疑似阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征 / 21

1. 为什么该患儿为疑似阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合

征 (QSAHS) / 22

2. 为什么需要治疗 QSAHS / 22
3. 为什么患儿需要使用多导睡眠监测 / 22
4. 为什么患有 QSAHS 的患儿需要在生活中给予更多关注 / 23
5. 为什么需要查明该患儿患 QSAHS 的病因 / 23

第二节 消化系统疾病 / 24

病例 9 便血原因待查, 重度贫血 / 24

1. 为什么护士要观察患儿便血情况 / 25
2. 为什么要观察患儿腹部症状 / 25
3. 为什么要观察患儿呕吐情况 / 26
4. 为什么患儿刚住院时医生给予禁食、水医嘱 / 26
5. 为什么患儿需要心电、呼吸、血氧心电监护 / 26
6. 为什么口服磷酸铝凝胶需要在饭前半小时服用 / 27
7. 为什么需要注意患儿的安全问题 / 27

病例 10 轮状病毒性肠炎 / 27

1. 为什么护士长特别叮嘱护士做隔离标记 / 29
2. 为什么护士长要求护士密切观察患儿的病情变化 / 29
3. 为什么护士长强调要加强患儿的输液管理 / 29
4. 为什么要护士指导家长相关卫生知识 / 30
5. 为什么接触患儿后要特别注意手的消毒 / 30
6. 为什么要加强患儿饮食指导 / 31
7. 为什么要加强患儿服药护理 / 31
8. 为什么要加强患儿臀部护理 / 32

病例 11 上消化道出血——Caroli 病 II 型 / 32

1. 为什么患儿会出现呕血症状 / 34
2. 为什么护士长嘱咐护士每小时监测患儿生命体征一

次 / 35

3. 为什么需要给予家长相关指导 / 35

4. 为什么护士长提醒护士注意患儿安全问题 / 36

第三节 神经系统疾病 / 36

病例 12 急性感染性多发性神经根炎 / 36

1. 为什么患儿需要监测生命体征变化 / 38

2. 为什么要观察患儿神志变化 / 38

3. 为什么要鼓励患儿咳嗽 / 39

4. 为什么要告知家长关于患儿的安全问题 / 39

5. 为什么要填写压疮评估表并告知家长 / 40

6. 为什么要给予患儿心理护理 / 40

病例 13 抗 NMDAR 脑炎（抗 *N*-甲基-*M*-天冬氨酸受体脑炎） / 41

1. 为什么护士要密切观察患儿生命体征和病情变化 / 42

2. 为什么应用利妥昔单抗药物治疗时需按要求给药 / 43

3. 为什么患儿要做腰椎穿刺检查 / 44

4. 为什么要重视患儿感染的问题 / 44

5. 为什么护士长要求护士做患儿皮肤压疮评估 / 45

6. 为什么护士长指示护士要做好患儿的气道管理 / 46

病例 14 肺炎，肺不张、格林-巴利综合征 / 46

1. 为什么护士特别强调观察患儿呼吸节律的变化 / 47

2. 为什么要观察患儿吞咽反射情况 / 48

3. 为什么要倾听患儿主诉 / 48

4. 为什么护士要观察患儿肢体疼痛及活动情况 / 48

5. 为什么护士要与家长沟通患儿安全问题 / 49

6. 为什么护士要加强患儿的气道管理 / 49

病例 15 癫痫 / 50

1. 为什么护理指导是护士小王与家长沟通最主要的部分 / 50
2. 为什么护士要在患儿抽搐发作时将患儿的头偏向一侧 / 51
3. 为什么做脑电图之前要剥夺睡眠 / 52

病例 16 线粒体脑肌病, 症状性癫痫 / 52

1. 为什么护士长提问护士该患儿的阳性体征和护理要点 / 53
2. 为什么该患儿出现视物不清的临床表现 / 54
3. 为什么线粒体疾病会出现乳酸升高 / 54
4. 为什么护理人员要关心患儿及家长的心理问题 / 54
5. 为什么护理人员要对家长进行慢性疾病指导 / 55

第四节 内分泌系统疾病 / 55**病例 17 胰岛素依赖型糖尿病、糖尿病酮症酸中毒、急性上呼吸道感染 / 55**

1. 为什么患儿在其他医院输液后会有明显气促, 并且精神弱, 喜睡眠, 自述乏力加重 / 56
2. 为什么糖尿病酮症酸中毒的患者会出现呼吸深快, 并可闻及烂苹果味 / 57
3. 为什么患儿会出现多饮多尿情况 / 57
4. 为什么医嘱给予氯化钾胶浆口服 / 57
5. 为什么糖尿病患儿的饮食需要以热量计算饮食量 / 58
6. 为什么护士要严格记录患儿的尿量情况 / 58
7. 为什么患儿发生糖尿病酸中毒时使用输液泵给予胰岛素治疗 / 58
8. 为什么糖尿病治疗时会出现低血糖问题 / 59

9. 为什么糖尿病治疗时需要密切观察患儿低血糖问题 / 59

病例 18 甲状腺功能亢进症 / 60

1. 为什么该患儿容易发生外伤 / 61
2. 为什么要密切观察患儿病情变化 / 61
3. 为什么患儿要预防感染 / 61
4. 为什么患儿要补充足够的热量和营养 / 62

病例 19 矮小症，甲状腺功能减退症 / 62

1. 为什么“甲状腺功能减退症”的患儿会出现水肿 / 63
2. 为什么患儿会出现贫血症状 / 63
3. 为什么护士与家长交流患儿的安全问题 / 63

病例 20 呼吸困难原因待查，肾上腺功能减退症，肾上腺危象，休克，代谢性酸中毒 / 63

1. 为什么护士长向护士了解患儿阳性体征 / 65
2. 为什么护士长关注患儿的血钾化验值 / 65
3. 为什么护士要观察患儿的生命体征，特别是心电图情况 / 66

第五节 心血管系统疾病 / 66

病例 21 川崎病 / 66

1. 为什么需要监测患儿生命体征变化 / 68
2. 为什么需要观察患儿病情变化 / 68
3. 为什么该患儿需要给予抗凝血治疗 / 69

病例 22 预激综合征合并室上性心动过速、心肌损害、肝损害、营养性贫血、急性上呼吸道感染 / 69

1. 为什么护士需要重点观察患儿生命体征 / 71
2. 为什么护士需要密切观察患儿的病情变化 / 71
3. 为什么要观察患儿尿量 / 72

4. 为什么需要控制输液速度 / 72
5. 为什么要与家长沟通患儿安全问题 / 72

病例 23 心肌炎 / 73

1. 为什么护士长要询问患儿的自觉症状 / 74
2. 为什么护士长嘱咐护士观察患儿的精神状态 / 74
3. 为什么要指导家长患儿饮食问题 / 74
4. 为什么要告知家长预防患儿感染的问题 / 75

病例 24 心内膜弹力纤维增生症、左心扩大、心功能Ⅳ级 / 75

1. 为什么护士长提问患儿的阳性体征及阳性检查结果 / 76
2. 为什么护士长关注患儿洋地黄中毒问题 / 77
3. 为什么护士长将并发症的观察作为查房的重点 / 77
4. 为什么需要对家长进行相关指导 / 78

第六节 泌尿系统疾病 / 78

病例 25 急性链球菌感染后肾小球肾炎 / 78

1. 为什么患儿需要绝对卧床休息 / 79
2. 为什么需要给予患儿低盐、优质蛋白饮食 / 79
3. 为什么要观察患儿尿和水肿情况 / 80
4. 为什么患儿需要穿柔软、宽松的内裤 / 80
5. 为什么患儿容易发生各种感染 / 80
6. 为什么需要严格记录出入量 / 81

病例 26 肾病综合征 / 81

1. 为什么护士长提问护士肾病综合征患儿的阳性体征及其原因 / 82
2. 为什么要观察患儿腹痛、尿液性状及呼吸情况 / 83
3. 为什么护士长强调观察患儿的并发症 / 83

4. 为什么患儿需要预防感染 / 84

病例 27 急性泌尿系感染 / 85

1. 为什么患儿会在排尿时哭闹 / 85
2. 为什么医嘱要求给患儿大量饮水 / 86
3. 为什么给予患儿黄连素坐浴 / 86
4. 为什么泌尿系感染需要完成疗程 / 86

病例 28 继发性高血压、肾母细胞瘤、肾小球肾炎 / 86

1. 为什么患儿需要实施腹膜透析 / 88
2. 为什么要观察腹膜透析并发症 / 88
3. 为什么要观察患儿生命体征和高血压脑病征象 / 89
4. 为什么患儿需要食用医院提供的配餐 / 89
5. 为什么需要严格记录 24 小时出入量 / 90
6. 为什么需要做皮肤压疮的评估 / 90

病例 29 溶血尿毒综合征 / 91

1. 为什么护士长提出观察患儿病情的问题 / 92
2. 为什么护士长提出观察患儿并发症的问题 / 92
3. 为什么需要与家长沟通患儿的安全问题 / 93
4. 为什么患儿需要输入新鲜冰冻血浆 / 94
5. 为什么该患儿需要特级护理 / 94

第七节 风湿免疫系统疾病 / 94

病例 30 过敏性紫癜 / 94

1. 为什么过敏性紫癜的患者会有腹痛和下肢出血点 / 96
2. 为什么过敏性紫癜患者的大便化验检查“隐血阳性”时需要禁食 / 96
3. 为什么护士要观察患儿的病情变化 / 97
4. 为什么过敏性紫癜的患者要避免鱼、虾、蛋饮食 / 97

病例 31 皮炎 / 98

1. 为什么护士要嘱咐患儿卧床休息 / 99
2. 为什么护士要告知家长患儿的各项安全措施 / 100
3. 为什么护士指导家长关于患儿饮食、喝水问题 / 100
4. 为什么护理人员需要注意观察患儿的病情变化 / 100
5. 为什么护士告知家长预防患儿感染的问题 / 101

病例 32 幼年特发性关节炎（少关节型） / 102

1. 为什么患儿幼年特发性关节炎为少关节型 / 103
2. 为什么患儿需要卧床休息 / 103
3. 为什么需要给予家长及患儿安全指导 / 104
4. 为什么患儿需要预防感染 / 104
5. 为什么护士要在患儿理疗前对其进行病情评估 / 104
6. 为什么护士要陪伴患儿完成整个物理治疗过程 / 105

病例 33 系统性红斑狼疮、狼疮性肾炎 / 105

1. 为什么护士的护理计划首先是完成患儿的基础护理 / 106
2. 为什么护士要告诉家长其患儿要避免各种刺激，特别是紫外线照射 / 107
3. 为什么护士告知家长查看患儿的尿液 / 107
4. 为什么患儿要避免各种感染 / 108
5. 为什么护士要密切观察患儿的生命体征和病情变化 / 108

第八节 血液系统及肿瘤疾病 / 109**病例 34 朗格汉斯细胞组织细胞增生症 / 109**

1. 为什么护士要告知家长患儿安全问题 / 110
2. 为什么护士要告知家长化疗药的副作用 / 111
3. 为什么要告知家长关于患儿饮食、喝水问题 / 111

4. 为什么护士需要告知家长注意患儿呼吸道感染 / 112
5. 为什么患儿需要防止出血 / 112
6. 为什么护士需要指导家长患儿的皮肤、黏膜护理方法 / 113

病例 35 溶血性贫血 / 113

1. 为什么患儿出现呼吸增快问题 / 114
2. 为什么贫血患儿会出现心脏杂音和心电图异常 / 115
3. 为什么患儿需要输入洗涤红细胞 / 115
4. 为什么护士长询问护士输血制度 / 116
5. 为什么小王在输血前问患儿家长患儿的名字，而不是呼叫患儿的名字 / 116
6. 为什么溶血性贫血患儿要观察尿液颜色 / 117
7. 为什么要预防患儿便秘 / 117

病例 36 神经母细胞瘤、恶性淋巴瘤 / 117

1. 为什么需要测量患儿腹围 / 118
2. 为什么要观察患儿尿量 / 119
3. 为什么要重点观察患儿心率和血氧饱和度变化 / 119
4. 为什么护士长再次强调患儿出血问题 / 119
5. 为什么护士长要求护士重视患儿饮食问题 / 120

病例 37 特发性血小板减少性紫癜 / 120

1. 为什么护士要与家长沟通避免患儿过度活动或激动等问题 / 121
2. 为什么护士与家长沟通预防患儿感染的问题 / 122
3. 为什么该患儿需要观察大便情况 / 122

病例 38 急性淋巴细胞性白血病 / 122

1. 为什么护士小张按照护士长要求查看患儿的相关检

查 / 124

2. 为什么家长知道患儿诊断后非常紧张 / 124
3. 为什么白血病治疗需要患儿的配合 / 125
4. 为什么护士发现患儿皮肤新鲜出血点后立即通知了医师 / 126
5. 为什么化疗患儿会出现口腔黏膜发炎 / 126

第九节 新生儿疾病 / 127

病例 39 新生儿病理性黄疸 / 127

1. 为什么患儿的医疗诊断为“病理性黄疸” / 128
2. 为什么要注意黄疸患儿蓝光治疗时的喂养 / 128
3. 为什么患儿蓝光治疗时需戴眼罩保护眼睛 / 128
4. 为什么要观察蓝光治疗的副作用 / 129

病例 40 新生儿吸入性肺炎、新生儿缺氧缺血性脑病、蛛网膜下腔出血 / 129

1. 为什么该患儿需要“清理呼吸道” / 130
2. 为什么护士长指示护士将患儿头肩部垫起来 / 131
3. 为什么护士需要观察患儿精神状态、哭声、肌张力、呼吸暂停等情况 / 131
4. 为什么护士要尽量减少对患儿的刺激 / 132
5. 为什么护士要注意监测患儿血氧饱和度 / 132

病例 41 新生儿高胆红素血症 / 133

1. 为什么该患儿需要换血治疗 / 134
2. 为什么黄疸患儿要输入白蛋白治疗 / 134
3. 为什么患儿换血后还需要继续进行蓝光照射 / 134
4. 为什么患儿换血后需要短时间禁食 / 135
5. 为什么患儿换血时使用苯巴比妥镇静 / 135
6. 为什么患儿换血后要持续观察其病情变化 / 135