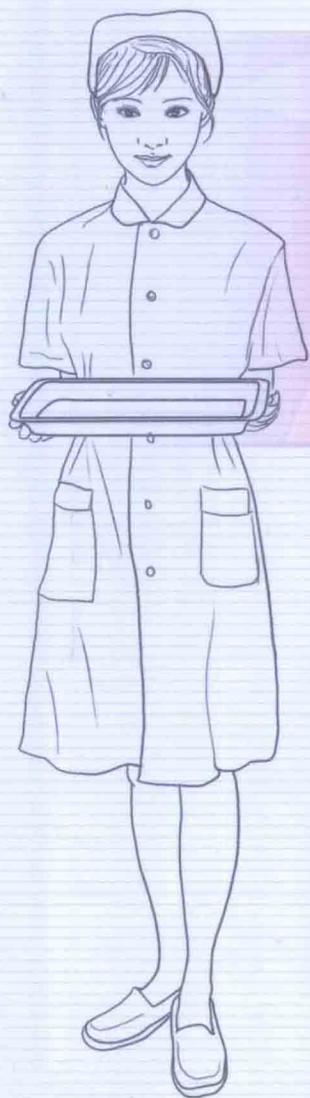




ERKE HUSHI SHIXI ZHIDAO

儿科护士 实习指导



主 编 李小燕



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



【教育部推荐教材】

儿科护士

实习指导

主 编 李 燕



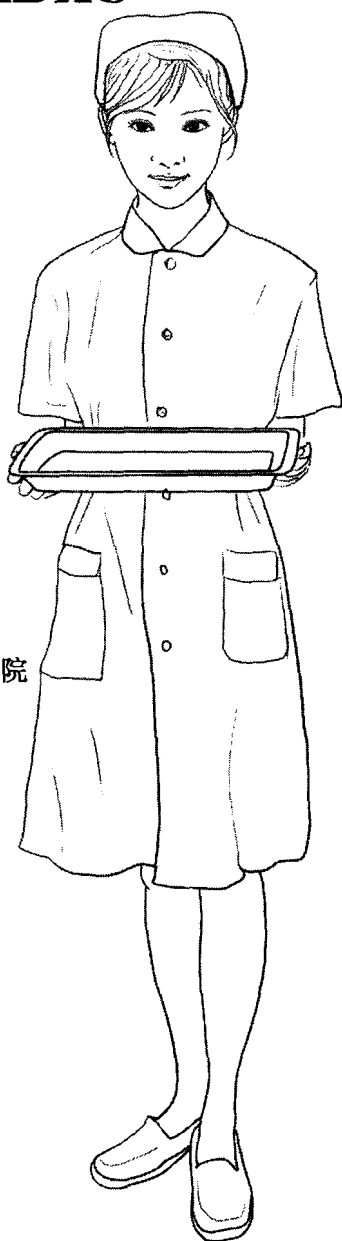
人民卫生出版社

儿科护士实习指导

ERKE HUSHI SHIXI ZHIDAO

主 编 李小燕
编 委 (以姓氏笔画为序)
李小燕 吴荣艳 陈燕芬
邵淑芳 房 萍 雷淑清
编 者 (以姓氏笔画为序)
马历楠 王洛平 吕 莎
刘忆光 关晓丽 李 晓
李小燕 杨凤兰 吴荣艳
汪 燕 陈燕芬 邵淑芳
房 萍 侯丽娜 韩卫忠
雷淑清 潘 燕

编者单位 首都儿科研究所附属儿童医院



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

儿科护士实习指导/李小燕主编. —北京:人民军医出版社, 2011. 7

ISBN 978-7-5091-4981-2

I. ①儿… II. ①李… III. ①儿科学:护理学 IV. ①R473. 72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 133102 号

策划编辑:马 莉 文字编辑:魏 新 责任审读:黄栩兵

出 版 人:石 虹

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)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8036

网址:[www. pmmp. com. cn](http://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:787mm×1092mm 1/16

印张:16 字数:382 千字

版、印次:2011 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—3000

定价(含光盘):65.00 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

前言

护理实习是即将走上职业岗位的护士学生从课堂到临床实践的过程,也是将书本知识与临床医学、护理知识相结合的过程,更是从课堂走入社会的过程。这个过程虽然没有在学校学习时间长,但却是成为职业护士的重要一步。

儿科临床护理实习是在整个临床护理实习不可缺少的重要环节,儿科病人的特点注定了儿科护理工作的特殊性。以问题为基础的学习(PBL)、教学是此书编写的特点。本书通过大量的、真实的儿科病历,就儿科疾病特征所需要的专科护理要点(不是护理常规)进行了讨论,而不是像以往书本上所述的发病原因、临床表现、治疗、护理等一一指出。它将每份病历以问题形式展现在读者面前,使其还原一个住院患儿所有的临床表现,再根据临床表现找出其症状及阳性体征、阳性检查结果,结合治疗措施,进行有针对性的专科护理,指出该患儿可能出现的并发症,并针对并发症采用相应的护理措施和完整的康复计划,以及整个护理病历完成。这样有助于学生将注意力直接转移到患儿的临床特征及表现上,使护理更直观、思路更清晰。看到一份病历,就像看到了一名患儿,可使学生在进入临床实习前减少陌生感,快速了解儿科疾病特点及其护理工作,从而增加临床实习的信心。

本书编写格式参考了北京市卫生局医院管理中“危重病人检查标准”部分;部分护理技术操作评分标准是“北京市护理质控改进中心”下发的护理技术操作评分标准,它适用于北京市的护理工作。为了更适合于儿科护理工作,我们根据儿科护理工作特点增加了儿科交流及其观察内容。

由于小儿外科多数是先天性疾病,诊治特点不同于内科疾病,为了使学更加深刻地了解小儿外科疾病,外科部分加入了概述、临床表现和处理原则等,这样可以使学生看到病历后不至于显得生疏。

急危重症护理部分增加了危重患儿后续的治疗及疾病的发展,并要求与护理实践结合,使护理更加清晰;另外,还增加了中毒患儿食用的毒物特点,使学生了解毒物的毒性,以及服毒后的临床特征。

感谢我院王天有副院长对本书的支持,特别感谢我的同仁对编写形式出谋划策,以及花费大量时间进行护理技术操作演练。希望此书对儿科护理人员有所帮助。

本书的缺点与不足之处,希望读者在借鉴过程中提出宝贵意见及建议。

首都儿科研究所附属儿童医院护理部 李小燕

2011年6月

目 录

第 1 章 实习护士要求与实习计划 (1)

- 第一节 儿科实习护士要求 (1)
 - 一、儿科实习护士的素质要求 (1)
 - 二、上岗要求 (3)
- 第二节 儿内科护理实习计划 (5)
- 第三节 儿外科临床护理实习计划 (6)
- 第四节 新生儿护理临床实习指导 (7)
- 第五节 急救科护理临床实习指导 (8)
- 第六节 儿科护士实习方法 (9)

第 2 章 儿科工作流程 (11)

- 一、儿科急诊工作程序 (11)
- 二、儿科急诊抢救流程 (13)
- 三、病房护理工作班流程 (16)

第 3 章 儿科护士素质与规范 (18)

- 第一节 儿科特点 (18)
 - 一、小儿特点 (18)
 - 二、儿科护理的特点 (18)
 - 三、儿科护士素质要求 (19)
- 第二节 儿科护理工作规范 (20)
 - 一、护士职责 (20)
 - 二、护士工作标准 (20)

第 4 章 儿内科疾病护理 (21)

- 第一节 呼吸系统疾病 (21)

- 一、肺炎 (21)
- 二、腺病毒肺炎 (22)
- 三、胸腔积液 (24)
- 四、支气管肺炎 (27)
- 五、肺不张 (28)
- 六、支气管异物 (30)
- 第二节 消化系统疾病 (32)
 - 一、便血 (32)
 - 二、胃食管反流 (34)
 - 三、溃疡性结肠炎 (36)
 - 四、腹泻 (38)
- 第三节 神经系统疾病 (40)
 - 一、化脓性脑膜炎合并硬膜下积液 (40)
 - 二、急性感染性多发性神经根炎(吉兰-巴雷综合征) (42)
 - 三、脑性瘫痪 (44)
 - 四、甲基丙二酸血症 (46)
 - 五、大田原综合征 (48)
- 第四节 内分泌系统疾病 (50)
 - 一、糖尿病酮症酸中毒 (50)
 - 二、甲状腺功能亢进症 (53)
 - 三、甲状腺功能减退症 (54)
- 第五节 心血管系统疾病 (56)
 - 一、心肌炎 (56)
 - 二、心内膜弹性纤维增生症 (58)
 - 三、川崎病 (61)
 - 四、室上性心动过速 (63)
- 第六节 泌尿系统疾病 (65)
 - 一、急性肾小球肾炎 (65)
 - 二、原发性肾病综合征 (67)
 - 三、急性泌尿系感染 (69)
 - 四、溶血尿毒综合征 (71)
 - 五、继发性高血压、肾母细胞瘤、肾小球肾炎 (74)
- 第七节 风湿免疫疾病 (77)
 - 一、幼年特发性关节炎 (77)
 - 二、系统性红斑狼疮 (79)
 - 三、过敏性紫癜 (82)
 - 四、皮炎 (83)
- 第八节 血液系统疾病 (86)
 - 一、特发性血小板减少 (86)

- 二、朗格汉斯组织细胞增多症 (88)
- 三、嗜血细胞综合征 (90)
- 四、神经母细胞瘤 (92)
- 五、溶血性贫血 (94)
- 六、肝母细胞瘤 (96)
- 七、骨髓异常增生 (98)

第 5 章 儿外科疾病护理

(100)

第一节 小儿普通外科疾病 (100)

- 一、小儿肠套叠 (100)
- 二、急性阑尾炎 (102)

第二节 先天性胆道疾病 (104)

- 一、先天性胆道闭锁 (104)
- 二、先天性胆总管扩张症 (107)

第三节 先天性泌尿系统疾病 (109)

- 一、尿道下裂 (109)
- 二、肾积水 (111)
- 三、膀胱外翻 (113)

第四节 先天性胃肠系统疾病 (115)

- 一、先天性食管闭锁 (115)
- 二、先天性肥厚性幽门狭窄 (118)
- 三、先天性小肠闭锁与狭窄 (120)
- 四、梅克尔憩室 (122)
- 五、乙状结肠冗长症 (124)
- 六、先天性巨结肠 (126)
- 七、先天性肛门直肠畸形 (129)
- 附:kelly 肛门直肠功能评分指标 (130)

第五节 小儿骨外科疾病 (131)

- 一、脊柱侧弯 (131)
- 二、先天性脊髓脊膜膨出 (133)
- 三、髋关节发育不良 (135)
- 四、先天性马蹄内翻足 (137)

第六节 其他小儿先天性外科疾病 (140)

- 一、先天性斜颈 (140)
- 二、先天性膈疝 (141)
- 三、脐膨出 (143)
- 四、隐睾 (145)
- 五、腹股沟疝 (146)

第 6 章 儿科急危重症及新生儿疾病护理

(149)

第一节 急危重症 (149)

- 一、重症肺炎 (149)
- 二、颈部、纵隔神经纤维瘤 (152)
- 三、支气管肺炎、先天性心脏病 (155)
- 四、百草枯中毒 (158)
- 五、手足口病 (161)
- 六、乳头状瘤 (164)

第二节 新生儿疾病 (166)

- 一、早产儿 (166)
- 二、新生儿高胆红素血症 (168)
- 三、新生儿腹泻病 (170)
- 四、新生儿缺血缺氧性脑病 (172)
- 五、新生儿败血症 (173)
- 六、新生儿支气管肺炎 (176)
- 七、新生儿高胆红素血症、红细胞增多症 (177)

第 7 章 交流与沟通技巧

(181)

第一节 沟通的内容及其方式 (181)

- 一、定义 (181)
- 二、沟通过程的主要内容 (181)
- 三、沟通方式 (181)

第二节 沟通的基本技巧与要素 (182)

- 一、有效沟通的常用技巧 (182)
- 二、有效沟通的六个基本步骤 (182)

第三节 实习护士在临床实习过程中沟通技巧 (182)

- 一、与患儿家长沟通 (182)
- 二、与患儿的沟通 (182)

第四节 实习护士在各种情况下的沟通技巧 (183)

- 一、与病情危重患儿家长的沟通技巧 (183)
- 二、与心理不稳定型家长的沟通技巧 (183)
- 三、与过分溺爱型家长的沟通技巧 (183)
- 四、患儿出院时的沟通技巧 (184)

第五节 护士在不同就诊环境与患儿家长沟通技巧 (184)

- 一、儿科普通门诊 (184)
- 二、在急诊室的沟通 (185)

第六节 多元化的沟通 (186)

一、影响护患沟通的原因 (186)

二、实施多元化沟通的方法 (186)

第 8 章 儿科护理缺陷防范 (188)

一、概述 (188)

二、实习生常出现的护理缺陷 (188)

三、实习生出现护理缺陷的主要原因 (189)

第 9 章 儿科护理文书写 (191)

第一节 病房的交班报告 (191)

第二节 抢救记录 (192)

一、急诊室抢救记录实际表格 (192)

二、病房抢救记录实例 (192)

第三节 护理记录 (193)

第 10 章 护理技术操作流程及考核评价标准 (196)

第一节 护理技术操作流程 (196)

一、密闭式(头皮)静脉输液技术 (196)

二、应用输液泵技术 (197)

三、静脉输血技术 (198)

四、雾化泵吸入技术 (200)

五、口、鼻腔吸痰技术 (201)

六、鼻塞(鼻导管)吸氧技术 (202)

七、小量保留灌肠技术 (203)

八、血压测量技术 (204)

九、无菌技术 (205)

十、气管插管内吸痰技术 (206)

第二节 护理技术操作考核评价标准 (208)

一、密闭式静脉输液技术操作考核评价标准 (208)

二、应用输液泵技术操作考核评价标准 (209)

三、密闭式静脉输血技术操作考核评价标准 (210)

四、鼻塞(鼻导管)吸氧技术操作考核评价标准 (211)

五、雾化泵吸入技术操作考核评价标准 (212)

六、经鼻/口腔吸痰技术操作考核评价标准 (213)

七、小量保留灌肠技术操作考核评价标准 (214)

- 八、血压测量技术操作考核评价标准 (215)
- 九、气管插管内吸痰技术操作考核评价标准 (216)
- 十、无菌技术操作考核评价标准 (217)

第 11 章 儿科常见检验值及分析判断 (218)

- 第一节 临床血液部分 (218)
- 第二节 临床化学部分 (221)
 - 一、肝脏生物化学 (221)
 - 二、胰腺生物化学 (223)
 - 三、肾生物化学 (223)
 - 四、心脏损伤生物化学 (224)
 - 五、血脂代谢生物化学 (224)
 - 六、糖尿病生物化学 (226)
 - 七、体液与酸碱平衡生物化学 (226)
 - 八、骨代谢生物化学 (227)
 - 九、脑脊液生物化学 (228)
 - 十、浆膜腔积液生物化学 (228)
 - 十一、铁代谢生物化学 (229)
 - 十二、其他生物化学项目 (229)
- 第三节 尿液部分 (230)
 - 一、尿常规(Urine Routine Tests) (230)
 - 二、显微镜尿沉渣检查 (231)
 - 三、病理管型分类及临床意义 (232)
 - 四、UF-50 尿沉渣仪 (232)
 - 五、尿微量白蛋白(U-mAlb) (233)
- 第四节 粪便部分 (233)
- 第五节 脑脊液部分 (234)
- 第六节 血液气体 (235)
- 第七节 浆膜腔液部分 (235)
- 第八节 血栓与止血功能检测部分 (236)
- 第九节 骨髓细胞学检查及血细胞化学染色部分 (237)
- 第十节 病毒及相关微生物免疫血清学检测 (238)
 - 一、乙型肝炎(HBV)血清学检测 (238)
 - 二、甲型肝炎(HAV)血清学检测 (239)
 - 三、丙型肝炎(HCV)血清学检测 (240)
 - 四、丁型肝炎(HDV)的血清学检测 (240)
 - 五、戊型肝炎(HEV)血清学检测 (240)
 - 六、肥达(Widel)试验 (240)

七、外斐(Weil-Felix)试验	(241)
八、快速梅毒血清试验(RPR)	(241)
九、肺炎支原体抗体检测	(241)
十、补体及自身免疫血清学检测	(241)
第十一节 肿瘤标志物检测	(242)
第十二节 细菌学部分	(242)
一、血液培养	(242)
二、痰和呼吸道标本培养	(243)
三、尿标本培养	(243)
四、粪便标本培养	(244)
五、皮肤标本培养	(244)
六、体液标本培养	(244)

第1章 实习护士要求与实习计划

chapter 1

护理临床实习是护理教学工作中的最主要组成部分,是实习护士全面接触临床,将理论知识与临床实践相结合的关键环节,是学校教学计划必不可少的部分,也是实习护士由学生角色向护士角色转变的必经阶段。通过临床实习,实习护士不仅要巩固在学校所学的专业理论知识,而且还要把这些知识技能应用于临床,从而能够达到独立解决临床护理工作问题的能力,最终能够胜任临床护理工作。

第一节 儿科实习护士要求

一、儿科实习护士的素质要求

(一)政治素质思想要求

包括政治态度、思想品德、人格情操三方面。

1. 政治态度 热爱祖国,有民族自尊心和正义感,拥护中国共产党以经济建设为中心,坚持四项基本原则,坚持改革开放的基本路线。在职业劳动中努力提高自身的素质,为促进科技进步,推动生产力发展作贡献,做有道德、有文化、守纪律的社会主义建设者和接班人。

2. 思想品德 是指人品、德行,正确的人生观、价值观。以追求人类健康幸福为己任,全心全意为人民服务,为患者服务,是高尚思想品德的集中体现。然而护士要实现自己的人生理想,无愧于白衣天使的美誉,必须以积极的人生态度抵制拜金主义、极端个人主义等腐朽思想的侵蚀,崇尚真、善、美,摒弃假、恶、丑,正确认识护理工作的价值和意义,热爱护理专业,做不唯利是图,脱离低级趣味,有益于人民的人。

3. 人格情操 护理工作维系着人们的健康与千家万户的幸福。因此,护士的理想人格情操应具备:①自尊、自重、自强不息、奋斗不息的精神;②为追求护理学科的进步而勤奋学习,具有刻苦钻研业务的精神;③保障人类健康,有高度的社会责任感和爱护生命的纯朴情怀;④自知、自爱,正视自己在能力、品质、行为方面的弱点,力求不断自我完善。以人格的力量敬业,在奉献中提高自己的精神境界。

(二)文化、业务素质

1. 护理工作的对象是人,护士必须学会尊重人、理解人,进而才会真诚地关心人,体谅人,所以,护士要懂得爱,懂得美,懂得社会道德规范,有与人交流思想的技能,同时,儿科护士更要具备爱心、耐心、关心、细心。儿科护士要注重学习心理学、伦理学、哲学、美学等人文、社会科学知识,不断培养观察力、欣赏力、鉴别能力、思维和表达能力。

2. 护理专业所设置的解剖、生理等医学基础,内、外科学等临床医学,基础护理、专科护理等护理专业理论课程,是从事护理专业工作的重要理论基础。切实理解、掌握这些知识,是护士运用医学知识解决临床护理问题的重要理论依据。

(三)心理素质

健康心理,是健康行为的内在驱动力。护士具备了良好的心理素质,才能在临床工作中以积极、平稳的、正常的心理状态去适应繁忙而紧张的护理工作。

1. 有谋求事业成功的最大乐趣 乐于为解除病人疾苦作奉献的护士,才会有热爱生命、尊重病人的美德,才能够有强烈的求知欲去学习、钻研业务技术,总结护理经验,不断提高自己的工作能力和业务技术水平。

2. 有正确的从业动机 护理工作是高尚而平凡的职业劳动,要能不为名利所诱惑,不受世俗偏见所干扰,就必须不断调适自己的心理状态,端正从业动机,服从事业的需要和社会的需要,使热爱护理工作的事业心更具有稳定性、专一性和持久性。

3. 有坚强的意志 护理服务对象的特殊性和职业生活的特殊性,都需要护士具有百折不挠的意志力、高度的自觉性、坚忍的耐受力,坚持正确的行为准则,严谨认真,正直无邪,以高尚的人格忠实地维护病人的利益。

4. 有美好的情感 知识、技术、情感的综合应用是护理专业的特色。护士情感的核心是“爱”,对生命的爱心和对事业的热爱而铸就的美好、细腻的情感,是对患者进行心理治疗的“良药”,同时也是实施护理使命的心理基础。

5. 要优化自己的性格 性格反映了一个人的心理风格 and 行为习惯。待人热情诚恳,宽容豁达;工作一丝不苟,认真负责,有灵敏的思维,稳定的情绪,活泼开朗的个性,稳重冷静的处事态度,是护士的性格特色。优化自己的性格,不仅能给病人以温馨和信任,并且能产生良好的护理效应,同时与同志之间的配合也起到了重要的作用。

(四)技能素质

娴熟的技术,是做好护理工作,满足病人需要的重要条件。基础护理学所教的护理技术,是护士应该掌握的基本操作和技能。而娴熟的技术是以深刻理解技术操作为基础,操作正规,手法熟练、准确,才能减轻病人的痛苦。

1. 要有应急能力 在患者病情突变的情况下,护士应有细致入微的观察力,分析力、判断能力,熟练的技能技巧,才能保证沉着果断地进行抢救。娴熟的急救技术,是护士技能重要组成部分,是使病人化险为夷的重要保证。

2. 要有获取、交流信息的能力 护士每天的工作信息较多,必须学会观察、阅读、记录等。搜集、提取、存储信息要有正确的方法,并能以口述、文字表达等方式交流信息,以便不断提高知识水平和工作能力。

3. 要有协调、管理能力 护理工作涉及面广,繁杂多样,继承性、服务性强,因此周密计划,恰当疏通协调的工作方法,才能保证工作质量,提高工作效率。

(五)身体素质

护士要不断地观察病情,执行各种医嘱,不仅要支付脑力劳动,更要支付很大的体力劳动,尤其是儿科护士。不合作、不会表述是儿科患者的特点,也是护理工作的难点,护士要不厌其烦地与小儿沟通;儿科用药剂量小,用药种类多,护士要不停地执行各种药量的治疗医嘱;持续不断的脑力与体力劳动会使体质不佳的护士感到疲惫不堪。另外,工作时间不定也是护理

工作的一个特点,护士要不断地白班与夜班轮换,这些工作特点都要求护士有一个好的身体状态来胜任,因此,不具备良好的身体素质就不能很好地完成护理工作。

二、上岗要求

(一)仪表及着装要求

1. 护士仪表应大方,可化淡妆,举止端庄。护士学生进入临床实习期需要统一着装,穿护士服、带护士帽、穿护士鞋。护士服应合体、平整,保持衣扣完整,无破损、无污渍。

2. 自己的衣、裤、裙不得露出工作服、工作裤的底边,内衣领不可露在护士服衣领外面;内穿的衣服与护士服颜色反差不可过于明显。

3. 男生头发不超过发际,女生头发不过肩,头发帘不可过眉,长发要盘起或用发网、发夹等束起;不染发,不留怪异的发型。

4. 实习生在临床实习必须佩戴胸牌,胸牌要干净、整洁、无破损,端正佩戴于左胸前。

5. 白色软底护士鞋也是着装要求之一,要保持其干净、美观、舒适。

6. 着白色或肉色袜子,夏天着裙式护士服时,应配有肉色连裤袜。

7. 不佩戴外露饰物,如吊耳环、手链、手镯、戒指、脚链等。

8. 不留长指甲,不涂指甲油。指甲一定要经常修剪,其长度不应超过手指指尖。

(二)电话服务要求

1. 接听电话要求:不可长时间占用工作电话,保持工作电话线路畅通。

2. 规范用语要求:接电话时要先说“你好!”,然后报所工作的部门名称。

3. 不大声呼叫别人接电话。

4. 工作区域不得打手机,上班时手机须调成震动或关机;操作、接诊时不得接听电话。

(三)能力要求

儿科病区是一个非常特殊的工作环境。随着独生子女的增加,住院病人对医疗服务有更高的要求,患儿家长希望得到医护人员更多更好的医疗救治与关爱,而患儿及家长,其年龄、学历、社会背景及经济地位参差不齐,同时儿科患者对主观感受不能表达或表达不清、对护士工作不配合,以及家长在护理操作中的干扰行为都会对护理工作产生影响。另外,儿科护士工作量大、工作时间长、事务性工作多、劳动强度大、身心疲惫等都对儿科护士的素质提出了挑战。特别是“以患者为中心”的人性化服务环境,要求儿科护士具备多方面的能力来满足护理工作的需求。

1. 语言沟通能力要求

(1)儿科护士与患儿初次接触时应评估患儿及其家长的教育程度和理解力,以选择合适的语言表达,为有效沟通创造条件。

(2)交流时应有真诚相助的态度,面对家长语言要严谨,面对患儿语言应是感性的,多赞扬、夸奖,不仅可以获得患儿家长的好感,又能让患儿的心理得到安慰与满足,从而能够配合各种护理工作。

(3)护理语言包括操作性语言、生活性语言。操作性语言即护理人员在为患儿进行治疗护理操作中所说的话,包括操作前、操作中、操作后语言。操作前语言应轻松、和谐,又带有亲切的表情,让患儿及其家长能够理解和接受;操作中的语言应通俗、易懂、不失科学严谨性,给家长一种信任感;操作后的语言应体现谢意和总结性,增强患儿及家长对护士操作的满意感。生

活性语言即护士在平常接触患儿(非治疗护理)时与患儿及其家长的闲聊时语言。这不是可有可无的,做好生活性语言的交流,可增强患者对护理操作的接受度,为护患关系的和谐铺垫奠基。同时在平常的聊叙中,护士可以了解患儿及家长的意愿、要求以及文化素质、社会经济地位、疾病诱因等,为评估病情收集到更为准确的第一手资料。在语言交流中应注意恰当的非语言行为,如倾听、点头及微笑等。

2. 情感要求

(1)儿科实习护士刚入临床时会面临比成年人科更大的工作压力。所以,儿科实习的护士更应该自信,具有健康的心理,乐观、稳定的情绪,宽容、豁达的胸怀和较强的自控力。在操作中和护患沟通中,实习护士应虚心向带教老师学习,依靠老师、相信自己,不能逃避操作,即使第1次、第2次操作失败,也不能气馁,要在失败中总结经验。

(2)儿科工作区噪音大,家长对护理期望值高,要求也高,所以对护理人员催促声较多,作为实习护士应能够情绪稳定,忙而不乱,不受外界因素的影响,精确计算用药量,以免造成医疗差错。同时不能将生活逆境所致的不良情绪带到实习工作中。面对情绪不稳的患儿和家长,应有较强的自控力,并求助于带教老师及护士长,妥善化解纠纷。

3. “三基”能力要求

(1)基础知识:包括人文科学知识、社会知识。只有具备较全面的基础知识才能更有效地与各种病人及家长进行交流。在交谈中以更充分地评估病人的身心状态,不使自己至于在交流中出现张口结舌等尴尬局面。因此,要求儿科实习护士应在实习前掌握儿科疾病的特点,掌握儿科患儿药物剂量换算方法,为治疗及抢救病人赢得时间。

(2)基本理论:扎实的理论知识是护士一生中不可缺少的重要财富。系统、全面、准确的理论知识不仅能完成对患儿的一系列最优化的护理操作,而且能提高患儿对护士能力的信任度。儿科病种多,病情复杂且变化快,需要护士理论联系实际,预见和及时发现患儿可能或存在的护理问题,并做出准确的反应。

(3)基本技能:护理技术操作是儿科实习护士必须掌握的工作内容,包括观察和分析问题的能力。熟练的操作技能可缩短抢救时间,最大限度地减少操作可能对患儿造成的伤害,增加患儿及家长的满意度。

4. 抢救应急反应能力要求 儿科患者病情急、变化快,能否及时、准确无误地作出诊断和救治直接关系到患儿的生命安全。儿科实习护士在临床实践中应在带教老师的指导下尽快熟悉各种器械及设备的使用,熟悉急救药品的应用,并且能够逐渐在抢救中配合带教老师完成医嘱以及配合医生完成危症、重症患者的抢救。

5. 慎独精神要求 所谓“慎独”,是指人在独处时,在无人监督或他人无法监督的情况下,能够做到自尊、自爱、洁身自好,不做有损他人之事。儿科实习护士要以此来约束自己的行为,无论在人前人后,无论是否有人监督,无论患者年龄大小、昏迷与清醒,都要一如既往的按照规定的操作流程,恪尽职守地完成工作。在工作中必须做到“四勤”即眼勤、手勤、嘴勤、脚勤,才能保证临床护理工作有序进行。

总之,儿科实习护士需加强自身的专业素质,有良好的服务愿望和态度,且掌握高超的技术,用微笑抚慰病人伤痛的心灵。在临床实习工作中,用勤劳的双手和博大的爱心,将至爱、至善、至美发挥到极致。树立白衣天使的美丽形象,满足患儿及家属的合理需求,提高患者满意度,只有这样才能圆满地完成儿科实习,成为一名合格的儿科白衣天使。

第二节 儿内科护理实习计划

【实习目的】 通过儿内科临床护理实习,培养学生理论联系实际的能力,巩固所学的基本知识、基本理论与基本技能,能够对内科系统常见病、多发病和急重危症并发症进行预防、病情判断、护理干预和健康教育,完成护理计划,实施整体护理。

【实习目标】

1. 能够熟练掌握对儿内科患儿进行护理评估,制订护理计划。
2. 能够运用护理程序对儿内科患儿进行身心护理。
3. 能够运用沟通技巧,对儿内科患儿及家长进行健康教育。
4. 能够配合带教老师进行急、危重症患儿的抢救及护理。
5. 能够比较熟练掌握常用的临床护理技术操作。

【实习内容】

1. 呼吸科

(1)能够正确评估急性上呼吸道感染、慢性支气管炎、支原体肺炎、毛细支气管炎、支气管哮喘、急性喉炎、呼吸衰竭等患儿的病情,并参与这些疾病患儿护理计划的制订、实施与评价。

(2)能够独立进行给氧、吸痰、雾化泵吸入、协助排痰、痰标本采集等操作。

(3)能够协助机械通气、胸腔穿刺术、体位引流和纤维支气管镜检查术的操作和护理。

2. 消化科

(1)能够正确评估消化性溃疡病、慢性胃炎、上消化道大出血、小儿腹泻、急性胰腺炎病人的病情,并参与这些疾病患儿护理计划的制订、实施和评价。

(2)能够参与洗胃、灌肠、腹腔穿刺术、便培养标本的采集等操作和护理。

(3)能够见习肠镜、胃镜检查的护理。

3. 神经内科

(1)能够正确评估病毒性脑炎、癫痫、高热惊厥、急性感染性多发性神经炎等患儿的病情,并参与这些患儿护理计划的制订、实施和评价。

(2)能够独立地操作留置胃管、指导神经科患儿的康复锻炼等。

(3)能够协助腰椎穿刺术的配合与护理。

(4)能够协助护士并参与神经科危重症患儿的抢救与护理工作。

4. 内分泌科

(1)能够正确评估生长发育异常患儿、糖尿病患儿的病情,并参与这些疾病患儿护理计划的制订、实施和评价。

(2)能够参与甲状腺功能亢进症、皮质醇增多症的护理。

5. 心血管科

(1)能够正确评估心肌炎、先天性心脏病、心力衰竭、原发性高血压、心律失常等患儿的病情,并参与这些疾病患儿护理计划的制订、实施和评价。

(2)能够参与心肌炎、心肌病、心包炎等疾病患儿的护理。

(3)能够独立使用心电监护仪、输液泵、心电图机等仪器。

(4)能够识别常见异常心电图(室颤、QRS波宽大畸形、三度房室传导阻滞)。