

“常见病的护理与健康教育”丛书

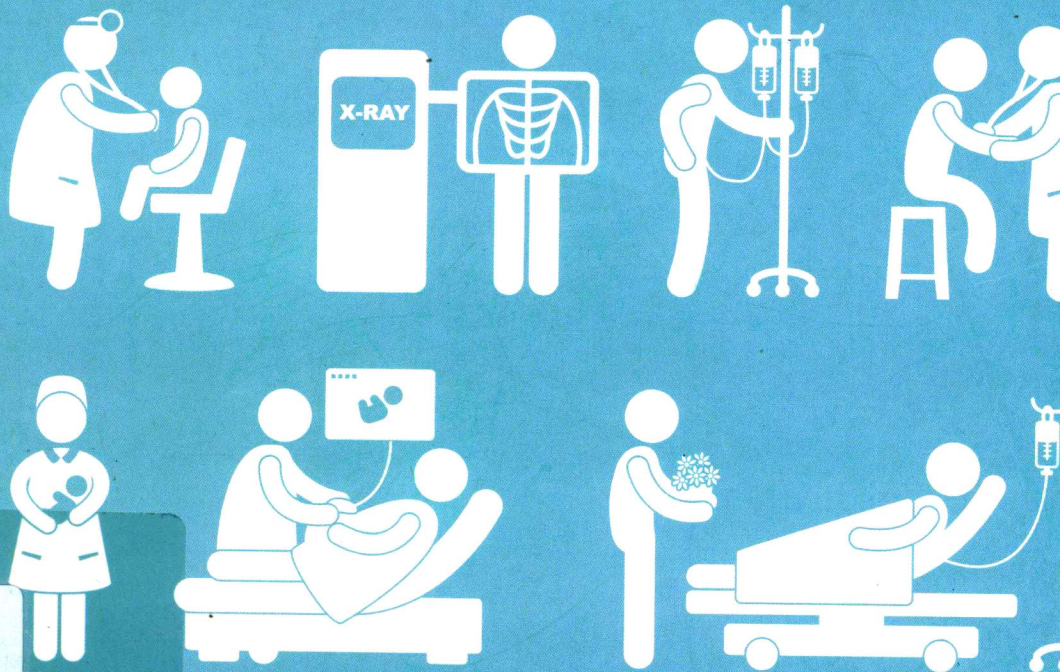
总主编 王 颖 张丽平



儿科常见病

护理与健康教育

主 编 张新梅 田召焕
副主编 张晓玲 王悦岚



中山大学出版社

“常见病的护理与健康教育”丛书 / 总主编 王颖 张丽平

儿科常见病的护理 与健康教育

主 编 张新梅 田召焕
副主编 张晓玲 王悦岚

中山大学出版社

· 广州 ·

版权所有 翻印必究

图书在版编目 (CIP) 数据

儿科常见病的护理与健康教育 / 张新梅, 田召焕主编; 张晓玲, 王悦岚副主编. — 广州: 中山大学出版社, 2013. 7

(“常见病的护理与健康教育”丛书 / 总主编 王颖 张丽平)

ISBN 978-7-306-04585-0

I. ①儿… II. ①张…②田…③张…④王… III. ①小儿疾病—常见病—护理②小儿疾病—常见病—健康教育 IV. ①R473.72 ②R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 127367 号

出版人: 徐 劲

策划编辑: 周建华

责任编辑: 周 玢

封面设计: 小鸟设计工作室

责任校对: 伍 娟

责任技编: 黄少伟

出版发行: 中山大学出版社

电 话: 编辑部 020 - 84111996, 84111997, 84110779, 84113349

发行部 020 - 84111998, 84111981, 84111160

地 址: 广州市新港西路 135 号

邮 编: 510275 传 真: 020 - 84036565

网 址: <http://www.zsup.com.cn> E-mail: zdcbs@mail.sysu.edu.cn

印 刷 者: 北京佳信达欣艺术印刷有限公司

规 格: 787mm×1092mm 1/16 16.25 印张 310 千字

版次印次: 2013 年 7 月第 1 版 2013 年 7 月第 1 次印刷

定 价: 29.80 元

如发现本书因印装质量影响阅读, 请与出版社发行部联系调换

“常见病的护理与健康教育”丛书编委会

总 主 编：王 颖 张丽平

执行主编：郑访江 祁 琴 郭雪梅

编 委：（以姓氏笔画为序）

王 蓓	王悦岚	王淑英	田召焕	冉光丽	吕 芳
刘叶荣	刘 琳	刘会英	许海英	孙永翠	纪元春
买晓霞	关雪梅	朱永红	师 燕	苏惠琴	李 琰
李淑萍	李具金	陈秀萍	陈淑霞	张小仙	张晓玲
张致萍	张艳琴	张中华	张祖萍	张胜利	张新梅
芦红涛	何国玲	邵继萍	吴惠霞	杨小芳	杨明霞
金俭英	金玉霞	武 芹	苗晓琦	郭秀珍	骆秀萍
贺红梅	赵 昭	胡 烨	秦元莉	柴玉琼	曹 玲
曾潮兰	强凌云	慕容轩	慕熙霞	譙喜荣	薛世萍

前言

“三分治疗，七分护理。”这说明生病了首先要调治，但是除了调治之外，更重要的是调养和护理。这一经验认识，是人们在与疾病作斗争的长期实践中形成的，也为医疗工作几千年的发展史所证实。人们现已普遍认识到，生了病不仅是吃药打针的事，还要精心调护，护理后还要学会预防疾病复发。那么，如何才能做好调护呢？确切地说，应包括两个方面，一是调治，二是调养。正常人生活在自然界中，受到各种因素的影响就会生病，而一旦生病，不仅要调治，还要调养，后者是更为重要的一个环节。因此，正确地进行养生，使身体恢复健康，就要顺从自然界“生、长、化、收、藏”的规律。只要很好地进行调养才能达到康复，才能使身体恢复到原来的健康状态。中医的调护与健康教育密切结合，古代医家将其称之为“治未病”。“治未病”既体现在养生、抗衰、延寿、健身、美容、驻颜等方面，又可见于运用内服药物、外治、食疗（包括药膳、药酒、药茶、药点等）、针灸、推拿、气功等方法进行治疗，以达到早期根治、控制病情的目的；在治疗的同时积极进行正确的调养和健康教育，对病后身体恢复起到非常重要的作用。因此，只有了解护理健康教育知识后，才能有效地进行调理，从而达到真正的康复。

甘肃省中医院组织有关专家编写了“常见病的护理与健康教育”系列丛书。本丛书分概论、内科、外科、妇产科、儿科、骨科、急救科、五官科、肿瘤科、老年病科 10 个分册，简要介绍了常见病证的概述、病因病机、临床表现、处理原则、护理措施、健康教育等内容，是一套运用预防保健理论开展护理健康教育的实用性读本。我们希望这套系列图书的出版发行能为广大护理人员带去理论和实践方面的基本知识，并能大力普及和运用这些知识，以进一步推进护理健康教育工作，努力为病患者提供满意的服务。

编者

2013 年 6 月

目 录

第一章 中医儿科护理学概论 1

01	中医儿科护理学的范围和任务	2
02	中医儿科护理学的发展	2
03	中医儿科疾病的病因病机	6
04	中医儿科疾病的辨证	11
05	中医儿科疾病的治法	15
06	中医儿科的护理	22

第二章 儿童疾病的预防保健 31

01	胎儿期	32
02	新生儿期	35
03	婴儿期	37
04	幼儿期	40
05	学龄前期	42
06	学龄期	43
07	青春期	44

第三章 新生儿病的护理与健康教育 47

01	胎怯	48
----	----	----

02	硬肿症	54
03	胎黄	58
04	脐部疾患	61

第四章 小儿肺系疾病的护理与健康教育 65

01	感冒	66
02	咳嗽	69
03	肺炎喘嗽	72
04	哮喘	75
05	反复呼吸道感染	80

第五章 小儿脾系疾病的护理与健康教育 83

01	鹅口疮	84
02	口疮	86
03	呕吐	88
04	腹痛	91
05	泄泻	93
06	厌食	97
07	积滞	99
08	疳证	101
09	营养性缺铁性贫血	106

第六章 小儿心肝病证的护理与健康教育 109

01	夜啼	110
----	----	-----

02	汗证	112
03	病毒性心肌炎	115
04	注意力缺陷多动症	118
05	多发性抽搐症	120
06	急惊风	122
07	慢惊风	125
08	癫痫	126

第七章 小儿肾系疾病的护理与健康教育 129

01	急性肾小球肾炎	130
02	肾病综合征	134
03	尿频	136
04	遗尿	137
05	五迟、五软	140
06	性早熟	142

第八章 小儿传染病的护理与健康教育 145

01	麻疹	146
02	幼儿急疹	150
03	风疹	151
04	猩红热	154
05	水痘	158
06	手足口病	161
07	流行性腮腺炎	164

08	流行性乙型脑炎	167
09	百日咳	170

第九章 小儿寄生虫病的护理与健康教育 175

01	蛔虫病	176
02	蛲虫病	178
03	绦虫病	180

第十章 小儿其他疾病的护理与健康教育 183

01	夏季热	184
02	紫癜	186
03	皮肤黏膜淋巴结综合征	190
04	维生素 D 缺乏性佝偻病	193

第十一章 常见儿童不良习惯及矫正 197

01	小儿说谎的矫正	198
02	挑食的矫正	201
03	尿床的矫正	203
04	爱哭的矫正	205
05	任性的矫正	208
06	自私的矫正	211
07	口吃的矫正	213
08	顶嘴的矫正	214

09	吮吸手指的矫正	216
10	自卑的矫正	217
11	厌学的矫正	220
12	逃学的矫正	224
13	手淫的矫正	227
14	偷东西的矫正	228
15	懒惰的矫正	231
附录		235
后记		245

第一章

中医儿科护理学概论

01 中医儿科护理学的范围和任务

02 中医儿科护理学的发展

03 中医儿科疾病的病因病机

04 中医儿科疾病的辨证

05 中医儿科疾病的治法

06 中医儿科的护理

01 | 中医儿科护理学的范围和任务

儿科护理学是一门研究从胎儿期至青少年阶段小儿生长发育规律、健康保健、疾病预防和疾病临床护理的学科。随着科技的发展和社会的进步，医学模式在不断地发生变化，儿科护理学已从单纯在医院内的护理工作扩展到家庭和社区的护理和保健。儿科护理学的任务是以患儿为中心的身心整体护理及辨证施护，除此之外，还应包括开展优生优育、疾病防治、减少发病率、降低死亡率、增强儿童体质、促进儿童身心发育等，进而为提高民族的整体素质服务。

中国医药学有着悠久的历史，几千年来，我国人民在儿科护理和保健工作中积累了丰富的经验。如何运用中医学认识论认识儿童和儿科疾病的特点，以辨证施护的原则观察及护理儿科临床各类常见疾病，中西并重，提高儿科护理和保健的水平，是儿科护理学研究中的重要内容。

儿科护理学所涉及的范围很广，它不单纯是一门涵盖了中医儿科学和西医儿科学的医学科学，还具有高度的社会性，涉及社会学、心理学、教育学等多个学科，其工作的进行与开展还必须得到父母、家庭和社会各方面的支持和关心。

02 | 中医儿科护理学的发展

中国医药学历史悠久，作为其中重要内容之一的中医护理学，历史更为久远。可以说，古人在医疗技术与知识萌芽之前，他们对病痛的简易护理措施就出现了，其起源可追溯到上古原始人类。考古学证实在石器时代，从打制石器到磨制石器，即出现了“砭石”和“石针”。《说文解字》称“砭，以石刺病也”，而石针则是用石作针刺于身体一定部位以治病的工具。从护理角度推测，当时的原始人类，已经学会用石针治病，用加热的石块做热熨，用石块捶拍、刺压一定部位来解除病痛，用石针刺破脓肿等，这些都是护理技术的雏形。但是，由于时代、社会、生活习俗等多种因素的制约与影响，在相当长的时期里，中医护理学没有成为独立的学科。然

而,中医护理的方法、经验和理论,却大量散载于浩瀚的历代中医文献中,出现了具有护理含义的多种名称,诸如将护、调护、养护、调理、调摄、调养、侍疾、侍候、服侍等,有时则仅用一个“护”字来简称。

中医学强调医、护的密切配合,许多情况下将护理结合于诊疗中加以阐述。几千年来,中国传统的护理理论和护理技术不断提高,护理的重要性不断被强调,在某些情况下甚至被认为比治疗更为重要。中医学强调“三分治疗,七分调养”,“七分调养”就是调护、将养,属于护理的范畴。历代的医学著作中,不乏护理知识和技术的介绍,其中许多论述对于现代护理仍然具有指导意义和实用价值。

中医儿科学是与中医学和中医儿科学的发展而同步发展的。早在公元前6世纪至公元前5世纪,中国传统医学已有关于儿科疾病的记载。约公元前2世纪,《黄帝内经》记载了有关小儿的医疗保健。公元前1世纪,《史记》首次记载扁鹊为“小儿医”,他非常重视病情观察,提出“切脉、望色、听声、写形,言病之所在”。提出了观察病情的方法和意义,是护理的重要内容。《伤寒杂病论》是东汉末年著名医家张仲景(约公元150—219年)的不朽之作,后世视其为“方书之鼻祖”。仲景书中有关护理学的记载已相当丰富,书中关于疾病的动态观察、情志调护、煎药方法、服药方法、药后的有关护理要求、观察指标及饮食宜忌等内容与现代中医护理医嘱类似,开创了中医护理学之先河。

隋、唐时期中医儿科学护理学发展较快。隋朝《诸病源候论》提出了“不可暖衣……宜时见风日……常当节适乳哺”等正确的小儿养育观。唐朝孙思邈在其《备急千金要方》和《千金翼方》中列小儿科为专卷,比较系统地记载了正常小儿的发育顺序,叙述了某些小儿疾病的治疗方法以及有关断奶、浴儿等小儿喂养和护理的原则,并提到在必要时可用各种兽乳喂哺婴儿。

宋金元时期,随着中医学理论的不完善和临证医学的发展,中医护理取得了长足的进步。至宋代,专科护理的内容已趋完备。如北宋《圣济总录》《太平圣惠方》等书就广泛收集了包括内、外、妇、儿、五官等各科的护理经验。《小儿卫生总微论方》认为小儿脐风与成人破伤风是同一种疾病,并发明“烙脐饼子”加以预防。书中指出:“儿生下,须当以时断脐。……才断脐讫,须用烙脐饼子安脐带上,烧三壮,炷如麦大。若儿未啼,灸至五七壮,灸了,上用封脐散封裹之。”“烙脐饼子”,是指将药物制成如麦粒大小的药膏,置于脐带的创口上点火燃烧,以杀灭存留在伤口上的微生物。而封脐散则用以去腐生肌、消毒收敛。这种用高温火烙对脐带消毒灭菌的方法,是当时历史条件下一种简便易行的预防新生儿破伤风的方法。

药物护理在宋代医籍中有较详细论述。如北宋《太平圣惠方》载：“凡煮汤，当令文火小沸，令药味出。煮之调和，必须用意，然则利汤欲生，水少而多取；补汤欲熟，多水而少取，用新布绞之。服汤宁小热易滑下，若冷则令人呕逆。”还具体阐述了服药时间：“夫药有君臣，人有虚实。服饵不同，药病相投必愈。若病在胸膈以上者，先食后服药；病在心腹以下者，先服药而后食；病在四肢血脉者，宜空腹而在旦；病在骨髓者，宜饱满而在夜。凡药势与食气不欲相逢，食气消则进药，药气散则进食。如此消息，即得五脏安和。”在述及“服饵之法”时，认为“少长殊途，强羸各异，或宜补宜泻，或可汤可丸，加减不失其宜，药病相投必愈”。指出服药方法应根据患者情况灵活变通，不可千篇一律。儿科鼻祖钱乙在《小儿药证直诀》中强调不同药物应有不同服法，如泻心汤“临卧取温水化下”，大黄丸“温蜜水下，乳后服，以溇利为度，未利加丸数再服。量大小虚实用之”等。

南宋刘昉(1080—1150年)所著《幼幼新书》是当时世界上内容最完备的儿科专著，书中详细记录了婴儿的保育方法。陈文中编著《小儿痘疹方论》《小儿病源方论》，他力倡固养小儿元阳，以擅用温补扶正见长，提出小儿要背暖、要肚暖、要足暖、头要凉、脾胃要温等“养子十法”，反对医生妄用牛黄、轻粉、朱砂、黄连等寒凉伤阳败气之品。金代《儒门事亲》指出：当小儿急惊风发作时，千万不能用强力按掇止搐，认为应当“置一竹簟铺之凉地，使小儿寝其上”。这是一种简易的物理降温护理措施。

明清时期，儿科护理学又有了进一步的发展。薛铠、薛己父子在《保婴撮要》中提倡脐带烧灼消毒以预防脐风。16世纪中叶，应用接种人痘的方法预防天花已在民间流行，并在1741年张琰的《种痘新书》中记载，在医学史上开创了免疫学的先河。明代儿科世医万全著有《育婴家秘》《幼科发挥》等。他就儿童养育的不同阶段，倡导“育婴四法”，即“预养以培其元，胎养以保其真，蓐养以防其变，鞠养以慎其疾”，形成了中医儿童保健学的系统观点。他在朱丹溪提倡养阴思想基础上，系统提出了阳常有余，阴常不足，肝常有余，脾常不足，心常有余，肺常不足，肾常不足，即“三有余，四不足”的小儿生理病理学说。治疗方面提出“首重保护胃气”，“五脏有病，或泄或补，慎勿犯胃气”。他的处方用药精炼而切合病情，并将推拿疗法用于儿科。这些学术观点和临床经验，丰富了中医儿科学的学术内容。明清时期儿科医家辈出，对儿科护理内容亦颇多论述。如《幼幼集成》谓“麻疹病后，通禁鸡、鱼、炙煿、盐、醋之类……惟宜食淡，不可纵口”，以防“遗留后患”。清代还出现了最早较全面论述中医护理的专书，钱襄撰著的《侍疾要语》，叙述了对病人的精神、生

活、饮食、疾病、用药等方面的护理要点,促进了儿科护理学的发展。

19 世纪下半叶,西方医学迅速发展并传入我国,西医儿科学护理学逐渐形成并得到发展。1835 年广东建立了中国第一所西医医院,两年后,这个医院开始以短训班的形式培养护士。1887 年,一名美国妇女在上海妇孺医院成立护训班。1888 年,在福州成立我国第一所护士学校。1895 年、1905 年,先后在北京成立护训班和护士职业学校。1907 年以后,在苏州、南京、福州、德州等地的医院,陆续开办了护士学校。此后,护士学校渐渐增多并趋向正规。1907 年在江西牯岭成立了“中华护士学会”。1949 年以前护理专业发展缓慢,并且由于护理专业由西方传入,因而形成了欧美式的中国护理专业。

新中国成立后,护理事业得到党和政府的重视而进入迅速发展阶段。1950 年第一届全国卫生工作会议将护士教育列为中级专业教育之一,纳入了正规教育系统,并由卫生部制定全国统一教学计划,编写各门课程的统一教材。1958 年江苏人民出版社出版了南京中医学院附属医院编著的《中医护病学》,这是新中国成立后出版的第一部中医护理学专著,其中由江育仁、曹颂昭等首次较系统地撰写了中医儿科护理学知识。改革开放以后,护理事业进入了一个新的发展阶段,党中央非常重视护理事业,大力扶持护理工作和护理教育事业,使护理事业逐步进入一个繁荣的时代。护理模式迅速适应新的医学模式,护理工作由被动执行医嘱变为有针对性的系统化护理程序,日趋理论化、信息化、程序化;护理人才的培养由单一层次转向多层次、多结构的培养模式。20 世纪 80 年代中期,我国在 8 所西医院校首先恢复高等护理教育,90 年代中医护理专业从医疗专业分化出来,并逐渐形成专科、本科、研究生多层次的人才培养模式。护理管理逐步走向现代化。护理学术气氛空前活跃,各种护理论著如雨后春笋,国际国内学术交流频繁开展。可以说,新中国建立后的护理学科才逐步趋向正规、完善。尤其是近十几年来,中国护理学科,包括中医护理学科,以惊人的速度向纵深发展,并且向边缘学科渗透。

新中国成立以后,我国党和政府非常重视儿童保健工作。1949 年 9 月《中国人民政治协商会议共同纲领》提出:“注意保护母亲、婴儿和儿童的健康。”新中国成立后的历届宪法都有保护母亲和儿童的条款。1981 年中共中央书记处又提出全党全社会都要重视少年儿童的健康成长。1991 年 3 月,中国政府签署了世界儿童问题首脑会议通过的《儿童生存、保护和发展世界行动计划》,做出了庄严的承诺。2001 年,中华人民共和国国务院公布了《中国儿童发展纲要》(2001—2010 年),提出了“改善儿童卫生保健服务,提高儿童健康水平的主要目标”,就提高出生人口素质、保障

孕产妇安全分娩、降低婴儿和5岁以下儿童死亡率、提高儿童营养水平、增强儿童体质、加强儿童卫生保健教育6个方面，提出了明确的目标。

儿童的身心健康问题越来越受到国家、社会和家庭的关注。我国通过在城市和农村建立儿童保健网，积极开展儿童保健工作，推广新法接生、计划免疫，提倡科学育儿、优生优育，使我国婴儿死亡率从1949年的20%以上降至2000年的3.22%，新生儿死亡率降至2.28%，与发达国家差距明显缩小。儿童体格发育水平也得到了很大提高，1975年、1985年、1995年3次全国大规模儿童体格发育调查结果显示，儿童平均体重、身高逐步增加。儿童营养状况已有明显改善，我国5岁以下男、女儿童营养不良发病率显著低于发展中国家的平均水平。

随着儿科事业的发展，儿科护理工作从医院走向社会，从单纯的疾病临床护理发展为儿童保健、疾病预防和疾病临床护理的综合护理，从单纯以“身”为主的护理改变为“身心”兼顾的护理。专业分化逐渐形成，例如，从疾病临床护理方面来看，已有如围生医学、儿科监护、新生儿监护等不同专业领域，都已成为各具特色的儿科护理专业。

但是，目前我国儿科护理与发达国家的水平相比仍有较大差距，综合性的儿科护理尚处起步阶段。我们应当努力学习先进经验和技能，结合我国国情，发挥我国中西医结合的护理优势，加强儿科护理学的研究，使我国的儿科护理事业有更快的发展。

03 | 中医儿科疾病的病因病机

一、病因

(一) 先天因素

先天因素即胎产因素，指小儿出生前已形成的病因。遗传病因是先天因素的主要病因。调查表明，约1.3%的婴儿有明显的出生缺陷，即有先天畸形、生理缺陷或代谢异常，其中70%~80%为遗传因素所致。父母的有害基因是遗传性疾病的主要病因，现代社会又增加了工农业及环境污染，导致新的致畸、致癌与致突变的机会。

已被认识的遗传性疾病达 3 500 种以上, 其中相当部分目前尚缺乏有效的治疗方法, 或需要终生进行饮食及药物治疗。对于有碍优生的遗传性疾病基因携带者应劝其不结婚或不生育, 这是提高人口质量的重要措施。

怀孕之后, 若不注意养胎护胎, 也易于造成先天性疾病。诸如孕妇营养不足、饮食失节、情志失调、劳逸不当、感受外邪、接触污物、遭受外伤、房事不节、患有疾病、用药犯忌等因素, 都可能损伤胎儿。分娩时难产、窒息、感染、产伤等, 也会成为许多疾病的病因。《格至余论·慈幼论》说: “儿之在胎, 与母同体, 得热则俱热, 得寒则俱寒, 病则俱病, 安则俱安。”说明了胎养因素与小儿健康的密切关系。

(二) 外感因素

小儿因于外感因素致病者最为多见。外感因素包括风、寒、暑、湿、燥、火六淫和疫疠之气。风性善行数变, 小儿肺常不足, 最易为风邪所伤, 发生肺系疾病。风为百病之长, 其他诸邪常与风邪相合为患。风寒、风热犯人, 常见外感表证, 正气不足则由表入里。暑为阳邪, 其性炎热, 易伤气阴; 暑多夹湿, 困遏脾气, 缠绵难解。风寒湿或风湿热三气杂至, 合为痹证。燥性干涩, 化火最速, 易伤肺胃阴津。火为热之极, 六气皆从火化, 小儿又易于感受外邪, 故小儿所患之热病最多。

疫疠是一类有着强烈传染性的病邪, 具有发病急骤、病情较重、症状相似、易于流行等特点。小儿形气未充, 抗病力弱, 加之气候反常、环境恶劣、食物污染, 或没有做好预防隔离工作等原因, 均可造成疫病的发生与流行。疫病一旦发生, 会严重影响儿童健康, 甚至造成大批伤残。

(三) 食伤因素

小儿脾常不足, 饮食不知自节, 或家长喂养不当, 易被饮食所伤, 产生脾胃病证。

小儿乳食贵在有时、有节。小儿幼稚不能自调饮食, 挑食偏食, 造成偏嗜作疾, 饮食营养不均衡, 或过寒伤阳、过热伤阴、过辛伤肺、甘腻伤脾、肥厚生痰, 少进蔬菜成便秘、某些食品致过敏等。生活无规律, 饮食不按时, 饥饱不均匀, 如饮食质、量的过度, 小儿脾胃不能耐受而遭损; 饮食质、量的不足, 小儿气血生化无源而虚怯。又有因家长缺少正确的喂养知识, 婴儿期未能用母乳喂养, 或未按时添加辅食, 或任意纵儿所好, 都易于造成脾气不充甚至受损, 运化不健, 好发脾胃病证。进一步因脾胃生化乏源, 还会引起肺、肾、心、肝诸脏不足而生病。饮食不洁也是儿科常见病因, 小儿缺乏卫生知识, 脏手取食, 或误进污染食物, 常引起肠胃疾病, 如吐泻、腹痛、肠道虫症, 甚至细菌性痢疾、伤寒、病毒性肝炎等。