



全国医学高等专科学校教育“十二五”规划教材

供护理、助产等专业用

儿科护理学

◎ 董荣芹 陈 梅 主编

Paediatric Nursing

江苏凤凰科学技术出版社



全国医学高等专科学校教育“十二五”规划教材

供护理、助产等专业用

儿科护理学

主 编 董荣芹 陈 梅

副主编 许仙英 王苏平 景 霞

编 委 (按姓氏笔画排序)

王苏平 (盐城卫生职业技术学院)

王明辉 (河北中医学院)

许仙英 (无锡卫生高等职业技术学校)

许潇予 (江苏省连云港中医药高等职业技术学校)

李怡然 (武警8640部队医院)

李神美 (桂林医学院护理学院)

陈 梅 (江苏省南通卫生高等职业技术学校)

赵晓云 (山西医科大学护理学院)

董荣芹 (河北中医学院)

景 霞 (山东万杰医学院)

图书在版编目 (CIP) 数据

儿科护理学 / 董荣芹, 陈梅主编. —南京: 江苏凤凰科学技术出版社, 2014. 7

全国医学高等专科学校教育护理专业“十二五”规划教材

ISBN 978-7-5537-2904-6

I. ①儿… II. ①董…②陈… III. ①儿科学—护理学—高等职业教育—教材 IV. ①R473. 72

中国版本图书馆CIP数据核字 (2014) 第035684号

儿科护理学

主 编	董荣芹	陈 梅
责任编辑	程春林	徐祝平
特约编辑	李辉芳	
责任校对	郝慧华	
责任监制	曹叶平	

出版发行	凤凰出版传媒股份有限公司 江苏凤凰科学技术出版社
出版社地址	南京市湖南路1号A楼, 邮编: 210009
出版社网址	http://www.pspress.cn
经 销	凤凰出版传媒股份有限公司
照 排	南京紫藤制版印务中心
印 刷	常州市武进第三印刷有限公司

开 本	880 mm×1 230 mm	1/16
印 张	15	
字 数	420 000	
版 次	2014年7月第1版	
印 次	2014年7月第1次印刷	

标准书号	ISBN 978-7-5537-2904-6
定 价	42.00元

图书若有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

全国医学高等专科学校“十二五”规划教材 专家评审委员会

主任委员 张松峰 陈命家

副主任委员 (按姓氏笔画排序)

付 丽 乔学斌 宋大卫 李朝鹏 杨丽清
邱东民 范利国 姜声扬 高培福 曾庆琪

常务委员 (按姓氏笔画排序)

丁 梅 于有江 王正值 卢人玉 冯维希
刘士生 刘义成 刘玉和 闫冬菊 吴晓璐
张萍萍 赵小玉 郝玉芳 胡捍卫 高 玲
黄芳艳 黄丽琴

再版说明

“全国医学高等专科学校教育‘十二五’规划教材”诞生于“十二五”的第一年——2011年。四年来，在40余所医学高等专科学校的推广使用中，得到了广大师生的普遍认可。为了全面深入推进医学专科职业教育改革，国家教育部于2012年底启动了新一轮“十二五”职业教育国家规划教材建设的评审工作。凤凰出版传媒集团江苏凤凰科学技术出版社积极响应教育部的教改工作和教材建设的部署，特意与全国医学高等专科学校教材专家委员会一起，再次组织全国从事一线教学、科研、临床工作的中青年专家、学者、教授，根据《教育部关于“十二五”职业教育教材建设的若干意见》要求，配合《高等职业学校专业教学标准（试行）》贯彻实施，对全套教材进行了整体修订。

在修订过程中增加了《护理伦理学》和助产专业的专科教材及部分配套教材，原版《药理学》更名为《护用药理学》，《临床营养学》更名为《营养与膳食》，《医用化学》更名为《医用化学基础》，《预防医学》更名为《预防医学基础》，《护理美学与礼仪》《人际沟通》合并为《人际沟通与护理礼仪》。

全套教材包括基础课程、专业课程和公共课程33种，配套教材10种。其编写特点如下：

1. 遵循教材编写的“三基”、“五性”、“三特定”的原则，在保证科学性的前提下，力求使教材内容从深度和广度上全面贴近高职医护岗位的定位，并兼顾了全国范围的代表性和适用性。

2. 保留了第一版注重实践、重点突出、激发学生学习兴趣、开拓思维的特色编写板块，注意到了当下高职高专学生的思维特点和学习接受能力，体现了以学生为主体的现代教学理念。

3. 充分吸收和借鉴了国内外有关护理学专业的最新研究成果，削减了既往超出专科教育教学大纲的研究性知识，做到了基础课程与专业课程紧密结合，临床课程与工作实践无缝链接，充分体现行业标准、规范和程序，将培养高素质技能型人才的宗旨落到实处。

4. 进一步完善了整套教材的系统性和整体性，突出专业特色，减少学科交叉，避免了相关学科间内容重复甚至表述不一致的情况。

5. 体现了国家护士执业资格考试偏重实践应用、淡化理论知识死记硬背的理念，切合了新的考试大纲的要求。

6. 各科严格按照实际教学时数编写，文字精炼，篇幅把控较好，有利于学生对重要知识点的掌握。

7. 在不增加学生负担的前提下，根据学科需要，部分教材采用彩色印刷，以提高教材的成书品质和内容的可读性。

8. 根据教学需要，部分课程设有配套教材。

本套教材通过这次全面修订，质量提升较大，其中部分已被列为“‘十二五’职业教育国家规划教材”。相信通过扩大推广，新版教材对我国医护高职高专教育的教学改革和人才培养将会起到强有力的推动作用。

◎ “十二五” 职业教育国家规划教材

全国医学高等专科学校教育“十二五”规划教材

- | | | | |
|------------------|------------|-------------------|------------|
| 人体解剖学与组织胚胎学(第二版) | 吴金英 朱劲华 主编 | 护理管理学(第二版) | 何曙芝 主编 |
| 病理学与病理生理学(第二版) | 丁运良 丁凤云 主编 | 护理心理学(第二版) | 居晓靖 刘艳红 主编 |
| 生理学(第二版) | 田 仁 高明灿 主编 | 人际沟通与护理礼仪 | 吴 玲 洪芳芳 主编 |
| 医用化学基础 | 李晓岚 主编 | 营养与膳食 | 王爱民 冯玉荣 主编 |
| ◎ 生物化学(第二版) | 王晓凌 田 华 主编 | 护理伦理学 | 王沧霖 黄 萍 主编 |
| 病原生物学与免疫学(第二版) | 陈轶玉 主编 | ◎ 眼耳鼻咽喉口腔护理学(第二版) | 叶文忠 刘雅馨 主编 |
| 健康评估(第二版) | 张年萍 林 彬 主编 | 传染病护理学(第二版) | 陈瑞领 缪文玲 主编 |
| 护理学导论(第二版) | 吕广梅 张萍萍 主编 | 高级助产学 | 许 红 主编 |
| ◎ 基础护理学(第二版) | 周更苏 高 玲 主编 | 妇科护理学 | 王晓荣 马常兰 主编 |
| 护用药理学 | 韩 蕾 秦红兵 主编 | 医学遗传与优生学 | 朱劲华 主编 |
| 预防医学基础 | 范利国 朱新义 主编 | 就业与创业指导 | 吴旭东 主编 |
| 内科护理学(第二版) | 张建欣 刘志凤 主编 | ◎ 基础护理学实训指导(第二版) | 翟晓萍 丁 梅 主编 |
| ◎ 外科护理学(第二版) | 杨丽清 张松峰 主编 | 生理学实验及学习指导 | 宋鸣子 主编 |
| 妇产科护理学(第二版) | 马常兰 李玉兰 主编 | 内科护理学实训及学习指导 | 陈丽云 主编 |
| 儿科护理学 | 董荣芹 陈 梅 主编 | 外科护理学实训指导 | 李筱蕾 俞茹云 主编 |
| ◎ 中医护理学(第二版) | 陈 岩 牛兴旺 主编 | 健康评估实训及学习指导 | 佟玉荣 主编 |
| 社区护理学(第二版) | 闫冬菊 杨 明 主编 | 病理学与病理生理学实验及学习指导 | 付玉环 杨秀兰 主编 |
| 老年护理学(第二版) | 白桂春 邸淑珍 主编 | 护用药理学实验及学习指导 | 邹浩军 主编 |
| ◎ 急危重症护理学(第二版) | 张松峰 王 群 主编 | 病原生物学与免疫学实验及学习指导 | 骆 峻 主编 |
| 精神科护理学(第二版) | 吴黎明 主编 | 医用化学基础实验及学习指导 | 朱 铭 主编 |
| | | 儿科护理学实训及学习指导 | 钱丽冰 主编 |

前 言

为大力贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》《教育部关于“十二五”职业教育教材建设的若干意见》要求,配合《高等职业学校专业教学标准(试行)》贯彻实施,切合全国高职高专教育医药卫生类专业课程改革确定的培养目标定位的指导原则,根据国家教育部“十二五”职业教育国家规划教材建设的具体要求,我们组织了一批具有丰富实践经验的护理教学、临床一线骨干教师和专家,编写了这本《儿科护理学》。

本教材编写原则以提高学生素质为核心,以培养学生能力为重点,坚持思想性、科学性、启发性、先进性、适用性相结合原则,在总结以往其他教材编写的基础上,对内容进行了精选,强调实践操作过程,具有较强的针对性。本书图文并茂,列表对比;依照护理理念与程序,融医护为一体,对每一种疾病进行详细叙述,又以护理程序为主线,实现整体护理理念。

本教材共 18 章,包括绪论、生长发育、儿童保健、住院患儿的护理、营养需要与营养紊乱患儿的护理、新生儿与新生儿疾病患儿的护理、消化系统疾病患儿的护理、呼吸系统疾病患儿的护理、循环系统疾病患儿的护理、泌尿系统疾病患儿的护理、血液系统疾病患儿的护理、神经系统疾病患儿的护理、内分泌系统疾病患儿的护理、免疫性疾病患儿的护理、遗传代谢性疾病患儿的护理、传染性疾病患儿的护理、寄生虫病患儿的护理、急症患儿的护理。

为满足学生需要,每一章内容前设有学习目标、章后有思考题,每一节内容后设有要点,理论联系实际,使新版教材内容更加完整、合理和适用,更有利于老师教与学生学。内容编排与全国执业护士资格考试相衔接,不仅符合培养高等护理人才的标准与要求,还具有很强的实用性。

本教材可供护理学专业高等专科学校、高等职业教育、专升本学生使用,也可供护理专业各类成人高等教育学生及广大临床护理工作者使用和参考,也可用作国家护理执业资格考试参考用书。

在教材编写过程中,得到了河北中医学院、江苏省南通卫生高等职业技术学校、无锡卫生高等职业技术学校、盐城卫生职业技术学院、山东万杰医学院、桂林医学院护理学院、连云港中医药高等职业技术学校的大力支持,在此表示诚挚谢意。

由于编者经验不足、护理实践的区域局限性及护理专业的快速发展,本书内容编排上难免存在不妥和疏漏之处,敬请各位专家、同仁和广大读者提出宝贵意见,以便进一步修订和完善。

董荣芹 陈 梅

目 录

第一章 绪论	1
第一节 儿科护理学的范围与任务	1
第二节 儿科特点与儿科护理	1
第三节 儿科护士的角色与素质要求	3
第四节 儿童年龄分期及各年龄期护理特点	4
第五节 儿科护理相关伦理与法律	5
第二章 生长发育	7
第一节 生长发育的规律和影响因素	7
一、生长发育的规律	7
二、影响生长发育的因素	8
第二节 生长发育评估	8
一、体格生长发育	8
二、神经-心理发育	12
第三节 儿童生长发育常见问题	17
第三章 儿童保健	19
第一节 不同年龄阶段儿童的保健及护理	19
一、新生儿期儿童的保健及护理	19
二、婴儿期儿童的保健及护理	20
三、幼儿期儿童的保健及护理	21
四、学龄前期儿童的保健及护理	22
五、学龄期儿童的保健及护理	23
六、青春期儿童的保健及护理	23
第二节 计划免疫	24
一、免疫方式及常用制剂	24
二、免疫程序	25
三、预防接种的准备及注意事项	25
四、预防接种的禁忌证	26
五、预防接种后的反应及处理	26

第三节 体格锻炼与游戏	27
一、体格锻炼	27
二、游戏	28
第四节 意外事故的预防	29
一、窒息与异物进入机体	29
二、急性中毒	29
三、外伤	30
四、烧烫伤	30
五、溺水	31
第四章 住院患儿的护理	32
第一节 儿科医疗机构的设置及护理管理	32
一、儿科门诊	32
二、儿科急诊	33
三、儿科病房	33
第二节 儿科健康评估的特点	34
一、健康史采集	35
二、体格检查	36
第三节 住院患儿的健康教育	36
第四节 儿童用药护理	37
第五节 儿科护理技术	38
一、体重测量法	38
二、身高(长)测量法	39
三、更换尿布法	40
四、婴儿沐浴法	41
五、配乳法	42
六、新生儿抚触法	43
七、约束保护法	44
八、臀红护理法	45
九、头皮静脉输液法	46
十、股静脉穿刺法	47
十一、婴幼儿灌肠法	48
十二、温箱使用法	48
十三、光照疗法	50
第五章 营养需要与营养紊乱患儿的护理	52
第一节 能量与营养素的需要	52
一、能量的需要	52

二、营养素的需要	53
第二节 儿童喂养与膳食	54
一、婴儿喂养	54
二、幼儿膳食	57
第三节 蛋白质-能量营养不良	57
第四节 儿童肥胖症	60
第五节 维生素D缺乏性疾病	62
一、维生素D缺乏性佝偻病	62
二、维生素D缺乏性手足搐搦症	65
第六章 新生儿与新生儿疾病患儿的护理	68
第一节 新生儿概述	68
第二节 正常足月儿和早产儿的特点及护理	69
一、正常足月儿的特点及护理	69
二、早产儿的特点及护理	73
第三节 新生儿窒息	75
第四节 新生儿缺氧缺血性脑病	77
第五节 新生儿颅内出血	78
第六节 新生儿肺炎	80
一、吸入性肺炎	80
二、感染性肺炎	80
三、新生儿肺炎患儿的护理	81
第七节 新生儿呼吸窘迫综合征	82
第八节 新生儿脐炎	83
第九节 新生儿败血症	84
第十节 新生儿黄疸	86
一、概述	86
二、新生儿溶血病	87
三、新生儿黄疸患儿的护理	88
第十一节 新生儿寒冷损伤综合征	90
第十二节 新生儿低血糖症	92
第十三节 新生儿低钙血症	93
第七章 消化系统疾病患儿的护理	96
第一节 儿童消化系统解剖、生理特点	96
第二节 口炎	97
一、鹅口疮	97
二、疱疹性口炎	97

三、溃疡性口炎	98
四、口炎患儿的护理	98
第三节 腹泻	99
第四节 儿童的液体疗法及护理	105
一、儿童体液特点	105
二、常用溶液及其配制	106
三、液体疗法及补液患儿的护理	107
第八章 呼吸系统疾病患儿的护理	110
第一节 儿童呼吸系统解剖、生理及免疫特点	110
一、解剖特点	110
二、生理特点	111
三、免疫特点	112
第二节 急性上呼吸道感染	112
第三节 急性感染性喉炎	114
第四节 急性支气管炎	115
第五节 肺炎	117
第九章 循环系统疾病患儿的护理	123
第一节 儿童循环系统解剖、生理特点	123
一、心脏的胚胎发育	123
二、正常胎儿血液循环和出生后血液循环的改变	123
三、正常儿童循环系统特点	124
第二节 先天性心脏病患儿的护理	125
一、常见先天性心脏病	126
二、常见先天性心脏病患儿的护理	132
第十章 泌尿系统疾病患儿的护理	136
第一节 儿童泌尿系统解剖、生理特点	136
一、解剖特点	136
二、生理特点	136
三、儿童排尿及尿液特点	137
第二节 急性肾小球肾炎	138
第三节 肾病综合征	141
第四节 泌尿系感染	146
第十一章 血液系统疾病患儿的护理	151
第一节 儿童造血和血液特点	151
一、儿童造血特点	151
二、儿童血液特点	151

第二节 贫血	152
一、概述	152
二、营养性缺铁性贫血	153
三、营养性巨幼细胞贫血	155
第三节 白血病	158
第四节 特发性血小板减少性紫癜	162
第五节 血友病	164
第十二章 神经系统疾病患儿的护理	167
第一节 儿童神经系统解剖、生理特点	167
第二节 化脓性脑膜炎	168
第三节 病毒性脑炎和病毒性脑膜炎	171
第四节 脑性瘫痪	172
第十三章 内分泌系统疾病患儿的护理	175
第一节 生长激素缺乏症	175
第二节 先天性甲状腺功能减低症	176
第三节 糖尿病	179
第十四章 免疫性疾病患儿的护理	183
第一节 儿童免疫系统特点	183
一、非特异性免疫特点	183
二、特异性免疫特点	183
第二节 风湿热	184
第三节 过敏性紫癜	187
第四节 幼年类风湿关节炎	188
第五节 川崎病	190
第六节 原发性免疫缺陷病	192
第十五章 遗传代谢性疾病患儿的护理	195
第一节 唐氏综合征	195
第二节 苯丙酮尿症	197
第十六章 传染性疾病患儿的护理	200
第一节 麻疹	200
第二节 水痘	203
第三节 流行性腮腺炎	205
第四节 中毒型细菌性痢疾	207
第五节 结核病	209
一、概述	209
二、原发型肺结核	212

三、结核性脑膜炎	214
第十七章 寄生虫病患儿的护理	218
第一节 蛔虫病	218
第二节 蛲虫病	220
第十八章 急症患儿的护理	222
第一节 惊厥	222
第二节 心跳呼吸骤停	224
参考文献	228

第一章 绪 论

学习目标

1. 掌握儿科护理学的范围与任务、儿科护理学特点。
2. 熟悉儿童年龄分期及各期特点。
3. 了解儿科护士的角色和素质要求、相关伦理与法律。

儿科护理学(pediatric nursing)是研究儿童生长发育、卫生保健、疾病防治、运用现代护理理论和技术为儿童提供整体护理、促进儿童身心健康的护理科学。儿科护理学的研究对象是身心处于不断发展中的儿童,他们在很多方面具有与成人不同的特征。

第一节 儿科护理学的范围与任务

儿科护理学研究对象为胎儿期至青春期的儿童。

1. 儿科护理学的范围 一切涉及儿童健康和卫生问题都属于儿科护理学范围,包括儿童生长发育、身心健康与保健、疾病防治与临床护理、护理学研究等。随着医学模式的转变,儿科护理也由“以疾病为中心”向“以人为中心”的整体护理模式转化,体现以儿童健康及家庭为中心的护理特点,并且与营养学、社会学、儿童心理学、教育学、自然科学等有密切联系。
2. 儿科护理学的任务 对儿童提供整体护理,包括疾病护理、生活护理、安全护理、保健护理、心理护理等,促进儿童身心健康成长,降低发病率及死亡率。

[要点:儿科护理学的范围]

第二节 儿科特点与儿科护理

儿童身心处于不断生长发育过程中,其在解剖、生理、心理等方面都与成人有很大的差别,在疾病的发生发展、临床表现、诊断、治疗、护理及预防方面均有其特点,年龄越小与成人的差别越大,护理需求更有特殊性。因此,儿科护理人员只有掌握儿童这些特点,才能对护理对象的有关资料作出客观、正确的评估。

(一) 儿童解剖、生理及免疫特点

1. 解剖特点 儿童身体处于不断生长发育变化之中,不同年龄阶段儿童身体各部分比例不同;内脏器官(如脑、心、肝、肾等)大小与功能随儿童年龄的增加而变化。如新生儿、小婴儿头部相对较重,新生儿心脏、肝相对较大,儿童上呼吸道相对狭窄,炎症时容易阻塞,贲门括约肌发育较差,

幽门括约肌发育良好,易出现溢乳和呕吐,牙齿的萌出与换牙、囟门变化等。这些特点都在护理过程中应特别注意。

2. 生理特点 儿童年龄越小器官发育越不成熟,生理功能也越不完善。如年龄越小生长发育越快、代谢越旺盛,对能量及水需要相对较多,而胃肠消化功能较差,易发生消化紊乱;新生儿大脑发育不完善,睡眠时间相对较长;年龄越小,心率、呼吸越快;不同年龄儿童外周血象、体液成分与成人有区别。

3. 免疫特点 儿童免疫器官及功能均未成熟,皮肤、黏膜娇嫩,淋巴系统未发育成熟,免疫屏障功能差,体液免疫和细胞免疫不健全,防御能力低下,易患各种感染。胎儿时通过胎盘可以从母体获得抗体 IgG,生后 6 个月内对某些传染病(如麻疹、白喉)有一定免疫力。6 个月后,来自母体的 IgG 浓度下降,自身合成 IgG 的能力不足,一般到 6~7 岁时才达到成人水平;母体 IgM 不能通过胎盘,新生儿体内 IgM 含量很低,易患革兰阴性杆菌感染。婴儿期和幼儿期 IgA 缺乏,局部分泌型 IgA (SIgA)不足,其他免疫成分(如补体、调理素、趋化因子等)也较低,易患呼吸道感染和消化道感染,因此做好儿童感染性疾病的预防和护理特别重要。

(二) 儿科疾病的临床特点

1. 病理特点 由于儿童器官发育不成熟,相同的病因可引起与成人不同的病理变化。如维生素 D 缺乏,在儿童引起佝偻病,而成人表现为骨质疏松;肺炎球菌引起的肺部感染,儿童多为支气管肺炎,而成人多为大叶性肺炎。

2. 疾病特点 儿童患病种类与成人不同,不同年龄阶段也有较大差异。儿童常起病急,病情变化快,且临床表现多缺乏特异性,死亡率高。如儿童患急性感染性疾病易合并败血症、呼吸衰竭、循环衰竭、中毒性脑病,在临床护理工作中,要密切观察病情变化。儿童各器官组织的修复再生能力强,若诊断正确,治疗和护理及时,多数疾病可以完全恢复,后遗症少。

3. 健康评估特点 儿童语言表达能力较差,多由他人代述病史,许多儿童疾病临床表现不典型,给诊断带来了困难,因此需要详细询问健康史、全面身体评估、严密观察病情和综合分析,才能作出准确的判断。

4. 预防特点 儿童许多疾病是可以预防的,做好儿科疾病的预防对降低儿童的发病率、病死率、伤残率非常重要。随着我国疾病预防工作的加强以及儿童保健知识的不断普及,儿童常见病(如肺炎、腹泻、佝偻病、营养不良、贫血)及传染性疾病(如麻疹、白喉、伤寒)的发病率及死亡率明显降低。出生后尽早进行新生儿疾病筛查,对某些先天性、代谢性与遗传性疾病及早发现,早期加以干预,可防止发展为严重伤残。控制儿童肥胖症,可降低其成年后高血压、动脉粥样硬化性心脏病的发生率。因此,加强宣传和普及科学育儿知识,提倡科学育儿、开展计划免疫是儿科护理学的重要组成部分。

(三) 儿童心理特点

儿童大脑结构和功能发育尚未完全成熟,其思维方式、理解能力与成人有很大差异,患儿住院时有不同的身心反应,儿科护士要掌握这些特点和规律,评估不同患儿特有的心理反应,采用适合其年龄特点的护理措施,如给予亲切的抚摸、表扬和鼓励,以消除患儿紧张心理,使其安全感增加,尽可能减少对患儿心理的负面影响,促进患儿心理健康发展。

(四) 儿童护理特点

由于儿童解剖、生理、疾病和心理特点决定了儿科护理具有其特殊性。因此,在护理工作中必须有针对性地采取相应的护理措施。

1. 护理评估特点 ① 健康史采集较困难:婴幼儿表达能力差,大多由家长或其他照料儿童者代述健康史,其可靠性与代述者与患儿接触的时间、观察的程度、经验等有关;学龄前期儿童时间概念尚未完全建立,其陈述的健康史不一定可靠;有些年长儿因害怕打针、吃药、住院或逃避上学而隐瞒或夸大病情,使健康史的可靠性受到干扰。② 体格检查不配合:使护理体格检查结果不全面、不

准确。③ 标本采集较困难:如婴幼儿留取尿液标本、粪便标本、血液标本等均较成人难。

2. 护理特点 ① 护理工作繁多,儿童生活自理能力较差,生活都需要护理人员帮助,护理内容多;儿童缺乏安全意识,好奇、好动,容易发生各种意外(如中毒、烫伤、摔伤等)。因此,儿科护理过程中要加强安全管理,防止意外事故发生。② 由于儿童对治疗、护理操作不理解,在护理时多数不配合,增加了操作难度,儿童躯体解剖结构(如周围静脉)细小,静脉穿刺难度就比成人大得多;患儿多不配合吃药,喂服方法不当易引起呛咳、呕吐,甚至误吸或窒息。③ 儿童器官功能发育不成熟,对治疗和护理的反应与成人有较大差别,这就要求儿科护士有耐心,熟练地掌握操作技术。

3. 病情观察任务重 儿童病情变化快,又不能及时、准确地诉说自己的病情变化,多数靠护理人员认真、细致的观察。因此,儿科护士不仅要有高度责任感和敬业精神,更要具有扎实的医学知识和丰富的护理实践经验,善于观察。

4. 家庭的重要性 儿童独立生活能力差,尤其是婴幼儿对父母的依赖性强;患儿能否接受诊疗和护理,家长的知情、同意非常重要。因此,儿科护理工作必须得到患儿家长的支持与配合,才能获得准确第一手资料,才能有利于患儿得到安全、有效的个体化整体护理。

[要点:小儿护理的特点]

第三节 儿科护士的角色与素质要求

(一) 儿科护士的角色

随着护理事业的发展,新医学模式的不断深入,护士的角色表现得更为重要、更加突出。儿科护士的角色和素质要求具有独特性。

1. 护理活动执行者 儿童机体各系统器官功能发育尚未成熟,生活不能或不能完全自理。儿科护士采取有效的护理措施,要满足患儿身、心两方面的需要,减轻患儿痛苦。护理中要和蔼,动作轻柔,一丝不苟,技术精湛,使患儿感到温暖,取得其信任,使患儿获得情感、生理上的满足。

2. 护理计划者 运用专业知识和技能,全面评估患儿生理、心理、社会状况等方面的资料,找出患儿存在的健康问题,根据患儿健康问题,制订护理计划、采取有效的护理措施。

3. 健康教育者 护士扮演家长、教师的角色,对不同年龄、不同理解能力的患儿进行教育,帮助患儿适应医院环境、改变不良行为,培养生活自理的能力及良好的卫生习惯;做好对患儿的身心护理。对于年长患儿,儿科护士还可使他们了解一些医学、自然科学知识,使其积极配合治疗。

4. 健康协作者 护士需协调护士、医生之间及机构的相互关系,维持有效的沟通渠道,使诊断、治疗、保健、救助工作得以相互配合。护士还需与患儿家长有效沟通,让家庭共同参与护理过程,以保证护理措施顺利进行,使患儿获得最适宜的整体护理。

5. 健康咨询者 护士通过倾听患儿及其家长在医院中的感受、了解其需要、提供有关治疗的信息、给予健康教育等,解答患儿及其家长疑惑,使他们积极有效应付压力,找到满足生理、心理、社会需要的最好方法。

6. 患儿代言人 护士是患儿及其家庭权益的维护者,有责任解释并维护患儿的权益不受侵犯;应了解患儿与家属的需求,帮助患儿获得健康保障。把影响患儿健康的问题提供给医院行政部门或卫生行政单位,作为拟定卫生政策和计划的参考。

7. 护理研究者 护士应积极扩展护理理论知识,探索护理新技术以提高儿科护理质量,促进专业发展。

[要点:儿科护士的角色]