



教育部职业教育与成人教育司推荐教材
高等职业教育护理专业教学用书

儿科护理学

ERKE HULIXUE

〔第二版〕

■ 主编：周乐山 朱念琼

■ 主审：易著文 洪戴玲

CMS
PUBLISHING & MEDIA
中南出版传媒

湖南科学技术出版社

教育部职业教育与成人教育司推荐教材
高等职业教育护理专业教学用书

儿科护理学

〔 第二版 〕

- 主 编：周乐山(中南大学护理学院)
朱念琼(中南大学护理学院)
- 副主编：王伃之(湖南环境生物职业技术学院)
吴健珍(中南大学湘雅三医院)
- 编 者：王自媛(湖南环境生物职业技术学院)
王 薇(湖南师范大学医学院)
欧贤珍(湖南永州职业技术学院)
蒋 志(中南大学护理学院)
彭月娥(长沙卫生职业学院)
张雪燕(中南大学护理学院)
秦 云(长沙卫生职业学院)
- 主 审：易著文(中南大学湘雅二医院)
洪戴玲(北京大学医学部护理学院)



 湖南科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

儿科护理学 第二版 / 周乐山, 朱念琼主编. -- 2版. -- 长沙 : 湖南科学技术出版社, 2012.6

教育部职业教育与成人教育司推荐教材. 高等职业教育护理专业教学用书

ISBN 978-7-5357-7222-0

I. ①儿… II. ①周…②朱… 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 (2012) 第 103325 号

教育部职业教育与成人教育司推荐教材
高等职业教育护理专业教学用书

儿科护理学 (第二版)

主 编: 周乐山 朱念琼

主 审: 易著文 洪戴玲

责任编辑: 黄一九

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>

邮购联系: 本社直销科 0731-84375808

印 刷: 长沙瑞和印务有限公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 长沙市井湾路 4 号

邮 编: 410004

出版日期: 2012 年 6 月第 1 版第 1 次

开 本: 787mm×1092mm 1/16

印 张: 17.75

字 数: 441600

书 号: ISBN 978-7-5357-7222-0

定 价: 30.00 元

(版权所有 · 翻印必究)

教育部职业教育与成人教育司推荐教材
高等职业教育护理专业教学用书

编委会名单

主任委员：陈小春

副主任委员：范珍贤 黄一九

常务编委：(以姓氏笔画为序)

石祥云 刘小波 刘绍炎 刘智晖 朱明瑶
李世胜 何国平 何建军 陈小春 陈剑旄
陈涤民 张凯军 肖小芹 范珍贤 周浪舟
段 华 郭争鸣 钟 飞 黄一九 喻友军

编委会委员：(以姓氏笔画为序)

马晓健 石祥云 刘小波 刘绍炎 刘 杰
刘智晖 李世胜 李金成 李建光 朱明瑶
朱艳平 吴丽文 何国平 何建军 陈小春
陈剑旄 陈涤民 张凯军 肖小芹 范珍贤
范珍明 周浪舟 段 华 郭争鸣 钟 飞
黄一九 喻友军 赖 青 雷巍娥

随着现代医学科学技术的突飞猛进,以及我国医疗卫生体制改革的深入发展,护理专业的学科地位得到提升,专业内容得到长足发展,必然要求护理专业教材的形式和内容与之相适应,以满足学科发展和教学实践的需要。

2003年、2004年,教育部、卫生部分别对职业教育和护理教学提出了新的要求,为了适应教学改革的需要,我们于2005年在以往护理专业教材的基础上编写了新的高等职业护理专业教材。该套教材共29本,编写时坚持了以教育部高等职业教育护理专业教学计划与教学大纲为依据,结合护士执业资格考试要求,构建知识框架,优化教学内容,贯彻“突出护理、注重整体、加强人文、强化技能”的指导思想。

该套教材吸收了以往中等专科和高等专科护理专业教材的经验和教训,力图突出高等职业教育护理专业教学的特色。作为高等职业教育教材,教材强调高等职业教育培养高素质技能型人才的目标,力求适应高等职业教育生源面向和毕业去向多元化,办学模式和教学形式多样化的特点;作为新时期护理专业教材,教材强调现代护理观和整体护理观,体现了护理服务对象由单纯的患者群体发展到整个社会人群,护理服务内容从单纯的医疗救治发展到包括保健、康复、健康的心理状态和行为方式的身体-心理-社会各方面的全面照顾,护理工作领域由单纯的医院扩大到整个社区,护理职业已经从医师的助手转变为与医疗、药学、防疫等共同组成社会健康保障队伍的平等一员。

该套教材出版后,得到了广大师生的认可,教育部职业教育与成人教育司将其纳入《教育部职业教育与成人教育司推荐教材》。实践证明,该套教材的编写是成功的,符合我国护理职业教育的需要。

近年来,我国护理工作又有了很大的发展,卫生部印发了《2011年推广优质护理服务工作方案》的通知、《护理院基本标准(2011版)》的通知、《医院实施优质护理服务工作标准(试行)》的通知、《关于加强医院临床护理及深化“优质护理服务示范工程”活动有关工作》的通知等若干文件,2010年施行了新的《护士执业资格考试办法》,考试内容也有了新的变动。这一切都需要我们的教材与之相适应,以保证教学能跟上时代发展的需要。此外,教材在教学实践中也积累了一些经验,需要进一步改进。因此,我们适时启动了该套教材的修订工作。

参加此次修订的作者队伍在原班人马基础上增添了新的力量，广泛吸纳了来自各高等院校教学一线的骨干教师，并得到了卫生部医院管理研究所护理中心、中华护理学会、中国中医科学院、北京协和医学院、北京大学、复旦大学、华中科技大学、中南大学、四川大学、中山大学、西安交通大学、湖南大学、湖南师范大学、首都医科大学、天津医科大学、南京医科大学、南方医科大学、第三军医大学、重庆医科大学、南京中医药大学、湖南中医药大学等数十所院校专家、教授的悉心指导。修订过程中注重增加近年来医学、护理学发展的新理论、新知识、新技能，全面涵盖最新护士执业资格考试大纲，以培养新时代需要的护理人才。

高级护理学教材建设需要长期的磨炼和积累。本套教材的编者多是来自于护理教学和护理临床一线的骨干教师、护士长，他们在教材编写过程中付出了艰辛的劳动，参阅了大量资料，广泛听取了意见。但毕竟时间仓促，教材中难免存在缺点和不足。好在广大师生和读者与我们有着共同的愿望：“不断改进教材使之更加符合教学需要。”为此，衷心地期望各位师生、读者能将宝贵的意见和建议告诉我们，帮助我们把工作做得更好。

湖南科学技术出版社

2011年8月

众所周知,我国护理专业人才培养模式长期采用中等专业教育的形式。改革开放后,护理专业教育出现很大的变化,涌现出中等职业教育、高等职业教育、高等专科教育、高等本科教育乃至硕士研究生教育等多种形式。百花齐放的局面大大繁荣发展了护理教育事业,培养了大量各种层次水平、适应不同需要的护理专业人才。

2003年,教育部、卫生部在《关于我国护理人才资源状况和加强护理紧缺人才培养培训工作的建议》中指出:“积极发展初中后五年一贯制高等护理教育,促进高职护理的发展。”“实践证明,初中毕业后五年一贯制的护理教育具有明显的优势。建议在多年护理教学改革的基础上,利用五年制有效教学和训练时间长、教学容量大、较早接触临床的优势,进一步加强人文知识教育,强化整体护理观念,突出实际能力培养。要优化五年制护理教育的课程结构,制定五年制护理教育教学改革方案,并提高五年制高职护理教育的质量。”

2004年,教育部在组织制定《2004~2007年职业教育教材开发编写计划》时,按照现代服务业技能型紧缺人才培养培训教材要求安排“五年制高等职业教育护理专业教材”开发编写任务。

实践证明,护理专业五年制高等职业教育模式在适应全国改革开放大形势和满足护理事业发展需要两方面都具有独特的优势。

本套五年制高等职业教育护理专业教学用书吸收了以往中等专科和高等专科护理专业教材的经验和教训,力图突出五年制高等职业教育护理专业教育的特色。作为五年制高等职业教育教材,它强调高等职业教育培养高素质技能型人才的目标,力求适应高等职业教育生源面向和毕业去向多元化,办学模式和教学形式多样化的特点;作为新时期护理专业教材,它强调现代护理观和整体护理观,体现了护理服务对象由单纯的患者群体发展到整个社会人群,护理服务内容从单纯的医疗救治发展到包括保健、康复、健康的心理状态和行为方式的身体-心理-社会各方面的全面照顾,护理工作领域由单纯的医院扩大到整个社区,护理职业已经从医师的助手转变为与医疗、药学、防疫等共同组成社会健康保障队伍的平等一员。

本套五年制高等职业教育护理专业教学用书共29本,编写时坚持了以教育部高等职业教育护理专业教学计划与教学大纲为依据,结合国家执业护士资格

考试要求，构建知识框架，优化教学内容，贯彻“突出护理、注重整体、加强人文、强化技能”的指导思想。

诚然，教材建设需要长期的磨炼和积累。本套教材的编者多是来自于护理教学和护理临床一线的骨干教师、护士长，他们在教材编写过程中付出了艰辛的劳动，参阅了大量资料，广泛听取了意见，毕竟时间仓促，教材中难免存在缺点和不足。好在广大师生和读者与我们有着共同的愿望：“不断改进教材使之更加符合教学需要。”为此，衷心地期望各位师生、读者能将宝贵的意见和建议告诉我们，帮助我们把工作做得更好。

湖南科学技术出版社

2005年5月

再版前言

为了适应我国“大力发展职业教育”的要求，进一步提高我国高等职业教育水平，不断完善具有高职专业特色的护理学教材体系，确保高职护理人才培养质量，由湖南科学技术出版社组织编写了这套高职护理专业教材，供五年制高等职业教育护理专业学生使用。

根据教材建设的原则和要求，本教材在编写中以高等职业教育培养目标为依据，以高职高专护理专业的教学内容为根本，以提高学生素质为核心，以坚持思想性、科学性、启发性、适用性及先进性为原则，在强调对学生基础理论和实践能力培养的同时，注重将学生综合素质的培养贯穿于整个教学过程。

本版教材在总结原版教材编写的基础上，参考最新护士执业资格考试大纲的要求，对内容进行了精选和更新，如在第六章新增了“新生儿低血钙的护理”、第十三章增加了“糖尿病患儿的护理”，删减了与其他学科交叉重复的内容，并将临床儿科新进展及操作技术融入教材，如在第六章更新了早产儿的概念，力求反映本学科教学、科研的先进成果；护理专业是一门实践性和应用性很强的学科，本次再版增加了部分内容以适应临床护理和社区护理的需求，如第八章增加了“小儿气管异物”的急救和护理等，并配有大量插图，使学生易学易懂，能更好地运用于实践中。

编写过程中以护理程序为框架，突出以人为本的整体护理精神。编写体例上首选通过【疾病概论】介绍某一疾病的病因与发病机制、临床表现、辅助检查及治疗要点等内容，使护理专业学生对该疾病有一个完整的了解，再按【护理评估】、【护理诊断/问题】、【护理目标】、【护理措施】及【护理评价】的步骤进行编写，使学生能按护理程序的要求对小儿进行整体护理。但限于篇幅的原因，每个章节仅对其中的1~2个常见疾病按完整的护理程序详细编写，其余部分只列出【护理诊断/问题】和【护理措施】，既体现“必需”和“够用”的原则，又能促进学生的自学能力和理论运用于实践能力的培养。

在教材编写过程中得到了所有主审和编者及所在学校 and 单位的大力支持，在此表示衷心的感谢。

随着社会的发展和进步，护理学发展非常迅速，目前护理学已升为一级学科，护理学科内涵和护理实践内容必将不断扩展，护理教材应如何编写才能更好地促进学科发展，有待于

我们进一步探讨和研究。由于编者水平有限，教材中的错误和不当之处在所难免，恳请老师和同学们提出宝贵意见。

编 者

2012年5月

绪 论

- 一、儿科护理学的定义和研究范围 (1) 四、儿科护士的角色及素质要求 (3)
二、小儿年龄分期 (1) 五、儿科护理学的发展和展望 (4)
三、小儿护理的特点 (3)

第一章 生长发育

- 第一节 生长发育的规律及影响因素 (6) 三、婴幼儿体格生长监测卡 (11)
一、生长发育的规律 (6) 第四节 神经心理发育及评价 (11)
二、影响生长发育的因素 (7) 一、感觉、运动、语言的发育 (11)
第二节 体格生长的常用指标 (7) 二、心理发育 (13)
一、体格生长的常用指标 (7) 三、神经心理发育的评价 (17)
二、体格生长的规律及其测量方法 (8) 第五节 青春期发育及健康问题 (17)
第三节 体格生长的评价 (10) 一、生殖系统的发育 (17)
一、评价标准 (10) 二、心理社会方面的发展 (18)
二、评价方法 (11) 三、青春期常见的健康问题 (18)

第二章 儿童保健

- 第一节 不同年龄阶段小儿的护理特点 (20) 第二节 一般护理措施 (22)
一、新生儿期 (20) 一、睡眠 (22)
二、婴儿期 (21) 二、饮食 (22)
三、幼儿期 (21) 三、衣着与卫生 (23)
四、学龄前期 (21) 四、游戏 (23)
五、学龄期 (21) 五、体格锻炼 (24)
六、青春期 (22) 六、意外事故的预防 (25)
七、预防接种 (27)

第三节 散居儿童的护理管理	(30)	六、开展科学育儿知识宣传	(31)
一、新生儿家庭访视	(30)	第四节 集体儿童的护理管理	(31)
二、儿童保健门诊的健康监测	(30)	一、托儿所、幼儿园的保健原则及护理管理	(31)
三、开设特殊保健门诊	(31)	二、学校卫生保健指导	(33)
四、完成儿童计划免疫	(31)		
五、传染病管理	(31)		

第三章 住院患儿的护理

第一节 儿科医疗机构的设施及护理管理	(34)	一、住院患儿主要的心理压力来源	(42)
一、儿科门诊	(34)	二、不同年龄阶段住院患儿的心理护理	(43)
二、儿科急诊	(35)	三、临终患儿的心理护理	(44)
三、儿科病室	(36)	第五节 常用儿科护理技术操作	(44)
第二节 儿科健康评估的特点	(37)	一、口服给药法	(44)
一、收集资料	(37)	二、更换尿布法	(46)
二、分析资料	(39)	三、约束法	(46)
第三节 与患儿的沟通技巧	(40)	四、婴儿沐浴法	(47)
一、小儿沟通的特殊性	(40)	五、头皮静脉穿刺法	(49)
二、与患儿沟通的方法	(40)	六、颈外静脉穿刺法	(50)
三、与患儿沟通的技巧	(41)	七、股静脉穿刺法	(51)
第四节 住院患儿的心理护理	(42)	八、温箱使用法	(51)
		九、光照疗法	(53)

第四章 儿科疾病常见症状的护理

第一节 哭闹	(55)	第四节 呕吐	(59)
第二节 发热	(56)	第五节 食欲不振	(60)
第三节 腹痛	(58)	第六节 惊厥	(61)

第五章 营养与营养紊乱患儿的护理

第一节 概述	(63)	第四节 维生素 D 缺乏性佝偻病	(75)
一、营养基础	(63)	第五节 维生素 D 缺乏性手足搐搦症	(78)
二、婴儿的喂养及儿童的膳食	(65)	第六节 锌缺乏症	(80)
第二节 营养不良	(69)		
第三节 肥胖症	(73)		

第六章 新生儿与新生儿疾病患儿的护理

第一节 概述	(82)	第三节 新生儿缺氧及缺血性脑病	(89)
一、新生儿分类	(82)	第四节 新生儿颅内出血	(91)
二、正常足月儿与早产儿的特点与护理	(83)	第五节 新生儿肺炎	(93)
第二节 新生儿窒息	(87)	第六节 新生儿寒冷损伤综合征	(95)

第七节 新生儿败血症.....	(98)	第十节 新生儿呼吸窘迫综合征	(104)
第八节 新生儿黄疸	(99)	第十一节 新生儿脐炎.....	(107)
新生儿溶血病	(100)	第十二节 新生儿低钙血症	(107)
第九节 新生儿低血糖.....	(103)		

~~~~~

**第七章 消化系统疾病患儿的护理**

~~~~~

第一节 小儿消化系统解剖生理特点	(110)	第二节 口炎	(111)
一、口腔	(110)	第三节 小儿腹泻病	(114)
二、食管	(110)	第四节 腹泻患儿的液体疗法与护理	(118)
三、胃	(110)	一、小儿体液特点	(118)
四、肠	(110)	二、常用溶液及其配制	(119)
五、肝	(111)	三、液体疗法	(120)
六、胰	(111)	四、几种常见疾病患儿的液体疗法要点	(121)
七、肠道细菌	(111)	五、液体疗法的护理	(122)
八、婴儿粪便	(111)		

~~~~~

**第八章 呼吸系统疾病患儿的护理**

~~~~~

第一节 小儿呼吸系统解剖生理特点	(123)	第三节 急性支气管炎.....	(127)
一、解剖特点	(123)	第四节 肺炎	(128)
二、生理特点	(123)	第五节 急性呼吸衰竭.....	(133)
三、免疫特点	(124)	第六节 气管异物	(134)
第二节 急性上呼吸道感染	(125)		

~~~~~

**第九章 循环系统疾病患儿的护理**

~~~~~

第一节 小儿循环系统解剖生理特点	(139)	第二节 先天性心脏病.....	(141)
一、解剖特点	(139)	第三节 病毒性心肌炎.....	(149)
二、生理特点	(140)	第四节 心力衰竭	(151)

~~~~~

**第十章 泌尿系统疾病患儿的护理**

~~~~~

第一节 小儿泌尿系统解剖生理特点	(155)	第二节 急性肾小球肾炎	(156)
一、解剖特点	(155)	第三节 原发性肾病综合征	(160)
二、生理特点	(155)	第四节 泌尿道感染	(163)

第十一章 造血系统疾病患儿的护理

第一节 小儿造血及血液的特点	(167)	第二节 小儿贫血	(168)
一、造血特点	(167)	第三节 白血病	(174)
二、血液特点	(167)		

第十二章 神经系统疾病患儿的护理

第一节 小儿神经系统解剖生理特点	(179)	第二节 化脓性脑膜炎	(180)
一、脑和脊髓	(179)	第三节 病毒性脑炎	(184)
二、脑脊液	(179)	第四节 脑性瘫痪	(186)
三、神经反射	(180)	第五节 注意力缺陷多动症	(188)

第十三章 内分泌系统疾病患儿的护理

第一节 概述	(190)	第四节 先天性甲状腺功能减低症	(195)
第二节 生长激素缺乏症	(191)	第五节 糖尿病	(198)
第三节 中枢性尿崩症	(193)		

第十四章 免疫性疾病患儿的护理

第一节 小儿免疫系统的特点	(203)	第二节 原发性免疫缺陷病	(204)
小儿免疫系统发育特点	(203)	第三节 支气管哮喘	(206)

第十五章 结缔组织疾病患儿的护理

第一节 风湿热	(209)	第三节 过敏性紫癜	(215)
第二节 幼年特发性关节炎	(213)	第四节 皮肤黏膜淋巴结综合征	(217)

第十六章 遗传性疾病患儿的护理

第一节 唐氏综合征	(220)	第二节 苯丙酮尿症	(223)
-----------------	-------	-----------------	-------

第十七章 感染性疾病患儿的护理

第一节 麻疹	(226)	三、辅助检查及治疗要点	(236)
第二节 水痘	(230)	四、预防	(237)
第三节 流行性腮腺炎	(233)	第五节 小儿结核病	(238)
第四节 小儿结核病概述	(235)	原发型肺结核	(238)
一、病因与发病机制	(235)	结核性脑膜炎	(240)
二、流行病学	(235)	第六节 蛔虫病	(242)

第七节 蛲虫病 (245)

附 录

附录一 儿科护理病历的书写及表格 (247)	附录三 小儿临床检验正常参考值 (252)
附录二 丹佛智能发育筛查法 (250)	附录四 常用食品及水果营养成分表 (255)

实习指导

实习一 小儿生长发育、小儿营养及儿童保健 (256)	实习七 消化系统疾病 (261)
实习二 儿科医疗机构设置 (258)	实习八 肺炎 (262)
实习三 儿科护理操作（一） (258)	实习九 先天性心脏病 (263)
实习四 儿科护理操作（二） (259)	实习十 急性肾小球肾炎 (264)
实习五 足月儿及早产儿的护理 (259)	实习十一 缺铁性贫血 (265)
实习六 维生素 D 缺乏性佝偻病 (260)	实习十二 化脓性脑膜炎 (266)

绪 论

我国目前 15 岁以下的小儿占全国人口总数的 17% 左右，儿科护理工作任务十分重要和艰巨，其任务是：从体格、智能、行为和社会等各方面来研究和保护儿童，为儿童提供全方位的护理服务，以增强儿童体质、降低儿童疾病的发病率和死亡率，促进儿童健康，提高中华民族的整体素质。

一、儿科护理学的定义和研究范围

儿科护理学是研究小儿生长发育、健康保健、疾病防治及临床护理的一门专科护理学。服务对象是从胎儿期直至青春期的群体。

所有涉及小儿时期健康和卫生的问题都属于儿科护理学研究的范畴，包括小儿的生长发育、健康促进和临床护理等。生长发育是研究和护理与小儿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小儿生长发育中出现的常见偏离问题；健康促进是研究小儿的营养和喂养、疾病的预防、不同年龄阶段小儿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。

由于小儿始终都是处在不断生长发育的过程中，不但在生理和病理上具有与成人不同的特点，而且不同的年龄阶段又有不同的阶段性特征。近十几年来，随着医学模式的转变，小儿的护理已由单纯的患儿护理扩展为以儿童及家庭为中心的身心整体护理，小儿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。

二、小儿年龄分期

小儿时期是一个不断生长发育的动态变化时期，小儿身体随着形态与功能的逐渐完善，其心理和社会行为方面也得到一定的发展。根据小儿生长发育的特点及心理发育的特征，将小儿时期分为以下几个发展阶段（或年龄期），护理工作者应根据不同年龄阶段小儿存在的健康问题，有针对性地采取护理措施。

1. 胎儿期 从精、卵结合开始至胎儿出生为止。共 40 周，280 日，胎儿的周龄即胎龄。根据胎儿在宫内的发育情况，可分为胚胎期和胎儿期两期。头 8 周为胚胎期，是机体各器官分化的关键时期，此期受内外不良因素的影响，如孕母患某些疾病、营养缺乏等，均可影响胎儿各器官的正常分化，从而造成流产或各种先天畸形。从第 9 周开始到出生为胎儿期，是组织与器官迅速生长和功能逐渐成熟的时期。

此期护理的重点是：护理保健应从孕母开始，重视孕母的健康，如营养、工作及生活环境等，创造适合于胎儿生长发育的良好条件。

2. 新生儿期 从脐带结扎到出生后满 28 日为新生儿期。出生不满 7 日的阶段为新生儿

早期。新生儿期是小儿由寄生转为独立生活，身体内外环境发生巨大变化，并进行生理功能调试以逐渐适应外界环境的阶段。此期小儿易发生窒息、出血、溶血、感染等疾病，患病率和死亡率高，占婴儿期死亡率的 $1/2 \sim 2/3$ ，尤其是新生儿早期。胎龄满 28 周至生后 7 日又称围生期，此期包括胎儿晚期、分娩过程和新生儿早期，是小儿经历巨大变化和生命遭受最大危险的时期，死亡率最高。

此期护理的重点是：除加强围生期保健外，还应加强保温、喂养、清洁卫生、消毒隔离等护理措施。

3. 婴儿期 出生后到 1 周岁前为婴儿期（又称乳儿期）。此期是小儿生长发育最迅速的阶段，需要的营养素及热量多，但消化吸收功能尚不成熟，若喂养不当，容易发生消化紊乱和营养不良。同时从母体获得的免疫抗体逐渐消失，自身免疫力尚未成熟，易患感染性疾病和传染病。

此期护理的重点是：加强科学喂养指导、培养良好的卫生习惯、按时完成基础免疫程序，预防各种感染性疾病的发生。

4. 幼儿期 1~3 周岁前为幼儿期。此期体格发育减慢，但因与外界接触增多，语言、动作及心理方面发育有明显进步，智力发育加快。由于活动范围扩大，对各种危险认识不足，容易发生意外伤害和中毒。此期机体免疫功能仍较差，感染性疾病和传染病的发病率较高。饮食也从乳类逐渐过渡为饭菜食物。

此期护理的重点是：加强智力开发、增强体质、预防各种疾病、注意安全和断乳后的营养。

5. 学龄前期 3 周岁到入小学前（6~7 岁）为学龄前期。此期体格发育减慢但呈稳步增长，中枢神经系统发育逐步趋向完善，求知欲强，知识范围不断扩大，智能发展迅速。初步具有相对稳定的道德情感，但又有高度的可塑性，个性开始形成。免疫功能逐渐增强，传染病及感染性疾病发病率减低，而变态反应性疾病，如风湿热、肾炎等开始增加。因活动范围日益扩大，喜欢探索模仿，又无安全防范意识，溺水、烧伤等意外事故常有发生。

此期护理的重点是：培养良好的生活习惯、个性和道德品质；预防免疫性疾病；加强安全教育。

6. 学龄期 6~7 岁（入小学）到 11~12 岁前为学龄期（相当于小学阶段）。此期体格发育仍平稳增长，到本期结束前，除生殖系统外，其他器官系统均达到成人水平。智力方面，理解、分析、综合等能力增强，是开始接受文化教育、进行学习的时期，也是儿童心理发展上的一个重大转折时期。感染性疾病的发病率较前降低，而近视眼、龋齿的发病率增高，结膜炎和蛔虫病亦容易发生。由于学校生活日程、内容与学龄前有较大改变，小儿需要有逐渐适应的过程，在此期间易出现精神紧张、不安及一些行为问题。

此期护理的重点是：加强教育，促进德、智、体全面发展；安排有规律的生活，保证充足的营养和休息，预防精神及行为问题；预防此期常见病。

7. 青春期 女孩从 11~12 岁开始到 17~18 岁，男孩从 13~14 岁开始到 18~20 岁为青春期（相当于中学阶段）。此期体格发育突然加速，生殖系统迅速发育，第二性征逐渐明显，女孩的月经、男孩的遗精均可出现，但女孩较男孩的体格及性器官发育约早 2 年，且个体差异较大。此期是从童年向成人过渡的阶段，心理、行为、精神方面常不稳定，尚不能自觉控制自己的情感和支配自己的行动，易受社会、周围环境的影响，显示出半幼稚、半成熟