



卫生部“十二五”规划教材 全国高等中医药院校教材
全国高等医药教材建设研究会规划教材

供护理学专业用

儿科护理学

主编 段红梅

主审 申昆玲



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

卫生部“十二五”规划教材 全国高等中医药院校教材
全国高等医药教材建设研究会规划教材
供护理学专业用

儿科护理学

主 编 段红梅

副主编 梁 萍 庞书勤 刘 霞

主 审 申昆玲

编 委 (以姓氏笔画为序)

朱诗林 (湖南中医药大学)

庞书勤 (福建中医药大学)

刘 霞 (承德医学院附属医院)

段红梅 (北京中医药大学)

芦 起 (重庆医科大学附属儿童医院)

郭小兰 (陕西中医学院)

李云芳 (湖北中医药大学)

龚 勤 (贵阳中医学院)

应立英 (浙江中医药大学)

崔 洁 (天津中医药大学)

张新宇 (上海中医药大学)

梁 萍 (成都中医药大学)

秘书 崔 洁 (兼)

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

儿科护理学/段红梅主编. —北京:人民卫生出版社,
2012. 7

ISBN 978-7-117-15939-5

I. ①儿… II. ①段… III. ①儿科学-护理学-高等
学校-教材 IV. ①R473. 72

中国版本图书馆CIP数据核字(2012)第105661号

| | |
|---|-----------------------|
| 门户网: www.pmph.com | 出版物查询、网上书店 |
| 卫人网: www.ipmph.com | 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训 |

版权所有,侵权必究!

本书本印次封底贴有防伪标。请予识别。

儿科护理学

主 编:段红梅

出版发行:人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址:北京市朝阳区潘家园南里19号

邮 编:100021

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线:010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷:北京市卫顺印刷厂

经 销:新华书店

开 本:787×1092 1/16 印张:22

字 数:521千字

版 次:2012年7月第1版 2012年7月第1版第1次印刷

标准书号:ISBN 978-7-117-15939-5/R·15940

定价(含光盘):36.00元

打击盗版举报电话:010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

出版说明

在国家大力推进医药卫生体制改革,发展中医药事业和高等中医药教育教学改革的新形势下,为了更好地贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》和《医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020年)》,培养传承中医药文明、创新中医药事业的复合型、创新型高等中医药专业人才,根据《教育部关于“十二五”普通高等教育本科教材建设的若干意见》,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社在教育部、卫生部、国家中医药管理局的领导下,全面组织和规划了全国高等中医药院校卫生部“十二五”规划教材的编写和修订工作。

为做好本轮教材的出版工作,在教育部高等学校中医学教学指导委员会和原全国高等中医药教材建设顾问委员会的大力支持下,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社成立了第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会和各专业教材评审委员会,以指导和组织教材的编写和评审工作,确保教材编写质量;在充分调研的基础上,先后召开数十次会议对目前我国高等中医药教育专业设置、课程设置、教材建设等进行了全方位的研讨和论证,并广泛听取了一线教师对教材的使用及编写意见,汲取以往教材建设的成功经验,分析历版教材存在的问题,并引以为鉴,力求在新版教材中有所创新,有所突破,藉以促进中医药教育教学发展。

根据高等中医药教育教学改革和高等中医药人才培养目标,在上述工作的基础上,全国高等医药教材建设研究会和人民卫生出版社规划、确定了全国高等中医药院校中医学(含骨伤方向)、中药学、针灸推拿学、中西医临床医学、护理学、康复治疗学7个专业(方向)133种卫生部“十二五”规划教材。教材主编、副主编和编者的遴选按照公开、公平、公正的原则,在全国74所高等院校2600余位专家和学者申报的基础上,近2000位申报者经全国高等中医药教育教材建设指导委员会、各专业教材评审委员会审定和全国高等医药教材建设研究会批准,被聘任为主审、主编、副主编、编委。

全国高等中医药院校卫生部“十二五”规划教材旨在构建具有中国特色的教材建设模式、运行机制,打造具有中国特色的中医药高等教育人才培养体系和质量保障体系;传承、创新、弘扬中医药特色优势,推进中医药事业发展;汲取中医药教育发展成果,体现中医药新进展、新方法、新趋势,适应新时期中医药教育的需要;立足于成为我国高等中医药教育的“核心教材、骨干教材、本底教材”和具有国际影响力的中医药学教材。

全套教材具有以下特色:

1. 坚持中医药教育发展方向,体现中医药教育教学基本规律

注重教学研究和课程体系研究,以适应我国高等中医药学教育的快速发展,满足21世纪对高素质中医药专业人才的基本要求作为教材建设的指导思想;顶层设计和具体方案的实施严格遵循我国国情和高等教育的教学规律、人才成长规律和中医药知识的传承规律,突出中医药特色,正确处理好中西医之间的关系。

2. 强化精品意识,体现中医药学学科发展与教改成果

全程全员坚持质量控制体系,把打造精品教材作为崇高的历史使命和历史责任,以科学严谨的治学精神,严把各个环节质量关,力保教材的精品属性;对课程体系进行科学设计,整体优化,基础学科与专业学科紧密衔接,主干学科与其他学科合理配置,应用研究与开发研究相互渗透,体现新时期中医药教育改革成果,满足 21 世纪复合型人才培养的需要。

3. 坚持“三基五性三特定”的原则,使知识点、创新点、执业点有机结合

将复合型、创新型高等中医药人才必需的基本知识、基本理论、基本技能作为教材建设的主体框架,将体现高等中医药教育所需的思想性、科学性、先进性、启发性、适用性作为教材建设的灵魂,将满足实现人才培养的特定学制、特定专业方向、特定对象作为教材建设的根本出发点和归宿,使“三基五性三特定”有机融合,相互渗透,贯穿教材编写始终。以基本知识点作为主体内容,适度增加新进展、新技术、新方法,并与卫生部门和劳动部门的资格认证或职业技能鉴定标准紧密衔接,避免理论与实践脱节、教学与临床脱节。

4. 突出实用性,注重实践技能的培养

增设实训内容及相关栏目,注重基本技能和临床实践能力的培养,适当增加实践教学学时数,并编写配套的实践技能(实训)教材,增强学生综合运用所学知识的能力和动手能力,体现医学生早临床、多临床、反复临床的特点。

5. 创新教材编写形式和出版形式

(1) 为了解决调研过程中教材编写形式存在的问题,除保障教材主体内容外,本套教材另设有“学习目的”和“学习要点”、“知识链接”、“知识拓展”、“病案分析(案例分析)”、“学习小结”、“复习思考题(计算题)”等模块,以增强学生学习的目的性和主动性及教材的可读性,强化知识的应用和实践技能的培养,提高学生分析问题、解决问题的能力。

(2) 本套教材注重数字多媒体技术,相关教材增加配套的课件光盘、病案(案例)讲授录像、手法演示等;陆续开放相关课程的网络资源等,以最为直观、形象的教学手段体现教材主体内容,提高学生学习效果。

本套教材的编写,教育部、卫生部、国家中医药管理局有关领导和教育部高等学校中医学教学指导委员会、中药学教学指导委员会相关专家给予了大力支持和指导,得到了全国近百所院校和部分医院、科研机构领导、专家和教师的积极支持和参与,谨此,向有关单位和个人表示衷心的感谢!希望本套教材能够对全国高等中医药人才的培养和教育教学改革产生积极的推动作用,同时希望各高等院校在教学使用中以及在探索课程体系、课程标准 and 教材建设与改革的进程中,及时提出宝贵意见或建议,以便不断修订和完善,更好地满足中医药事业发展和中医药教育的需要。

全国高等医药教材建设研究会
第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会
人民卫生出版社
2012年5月

第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会名单

顾 问 王永炎 陈可冀 程莘农 石学敏 沈自尹 陈凯先
石鹏建 王启明 何 维 金生国 李大宁 洪 净
周 杰 邓铁涛 朱良春 陆广莘 张 琪 张灿珙
张学文 周仲瑛 路志正 颜德馨 颜正华 严世芸
李今庸 李任先 施 杞 晁恩祥 张炳厚 栗德林
高学敏 鲁兆麟 王 琦 孙树椿 王和鸣 韩丽沙

主任委员 张伯礼

副主任委员 高思华 吴勉华 谢建群 徐志伟 范昕建 匡海学
欧阳兵

常务委员 (以姓氏笔画为序)

王 华 王 键 王之虹 孙秋华 李玛琳 李金田
杨关林 陈立典 范永昇 周 然 周永学 周桂桐
郑玉玲 唐 农 梁光义 傅克刚 廖端芳 翟双庆

委 员 (以姓氏笔画为序)

王彦晖 车念聪 牛 阳 文绍敦 孔令义 田宜春
吕志平 杜惠兰 李永民 杨世忠 杨光华 杨思进
吴范武 陈利国 陈锦秀 赵 越 赵清树 耿 直
徐桂华 殷 军 黄桂成 曹文富 董尚朴

秘 书 长 周桂桐(兼) 翟双庆(兼)

秘 书 刘跃光 胡鸿毅 梁沛华 刘旭光 谢 宁 滕佳林

全国高等中医药院校护理学专业教材评审委员会名单

顾 问 韩丽沙

主任委员 孙秋华

副主任委员 徐桂华 陈锦秀

委 员 (以姓氏笔画为序)

马小琴 刘兴山 池建淮 李伊为 何文忠 张先庚

陈 燕 陈莉军 孟繁洁 郝玉芳 胡 慧

秘 书 马小琴(兼)

前 言

儿科护理学是研究胎儿至青少年时期生长发育、儿童保健、疾病预防和护理的临床护理课程,是高等护理学专业的主干课程。

本教材编写以护理本科生培养为目标,同时也以适应和满足卫生事业发展和社区人群健康教育对护理人才的要求为依据,突出实用性的特点。编写内容上在小儿生长发育一章中,不仅从小儿体格,而且从小儿的心理、社会发展层面展现生长与发育的相互关系,突出生长与发育的同时性。在儿童保健一章中,继续彰显身体保健与心理保健的同等重要性。增加了“依恋”、“关键期”、“婴儿抚触”、“婴儿游泳”等新概念、新内容。疾病护理章节编写时注意内容更新,尽可能与现有医疗无缝接轨,增加了小儿手足口病;加强了小儿慢性病的管理和护理内容,如小儿哮喘的管理及脑性瘫痪的康复治疗和护理;危重症护理中则增加“骨髓腔内途径”、“连续动静脉血液滤过”及“呼吸衰竭治疗新进展”等内容;在小儿腹泻、麻疹、肾炎、肾病等在中医治疗方面有特色的疾病中编写了中医治疗内容,突出体现中医在儿童疾病治疗中的应用。

教材编写中为突出全社会对儿童健康的促进作用,尤其是护理人员在儿童健康促进方面的作用,增加了儿童呼吸道感染性疾病高峰期的社区预防措施、儿童用药安全知识、小儿晚发性维生素 K 缺乏症的预防措施;启发学生如何从护理角度早期发现“早诊治对预后有很强改善作用”的疾病,如脑瘫、肺含铁血黄素沉着症。由于篇幅所限,上述内容以引导为主,表述不多,教师可在授课中根据教学计划扩展添加相关内容。

教材编写体例上体现以学生为中心,在每章前设有学习目的、学习要点,目的是结合执业点,增加学生对本章节总体内容、重点内容的把握;在各章节后的学习小结中,采用图表形式概括学习内容,便于学生加深对相关章节的宏观认识,学习方法上则突出相应章节的学习技巧,强调本学科的特定的思维方式及与其他学科同类疾病的比较;部分章节增加了以启发学生思维为主的教学案例,以达到把增强基本理论知识和临床实践能力相结合的作用,培养学生在执业中的评判性思维能力。

本书之绪论、新生儿护理(主要章节)及住院患儿的护理液体疗法部分由段红梅撰写,呼吸(主要章节)、神经、内分泌疾病患儿的护理由梁萍负责撰写,生长发育、儿童保健章节由庞书勤撰写,循环系统疾病患儿的护理由刘霞负责撰写,消化及泌尿系统疾病患儿的护理由郭小兰撰写,住院及危重症患儿的护理由应立英撰写,造血及遗传代谢性疾病患儿的护理由芦起撰写,传染病患儿的护理由龚勤撰写,免疫性疾病患儿的护理由朱诗林撰写,儿童营养与营养障碍疾病患儿的护理由张新宇撰写,新生儿章节中第三至七节及第十

二节由崔洁撰写,儿科护理技术操作、住院及呼吸系统疾病患儿的护理的部分内容由李云芳撰写。本教材有配套教材和光盘以便于学生学习和应考。适用于高等护理学专业本科及成人教育学生使用。

本教材在编写过程中,得到了卫生部“十二五”规划教材护理学专业评审委员会以及编者单位的大力支持与指导,表示衷心感谢!

限于编者的经验和水平,教材内容或许存有不足之处,希望广大师生在使用过程中提出宝贵意见,以便进一步修订完善。

编 者

2012年5月

目 录

| | |
|--------------------------------------|----|
| 第一章 绪论 | 1 |
| 第一节 儿科护理学的任务和范围 | 1 |
| 一、儿科护理学的任务 | 1 |
| 二、儿科护理学的范围 | 1 |
| 第二节 小儿特点和儿科护理原则 | 2 |
| 一、小儿解剖生理、社会心理特点 | 2 |
| 二、儿科护理的一般原则及儿科护士的角色和素质要求 | 5 |
| 第三节 小儿年龄分期 | 7 |
| 第四节 儿科护理学的发展与展望 | 8 |
| 第二章 生长发育 | 13 |
| 第一节 生长发育的规律与心理发展阶段的特点 | 13 |
| 一、生长发育的规律 | 13 |
| 二、心理发展阶段划分及其特点 | 14 |
| 第二节 小儿体格生长发育及评价 | 18 |
| 一、体格生长常用指标及测量方法 | 18 |
| 二、体格生长的评价 | 21 |
| 第三节 小儿神经心理发育及其评价 | 22 |
| 一、神经系统的发育 | 22 |
| 二、感知的发育 | 23 |
| 三、运动的发育 | 24 |
| 四、语言的发育 | 26 |
| 五、心理活动的发育 | 27 |
| 六、社会行为的发育 | 29 |
| 七、神经心理发育的评价 | 29 |
| 第四节 环境对小儿生长发育的影响及心理行为问题 | 30 |
| 一、影响小儿生长发育的因素 | 30 |
| 二、常见的心理行为问题 | 31 |
| 第三章 儿童保健 | 34 |
| 第一节 各年龄期小儿的特点与保健 | 34 |
| 一、胎儿期特点及保健 | 34 |

| | |
|-----------------------------------|-----------|
| 二、新生儿期特点及保健 | 35 |
| 三、婴儿期特点及保健 | 35 |
| 四、幼儿期特点及保健 | 38 |
| 五、学龄前期特点及保健 | 39 |
| 六、学龄期·青春期特点及保健 | 40 |
| 第二节 意外伤害的预防 | 41 |
| 第三节 计划免疫 | 43 |
| 一、免疫方式及常用制剂 | 43 |
| 二、免疫程序 | 43 |
| 三、预防接种的准备及注意事项 | 45 |
| 四、预防接种的反应及处理 | 45 |
| 第四章 儿童营养与营养障碍疾病患儿的护理 | 48 |
| 第一节 能量及营养素的需要 | 48 |
| 一、能量的需要 | 48 |
| 二、营养素的需要 | 49 |
| 第二节 小儿喂养、膳食安排及营养评估 | 50 |
| 一、婴儿喂养 | 50 |
| 二、幼儿膳食安排 | 54 |
| 三、小儿营养状况评估 | 54 |
| 第三节 蛋白质-能量营养障碍 | 55 |
| 一、蛋白质-能量营养不良 | 55 |
| 二、小儿单纯性肥胖症 | 59 |
| 第四节 维生素 D 缺乏性疾病 | 61 |
| 一、维生素 D 缺乏性佝偻病 | 61 |
| 二、维生素 D 缺乏性手足搐搦症 | 65 |
| 第五节 锌缺乏症 | 66 |
| 第五章 住院患儿的护理 | 69 |
| 第一节 儿科医疗机构的设施特点及护理管理 | 69 |
| 一、儿科门诊的设施要求和护理管理 | 69 |
| 二、儿科急诊的设施要求及护理管理 | 70 |
| 三、儿科病房的设施要求及护理管理 | 71 |
| 第二节 住院患儿的护理 | 72 |
| 一、小儿健康评估特点和入院常规护理 | 72 |
| 二、住院患儿的特殊心理表现及护理 | 74 |
| 三、小儿用药特点和护理 | 75 |
| 四、小儿疼痛评估与管理 | 77 |

| | |
|----------------------------------|------------|
| 五、小儿疾病的饮食护理 | 79 |
| 第三节 小儿体液平衡特点和液体疗法 | 80 |
| 一、小儿体液平衡特点 | 81 |
| 二、小儿常见的体液紊乱类型 | 81 |
| 三、液体疗法及其护理 | 83 |
| 第四节 儿科常用护理技术 | 87 |
| 一、口服给药法 | 87 |
| 二、更换尿布法 | 88 |
| 三、婴儿沐浴法 | 89 |
| 四、约束保护法 | 90 |
| 五、婴幼儿灌肠法 | 91 |
| 六、头皮静脉输液法 | 92 |
| 七、股静脉穿刺法 | 92 |
| 八、温箱使用法 | 93 |
| 九、光照疗法 | 94 |
| 第六章 新生儿及新生儿疾病患儿的护理 | 97 |
| 第一节 新生儿分类 | 97 |
| 第二节 正常足月儿、早产儿的特点及护理 | 99 |
| 一、正常足月儿的特点 | 99 |
| 二、正常足月儿的护理 | 101 |
| 三、早产儿的特点 | 102 |
| 四、早产儿的护理 | 103 |
| 第三节 新生儿重症监护及气道护理 | 105 |
| 一、新生儿重症监护 | 105 |
| 二、新生儿气道护理 | 106 |
| 第四节 新生儿窒息 | 106 |
| 第五节 新生儿缺氧缺血性脑病 | 109 |
| 第六节 新生儿颅内出血 | 111 |
| 第七节 新生儿肺透明膜病 | 113 |
| 第八节 新生儿肺炎 | 115 |
| 第九节 新生儿败血症 | 118 |
| 第十节 新生儿黄疸 | 121 |
| 一、概述 | 121 |
| 二、新生儿溶血病 | 123 |
| 三、新生儿黄疸的护理 | 125 |
| 第十一节 新生儿寒冷损伤综合征 | 127 |
| 第十二节 新生儿代谢紊乱 | 130 |

| | |
|-------------------------------|------------|
| 一、新生儿糖代谢紊乱 | 130 |
| 二、新生儿低钙血症 | 132 |
| 第七章 呼吸系统疾病患儿的护理 | 136 |
| 第一节 小儿呼吸系统解剖生理特点 | 136 |
| 一、解剖特点 | 136 |
| 二、生理特点 | 137 |
| 三、免疫特点 | 137 |
| 四、辅助检查 | 138 |
| 第二节 急性上呼吸道感染 | 138 |
| 第三节 急性感染性喉炎 | 140 |
| 第四节 急性支气管炎 | 142 |
| 第五节 肺炎 | 143 |
| 一、肺炎分类 | 143 |
| 二、支气管肺炎 | 144 |
| 第六节 支气管哮喘 | 150 |
| 第八章 循环系统疾病患儿的护理 | 156 |
| 第一节 小儿循环系统解剖生理特点 | 156 |
| 一、心脏的胚胎发育 | 156 |
| 二、胎儿血液循环和出生后的改变 | 156 |
| 三、心脏、心率、血压的特点 | 158 |
| 第二节 先天性心脏病 | 158 |
| 一、概述 | 158 |
| 二、常见先天性心脏病 | 160 |
| 三、先天性心脏病患儿的护理 | 166 |
| 第三节 病毒性心肌炎患儿的护理 | 167 |
| 第九章 消化系统疾病患儿的护理 | 172 |
| 第一节 小儿消化系统解剖生理特点 | 172 |
| 一、口腔 | 172 |
| 二、食管 | 172 |
| 三、胃 | 172 |
| 四、肠 | 172 |
| 五、肝 | 173 |
| 六、胰腺 | 173 |
| 七、肠道细菌 | 173 |
| 八、健康小儿粪便 | 173 |

| | |
|--------------------------------|------------|
| 第二节 口炎····· | 173 |
| 一、鹅口疮····· | 174 |
| 二、疱疹性口腔炎····· | 174 |
| 三、口炎的护理····· | 174 |
| 第三节 小儿腹泻····· | 175 |
| 第四节 婴儿肝炎综合征····· | 182 |
| 第十章 泌尿系统疾病患儿的护理 ····· | 186 |
| 第一节 小儿泌尿系统解剖生理特点····· | 186 |
| 一、解剖特点····· | 186 |
| 二、生理特点····· | 186 |
| 三、小儿排尿及尿液特点····· | 186 |
| 第二节 急性肾小球肾炎····· | 187 |
| 第三节 肾病综合征····· | 190 |
| 第四节 泌尿道感染····· | 194 |
| 第十一章 造血系统疾病患儿的护理 ····· | 199 |
| 第一节 小儿造血及血液特点····· | 199 |
| 一、造血特点····· | 199 |
| 二、血液特点····· | 200 |
| 第二节 小儿贫血····· | 201 |
| 一、概述····· | 201 |
| 二、营养性缺铁性贫血····· | 202 |
| 三、营养性巨幼细胞性贫血····· | 206 |
| 第三节 出血性疾病····· | 209 |
| 一、概述····· | 209 |
| 二、特发性血小板减少性紫癜····· | 210 |
| 第十二章 神经系统疾病患儿的护理 ····· | 215 |
| 第一节 概述····· | 215 |
| 一、小儿神经系统检查的特点····· | 215 |
| 二、小儿神经系统疾病的评估特点····· | 215 |
| 三、神经系统疾病常用的辅助检查····· | 217 |
| 第二节 化脓性脑膜炎····· | 219 |
| 第三节 病毒性脑膜炎、脑炎····· | 222 |
| 第四节 脑性瘫痪····· | 225 |
| 第十三章 遗传代谢性疾病患儿的护理 ····· | 230 |
| 第一节 概述····· | 230 |

| | | |
|-------------|---------------------|------------|
| 第二节 | 21-三体综合征 | 231 |
| 第三节 | 苯丙酮尿症 | 233 |
| 第十四章 | 内分泌系统疾病患儿的护理 | 238 |
| 第一节 | 概述 | 238 |
| 第二节 | 先天性甲状腺功能减退症 | 239 |
| 第三节 | 儿童糖尿病 | 243 |
| 第四节 | 生长激素缺乏症 | 248 |
| 第五节 | 性早熟 | 250 |
| 第十五章 | 免疫性疾病患儿的护理 | 254 |
| 第一节 | 小儿免疫系统发育特点 | 254 |
| 一、 | 非特异性免疫 | 254 |
| 二、 | 特异性免疫 | 255 |
| 第二节 | 原发性免疫缺陷病 | 256 |
| 第三节 | 风湿热 | 261 |
| 第四节 | 幼年型类风湿关节炎 | 265 |
| 第五节 | 过敏性紫癜 | 268 |
| 第六节 | 川崎病 | 270 |
| 第十六章 | 传染性疾病患儿的护理 | 275 |
| 第一节 | 麻疹 | 275 |
| 第二节 | 水痘 | 279 |
| 第三节 | 流行性腮腺炎 | 281 |
| 第四节 | 手足口病 | 283 |
| 第五节 | 结核病 | 287 |
| 一、 | 概述 | 287 |
| 二、 | 原发型肺结核 | 290 |
| 三、 | 结核性脑膜炎 | 292 |
| 第十七章 | 危重症患儿的护理 | 296 |
| 第一节 | 儿科危重病学概述 | 296 |
| 一、 | 小儿危重病区设置及管理 | 296 |
| 二、 | PICU 的常见危重症 | 297 |
| 三、 | PICU 常用的监护仪器及诊疗护理技术 | 297 |
| 第二节 | 小儿惊厥 | 299 |
| 第三节 | 急性颅内压增高 | 302 |
| 第四节 | 急性肾衰竭 | 305 |

| | |
|---|-----|
| 第五节 急性呼吸衰竭····· | 308 |
| 第六节 充血性心力衰竭····· | 312 |
| 附录一 2005 年九市城区 7 岁以下儿童体格发育测量值($\bar{x} \pm s$)····· | 318 |
| 附录二 2005 年九市郊区 7 岁以下儿童体格发育测量值($\bar{x} \pm s$)····· | 319 |
| 主要参考书目····· | 320 |
| 中英文名词对照索引····· | 321 |

第一章 绪 论



学习目的

儿科护理学是研究小儿身心健康、疾病护理的学科。学习本章内容的目的是熟悉儿科护理学的任务和范围,掌握小儿年龄分期及护理特点,了解儿科护理学的发展现状和未来发展方向,从宏观上全方位了解本课程,为学好该课程和从事相关工作奠定理论基础。

学习要点

儿科护理学的任务和范围,儿科护理特点,小儿年龄分期及各期特点。

儿科护理学(pediatric nursing)是一门研究小儿生长发育规律及其影响因素、儿童保健、疾病预防和护理,以促进小儿身心健康的科学。小儿时期是人生的重要阶段,该时期身心健康与否对其一生都有着非常重要的影响。小儿的健康和成长与社会、环境、遗传、教育、文化、经济等因素密切相关。因此,儿科护理学的内涵、外延随时代变迁、社会发展不断变化和更新,儿科护理人员必须紧跟时代、与时俱进,对儿童人群无论从整体还是个体提供全方位的服务,为不断提高民族素质作出贡献。

第一节 儿科护理学的任务和范围

一、儿科护理学的任务

儿科护理学的任务是从体格、智能、行为和社会等各方面来研究儿童正常生长发育及内外环境因素、疾病对儿童身心发育的影响,对儿童提供综合性、广泛性的护理,以增强儿童体质,促进和保障儿童身心健康,降低儿童发病率和死亡率,提高民族素质。

二、儿科护理学的范围

一切涉及小儿时期健康和卫生的问题都属于儿科护理学的范畴,包括生长发育、健康维护、疾病预防和临床护理。2001年在北京召开的“第23届世界儿科学大会”上,中华儿科学会宣布我国的儿童医疗保健要与世界先进国家接轨,儿科工作范围从过去的0~14岁扩大到孕期至18岁。因此,从年龄范围来讲,儿科护理学的服务对象是从胚胎开始直至18周岁以下的儿童及青少年。随着医学模式的转变,儿科护理学已从单纯疾病的临床护理发展为以人为本、以家庭为中心的身心整体护理,涉及社会学、心理学、教育学等多门学科,由单纯的医疗保健机构承担其任务,逐渐发展为全社会都来承担小儿疾病的防治,促进儿童健康发展。如我国通过颁布法令推广无铅汽油,以达到降低儿童血铅水平的目的。

2011年教育部将护理学由原来隶属于临床医学下的二级学科提升为一级学科,势必