



教育部职业教育与成人教育司推荐教材  
卫生职业学校技能型紧缺人才培养培训教学用书

# 儿童护理

(供中等职业教育护理专业用)

主编 穆秋玲



R473.72-43



高等教育出版社

K 43.72-43  
M 981

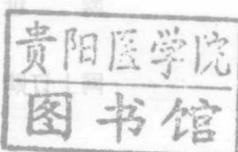
教育部职业教育与成人教育司推荐教材  
卫生职业学校技能型紧缺人才培养培训教学用书

要點容內

# 儿 童 护 理

(供中等职业教育护理专业用)

主编 穆秋玲  
副主编 高凤  
主审 李守国 楼蓉蓉  
编者 (以姓氏拼音为序)  
高凤 济南市卫生学校  
穆秋玲 甘肃省卫生学校  
宋芳 廊坊卫生学校  
王建国 漯河医学高等专科学校  
王雅 成都卫生学校  
袁爱梅 商丘医学高等专科学校  
杨小青 昌吉卫生学校



0390436

高等教育出版社

长进精英教育系列·职业院校护理专业教材  
中职护理实训教材·基础护理学

## 内容提要

本书根据教育部“职业院校护理专业领域技能型紧缺人才培养培训指导方案”编写而成。

全书共 16 章,插图 63 幅,包括正常儿童生长发育、儿童保健、儿科基础护理、儿科疾病护理等内容。在编写时,适当增加案例及案例分析的比重,每章后面设置护士执业资格考试题型的思考题,以便学生更好地掌握学习内容,提高执业考试的通过率。

本教材既可供中等职业学校护理专业学生使用,又可作为儿科临床和社区护理工作者的参考书。

## 图书在版编目(CIP)数据

儿童护理 / 穆秋玲主编. —北京 : 高等教育出版社,  
2005.1 (2008重印)

供中等职业教育护理专业用

ISBN 978-7-04-016160-1

I . 儿... II . 穆... III . 儿科学 : 护理学 - 专业学  
校 - 教材 IV . R473.72

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 132661 号

策划编辑 刘惠军 责任编辑 田军 封面设计 于涛 责任绘图 朱静

版式设计 马静如 责任校对 王雨 责任印制 毛斯璐

出版发行 高等教育出版社  
社址 北京市西城区德外大街 4 号  
邮政编码 100120

总机 010-58581000

经 销 蓝色畅想图书发行有限公司  
印 刷 北京嘉实印刷有限公司

购书热线 010-58581118  
免费咨询 800-810-0598  
网 址 <http://www.hep.edu.cn>  
<http://www.hep.com.cn>  
网上订购 <http://www.landraco.com>  
<http://www.landraco.com.cn>  
畅想教育 <http://www.widedu.com>

开 本 787×1092 1/16  
印 张 11.75  
字 数 280 000

版 次 2005 年 1 月第 1 版  
印 次 2008 年 12 月第 10 次印刷  
定 价 15.30 元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有 侵权必究

物料号 16160-A0

## 出版说明

根据教育部、劳动和社会保障部、国防科工委、信息产业部、交通部、卫生部2003年12月下发的《关于实施“职业院校制造业和现代服务业技能型紧缺人才培养培训工程”的通知》精神，教育部办公厅、卫生部办公厅组织制定了《中等职业学校和五年制高职护理专业领域技能型紧缺人才培养培训指导方案》、《三年制高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养培训指导方案》。为此，我社推出“高教版”卫生职业学校技能型紧缺人才培养培训系列教学用书。

本系列教学用书依照教育部办公厅、卫生部办公厅制定的“指导方案”编写而成。作者是从全国范围内认真遴选的长期从事护理临床和护理教学工作的同志。他们通过认真学习、领会“指导方案”，根据“订单”式职业教育与培训新模式，把培养学生的职业道德、职业能力以及护理技能作为教材编写的主要目标，编写内容力争与用人单位实际需要接轨、与国家执业护士资格认证接轨，顺应国际护理行业发展趋势。

全系列教学用书以核心课程为中心，基础学科以理论知识够用为度，临床学科重点介绍常见病、多发病的护理知识和方法，并且吸收学术界公认的新理念、新技术。全系列教学用书增加了大量人文课程，帮助学生正确理解护理与人、护理与健康、护理与社会经济发展的关系，全面提高护理人才素质。

为了方便学校教学，本系列教学用书还配有教师用多媒体光盘，免费赠送给广大卫生职业学校。

本系列教学用书是全体作者与编辑人员共同合作的成果，希望它的出版，能为造就我国护理专业领域一线迫切需要的高素质技能型人才作出贡献。

高等教育出版社

2004年11月

# 前　　言

为配合国家六部委关于“技能型紧缺人才培养培训工程”建设工作,根据教育部、卫生部组织制定的“护理专业领域技能型紧缺人才培养培训指导方案”,我们编写了本教材。

编写本教材的总原则是:全面推进素质教育,以学生必需的文化知识与专业知识为基础,以培养学生的创新精神和实践能力为重点,遵循教育规律,突出职业教育的特点;紧扣中等职业学校的培养目标,把学生培养成具有综合职业能力,在医疗卫生服务第一线工作的高素质劳动者和中、初级专门护理人才;体现护理专业的最新发展,将护理领域的现实与进展情况反映在教材中,以现代护理理念为指导,突出医学模式和护理模式的转变,贯彻以患儿为中心的整体护理思想,体现护理程序,使学生能够应用护理程序对护理对象实施整体护理。

在编写体例上,重新组合教材内容,使之与国家执业护士资格认证接轨,确保毕业生与临床工作的“零”距离;突出以能力为本位的特点,加强实践性教学环节,增加案例及案例分析的比重,以体现实际工作情景和引导教学;兼顾学生的年龄特点,注意教材语言表达的灵活性、趣味性和教材形式的活泼性;增加了大量插图(共 63 幅),并分别用:



表示学习要

点、病例和思考题,使教材图文并茂,内容更直观、更能吸引学生。同时,为了提高学生的学习能力,掌握学习内容,提高执业考试的过关率,在每章后面都设置了思考题,以护士执业资格考试题型为标准,设置以下 4 种题型:

- (1) A<sub>1</sub> 型题:每一题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案,从中选择一个最佳答案。
- (2) A<sub>2</sub> 型题:每题是一个小病例,下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案,从中选择一个最佳答案。
- (3) A<sub>3</sub> 型题:以病例为题干,下设 2~3 个考题,根据病例所提供的信息,在每考题下面的 A、B、C、D、E 五个备选答案中选择一个最佳答案。
- (4) X 型题:每一题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案,从中选择所有正确答案。

每位编委在本书中具体承担的编写章节如下:

高凤:第六章、第七章;穆秋玲:第一章;宋芳:第十三章、第十四章;王建国:第九章、第十章;王雅:第八章、第十五章、第十六章;袁爱梅:第十一章、第十二章;杨小青:第二章、第三章、第四章、第五章。

本教材在编写过程中得到了各位编者所在学校的大力支持,在此表示感谢。在编写过程中参考和吸收了国内有关文献中的观点和方法,在此谨向有关作者表示敬意和感谢。

课时安排建议表

单 元	学 时		
	理 论	实 践	合 计
(一) 绪论	2		2
(二) 生长发育	4		4
(三) 小儿营养与喂养	2		2
(四) 儿童保健	2		2
(五) 儿科医疗机构的设置及护理管理	1		1
(六) 儿科基础护理	4		4
(七) 儿科护理技术操作	4	4	8
(八) 新生儿疾病护理	4	2	6
(九) 营养性疾病患儿的护理	4		4
(十) 消化系统疾病患儿的护理	4	2	6
(十一) 呼吸系统疾病患儿的护理	5	2	7
(十二) 循环系统疾病患儿的护理	4		4
(十三) 造血系统疾病患儿的护理	2		2
(十四) 泌尿系统疾病患儿的护理	4	2	6
(十五) 神经系统疾病患儿的护理	2		2
(十六) 结核病患儿的护理	2		2
(十七) 机动	2		2
合 计	52	12	64

本教材是在全新理念的指导下,力求突出职业特点,注重技能培养,在编写体例上做了一些新的尝试。由于编者水平有限,经验不足,教材中错误和不当之处在所难免,欢迎同道指正。

高等职业教育出版社卫生职业学校技能型紧缺人才培养培训教学用书  
建设单位名单(以单位名称拼音为序)

安徽医学高等专科学校	楚雄卫生学校	学校
安徽中医药高等专科学校	大连大学医学院	怀化医学高等专科学校
安顺职业技术学院	大连大学医学院附属中山医院	淮阴卫生学校
安阳卫生学校	大连医科大学	黄冈卫生学校
鞍山师范学院附属卫生学校	大连医科大学第四临床医院	黄山卫生学校
蚌埠医学院	大连医科大学卫生学校	吉林大学四平医学院
北京爱康医院	东莞卫生学校	吉林大学通化医药学院
北京大学第一临床医院	福建省卫生学校	吉林卫生学校
北京大学人民医院	福建医科大学护理学院	济南卫生学校
北京大学护理学院	阜新卫生学校	济宁卫生学校
北京国际 SOS 救援中心	阜阳卫生学校	嘉应学院医学院
北京护士学校	甘肃省卫生学校	江汉大学卫生技术学院
北京卫生学校	赣州卫生学校	江西省卫生学校
本溪卫生学校	广西卫生管理干部学院	焦作卫生学校
毕节卫生学校	广西中医学院护理学院	金华职业技术学院
滨州职业技术学院	广州卫生学校	锦州卫生学校
沧州医学高等专科学校	贵阳卫生学校	荆门职业技术学院
昌吉卫生学校	哈尔滨卫生学校	荆州职业技术学院
长春市第二中等卫生学校	哈尔滨医科大学分校	九江医学高等专科学校
长春医学高等专科学校	哈尔滨医科大学护理学院	莱阳卫生学校
长江大学医学院	海南省卫生学校	兰州医学院第二附属医院
长治医学院	海宁卫生学校	廊坊卫生学校
常德职业技术学院	杭州师范学院医学院	乐山职业技术学院
成都铁路卫生学校	河北医科大学第二医院	辽宁医学院
成都卫生学校	河北医科大学第三医院	辽源卫生学校
成都卫生学校成都市第三人民医院	河北医科大学护理学院	聊城职业技术学院
成都中医药大学护理学院	河北职工医学院	临汾职业技术学院
承德卫生学校	河北职工医学院附属医院	柳州市卫生学校
承德医学院	河南职工医学院	柳州医学高等专科学校
赤峰学院医学部	黑龙江省卫生学校	六安卫生学校
重庆市第二卫生学校	呼伦贝尔卫生学校	六盘水职业技术学院
重庆市第三卫生学校	湖北职业技术学院	洛阳卫生学校
重庆卫生学校	湖北中医药高等专科学校	漯河市卫生学校
重庆医科大学	湖南环境生物职业技术学院	漯河医学高等专科学校
重庆医科大学应用技术学院附属医院	湖南中医药高等专科学校	牡丹江卫生学校
滁州卫生学校	华油职业技术学院	南华医学院护理学院
	华中科技大学同济医学院附属卫生	南京军医学院

南京市红十字医院	顺德职业技术学院	襄樊职业技术学院
南京卫生学校	四川省卫生学校	新疆大学医学院
南阳医学高等专科学校	山西职工医学院	新疆医科大学肿瘤医院
宁波大学卫生职业技术学院	苏州卫生学校	新乡卫生学校
宁波职业技术学院	太原卫生学校	信阳卫生学校
宁夏医学院	泰山医学院护理学院	邢台医学高等专科学校
平顶山卫生学校	唐山职业技术学院	盐城市第一人民医院
平凉医学高等专科学校	天津市环湖医院	盐城卫生学校
黔东南职业技术学院	天津医科大学护理学院	宜宾卫生学校
黔西南卫生学校	天津医学高等专科学校	宜春职业技术学校
青海省卫生职业技术学院	铁岭卫生学校	益阳卫生学校
曲靖卫生学校	通化卫生学校	邕州职业技术学院
三峡大学护理学院	同济大学护理系	永州职业技术学院
三峡医药学院	铜仁职业技术学院	岳阳职业技术学院
山东大学护理学院	万州卫生学校	云南医学高等专科学校
山东省放射影像研究所	潍坊卫生学校	运城卫生学校
山东省卫生学校	无锡卫生学校	湛江卫生学校
山西医科大学第一医院	梧州市卫生学校	张家口医学高等专科学校
山西医科大学汾阳学院	武汉大学护理学院	漳州卫生学校
商丘医学高等专科学校	武汉大学医学院	郑州铁路职业技术学院医学院
上海第二医科大学附属卫生学校	武汉大学医学院职业技术学院	郑州卫生学校
上海职工医学院	武汉大学中南医院	中国医科大学第二临床医院
上海职业技术学院	武汉工业学院医学院	中国医科大学高等职业技术学院
韶关学院医学院	武汉市卫生学校	中南大学护理学院
邵阳医学高等专科学校	武汉市中心医院	中南大学湘雅医院
绍兴文理学院医学院	西安卫生学校	株洲卫生学校
石家庄卫生学校	西安医科大学	淄博卫生学校
首都铁路卫生学校	厦门医学高等专科学校	遵义卫生学校
首都医科大学	湘潭卫生学校	

# 目 录

第一章 绪论	1
第一节 儿童护理的范围	1
第二节 儿童护理的特点	1
第三节 小儿年龄分期及各期特点	3
第四节 儿科护士的素质要求	6
第二章 生长发育	8
第一节 生长发育的规律和影响因素	8
第二节 体格发育指标及临床意义	9
第三节 神经心理发育	11
第三章 小儿营养与喂养	18
第一节 能量与营养素的需要	18
第二节 婴儿喂养	20
第三节 幼儿膳食	23
第四章 儿童保健	25
第一节 各年龄期的保健原则	25
第二节 儿童保健的具体措施	27
第五章 儿科医疗机构的设置及护理管理	32
第一节 儿科门诊设置特点及护理管理	32
第二节 儿科急诊设置特点及护理管理	33
第三节 儿科病房设置特点及护理管理	34
第六章 儿科基础护理	37
第一节 儿科常见症状的护理	37
第二节 小儿用药特点	43
第三节 小儿液体疗法及护理	45
第七章 儿科护理技术操作	51
第一节 一般护理技术操作法	51
第二节 哺喂法	58
第三节 协助诊断技术操作法	61
第四节 协助治疗技术操作法	64

<b>第八章 新生儿疾病护理</b>	73
第一节 新生儿败血症的护理	73
第二节 新生儿黄疸的护理	75
第三节 新生儿颅内出血的护理	78
第四节 新生儿寒冷损伤综合征的护理	80
第五节 新生儿肺炎的护理	82
第六节 新生儿破伤风的护理	85
<b>第九章 营养性疾病患儿的护理</b>	88
第一节 概述	88
第二节 营养不良患儿的护理	89
第三节 肥胖症患儿的护理	92
第四节 维生素D缺乏性佝偻病患儿的护理	94
第五节 维生素D缺乏性手足搐搦症患儿的护理	97
<b>第十章 消化系统疾病患儿的护理</b>	102
第一节 小儿消化系统解剖生理特点	102
第二节 口炎患儿的护理	103
第三节 小儿腹泻的护理	105
<b>第十一章 呼吸系统疾病患儿的护理</b>	112
第一节 小儿呼吸系统解剖生理特点	112
第二节 急性上呼吸道感染患儿的护理	113
第三节 急性支气管炎患儿的护理	116
第四节 肺炎患儿的护理	118
第五节 急性呼吸衰竭患儿的护理	121
<b>第十二章 循环系统疾病患儿的护理</b>	125
第一节 小儿循环系统解剖生理特点	125
第二节 先天性心脏病患儿的护理	127
第三节 充血性心力衰竭患儿的护理	131
<b>第十三章 造血系统疾病患儿的护理</b>	136
第一节 小儿造血及血液的特点	136
第二节 营养性缺铁性贫血患儿的护理	137
第三节 营养性巨幼红细胞性贫血患儿的护理	141
<b>第十四章 泌尿系统疾病患儿的护理</b>	146
第一节 小儿泌尿系统解剖生理特点	146
第二节 急性肾小球肾炎患儿的护理	147
第三节 原发性肾病综合征患儿的护理	150
<b>第十五章 神经系统疾病患儿的护理</b>	155
第一节 小儿神经系统解剖生理特点	155
第二节 化脓性脑膜炎患儿的护理	156

第三节 注意力缺陷多动症患儿的护理.....	158
<b>第十六章 结核病患儿的护理.....</b>	162
第一节 小儿结核病概述.....	162
第二节 结核性脑膜炎患儿的护理.....	164
<b>实验实习内容.....</b>	168
实习一 儿科护理技术操作.....	168
实习二 新生儿疾病护理.....	168
实习三 腹泻病患儿的护理.....	169
实习四 呼吸道感染性疾病患儿的护理.....	169
实习五 肾病综合征患儿的护理.....	170
<b>附录.....</b>	171
一、小儿各年龄血液细胞参考值(均数).....	171
二、尿检查正常参考值.....	171
三、小儿脑脊液正常参考值.....	172
四、常用医学物理学单位换算.....	173
五、常用血液生化检验正常参考值.....	173

## 一、基础医学方面特点

1. 解剖特点 小儿时期身体总是处在不断生长发育的过程中,在外观上不断发生变化,如体重、身高(长)、头围、胸围等的增长,身体各部分比例的改变,囟门的闭合,乳牙的萌出与更换等均有一定的规律;小儿的组织器官如心、肝、肺、肾等的大小、位置,以及皮肤、肌肉、神经、淋巴系统等均随年龄的增长而变化。了解小儿的解剖特点才能做好儿童护理工作:如小儿骨骼比较柔软并富有弹性,长期受外力影响容易变形,故应避免肢体长期负重和受压;小儿关节附近的韧带较松,某些关节的臼窝较浅,易脱臼及损伤,应避免过度牵拉。

2. 生理生化特点 小儿各系统器官的功能由不成熟逐渐发育成熟,所以不同年龄的小儿生理、生化值不同,如血压、呼吸、心率、血象、体液成分等均随年龄的增长而有所改变;婴儿代谢旺盛而肾功能较差,故比成人容易发生水、电解质紊乱;小儿在出生后头几年,由于缺少黄骨髓,造血的代偿能力较低,贫血时容易出现髓外造血,肝、脾、淋巴结又恢复到胎儿时期的造血状态。了解这些生理生化特点,才能准确区别正常与异常,从而作出正确的判断和处理。

3. 病理特点 相同致病因素因年龄的不同而引起不同的病理改变:如维生素D缺乏时婴儿易患佝偻病,而年长儿与成人则易患骨软化症;同为肺炎链球菌所致的肺部感染,在婴儿常发生支气管肺炎,而年长儿与成人则发生大叶性肺炎。

4. 免疫特点 小儿的非特异性免疫功能不够成熟,如小儿皮肤黏膜柔嫩,屏障功能不完善,白细胞的吞噬能力低,易患感染且感染后局限能力差。小儿的特异性免疫功能亦较成人差:如IgG虽可通过胎盘进入胎儿体内,新生儿可从母体获得,从而对某些传染病具有一定的免疫力,但6个月以后逐渐消失,小儿自行合成IgG的能力一般要到6~7岁才能达到成人水平;IgM不能通过胎盘从母体获得,故新生儿的IgM含量低,易受革兰阴性菌的感染;婴幼儿期分泌型IgA(sIgA)也缺乏,易患呼吸道和消化道感染性疾病。

5. 营养代谢特点 小儿生长发育快,代谢旺盛,对营养物质的需要量相对较大,而消化吸收功能尚不够完善,故容易发生营养不良和消化紊乱。

## 二、临床医学方面特点

1. 疾病特点 小儿疾病的种类与成人有很大的不同,如婴幼儿患先天性、遗传性和感染性疾病较成人多见,且患急性感染性疾病时,起病急、来势凶猛、变化快、病情容易反复波动,常因缺乏对感染的局限能力而易并发败血症;在心血管系统疾病中,小儿以先天性心脏病为多见,而成人则以动脉粥样硬化性心脏病多见;在肿瘤中,小儿以急性淋巴细胞白血病多见,而成人则以其他肿瘤为主。

2. 护理特点 由于小儿自身的特点以及年龄小不会或不能准确描述病情,不懂得与医护人员配合,所以儿童护理工作内容多、难度大、要求高。如儿童护理除基础护理、疾病护理外,还有大量的生活护理(配奶、喂奶、喂药、更换尿布)和教养内容;很多疾病的诊治有赖于护士细微敏锐的观察力,发现病情变化,通知医生,使患儿得到及时的救治;静脉穿刺难度要比成人大得多,并要求“一针见血”。

3. 预后特点 小儿疾病以急性病多见,表现为起病急、来势凶猛、变化快,如诊治及时、合理,护理措施恰当,则很快康复。另外,小儿各脏器组织的修复及再生能力较强,后遗症较成人

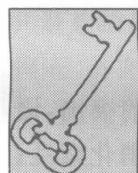
少。但年幼、体弱、危重患儿病情变化迅速,恶化也快,应严密监护,积极采取有力措施,使患儿渡过危急时期。

4. 预防特点 由于小儿免疫功能相对较差,易患感染及急性传染病,意外伤害也较多;加之儿童阶段是人生的初始阶段,能否健康成长对成年后的健康有很大影响。加强预防保健工作,高度重视计划免疫,加强护理工作,注意合理喂养,积极进行体育锻炼,不但可以使小儿发病率和死亡率大大降低,而且对其一生的健康成长都有重要作用。如由于广泛推行计划免疫和加强传染病的管理,使小儿结核病、麻疹、乙型脑炎、白喉、百日咳、破伤风等传染病的发病率和死亡率明显降低,并基本消灭了脊髓灰质炎;由于加强了儿童保健及护理工作使贫血、腹泻、肺炎等小儿常见病、多发病的发病率和死亡率降低;注意合理喂养,积极进行体育锻炼,可防止小儿肥胖症,并对成年后出现的高血压、动脉粥样硬化起到预防作用。

### 三、心理特点

儿童心理尚不成熟,不定型,在发育过程中,易受家庭、环境和教育的影响,因此,应根据不同年龄阶段小儿的心理发育特征和心理需求,与小儿父母、幼教工作者、学校教师共同配合,采取相应的护理措施,同时应注意给儿童创造良好的生活环境,以促进小儿心理健康发展。

## 第三节 小儿年龄分期及各期特点



一般将小儿年龄划分为 7 个期,即胎儿期、新生儿期、婴儿期、幼儿期、学龄前期、学龄期、青春期。

小儿生长发育既是一个连续的过程,又具有一定的阶段性。不同年龄阶段的小儿在解剖、生理、病理的发展中各具有一定的特点,根据这些特点,人为地将小儿时期划分为 7 个年龄期。

### 一、胎儿期

从精卵细胞结合到小儿出生统称为胎儿期。此期的最初 8 周为胚胎期,是各系统、器官成形的关键时期,如受到内、外不利因素的影响可导致流产或各种先天畸形。从第 9 周到出生为胎儿期,是各系统、器官发育逐渐完善的时期。其特点是胎儿完全依靠母体而生存。孕妇的健康、营养、心理状态及环境均为影响胎儿发育的因素。孕妇如受到各种不利因素的影响均可影响胎儿生长发育,甚至导致死胎、流产、早产、先天畸形。护理要点是加强孕妇和胎儿的保健。孕妇保健包括孕妇咨询、供给丰富营养、预防感染、保持良好的精神状态、定期检查、高危妊娠的监测及早期处理。胎儿保健包括胎儿生长的监测及一些遗传性疾病的筛查等(图 1-1)。

### 二、新生儿期

从胎儿娩出、脐带结扎时到生后 28 d 为新生儿期(自孕期 28 周至出生后 1 周为围产期)。其特点是小儿脱离母体,独立生活,是胎儿出生后生理功能进行调节并适应宫外环境的时期。由

于内外环境发生巨大变化,小儿适应外界环境的能力差,较易出现适应不良的问题,如体温低于正常、感染等。如有产伤、窒息、溶血等疾病出现,则死亡率较高。护理要点是注意保暖,合理喂养,最好选用母乳喂养,保持环境清洁、采取隔离手段预防感染(图 1-2)。



图 1-1 胎儿期

图 1-2 新生儿期

### 三、婴儿期

从出生后到满 1 周岁,为婴儿期,其中包括新生儿期。此期以乳类为主食,又称乳儿期。其特点是为小儿出生后生长发育最快的时期,因而需要足够的营养素和能量,但消化功能不完善,易患消化功能紊乱,营养不良等疾病;免疫功能差,易患急性感染性疾病。护理要点是提倡母乳喂养,合理人工喂养,及时添加辅食,有计划地进行各种预防接种(图 1-3)。

### 四、幼儿期

从 1 周岁后到满 3 周岁之前为幼儿期。其特点是生长发育速度减慢;智能发育较前突出,语言表达能力逐渐丰富;乳牙出齐,膳食从乳类逐渐过渡为成人饮食,易发生营养不良和消化紊乱;能独立行走,活动范围迅速扩大,接触事物增多,但缺乏对危险的识别能力,易发生意外创伤和中毒;感染性疾病及传染病仍较多见。护理要点是注意合理喂养并养成良好的饮食及卫生习惯,注意安全护理及预防传染病(图 1-4)。

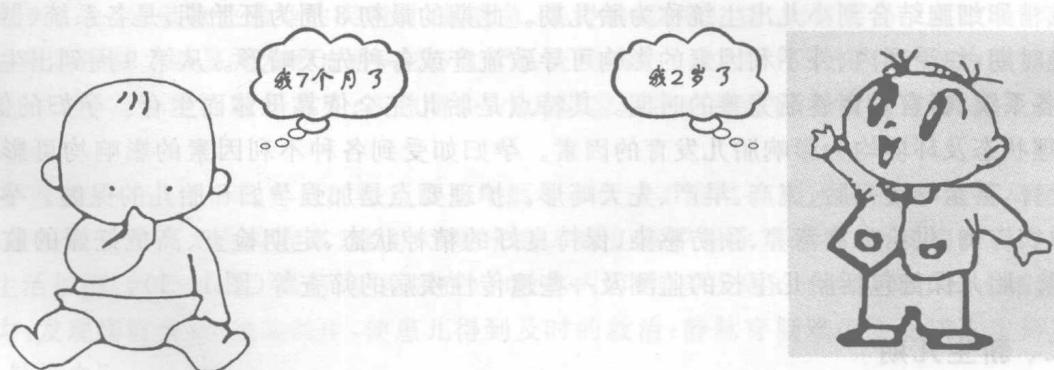


图 1-3 婴儿期

图 1-4 幼儿期

## 五、学龄前期

从3周岁后到入小学前(6~7岁)为学龄前期。其特点是体格发育速度进一步减慢;智能发育更趋完善,求知欲强,好问,好奇心强,好模仿;因接触范围广,识别危险的能力不足,仍可发生各种意外和感染性疾病,且易患免疫性疾病,如急性肾炎、风湿热等。护理要点是应培养良好的道德品质和生活自理能力,为入学做好准备,加强安全护理及预防保健(图1-5)。



## 六、学龄期

从6~7岁入学起到12~14岁进入青春期为止,为学龄期。其特点是除生殖系统以外其他器官的发育基本接近成人;大脑发育更加完善,记忆力强,智力发育迅速,理解、分析、综合能力逐渐增强,是接受科学文化教育的重要时期;机体抵抗力增强,感染性疾病减少;易患近视眼、龋齿和脊柱畸形。护理要点是合理用眼,注意口腔卫生,端正坐、立、行姿势(图1-6)。

图1-5 学龄前期

## 七、青春期

一般女孩从11~12岁开始到17~18岁,男孩从13~14岁开始到18~20岁称青春期,又称少年期。女孩较男孩提前2年进入青春期,且个体差异较大。其最大特点是生殖系统迅速发育并渐趋成熟;体格生长速度再次加快;第二性征逐渐明显。由于神经内分泌调节不稳定,可出现痤疮、贫血,女孩出现月经不规则、痛经等;由于与社会接触增多,外界环境影响常可引起心理、行为、精神方面的不稳定。护理要点是供给足够营养、加强体育锻炼、培养良好的思想品质(图1-7)。

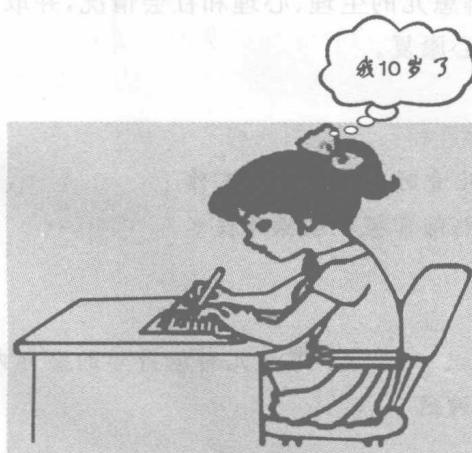


图1-6 学龄期

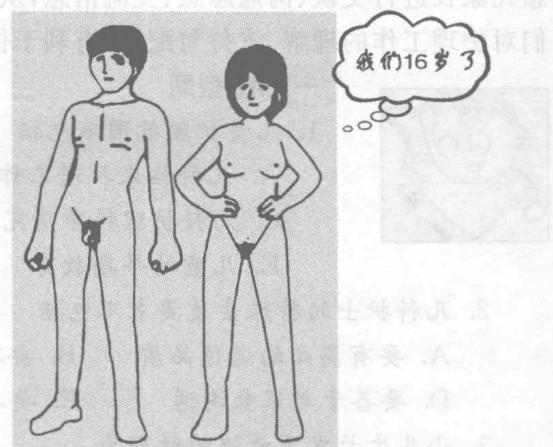


图1-7 青春期

## 第四节 儿科护士的素质要求



儿科护士的素质要求 要有高尚的道德品质,要有丰富的科学知识及熟练的操作技能,要有有效的人际沟通技巧。

### 一、要有高尚的道德品质

小儿身体娇嫩,又处于无知、无能阶段,不会或不能用口头语言表达其要求或痛苦,因此,儿科护理工作具有一定的复杂性。要求护理人员必须具有强烈的责任感,观察病情要认真、细致和周全;护理工作者要发自内心地热爱患儿,态度和蔼、温柔可亲,并要尊重患儿,做到言而有信,与患儿建立平等友好的关系,以便更好地护理患儿;护理人员不但要照顾他们的生活,还要启发他们的思维,与他们进行有效的沟通以取得他们的信任,建立良好的护患关系。护理人员是儿童学习的对象之一,因此必须以身作则,加强自身的修养。

### 二、要有丰富的科学知识及熟练的操作技能

随着医学科学的发展,医学模式和护理理念的转变,护理工作的独立功能日益突出,加之新技术和新仪器在临床广泛应用,儿科护理技术包含着比较复杂的临床护理技术、抢救技术及先进的检查技术,这要求儿科护士除了具备扎实的护理理论知识、熟练地掌握这些相关的技术操作外,还要掌握儿童心理学、儿童教育学,以及一些基本的自然科学、社会科学、文学与美学等方面的知识。只有这样,才能有效地减轻患儿的痛苦,从而取得最佳的护理效果。

### 三、要有有效的人际沟通技巧

儿科护士不但要与患儿进行有效的沟通以取得他们的信任,与患儿成为好朋友,还要不断与患儿家长进行交谈、沟通思想、交流信息,从而全面了解患儿的生理、心理和社会情况,并取得他们对护理工作的理解、支持与配合,有利于促使患儿身心康复。



#### 一、A<sub>1</sub>型题

1. 儿童护理范围不包括
  - A. 儿科临床护理工作
  - B. 儿童时期卫生保健工作
  - C. 儿科护理科学的研究
  - D. 熟练掌握护理操作技术
  - E. 儿童的早期教育
  
2. 儿科护士的特殊素质要求不包括
  - A. 要有高尚的道德品质
  - B. 要有丰富的学识
  - C. 掌握儿科治疗学的全部内容
  - D. 要善于与家长沟通
  - E. 要善于与患儿沟通
  
3. 小儿生长发育最快的时期为
  - A. 新生儿期
  - B. 生后头6个月
  - C. 幼儿期
  - D. 学龄前期
  - E. 学龄期
  
4. 小儿最易发生意外的年龄为
  - A. 新生儿期
  - B. 幼儿期
  - C. 婴儿期
  - D. 学龄前期
  - E. 学龄期

5. 以下叙述不符合幼儿特点的是  
A. 体格生长发育速度较婴儿期减慢 B. 中枢神经系统发育也渐次减慢  
C. 语言动作及心理方面发展较慢 D. 前囟闭合,乳牙出齐 E. 能控制大小便

6. 小儿年龄分期中划分恰当的为  
A. 新生儿期为从出生到生后 1 个月 B. 婴儿期为从生后到满 14 个月  
C. 幼儿期为 1~3 岁 D. 学龄前期为 5~7 岁  
E. 学龄期为 7~16 岁

7. 青春期生长发育的最大特征为  
A. 体格生长加快 B. 神经发育成熟 C. 内分泌调节稳定  
D. 生殖系统迅速发育,并趋向成熟 E. 以上都不是

8. 胎儿期生长发育最重要的时期为  
A. 胚胎最初 6 周 B. 胚胎最初 8 周 C. 从受精到胎龄 28 周  
D. 从受精到胎龄 12 周 E. 从受精到胎龄 16 周

## 二、X型题

1. 新生儿的护理重点为  
A. 保暖 B. 合理喂养 C. 注意清洁、隔离 D. 预防感染 E. 维持呼吸
  2. 小儿生长发育的高峰是  
A. 婴儿期 B. 幼儿期 C. 学龄前期 D. 学龄期 E. 青春期