



卫生部“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材
全国高职高专教材

供五年一贯制护理学专业用

儿科护理学

第2版

主编 黄力毅 张玉兰



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





卫生部“十二五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材

全国高职高专教材 供五年一贯制护理学专业用

儿科护理学

第 2 版

主 编 黄力毅 张玉兰

副主编 于海红

编 者 (以姓氏笔画为序)

于海红 (承德护理职业学院)

王 冰 (阜阳卫生学校)

许 玲 (皖西卫生职业学院)

张玉兰 (大庆医学高等专科学校)

陆 莉 (襄樊职业技术学院)

高 凤 (济南护理职业学院)

~~袁爱梅 (商丘医学高等专科学校)~~

~~梁红 (大庆医学高等专科学校)~~

~~黄力毅 (淮南卫生学校)~~

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

儿科护理学/黄力毅, 张玉兰主编. —2版. —北京: 人民卫生出版社, 2011. 8

ISBN 978-7-117-14541-1

I. ①儿… II. ①黄… ②张… 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 (2011) 第129035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。请注意识别。

儿科护理学

第2版

主 编: 黄力毅 张玉兰

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: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 19

字 数: 474 千字

版 次: 2004年6月第1版 2011年8月第2版第10次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14541-1/R·14542

定 价: 38.00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)

第二轮全国高职高专五年一贯制护理学专业卫生部规划教材

修订说明

第一轮全国高职高专五年一贯制护理学专业卫生部规划教材是由全国护理学教材评审委员会和卫生部教材办公室2004年规划并组织编写的,在我国高职高专五年一贯制护理学专业教育的起步阶段起到了非常积极的作用,很好地促进了该层次护理学专业教育和教材建设的发展和规范化。

全国高等医药教材建设研究会、全国卫生职业教育护理学专业教材评审委员会在对我国高职高专护理学专业教育现状(专业种类、课程设置、教学要求)和第一轮教材使用意见调查的基础上,按照《教育部关于加强高职高专教育人才培养工作的意见》等相关文件的精神,组织了第二轮教材的修订工作。

本轮修订的基本原则为:①体现“三基五性”的教材编写基本原则:基本理论和基本知识以“必须、够用”为度,可适当扩展,强调基本技能的培养。在保证教材思想性和科学性的基础上,特别强调教材的适用性与先进性。同时,教材融传授知识、培养能力、提高素质为一体,重视培养学生的创新能力、获取信息的能力、终身学习的能力,突出教材的启发性。②符合和满足高职高专教育的培养目标和技能要求:本套教材以高职高专护理学专业培养目标为导向,以护士执业技能的培养为根本,力求达到学生通过学习本套教材具有基础理论知识适度、技术应用能力强、知识面较宽、综合素质良好等特点。③注意与本科教育和中等职业教育的区别。④注意体现护理专业的特色:本套教材的编写体现对“人”的整体护理观,使用护理程序的工作方法,并加强对学生人文素质的培养。⑤注意修订与新编的区别:本轮修订是在上版教材的基础上进行的修改、完善,力求做到去粗存精,更新知识,保证教材的生命力和教学活动的良好延续。⑥注意全套教材的整体优化:本套教材注重不同教材内容的联系与衔接,避免遗漏和不必要的重复。⑦注意在达到整体要求的基础上凸显课程个性:全套教材有明确的整体要求。如每本教材均有实践指导、教学大纲、中英文名词对照索引、参考文献;每章设置学习目标、思考题、知识链接等内容,以帮助读者更好地使用本套教材。在此基础上,强调凸显各教材的特色,如技能型课程突出技能培训,人文课程增加知识拓展,专业课程增加案例导入或分析等。⑧注意包容性:本套教材供全国不同地区、不同层次的学校使用,因此教材的内容选择力求兼顾全国多数使用者的需求。

全套教材共29种,配套教材15种,配套光盘12种,于2011年9月前由人民卫生出版社出版,供全国高职高专五年一贯制护理学专业师生使用,也可供其他学制使用。

第一届全国卫生职业教育护理学专业教材

评审委员会名单

- 顾问：**郭燕红 卫生部医政司
李秀华 中华护理学会
尤黎明 中山大学护理学院
姜安丽 第二军医大学
涂明华 九江学院
- 主任委员：**巫向前 上海医药高等专科学校
熊云新 柳州医学高等专科学校
- 副主任委员：**金中杰 甘肃省卫生厅
夏海鸥 复旦大学护理学院
- 委员：**（按姓名汉语拼音首字母排序）
陈命家 安徽医学高等专科学校
程瑞峰 江西护理职业技术学院
党世民 西安交通大学附设卫生学校
高三度 无锡卫生高等职业技术学校
高贤波 哈尔滨市卫生学校
黄 刚 甘肃省卫生学校
姜丽萍 温州医学院护理学院
姜渭强 苏州卫生职业技术学院
李春艳 北京朝阳医院
李乐之 中南大学湘雅二医院
李晓松 黑龙江护理高等专科学校
李 莘 广东省卫生职业教育协会
刘登蕉 福建卫生职业技术学院
路喜存 承德护理职业学院
梅国建 平顶山学院
秦敬民 山东医学高等专科学校

尚少梅 北京大学护理学院
王 瑾 天津医学高等专科学校
杨 红 重庆医药高等专科学校
杨 军 江汉大学卫生技术学院
姚 宏 本溪卫生学校
云 琳 河南职工医学院
赵汉英 云南医学高等专科学校
秘 书：皮雪花 人民卫生出版社

第2版前言

根据全国卫生类教材评审委员会对高等职业教育规划教材编写的原则和要求,在本次教材编写中我们以五年制护理职业教育的培养目标为依据,认真参照和总结国内外护理专业各层次的教材与相关资料,以全面提高学生素质为核心,以培养学生的实践能力为重点,坚持思想性、科学性、启发性、先进性、适用性相结合的原则,对护理教学内容进行了精选和更新,力求反映本学科的基础理论、基本知识和基本技能;力求体现出以应用为目的,以必需、够用为度,强调基本技能的培养,强调教材的实用性与先进性;为了提高学生对本教材的理解和实践操作能力,特在每章后附以思考题,以便于教学及学生实践操作。

在编写体例上,本教材突出“以人为中心,以护理程序为框架,以护理诊断为核心”的模式,将护理程序有机地贯穿于教材始终,体现护理专业的特点,使理论与实践相结合,以便学生能全面、系统地领会和掌握儿科护理学的基础理论、基本知识和基本技能,提高临床观察、分析、判断问题和解决问题的能力,能运用护理程序对护理对象实施整体护理,适应现代儿科护理的需要。

全书分为十八章,系统介绍了儿科护理学的基本知识、基本理论和基本技能,书末附有参考的教学大纲,并编写了配套教材,力求为广大学生和教师提供全面的学习和教学支持。

在本次编写中编审、各位编者均以认真的态度,付出了极大的精力,但是错误与不足之处在所难免;我们希望本套教材更能符合高等职业教育教学的需要,得到广大教师 and 学生的认可;并恳请各兄弟学校的同仁批评指正。

黄力毅 张玉兰

2011.5

第1版前言

教材建设是深化教学改革、保证教学质量的一个重要环节。为了适应我国护理学教育改革和发展的需要,为了造就一大批应用能力强、知识面较宽、素质高的护理人才,建设具有中国特色的五年制高等护理职业教育体系,卫生部教材办公室组织进行了全国五年制高等职业技术教育护理学专业第一轮规划教材的编写工作。

根据全国卫生类教材评审委员会对规划教材编写的原则和要求,在本次儿科护理教材的编写中,我们以五年制高等职业技术教育的培养目标为依据,认真参照和总结国内护理专业各层次的教材与相关资料,以全面提高学生素质为核心,以培养学生的实践能力为重点,坚持思想性、科学性、启发性、先进性、适用性相结合的原则,对护理教学内容进行了精选和更新,力求反映儿科护理学的基础理论、基本知识和基本技能;力求体现出以应用为目的,以必须、够用为度,强调基本技能的培养,强调教材的实用性与先进性;为了提高学生的实际操作能力,特将所有实习内容以更有利于突出护理特色的形式,集中列于教材之后,以便于教学及学生实践操作。

在编写体例上,本教材突出“以人为中心,以护理程序为框架,以护理诊断为核心”的模式,将护理程序有机地贯穿于教材始终,体现护理专业的特点,使理论与实践相结合,使学生能全面、系统地领会和掌握儿科护理学的基础理论、基本知识和基本技能,提高临床观察、分析、判断问题和解决问题的能力,能运用护理程序对护理对象实施整体护理,适应现代儿科护理的需要。希望本教材能符合高等职业技术教育教学的需要,得到广大教师和学生的认可。

由于初次编写高等职业教育的教材,错误与不足之处在所难免,恳请各兄弟学校的同仁批评指正。

黄力毅
2004年3月

第二轮教材目录

序号	教材名称	配套教材	配套光盘	主编	指导评委
1	人体结构学	✓	✓	杨壮来 牟兆新	赵汉英
2	病理学与病理生理学	✓	✓	陈命家	姜渭强
3	生物化学			赵汉芬	黄 刚
4	生理学			潘丽萍	陈命家
5	病原生物与免疫学	✓		许正敏	金中杰
6	护理药理学	✓	✓	徐 红	姚 宏
7	护理学导论	✓	✓	王瑞敏	杨 红
8	基础护理技术	✓	✓	李晓松	刘登蕉
9	健康评估	✓		薛宏伟	李晓松
10	护理伦理学			曹志平	秦敬民
11	护理心理学		✓	蒋继国	李乐之
12	护理管理与科研基础	✓		殷 翠	姜丽萍
13	营养与膳食			林 杰	路喜存
14	人际沟通			王 斌	李 莘
15	护理礼仪		✓	刘桂瑛	程瑞峰
16	内科护理学	✓	✓	马秀芬 张 展	云 琳
17	外科护理学	✓	✓	党世民	熊云新
18	妇产科护理学	✓	✓	程瑞峰	夏海鸥
19	儿科护理学	✓		黄力毅 张玉兰	梅国建
20	社区护理学			周亚林	高三度
21	中医护理学	✓		陈文松	杨 军
22	老年护理学	✓		罗悦性	尚少梅
23	康复护理学			潘 敏	尚少梅
24	精神科护理学		✓	周意丹	李乐之
25	眼耳鼻咽喉口腔科护理学			李 敏	姜丽萍
26	急危重症护理学	✓		谭 进	党世民
27	社会学基础			关振华	路喜存
28	护理美学基础		✓	朱 红	高贤波
29	卫生法律法规			李建光	王 瑾

目 录

第一章 绪论	1
第一节 儿科护理学的范围	1
第二节 儿科护理学的特点	2
一、儿童生理功能特点	2
二、儿童心理社会特点	2
三、儿科临床特点	2
第三节 小儿年龄分期及各期特点	4
一、胎儿期	4
二、新生儿期	4
三、婴儿期	4
四、幼儿期	4
五、学龄前期	5
六、学龄期	5
七、青春期（少年期）	5
第四节 我国儿科护理学的发展与展望	5
第五节 儿科护士的角色与素质要求	6
一、儿科护士的角色	6
二、儿科护士的素质要求	7
第二章 生长发育.....	9
第一节 生长发育的规律和影响因素	9
一、生长发育的一般规律	9
二、影响生长发育的因素	10
第二节 体格发育及评价	11
一、体格生长常用指标	11
二、骨骼和牙齿的发育	13
三、神经系统的发育	15
四、体格生长发育的评价	15
第三节 神经心理发育及评价	17
一、感知觉的发育	17

二、运动功能的发育	18
三、言语的发育	19
四、小儿心理发展过程和特征	20
五、神经心理发育的评估	24
第四节 青春期发育及健康问题	25
一、生理各系统发育的特点	25
二、心理与社会的发展与进步	26
三、青春期常见的健康问题	26
第三章 健康小儿的一般护理.....	30
第一节 不同年龄阶段小儿的护理	30
一、新生儿期的护理	30
二、婴儿期的护理	31
三、幼儿期的护理	33
四、学龄前期的护理	34
五、学龄期的护理	35
六、青春期的护理	36
第二节 小儿体格锻炼与游戏	37
一、体格锻炼	37
二、游戏	39
第三节 预防接种	40
一、计划免疫	40
二、获得性免疫	41
三、预防接种的注意事项	41
第四章 住院患儿的护理.....	44
第一节 儿科医疗机构及护理管理	44
一、儿科门诊	44
二、儿科急诊	45
三、儿科病房	46
第二节 与小儿沟通的技巧	48
一、小儿沟通特点	48
二、与小儿沟通的方法与技巧	48
第三节 小儿用药特点	50
一、各年龄期小儿用药特点	50
二、药物的选用	51
三、给药方法	52

四、药物剂量计算	52
第四节 儿科基础护理	53
一、患儿膳食护理	53
二、皮肤护理	54
三、心理护理	55
四、睡眠与游戏的需要	57
五、住院护理常规	58
六、观察与记录	59
第五节 儿科护理技术操作	60
一、体重测量法	60
二、身长（高）测量法	62
三、更换尿布法	62
四、婴儿盆浴法	63
五、约束法	65
六、臀红护理法	66
七、温箱使用法	67
八、常用标本留取法	69
九、头皮静脉输液法	71
十、婴幼儿灌肠法	72
十一、光照疗法	73
十二、清理呼吸道法	75
十三、给氧法	76
十四、喂乳法	76
十五、鼻饲法	78
十六、换血疗法及护理	79
第五章 营养与营养紊乱患儿的护理	81
第一节 能量与营养素的需要	81
一、能量的需要	81
二、营养素的需要	82
第二节 小儿喂养与膳食安排	83
一、婴儿喂养	83
二、儿童、少年的膳食	87
第三节 蛋白质-能量营养不良患儿的护理	87
第四节 单纯性肥胖患儿的护理	89
第五节 维生素D缺乏性佝偻病患儿的护理	91
第六节 维生素D缺乏性手足搐搦症	95

第六章 新生儿与新生儿疾病患儿的护理	99
第一节 新生儿分类	99
第二节 正常足月儿和早产儿的特点和护理	100
一、正常足月儿的特点及护理	100
二、早产儿的特点和护理	103
第三节 新生儿窒息患儿的护理	105
第四节 新生儿缺氧缺血性脑病患儿的护理	108
第五节 新生儿颅内出血患儿的护理	109
第六节 新生儿肺炎患儿的护理	111
第七节 新生儿寒冷损伤综合征患儿的护理	113
第八节 新生儿败血症患儿的护理	115
第九节 新生儿黄疸患儿的护理	117
第十节 新生儿溶血病患儿的护理	120
第十一节 新生儿呼吸窘迫综合征患儿的护理	121
第七章 消化系统疾病患儿的护理	125
第一节 小儿消化系统解剖生理特点	125
第二节 口炎患儿的护理	126
第三节 腹泻患儿的护理	128
第四节 小儿体液平衡的特点和液体疗法	132
一、小儿体液平衡的特点	133
二、小儿常见水、电解质和酸碱平衡紊乱	134
三、小儿液体疗法常用溶液及其配制	137
四、小儿液体疗法的实施	138
五、小儿腹泻的液体疗法	138
第八章 呼吸系统疾病患儿的护理	141
第一节 小儿呼吸系统解剖、生理特点	141
第二节 急性上呼吸道感染患儿的护理	143
第三节 急性感染性喉炎患儿的护理	145
第四节 急性支气管炎患儿的护理	146
第五节 肺炎患儿的护理	148
第九章 循环系统疾病患儿的护理	154
第一节 小儿循环系统解剖生理特点	154
第二节 先天性心脏病患儿的护理	156
第三节 病毒性心肌炎患儿的护理	162

第十章 泌尿系统疾病患儿的护理	165
第一节 小儿泌尿系统解剖生理特点	165
第二节 急性肾小球肾炎患儿的护理	166
第三节 肾病综合征患儿的护理	171
第四节 泌尿道感染患儿的护理	176
第十一章 造血系统疾病患儿的护理	180
第一节 小儿造血和血液特点	180
第二节 小儿贫血概述	182
一、贫血的分度	182
二、贫血的分类	182
第三节 营养性缺铁性贫血患儿的护理	183
第四节 营养性巨幼细胞性贫血患儿的护理	188
第五节 出血性疾病患儿的护理	191
一、特发性血小板减少性紫癜患儿的护理	192
二、血友病患儿的护理	193
第六节 急性白血病患儿的护理	195
第十二章 神经系统疾病患儿的护理	200
第一节 小儿神经系统解剖生理特点及常用检查方法	200
第二节 化脓性脑膜炎患儿的护理	202
第三节 病毒性脑膜炎和脑炎患儿的护理	205
第十三章 内分泌系统疾病患儿的护理	208
第一节 先天性甲状腺功能减低症患儿的护理	208
第二节 儿童糖尿病	211
第三节 生长激素缺乏症患儿的护理	213
第十四章 免疫性疾病患儿的护理	216
第一节 风湿热患儿的护理	216
第二节 过敏性紫癜患儿的护理	220
第三节 川崎病患儿的护理	222
第十五章 遗传代谢性疾病患儿的护理	226
第一节 21-三体综合征患儿的护理	226
第二节 苯丙酮尿症患儿的护理	229

第十六章 感染性疾病患儿的护理	232
第一节 传染病患儿的一般护理	232
第二节 麻疹患儿的护理	233
第三节 水痘患儿的护理	236
第四节 猩红热患儿的护理	238
第五节 流行性腮腺炎患儿的护理	240
第六节 百日咳患儿的护理	242
第七节 脊髓灰质炎患儿的护理	245
第八节 中毒性细菌性痢疾患儿的护理	248
第九节 流行性乙型脑炎患儿的护理	250
第十节 手足口病患儿的护理	253
第十一节 结核病患儿的护理	255
一、概述	255
二、原发型肺结核患儿的护理	258
三、急性粟粒型肺结核患儿的护理	260
四、结核性脑膜炎	262
第十七章 寄生虫病患儿的护理	265
第一节 蛔虫病患儿的护理	265
第二节 蛲虫病患儿的护理	267
第十八章 常见急症患儿的护理	269
第一节 惊厥患儿的护理	269
第二节 充血性心力衰竭患儿的护理	272
第三节 急性呼吸衰竭患儿的护理	275
第四节 急性颅内压增高患儿的护理	278
第五节 小儿心肺复苏	280
儿科护理学教学大纲(参考)	284
中英文名词对照索引	287
参考文献	290

第一章 绪 论

学习目标

1. 掌握小儿年龄分期及各期特点。
2. 熟悉儿科就诊年龄及儿科护理学的特点。
3. 了解儿科护士的角色与素质要求。

儿科护理学是一门研究小儿生长发育规律、儿童保健、小儿疾病防治和护理,以促进儿童身心健康的护理科学。儿科护理学的服务对象为身心处于不断发展中的小儿,因此儿科护理学具有不同于成人的特征及小儿的特殊性。

儿科护理学的任务是从体格、智能、行为和社会等诸方面来研究儿童,对儿童提供综合性、广泛性的护理,以增强儿童体质,降低儿童发病率和死亡率,保障和促进儿童健康。

第一节 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围,包括正常小儿身心方面的保健、小儿疾病的临床护理与预防、护理科学研究等;并与儿童心理学、社会学、教育学等多门学科有着广泛的联系。从年龄范围来说,应从精卵细胞结合起至青少年时期。根据我国卫生部的规定,临床多以出生至14周岁作为儿科的就诊年龄范围。

世界各国对儿科就诊年龄争议焦点在于青春期是否属于儿科,因此出现不同的年龄范围。上限最大至16~18周岁,最小为12周岁。

从事儿科临床的护理工作者,应在儿科护理学理论的指导下,熟练掌握护理操作程序和护理技能,不断学习新知识、新技术,学习运用和管理各种先进的医疗器械,以适应儿科护理学的以儿童及其家庭为中心的身心整体护理的需要。从事儿童保健的护理工作者,除在积极防治儿童体格、精神、心理发育中可能遇到障碍方面进行努力外,还应在家庭、托幼机构、学校、社区等处积极开展健康教育,传播科学育儿和疾病防治的知识,进行多

种形式的宣传教育,对学校医务室和托幼机构进行必要的指导。随着医学模式的转变和整体护理的日益完善,儿科护理学的内涵将更为广泛,更为丰富,发展前途更为广阔。

第二节 儿科护理学的特点

小儿时期处于不断生长发育的过程中,不论在解剖、生理、病理、免疫、疾病诊治、心理社会、临床表现、治疗、护理等各方面均与成人有许多不同之处,且各年龄期的小儿之间也存在差异,因此,在儿科护理上有其独特之处。

一、儿童生理功能特点

1. **解剖特点** 从出生到长大成人,小儿不仅在外观上不断变化,而且各器官的发育亦遵循一定的规律。如体重、身高、头围、胸围等的增长,身体各部分比例的改变,骨骼的发育,牙齿的萌出等。熟悉小儿的正常发育规律,才能更好地做好护理保健工作。如新生儿和小婴儿头部相对较重,颈部肌肉和颈椎发育相对滞后,抱时应注意保护头部;小儿骨骼比较柔软并富有弹性,不易折断,但长期受压易发生变形;小儿髋关节附近的韧带较松,臼窝较浅,易脱臼及损伤,护理中动作应轻柔,避免过度牵拉;新生儿皮肤、黏膜表层薄而柔嫩,容易发生损伤和感染,故新生儿的皮肤和口腔护理具有特别重要的意义。

2. **生理特点** 不同年龄的小儿有不同的生理生化正常值,如心率、血压、呼吸、周围血象等。熟悉这些特点对收集护理资料、进行护理评估有重要的意义。随着小儿年龄的增长,其神经、消化、呼吸、心、肝、肾等各系统器官的功能也渐趋成熟,但在其功能尚未成熟时,则易发生功能紊乱。如小儿的营养需要量比成人相对较大,而小儿的消化系统功能尚未成熟,故易发生腹泻、呕吐、营养缺乏等健康问题。又如婴儿代谢旺盛,水分占机体的比例相对较大,而肾功能尚未成熟,故比成人容易发生水和电解质紊乱。

3. **免疫特点** 小儿的皮肤、黏膜娇嫩易破损,淋巴系统发育未成熟,体液免疫及细胞免疫功能均不健全,防御能力差。新生儿可从母体获得IgG(被动免疫),故生后6个月内患某些传染病的机会较少,但6个月后,来自母体的IgG浓度下降,而自行合成IgG的能力一般要到6~7岁时才能达到成人水平。由于母体IgM不能通过胎盘,故新生儿血清IgM浓度低,易发生革兰阴性细菌感染;婴幼儿期SIgA缺乏,易发生呼吸道及胃肠道感染;其他体液因子如补体、趋化因子、调理素等活性及白细胞吞噬能力等也较低,故护理中应特别注意消毒隔离。

二、儿童心理社会特点

身心发育和生理功能一样也是从不成熟到成熟的过程,小儿是可塑性最大的时期,也是受教育最佳的时期;但小儿往往缺乏适应及满足需要的能力,依赖性强,多不能合作,尤其在患病时更需特别的保护和照顾。同时小儿的心理发育过程受家庭、环境和教育的深刻影响。在护理中应以小儿及其家庭为中心,与小儿的父母、幼教工作者、学校教师等共同配合,根据不同年龄阶段小儿的心理发育特征和心理需求,采取相应的护理措施。

三、儿科临床特点

1. **病理特点** 由于小儿生理功能不成熟,对致病因素的反应往往与成人迥异,从而发生不同的病理改变。如维生素D缺乏时婴儿患佝偻病,而成人则表现为骨软化症;而肺炎链球菌所致肺部感染在婴儿常为支气管肺炎,而在年长儿及成人则为大叶性肺炎。