

全国高职高专教育医药卫生类专业课程改革“十二五”规划教材

供护理学、助产等专业用

儿科护理学

主编 姚跃英

江苏科学技术出版社

Paediatric Nursing

全国高等医药类院校教材、卫生部规划教材“十二五”规划教材

第2版 2014年12月第1次印刷

儿科护理学

主编 王卫平
副主编 王惠文
主审 王惠文

Pediatric Nursing

全国高职高专教育医药卫生类专业课程改革“十二五”规划教材

供护理学、助产等专业用

儿科护理学

主 编 姚跃英

副主编 曲桂玉 张 静

编 委 (按姓氏笔画排序)

马桂云 (河北省承德医学院附属医院)

史良俊 (乐山职业技术学院)

曲桂玉 (潍坊医学院)

余惠琴 (厦门医学高等专科学校)

张 静 (唐山职业技术学院)

张 侠 (湖北科技学院护理学院)

张雪雁 (滨州医学院)

姚跃英 (厦门医学高等专科学校)

满 力 (中国医科大学高等职业技术学院)

秘 书 田忠富 (厦门医学高等专科学校)

Paediatric Nursing

江苏科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

儿科护理学 / 姚跃英主编. —南京: 江苏科学技术出版社, 2012. 8

ISBN 978-7-5345-9412-0

I. ①儿… II. ①姚… III. ①儿科学—护理学—医学院校—教材 IV. ①R473. 72

中国版本图书馆CIP数据核字(2012)第156472号

儿科护理学

主 编	姚跃英
责任编辑	徐祝平 董 玲
特约编辑	程春林
责任校对	郝慧华
责任监制	曹叶平
出版发行	凤凰出版传媒集团 凤凰出版传媒股份有限公司 江苏科学技术出版社
集团地址	南京市湖南路1号A楼, 邮编: 210009
集团网址	http://www.ppm.cn
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
印 刷	江苏凤凰数码印务有限公司
开 本	880 mm×1 230 mm 1/16
印 张	15. 25
字 数	244 000
版 次	2012年8月第1版
印 次	2012年8月第1次印刷
标 准 书 号	ISBN 978-7-5345-9412-0
定 价	38. 50元

图书若有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

出版说明

为服务于我国高职高专教育医药卫生类护理学专业高素质技能型人才的培养,充分体现《国家中长期教育改革和规划纲要(2010~2020)》的精神,落实“十二五”期间高职高专医药卫生类教育的相关政策,适应现代社会对护理人才岗位能力和职业素质的需要,遵照卫生部新的执业资格考试大纲修订的要求,推动各院校课程改革的深入进行,凤凰出版传媒集团江苏科学技术出版社作为长期从事教育出版的国家一级出版社,在“十一五”期间推出一系列卫生职业教育教材的基础上,于2011年9月组织全国60多家高职高专护理院校开发了这套高职高专教育护理学专业课程改革“十二五”规划教材。

该套教材包括基础课程、专业课程和公共课程30种,配套教材8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,在保证内容科学性的前提下,注重全国范围的代表性和适用性。
2. 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和国内不同版本教材的精华,摒弃了传统空洞不实的研究性知识,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。
3. 教材将内容分为基础模块、实践模块和选修模块三大部分,切合了国家护师执业资格考试大纲的要求。基础模块是学生必须掌握的部分,实践模块的安排体现了以学生为主体的现代教学理念,选修模块为学生提供了个性化的选择空间。
4. 注重整套教材的系统性和整体性,力求突出专业特色,减少学科交叉,避免了相应学科间出现内容重复甚至表述不一致的情况。
5. 各科均根据学校的实际教学时数编写,精炼文字,压缩篇幅,利于学生对重要知识点的掌握。
6. 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。
7. 根据教学需要,部分课程设有配套教材。

这套教材的编写出版,得到了广大高职高专护理院校的大力支持,作者均来自各学科教学一线,具有丰富的临床、教学、科研和写作经验。本套教材的出版,必将对我国高职高专护理学的教学改革和人才培养起到积极的推动作用。

全国高职高专教育医药卫生类专业课程改革“十二五”规划教材

供护理学、临床医学、口腔医学、医学检验技术、
医学影像技术、康复治疗技术、助产等专业用

《病理学与病理生理学》	吴义春 主编	《老年护理学》	曹美玲 潘红宁 主编
《护理药理学》	张 庆 主编	《康复护理学》	黄 毅 主编
《病原生物与免疫学》	杨朝晔 夏和先 主编	《社区护理学》	金 叶 主编
《生物化学》	王清路 主编	《中医护理学》	温茂兴 李 莉 主编
《医用化学》	刘丽艳 主编	《精神科护理学》	雷 慧 主编
《人体解剖学与组织胚胎学》		《护理伦理学》	张家忠 主编
	朱世柱 陈光忠 主编	《护理心理学》	赵小玉 主编
《生理学》	衷国权 主编	《营养与膳食》	唐世英 赵 琼 主编
《预防医学基础》	封苏琴 主编	《护理礼仪与人际沟通》	张晓明 主编
《护理学导论》	张连辉 主编	《护理管理学》	李黎明 主编
《基础护理学》	卢人玉 主编	《妇产科护理学实训指导》	马常兰 主编
《健康评估》	李海鹰 鲍翠玉 主编	《基础护理学实训与学习指导》	季 诚 主编
《内科护理学》	沈小平 刘士生 主编	《儿科护理学实训与学习指导》	姚跃英 主编
《外科护理学》	章涇萍 主编	《生物化学实验与学习指导》	刘玉敏 主编
《妇产科护理学》	王巧英 主编	《计算机基础》	张 丹 主编
《儿科护理学》	姚跃英 主编	《大学生心理健康教育》	张曼华 张旺信 主编
《急救护理学》	王明波 主编	《就业指导》	陈国忠 主编
《眼耳鼻咽喉口腔科护理学》	唐丽玲 主编		

序

为服务于我国高职高专教育医药卫生类专业人才培养，充分体现《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010~2020）》的精神，落实“十二五”期间高职高专医药卫生类教育的相关政策，适应现代社会对医护人才岗位能力和职业素质的需要，遵照卫生部新的执业资格考试大纲修订的要求，推动各院校课程改革的深入进行，凤凰出版传媒集团江苏科学技术出版社作为长期从事教育出版的国家一级出版社，在“十一五”期间推出一系列卫生职业教育教材的基础上，于2011年9月启动了全国高职高专教育护理专业课程改革“十二五”规划教材的全面建设工作，力求编写出一套充分体现高职高专护理学教育特色的教材，以满足教学需要。

2011年11月3日，出版社在南京组织召开了教材建设的专家论证会，会议上有60多所高职高专护理院校的领导及专家参加了研讨。专家们就高职高专护理专业近年来教学改革成果进行了总结，对护理专业发展现状、课程改革以及教材建设的具体内容进行了广泛论证，并达成了一致意见。大会成立了全国高职高专教育护理专业专家评审委员会，本人很荣幸被推选为该评审委员会的主任委员，也很乐意为这套课程改革教材的开发尽我一份绵薄之力。

目前高职高专护理学专业教材内容选择存在直接从国外引入的理论、理念偏多，与其他相关学科简单重复、模式化的内容偏多，贴近基层实际、务实、有针对性的内容不足，实用性内容偏少等突出问题；对高职学生的学习特点针对性不足，职业学校的学生自学能力、逻辑思维能力不强，对于理论性较强、内容系统性较差、重复偏难的课程容易失去学习兴趣，出现学习困难的较高比例。鉴于此，凤凰出版传媒集团江苏科学技术出版社组织策划，尝试编写了这套适合高职高专护理专业学生特点和学科发展需要的特色课改教材，旨在弥补现有教材的不足。

本套教材的编写秉承“学以致用、知行合一”，“贴近职业、贴近岗位、贴近学生”的基本原则，以专业培养目标为导向，以职业技能培训为根本，遵循教材的科学性、思想性，同时体现实用性、可读性和创新性的精神，满足学科、教学和社会的需求，以体现高职高专教育的特色。在编写思路上，突出以人为本的教学理念和护理专业的服务理念，注重将理论知识和临床实践、专业学习与执业资格考试紧密结合，在突出专业理论与技能教学的同时，注重学生人文素质的培养，使学校在教学中自觉融入人文关怀的情境，以培养学生良好的综合素质。

本套教材在编写内容的选择上，注意吸收和借鉴国内外有关护理学专业的最新研究成果和国内不同版本教材的精华，并做了大胆改革创新。努力使基础课程与专业课程紧密结合，摒弃了传统空洞不实的研究性知识，通过增加选修内容使学生具有个性化的选择空间；临床课程与工作实践实现无缝链接，充分体现行业标准、规范和程序，在实践环节及实习中为学生提供一个展示自己的平台，提高学生日后的执业能力。这是一种有意义的改革尝试，使同学们的学习更有针对性，也方便学生自学，以培养自学能力。本套教材在编写模式上有其创新之处，将教材内容分为基础模块、实践模块和选修模块三大部分。基础模块是学生必须掌握的部分，实践模块的安排体现了以学生为主体的现代教学理念，选修模块为学生提供了个性化的选择空间，这也充分切合了国家护师执业资格考试大纲的要求。另外，整套教材还特别注重系统性和整体性，力求突出专业特色，减少学科交叉，避免了相应学科间出现内容重复甚至表述不一致的情况。

本套课改教材是几百位专家和教学一线老师辛勤劳动的智慧结晶，我阅览了本套教材的部分内容，作者充分考虑了高职高专技能型人才培养的特点，将护理理论知识和护理操作技能很自然地融于教材之中。在全国范围内组织出版这么一套适合高职高专护理学生使用的课改教材实属不易，这里也融入了江苏科学技术出版社编辑们的大量心血，他们工作非常认真负责，同时在教材编写过程中也多次与我沟通交流，我为他们工作认真负责的态度所感动。

我很乐意为本套护理专业课改教材作序，并向设有高职高专护理专业的学校推荐这套教材，相信这是一套非常贴近于当前我国护理教学改革需要的实用性教材。本套教材的使用，对促进学校教学质量的提高和在校生执考通过率的提升都将会有较大的帮助。

教育部高职高专相关医学类专业教学指导委员会副主任委员

上海医药高等专科学校校长



教授

前言

儿科护理学是护理专业的主干课程之一,是一门研究小儿生长发育规律、儿童保健、疾病防治和护理、以促进儿童身心健康的护理学科。主要的内容有:小儿生长发育规律、营养与喂养、儿童保健和疾病预防、住院儿童的护理、儿科常用的护理技术、新生儿及患病新生儿的护理、营养性疾病、消化系统疾病、呼吸系统疾病、循环系统疾病、血液系统疾病、泌尿系统疾病、神经系统疾病、结缔组织疾病、免疫性疾病、遗传性疾病、传染病、常见急症等患儿的护理。

教材编写突出知识“够用、适用”的原则,依照护理理念与程序,融医护为一体,反映了当今医护领域的现状与进展,更突出了以护理为主线的特征。按照疾病的一般护理、特殊护理、治疗配合、病情观察、心理护理的编写顺序,提出了护理诊断、护理目标和健康指导。每一章内容前有学习目标,学习目的更加明确;增设“知识链接”、“学习情境”板块,增加了学生的学习兴趣,开阔了学生的视野。同时本书配有《儿科护理学实训与学习指导》,使教材内容更加完整、合理和实用,更有利于教与学,以帮助学生顺利通过护士执业资格考试。

本教材为全国高职高专教育医药卫生类专业课程改革教材,以高职高专护生的培养目标为依据,以提高学生素质为核心,以培养学生能力为重点,教材编写坚持“思想性、科学性、启发性、先进性、适用性”的原则,紧扣护士执业资格考试大纲,全面覆盖知识点与考点。可作为高职高专护理专业的教学用书,也可作为国家护士执业资格考试的参考用书。

由于编写水平有限、时间仓促,书中难免有不当之处,肯请广大师生批评指正。

编者

2012年6月

目 录

绪论	1
一、儿科护理学的任务和范畴	1
二、儿科护理学的特点	1
三、小儿年龄分期及各期特点	3
四、我国儿科护理学的发展与展望	4
五、儿科护士的角色与素质要求	5
第一章 生长发育	7
第一节 生长发育规律及影响因素	7
一、生长发育的一般规律	7
二、影响生长发育的因素	8
第二节 小儿体格生长发育及评价	9
一、体格生长常用指标	9
二、青春期体格生长特点	11
三、体格生长的评价	11
第三节 小儿运动和生殖系统发育及评价	12
一、骨骼的发育	12
二、牙齿的发育	13
三、脂肪组织与肌肉的发育	13
四、生殖系统的发育	14
第四节 小儿神经心理发育及评价	14
一、神经系统的发育	14
二、感知的发育	15
三、运动的发育	15
四、语言的发育	16
五、心理活动的发育	16
六、社会行为的发展	18
七、神经心理发育的评价	18
第五节 小儿生长发育的特殊问题及干预	19
一、体格生长偏离	19
二、心理行为异常	19
第二章 儿童保健	22
第一节 各年龄期小儿的保健	22
一、胎儿期的保健	22



二、新生儿期的保健	23
三、婴儿期的保健	24
四、幼儿期的保健	25
五、学龄前的保健	26
六、学龄期的保健	27
七、青春期的保健	27
第二节 儿童游戏	28
一、游戏的功能	28
二、不同年龄阶段游戏的特点	28
第三节 体格锻炼	29
一、户外活动	29
二、皮肤锻炼	29
三、体育运动	30
第四节 计划免疫	30
一、免疫方式及常用制剂	30
二、免疫程序	31
三、预防接种的准备及注意事项	32
四、预防接种的反应及处理	32
第五节 意外事故的预防	33
一、窒息与异物的进入	33
二、中毒	33
三、外伤	33
四、溺水与交通事故	33
第三章 住院儿童的护理	35
第一节 儿童医疗机构的设置及护理管理	35
一、儿科门诊	35
二、儿科急诊	36
三、儿科病房	36
第二节 住院患儿的护理	38
一、儿童对疾病的认识	38
二、住院儿童主要的压力来源	38
三、各年龄阶段住院儿童反应及护理	38
第三节 小儿健康评估的特点	40
一、收集资料	40
二、体格检查	40
三、护理诊断	42
四、护理计划	43
五、护理实施	43
六、护理评价	43
第四节 小儿沟通的技巧	44
一、小儿沟通特点	44



二、小儿沟通的方法和技巧	44
第五节 儿科基础护理	46
一、膳食护理	46
二、皮肤护理	47
三、心理护理	48
四、住院护理常规	48
第六节 小儿用药特点及护理	49
一、小儿用药特点	49
二、药物的选用	50
三、给药方法	51
四、药物剂量计算	51
第七节 常用儿科护理技术	52
一、皮肤护理	52
二、盆浴法	52
三、抚触法	53
四、哺喂法	54
五、头皮静脉留置及封管技术	54
六、温箱使用法	55
七、光照疗法	57
第四章 新生儿与新生儿疾病患儿的护理	59
第一节 新生儿的特点与护理	59
一、新生儿的分类	59
二、足月新生儿的特点和护理	60
三、早产儿的特点和护理	62
第二节 患病新生儿的护理	64
一、新生儿窒息	64
二、新生儿缺氧缺血性脑病	66
三、新生儿颅内出血	68
四、新生儿肺透明膜病	69
五、新生儿肺炎	71
六、新生儿黄疸	73
七、新生儿脐炎	77
八、新生儿败血症	77
九、新生儿寒冷损伤综合征	78
十、新生儿糖代谢紊乱	80
十一、新生儿低钙血症	82
第五章 营养与营养障碍患儿的护理	84
第一节 营养与喂养	84
一、能量与营养素的需要	84
二、婴儿喂养	86
第二节 营养障碍患儿的护理	89



一、蛋白质 - 能量营养不良患儿的护理	89
二、肥胖症患儿的护理	92
三、维生素 D 缺乏性佝偻病患儿的护理	93
四、维生素 D 缺乏性手足搐搦症患儿的护理	98
第六章 呼吸系统疾病患儿的护理	101
第一节 小儿呼吸系统解剖生理特点	101
第二节 急性上呼吸道感染患儿的护理	103
第三节 急性感染性喉炎患儿的护理	105
第四节 急性支气管炎患儿的护理	107
第五节 肺炎患儿的护理	109
第七章 消化系统疾病患儿的护理	115
第一节 小儿消化系统解剖生理特点	115
第二节 口炎患儿的护理	116
第三节 腹泻患儿的护理	118
第四节 小儿液体疗法及护理	125
第八章 循环系统疾病患儿的护理	129
第一节 小儿循环系统解剖生理特点	129
第二节 先天性心脏病患儿的护理	131
第三节 病毒性心肌炎患儿的护理	139
第九章 泌尿系统疾病患儿的护理	141
第一节 小儿泌尿系统解剖生理特点	141
第二节 急性肾小球肾炎患儿的护理	142
第三节 肾病综合征患儿的护理	145
第四节 尿路感染患儿的护理	149
第十章 血液系统疾病患儿的护理	152
第一节 小儿造血及血液特点	152
第二节 贫血患儿的护理	154
第三节 急性白血病患儿的护理	160
第十一章 神经系统疾病患儿的护理	166
第一节 小儿神经系统解剖生理特点及常用检查方法	166
第二节 化脓性脑膜炎患儿的护理	168
第三节 病毒性脑膜炎、脑炎患儿的护理	172
第四节 脑性瘫痪患儿的护理	174
第五节 注意力缺陷多动症患儿的护理	176
第十二章 免疫性疾病患儿的护理	178
第一节 小儿免疫特征	178
第二节 原发性免疫缺陷病患儿的护理	179
第十三章 结缔组织疾病患儿的护理	183
第一节 风湿热患儿的护理	183
第二节 儿童类风湿病患儿的护理	186



第三节	过敏性紫癜患儿的护理	188
第四节	皮肤黏膜淋巴结综合征患儿的护理	190
第十四章	遗传代谢性疾病患儿的护理	193
第一节	概述	193
第二节	唐氏综合征患儿的护理	195
第三节	苯丙酮尿症患儿的护理	196
第十五章	传染性疾病患儿的护理	198
第一节	麻疹患儿的护理	198
第二节	水痘患儿的护理	200
第三节	百日咳患儿的护理	202
第四节	流行性腮腺炎患儿的护理	204
第五节	结核病患儿的护理	206
第十六章	常见急症患儿的护理	213
第一节	高热患儿的护理	213
第二节	惊厥患儿的护理	215
第三节	小儿气管异物的护理	217
第四节	小儿心肺复苏的护理	220
附录		223
一、正常小儿体格发育衡量标准		223
二、正常小儿临床检验参考值		224
参考文献		230

绪 论

◎学习目标

1. 描述儿科护理学的任务、范畴及儿科护理的特点。
2. 理解并记忆小儿年龄分期及各期特点。
3. 叙述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、疾病防治和护理,以促进儿童身心健康的护理学科。儿科护理学的服务对象是身心处于不断发展中的小儿,因此他们具有不同于成人的特征及特殊需要。

一、儿科护理学的任务和范畴

(一) 儿科护理学的任务

儿科护理学的任务是通过对各年龄阶段小儿的体格、智能、行为和社会等各方面的研究,促进其健康成长;开展小儿疾病预防与保健,降低小儿发病率和病死率;针对患儿实施整体护理;通过康复治疗及护理,帮助残障小儿最大限度地恢复;开展健康育儿咨询及指导,达到优育的目的;积极开展儿科护理研究工作,切实提高人类整体健康素质。

(二) 儿科护理学的范畴

一切涉及小儿健康和卫生的问题都属于儿科护理学的范畴,包括小儿身心方面的保健以及小儿疾病的临床护理、预防和护理科学研究等。年龄范围自胎儿至青春期。儿科护理已经与儿童心理学、社会学、教育学等多门学科建立了广泛联系。随着医学模式的转变,儿科护理学的范畴已由单纯对疾病的护理转变为“以小儿家庭为中心”的身心整体护理;由单纯对患儿的护理扩展为对所有小儿提供有关生长发育、疾病防治、保障和促进小儿身心健康的全面服务;由单纯的医疗保健机构承担其任务逐渐发展为全社会都参与和承担的小儿保健和护理。护理时间和空间也由单纯的住院期间拓展为整个小儿发展阶段。因此,儿科护理将促进全社会为小儿及其家庭提供综合性、广泛性的全面护理,保障小儿健康,提高生命质量。

二、儿科护理学的特点

儿科护理学的研究和服务对象是小儿。小儿从生命开始直到长大成人,整个时期都处在不断生长发育的过程中,在解剖、生理、病理、免疫、疾病诊治、心理社会等方面均与成人不同,且各年龄期的小儿之间也存在差异。因此,儿科护理具有其独特之处。

(一) 儿科特点

1. 儿童生理功能特点

(1) 解剖特点:小儿在体格上处于不断变化的过程,并且有一定的规律,如体重、身长(高)、头围、胸围、囟门闭合、出牙换牙;内脏器官如心、肾、肝、脾的大小、位置,以及皮肤、肌肉、神经、淋巴系统等均随年



龄增大而变化。熟悉小儿的正常发育规律,才能判断是否正常,及时做好保健和护理工作。此外,小儿各器官在解剖结构方面的特殊性,亦对护理工作提出了特殊的要求。抱婴儿时应注意保护头部;小儿骨骼比较柔软并富有弹性,长期受外力影响容易变形,应避免肢体长期负重和受压;新生儿的皮肤、黏膜表层薄而柔嫩,容易损伤和感染。应做好皮肤护理和口腔护理。

(2) 生理特点:小儿生长发育快,代谢旺盛,对营养物质特别是蛋白质、水和能量的需要量相对比成人多,但胃肠消化功能尚未成熟,故极易发生营养缺乏和消化紊乱;婴儿代谢旺盛而肾功能较差,比成人容易发生水和电解质紊乱。此外,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、体液成分等。熟悉这些生理生化特点才能作出正确的判断和处理。

(3) 免疫特点:小儿皮肤、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特异性抗体 IgG,故生后 6 个月内患某些感染性疾病的机会较少,但 6 个月以后,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 岁时才达到成人水平;母体 IgM 不能通过胎盘,故新生儿血清 IgM 浓度低,易患革兰阴性菌感染;婴幼儿期 SIgA 也缺乏,易患呼吸道及胃肠道感染;其他体液因子如补体、趋化因子、调理素等的活性较低,以及白细胞吞噬功能也较低。故护理中应特别注意消毒隔离。

2. 儿童心理社会特点 儿童身心未成熟,缺乏适应及满足需要的能力,依赖性较强,不能很好合作,需特殊的保护和照顾。同时儿童心理发育过程受家庭、环境和教育的深刻影响。在护理中应以儿童及其家庭为中心,与小儿父母、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。

3. 儿科临床特点

(1) 病理特点:由于小儿发育尚未成熟,相同致病因素可在不同年龄的机体引起不同的病理改变,如肺炎链球菌所致的肺部感染,婴幼儿常发生支气管肺炎,而青少年与成人则发生大叶性肺炎。又如维生素 D 缺乏时婴儿易患佝偻病,而成人则患骨软化症。

(2) 疾病特点:小儿疾病种类及临床表现与成人有很大不同,如婴幼儿先天性疾病、遗传性疾病和感染性疾病较成人多见,且患急性传染病或感染性疾病时往往起病急、来势凶、缺乏自限能力,故易并发败血症,并常伴有呼吸、循环衰竭和水、电解质紊乱;新生儿及体弱儿患严重感染性疾病时往往表现为各种反应低下,如体温不升、拒食、表情呆滞、外周血白细胞降低或不增等,并常无定位性症状和体征。此外,儿童病情发展过程易反复、波动,变化多端,故应密切观察才能及时发现问题,及时处理。

(3) 诊治特点:不同年龄阶段小儿患病有其独特的临床表现,故在诊断时应重视年龄因素。如小儿惊厥,发生于新生儿多考虑与产伤、窒息、颅内出血或先天异常有关;发生于 6 个月以内的小婴儿应考虑有无婴儿手足搐搦症或中枢神经系统感染;发生于 6 个月至 3 岁的小儿则以高热惊厥、中枢神经系统感染可能性大;发生于 3 岁以上年长儿的无热惊厥则以癫痫为多。年幼儿常不能主动反映或准确诉说病情,在诊治过程中,除应向家长详细询问病史,还须严密观察病情并结合必要的辅助检查,才能早期作出确切的诊断和处理。细致的护理非常重要。

(4) 预后特点:小儿患病时虽起病急、来势猛、变化多,但如诊治及时、有效,护理恰当,好转恢复也快。由于小儿各脏器组织修复和再生能力较强,后遗症一般较成人为少。但年幼、体弱、危重病儿病情变化迅速,应严密监护、积极抢救,使之度过危急时期。

(5) 预防特点:加强预防措施是降低小儿发病率和死亡率的重要环节。绝大多数小儿疾病可通过以下措施得以预防:

1) 开展计划免疫和加强传染病管理:使麻疹、脊髓灰质炎、白喉、破伤风、伤寒、乙型脑炎等许多小儿传染病的发病率和病死率明显下降。

2) 重视儿童保健:做好胎儿、围生期和新生儿保健,定期健康检查,宣传科学育儿法,增强小儿体质,



也使营养不良、肺炎、腹泻等多发病、常见病的发病率和病死率大大降低。

3) 及早筛查:可发现先天性、遗传性疾病以及视、听觉和智能异常,加以矫治训练,防止发展为严重伤残。

(二) 儿科护理的理念

1. 以儿童及其家庭为中心 目前儿科护理是以小儿及其家庭为中心的护理,护理过程必须鼓励、支持、尊重并提高家庭的功能,同时结合不同年龄阶段小儿的特点,关注其家庭成员的心理感受和服务需求,并且为小儿及家庭提供预防保健、健康教育、疾病护理和家庭支持等服务,让他们将健康观念和健康行为的重点放在疾病预防和健康促进方面。

2. 实施身、心整体护理 整体护理是与生物—心理—社会医学模式相对应的护理模式。在整体护理观指导下的护理,要切实做到以人为本,以健康为中心。在护理实践中时刻体现对小儿的生命与健康、人格与尊严的关心,提供人性化的专业服务。儿科护理不仅要满足小儿的生理需要或维持已有的发育状况,还应维护和促进小儿心理行为的发展和精神心理的健康;除关注小儿机体各系统或器官功能的协调平衡外,还应促使小儿的生理、心理活动状态与社会环境相适应,并应重视环境对小儿健康的影响,培养其健全的人格。

3. 减少疼痛与创伤 对于小儿来说,多数治疗是有创的、致痛的,常常引起小儿情绪波动甚至害怕恐惧。儿科护士要充分认识到疾病治疗和护理过程对小儿及其家庭带来的影响,采取相应措施,安全有效地减少或控制压力源,尽可能提供无创性照护。无创性照护首要的目的是不造成损伤,包括:①防止或减少小儿与家长的分离。②防止或减少疼痛和创伤。③尽可能提高小儿的自制力。

4. 遵守法律和伦理道德规范 儿科护士应自觉遵守法律和伦理道德规范,尊重小儿独立的人格,保障儿童的权利,促进儿童身、心两方面的健康成长。

三、小儿年龄分期及各期特点

小儿处于不断生长发育的动态变化过程中,各系统组织器官逐渐长大和发育完善,功能亦愈趋成熟。根据小儿生长发育不同阶段的特点,将小儿年龄划分为以下7个时期,各期之间既有区别,又有联系。我们应以整体、动态的观点来考虑小儿的健康问题,采取相应的护理措施。

(一) 胎儿期

从卵子和精子结合,新生命开始到小儿出生统称为胎儿期。第1周,受精卵从输卵管移动到子宫腔,同时细胞不断分裂;第2周,受精卵着床并形成内胚层和外胚层;第3周,形成中胚层;第4周,形成体节,心脏开始跳动。以后器官迅速分化发育,至第8周末各器官的原基均已形成,胚胎初具人形。故怀胎最初8周为胚胎期,是小儿生长发育十分重要的时期。如受内外不利因素影响,使胚胎发育受阻,可导致流产或各种先天畸形。8周后至出生为胎儿期,各器官进一步增大,发育逐渐完善,胎儿迅速长大。胎龄满37周后出生的小儿为足月儿。

胎儿完全依靠母体生存,孕母的健康、营养、情绪等状况对胎儿的生长发育影响极大。如孕母吸烟酗酒,或受到理化因素刺激、缺乏营养、感染、心理创伤等,可使胎儿生长发育障碍,导致死胎、流产、早产或先天畸形等严重不良结果。因此应重视孕期保健和胎儿保健。

(二) 新生儿期

自胎儿娩出脐带结扎起至生后满28日称新生儿期。出生不满7日的阶段称新生儿早期。此时小儿脱离母体开始独立生活,体内外环境发生巨大变化,由于其生理调节和适应能力不够成熟,易发生窒息、溶血、感染等疾病,死亡率也高。因此,新生儿时期应特别加强护理,如保温、喂养、清洁卫生、消毒隔离等。