



教育部职业教育与成人教育司推荐教材
全国卫生职业院校规划教材

供高职（五年制）护理、涉外护理、助产等专业使用

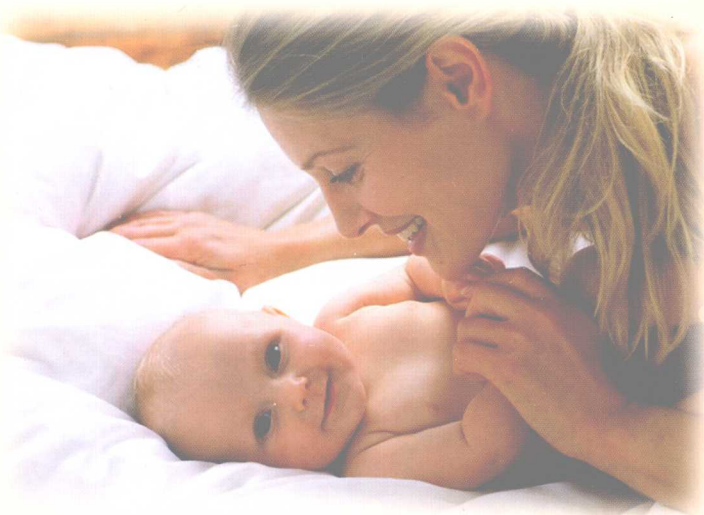


母婴与儿童青少年护理

（下册）

（第二版）

方 勤 姜妹娟 主编



科学出版社
www.sciencep.com

教育部职业教育与成人教育司推荐教材
全国卫生职业院校规划教材

供高职(五年制)护理、涉外护理、助产等专业使用

母婴与儿童青少年护理

(下册)

(第二版)

主 编 方 勤 姜妹娟

副主编 臧伟红 饶永梅

编 者 (按姓氏汉语拼音排序)

程玉先 聊城市人民医院

丁建云 潍坊卫生学校

方 勤 黄山卫生学校

姜妹娟 淄博科技职业学院

饶永梅 信阳职业技术学院

张丽萍 沧州职业技术学院

张玉千 三峡大学护理学院

臧伟红 聊城职业技术学院

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书为教育部职业教育与成人教育司推荐教材之一,是在全国卫生职业教育教学新模式研究课题组指导下编写的“技能型紧缺人才培养培训工程”护理专业核心课程教材。本次再版在保持第一版优势的基础上,将国家护士资格考试知识点有效地融入其中,着力培养学生的综合素质和职业能力。

本书内容包括绪论、儿童保健、住院儿童的护理、新生儿和新生儿疾病患儿的护理及儿科常见疾病患儿的护理等,分基础、选修两个模块。编写模式采用了正文、非正文系统和行动导向性情境教学形式,努力体现教材的科学性、创新性、实用性,从而达到培养学生的综合职业能力的目的。全书内容丰富、版式新颖、易学易懂。

本书不仅适合高职(五年制)护理、涉外护理、助产等相关医学专业使用,也适合相关工作人员参考。

图书在版编目(CIP)数据

母婴与儿童青少年护理·下册 / 方勤,姜妹娟主编. —2版. —北京:科学出版社,2008

(教育部职业教育与成人教育司推荐教材·全国卫生职业院校规划教材)

ISBN 978-7-03-021140-8

I. 母… II. ①方…②姜… III. ①产褥期-护理-高等学校:技术学校-教材②新生儿-护理-高等学校:技术学校-教材③儿科学:护理学-高等学校:技术学校-教材 IV. R473

中国版本图书馆CIP数据核字(2008)第027857号

责任编辑:李 婷 李 君 / 责任校对:钟 洋

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

骏 龙 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2004年8月第 一 版 开本:850×1168 1/16

2008年5月第 二 版 印张:9 1/2

2008年5月第三次印刷 字数:252 000

印数:8 001—13 000

定价:24.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈环伟〉)

技能型紧缺人才培养培训教材
全国卫生职业院校规划教材
五年制高职教材建设指导委员会委员名单

主任委员 刘 晨

委 员(按姓氏汉语拼音排序)

曹海威	山西医科大学晋中学院	邱大石	潍坊卫生学校
陈锦治	无锡卫生高等职业技术学校	任传忠	信阳职业技术学院
程 伟	信阳职业技术学院	申惠鹏	遵义医药高等专科学校
池金凤	聊城职业技术学院	孙 菁	聊城职业技术学院
丁 玲	沧州医学高等专科学校	田桂莲	聊城职业技术学院
范志刚	临汾职业技术学院	田锁臣	聊城职业技术学院
方 勤	黄山卫生学校	王 懿	酒泉卫生学校
冯建疆	石河子卫生学校	王静颖	聊城职业技术学院
傅一明	玉林市卫生学校	王品琪	遵义医药高等专科学校
顾承麟	无锡卫生高等职业技术学校	王秀虎	邵阳医学高等专科学校
桂 勤	惠州卫生学校	文润玲	宁夏医学院高等职业技术学院
郭家林	遵义医药高等专科学校	吴世芬	广西医科大学护理学院
郭素侠	廊坊市卫生学校	肖守仁	潍坊卫生学校
何从军	陕西能源职业技术学院	谢 玲	遵义医药高等专科学校
姜妹娟	淄博科技职业学院	徐正田	潍坊卫生学校
李 峰	信阳职业技术学院	严鹏霄	无锡卫生高等职业技术学校
李 召	武威卫生学校	阳 晓	永州职业技术学院
李惠兰	贵阳护理职业学院	杨明武	安康职业技术学院
李胜利	沧州医学高等专科学校	杨如虹	大连大学医学院
李新春	开封市卫生学校	苑 迅	大连大学医学院
梁爱华	吕梁市卫生学校	张瑞兰	沧州医学高等专科学校
刘海波	潍坊卫生学校	张少云	廊坊市卫生学校
刘宗生	井冈山大学医学院	张新平	柳州市卫生学校
马小允	沧州医学高等专科学校	钟一萍	贵阳护理职业学院
马占林	大同市第二卫生学校	周进祝	上海职工医学院
孟章书	聊城职业技术学院	周梅芳	无锡卫生高等职业技术学校
潘传中	达州职业技术学院	周亚林	无锡卫生高等职业技术学校
齐贵胜	聊城职业技术学院	朱建宁	山西医科大学晋中学院
綦旭良	聊城职业技术学院		

第二版前言

盛夏时节,满目葱绿,伫立窗前,花香伴着阵阵清风扑面而来,让人心旷神怡。身旁的电脑快乐地闪烁着,仿佛是在庆贺。教材的再版修订工作在全体编委老师的辛勤努力下终于如期完成,将再次与大家见面。

本次再版修订是在科学出版社卫生职业教育出版分社、全国卫生职业教学新模式研究课题组指导下进行的。通过第一版的实践,我们对教材的优势之处和薄弱环节已有了解,也收到了很多有益的建议。本次修订,在总结得失、去粗存精的同时,坚持“以服务为宗旨、以就业为导向、以岗位需求为标准”的原则,将国家护士资格考试知识点有效地融入其中,着力培养学生综合素质和职业能力,提高学生的护理服务意识和实践操作技能。在教学内容上,努力突出儿童护理的特点,系统地介绍了儿童护理的专业知识,加强了实践性教学环节,补充了该专业领域的新理念和新技术;在编写形式上,继续采用正文系统、非正文系统和行动导向性情境教学模式,为学生提供体验完整工作过程的学习机会,增强学生适应工作环境和解决综合问题的能力。充分体现了教材的科学性、创新性、实用性和领先的特色。不仅能够满足职业院校学历教育的要求,而且适应国内外护理发展的需求以及在职人员更新知识和技能培训的需要。

本次再版,希望能够继续得到各位专家和兄弟院校同行的关心和支持。教材修订过程中尽管我们斟酌再三,难免有疏漏和错误之处,欢迎提出宝贵意见。同时,借此机会,向科学出版社卫生职业教育出版分社、相关院校的领导和领导表示衷心感谢。

编 者

2007年8月

第一版前言

随着我国经济的飞速发展和人民群众对健康需求的不断提高,护理专业的性质和任务正在发生着明显的变化,护士也从单纯的医生助手成为健康保健队伍的合作伙伴和主要力量。培养适合市场需求的技能型高素质护理人才将是我国护理教育改革的重要任务。

本教材是在教育部职业技术教育中心研究所、全国卫生职业教学新模式研究课题组指导下编写完成的。为体现教育部“深化护理专业教学改革,突出职业教育特色和提高教学质量”的指导思想,配合教育部、卫生部“技能型紧缺人才培养培训工程”,本着“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的原则,在教材编写思路,以培养学生综合素质和职业能力为宗旨,着力提高学生的专业理论知识、实践操作技能和护理服务意识。在教材内容上,努力突出儿科护理(注:本书中儿科护理的范畴包括18岁以下的儿童及青少年)的特点,系统地介绍了儿科护理的专业知识,加强了实践性教学环节,并补充了该专业领域的新理念和新技术;在编写形式上,采用正文系统、非正文系统和行动导向性情境教学模式,为学生提供体验完整工作过程的学习机会,增强学生适应工作环境和解决综合问题的能力。努力做到既保证教材的科学性、思想性,同时又体现其创新性、实用性。不仅能够满足职业院校学历教育的要求,而且适应国内外护理发展的需求以及在职人员更新知识和技能培训的需要。

由于本教材为教育教学改革之作,编写格式变动较大,编者经验不足,教材中难免有疏漏和错误之处。欢迎专家、兄弟院校同行提出宝贵意见。

编 者

2004年4月6日

目 录

第1章 绪论	(1)
第1节 儿童青少年护理的任务和范围	(1)
第2节 儿童青少年护理工作的特点和发展趋势	(2)
第3节 儿科护士的素质要求	(3)
第4节 儿童青少年护理相关的伦理和法律	(3)
第2章 儿童保健	(5)
第1节 各年龄期儿童的保健	(5)
第2节 社区儿童的保健	(7)
第3节 体格锻炼	(9)
第4节 意外事故的预防	(10)
第5节 传染病管理与计划免疫	(11)
第3章 住院儿童的护理	(15)
第1节 儿科医疗机构的设置及护理管理	(15)
第2节 儿科基础护理	(17)
第3节 儿科常见症状的护理	(19)
第4节 小儿用药的护理	(23)
第5节 与小儿沟通的技巧	(24)
第4章 新生儿和新生儿疾病患儿的护理	(27)
第1节 正常足月新生儿的护理	(27)
第2节 早产儿的护理	(30)
第3节 新生儿缺氧缺血性脑病患儿的护理	(34)
第4节 新生儿颅内出血患儿的护理	(36)
第5节 新生儿肺炎患儿的护理	(38)
第6节 新生儿寒冷损伤综合征患儿的护理	(40)
第7节 新生儿黄疸患儿的护理	(43)
第8节 新生儿败血症患儿的护理	(45)
第9节 新生儿破伤风患儿的护理	(48)
第10节 新生儿呼吸窘迫综合征患儿的护理	(50)
第5章 结缔组织病患儿的护理	(54)
第1节 过敏性紫癜患儿的护理	(54)
第2节 风湿热患儿的护理	(56)
第6章 营养障碍性疾病患儿的护理	(60)
第1节 蛋白质-能量营养不良患儿的护理	(60)
第2节 维生素D缺乏症患儿的护理	(63)
第3节 小儿肥胖症的护理	(69)
第7章 消化系统疾病患儿的护理	(73)
第1节 口腔炎患儿的护理	(73)
第2节 腹泻病患儿的护理	(75)



第3节 急性坏死性肠炎患儿的护理	(79)
第8章 呼吸系统疾病患儿的护理	(83)
第1节 急性上呼吸道感染患儿的护理	(83)
第2节 急性支气管炎患儿的护理	(85)
第3节 肺炎患儿的护理	(86)
第9章 循环系统疾病患儿的护理	(91)
第1节 先天性心脏病患儿的护理	(91)
第2节 病毒性心肌炎患儿的护理	(94)
第10章 泌尿系统疾病患儿的护理	(98)
第1节 急性肾小球肾炎患儿的护理	(98)
第2节 肾病综合征患儿的护理	(101)
第3节 泌尿系感染患儿的护理	(104)
第11章 小儿贫血的护理	(108)
第1节 营养性缺铁性贫血患儿的护理	(108)
第2节 营养性巨幼细胞性贫血患儿的护理	(111)
第12章 神经系统疾病患儿的护理	(115)
第1节 化脓性脑膜炎患儿的护理	(115)
第2节 病毒性脑炎患儿的护理	(117)
第13章 结核病患儿的护理	(120)
第1节 原发型肺结核患儿的护理	(120)
第2节 结核性脑膜炎患儿的护理	(122)
第14章 常见急症患儿的护理	(127)
第1节 惊厥患儿的护理	(127)
第2节 充血性心力衰竭患儿的护理	(129)
第3节 急性呼吸衰竭患儿的护理	(132)
主要参考文献	(135)
母婴与儿童青少年护理(下册)(五年制)教学基本要求	(136)
目标检测选择题参考答案	(143)

第1章 绪论



学习目标

1. 说出儿童青少年护理的概念
2. 叙述儿童青少年护理的任务及范围
3. 分析儿童青少年护理的特点和发展趋势
4. 阐述儿科护士应具备的素质要求
5. 能运用法律知识维护患儿和自身的合法权益

儿童青少年护理是根据小儿生长发育规律进行儿童保健、疾病预防,运用现代护理理念对患儿进行系统化整体护理,促进儿童身心健康的专科护理。随着医学模式的转变,加快了国内护理模式与国际接轨的进程,以“家庭为中心”的儿童护理工作正逐步为社会广泛接受和推广。现代儿童青少年护理在工作内涵、服务领域、服务对象及护士素质要求方面不断更新和发展,护理工作的重心已从传统的对儿童疾病的护理转向以促进和保障全社会儿童之健康。儿科护理工作任重而道远。

儿童健康的基本概念

儿童健康的基本概念应包括一种健康完好状况,更要求保障和促进儿童生理、心理和社会潜能的充分发育和发展。健康是一种综合素质的完好状态,但更强调的是实现这种状态的努力过程。



第1节 儿童青少年护理的任务和范围

一、儿童青少年护理的任务

儿童青少年护理任务的宗旨就是保护和促进儿童健康,主要包括:

(1) 保障和促进儿童生理、心理和社会潜能得到充分成长和发展。

(2) 对小儿时期常见病、多发病实施系统化整体护理,降低发病率和死亡率。

(3) 帮助残障小儿有效地利用其残留功能,提高生命质量。

(4) 开展健康教育,全面提高儿童素质。

(5) 开展儿科护理科研。

二、儿童青少年护理的范围

该范围涉及儿童和青少年时期一切的健康问题。服务对象是从胎儿时期直至青春期。

儿科学研究范畴延伸

儿科学是临床医学中惟一按人的生命过程(年龄段)纵向划分的学科。传统的儿科服务对象限于14岁以下的儿童。2002年在北京召开的第23届国际儿科大会,明确将儿科服务对象认定为18岁以下的儿童,明确儿科学的研究对象为自胎儿到青春期的儿童。



1. 住院患儿临床护理

(1) 创造一个适合小儿生理心理的、健康愉快的治疗休养环境。

(2) 提供及时和安全可靠的生活、医疗护理,使患儿尽快恢复健康。

(3) 提供保健指导,预防疾病,减少复发。

2. 社区护理

(1) 实施计划免疫,开展儿童健康教育,普及科学育儿知识。

(2) 健全儿童意外伤害救护体系,进一步完善社区护理工作。

(3) 为慢性病和残疾儿童提供健康服务。

(4) 宣传安全知识,避免意外,降低儿童伤残事故的发生率。

(5) 监督学校、托幼机构的饮食卫生,监测儿童的生长发育。





儿童意外损伤

儿童期意外损伤已被国际学术界确认为20世纪儿童期重要的健康问题。有资料表明:全国城市及农村5岁以下儿童意外死亡均为第3位死因,但1~4岁儿童意外死亡在全国城市及农村均为第1位死因。我国儿童意外死因依次为意外窒息、溺水、中毒、车祸及跌落,发生意外伤害的事故原因主要为照顾孩子不周、交通管理不严、室内布置不合理等。



第2节 儿童青少年护理工作的特点和发展趋势

一、儿童青少年护理工作的特点

1. 生理特点的护理

(1) 小儿代谢旺盛,心率、呼吸频率较成人快,不同年龄段其正常值不同,在护理中要注意区分;小儿水的需要量相对比成人多,肾脏调节能力较差,护理中应供给充足的水分,以防发生脱水。

(2) 婴幼儿骨骼柔软并富有弹性,长期受外力影响易发生变形,因此,应避免长期负重和受压;小婴儿髋关节附近的韧带较松,臼窝较浅,容易发生髋关节脱臼,护理中动作应轻柔。

(3) 小儿皮肤、黏膜娇嫩,体液免疫和细胞免疫功能较差,淋巴系统发育不成熟,防御能力低下,易患呼吸道及消化道感染。因此,护理中应特别注意消毒、隔离。

2. 临床护理

(1) 项目繁多,技术要求高:除基础护理、疾病护理外,还包括大量的生活护理和教养内容,如新生儿配奶、喂奶、换尿片及沐浴等,对年长儿要寓教育于护理之中,引导他们健康成长。婴幼儿特别是小婴儿,纤弱、娇嫩,不懂得和医护人员合作,给儿科护理技术操作带来了一定的难度,也提出了更高的要求。因此,儿科护士必须具备精湛的技术和丰富的临床经验。

(2) 安全保证:儿童时期缺乏安全意识,易发生意外伤害,应根据不同年龄,采取一些必要的预防措施,如设置床栏、管好电源、避免

烫伤、防止误食等。

(3) 心理护理:要有洞察患儿及家长心理变化的能力,应用人文、心理知识于儿童护理之中。根据不同年龄阶段小儿的心理发展特征,采取相应的护理措施。

(4) 观察病情:儿童患病时多起病急,病情变化快,且不会准确地叙述病情,因此,需密切观察病情变化,及时向医生汇报,以争取抢救时机。

二、儿童青少年护理工作的 发展趋势

1. 加强健康教育 护士职责的总目标与健康教育的目标是一致的,所以健康教育是护士的职责。护士要教给人们必要的知识,改变他们对健康的态度,帮助他们实践健康的生活方式和行为。儿科护士不仅要教会个体的自我护理知识和技术,还要教育非正式的护理人员掌握必要的护理技术,如教育患儿的家长、社区服务人员、幼儿园及中小学校的老师等。每一个护士必须具备良好的健康教育能力。

2. 促进和保障儿童健康 随着新世纪儿童健康问题、健康观念的转变,儿童护理工作的内涵及服务领域不断扩展,已从医院走向社区、家庭和学校,以满足全社会儿童对健康的需求。儿童护理工作者是促进儿童健康的主要力量。要改善和创造有利于儿童健康的环境和条件,帮助儿童建立健康的生活方式和行为,从而实现儿童生理、心理和社会能力的全面发展。

儿童健康的措施

儿童健康的措施主要包括四个方面:①防治儿童期的疾病,降低婴幼儿死亡率和发病率;②最大限度地消除产生疾病或不利于健康的个体的和环境的因素;③保障和促进儿童生理的、心理的和社会的潜能得到充分成长和发展;④实施成人疾病的儿童期预防,为成人期的健康打下良好的基础。



3. 为危重患儿提供高质量的护理 随着社区保健的加强,大量不需要复杂仪器和技术处理的病人将在家庭和社区得到护理和治疗。这将大大增加住院病人的危重和复杂程度。





这种变化要求护士必须掌握更多的知识和更为高级复杂的仪器的使用,具备更好的处理紧急突发事件的能力。

4. 营造温馨的住院环境 医疗恐惧是患儿对医疗经历及其相关事件的情绪反应,是住院儿童常见的心理反应。一般儿童的医疗恐惧包括医疗操作恐惧、医疗环境恐惧、自我恐惧等。因此,必须采取降低医疗恐惧的护理措施。儿科病房的环境应色彩化、家庭化,病房的墙上可挂些儿童喜欢的动物饰物等。在制度上可提倡家长陪伴,重视对学龄期患儿的解释和健康教育。在护理中亲切和蔼、耐心细致,给患儿以轻松、安慰,缓解其紧张和恐惧心理,调动其积极的情绪。

5. 护理队伍整体素质的提高 新世纪儿童护理将面对日益扩大的领域,以儿童的生存、保护、发展为宗旨,健康教育、人际沟通与他人合作已成为护士的基本要求;分析解决护理实践中的疑难问题,积极开展儿科护理科研,提高护理质量,是儿科护士的基本技能。同时,高科技和现代化技术的应用,护士岗位的技术含量大大增强,这都要求护理教育的层次必须得到相应提高,以满足儿科护理更快、更好地发展的需要。

第3节 儿科护士的素质要求

随着医学模式和护理模式的转变,儿科护士在儿童健康保健的工作中,担任着越来越重要的角色。儿科护士不仅是患儿的护理者,更是健康教育者、协调者、咨询者和保护者。因此,要求儿科护士必须具备较高的素质。

一、思想道德素质

(1) 热爱儿童护理事业,具有强烈的责任感和使命感,关爱生命,以人为本,以德兴护。工作认真、细致、耐心,态度和蔼,温柔可亲。

(2) 热爱并尊重儿童,了解小儿心理发育的特征,熟悉不同时期小儿思维、行为活动特点,真正关爱他们,急其所急,痛其所痛,理解尊重他们的意愿,与他们建立友好平等的关系,使他们能主动配合医疗护理工作。

二、专业素质

要求儿科护士具有较系统完整的专业理

论知识和较强的实践技能。操作时,动作要轻柔、准确,技术精湛。工作中,具有敏锐的观察力和综合分析判断能力,能运用整体护理观念解决患儿的健康问题;具有开展健康教育和护理科研能力,勇于开拓创新。

三、综合素质

全新的健康观念,要求儿科护士具备社会学、心理学、教育学、儿童行为学、营养学等方面知识,以及适合儿童的自然科学、文学、艺术等知识。因此,要不断提高自己的文化和艺术修养,并能有效地运用于护理工作中,满足小儿的健康需求。

儿科护士还要具备良好的人际沟通技巧,能够与患儿家长沟通交流,取得理解和配合,全面了解患儿的生理、心理、环境、社会情况,并通过小儿表情、手势、哭闹、语言等表现,获得疾病信息及需求,对患儿进行正确的护理评估,制定行之有效的护理计划,高质量地做好护理工作。

第4节 儿童青少年护理相关的伦理和法律

随着我国社会主义法制的日臻完善,《中华人民共和国护士管理办法》及《医疗事故处理条例》的颁布实施,儿童护理相关的伦理和法律已引起了人们的高度重视,儿科护士要学法、懂法、守法、用法,将法律意识始终贯穿于各项护理活动中,保障和维护患儿和自身的合法权益。

一、儿童护理伦理的特殊性

1. 儿童护理工作的社会性 儿童护理是以儿童的家庭为中心,不仅要面对医院就医的儿童,还要关注更多的家庭和儿童,提供多种形式的服务。我国的计划生育政策,使社会各方面对儿童护理工作要求很高,增加了护理工作的心理压力,因此,护理人员要协调好患儿、家长、医生、学校、社区等各方面关系,使儿科护理工作得以顺利开展。

2. 儿童护理的严肃性 目前在我国,传统的观念和社会上不科学的、旧的儿童护理方法仍根深蒂固地存在,既影响着儿科诊疗及护理





工作,又严重地与儿童护理工作的严肃性、科学性发生着冲突。儿童护理人员要严格遵守各种诊疗及护理制度,以科学的、认真负责的态度,准确、及时、无误地做好各项护理工作。

3. 实践护理道德原则的灵活性 儿童护理的对象是尚未独立的儿童和青少年,只能由父母知情做出抉择,他们难以做到自主地做出决定。护理人员只能在临床工作中灵活应用自主原则,尽量提供信息给患儿的家长,让他们帮助患儿做出正确合理的抉择,使自己的行为更符合道德规范。同时,还应该从患儿的利益出发,灵活机敏地处理一些特殊情况,这也是儿科护理人员应具备的道德品质。

4. 儿童护理中潜在的伦理问题

(1) 有缺陷的新生儿或弃婴的处理中的道德是非:这是一个涉及道德伦理很深刻的问题,需充分注意社会上存在着的各种观点的冲突,一定要从实际出发,从社会主义道德出发对待这些儿童,维护儿科护士的天使形象。

(2) 放弃抢救治疗和安乐死的伦理问题:儿童护理人员必须有正确的认识,放弃抢救治疗或安乐死是一个涉及社会意识、文化背景、政治、经济、法律、科学发展及风俗习惯等诸多方面的问题。国家尚无立法,在道德是非上仍有模糊性,作为儿科护士对家长交待患儿病情与预后一定要客观、真实,同时,绝不能主动参加上述行为。

二、儿童护理中常见的法律问题

1. 家长和护士对儿童的监护责任 儿童易发生意外事件,如坠床、摔伤、跌伤、烫伤、刺伤等,常引起民事纠纷,故儿科护士一定告诫患儿家长遵守医院规章制度,防止意外的发生,以免承担责任。在输液治疗中也要遵守规定,定时巡视患儿,严防输液反应发生,危重患儿做特殊检查,应让患儿家长签知情同意书,检查时要有医生或护士陪同前往。

2. 处理及执行医嘱 一定要细心、准确、及时、无误,随意涂改或无故不执行医嘱均属违法行为。如医嘱有疑问,应进行核查。如发现医嘱有明显错误,有权拒绝执行。更要慎重对待口头医嘱和“必要时”等形式的医嘱,除非抢救或情况紧急时,一般情况下不执行口头医嘱,更不应委派别人代替自己去实施儿科护理。

3. 维护患儿隐私保密权 在护理工作中,往往会得知患儿一些个人隐私,如某些遗传性疾病或家庭背景,家长不愿公开,作为儿科护士要遵守医德,给予更多的理解和同情,切不可讥笑、蔑视患儿,更不得随意泄露;否则,就是侵犯了患儿的隐私保密权。

随着儿童健康观念的转变,儿童青少年护理在工作内涵、服务领域和对象方面都发生了重大变革,以“家庭为中心”的儿童护理工作正逐步为社会广泛接受和推广,儿科护士在儿童健康事业中将起着越来越重要的作用。

儿童时期是一个动态的生长发育过程,儿童护理工作具有鲜明的特点,更要求熟练的专业基础知识。小儿是一个特殊的群体,更需要呵护和关爱。儿科护士必须具备优良的素质,以高尚的职业道德、精湛的技能做好护理工作。同时,要学法、懂法、守法,增强法律意识,维护患儿和自身的合法权益。

小结



目标检测

一、选择题

X型题

- 促进儿童健康的措施主要包括 ()
A. 防治儿童期的疾病
B. 消除产生疾病环境因素
C. 促进儿童生理心理的成长和发展
D. 提高护理操作技能
E. 实施成人疾病的儿童期预防
- 儿科临床护理的特点主要包括 ()
A. 健康教育
B. 安全保证
C. 心理护理
D. 观察病情
E. 项目繁多,技术要求高
- 儿科护士应当具备以下哪些素质 ()
A. 开朗的性格
B. 丰富的学识
C. 善于与小儿沟通
D. 善于与家长沟通
E. 高尚的道德品质

二、思考题

- 儿童健康的基本概念是什么?
- 儿童护理的任务和范围主要包括哪些内容?
- 要成为一名合格的儿科护士,你应该从哪些方面塑造自己?
- 列举在你身边发生的儿科伦理和法律问题。

(方 勤)



第2章 儿童保健



学习目标

1. 说出各年龄期儿童保健重点
2. 叙述散居及集体儿童保健措施
3. 叙述婴儿期预防接种的程序及小儿预防接种注意事项
4. 能运用所学知识,开展儿童健康保健及计划免疫指导



案例 2-1

从孩子呱呱坠地的那一刻开始,父母就肩负起了新的使命!究竟应该如何来培养孩子?怎样才是正确的促进潜能发展的方式?这些目前中国“新爸新妈”中存在的普遍问题,又该如何解决?



案例 2-2

楠楠3岁,当父母开始发现很多小朋友都已经可以讲话了,而楠楠还只会说“灯”这样几个很简单的词时,于是只要一有时间,爸爸妈妈就会把楠楠从玩具、绘图板旁边“抓”过来,坚持逼楠楠学习讲话,不能落后于其他小孩。



案例 2-3

圆圆5岁,她的妈妈在做准妈妈的时候就已经开始考虑要买什么牌子的钢琴,每天必须要听多少小时的音乐。可是,圆圆在绘画上很有天赋,布局感、色彩感俱佳,但是对音乐没什么热情,经常抗拒练琴。围绕圆圆练钢琴的“家庭战争”几乎天天上演,圆圆的妈妈非常苦恼……

在这一章里将具体讲述儿童保健的各方面知识,以保障和促进儿童健康成长。

第1节 各年龄期儿童的保健

儿童保健工作是根据儿童生长发育特点,采取有效的预防保健措施,以达到增强儿童体质、促进儿童身心健康、降低儿童发病率和死亡率的一项工作。

各年龄期儿童的保健如下:

1. 胎儿期保健 胎儿发育与孕母的健康、营养、疾病、环境和情绪等密切相关,故胎儿期保健应以孕母保健为重点。

(1) 保证孕母充足营养:注意合理搭配膳食,保证孕母各种营养物质的摄入,尤其是铁、锌、磷、钙、维生素D等营养素的补充。

(2) 给予孕母良好的生活与工作环境:孕妇应避免接触放射线以及化学毒物(铅、苯、汞、有机磷等)。在日常生活中,不吸烟、不饮酒。

(3) 积极防治妊娠期各种疾病:尤其在妊娠早期,孕妇应尽可能避免接触各类患者,避免去人多、空气污染的场所,预防妊娠期感染。并注意妥善处理孕母慢性疾病,用药需谨慎。

(4) 注意劳逸结合:合理安排生活和工作,减少精神负担,保证孕妇休息充足、心情愉快。

(5) 预防产伤和产时感染:正确选择分娩方式,合理使用器械助产,严格执行无菌操作规程。必要时,可预防性使用抗生素,以预防感染的发生。

(6) 加强出生时新生儿处理:新生儿娩出后,应预防并及时处理缺氧、窒息、低体温、低血糖、低血钙和颅内出血等疾病。

2. 新生儿期保健 新生儿期,特别是生后1周内的新生儿发病率和死亡率极高。死亡原因以先天畸形、早产、窒息、出血和感染等最常见,故新生儿保健重点在生后1周内。

(1) 合理喂养:母乳是新生儿最理想的天然食品,应鼓励和支持尽早母乳喂养,正确指





导母亲哺乳方法和技巧。对母乳不足或无法进行母乳喂养者,指导使用科学人工喂养方法。

(2) 重视保暖:婴儿室温保持在 20 ~ 22℃,新生儿居室温度在 22 ~ 24℃,相对湿度为 55%~65%。无条件时应指导家长用热水袋或代用品保暖,防止烫伤。

(3) 加强护理:提倡母婴同室,鼓励家长拥抱和抚摸新生儿,促进亲子间的情感连接。随时观察新生儿的精神状态、面色、呼吸、体温和大小便等情况。每日沐浴,保持臀部皮肤及脐部的清洁干燥。衣服质地柔软、式样简单、易于穿脱、宽松不妨碍肢体活动。

(4) 预防疾病:保持新生儿用具及居住环境的清洁卫生,避免交叉感染。做好计划免疫的宣教工作,使家长了解相关知识,按时接种卡介苗和乙肝疫苗。

3. 婴儿期保健 婴儿期生长发育迅速,而消化吸收功能发育不完善,故易患消化功能紊乱、营养不良等疾病;免疫功能尚未成熟,故易患肺炎等感染性疾病和传染病。

(1) 合理喂养:提倡纯母乳喂养至 4 ~ 6 个月。人工喂养婴儿应正确选择乳类品种。并指导家属在婴儿 4 个月以后及时添加辅食,为断乳做准备。

(2) 定期进行体格检查:定期为婴儿做健康检查和体格测量、进行生长发育系统监测、便于早期发现营养性疾病等。

(3) 预防感染:按计划免疫程序完成基础免疫,预防各种传染性疾病。加强户外活动,充分利用自然因素,进行空气浴、日光浴和被动物操增强儿童体质。注意日常生活的清洁卫生,避免交叉感染,降低感染性疾病的发病率。

如何培养宝宝的观察力

- ①要善于诱导,使宝宝的观察具有目的性。
- ②观察的选材要适合宝宝的认知水平,一般以实物、图片、模型等直观材料为好。
- ③诱发宝宝的观察兴趣,提高观察的积极性和主动性。
- ④注意培养和发展宝宝进行独立观察的能力,让宝宝进行看、听、摸、动、闻、尝,甚至实际操作,使宝宝的多种感觉器官参与到活动中。

(4) 促进感知觉的发育:用带有声、光、色的玩具为婴儿提供视觉、触觉、听觉等刺激,促进其感知觉的发育。合理安排小儿的生活,培养良好的生活习惯。

4. 幼儿期保健 幼儿期神经、心理发育及自我意识发展迅速,行走和语言能力增强,与外界环境接触机会增多。故对幼儿的保健重点除注意营养、预防传染病及寄生虫病外,还应重视幼儿牙齿保护和早期教育以及预防意外发生。

(1) 合理安排膳食:每日必须保证幼儿足够的能量和优质蛋白。食物应细、软、烂。为增进幼儿食欲,食品种类宜多样化,烹调时注意色、香、味。了解儿童进食特点,指导家长掌握合理的喂养方法和技巧,培养良好的进食习惯。

(2) 积极预防疾病和意外:根据每种菌苗或疫苗接种后的免疫持久性,按时加强免疫。培养幼儿养成爱清洁卫生的习惯,以防龋齿及寄生虫等疾病的发生。指导家长防止意外发生,如异物吸入、烫伤、跌伤、中毒、电击伤等。

(3) 重视早期教育:家长应重视与幼儿的语言交流,并根据不同年龄选择合适的玩具,促进幼儿语言发育与精细动作的发展。给孩子树立好的榜样,教育孩子团结友爱,懂礼貌,尊重别人,知道“好”与“坏”、“对”与“错”的概念,为以后健康成长打下良好基础。

5. 学龄前期保健 学龄前期儿童智力发展快,活动范围扩大,自理能力和机体抵抗逐渐增强,饮食接近成人。此期保健重点为加强早期教育,培养其学习习惯和良好的道德品质。保证充足营养,加强体格锻炼。

(1) 注意均衡膳食:学龄前期儿童饮食接近成人,应重视膳食的合理安排,注意粗、细粮搭配,保证热能和蛋白质的摄入。必要时家长可有意识进行一些营养知识、食品卫生等健康教育。

(2) 加强早期教育:有计划地安排各种游戏活动,并注意户内户外及动静结合。通过游戏扩大知识面,促进智力发展,培养儿童独立生活能力和良好道德品质。

(3) 预防疾病:每年做 1 ~ 2 次体格检查,进行视力、龋齿、缺铁性贫血、寄生虫等常见病的筛查与矫正。加强体格锻炼,增强体质,预





防传染性疾病。



案例 2-4

小明,4岁,他的妈妈为他制定了每天的学习计划:学英语2小时,学古诗2小时,弹钢琴2小时,自由活动3小时。小明的生活计划是否合理?为什么?

6. 学龄期保健 学龄期儿童抵抗力和求知能力增强,理解、分析、综合能力逐步完善。因此,提供适宜的学习条件,开展体育锻炼,加强素质教育,促进德、智、体全面发展是此期的保健重点。

(1) 保证营养:学龄期儿童膳食应营养充分而均衡,重视早餐和课间餐的质和量,以保证体格发育、精力充沛。并进行营养卫生宣教,培养良好的饮食卫生习惯。

(2) 加强品德教育:根据学龄期儿童兴趣爱好,开展一些有意义的活动,进行爱国主义、集体主义教育,培养良好的性情和品格。

(3) 预防疾病:按时进行预防接种和体格检查;开展体育运动,增强体质,提高机体抗病能力,预防传染性疾病。

(4) 营造良好的学习环境:提供适合的起居、学习环境,帮助儿童适应学校生活,注意情绪和行为变化,预防脊柱异常弯曲等畸形的发生,预防近视眼和龋齿,预防分离性焦虑、恐惧、紧张等心理问题。

7. 青春期保健 其特点是生殖系统发育迅速,体格生长明显加快,神经、内分泌调节不够稳定,社会接触增多,外界环境影响大。故此期保健重点除供给充足营养、加强体格锻炼、注意充分休息外,尚应重视青春期生理和心理卫生等健康教育,以保证青少年的身心健康。

(1) 保证营养:加强青少年营养知识的宣教工作,指导其选择营养适当的饮食和保持良好的饮食习惯,纠正不吃早餐和常吃营养成分不均衡的流行快餐食品的饮食习惯,以防造成营养不良或营养过剩而危及健康。

(2) 加强思想品德教育:青少年需接受系统的法制教育,加强集体主义、爱国主义、社会主义教育。学习助人为乐、勇于上进的道德风尚,自觉抵制社会上一些不良思想的影响。

(3) 重视健康教育:对中学生进行正面的青春期生理和心理卫生知识教育,避免和纠正不科学的认识,以减少恐惧、苦恼和追悔的心理冲突和压力。大力宣传吸烟、酗酒、吸毒及滥用药物的危害作用,帮助青少年养成健康的生活方式。

(4) 预防疾病:积极参与体育运动,增强体魄。定期进行体格检查,早期发现疾病,早期治疗。



案例 2-5

某中学的校长,为了追求升学率、加强学校的管理、让家长放心,要求女生一律剪短发,男生一律理平头;男生与女生分开管理,不允许相互交流来往。

请问此管理方法有利于青少年的健康成长吗?

第2节 社区儿童的保健

一、散居儿童保健

散居儿童指未入托幼机构而散居在各个家庭中的出生至入小学前的儿童。为了使每个儿童都能享受卫生保健而健康成长,必须通过科学的管理方法,依靠各级儿童保健机构形成城乡保健网来实行。目前,我国散居儿童保健管理形式有两种:一是建立城乡儿童保健责任地段;二是在各级儿童(妇幼)保健机构开设儿童保健门诊。保健重点为0~3岁婴幼儿。主要工作内容有:

1. 家庭访视 主要用于新生儿。访视时间:新生儿回家后1~2天初访,生后5~7天周访,生后10~14天半月访和27~28天的满月访。访视方法:询问、观察、体检、咨询、治疗和记录。对早产儿、低出生体重儿、双胎儿等异常新生儿应提早及加强访视,按体弱儿专案管理。

(1) 初访要点:了解母亲妊娠情况、分娩方式、新生儿出生情况、出生体重、喂养、睡眠、哭声、吸吮力和大小便及母乳分泌情况;观察新生儿面色、呼吸;测量新生儿身长、体重和体温,检查皮肤、黏膜有无黄疸,脐部有无感染、出血,有无听觉障碍及其他先天畸形;进行喂养和护理指导及做出详细记录。





(2) 周访要点:了解新生儿吮奶、哭声、大小便情况;检查新生儿黄疸程度和脐带脱落情况。根据存在的问题给予指导和示教,并做记录。

(3) 半月访要点:检查新生儿黄疸消退和体重恢复情况,如有异常应查找原因;足月儿在出生半个月后应在医生的指导下给予维生素D制剂,以预防佝偻病,并做记录。

(4) 满月访要点:了解喂养和护理情况;测量体重及全面体格检查;分析异常原因,做出诊断,及时进行家庭或转医院治疗的处理;写出新生儿期访视小结;指导家长继续进行婴儿的生长发育监测。

2. 儿童保健门诊健康监测 儿童保健门诊主要任务是定期对儿童进行健康检查和体格测量,了解小儿的生长发育和健康状况,并早期发现生长、发育、营养等方面的问题和疾病,给予及时的保健指导和矫治。主要工作内容有:

(1) 定期健康体检:婴儿每1~3个月1次,幼儿3~6个月1次,学龄前儿童每年1~2次。高危、体弱儿应适当增加检查次数。检查内容包括测量头围、胸围、身长(高)、体重等全身各系统检查;3岁后每年测视力、血压1次。建立儿童保健卡,发现问题,给予及时的卫生保健指导,并及时采取矫治措施。

(2) 定期常见病实验室检查:如对缺铁性贫血、寄生虫病等进行实验室检查,对临床可疑佝偻病、微量元素缺乏、发育迟缓等疾病进行相应的筛查实验。

(3) 询问个人史及既往史:包括出生史、喂养史、生长发育史、预防接种史、疾病情况、家庭环境等。

3. 开设特殊保健门诊 如开设体弱儿或高危儿随访门诊,视、听觉检查门诊,口腔门诊,营养指导门诊,心理和遗传咨询门诊等,以便及早发现问题,及早处理。

4. 进行健康教育 做好计划免疫、传染病防治、科学育儿等儿童保健知识宣传工作。检查督促完成预防接种;及时发现传染病患儿,加强传染病管理;传授儿童保健技术,确保儿童的身心健康。

二、集体儿童保健

集体儿童指在托儿所、幼儿园内集居的儿童。

集体儿童保健机构根本任务是在集体居住条件下,保障和促进婴儿、学龄前儿童的身心健康。根据《托儿所幼儿园卫生保健管理办法》第十条要求,集体儿童保健的主要工作内容有:

1. 建立健全卫生保健制度

(1) 儿童和工作人员入园(所)前的体格检查制度:儿童和工作人员入园(所)前应做全面的身体检查,经检查证明身体健康及近期内无传染病接触史方可入托和入园工作。其目的是防止传染病播散,并作为评定保健工作质量的依据。

(2) 定期健康检查制度:根据年龄特点定期进行健康检查及体格测定,婴儿每1~3个月1次,幼儿3~6个月1次,学龄前儿童每年1~2次,发现问题及时进行指导。

(3) 晨晚间检查制度:日托儿童每晨入园(所)时应对眼、口腔、咽和皮肤等进行简单的检查及询问。全托者晚间还应检查1次。

(4) 消毒隔离制度:备有高压消毒锅(柜)、紫外线灯、常用消毒液、流动水或代用流动水设施、简易隔离治疗室等消毒隔离设备。加强水源、食品、粪便及污物的管理。对食具、毛巾、便具及玩具有清洗消毒制度,实行每人一巾一杯制度,流水洗手、洗脸。经常进行卫生大扫除及晒洗被褥和开窗通风。有传染病管理制度,对传染病患儿必须做到早发现、早隔离,管好传染源,减少交叉感染,控制播散。

(5) 安全保障制度:室内电器、煤气、煤炉、门窗、楼梯、阳台等有防护设备;妥善放置药物、热水瓶、刀、剪等,提供安全健康的儿童玩具;定期检查房屋设备,及时维修,防止意外事故的发生。

2. 加强膳食管理 根据儿童的年龄特点、营养需求选择食品,编制食谱。定期进行营养计算,注意烹调方法,保持食品的营养和卫生。6个月以内的婴儿提倡母乳喂养,并注意按时添加辅食。人工喂养者应正确选择配方奶。同时,培养儿童按时进食、不挑食、不偏食、少吃零食等良好的饮食习惯。

3. 合理安排日常生活 根据儿童年龄大小及生理、心理特征及季节变化,恰当安排进餐次数和食物,活动时间和内容,以及睡眠时





间与次数等生活日程。保证儿童精神愉快,身体健康。

4. 加强体格锻炼 有组织、有计划地开展形式多样的体格锻炼。如婴儿可进行被动体操,幼儿做简单的主动操,学龄前儿童可开辟游戏、体操、舞蹈等丰富多彩的活动。在锻炼时注意利用自然环境条件,进行空气浴、日光浴和水浴。

5. 进行健康教育 重视早期教育,促进小儿动作、语言和认知能力的发展。根据儿童生理发育特点,针对性地做好计划免疫,做好小儿常见病、多发病和传染病防治等宣教工作。学习自我保健的技能,培养健康的生活习惯。

第3节 体格锻炼

体格锻炼是促进儿童生长发育、增强体质、预防疾病的积极有效措施。同时,可锻炼儿童的意志,促进德、智、体、美全面发展。体格锻炼生后2周至1个月就可开始,随年龄循序渐进,并注意安全。锻炼方式方法按年龄大小、体质强弱和气候而异。

一、户外活动

一年四季均可进行户外活动,可增强儿童对外界气温变化的适应能力和抗病能力,促进儿童生长及预防佝偻病的发生。婴儿出生后应尽早户外活动,时间由开始每日1~2次,每次10~15分钟,逐渐延长到1~2小时。年长儿除恶劣气候外,应多在户外活动。冬季户外活动时要注意保暖。

二、皮肤锻炼

1. 婴儿皮肤抚摸 抚摸可刺激皮肤血液循环,有益于呼吸、消化、肢体肌肉的放松与活动。同时,也是父母与婴儿之间最好的交流方式之一。每日早晚进行1次,每次15分钟以上,按摩时可用少量婴儿皮肤霜使之润滑,在婴儿面部、胸部、腹部、背部及四肢有规律地轻揉与捏握。

2. 温水浴 是利用身体表面和水的温差来锻炼身体,由于水的传热能力比空气强,可刺激全身或局部皮肤,促进血液循环和新陈代谢,

增加食欲,有利于睡眠和生长发育。常用的方法有浸浴、擦浴、淋浴和游泳。

(1) 浸浴:适用于婴儿。新生儿脐带脱落后即可进行。水温在37~37.5℃,婴儿取半卧位,锁骨以下全浸入水中。每天1~2次,每次浸泡时间7~12分钟。浸浴后,再以低2~3℃的水冲淋,随即用毛巾包裹擦干,穿好衣服。

(2) 擦浴:适用于7~8个月以上的婴儿。水温在32~33℃,待婴儿适应后,每隔2~3天降1℃,婴儿可逐渐降至26℃,幼儿可降至24℃。用吸水性较好的软毛巾浸湿后稍挤干,由肢端向躯干擦浴四肢,直至皮肤微红为止,每次时间5~6分钟。

(3) 淋浴:适用于3岁以上的儿童,效果比擦浴好。水温在35~36℃,每日1次,每次冲淋身体20~40秒钟。淋浴时间一般在早餐前或午睡后进行,儿童立于有少量温水的盆中,喷头不高于儿童头顶40cm,从上部到胸背、下肢,不可冲淋头部。浴后用干毛巾擦至全身皮肤微红。

(4) 游泳:为较强的体育活动,自幼年起即可开始训练。学龄前儿童下水时气温不低于24~26℃,水温不低于22℃。最初阶段,游泳持续时间不超过2~5分钟,以后逐渐延长到每次10~15分钟。空腹或刚进餐后不得游泳;出水后立即擦干身体;体弱儿和患病儿童不宜游泳。

3. 空气浴 利用气温和体表温度之间的差异形成刺激,可促进新陈代谢,健壮呼吸器官和增强心脏活动。健康儿童从出生时即可进行。要求只穿短裤裸露在无风处,饭后1~1.5小时最佳。儿童脱衣后先用毛巾擦全身皮肤至微红以做准备。先在室内进行,习惯后可移至户外。每天1~2次,每次2~3分钟,逐渐延长至夏季2~3小时,冬季20~25分钟,可配合游戏活动进行。注意小儿体温、面色变化,如有不适应立即停止。

4. 日光浴 日光中的紫外线使皮肤中7-脱氢胆固醇转变为维生素D₃,红外线可使周围血管扩张,故日光浴可促进心肺功能及生长发育,预防佝偻病的发生。适用于1岁以上的儿童。夏季可安排在上午9时,早餐后1~1.5小时进行;春、秋季可在上午10~12时进

