

主编 赵正言

主编 赵正言

 人民卫生出版社

前 言



护理学已发展成为一门独立的学科，儿科护理学作为护理学的重要分支也得到快速发展。儿科护理模式已由以疾病为中心转向以患儿健康为中心的整体护理，儿科护理人员应以护理程序为框架、护理诊断为核心，为患儿提供高质量的护理，这对儿科护理人员提出了更高的要求。为广大儿科护理人员提供一部内容齐全、资料新颖，便于临床查阅的工具书已成为儿科护理人员的迫切需求。

本书共六篇三十六章，主要内容为儿童保健、儿科护理工作流程、儿科护理技术、新生儿护理、儿内科疾病（含儿科传染病）护理、儿外科疾病护理及儿科危重症急救护理等。书中内容汲取了国内外儿科护理的最新信息，总结了作者开展儿科临床护理的最新经验。为体现以人为本的护理理念，书中增加了健康教育和出院指导，内容新颖、方法具体、实用性强，有助于提高儿科临床护士基础理论、护理操作技能和应急水平。我们希望本书能给各级医院的儿科护理工作提供帮助，成为儿科临床护理工作必备的工具书。

由于编者水平有限，书中难免有不足和错漏之处，恳请读者不吝指教，使本书日臻完善。

赵正言

2008年10月6日

目 录



第一篇 总 论

第一章 绪论	3
第一节 儿科护理发展的趋势	3
第二节 儿科护士应具备的素质	3
第三节 儿科护理人员的角色与行为	4
第二章 儿童保健	7
第一节 体格发育及评价	7
第二节 神经心理发育及评价	12
第三节 健康监测和计划免疫	17
第四节 健康儿童营养	19
第五节 儿童各年龄阶段保健	21
附：新生儿疾病筛查	24
第三章 住院儿童护理	26
第一节 儿科病房的管理	26
第二节 儿科护士与患儿及家长的沟通	29
第三节 住院儿童的心理反应及护理	30
第四章 儿科护理工作流程	35
第一节 急诊抢救患儿处置	35
第二节 新生儿急诊处置	36
第三节 急诊留院观察患儿处置	37
第四节 一般患儿入院处置	38
第五节 重症、急诊手术患儿入院处置	39
第六节 术前患儿常规护理处置	40
第七节 术后患儿接待处置	42

第八节	术后患儿常规护理	43
第九节	术后患儿入监护病房的处置	44
第十节	患儿出监护室的处置	46
第十一节	患儿转科处置	47
第十二节	患儿的转运	48
第十三节	核对患儿身份流程	49
第十四节	输血管理流程	49
第十五节	静脉输注钙剂流程	51
第十六节	输液患儿出现不适症状的处置	53
第十七节	静脉输液外渗的处置	54
第十八节	住院患儿口服给药的处置	55
第十九节	约束带使用	57
第二十节	患儿摔倒/坠床的处置	57
第二十一节	住院患儿意外烫伤的处置	58
第二十二节	护理纠纷的处置	59
第二十三节	职业暴露的处置	60
第二十四节	患儿出院处置	61
第二十五节	死亡患儿处置	62

第二篇 儿科常用护理技术

第一章	基础护理	67
第一节	体温、脉搏、呼吸测量法	67
第二节	新生儿沐浴	68
第三节	婴儿抚触	69
第四节	胃管喂养法	71
附：十二指肠喂养法		72
第五节	更换尿布法	73
附：尿布皮炎的护理		73
第六节	口服给药法	74
第七节	注射给药法	75
附：常用药物过敏试验法		82
第八节	约束法	85
第九节	标本收集法	86
第二章	治疗护理	88
第一节	胸部物理疗法	88
第二节	小儿吸痰法	89
第三节	超声波雾化吸入法	90
第四节	压缩机雾化吸入法	91
第五节	氧气雾化吸入法	92

第六节 胃肠减压法	93
第七节 小儿洗胃法	95
第八节 灌肠法	96
第三章 动、静脉穿刺及管理	99
第一节 小儿外周静脉留置术	99
第二节 中心静脉置管护理	99
第三节 经外周穿刺中心静脉置管术	102
附 I：PICC 签字报告	105
附 II：PICC 穿刺状况记录	106
附 III：PICC 护理记录单	107
附 IV：PICC 出院健康宣教单	108
第四节 桡动脉穿刺术	109
第五节 颈外静脉穿刺术	110
第六节 股静脉穿刺术	110
第四章 引流护理	112
第一节 腹腔引流	112
第二节 胸腔闭式引流	113
第三节 心包穿刺留置导管引流	115
第四节 脑室引流	116
附：Ommaya 囊埋植引流	117
第五章 仪器的使用	119
第一节 输液泵的使用	119
第二节 暖箱使用法	120
第三节 光照治疗	121
第四节 光纤毯的应用	123
第五节 开放式远红外辐射床	124
第三篇 新生儿与新生儿疾病护理	
第一章 新生儿护理	127
第一节 新生儿分类与胎龄评估	127
第二节 正常足月新生儿的护理	128
第三节 早产儿的护理	132
第二章 新生儿疾病护理	140
第一节 新生儿黄疸	140
第二节 新生儿窒息与复苏	145
第三节 新生儿缺氧缺血性脑病	149

第四节	新生儿颅内出血	152
第五节	新生儿肺炎	154
第六节	新生儿败血症	157
第七节	新生儿化脓性脑膜炎	160
第八节	新生儿脐炎	162
第九节	新生儿鹅口疮	163
第十节	新生儿破伤风	164
第十一节	新生儿红细胞增多症	166
第十二节	新生儿贫血	168
第十三节	新生儿先天性宫内感染	170
第十四节	新生儿硬肿症	172
第十五节	新生儿先天性肾上腺皮质增生症	174
第十六节	新生儿淋球菌性结膜炎	177

第三章	重症新生儿监护	179
第一节	重症新生儿监护常规	179
第二节	早产儿呼吸暂停	180
第三节	新生儿湿肺综合征	181
第四节	新生儿肺透明膜病	183
第五节	新生儿持续肺动脉高压	184
第六节	新生儿气漏	186
第七节	新生儿低血糖症	188
第八节	新生儿高血糖症	190
第九节	新生儿坏死性小肠结肠炎	191
第十节	新生儿食管闭锁及气管食管瘘	193
第十一节	新生儿食管裂孔疝	196
第十二节	新生儿膈疝	196

第四篇 儿内科疾病护理

第一章	营养性疾病	201
第一节	营养不良	201
第二节	维生素 D 缺乏性佝偻病	203
附 I	维生素 A 中毒	205
附 II	维生素 D 中毒	205
第三节	维生素 D 缺乏性手足搐搦症	206
第四节	锌缺乏症	207
第五节	单纯性肥胖症	208
第二章	消化系统疾病	211
第一节	厌食	211

第二节 腹泻病	212
附：液体疗法	216
第三节 胃食管反流	218
第四节 急性胃炎	220
第五节 慢性胃炎	221
第六节 消化性溃疡	222
第七节 溃疡性结肠炎	224
第八节 消化道出血	226
第九节 婴儿肝炎综合征	227
第十节 急性胰腺炎	229
第十一节 肠吸收不良综合征	231
附 I：小儿电子胃镜检查术护理	233
附 II：大肠镜检查术护理	234
附 III：内镜的清洁消毒与灭菌	236
 第三章 呼吸系统疾病	 238
第一节 上呼吸道感染	238
第二节 急性感染性喉炎	240
第三节 急性支气管炎	242
第四节 喘息样支气管炎	243
第五节 支气管肺炎	245
第六节 呼吸道合胞病毒性肺炎	247
第七节 支原体肺炎	249
第八节 金黄色葡萄球菌肺炎	251
第九节 腺病毒肺炎	253
第十节 支气管哮喘	255
第十一节 胸膜炎	259
第十二节 支气管扩张	261
第十三节 肺隔离症	263
第十四节 特发性肺含铁血黄素沉着症	266
第十五节 气管、支气管异物	268
附：小儿纤维支气管镜检查术前术后护理	270
 第四章 心血管系统疾病	 273
第一节 先天性心脏病	273
第二节 心律失常	276
第三节 病毒性心肌炎	279
第四节 原发性心肌病	281
第五节 感染性心内膜炎	283
第六节 慢性风湿性心脏病	285

第七节 心内膜弹力纤维增生症·····	286
第八节 心包炎·····	288
第九节 高血压·····	289
第十节 心源性休克·····	291
第十一节 充血性心力衰竭·····	293
附：心血管病介入治疗术前术后护理·····	295
第五章 泌尿系统疾病·····	297
第一节 泌尿道感染·····	297
第二节 肾病综合征·····	299
第三节 急性肾小球肾炎·····	301
第四节 急进性肾小球肾炎·····	303
第五节 乙型肝炎病毒相关肾炎·····	305
第六节 过敏性紫癜肾炎·····	306
第七节 狼疮性肾炎·····	308
第八节 溶血尿毒综合征·····	310
第九节 肾小管性酸中毒·····	311
第十节 特发性高钙尿症·····	313
第十一节 慢性肾衰竭·····	314
附：小儿肾组织活检术的护理·····	317
第六章 血液系统疾病·····	319
第一节 出血性疾病的护理常规·····	319
第二节 营养性贫血·····	320
第三节 溶血性贫血·····	322
第四节 再生障碍性贫血·····	324
第五节 特发性血小板减少性紫癜·····	327
第六节 血友病·····	329
第七节 噬血细胞综合征·····	330
第八节 小儿急性白血病·····	332
附：造血干细胞移植的护理·····	335
第七章 神经系统疾病·····	341
第一节 化脓性脑膜炎·····	341
第二节 病毒性脑炎·····	343
第三节 癫痫·····	346
第四节 急性脊髓炎·····	348
第五节 急性感染性多发性神经根炎·····	351
第六节 多发性抽动·····	353
第七节 急性小脑性共济失调·····	355

第八节 进行性肌营养不良·····	357
第九节 重症肌无力·····	359
第十节 蛛网膜下腔出血·····	361
第十一节 脑性瘫痪·····	364
第十二节 小儿急性偏瘫·····	371
第十三节 瑞氏综合征·····	373
第十四节 原发性脱髓鞘疾病·····	375
附 I：小儿神经系统检查·····	377
附 II：CT 检查的护理·····	385
 第八章 内分泌系统疾病·····	 388
第一节 先天性甲状腺功能低下症·····	388
第二节 甲状腺功能亢进症·····	390
第三节 糖尿病·····	391
第四节 尿崩症·····	394
第五节 性早熟·····	395
第六节 生长激素缺乏症·····	397
第七节 先天性肾上腺皮质增生症·····	399
 第九章 结缔组织疾病·····	 402
第一节 过敏性紫癜·····	402
第二节 川崎病·····	404
第三节 风湿热·····	405
第四节 葡萄球菌性烫伤样皮肤综合征·····	407
第五节 幼年类风湿性关节炎·····	409
第六节 系统性红斑狼疮·····	410
第七节 皮炎·····	412
第八节 硬皮病·····	415
 第十章 遗传代谢性疾病·····	 417
第一节 苯丙酮尿症·····	417
第二节 21-三体综合征·····	419
第三节 半乳糖血症·····	421
第四节 肝豆状核变性·····	422
 第十一章 传染性疾病·····	 426
第一节 流行性感冒·····	426
第二节 麻疹·····	428
第三节 水痘·····	430
第四节 幼儿急疹·····	431

第五节	百日咳·····	432
第六节	流行性腮腺炎·····	434
第七节	手足口病·····	435
第八节	流行性乙型脑炎·····	438
第九节	流行性脑脊髓膜炎·····	440
第十节	病毒性肝炎·····	442
第十一节	脊髓灰质炎·····	445
第十二节	细菌性痢疾·····	448
第十三节	伤寒·····	450
第十四节	霍乱·····	453
第十五节	猩红热·····	454
第十六节	小儿结核病·····	456
附:	结核菌素试验·····	460
第十七节	狂犬病·····	461
第十八节	获得性免疫缺陷综合征·····	463
附 I:	严重急性呼吸窘迫综合征的消毒隔离与个人防护·····	465
附 II:	人禽流感的消毒隔离与个人防护·····	470

第五篇 小儿外科疾病护理

第一章	普外科疾病·····	475
第一节	急性阑尾炎·····	475
第二节	肠套叠·····	477
第三节	腹股沟斜疝·····	479
第四节	先天性巨结肠·····	480
第五节	先天性肥厚性幽门狭窄·····	482
第六节	先天性胆总管囊肿·····	484
第七节	脐膨出·····	486
第八节	先天性肠闭锁·····	487
第九节	先天性直肠肛门畸形·····	489
第十节	梅克尔憩室·····	491
第十一节	脾破裂·····	493
第十二节	粘连性肠梗阻·····	495
附 I:	小儿外科术前一般护理·····	497
附 II:	腹腔镜手术的护理·····	498
第二章	泌尿外科疾病·····	501
第一节	尿道下裂·····	501
第二节	隐睾·····	503
第三节	包茎·····	504
第四节	肾结石·····	505

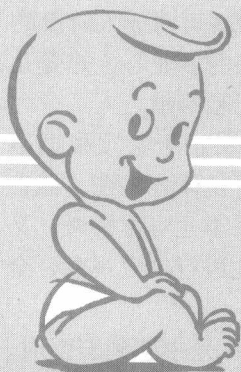
第五节 先天性肾盂积水·····	507
第六节 膀胱输尿管反流·····	510
附：小儿膀胱镜检查的护理·····	512
 第三章 骨科疾病·····	514
第一节 先天性肌性斜颈·····	514
第二节 发育性髋关节脱位·····	515
第三节 先天性马蹄内翻足·····	518
第四节 肱骨髁上骨折·····	520
第五节 股骨干骨折·····	522
第六节 寰枢椎旋转性移位·····	523
第七节 急性血源性骨髓炎·····	525
第八节 脊柱结核·····	526
第九节 臀肌挛缩症·····	529
附：牵引患儿的护理·····	530
 第四章 脑外科疾病·····	532
第一节 脊膜膨出·····	532
第二节 颅脑损伤·····	534
第三节 先天性脑积水·····	538
 第五章 整形外科疾病·····	541
第一节 先天性唇裂·····	541
第二节 先天性腭裂·····	542
第三节 小儿烧伤·····	544
 第六章 心血管、胸外科疾病·····	548
第一节 室间隔缺损·····	548
第二节 房间隔缺损·····	550
第三节 动脉导管未闭·····	552
第四节 法洛四联症·····	554
第五节 完全性大动脉错位·····	557
第六节 食管裂孔疝·····	559
第七节 先天性肺囊肿·····	560
第八节 先天性膈膨升·····	562
第九节 漏斗胸·····	563
第十节 先天性后外侧膈疝·····	565
 第七章 耳鼻咽喉科疾病·····	567
第一节 慢性扁桃体炎·····	567

第二节	急性化脓性中耳炎	568
第三节	慢性化脓性中耳炎	569
第四节	鼻出血	571
第五节	鼻息肉	573
第六节	喉乳头状瘤	575
第七节	甲状舌骨(管)囊肿及瘻管	576
附:	耳鼻咽喉科局部用药方法	577
第八章	肿瘤外科疾病	578
第一节	血管瘤	578
第二节	淋巴管瘤	580
第三节	肾母细胞瘤	582
第四节	神经母细胞瘤	584
第五节	骶尾部畸胎瘤	586
附:	肿瘤介入治疗术前术后护理	588
第九章	手术室管理及手术配合	591
第一节	手术室设施和布局	591
第二节	手术室管理制度	594
第三节	手术室洁净设备的使用管理	597
第四节	内镜设备的使用及保养	599
第五节	介入治疗术中护理	604
第六节	肾肿瘤介入治疗的手术配合	605
第七节	先天性心脏病介入治疗手术配合	607
第八节	小儿术后苏醒期的护理	610
第六篇 儿科危重症急救与护理		
第一章	危重症护理	615
第一节	昏迷	615
第二节	惊厥	618
第三节	休克	621
第四节	急性呼吸衰竭	623
第五节	急性肾衰竭	625
第六节	急性中毒	627
附:	常见中毒的临床表现和急救处理	631
第七节	溺水	634
第八节	异物	636
第二章	急救技术	641
第一节	小儿心肺复苏	641

第二节 自动充气型复苏皮囊的使用·····	642
附：自动充气型复苏皮囊的清洁与功能测试·····	643
第三节 气管插管术及护理·····	644
第四节 人工呼吸机的应用·····	645
第五节 小儿电复律·····	647
第六节 临时人工心脏起搏·····	649
第三章 重症监护技术·····	651
第一节 体温监护·····	651
第二节 血流动力学监护·····	652
第三节 呼吸功能监护·····	657
第四节 肾功能监测·····	662
第五节 多功能监护仪的应用·····	663
第六节 脐血管插管术·····	666
第七节 换血疗法·····	667
第八节 氧气疗法·····	669
第九节 氧浓度测定·····	670
第十节 一氧化氮吸入疗法·····	671
第十一节 腹膜透析·····	673
第十二节 连续性肾脏替代疗法·····	675
第十三节 变温毯的使用·····	677
第四章 心胸外科术后监护技术·····	678
第一节 入加强监护病房时的即刻处理·····	678
第二节 心脏术后常规监测手段及管理·····	678
第三节 术后循环功能的监护·····	680
第四节 呼吸管理·····	682
第五节 体温监护·····	684
第六节 肾功能的监护·····	684
第七节 胸腔引流的监护·····	685
第八节 胃管的管理·····	685
第九节 皮肤的观察与护理·····	686
第十节 中枢神经系统的监护·····	686
第十一节 术后并发症监护·····	687
附 录	
附录一 正常小儿体格生长指标衡量表·····	693
附录二 常用食品及水果营养成分表·····	696
附录三 苯丙氨酸含量表·····	698
附录四 小儿血、尿及脑脊液检查正常值·····	703

第一篇 总论





第一章

绪 论

第一节 儿科护理发展的趋势

随着医学科学发展和医学模式、护理模式的转变，对小儿这一具有特殊需要和特点的群体也有了全新的认知与理解，儿科护理已由单纯的临床护理逐渐转向以患儿的生理、心理、社会三方面兼顾的、以患儿的健康为中心的整体护理，护理人员实施护理程序，重视了身体保健、心理卫生、社会支持对小儿健康的影响。

儿科护理的范围及儿科护士的角色在不断扩展，护理服务的对象不只是医院内就诊的患儿，还包括院外生活在家庭、社区、托幼机构及学校的广大健康儿童群体。护理工作的任务不再只是护理患病的小儿，使他们早日恢复健康，还包括促进健康小儿的正常生长发育，使他们的生理、心理和社会适应能力保持最佳的状态；帮助残疾儿童康复，使他们在成长的过程中能够自理、自立，享受与正常儿童一样的权益。因此，护士的角色有了更大范围、更加明显的扩展，既是护理者，又是教育者，同时也是小儿的代言者、知心者和社会支持的协调者。

我国儿科护理学的发展与世界发达国家的水平相比还存在一定的差距，医疗卫生体制的改革给儿科护理工作带来了机遇和挑战，儿科护理工作者面对社会及家庭的特殊需求，正努力地学习国内外先进的科学技术及最新的护理手段，进一步转变护理观念，以小儿的健康为中心，以护理程序为框架、护理诊断为核心，为小儿提供高品质的服务，为全面提升儿童的健康素质进行不懈努力。

第二节 儿科护士应具备的素质

儿科护理学科的发展和护理技术的更新为儿科护士提供了展现专业价值的平台。儿科护士应接受其护理的小儿及家庭确定一个最佳的健康目标和一套解决问题的护理措施，以达到生理、心理及社会三方面都健全、完美而无疾病的一种状况，这对儿科护士的素质提出了更高的要求：

1. 高尚的道德品质

(1) 强烈的事业心：儿科护士服务的对象不仅是患病的小儿，还包括所有健康小儿

的生长发育、疾病的预防及促进儿童身心健康发展。同时儿童时期的护理可对成人阶段的生命质量乃至一生的健康状况产生影响。因此,儿科护士必须具备强烈的事业心,热爱儿科护理,不计较名利,以促进小儿的健康成长为己任,甘为儿童健康无私奉献。

(2) 高度的责任心:儿科护理涵盖小儿生长发育的每个层面,儿科护士必须根据不同的个体提供广泛性、个别性的照顾,以满足小儿及家长的需要。面对机体各系统、器官功能发育尚未完善的小儿,儿科护理具有一定的特殊性和复杂性。由于小儿身体娇嫩,又不能准确地表达自己的痛苦和要求,护士必须具备高度的责任心对小儿进行细致观察、全面分析,及早发现病情变化,及时处理,以减轻小儿的疾苦。

(3) 爱心:小儿最重要的情感需要是被爱和在爱中成长。当他们在爱中感到安全时,就能免除紧张、恐惧等不良心理,抵抗各种健康危机。从事儿科护理的护士,要有一颗对小儿的挚爱之心,关心、体贴小儿并给予精心护理,尊重小儿的人格,努力成为小儿及家长的知心朋友。

2. 丰富的专业知识及熟练的操作技能 儿科护士的知识领域要宽广,不仅具备丰富的医学、护理学及一般自然科学和人文社会科学知识,还要学习儿童心理学、儿童教育学,不断更新护理知识,提高专业素质,才能胜任护理儿童的任务。儿科护士还必须熟练地掌握儿科临床护理操作技能,护理操作中做到轻、准、稳,有效地减轻小儿的痛苦。

3. 良好的人际沟通能力 儿科又称为“哑科”,小儿不会表达或表达不清自己真实的感受、要求及意愿。护士应运用语言或非语言交流的技巧及敏锐的观察力,观察小儿的表情、动作及体征,从小儿或其家长处收集到所需要的资料,全面了解小儿的生理、心理和社会状况,制订有效的护理计划并实施。与家长的良好沟通,建立融洽的护患关系,有利于指导家长科学育儿的知识和疾病防治的技能,更好地提高患儿父母参与健康照顾的能力。

4. 具有诚实的品格,较高的慎独修养,高尚的道德情操。以理解、友善、平等的心态为儿童及其家庭提供帮助。同时具有健康的心理,乐观、开朗、稳定的情绪,宽容、豁达的胸怀。

5. 有健康的身体和良好的言行举止。有较强的适应能力、良好的忍耐力及自我控制能力;善于应变,灵活敏捷。

(张玉兰 章湘文)

第三节 儿科护理人员的角色与行为

一、儿科护理人员的角色

儿科护士服务的对象是处于身心不断发展中的小儿,他们具有不同于成人的特点及特殊需要。随着医学、护理模式的转变,儿科护理已从单纯的疾病护理发展转为以儿童及其家庭为中心的整体护理。重视不同年龄阶段小儿身心特点,关注儿童及其家庭成员的感受和服务需求,为儿童及其家庭提供预防保健、健康指导、疾病护理和家庭支持等服务是每个儿科护理工作者义不容辞的职责。

随着护理学科的不断拓宽,护士的角色有较大范围的扩展,儿科护士作为一个有专门知识的独立实践者,被赋予多元化角色。