

• 高等护理临床参考丛书
GAODENG HULI LINCHUANG
CANKAO CONGSHU

儿科护理指南

李僧佛 李新岳 编译

湖南科学技术出版社

95
R473.72

82

儿科护理指南

(高等护理临床参考丛书)

主编译 李僧佛 李新岳

编 译 李僧佛 李新岳 汪润孙 熊吕茂 黄丕创
王克真 刘晓鸣 王 珍 杨芝林 宋芝元
任宗凯 陶维俊 卢芝泉 吴正忠 裴元龙
童子才 曾腊初 张兰芬 章小苹 李沃灵



3 0109 1293 3

湖南科学技术出版社

150057



湘新登字 004 号

高等护理临床参考丛书

儿 科 护 理 指 南

李僧佛 李新岳编译

责任编辑:石 洪

*

湖南科学技术出版社出版发行

(长沙市展览馆路3号)

湖南省衡阳县印刷厂印刷

(印装质量问题请直接与本厂联系)

*

1994年5月第1版第1次印刷

开本:787×1092毫米 1/32 印张:24 字数:547,000

印数:1—3,000

内 容 提 要

本书以美国儿护专家 Patricia A. lesner 所著《儿科护理》为蓝本,参考其他英、日文儿护、儿保著作编译而成。其内容突破了传统医学模式,从全新的角度介绍当代儿科护理理论和实践的新发展。全书共 28 章,主要对小儿从初生到青春期各不同年龄组的体格、精神发育,解剖生理特点,主要疾病及其相应的护理工作作了深入细致的阐述,并详尽的介绍了护士的职责和任务,如护士接近孩子的方法,如何联络患儿的思想感情,如何对患儿父母及家人给予指导,以及疾病对孩子的影响和如何提供对患儿的保健医疗需求,家庭护理等,可供医学院校护理系、护校学生,儿科医护人员及有中学文化水平的年轻父母参阅。

前 言

本书主要根据美国 Patricia A Lesner 所著《儿科护理学》(Pediatric nursing),并参考美国学者 Marjorie J·Smith 等人所著《儿童和家庭:护理实践的概念》(Child and family: concepts of nursing practice)第2版、Roger M·Barkin 等所著《急诊儿科学——门诊护理指南》(Emergency Pediatrics—a guide to ambulatory care)第2版及日本学者吉田时子等所著《标准护理学讲座——儿科护理学》(標準看護学講座——小児看護学)第1版等书进行编译而成。全书共28章,主要对小儿从初生到青春期末各不同年龄组的体格、精神发育、解剖生理特点及其相应的护理工作作了细致的阐述。同时亦涉及到各不同年龄组小儿常见疾病的护理原则。

本书阐明了护理工作必须为适应和促进小儿恢复健康创造最好的条件。特别强调儿童及其父母对住院治疗所引起的心理状态变化。对他(她)们来说“住院”是一种精神创伤,护士应理解这种心理,并对患儿予以亲切的爱护和关注,精心设计与他们交往的各种技巧,对家属予以同情和友爱,和他们建立起知心朋友的关系,以减少他们的顾虑和不安。

编译者忠实于原著本意,又编入了许多新的内容,使本书适合我国国情,实用性、针对性更强。本书即可作为从事儿科护理保健人员的学习资料,亦可作为水平较高的护校的参考教材。

梁觉如

1993年2月

编译者的话

护理科学在临床医学中已发展成为一门独立的学科,而儿科护理又是在护理学中新近发展起来、并成为具有鲜明标志的一个分支。儿科护理学尽管在基础理论、临床护理技术和预防保健等各方面都有了很大的发展,也编写出不少优秀的著作,但在许多方面仍有待于进一步完善。

我国提倡每对夫妇只生一个孩子,即要优生又要优育,即对这些独生子女提供良好的基础护理和卫生保健,使其能健康茁壮地成长。

据统计我国0~14岁儿童有3亿多人,占总人口的1/3。目前我国每年约有2000万婴儿出生,约70万婴儿死亡。数字是惊人的。这说明在基础护理、儿童保健、医疗卫生等各方面存在不少问题,有待于进一步研究解决。保护儿童的生命和健康已成为人类追求文明进步的实际行动,也是衡量一个国家发展水平的标志。因此,我们编译了这本书,希望能对儿科基础护理和医疗保健工作有所裨益。

我国儿科界老前辈,湖南医科大学儿科梁觉如教授看了原著和编译文后作了热情、肯定的评论,并审校了部分章节,在此表示衷心感谢。

本书编译者都是利用业余时间进行工作的,虽尽了最大的努力,但由于水平所限,书中难免有不足之处,企望医、护界同道们给予批评指正。

李惜佛 李新岳

1993年10月

目 录

第 1 篇 生命的开始	(1)
第 1 章 生前发育	(1)
1.1 胚胎发生	(1)
1.2 胎盘	(2)
1.3 胚胎的发育	(3)
1.4 胎儿发育	(5)
1.5 妊娠期用药	(6)
1.6 其他致畸物	(7)
1.7 小结	(8)
第 2 章 新生儿	(9)
2.1 新生儿的最初评价	(9)
2.2 新生儿的护理	(19)
2.3 早产儿	(33)
2.4 早产儿的并发症	(37)
2.5 先天畸形	(41)
2.6 小结	(46)
第 2 篇 住院的儿童	(47)
第 3 章 在医院中的体验	(47)
3.1 住院的准备	(47)
3.2 医院环境	(48)
3.3 住院步骤	(50)
3.4 做好孩子的工作	(64)
3.5 认真做好父母的工作	(77)
3.6 小结	(78)
第 4 章 护理程序及其在儿科的应用	(79)

4.1 护理程序的组成部分	(79)
4.2 体格评价	(83)
4.3 护理记录	(87)
4.4 小结	(97)
第5章 口服和注射给药	(98)
5.1 给药法	(98)
5.2 小儿静脉治疗	(104)
5.3 小结	(111)
第6章 儿童的术前及术后护理	(112)
6.1 手术前准备	(112)
6.2 手术后护理	(115)
6.3 出院的准备	(118)
6.4 小结	(119)
第3篇 婴儿	(120)
第7章 生长和发育	(120)
7.1 发育学说	(120)
7.2 生长率	(122)
7.3 生长原则	(122)
7.4 小结	(128)
第8章 保健需求	(128)
8.1 幼儿保健会	(129)
8.2 长期的保健管理	(137)
8.3 小结	(141)
第9章 先天性异常	(143)
9.1 先天性心脏病	(143)
9.2 兔唇和腭裂	(161)
9.3 脑积水	(165)
9.4 脑脊膜突出症	(168)
9.5 形体异常	(171)

9.6 小结	(177)
第10章 内分泌和代谢缺陷	(177)
10.1 苯丙酮尿症(PKU)	(178)
10.2 半乳糖血症	(182)
10.3 泰萨氏病	(183)
10.4 先天性甲状腺功能减低症	(185)
10.5 垂体综合征	(188)
10.6 先天性肾上腺增生症	(191)
10.7 小结	(195)
第11章 其他保健问题	(195)
11.1 缺铁性贫血	(196)
11.2 肥厚性幽门狭窄	(197)
11.3 高热惊厥	(198)
11.4 Hirschsprung's 病(先天性巨结肠症)	(199)
11.5 婴儿猝死综合征(SIDS)	(201)
11.6 脑性瘫痪	(202)
11.7 湿疹	(204)
11.8 肠套叠	(208)
11.9 小结	(208)
第4篇 幼儿	(210)
第12章 生长与发育	(210)
12.1 发育	(210)
12.2 体格发育	(212)
12.3 入厕训练	(215)
12.4 情感和社会交往的发展	(216)
12.5 文化适应	(223)
12.6 小结	(223)
第13章 保健需求	(224)
13.1 营养	(224)

13.2 安全需要	(229)
13.3 一般保健实践	(234)
13.4 小结	(235)
第 14 章 意外事故和中毒	(235)
14.1 烧伤	(236)
14.2 意外中毒	(254)
14.3 铅中毒	(261)
14.4 颅脑损伤	(263)
14.5 淹溺	(268)
14.6 发育期安全的预先指导	(271)
14.7 小结	(270)
第 15 章 虐待儿童	(273)
15.1 虐待儿童的方式	(273)
15.2 性蹂躏	(276)
15.3 忽视	(277)
15.4 感情虐待	(278)
15.5 虐待儿童者的特点	(278)
15.6 护士对被虐待儿童的态度	(280)
15.7 对儿童的干预	(281)
15.8 做好父母的工作	(283)
15.9 医院记录	(284)
15.10 法律方面	(285)
15.11 漏报虐待儿童的行为	(286)
15.12 小结	(286)
第 16 章 保健问题	(288)
16.1 急性呼吸道感染	(288)
16.2 哮喘病	(296)
16.3 囊性纤维变性	(303)
16.4 乳糖泻	(307)
16.5 尿路感染	(308)

16.6 成神经细胞瘤	(310)
16.7 肾母细胞瘤	(312)
16.8 特殊感觉器官的疾病	(313)
16.9 小结	(316)
第5篇 学龄前儿童	(317)
第17章 生长和发育	(317)
17.1 发育	(317)
17.2 性别角色的认定	(320)
17.3 发育延迟	(322)
17.4 护士接近孩子的方法	(323)
17.5 小结	(324)
第18章 保健问题	(324)
18.1 特发性血小板减少性紫癜	(325)
18.2 镰状细胞贫血	(328)
18.3 儿童期白血病	(332)
18.4 Duchenne 氏肌营养不良	(339)
18.5 肾病综合征	(342)
18.6 血友病	(345)
18.7 小结	(348)
第19章 需要特殊护理的儿童	(349)
19.1 智力迟钝儿	(350)
19.2 慢性病	(357)
19.3 终末期疾病	(359)
19.4 小结	(364)
第6篇 学龄儿童	(365)
第20章 生长和发育	(365)
20.1 发育	(365)
20.2 体格的生长	(369)
20.3 年龄特征	(369)

20.4 营养	(373)
20.5 学习无能	(374)
20.6 做好学龄儿及其家属的工作	(376)
20.7 小结	(377)
第 21 章 保健问题	(378)
21.1 少年类风湿性关节炎	(378)
21.2 LEGG—CALV E—PERTHES 病	(385)
21.3 股骨头骨骺滑脱症	(387)
21.4 脑瘤	(387)
21.5 少年糖尿病	(391)
21.6 风湿热	(400)
21.7 肾小球肾炎	(406)
21.8 性早熟	(408)
21.9 隐睾症	(409)
21.10 痉挛性疾病	(412)
21.11 小结	(416)
第 22 章 需要控制传染的保健问题	(417)
22.1 传染病	(417)
22.2 传染病的隔离技术	(417)
22.3 白喉	(420)
22.4 流行性腮腺炎	(422)
22.5 百日咳	(423)
22.6 风疹	(424)
22.7 麻疹	(425)
22.8 水痘	(426)
22.9 破伤风	(427)
22.10 结核病	(428)
22.11 胃肠炎	(433)
22.12 细菌性脑膜炎	(437)
22.13 痢疾综合征	(438)

22.14 伤寒与副伤寒	(445)
22.15 病毒性肝炎	(453)
22.16 病毒性心肌炎	(463)
22.17 传染性单核细胞增多症	(468)
22.18 寄生虫感染性疾病	(469)
22.19 感染的控制	(475)
22.20 小结	(481)
第 23 章 骨折及其治疗	(482)
23.1 骨折	(482)
23.2 小结	(495)
第 7 篇 青年期	(496)
第 24 章 生长与发育	(496)
24.1 青年前期的发育任务	(497)
24.2 青年期的发育任务	(498)
24.3 体格发育	(499)
24.4 情绪与社会生活的发育	(502)
24.5 疑难问题	(507)
24.6 小结	(511)
第 25 章 保健问题	(512)
25.1 脊柱侧凸	(512)
25.2 瑞氏综合征	(521)
25.3 性传播性疾病	(524)
25.4 寻常痤疮	(530)
25.5 情绪紊乱	(531)
25.6 神经性厌食	(535)
25.7 小结	(537)
第 26 章 小儿多发症状与护理	(538)
26.1 情绪与啼哭	(538)
26.2 疼痛	(539)

26.3 发热.....	(545)
26.4 皮疹.....	(548)
26.5 呕吐.....	(551)
26.6 腹泻.....	(554)
26.7 脱水.....	(555)
26.8 水肿.....	(557)
26.9 呼吸困难.....	(559)
26.10 发绀.....	(561)
26.11 痉挛.....	(563)
26.12 意识障碍.....	(566)
26.13 黄疸.....	(568)
26.14 出血.....	(570)
26.15 休克.....	(572)
26.16 窒息与异物吸入.....	(575)
第 27 章 儿科常用药物剂量与胎毒性药物	(586)
27.1 儿科常用药物.....	(586)
27.2 胎毒性药物.....	(671)
第 28 章 护士(师)常用医学外语缩写字	(678)
附录 1 儿童正常值一览表	(718)
附录 2 丹佛氏发育筛选试验	(747)
附录 3 推荐的儿童日饮食许可量	(750)

第 1 篇 生命的开始

第 1 章 生前发育

目的

学完本章后护士应能：

1. 描述受精及性别发生的过程。
2. 描述胚胎和胎儿在各个不同时期所发生的变化。
3. 了解对胎儿发育起消极影响的几种因素。

任何小孩的生前发育取决于母亲妊娠早期的保健和围绕该妊娠的许多条件。文化、情绪、发育和环境因素不仅影响分娩，也影响各次妊娠和每个家庭。

1.1 胚胎发生

胚胎的发生是与两个成熟细胞，即卵子和精子的结合有关。在成熟的女性，卵子离开卵泡，由输卵管末端伞轻轻的波动向前推移至输卵管远端 $1/3$ 处，如发生受精作用，则卵子就在该处与精子结合。

在性交时，精子与精液即储积在阴道内宫颈的附近。在一次射精中可射出数百万精子，受精需要如此大量的精子是因为有许多因素可干扰它们的存活。有些情况如阴道分泌物的 pH 值

减低或阴道的温度过高等都能破坏精子。精子一旦进入阴道后，经过子宫，上行到卵子所在的输卵管远端 1/3 的部位。精子分泌的透明质酸酶能软化和溶解卵细胞的透明带，容许一个精子细胞穿入卵细胞而受精。男女性细胞原核融合而产生合子(图 1-1)，并伴有 46 条染色体的完整组型。然后细胞迅速按几何级数分裂，形成一团细胞，称为桑椹胚。桑椹胚被输卵管的纤毛和蠕动送回到子宫。细胞团的体积增加时，细胞即排列在它的外面，中心形成一空腔。这时合子即被称为胚囊。

胚囊在酶的帮助下将自己植入在子宫内膜壁上。此一过程称为着床，通常发生在子宫前壁或后壁的上 1/3。

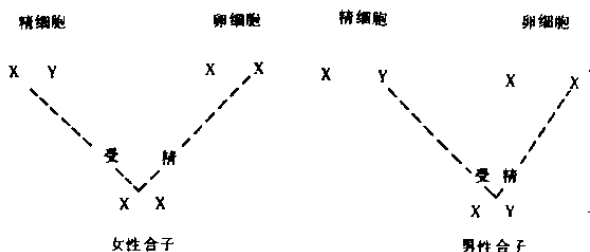


图 1-1 精细胞和卵细胞产生合子

1.2 胎盘

在胚囊植入后几周其表面发生绒毛或滋养细胞。最后，这些绒毛即形成绒毛膜绒毛，分泌绒毛膜促性腺激素。它们也为自身的

营养合成蛋白质和葡萄糖。12 周后绒毛穿透子宫内膜成为胎盘的一部分,称为叶状绒毛膜,并迅速进行增殖。叶状绒毛膜和胚胎之间形成的连接组织称为脐带。

羊膜是衬在绒毛膜上的一层膜,内含胎儿及包围胎儿的羊水。羊水是在胚胎进入宫内生活时期即开始形成。其性质为无菌、微碱性,内含上皮细胞,血清白蛋白和球蛋白,白细胞和酶,也含有有机和无机盐类。在妊娠过程中的任何时候羊水的最大量为 1500ml。但到了妊娠第 7 个月时羊水量开始逐渐减少直至分娩,这时羊水量约为 700ml。羊水量过多和过少都表明有胎儿缺陷,羊水量的通常范围为 300~2000ml。

胎盘约在胚胎生命的第 3 周开始行使功能,满足胚胎和胎儿对氧、营养和排泄的需要。许多物质通过胎盘膜的运转曾一度被认为是选择性的。激素的产生和抗体的运转也是胎盘的功能。

1.3 胚胎的发育

受精后第 2~8 周为胚胎期,这时胚胎组织开始分化为三层,即外胚层、中胚层和内胚层。外胚层演化为表皮和有关组织,包括皮脂腺,指(趾)甲和毛发、口腔和肛门的上皮以及外感觉器官与神经系统等。中胚层发育为肌肉、结缔组织,血液、软骨、骨髓和淋巴组织,也形成血管、体腔、上泌尿生殖系统和关节腔等的上皮。内胚层形成下呼吸道(除鼻腔外)、消化道和下泌尿生殖系统的上皮。

胚胎发育过程如同新生儿一样,采取头—尾式,也采取从近端到远端(从内侧到外侧)的方式。此一描述只是表明上臂的发育先于手指,腿的发育先于足趾。

身体各部的生长速度不同。身体器官和结构的分化称为形