

ERTONG HULI

全国高职高专护理专业教材

卫生部
护理教改课题
研究成果

儿童护理

主 审 崔 焱
主 编 程志军

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社

全国高职高专护理专业教材

卫生部
护理教改课题
研究成果

儿童护理

主 审 崔 焱
主 编 程志军
副主编 魏 明 沈维青
编 者 (以姓氏笔画为序)
王苏平 史明瑜
沈维青 陈 梅
程志军 魏 明

江苏出版传媒集团
江苏科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

儿童护理 / 程志军主编. —南京: 江苏科学技术出版社, 2007. 1

ISBN 978-7-5345-5210-6

I. 儿... II. 程... III. 儿科护理—高等学校: 技术学校—教材 IV. R473.72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 140344 号

全国高职高专护理专业教材 儿童护理

主 编 程志军

责任编辑 庞啸虎

责任校对 苏 科

责任监制 曹叶平

出版发行 江苏科学技术出版社(南京市湖南路 47 号, 邮编: 210009)

网 址 <http://www.pspress.cn>

集团地址 凤凰出版传媒集团(南京市中央路 165 号, 邮编: 210009)

集团网址 凤凰出版传媒网 <http://www.ppm.cn>

经 销 江苏省新华发行集团有限公司

照 排 南京紫藤制版印务中心

印 刷 兴化市印刷有限责任公司

开 本 787 mm×1 092 mm 1/16

印 张 11.5

字 数 259 000

版 次 2007 年 7 月第 1 版

印 次 2007 年 7 月第 1 次印刷

标准书号 ISBN 978-7-5345-5210-6

定 价 17.00 元

图书如有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

全国高职高专护理专业教材 建设委员会

主任委员 姜锡梅 黎 雪

副主任委员 袁建平 孙宁生 周兴安 丁 鹏

委 员 (以姓氏笔画为序)

马国华	王光文	王胜发	左玉梅
孙丽芳	杨厚谊	陈宜刚	宋利华
张瑞云	金安娜	赵强翔	施建民
姜渭强	高三度	崔 林	傅永红

全国高职高专护理专业教材 编审委员会

名誉主任委员 沈 宁

主任委员 吕俊峰

副主任委员 马如娅 孙小娅 傅永红

委 员 (以姓氏笔画为序)

于有江	华危持	吉传旺	苏金林
李卫星	李惠玲	陈湘玉	沈建新
张日新	张绮霞	周亚林	季苏醒
贾亚平	顾则娟	海 波	徐祝平
常唐喜	黄跃进	程 钊	蔡克难
瞿光耀			

序 言

进入 21 世纪,护理工作发展面临着机遇和挑战。随着社会经济的发展、人民群众生活和文化水平的不断提高,人民群众的健康需求和期望不断增长,促使护理服务向高质量、多元化和人性化方向发展;医学模式的转变丰富了护理工作的内涵,促使护理工作要从生物、心理和社会的整体观念出发,满足人民群众身心健康的护理需求;随着临床医学技术水平的提高,护理工作的技术含量大大提高了,这对护士的专业知识、技术水平和能力提出了新的要求;疾病谱的变化和人口老龄化问题对护理工作提出新的要求;在经济全球化的进程中,护理领域的国际化交流与合作日益扩大,对我国护理教育、护士队伍建设和护理服务模式产生了深远影响。

毋庸讳言,我国的护理教育还存在着一些值得研究和有待解决的问题。长期以来,卫生部一直关心护理教育的改革。20 世纪 90 年代,我国部分省区先后试办五年制护理高等职业教育。实践证明,这种学制有其独特的优势,是我国护理高等职业教育的重要形式之一。

根据生源现状和护理工作发展要求构建科学的人才培养方案是护理教育必须重点研究解决的课题。五年制护理高等职业教育起步较早、办学效果显著的江苏省开展课程改革实验研究并在 2005 年获得卫生部科研立项。此次编写出版的系列教材正是这一研究成果的集中体现。课题组经过广泛社会调研论证,邀请临床专家全程参与,对护理岗位进行调查与分析,确定五年制高职护理专业培养目标、课程设计和课程目标,形成了具有一定特色的护理人才培养方案,并组织一线护理专家和骨干教师共同确定课程标准,编写系列教材。

该套教材较好地体现了以就业为导向、以市场需求为宗旨,贯彻以人为本的理念,立足培养护理专业学生的全面职业素质的指导思想。公共文化课在强调素质教育的同时,依据针对性和适用性的原则,按照专业培养目标要求和学生自身发展的需要,合理设置知识传授和能力培养模块;医学基础课在保证“必须、够用”的前提下,服从专业课程的需要,与专业课程对接;专业课教材彻底改变以往重医轻护、以病症为中心的编写模式,立足护理专业的自身特点,以临床要求和生命周期为轴线组织教学内容,加强个性化的培养,加强人文教育和专业教育的有机结合。

该套高职高专护理系列教材适用于以招收初中毕业生为起点的五年制高职护理专业,其他层次的护理专业也可选用,还可作为在职护理人员继续教育的选用教材。

如何编好高职高专护理专业教材,仍处在探索阶段。我们殷切希望广大护理教育工作者积极参与护理教育教学改革,以促进我国护理教育不断发展。

刘永华

前 言

为适应 21 世纪我国高职护理教育改革和发展的需要,根据教育部、卫生部组织制定的“护理专业领域技能型紧缺人才培养培训指导方案”的精神,我们编写了本教材。

《儿童护理》是五年制高职护理课程体系中一门综合性、应用性、实践性课程,是基于医学基础、护理学基础、健康评估之上的临床课程。在教材编写中我们以专业培养目标为导向,以提高学生素质为核心,以培养学生职业技能为根本,坚持思想性、科学性、先进性、启发性和适应性相结合的原则,对教学内容进行了整合、更新。本书力求表述《儿童护理》的基本知识、基本理论和基本技能,以“必需、够用”为度,并注重知识的新颖性及前卫意识。书中增加了健康儿童的护理,青春期常见健康问题的护理,急性惊厥发作病儿的护理及健康儿童与患病儿童的心理护理等章节。为达到本套教材的整体优化,避免重复,我们将新生儿及新生儿疾病护理的内容安排在《母婴护理》中学习。

在编写体例上,突出以人的生命周期为轴线,强调以人为本,以护理程序为框架,以护理诊断为核心的模式。树立以护理对象的健康为中心的整体护理观,从护理评估到护理措施、护理评价都渗透了人文关怀与呵护,体现了身心合一的整体服务观,做到与国际护理教育理念的接轨。

在编写中,坚持“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的基本原则,按照职业教育思想和现代护理理念构建教材结构,淡化学科和学术观念,降低理论难度,加大实训和技能的培养。针对初中起点高职学生的认知水平、心理特征,注意教材语言表达的灵活性、趣味性,教材形式的新颖性,增加了知识窗、病例导入,以此提高学生分析问题、解决问题和实际动手能力。教材内容力求与国家执业护士资格认证考试接轨,努力实现毕业生与临床工作的“零”距离。

由于篇幅限制,某些内容的描述尚感意犹未尽,加之我们水平有限,本书难免存在缺点和不当之处,恳请读者不吝批评、指正。

程志军



目 录

第1章 绪 论

第一节 儿童护理的范围和任务	1
一、儿童护理的概念	1
二、儿童护理的范围与任务	1
第二节 儿童护理的特点	2
一、基础医学方面特点	2
二、临床医学方面特点	3
三、心理特点	3
第三节 儿童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	5
第四节 儿童护理的发展与趋势	5
第五节 儿童护理人员的角色及素质要求	6
一、角色要求	6
二、素质要求	7

第2章 生长发育

第一节 生长发育规律和影响因素	8
一、生长发育的一般规律	8
二、影响生长发育的因素	9
第二节 体格生长发育及评价	9



一、体格生长常用指标及生长规律	9
二、体格生长评价方法及标准	11
三、骨骼和牙齿的发育	12
第三节 神经心理发育及评价	13
一、神经系统的发育	13
二、感知觉的发育	13
三、运动的发育	14
四、语言的发育	15
五、儿童心理活动的发展和特征	15
六、神经心理发育的评估	17
第四节 青春期发育及健康问题	18
一、青春期发育的特点	18
二、心理与社会适应性	19
三、青春期常见的健康问题	19
附 儿童心理行为异常	20

第3章 健康儿童的护理

第一节 各年龄期儿童的护理	22
一、新生儿期的护理	22
二、婴儿期的护理	23
三、幼儿期的护理	24
四、学龄前期的护理	25
五、学龄期的护理	25
六、青春期的护理	26
第二节 散居儿童的护理管理	26
一、新生儿家庭访视	26
二、儿童保健门诊的健康监测	27
三、开设特殊保健门诊	27
四、儿童计划免疫	27
五、传染病管理	27
六、健康教育	27
第三节 群居儿童的护理管理	27
一、托儿所、幼儿园的护理管理	28
二、学校卫生的护理管理	29
第四节 体格锻炼和游戏	29
一、户外活动	29
二、皮肤锻炼	29

三、体育运动	30
第五节 预防接种	30
一、免疫方式	30
二、常用免疫制剂	31
三、计划免疫	31
四、几种主要生物制品的特点	31
五、预防接种的注意事项	33

第4章 住院病儿的护理

第一节 住院病儿基础护理	35
一、病儿入出院护理	35
二、病儿膳食护理	36
三、病儿皮肤护理	37
四、睡眠与游戏的需要	38
五、观察与记录	38
第二节 病儿心理护理	40
一、住院婴儿的心理反应与护理	40
二、住院幼儿的心理反应与护理	40
三、住院学龄前儿童的心理反应与护理	41
四、住院学龄儿童的心理反应与护理	41
五、住院临终病儿的心理反应与护理	42
第三节 儿童用药护理	42
一、各年龄期儿童用药特点	42
二、药物的选用	43
三、药物剂量计算	43
四、给药方法	44
第四节 儿科护理技术操作	45
一、体重测量法	45
二、身高(长)测量法	46
三、约束法	46
四、哺喂法	47

第5章 营养与营养紊乱病儿的护理

第一节 能量与营养素的需要	49
一、能量需要	49
二、营养素需要	49



第二节 儿童喂养与膳食	50
一、婴儿喂养	51
二、幼儿膳食	54
第三节 蛋白质-能量营养不良病儿的护理	54
第四节 单纯性肥胖症病儿的护理	57
第五节 维生素 D 缺乏性佝偻病病儿的护理	58
第六节 维生素 D 缺乏性手足搐搦症病儿的护理	62
第七节 锌缺乏症病儿的护理	64

第 6 章 消化系统疾病病儿的护理

第一节 儿童消化系统解剖生理特点	66
一、口腔	66
二、食管	66
三、胃	66
四、肠及肠道细菌	67
五、肝脏	67
六、胰腺	67
七、健康儿童粪便	67
第二节 口炎病儿的护理	67
第三节 腹泻病儿的护理	70
第四节 液体疗法的护理	75
一、儿童体液平衡的特点	75
二、常用溶液及其配制	76
三、儿童腹泻的液体疗法	77
四、几种特殊情况病儿的静脉输液护理	79

第 7 章 呼吸系统疾病病儿的护理

第一节 儿童呼吸系统解剖、生理特点	81
一、解剖特点	81
二、生理特点	82
三、呼吸道免疫特点	82
第二节 急性上呼吸道感染病儿的护理	82
第三节 急性支气管炎病儿的护理	85
第四节 肺炎病儿的护理	86



第 8 章 循环系统疾病病儿的护理

第一节 儿童循环系统解剖、生理特点	93
一、心脏的胚胎发育	93
二、胎儿血液循环和出生后的改变	93
三、正常年龄小儿心脏、血管、心率、血压的特点	95
第二节 先天性心脏病病儿的护理	95
第三节 病毒性心肌炎病儿的护理	101

第 9 章 泌尿系统疾病病儿的护理

第一节 儿童泌尿系统解剖生理特点	104
一、解剖特点	104
二、生理特点	104
三、儿童排尿及尿液特点	104
第二节 急性肾小球肾炎病儿的护理	105
第三节 肾病综合征病儿的护理	109

第 10 章 造血系统疾病病儿的护理

第一节 儿童造血和血液特点	114
一、造血特点	114
二、血液特点	114
第二节 贫血病儿的护理	115
一、贫血概述	115
二、营养性缺铁性贫血	115
三、营养性巨幼红细胞性贫血	118
第三节 急性白血病病儿的护理	120
第四节 原发性血小板减少性紫癜病儿的护理	122

第 11 章 内分泌系统疾病病儿的护理

第一节 概述	125
第二节 先天性甲状腺功能减低症病儿的护理	125



第12章 神经系统疾病病儿的护理

第一节 儿童神经系统特征及检查	130
一、一般检查	130
二、头颅和脊柱检查	130
三、运动检查	130
四、反射检查	130
第二节 急性惊厥发作病儿的护理	131
第三节 化脓性脑膜炎病儿的护理	133
第四节 病毒性脑膜炎、脑炎病儿的护理	136
第五节 脑性瘫痪病儿的护理	138
第六节 注意力缺陷多动症病儿的护理	139

第13章 免疫性疾病病儿的护理

第一节 儿童免疫特点	141
一、儿童非特异性免疫特点	141
二、儿童特异性免疫特点	141
第二节 原发性免疫缺陷病病儿的护理	142
第三节 风湿性疾病病儿的护理	144
一、风湿热病儿的护理	144
二、幼年类风湿性关节炎病儿的护理	146
三、过敏性紫癜病儿的护理	147
四、皮肤黏膜淋巴结综合征病儿的护理	148

第14章 遗传性疾病病儿的护理

第一节 概述	150
一、遗传的物质基础	150
二、遗传病的分类	150
三、遗传方式	151
四、遗传病的预防	151
第二节 21-三体综合征病儿的护理	151

第15章 传染性疾病病儿的护理

第一节 传染病病儿的一般护理	154
----------------	-----

一、建立预诊制度	154
二、严格执行消毒隔离制度	154
三、报告疫情	154
四、密切观察病情	155
五、做好日常生活护理	155
六、做好传染病对症护理	155
七、心理护理	155
八、卫生宣教	155
第二节 麻疹病儿的护理	155
第三节 水痘病儿的护理	157
第四节 流行性腮腺炎病儿的护理	159
第五节 流行性脑脊髓膜炎病儿的护理	161
第六节 流行性乙型脑炎病儿的护理	163
第七节 结核性脑膜炎病儿的护理	165

第 16 章 寄生虫疾病病儿的护理

第一节 蛔虫病病儿的护理	168
第二节 蛲虫病病儿的护理	170



第1章 绪论

儿童护理是研究儿童生长发育规律,运用现代护理理念和技术对儿童进行整体护理,促进儿童身心健康发育的专科护理。随着医学模式和护理模式的转变,儿童护理在任务、范围、角色方面不断更新和扩展,通过整体护理的模式,保持与增进儿童健康,完成新世纪的儿童护理任务。

链接

中国现代儿科医学奠基人,著名儿科专家、中国科学院学部委员、北京儿童医院名誉院长诸福棠教授(1899~1994年)生于江苏省无锡市,1927年毕业于北京协和医学院,后赴美国研修获纽约州立大学医学院博士学位。他毕生致力于儿童保健、儿童营养和儿科医疗工作,突出的学术成就是用胎盘球蛋白预防麻疹,带领全国7个单位的儿童保健工作者共同研制麻疹减毒活疫苗并推广至全国,降低了麻疹的发病率和病死率。主要著作有《实用儿科学》、《儿科学进展》、《医学百科全书》等。

第一节 儿童护理的范围和任务

一 儿童护理的概念

儿童护理是研究儿童生长发育、保健、疾病预防及临床护理的一门专科护理。服务对象是从新生儿期后至青春期的儿童,目的是保障儿童健康,提高生活质量。

二 儿童护理的范围与任务

(一) 儿童护理范围

1. 年龄范围 广义上讲从精、卵细胞结合至青春期,都应是儿童护理研究的范围。根据卫生



部的规定,临床工作把从出生至满 14 周岁的儿童作为儿童护理的管理范围。

2. 工作范围 凡涉及儿童时期健康和卫生的问题都属于儿童护理的范围,包含儿童身心健康方面的保健、儿童疾病的预防及护理、对儿童及家长进行健康教育等。

(二) 儿童护理任务

我国儿童目前占全国人口总数的 1/3 左右(约 4 亿多),儿童护理工作的任务十分重要和艰巨。

1. 工作任务

(1) 开展科学育儿方面的健康指导与咨询,促进儿童的体格、智能、行为等各方面的发展,增强儿童体质,降低发病率和死亡率。

(2) 对病儿实施整体护理促进早日康复;对垂危病儿给予临终关怀,减少痛苦,让其平静地离开人世;帮助残障儿童有效地利用其残留功能。

(3) 积极开展儿童护理研究工作,不断提高服务质量。

2. 工作环境

(1) 医院 无论是儿童医院还是综合性医院都要创造适合儿童生理、心理休养的环境。对门、急诊病儿,除妥善安排就医外,还要开展有关儿童健康及护理知识的宣传,并根据病情对其家长给予指导。对住院病儿,应认真收集资料,分析、判断存在的健康问题及需要,采取相应的护理措施。鼓励病儿树立战胜疾病的信心并教会其及家长有关自我护理和家庭护理的知识,使之尽快恢复健康。

(2) 社区 宣传科学育儿知识,促进不同年龄阶段的儿童正常生长发育,保持与增进健康。加强托幼机构、学校、儿童福利机构等集体单位和散居儿童的保健工作。对儿童、家长及保育人员进行健康指导,做好慢性病儿的家庭护理、残疾病儿的功能康复指导等。

第二节 儿童护理的特点

儿童从生命开始到长大成人,总是处在不断生长发育的过程中,在基础医学、临床医学及心理社会方面均与成人不同,而且年龄愈小与成人的差别愈大。所以,儿童护理工作内容多、难度大、要求高,有其独特之处。

一 基础医学方面特点

1. 解剖特点 儿童时期身体总是处在不断生长发育的过程中,在外观上不断发生变化,如体重、身高(长)、头围、胸围等的增长,身体各部分比例的改变,凶门的闭合,乳牙的萌出与更换等均有一定的规律。儿童的组织器官(如心、肝、肾等)的大小、位置,以及皮肤、肌肉、神经、淋巴系统等均随年龄的增长而变化。儿童骨骼比较柔软并富有弹性,长期受外力影响容易变形,故应避免肢体长期负重和受压。儿童关节附近的韧带较松弛,某些关节的臼窝较浅,易脱臼及损伤,应避免过度牵拉。

2. 生理生化特点 儿童各系统器官的功能由不成熟逐步发育成熟,所以不同年龄的儿童生理、生化数值不同,如血压、呼吸、心率、体液成分等均随年龄的增长而有所改变。婴儿代谢旺盛而肾功能尚未完善,故比成人容易发生水、电解质及酸碱平衡的紊乱。儿童在出生后头几年,由于缺

少黄骨髓,造血的代偿能力较低,贫血时可出现髓外造血,肝、脾、淋巴结可恢复到胎儿时期的造血状态。

3. 病理特点 相同致病因素因年龄的不同而引起不同的病理改变。如维生素D缺乏时婴儿易患佝偻病,而年长儿与成人则易患骨软化症;同为肺炎链球菌所致的肺部感染,在婴儿常发生支气管肺炎,而年长儿与成人则发生大叶性肺炎。

4. 免疫特点 儿童的非特异性免疫功能不够成熟,如儿童皮肤黏膜柔嫩,屏障功能不完善,白细胞的吞噬能力低,易患感染且感染后局限能力差。儿童的特异性免疫功能亦较成人差,如IgM不能通过胎盘从母体获得,故新生儿的IgM含量低,易受革兰阴性菌的感染;IgG可通过胎盘进入胎儿体内,因此新生儿对某些传染病具有一定的免疫力,但6个月以后逐渐消失,儿童自行合成IgG的能力一般要到6~7岁才能达到成人水平;婴幼儿期分泌型IgA(SIgA)也缺乏,易患呼吸道和消化道感染性疾病。

5. 营养代谢特点 儿童生长发育快,代谢旺盛,对营养物质的需要量相对较大,而消化吸收功能尚不够完善,故容易发生营养不良和消化紊乱。

二 临床医学方面特点

1. 疾病特点 儿童疾病的种类与成人不同,如婴幼儿患先天性、遗传性和感染性疾病较成人多见。患感染性疾病时,起病急、来势凶猛、变化快,常因缺乏对感染的抵抗能力并发败血症。在心血管系统疾病中,儿童以先天性心脏病多见,而成人以动脉粥样硬化性心脏病多见。在肿瘤的发病中,儿童以急性淋巴细胞白血病多见,而成人则以其他肿瘤为主。

2. 护理特点 由于儿童自身的特点以及年龄小不会或不能准确描述病情,不懂得与医护人员配合,所以儿童护理工作内容多、难度大、要求高。除基础护理、疾病护理外,还有大量的生活护理(配奶、喂奶、喂药、更换尿布等)和教养内容。病情观察应细微敏锐,发现变化,及时通知医生,进行救治。技术操作难度大,如静脉穿刺要求“一针见血”等。

3. 预后特点 儿童疾病以急性病多见,表现为起病急、变化快、来势凶猛,如诊治及时合理,护理措施恰当,则很快康复。但年幼、体弱、危重患儿病情变化迅速,恶化也快,应严密监护,积极采取有力措施,使患儿转危为安。另外,儿童各脏器组织的修复及再生能力较强,后遗症较成人少。

4. 预防特点 由于儿童免疫功能相对差,易患感染及传染病,应高度重视预防保健,加强计划免疫。通过广泛推行计划免疫和加强传染病的管理,使儿童结核病、麻疹、乙型脑炎、白喉、百日咳等传染病的发病率和死亡率明显降低,并基本消灭了脊髓灰质炎。由于加强了儿童保健,佝偻病、贫血、腹泻、肺炎等儿童常见病、多发病的发病率和死亡率明显下降。

三 心理特点

儿童心理尚未成熟,在发育过程中易受家庭、环境和教育的影响。因此,应根据不同年龄阶段儿童的心理发育特征和心理需求,与儿童父母、幼教工作者、学校教师共同配合,采取相应的教育方法和护理措施,并给儿童创造良好的生活环境,以促进心理健康发展。



第三节 儿童年龄分期及各期特点

儿童阶段是处于不断生长发育动态变化的时期,随着身体形态与功能的逐渐完善,心理和社会行为方面也得到一定的发展。根据儿童生长发育不同阶段的特点及心理发育的特征,将儿童年龄划分为以下 7 个时期,但各期之间既有区别又有联系。

一 胎儿期(fetal period)

从受精卵结合至小儿出生前为胎儿期。此期是小儿生长发育的重要阶段,容易受内外因素的影响。如孕母患某些感染性疾病、理化因素刺激或营养缺乏可导致胎儿发育障碍、营养不良及先天畸形(尤其是妊娠早期)。

此期应重视孕母的健康、营养、休息与环境等。创造适合于胎儿生长发育的良好条件,加强孕母及胎儿的保健。

二 新生儿期(neonatal period)

从胎儿娩出后脐带结扎至生后 28 天,称新生儿期(胎龄满 28 周至出生后 7 天又称围生期)。此期是小儿生理功能进行调整以逐渐适应脱离母体后的独立生活时期。由于机体各系统生理调节和适应能力差,容易出现如窒息、出血、溶血、感染等疾病。

此期护理重点是加强保温、合理喂养、清洁卫生、消毒隔离、预防感染等使之尽快适应外界环境(胎儿期、新生儿期护理详见《母婴护理》)。

三 婴儿期(infancy)

出生至 1 周岁为婴儿期,又称乳儿期。此期是儿童生后生长发育最迅速的阶段,需要足够的营养素及能量。但婴儿的消化吸收功能尚未成熟,若喂养不当,容易发生营养障碍与消化系统疾病。此期从母体获得的免疫抗体逐渐消失,自身免疫力尚未成熟,故易患感染性疾病。

此期护理要点是进行科学喂养的指导,提倡母乳喂养、按时添加辅食、给予适当的断奶饮食、注意营养合理等;加强预防保健,按时完成基础免疫程序,减少各种感染的发生。

四 幼儿期(toddler's age)

从 1~3 周岁前为幼儿期。此期儿童的体格发育较婴儿期缓慢。饮食从乳类逐渐过渡为成人食物。因与成人、外界环境接触增多,语言、动作及心理方面发育有明显进步。儿童从学步到会跑,开始独立行动;从说单字到使用词语、与别人进行语言与非语言的交流,智力有了较大提高。但机体免疫功能仍较差,感染性疾病的发病率仍较高。

此期的护理重点是注意断乳后的营养,加强体质锻炼,预防各种疾病,同时予以智力方面的开