

◎ 全国高等医学院校配套教材

● 供高职高专护理、助产等专业类用

儿科护理学

要点提示与习题

主审●汪 萍

主编●慕江兵

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

全国高等医学院校配套教材

供高职高专护理、助产等专业类用

儿 科 护 理 学

要点提示与习题

ERKE HULIXUE
YAODIAN TISHI YU XITI

主 审 汪 萍

主 编 慕江兵

副主编 王野坪 张 瑛

编 者 (以姓氏笔画为序)

王野坪 九江学院护理学院

刘景秋 邢台医学高等专科学校

何念海 第三军医大学

汪 萍 第四军医大学

张 瑛 长治医学院

张嫦娥 山西职工医学院

郑亚光 天津医科大学

徐丽云 山东医学高等专科学校

黄秀凤 广东医学院

慕江兵 辽宁医学院



人 民 军 医 出 版 社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

儿科护理学要点提示与习题/慕江兵主编. —北京:人民军医出版社, 2007. 7
全国高等医学院校配套教材. 供高职高专护理、助产等专业类用
ISBN 978-7-5091-0984-7

I. 儿… II. 慕… III. 儿科学: 护理学-高等学校: 技术学校-教学参考资料
IV. R473. 72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 093885 号

策划编辑: 丁 震 文字编辑: 秦伟萍 责任审读: 张之生

出 版 人: 齐学进

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

电话: (010) 66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真: (010) 68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 潮河印业有限公司 装订: 京兰装订有限公司

开本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 14 字数: 339 千字

版、印次: 2007 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001~5000

定价: 25.00 元

版权所有 侵权必究

、购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

电话: (010) 66882585、51927252

使用说明

本书是人民军医出版社出版的全国高等医学院校规划教材《儿科护理学》(供高职高专护理、助产等专业类用)的配套辅助教材。该系列配套教材共 28 种,根据高职高专护理、助产等专业的学生特点及知识结构编写,内容丰富、实用。正确使用本书有助于学生课后复习,加深理解,强化记忆,提高学习效率。

每本辅助教材基本按照以下四个层次编写。

【大纲要求】 根据国家教育部相关教学大纲,参考护士执业资格考试大纲,按掌握、熟悉、了解三级要求编写。

【重要知识点】 按照教材的章节结构,围绕需要掌握及熟悉的重要知识点进行简要概括,强调重要知识点的归纳总结,提炼教材要点;力求帮助学生抓住基本的学科框架,复习消化好课堂上学到的知识。部分分册在这一部分中根据学科自身学习需要做了一些调整或补充,如增加了“知识框架”、“知识拓展”等。

【练习题】 基本题型有选择题、名词解释和简答题,个别分册有填空题。其中选择题包括 A_1 、 A_2 、 A_3/A_4 、 B_1 、X 型等多种题型。各种题型特点如下:

A_1 型题:单句型最佳选择题。每一道试题题干下有 A、B、C、D、E 五个备选答案。只选择一个最佳答案。

A_2 型题:病例摘要型最佳选择题。每道试题题干为一个小案例,其下有 A、B、C、D、E 五个备选答案,只选择一个最佳答案。

A_3/A_4 型题: A_3 型题为病例组型最佳选择题。先提供一个案例作为共用题干,以下设若干道试题,每一道试题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案,只选择一个最佳答案。 A_4 型题为病例串型最佳选择题。题型基本同前,但下设的若干道试题中有资料的补充或变化。

B_1 型题:标准配伍题。先提供 A、B、C、D、E 五个备选答案,以下设若干道试题,每一道试题只能在备选答案中选择一个最佳答案,备选答案可能被选择一次、多次或不被选择。

X 型题:多项答案选择题。每一道试题题干下有 A、B、C、D、E 五个备选答案。正确答案 2 个或 2 个以上。

【参考答案】 给出试题中选择题的参考正确答案,名词解释和简答题的答题要点,供学生课后自学及复习巩固、强化重要知识点使用。

本系列书可以作为护理、助产类高职高专教材的教学辅助用书,其中部分基础医学相关分册还可作为临床医学、医学技术等专业的教学辅助用书;而且也非常适合护理人员作为自学考试、执业考试和继续教育的参考用书。

目录

第1章	绪论	(1)
第2章	生长发育与健康评估	(7)
第3章	儿童保健	(16)
第4章	住院患儿的护理	(24)
第5章	儿科常用护理技术操作与护理	(36)
第6章	新生儿及新生儿疾病的护理	(48)
第7章	营养及营养障碍性疾病患儿的护理	(72)
第8章	消化系统疾病患儿的护理	(86)
第9章	呼吸系统疾病患儿的护理	(102)
第10章	循环系统疾病患儿的护理	(116)
第11章	泌尿系统疾病患儿的护理	(130)
第12章	造血系统疾病患儿的护理	(142)
第13章	神经系统疾病患儿的护理	(156)
第14章	儿童常见心理行为疾病的护理	(162)
第15章	内分泌系统疾病患儿的护理	(168)
第16章	免疫性疾病及结缔组织疾病患儿的护理	(176)
第17章	遗传性疾病患儿的护理	(185)
第18章	传染性疾病患儿的护理	(190)
第19章	急性中毒	(208)



大纲要求

1. 掌握儿科护理学的任务和范围、儿科特点、小儿年龄分期及各期特点。
2. 熟悉儿科护理原则。
3. 了解儿科护士的角色与素质要求、儿科护理的发展趋势。



重要知识点

一、儿科护理学的任务和范围

(一) 儿科护理学的任务

是按照护理程序,“以患儿及其家庭为中心”进行整体护理,以增强儿童体质,降低小儿发病率和死亡率,保障其身心健康,促进其正常生长发育,提高中华民族的整体健康水平。

(二) 儿科护理学的范围

1. 年龄范围 临床服务对象:从出生至14岁;研究对象:从出生至青春期。
2. 工作性质 包括儿童保健、临床护理、护理研究,因此需要与心理学、社会学、教育学等多学科协作。
3. 工作地点 包括医院(门诊、病房)和社区(集体机构儿童和散居儿童)。

二、儿科特点及护理原则

(一) 儿科特点

1. 生理功能特点
 - (1) 解剖特点:外观、内脏器官均有与成人不同的特点。
 - (2) 生理特点:不同年龄生理生化正常值不同。
 - (3) 免疫特点:惟 IgG 可通过胎盘,但出生6个月后消失,故6个月后易发生传染病;新生儿缺乏 IgM,易感染革兰阴性菌;黏膜缺乏 SIgA,易发生呼吸道、消化道感染。
2. 心理社会特点 可塑性强,注意环境对小儿的影响,尤其是家庭。
3. 临床特点

- (1)病理特点:同一病因,年龄不同所致的病理改变不同。
- (2)病种特点:感染性、先天性、遗传性疾病多见。
- (3)临床表现特点:起病急,发展快,表现不典型,缺乏定位体征。
- (4)护理特点:任务重,难度大,争取患儿和家长的理解与配合。
- (5)预后特点:关键取决于是否得到及时正确的治疗与护理。
- (6)预防特点:多数疾病可预防。

(二)儿科护理原则

1. 根据儿科特点,把握护理重点 不同年龄期护理的重点不同。
2. 实施整体护理 促进小儿身体、心理、社会平衡发展。
3. 以小儿及其家庭为中心 减轻家长焦虑,取得他们的配合与支持。
4. 多学科协作护理 需要与心理学、社会学、教育学等多学科协作。
5. 遵守伦理道德规范和法律 儿科护士对小儿所负的责任还包括伦理和法律责任。

三、小儿年龄分期及各期特点

(一)胎儿期

1. 概念 从受精卵开始至出生。历经 40 周。
2. 特点及护理要点
 - (1)胚胎阶段(妊娠最初 8 周):预防器官畸形(孕母避免感染、用药、接触放射线等)。
 - (2)胎儿阶段(妊娠第 9 周至出生):孕母应加强营养。

(二)新生儿期

1. 概念 从出生(脐带结扎)至满 28d。
2. 特点及护理要点
 - (1)温暖→寒冷:注意保暖。
 - (2)寄生→独立:合理喂养。
 - (3)无菌→有菌:预防感染。
3. 特殊阶段 围生期指胎龄 28 周至生后 7d。这一阶段的发病率和死亡率最高。

(三)婴儿期

1. 概念 从出生到满 1 周岁。
2. 特点及护理要点
 - (1)最大的特点是生长发育最快:合理喂养(首选母乳、及时添加辅食、适时断奶)。
 - (2)免疫功能低下:预防感染(做好预防接种和日常护理)。
 - (3)易患的疾病:营养性缺铁性贫血、营养性维生素 D 缺乏性佝偻病、肺炎、腹泻,是我国重点防治的“四病”。

(四)幼儿期

1. 概念 1 周岁后到满 3 周岁。
2. 特点及护理要点
 - (1)智能发育突出:予以早期教育。
 - (2)对事物的识别能力差,最易发生意外:注意预防意外。

(五)学龄前期

1. 概念 3周岁后到6~7岁。

2. 特点及护理要点

(1)智能进一步发育,求知欲强:注意学前教育,为入学做准备。

(2)模仿性强:①可塑性强,注意培养其良好的道德品质和生活习惯;②缺乏生活经验导致意外事故常有发生(注意电视对小儿的影响)。

(3)疾病特点:感染性疾病减少,但免疫性疾病如急性肾炎、风湿热等增多。

(六)学龄期

1. 概念 6~7岁至12~14岁。

2. 特点及护理要点

(1)体力和智力发育最旺盛:应接受学校教育,并参加体育锻炼。

(2)预防龋齿、近视的发生:保证充足的营养和休息。

(七)青春期

1. 概念 女孩11~12岁到17~18岁,男孩13~14岁到18~20岁。

2. 特点及护理要点

(1)生殖系统发育迅速:注意生理卫生教育。

(2)神经-内分泌调节功能不稳定:易出现心理及精神异常,注意心理卫生教育。

(3)体格发育加速:供给足够的营养。

四、儿科护士的角色与素质要求

(一)儿科护士的角色

疾病护理者,是其主要角色,同时也是小儿健康促进者、护理协调者、权益维护者(或代言人)、护理教育者、患儿知心者、护理研究者。

(二)儿科护士的素质要求

1. 高尚的品质和慎独修养,爱护和尊重小儿。

2. 系统完整的专业理论和多学科知识,熟练的操作技巧,敏锐的观察力和综合判断能力。

3. 身心健康,人际交往能力强,善于与患儿和家长沟通。

五、儿科护理的发展趋势

社会越发达,儿童预防保健工作将越占重要地位,所以儿科护理备受世界关注,我国党和政府十分重视儿童健康。

(一)护理范围的扩展

“以患儿及其家庭为中心”,多学科协作,开展社区保健;医疗服务由医院走向社区;由个体扩展到家庭;由治疗面向预防;由城市扩展到广大的农村地区;儿科年龄由14岁延伸至18岁。

(二)努力的方向

重视围生期保健、新生儿随访和婴幼儿卫生管理;继续推进计划免疫和传染病管理;对城乡齐抓共管,发动群众,进行全民教育;做好成人期疾病的儿童期预防;重视环境污染对儿童健康的影响;推行预防小儿意外事故的有效方法;开展青春期生理卫生和心理

卫生教育。

(三)儿科护理队伍建设

向多层次、高质量发展。



练习题

题号前带“*”表示答案有解析。

一、选择题

A₁型题(1~10题)

1. 我国卫生部规定儿科临床服务对象的年龄为()。
A. 从出生至14岁 B. 从胎儿期至青春期 C. 1~18岁
D. 从新生儿期至青春期 E. 从胎龄28周至14岁
2. 儿科护士的角色不包括()。
A. 单纯疾病护理者 B. 小儿健康促进者 C. 护理协调者
D. 权益维护者(或代言人) E. 护理教育者
3. 惟一能够通过胎盘的抗体为()。
A. IgA B. IgD C. IgM D. IgE E. IgG
- *4. 小儿一般从何时起易发生传染病()。
A. 6个月后 B. 1岁后 C. 3岁后 D. 7岁后 E. 12岁后
5. 婴幼儿易患呼吸道感染的原因是黏膜缺乏()。
A. IgA B. 分泌型IgA C. IgG D. IgM E. 免疫细胞
6. 意外事故发生最多的时期是()。
A. 幼儿期 B. 婴儿期 C. 学龄前期 D. 学龄期 E. 青春期
7. 婴儿期是指()。
A. 出生至1周岁 B. 生后第29d至1周岁 C. 生后1个月至1周岁
D. 生后2周岁以内 E. 1~3周岁
8. 青春期的特点是()。
A. 易发生意外 B. 消化功能差
C. 情绪稳定,心理发育已成熟 D. 生殖系统发育迅速
E. 生长未见加速
9. 发病率和死亡率最高的时期是()。
A. 新生儿期 B. 围生期 C. 婴儿期 D. 幼儿期 E. 学龄前期
10. 生长速度最快的时期是()。
A. 幼儿期 B. 婴儿期 C. 学龄前期 D. 学龄期 E. 青春期

B₁型题(11~13题)

- A. 新生儿期 B. 围生期 C. 婴儿期 D. 幼儿期 E. 学龄前期
11. 出生(脐带结扎)至满28d为()。
12. 出生到满1周岁为()。

13. 1 周岁后到满 3 周岁为()。

【参考答案】

X 型题(14~16 题)

14. 儿科护理学的任务是()。

A. 按照护理程序对小儿进行整体护理 B. 降低小儿发病率和死亡率

C. 保障小儿身心健康 D. 提高中华民族的整体健康水平

E. 护理应“以患儿及其家庭为中心”

15. 儿科护理学的范围包括()。

A. 儿科临床护理 B. 儿童保健 C. 儿科护理研究

D. 对社区儿童进行护理 E. 对 0~14 岁小儿的护理

16. 儿科护士的素质要求包括()。

A. 有高尚的道德品质

B. 只要掌握儿科护理理论和护理技能即可满足工作需要

C. 有多学科知识

D. 人际交往能力强

E. 善于与患儿和家长沟通

二、名词解释

围生期

三、简答题

简答儿科护士的角色与素质要求。



参考答案

一、选择题

1. A

2. A

3. E

4. A

5. B

6. A

7. A

8. D

9. B

10. B

11. A

12. C

13. D

14. ABCDE

15. ABCDE

16. ACDE

二、名词解释

胎龄 28 周至生后 7d 称围生期,包括胎儿晚期、分娩过程和新生儿早期。这一阶段的发病率和死亡率最高。

三、简答题

①高尚的品质和慎独修养,爱护和尊重小儿。

②系统完整的专业理论和多学科知识,熟练的操作技巧,有敏锐的观察力和综合判断能力。

③身心健康,人际交往能力强,善于与患儿和家长沟通。

【答案解析】

* 4. A 生后 6 个月体内有来自母体的 IgG,故对某些传染病有一定免疫力,但 5~6 个月后这些抗体逐渐消失,自身抗体还未产生,故传染病的发病率增高。其主动免疫 IgG 一般 6~7 岁才达到成人水平。

(张嫦娥)



大纲要求

1. 掌握生长发育的概念和规律,生长发育常用指标及意义。
2. 掌握感知觉、运动和语言的发育。
3. 掌握皮亚杰关于儿童智力发展的理论(4个阶段性)。
4. 熟悉生长发育的影响因素。
5. 熟悉小儿心理发展过程和特征。
6. 熟悉艾瑞克森的心理社会发展理论中,主要的5个心理社会发展问题。
7. 熟悉常见的心理行为问题及干预方法。
8. 了解生长发育的评价、神经心理行为评估方法。
9. 了解弗洛伊德的人格发展理论(5个期)。



重要知识点

一、生长发育的规律和影响因素

(一)概念

生长是指小儿身体各系统、器官形体和重量的增长,可测出其量的变化;发育是指细胞、组织、器官的不断分化及功能的完善,为质的改变。两者密不可分。

(二)生长发育的规律

1. 顺序性 小儿生长发育遵循以下规律:①由上到下;②由近到远;③由粗到细;④由简单到复杂;⑤由低级到高级。
2. 连续性和阶段性 生长发育是连续不断的过程,但并非等速发展,在这个过程中出现两个生长发育的高峰,即婴儿期和青春期。
3. 不平衡性 各系统发育的速度并不平行。表现为:神经系统发育是先快后慢;生殖系统是先慢后快;淋巴系统先快后回缩;体格发育是先快后慢然后再快。
4. 个体差异性 小儿生长发育可存在明显个体差异,但这种差异是有一定范围的。

(三)影响因素

生长发育受遗传、性别、孕母情况、营养、疾病和生活环境等因素的影响。

二、体格发育的指标及评估方法

(一) 体格生长常用指标及其意义

1. 体重

(1) 定义: 为各器官、组织和体液的总重量。

(2) 意义: 是反映营养状况的重要指标。①体重波动于均值的 10% 上下为营养正常; ②体重下降超过均值的 15% 为营养不良; ③体重上升超过均值的 20% 为营养过剩。

(3) 规律

①关键年龄的体重(表 2-1)。

表 2-1 关键年龄的体重

年 龄	体重(kg)	几倍于出生体重
出生时	3	
3~5 个月	6	2 倍
1 岁	9	3 倍
2 岁	12	4 倍

②1 岁以内小儿体重推算公式

1~6 个月: 体重(kg) = 出生体重(kg) + 月龄 × 0.7(kg)

7~12 个月: 体重(kg) = 6(kg) + 月龄 × 0.25(kg)

③2 岁~青春期前(约 12 岁)体重推算公式

2~12 岁(体重平均每年增长 2kg): 体重(kg) = 年龄 × 2 + 8

④生理性体重下降: 生后 1 周内(多为生后 3~4d), 由于摄入少排出多, 致使体重暂时下降 3%~9%, 7~10d 恢复。

(4) 测量: 见教材第 2 章。

2. 身长(高)

(1) 定义: 身长是指从头顶到足底的长度。

(2) 意义: 是反映骨骼发育的重要指标。

身长包括头部、脊柱和下肢的长度, 根据小儿生长发育先上后下的规律可知这三部分所占身长的比例随年龄而不同, 有时临床上需结合上部量(从头顶到耻骨联合上缘的长度)与下部量(从耻骨联合上缘到足底的长度)的比例来衡量小儿的发育是否正常。新生儿期上部量与下部量之比为 1.5 : 1, 12 岁时上、下部量相等。上部量主要反映脊柱的发育, 下部量主要反映下肢的发育。

(3) 规律

①关键年龄的身长(表 2-2)。

表 2-2 关键年龄的身长和头围正常值

年 龄	身长(cm)	头围(cm)
出生时	50	34
3 个月	60	40
6 个月	65	44
1 岁	75	46
2 岁	85	48

②2岁~青春期前(约12岁)小儿身长推算公式:身长(cm)=年龄 $\times$ 7+70

青春期是身高增长的第2个加速期,青春期以后不能再按上式推算。

(4)测量:见教材第2章。

3. 头围

(1)定义:经眉弓上缘、枕骨粗隆绕头1周的长度为头围。

(2)意义:反映脑和颅骨的发育程度。

(3)规律:关键年龄的头围增长规律(表2-2)。

(4)测量:见教材第2章。

4. 胸围

(1)定义:沿乳头下缘水平绕胸一周的长度胸围。

(2)意义:反映胸廓、胸背肌肉、皮下脂肪及肺的发育程度。

(3)规律:出生时32cm;1岁:胸围=头围;1岁~青春前期:胸围-头围=年龄-1。

(4)测量:见教材第2章。

(二)与体格生长发育有关的其他发育

1. 骨骼的发育

(1)颅骨的发育:可通过囟门及骨缝的大小和闭合情况反映颅脑发育(表2-3)。

表 2-3 囟门和骨缝的发育

前囟的构成	由两块额骨与两块顶骨形成的菱形间隙
发育规律	出生时1.5~2.0cm,1岁~1.5岁闭合
前囟 测量方法	对边中点连线的长度
临床意义	早闭或过小——小头畸形,晚闭或过大——佝偻病、脑积水、克汀病 前囟饱满——颅内压增高,前囟凹陷——脱水、重度营养不良
后囟	25%的小儿出生时已闭合,生后最迟6~8周闭合
骨缝	3~4个月闭合

(2)脊柱的发育:新生儿脊柱仅轻微后凸,没有生理弯曲。3个月抬头——形成颈曲;6个月会坐——形成胸曲;1岁会走——形成腰曲。

(3)骨化中心的发育:腕骨骨化中心共10个,10岁出齐。1~9岁腕部骨化中心数目=年龄+1。生后3~4个月腕部才开始出现骨化中心,而膝部骨化中心在出生时即已出现,可疑先

天性甲状腺功能减低症的患儿,首先拍膝部的 X 线片以了解骨龄情况。

2. 牙齿的发育

(1)乳牙。①乳牙个数:共 20 个;②萌出时间:4~10 个月,超过 1 岁不出牙为异常;③出齐时间:2~2.5 岁出齐;④推算公式:2 岁以内乳牙数=月龄-(4~6)。

(2)恒牙。①恒牙个数:共 28~32 个;②发育规律:6 岁左右开始出第一磨牙,12 岁左右出第二磨牙,18~30 岁出第三磨牙。7~8 岁开始,乳牙按萌出顺序逐个脱落换之以恒牙。

三、神经、心理行为发展及评估

(一)感知觉的发育

(1)视觉:新生儿视野范围小,15~20cm 处视觉最清晰;2~3 个月形成头眼协调;4~5 个月形成手眼协调,且开始认母亲;6 个月会辨认熟人和陌生人;6 岁视力达 1.0。

(2)听觉:新生儿出生数天后听力已相当良好,3 个月对声音产生定向反应;6 个月可听出母亲的声音;8 个月开始区别语气的意义;1 岁能听懂自己的名字;2 岁可听懂简单的吩咐。

(3)嗅觉和味觉:新生儿的嗅觉和味觉出生时已经发育成熟,4~5 个月的婴儿对食物味道的微小改变很敏感,故应合理添加不同味道的辅食。

(4)皮肤感觉:皮肤感觉可分触觉、痛觉、温度觉和深度觉。新生儿的触觉很敏感,故应对婴儿进行抚触;痛觉出生时已存在,温度觉也很灵敏;2~3 岁时可区分物体的大小、软硬和冷热等。5 岁时能分辨物体体积的大小和重量。

(5)知觉:知觉是人对事物的综合反应,与上述感觉能力的发育密切相关。小儿 1 岁末始有空间和时间知觉;3 岁能辨上下;4 岁辨前后;5 岁能辨自身的左右。4~5 岁开始有时间概念。

(二)运动功能的发育

(1)发育规律:①由上到下;②由近到远;③由不协调到协调,由泛化到集中;④由粗动作到细动作;⑤先有正面动作后有反面动作。

(2)发育过程:见表 2-4。

(三)语言的发育

(1)发育规律。语言发育经历三个阶段:①发音阶段(出生~1 岁);②理解阶段(1~1.5 岁);③表达阶段(1.5~3 岁)。

(2)发育过程。归纳见表 2-4。

表 2-4 小儿神经心理发育过程

动作发育	语言发育	综合发育
1 动 2 抬 3 挺胸	1 哭 2 吼 ^① 3 咿呀	1 哭 2 笑 ^② 3 咿呀
4 持 5 抓 6 会坐	4 个月笑哈哈 ^③	5 抓 6 坐会认生
7 翻 8 爬 9 扶站	5、6 喃喃 7 爸妈 ^④	10 站对指拿东西
10 迈周岁开步走	8 复 ^⑤ 9 懂 ^⑥ 10 模仿	看图翻书上台阶
2 岁会跳 3 岁跑	一词多意岁表达 ^⑦	2 岁吃饭喜怒分
		3 岁会穿鞋和袜

注:①表示会发出“喉音”;②会笑出声音;③会发出“爸”、“妈”的声音,但并不会叫“爸爸”、“妈妈”;④会重复大人简单的发音;⑤能懂“再见”等较复杂的词语;⑥1 周岁时会用一个词汇表达多个意思,如把“姑姑”叫“嘟嘟”,小儿语言发育过程中出现“口吃”,这是正常现象,以后会逐渐纠正;⑦只会微笑,但发不出笑声

四、儿童心理行为及其相关理论学说

(一)皮亚杰关于儿童智力发展的阶段性理论

1. 感知-运动阶段(0~2岁)。
2. 前运算阶段(2~7岁)。
3. 具体运算阶段(7~11岁)。
4. 形式运算阶段(12岁以上)。

(二)弗洛伊德的人格发展理论

1. 口腔期(0~1岁) 此期婴儿专注于与口有关的活动。以此来获得快乐与安全感。
2. 肛门期(1~3岁) 欲带从口腔移到肛门。婴儿可由排便解除紧张而带来快感。
3. 性蕾期(3~6岁) 儿童对自己的性器官感兴趣,并察觉到性别差异。
4. 潜伏期(6~12岁) 性冲动暂时进入停滞期,把精力投放到智力及身体的活动上。
5. 两性期(12岁以后) 此期儿童对异性发生兴趣,注意力由父母转移到自己所喜爱的性伴侣,有了与性别有关的职业计划和婚姻理想。

(三)艾瑞可森的心理社会发展理论

1. 婴儿期(0~1岁) 主要的心理社会发展问题:信任对不信任。
2. 幼儿期(1~3岁) 主要的心理社会发展问题:自主对害羞或怀疑。
3. 学龄前期(3~6岁) 主要的心理社会发展问题:主动对内疚或罪恶感。
4. 学龄期(6~12岁) 主要的心理社会发展问题:勤奋对自卑。
5. 青春期(12~18岁) 主要的心理社会发展问题:角色认同对角色混淆。

五、小儿发展中常见的心理行为问题及干预

(一)吸吮拇指、咬指甲癖

干预:婴儿期按需喂养,满足口腔的欲望。学龄(前)期,要多关心和爱护这类孩子,消除其抑郁、焦虑、孤单心理。给儿童创造一个和谐的环境;鼓励小儿多参加丰富多彩的娱乐和学习活动。行为治疗:当吸吮拇指、咬指甲的行为增多时,给予限制或分散注意力;当吸吮拇指、咬指甲的行为减少时,予以鼓励和表扬。

(二)屏气发作

干预:避免不良的心理刺激,改变不良教育方式,告诉父母这是一种发育性行为,以消除紧张,帮助分析原因,避免诱发因素。

(三)小儿擦腿综合征

干预:解除局部不良刺激,要注意会阴部清洁卫生,但又不能洗得太频繁,早穿封裆裤、宽松裤,避免穿紧身内裤;合理安排小儿睡前与醒后的活动。鼓励小儿参加各种游戏,使其生活轻松愉快,随年龄增长此习惯动作逐渐自行缓解。发作时家长不要责怪,转移小儿注意力,消除局部刺激。

(四)遗尿症

干预:应鼓励小儿树立信心,消除心理因素,合理安排生活和排尿训练;一般训练,唤醒—控水训练(膀胱)也可以用尿湿报警器或闹钟等进行行为疗法。中药、针灸:补肾,六味地黄丸;针刺关元、气海、三阴交、膀胱俞、肾俞。

(五)学习困难

干预:应仔细了解情况,分析原因,加强教育训练,进行支持性心理治疗,特殊教育,行为矫正。

(六)攻击性行为

干预:应注意家庭正确教养;帮助小儿正确发泄;并教育孩子学会控制自己,要尊重、理解孩子,帮助孩子使用适当的社会能接受的方式发泄情绪,同时帮助他们获得团体的认同。

(七)破坏性行为

干预:应仔细分析原因,给予正确引导,避免斥责和体罚。



练习题

一、选择题

A₁型题(1~16题)

1. 小儿生长发育的连续性和阶段性规律中,以下哪项是错误的()。
 - A. 学龄前期体格增长在短期内猛增
 - B. 小儿生长发育是一个连续的过程,但有一定阶段性
 - C. 年龄越小,体格增长越快
 - D. 生后头6个月体格增长最快
 - E. 周岁后体格稳步增长
2. 在小儿生长发育规律中,各系统器官发育不平衡,请指出以下哪项不正确()。
 - A. 淋巴系统发育先快后回缩
 - B. 神经系统发育领先
 - C. 年幼时皮下脂肪较发达
 - D. 肌肉组织的发育到学龄期才开始加速
 - E. 生殖系统随神经系统发育而发育
3. 小儿生长发育顺序的规律,下列哪项正确()。
 - A. 先下后上
 - B. 由远到近
 - C. 由细到粗
 - D. 先慢后快
 - E. 由简单到复杂
4. 1周岁小儿的体重约为出生体重的()。
 - A. 1倍
 - B. 2倍
 - C. 3倍
 - D. 4倍
 - E. 5倍
5. 正常小儿前囟闭合的年龄是()。
 - A. 10~12个月
 - B. 12~18个月
 - C. 18~20个月
 - D. 2岁
 - E. 2岁半
6. 小儿出生时体重为3.2kg,生后6个月的体重按公式计算约为()。
 - A. 6.0kg
 - B. 6.2kg
 - C. 7.4kg
 - D. 7.0kg
 - E. 7.2kg
7. 2岁以内小儿乳牙总数可按下列哪个公式推算()。
 - A. 月龄-(2~4)
 - B. 月龄-(2~6)
 - C. 月龄-(2~8)
 - D. 月龄-(4~6)
 - E. 月龄-(6~8)
8. 关于小儿各期体重的指标,下列陈述哪项是错误的()。
 - A. 正常新生儿出生时体重约为3kg
 - B. 出生前半年平均每月增加0.6kg,后半年平均每月增加0.5kg