

护理专业课程
考试辅导丛书

儿科护理学

ERKE HULIXUE

应试向导

YINGSHIXIANGDAO

主 编 王亚利
副主编 姜 萍 马洪美

HULI ZHUANYE KECHENG KAOSHI FUDAO CONGSHU



同济大学出版社
TONGJI UNIVERSITY PRESS

护理专业课程考试辅导丛书

儿科护理学应试向导

主 编 王亚利

副 主 编 姜 萍 马洪美

编 委 (以编写内容先后为序)

于 杰	马洪美	王永芹	王立杰
王亚利	王晓云	吕爱敏	孙中厚
宋 岩	张永峰	季加芬	姜 萍



同济大学出版社
TONGJI UNIVERSITY PRESS

内容简介

本书是为适应高等医学院校儿科护理学教学考务的需要,帮助医学院校学生和临床儿科护理人员在有限的时间内复习而编写的。编写内容与最新版普通高等教育国家级规划教材第4版《儿科护理学》相配套,具体分为:教材精要、重点提示、测试题、参考答案四部分。测试题中题目力争涵盖在各类考试中有可能涉及的各个方面。本书的特点是具有针对性、有效性,可行性强。

图书在版编目(CIP)数据

儿科护理学应试向导/王亚利主编. —上海:同济大学出版社, 2007. 2

(护理专业课程考试辅导丛书)

ISBN 978-7-5608-3325-5

I. 儿… II. 王… III. 儿科学:护理学—高等学校—教材 IV. R473.72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 002429 号

护理专业课程考试辅导丛书

儿科护理学应试向导

主编 王亚利

责任编辑 赵黎 责任校对 杨江淮 封面设计 李志云

出版发行 同济大学出版社 www.tongjipress.com.cn

(地址:上海市四平路 1239 号 邮编:200092 电话:021-65985622)

经 销 全国各地新华书店

印 刷 江苏大丰印刷二厂

开 本 787mm×960mm 1/16

印 张 15

印 数 1—3 100

字 数 300 000

版 次 2007 年 3 月第 1 版 2007 年 3 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5608-3325-5/R·166

定 价 23.00 元

本书若有印装质量问题,请向本社发行部调换 版权所有 侵权必究

前 言

随着我国经济的飞速发展和人民生活水平的不断提高,医学从单纯的生物模式向生物—心理—环境模式转变;卫生服务也从单一化、片面化更新扩展为以整体化、多元化为主体的服务系统。新世纪给儿科护理工作赋予了新的内涵,儿科护理学的任务和范围以及护士的角色向多元化发展。

为了适应高等医学院校儿科护理学教学的需要,帮助医学院校学生和临床儿科护理人员复习专业知识和准备资格考试,我们编写了与最新高等院校教材配套的系列应试辅导教材。参加编写人员是具有多年临床、教学经验及科研水平的教授、专家,他们具有丰富的试卷评阅经验。

根据编审委员会的要求,学生复习的内容必须以教材为依据,因此,本书“教材精要”等内容与教科书知识点相一致,该部分的资料参考普通高等教育国家级规划教材(全国高等学校教材第4版《儿科护理学》崔焱主编)。本书内容包括教材精要、重点提示、测试题、参考答案四部分。编写方针紧扣教学大纲要求,密切结合教材内容,突出重点,力争涵盖在各类考试中有可能涉及的各个方面。本书适用于在校本科生、研究生入学考试、自学考试及职业资格考试等层面的人员。

尽管我们作了很大的努力,但难免有不足之处,希望读者批评指正,以利进一步提高。

主 编

2007年2月

测试题使用说明

本书测试题分为名词解释、填空题、选择题和问答题,其中选择题包括 A 型题、B 型题和 X 型题 3 种题型。

一、名词解释:根据每个名词,简要而精练地将该名词的主要含义、内容等严密而准确地进行解释。

二、填空题:答题要求是将适当的名词填入空白处,使这段叙述完整而正确。

三、选择题(包括 A 型题、B 型题和 X 型题 3 种题型):

A 型题,又称最佳选择题,先提出问题,随后列出 A、B、C、D、E 5 个备选答案,按题目要求在备选答案中选择 1 个最佳的答案。

B 型题,又称配伍题,试题先列出 A、B、C、D、E 5 个备选答案,随后列出若干道试题,答案是从备选答案中选择 1 个最正确的答案对应题号,每一题只能选择 1 个答案,每项备选答案可被选 1 次或多次,也可不选择。

X 型题,又称多项选择题,先提出问题,随后分别列出 A、B、C、D 和 E 5 个备选答案,按题目要求在备选答案中选择 2~5 个正确的答案。

四、问答题:针对提出的问题抓住重点,简明扼要地论述。

目 次

前言

测试题使用说明

第一章 绪论	(1)
第二章 生长发育	(9)
第三章 儿童保健	(19)
第四章 儿童营养	(27)
第五章 住院患儿护理及家庭支持	(35)
第六章 新生儿及新生儿疾病患儿的护理	(45)
第七章 营养障碍性疾病患儿的护理	(63)
第八章 消化系统疾病患儿的护理	(74)
第九章 呼吸系统疾病患儿的护理	(86)
第十章 循环系统疾病患儿的护理	(97)
第十一章 泌尿系统疾病患儿的护理	(111)
第十二章 造血系统疾病患儿的护理	(123)
第十三章 神经系统疾病患儿的护理	(134)
第十四章 内分泌系统疾病患儿的护理	(151)
第十五章 免疫性疾病患儿的护理	(164)
第十六章 遗传代谢性疾病患儿的护理	(174)
第十七章 运动系统畸形患儿的护理	(183)
第十八章 急性传染病患儿的护理	(190)
第十九章 寄生虫病患儿的护理	(207)
第二十章 危重症患儿的护理	(213)
第二十一章 常见肿瘤患儿的护理	(226)

第一章 绪论

【教材精要】

儿科护理学是一门研究小儿生长发育规律、儿童保健、疾病防治和护理,以促进小儿身心健康的护理科学。

一、儿科护理学的任务和范围

(一) 儿科护理学的任务 从体格、智能、行为和社会等各方面进行研究和保护,提供综合性、广泛性的护理,以提高儿童体质,降低儿童发病率和病死率,保障和促进小儿健康,提高人类的整体健康素质。

(二) 儿科护理学的范围 从单纯疾病护理发展到身心整体护理;由单纯病童护理扩展到健康儿童生长发育、疾病防治、身心健康的研究;由单纯医疗保健机构发展到全社会承担儿童的预防、保健、护理工作。其中新生儿护理、儿童保健是最具特色,儿科围生医学与产科是交叉学科。

二、小儿年龄分期及各期特点

1. 胎儿期 从卵子和精子结合,新生命开始到出生平均 40 周。妊娠早期:受精卵~12 周,妊娠中期:13~28 周,妊娠晚期:28 周~婴儿出生,胎儿完全依靠母体生存。

2. 新生儿期 出生脐带结扎~满 28d。此期是小儿经历巨大变化和生命遭到最大危险的时期,发病率、病死率最高。围生期:胎龄满 28 周(体重 $\geq 1000\text{g}$)至生后 7 足天。

3. 婴儿期 出生~满 1 周岁前,生长发育最迅速,消化系统发育尚不完善,易发生消化紊乱和营养不良。提倡母乳喂养,完成基础免疫程序。

4. 幼儿期 1~3 岁,生长发育速度减慢,智能发育突出,自主性和独立性不断发展,但对危险的识别能力不足,自身免疫能力仍低。

5. 学龄前期 3~6 岁,生长发育稳步增长,智能发育更趋完善,具有较大的可塑性,应加强早期教育,培养良好的道德品质和生活自立能力,为入学做好准备。

6. 学龄期 从入小学(6~7 岁)到进入青春期(12~14 岁)。除生殖系统外,其他器官的发育已接近成人水平。是长知识、接受科学文化教育的重要时期,也是儿童心理发育上的重大转折时期。

7. 青春期(少年期) 一般女孩(11/12)~(17/18)岁,男孩(13/14)~(18/20)岁,从第 2 性征出现到生殖功能基本发育成熟。一般女孩青春期开始和结束比男孩早 2 年左右。此期个体差异较大,儿童的体格生长发育再次加速,出现第 2 次高峰。

三、儿科特点及儿科护理的一般原则

(一) 小儿解剖生理特点

1. 解剖特点 外观、身高、体重、内脏器官位置及大小都随年龄增长而变化,各脏器的发育遵循一定的规律。

2. 生理特点 生长发育快,代谢旺盛,营养需要多。心率、呼吸、血压常随年龄的增长而有所变化;血液成分有其特点;肾功能较差,易发生水和电解质紊乱等。

3. 免疫特点 相对差,新生儿时期可通过母体得到 IgG,出生后 6 个月内发生感染较少,6 个月后母体的免疫抗体减少,小儿感染机会增加,直到 6 岁后才达到成人水

平。另外,IgM、IgA 及其他补体、趋化因子、调理素等的活性和白细胞吞噬能力也较低。

(二) 小儿心理社会特点 儿童身心发育不成熟,缺乏适应及满足需要的能力,依赖性强。同时受家庭、环境和教育的深刻影响。在护理中应以儿童及家庭为中心,与小儿家长、幼教工作者、学校教师等共同配合,根据不同年龄阶段小儿的心理特征和需求,采取相应的护理措施。

(三) 儿科临床特点

1. 病理特点 小儿不同年龄时期,机体对病原体的反应有差别。症状不典型,临床变化快,不能准确表达。

2. 疾病特点 婴幼儿先天性、遗传性、感染性疾病较成人多。临床表现多起病急、来势凶,变化快,定位不明确,反应不典型。

3. 诊断特点 不同年龄阶段各有发病特点,护理应注意并发症处理。

4. 预后特点 恢复能力强,及时治疗恢复快。但自身免疫力低,不适宜的干预和治疗常影响儿童的一生。加强预防是降低发病率和病死率的重要环节。

(四) 儿科护理的一般原则

1. 以儿童及其家庭为中心 重视不同年龄阶段儿童的特点,关注家庭成员的心理感受的服务需求,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服务。

2. 实施身心整体护理 护理工作不仅满足小儿的生理需求、维持发育状况,还要维护和促进小儿心理行为的发展和精神心理健康;促进小儿生理、心理活动与社会环境相适应,并关心重视环境给小儿带来的影响。

3. 遵守法律和伦理道德规范 儿科护理工作者应自觉遵守法律和伦理道德规范,尊重儿童的人格,保障儿童的权利,促进儿童身、心健康成长。

四、儿科护士的角色与素质要求

(一) 儿科护士的角色

1. 护理活动执行者 提供各种护理照顾。

2. 护理计划者 全面评估、制订有效的计划。

3. 健康教育者 有效地解释、宣传健康知识。

4. 健康协调者 协调有关人员及机构的相互关系。

5. 健康咨询者 倾听患儿及家长的感受,给予健康指导。

6. 小儿及其家庭代言人 儿童权益维护者,负责解释并维护小儿的权益不受侵犯或损害。

7. 护理研究者 发展护理新技术,提高护理质量,促进护理事业发展。

(二) 儿科护士的素质要求

1. 思想道德素质 热爱儿童及护理事业,高度责任心、同情心和奉献精神;诚实的品格、较高的慎独修养、高尚的道德情操。以理解、友善、平等的心态为儿童提供帮助;面向未来的目光,追求崇高的理想,忠于职守,救死扶伤,廉洁奉公,实行人道主义。

2. 科学文化素质 具有自然科学、社会科学、人文科学等知识;掌握一门外语及现代科学发展的新理论、新技术。

3. 专业知识 合理的知识结构;敏感的观察力,综合分析判断的能力;具有开展护理教育和护理科研的能力。

4. 身体心理素质 健康的心理、乐观、开朗、稳定的情绪;较强的适应能力,良好的忍耐力及自我控制力;强烈的进取心,不断求取知识,丰富完善自己;具有与小儿成为好朋友、与家长建立良好人际关系的能力,同仁间相互尊重、团结协作。

五、我国儿科护理学的发展与展望

祖国医学在小儿疾病的防治与护理方面有丰富的经验。最早的医学经典《黄帝内经》已有儿科病症记录;唐代孙思邈著《备急千金要方》系统解释了小儿的发育过程、喂养和清洁护理原则。19世纪西方医学传入并在我国发展,各国传教士在我国开办了护士学校,逐渐形成了护理事业和儿科护理学。新中国成立后,儿科护理工作不断发展,护理范围、水平迅速提高。20世纪80年代初我国恢复了中断三十余年的护理高等教育;90年代始又发展了护理硕士研究生教育;我国儿科护理事业正向着高层次、高水平方向发展。

【重点提示】

掌握儿科护理的一般原则,小儿年龄分期及各期特点;熟悉儿科护理学的任务和范围,明确儿科护士的角色与素质要求;了解我国儿科护理学的发展与展望。

【测试题】

一、名词解释

1. 胎儿期 2. 围产期 3. 新生儿期 4. 婴儿期 5. 幼儿期 6. 学龄前期
7. 学龄期 8. 青春期

二、填空题

1. 儿科护理学是一门研究小儿_____规律、_____、_____和_____的护理科学。
2. 儿科护理学的任务是对儿童从_____、_____、_____和_____等各方面进行研究和保护。
3. 小儿时期一直处于生长发育过程中,_____越小与成人的差别_____。
4. 儿童心理社会特点是身心发育不成熟,缺乏_____及_____需要的能力,_____性强。
5. 婴儿期的特点是以_____为主要食品,此期生长发育最_____。
6. 幼儿期_____速度减慢,_____发育突出,自主性和独立性不断发展。
7. 青春期儿童从_____出现到_____基本发育成熟,体格生长发育再次加速。
8. 围生期是指胎龄满_____周至生后_____足天。

三、选择题

A型题

1. 儿科护理学的范围是()
A. 单纯疾病的护理
B. 主要是病童的护理
C. 主要是疾病的预防
D. 儿童身心整体护理
E. 单纯疾病的治疗
2. 小儿的生理特点是()
A. 生长发育快、代谢旺盛
B. 年龄越小,代谢越慢

- C. 年龄越大,代谢越快
E. 器官功能与成人相似
3. 小儿的免疫特点是()
A. 新生儿可从母体获得 IgA
C. 新生儿可从母体获得 IgE
E. 新生儿不能从母体获得免疫
4. 胎儿期是指()
A. 从受精到分娩约 30 周
C. 从受精到分娩约 40 周
E. 从受精到分娩约 50 周
5. 新生儿期是指()
A. 从出生后脐带结扎到整 7d
C. 从出生后脐带结扎到整 30d
E. 从出生后脐带结扎到整 2 个月
6. 我国采用的围生期是指()
A. 胎龄满 28 周到产后足 7d
C. 胎龄满 28 周到产后足 28d
E. 胎龄满 28d 到产后足 7d
7. 下列各期中病死率最高的是()
A. 新生儿期 B. 围产期 C. 婴儿期 D. 幼儿期 E. 胎儿期
8. 小儿生长发育最快的时期是()
A. 新生儿期 B. 婴儿期 C. 幼儿期 D. 学龄前期 E. 胎儿期
9. 小儿最易发生意外伤害的年龄是()
A. 新生儿期 B. 婴儿期 C. 幼儿期 D. 学龄前期 E. 青春期
10. 青春期生长发育的最大特点是()
A. 体格发育稳步增长
C. 内分泌调节功能稳定
E. 体格发育最迅速
- B. 智力发育速度加快
D. 生殖系统迅速发育
11. 小儿智能发育较突出的时期是()
A. 新生儿期 B. 婴儿期 C. 幼儿期 D. 学龄前期 E. 青春期
12. 产后 6 个月婴儿患某些传染病的机会大大增加,其主要原因是()
A. 来自母体的 IgG 浓度下降
C. 来自母体的 IgA 浓度下降
E. 母乳喂养和护理不当所致
- B. 来自母体的 IgM 浓度下降
D. 来自母体的 IgE 浓度下降
13. 下列哪项不是婴儿期的主要特点()
A. 以乳汁为主要食品
C. 消化功能不完善
E. 自身免疫不成熟
- B. 生长发育最迅速
D. 智能发育较突出
14. 下列哪项不是幼儿期特点()
A. 生长发育迅速减慢
C. 识别危险的能力不足
- B. 智能发育较突出
D. 自身免疫力仍低

- E. 生长发育最迅速
15. 我国恢复中断三十余年的护理高等教育是在 20 世纪哪个年代()
A. 60 年代初 B. 70 年代初 C 80 年代初 D. 70 年代末 E 80 年代末
16. 儿科护士角色中下列哪项不准确()
A. 护理活动执行者 B. 护理计划者
C. 健康教育者 D. 儿童权益监护人
E. 护理研究者
17. 儿科护士素质要求中下列哪项不准确()
A. 高度的责任心和同情心 B. 诚实的品格和慎独修养
C. 操作准确、技术精湛 D. 主要依附于医疗工作
E. 良好的忍耐力和自控力
18. 儿童心理社会特点哪项不准确()
A. 缺乏适应能力 B. 缺乏满足需要能力
C. 依赖性较强 D. 比较能合作
E. 身心未成熟

B 型题

- A. 新生儿期 B. 婴儿期 C. 幼儿期 D. 青春期 E. 围产期
19. 生长发育最快的时期是()
20. 病死率最高的时期是()
21. 接受预防接种,完成基础免疫程序的时期为()
22. 从第 2 性征出现到生殖功能基本发育成熟是()
- A. 胎儿期 B. 新生儿期 C. 婴儿期 D. 幼儿期 E. 学龄期
23. 完全依赖母体生存的是()
24. 易发生窒息、感染等疾病病死率高的是()
25. 生长发育减慢,智能发育突出的是()
26. 除生殖系统外其他器官发育接近成人水平的是()

- A. 护理计划者 B. 患儿代言人
C. 护理活动执行者 D. 健康协调者
E. 健康咨询者
27. 全面评估小儿健康状况,找出其健康问题的角色是()
28. 解释并维护小儿权益不受侵犯或伤害的角色是()
29. 解答患儿问题,提供相关知识的角色是()
30. 提供各种护理照顾及心理支持的角色是()

X 型题

31. 围生期属于的时期包括()
A. 胎儿期 B. 新生儿期 C. 婴儿期 D. 幼儿期 E. 学龄期
32. 小儿生长发育迅速的阶段是()
A. 新生儿期 B. 婴儿期 C. 学龄期 D. 青春期 E. 学龄期
33. 新生儿时期应特别强调护理的原因是()

- A. 生理调节及适应能力不成熟
 B. 各种疾病的发病率高,病死率高
 C. 体液免疫及细胞免疫尚不健全
 D. 各器官功能尚未完全发育成熟
 E. 先天性畸形或严重感染
34. 小儿与成人在临床方面的差异表现为()
 A. 先天性、感染性疾病较多
 B. 临床诊断应重视年龄因素
 C. 不能正确地叙述病情
 D. 预后差别大,较少后遗症
 E. 临床表现多不典型
35. 儿科护理的一般原则是()
 A. 以儿童及家庭为中心
 B. 以疾病发生发展为中心
 C. 实施身心整体护理
 D. 与患儿及家长良好的沟通
 E. 遵守法律和伦理道德规范
36. 儿科护士的角色是()
 A. 护理活动执行者
 B. 护理计划者
 C. 健康教育者
 D. 健康协调者
 E. 健康咨询者
37. 儿科护士的思想素质要求是()
 A. 热爱护理事业
 B. 高度的责任感
 C. 诚实的品格
 D. 崇高的理想
 E. 高尚的情操
38. 儿科护士的身体心理素质要求是()
 A. 乐观、开朗、稳定的情绪
 B. 宽容豁达的胸怀
 C. 健康的身体良好的举止
 D. 良好的忍耐、自控力
 E. 较强的适应能力
39. 小儿生理功能的特点是()
 A. 生长发育快、代谢旺盛
 B. 对营养物质需要相对多
 C. 对营养物质需要相对少
 D. 消化功能不成熟
 E. 不容易发生电解质紊乱
40. 小儿免疫功能的特点是()
 A. 皮肤黏膜易破损
 B. 淋巴系统发育成熟
 C. 淋巴系统发育不成熟
 D. 体液免疫、细胞免疫不健全
 E. 新生儿从母体获得 IgG

四、问答题

1. 简述儿科护理学的任务及范围。
2. 简述儿童的生理特点。
3. 简述儿科的临床疾病特点。
4. 简述儿科护理的一般原则。
5. 简述新生儿期的特点。
6. 简述婴儿期的特点。
7. 简述儿科护士的角色要求。

8. 简述儿科护士需要那些素质要求。

【参考答案】

一、名词解释

1. 胎儿期:从卵子和精子结合、新生命开始到小儿出生统称为胎儿期。
2. 围产期:胎龄满 28 周(体重 $\geq 1000\text{g}$)至生后 7 足天称为围产期。
3. 新生儿期:自出生后脐带结扎到满 28d 称为新生儿期。
4. 婴儿期:出生后到满 1 周岁前称为婴儿期。
5. 幼儿期:1 周岁后到满 3 岁之前称为幼儿期。
6. 学龄前期:3 岁后到入小学前 6~7 岁称为学龄前期。
7. 学龄期:从入小学(6~7 岁)到进入青春期(12~14 岁)为止称为学龄期。
8. 青春期:从第 2 性征出现到生殖功能基本发育成熟,一般女孩(11/12)~(17/18)岁,男孩(13/14)~(18/20)岁称为青春期。

二、填空题

1. 生长发育 儿童保健 疾病防治 护理
2. 体格 智能 行为 社会
3. 年龄 越大
4. 适应 满足 依赖
5. 乳汁 迅速
6. 生长发育 智能
7. 第 2 性征 生殖功能
8. 28 7

三、选择题

A 型题

1. D 2. A 3. D 4. C 5. B 6. A 7. B 8. B 9. C 10. D
11. C 12. A 13. D 14. E 15. C 16. D 17. D 18. D

B 型题

19. B 20. E 21. B 22. D 23. A 24. B 25. D 26. E 27. A 28. B
29. D 30. C

X 型题

31. AB 32. BD 33. ABCD 34. ACDE 35. ACDE
36. ABCDE 37. ABCDE 38. ABCDE 39. ABD 40. ACDE

四、问答题

1. 答:任务是对儿童从体格、智能、行为和社会等各方面进行研究和保护,提供综合性、广泛性的护理;范围:所有涉及小儿健康和卫生问题。儿科护理已从单纯疾病护理发展到身心整体护理,由单纯病童护理扩展到健康儿童生长发育、疾病防治、身心健康的研究,由单纯医疗保健机构发展到全社会承担儿童的预防、保健、护理工作。

2. 答:小儿生长发育快,代谢旺盛,营养需要多。胃肠功能不成熟,易发生营养缺乏和消化功能紊乱、水和电解质紊乱等。

3. 答:婴幼儿先天性、遗传性、感染性疾病较成人多。临床表现多起病急、来势凶,变化快,定位不明确,反应不典型。

4. 答:①以儿童及其家庭为中心提供预防保健、健康指导、疾病护理和家庭支持服务;②实施身心整体护理,维护和促进小儿心身发展和健康;③遵守法律和伦理道德规范。

5. 答:自出生后脐带结扎到满 28 天称为新生儿期,此期是小儿生理功能进行调整以及逐渐适应外界环境的阶段,发病率、病死率最高,应特别加强护理。

6. 答:出生后到满 1 周岁前称婴儿期,生长发育最迅速,营养需要相对多,但消化

系统发育尚不完善,易发生消化紊乱、营养不良和感染疾病。需要完成基础免疫程序。

7. 答:①护理活动执行者;②护理计划者;③健康教育者;④健康协调者;⑤健康咨询者;⑥患儿代言人;⑦护理研究者。

8. 答:①思想道德素质高;②科学文化素质广;③专业知识素质精;④身体心理素质健康。

(王亚利)

第二章 生长发育

【教材精要】

一、生长发育规律和影响因素

小儿生长发育不同于成人。生长是指小儿各器官、系统长大和形态变化,为量的改变;发育是指细胞、组织、器官分化完善和功能上的成熟,为质的改变。

(一) 生长发育规律

1. 生长发育的连续性和阶段性 年龄越小体格生长越快,生后最初3个月最快,为生后第一个高峰,到青春期是第二个高峰。

2. 各个系统发育的不均衡性 神经系统较早,生殖系统较晚,淋巴系统先快后回缩。

3. 生长发育的顺序 由上到下,由近到远,由粗到细,由简单到复杂,由低级到高级。

4. 生长发育的个体差异 一定范围内受遗传、营养、生活环境、教育的影响,个体差异较大。

(二) 影响生长发育的因素

遗传因素和外界环境因素是影响小儿生长发育的基本因素。遗传决定了生长发育的潜力,而这种潜力受诸多外界环境因素(性别、孕母情况、营养、生活环境、疾病和药物)的作用和调节,两者相互作用,决定每个儿童的生长发育水平。

二、体格生长发育及评价

(一) 体格生长指标及测量方法

1. 体重 平均出生体重:男孩(3.3 ± 0.4)kg;女孩(3.2 ± 0.4)kg。

3个月体重是出生体重2倍,1岁体重是出生体重3倍,2岁是出生体重4倍。

计算公式(1~6月):体重(kg)=出生体重(kg)+月龄 $\times$ 0.7

(7~12月):体重(kg)=6kg+月龄 $\times$ 0.25

(2~12岁):体重(kg)=年龄 $\times$ 2+8

2. 身高(高) 新生儿出生平均身长50cm,第一年平均增长25cm,第二年平均增长约10cm,2岁时身高85cm,以后稳步增长。2~12岁身高(高)估算公式:身高(cm)=年龄 $\times$ 7+70(cm)。

上部量下部量的方法:小儿取卧位或立位,测量耻骨联合至足底的距离为下部量,身高减去下部量即为上部量。出生时上部量 $>$ 下部量,随着年龄的增长,至12岁时上部量和下部量相等。

3. 坐高 它是指由头顶至坐骨结节的长度为坐高,代表头颅与脊柱的发育。

4. 头围 它是指经眉弓上方、枕后结节绕头一周的长度。出生时约为33~34cm,1岁时为46cm,2岁时为48cm,5岁时为50cm,15岁接近成人,为54~58cm。

5. 胸围 它是指沿乳头下缘水平绕胸1周的长度。出生时胸围比头围小,1岁时与头围相等。

6. 腹围 它是指平脐水平绕腹1周的长度。

7. 上臂围 它是指肩峰与尺骨鹰嘴连线中点的水平绕上臂1周的长度。

(二) 体格生长评价的常用方法 均值离差法,适用于常态分布状况;中位数、百分位法,适用于正态和非正态分布状况;指数法,用于两项指标间相互关系作比较;3项指标综合评价法,WHO推荐按身高的体重、按年龄的体重、按年龄的身高3项指标综合评价;生长曲线评价法,将同性别中各年龄小儿的某项体格生长指标划出曲线,制成生长发育曲线图、定期测量,以了解该小儿所处的发育水平。

(三) 骨骼发育

1. 颅骨发育 颅缝出生时尚分离,约3~4月后闭合。囟门出生时对边中点连线长度1.5~2.0cm,1~1.5岁闭合。前囟早闭或过小见于小头畸形,前囟晚闭或过大见于佝偻病或甲状腺功能低下。前囟饱满见于颅内压增高,前囟凹陷见于消瘦或脱水。

2. 脊柱 出生后第一年脊柱增长快于下肢,1岁后增长慢于下肢。3月左右抬头动作出现颈椎前凸,6月会坐,胸椎后凸,1岁会走,出现腰椎前凸。

3. 长骨的发育 长骨的生长主要依靠其干骺端软骨骨化和鼓膜下成骨作用而增长、增粗。长骨干骺端的骨化中心按一定的顺序和部位有规律地出现,一般摄左手X线片,了解腕骨、掌骨、指骨的发育。1~9岁腕部骨化中心的计数方法为岁数加1。

(四) 牙齿的发育

人一生两副牙齿,乳牙出齐的数目20颗,恒牙32颗。乳牙4~10月开始萌出,最晚2.5岁出齐,12个月未出乳牙视为异常;6岁左右开始出现第1颗恒牙(第1磨牙),之后乳牙逐个脱落由恒牙替代。恒牙一般20~30岁时出齐。

(五) 脂肪和肌肉的发育

1. 脂肪组织的发育 脂肪细胞的数目、体积自胎儿中期开始增加较快,出生后1岁末达最高峰,以后逐渐减速;全身脂肪组织占体重的百分比:出生时16%,1岁时22%,5岁时12%~15%,直到青春期体格生长突然加速,脂肪组织也增加,尤以女孩显著。

2. 肌肉组织的发育 胎儿期肌肉组织发育较慢,生后逐渐发育。肌肉的发育与营养、运动密切相关,故应保证小儿的营养,鼓励小儿多运动。

(六) 生殖系统发育

青春期大约持续6~7年,划分为3个阶段:青春前期:10~13岁,女孩比男孩早2年开始,体格生长明显加速,出现第2性征;青春中期:14~16岁,体格生长速度达高峰,第2性征全部出现,性器官在解剖和生理功能上均已成熟;青春后期:17~20岁,体格生长停止,生殖系统发育完全成熟。

三、小儿神经心理发育及评价

(一) 神经系统的发育

神经系统的发育在胎儿期领先于其他系统的发育。出生时脑约重370g,占体重的(1/9)~(1/8);6个月时600~700g;2岁时重900~1000g;7岁时已近成人脑重。3岁时神经细胞分化完成,8岁时接近成人,神经纤维髓鞘化到4岁完成。生长时期的脑组织耗氧较大,小儿脑耗氧在基础代谢状态下占总耗氧量的50%,而成人仅为20%。长期营养不良可引起脑发育落后。

脊髓的发育在出生时相对较成熟,其发育与运动功能进展平行。

出生时小儿既具有觅食、吸吮、吞咽、拥抱、握持等生理反射,随年龄增长而消失。新生儿和婴儿肌腱反射不灵敏,腹壁反射、提睾反射不易引出。

(二) 感知的发育 包括视感知的发育;听感知的发育;味觉和嗅觉;皮肤感觉的发育;知觉发育。

(三) 运动功能的发育

1. 平衡和大运动 出生后3个月抬头较稳,4个月能自由运动;5~6个月双手撑住独坐;8个月能坐稳并左右转身,8~9个月用上肢向前爬;10个月左右能扶走;15个月时可独立走稳;18个月能跑及倒退走;2岁时并脚跳;3岁时双足交替下楼梯。

2. 细动作 新生儿两手握拳很紧,2月后握拳姿势逐渐松开,3~4月时握持反射消失,开始有意识地抓物。6~7月换手玩小物体,9~10月用拇、食指取物,12~15月学用勺,18月叠积木,3~4岁会穿、脱衣服。

(四) 语言的发育 最关键的是2~3岁,首先是发音,其次是理解,能明白简单的命令、名词,然后是表达阶段,首先会名词,再是动词,然后是形容词、介词、量词等,逐渐组成句子。

(五) 心理活动的发育

1. 注意的发展 分为无意注意(自然发生)和有意注意(有目的行为)。5~6岁才有自我控制能力。

2. 记忆的发展 包括识记、保持和回忆。随着年龄的增长,小儿有意识的逻辑记忆逐渐发展,记忆内容越来越广泛,记忆时间也越来越长。

3. 思维的发展 婴幼儿思维是直觉思维,学龄前儿童思维是具体形象思维。

4. 想象的发展 3岁以下仅限于模仿,3岁后想象仍然片段、零星;学龄期后迅速发展。

5. 情绪、情感的发展 婴幼儿情绪表现特点是时间短暂,反应强烈,容易变化,外显而真实,易冲动,但反应不一致。

6. 意志、性格等的发展 积极的意志表现自觉、坚持、果断和自控;消极的意志表现依赖、顽固和易冲动等;性格是重要的个性心理特征,与生活环境、教育密切相关。

(六) 社会行为的发展 儿童的社会行为是各年龄阶段心理行为发展的综合表现,与生活环境及所受教育密切相关。一般2个月会注视母亲脸;4月能认出母亲和自己的玩具;8月注意观察周围事物;9~12月是认生的高峰,会模仿别人的动作;2岁爱表现自己,吸引别人注意;3岁后交往面逐渐扩大。

(七) 儿童神经心理发育的评价

1. 筛查性测验 丹佛发育筛查检查:适用于6岁以下小儿;图片词汇试验:适用于4~9岁儿童;绘人测验:适用于5~9.5岁儿童。

2. 诊断性测试 包括婴儿发育良、智能量表等。

四、儿童发展理论

(一) 弗洛伊德的性心理发展理论 弗洛伊德(Freud S),著名的奥地利精神病学家,被誉为“现代心理学之父”。他认为人的性心理发展分为5个阶段。0~1岁时是口腔期;1~3岁是肛门期;3~6岁是性蕾期;6~12岁是潜伏期;12岁以后是生殖期。

(二) 艾瑞克森的心理社会发展理论 艾瑞克森(Erikson E),美籍丹麦裔心理学家,将弗洛伊德的理论扩展为心理社会发展理论,强调文化及社会环境对人发展的影响,将人的一生分为8个心理社会发展阶段,成功地解决每一段的发展问题,就能健康地步入下一阶段,否则将导致不健康的后果。

1. 婴儿期 主要的心理社会发展问题是信任对不信任。