

现代临床儿科 护理学

吴云梅 高晓娜 冯 洁◎主编



现代临床儿科护理学

吴云梅 高晓娜 冯 洁◎主编

图书在版编目 (C I P) 数据

现代临床儿科护理学 / 吴云梅, 高晓娜, 冯洁主编

— 长春 : 吉林科学技术出版社, 2018. 4

ISBN 978-7-5578-4059-4

I. ①现… II. ①吴… ②高… ③冯… III. ①儿科学—护理学 IV. ①R473. 72

中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第081527号

现代临床儿科护理学

主 编	吴云梅 高晓娜 冯 洁
出 版 人	李 梁
责任编辑	许晶刚
封面设计	长春创意广告图文制作有限责任公司
制 版	长春创意广告图文制作有限责任公司
幅面尺寸	185mm×260mm
字 数	504千字
印 张	26. 5
印 数	650册
版 次	2019年3月第2版
印 次	2019年3月第2版第1次印刷

出 版	吉林科学技术出版社
发 行	吉林科学技术出版社
地 址	长春市人民大街4646号
邮 编	130021
发行部电话/传真	0431-85651759
储运部电话	0431-86059116
编辑部电话	0431-85677817
网 址	www. jlstp. net
印 刷	虎彩印艺股份有限公司

书 号	ISBN 978-7-5578-4059-4
定 价	105. 00元

如有印装质量问题 可寄出版社调换

因本书作者较多, 联系未果, 如作者看到此声明, 请尽快来电或来函与编辑部联系, 以便商洽相应稿酬支付事宜。

版权所有 翻印必究 举报电话: 0431-85677817

参编人员一览表

(按姓氏笔画排序)

王真真 潍坊市人民医院

王 婷 潍坊市人民医院

冯 洁 潍坊市人民医院

刘丽丽 潍坊市人民医院

吴云梅 潍坊市人民医院

李培荣 潍坊市人民医院

张晓军 潍坊市人民医院

张晓青 潍坊市人民医院

李 娟 潍坊市人民医院

侯芳芳 潍坊市人民医院

高晓娜 潍坊市人民医院

徐 茜 潍坊市人民医院

高迎香 潍坊市人民医院

前 言

儿科学是临床医学的重要组成部分，近年来随着基础医学理论与技术的蓬勃发展，临床医学内容的不断更新与深入，国人生活的环境条件不断变化，临床上儿科疾病在逐渐改变，儿科疾病的诊断、治疗手段也在不断进步。

本书编写力求定义准确，概念清楚，结构严谨，层次分明，由浅入深。不仅向读者简明扼要地阐述了病人健康教育的理论知识，还为读者提供了简单、具体、实用的操作指南。因此，本书不仅可作为护士站工具书，也可以作为临床护理的参考书。

参加本书编写的人员虽都是有丰富经验的临床护理工作者，在编写过程中采纳了近年来病人健康教育的研究成果，但由于护理健康教育研究尚属发展阶段，经验总结只是初步的，书中如有局限和不足之处，恳请广大读者批评指正。

编 者

目 录

第一篇 儿科护理概述	(1)
第一章 绪论	(1)
第一节 儿科护理学的范围和特点	(1)
第二节 小儿年龄分期及各期特点	(3)
第三节 儿科护士的素质要求	(4)
第二章 生长发育	(6)
第一节 小儿生长发育的规律及影响因素	(6)
第二节 小儿体格生长发育	(8)
第三节 儿童神经心理发育及评估	(12)
第三章 健康儿童护理	(20)
第一节 各年龄期小儿的健康指导	(20)
第二节 体格锻炼和计划免疫	(28)
第四章 住院患儿的护理	(32)
第一节 儿科医疗机构的设置	(32)
第二节 住院患儿的护理	(36)
第三节 儿科护理技术操作	(46)
第五章 营养与营养紊乱性疾病患儿的护理	(56)
第一节 健康小儿的营养与喂养	(56)
第二节 蛋白质-能量营养不良	(61)
第三节 小儿单纯性肥胖症	(66)
第四节 维生素D缺乏性佝偻病	(69)
第五节 维生素D缺乏性手足搐搦症	(74)
第二篇 小儿内科疾病护理	(77)
第一章 感染性疾病患儿的护理	(77)
第一节 概述	(77)
第二节 麻疹患儿的护理	(77)
第三节 水痘患儿的护理	(80)
第四节 流行性腮腺炎患儿的护理	(82)
第五节 流行性乙型脑炎患儿的护理	(85)



第六节	病毒性脑炎患儿的护理	(88)
第七节	传染性单核细胞增多症患儿的护理	(90)
第八节	百日咳患儿的护理	(93)
第九节	猩红热患儿的护理	(96)
第十节	化脓性脑膜炎患儿的护理	(98)
第十一节	儿童结核病患儿的护理	(101)
第二章	新生儿疾病的护理	(105)
第一节	正常足月儿和早产儿的特点及护理	(105)
第二节	新生儿寒冷损伤综合征的护理	(111)
第三节	新生儿肺炎的护理	(114)
第四节	新生儿腹泻病的护理	(116)
第五节	新生儿缺氧缺血性脑病的护理	(118)
第六节	新生儿窒息	(120)
第七节	新生儿颅内出血	(124)
第八节	新生儿败血症	(128)
第九节	新生儿黄疸	(132)
第三章	呼吸系统疾病患儿的护理	(137)
第一节	急性上呼吸道感染患儿的护理	(137)
第二节	急性感染性喉炎患儿的护理	(139)
第三节	急性支气管炎患儿的护理	(141)
第四节	肺炎患儿的护理	(142)
第四章	消化系统疾病患儿的护理	(145)
第一节	小儿消化系统特点	(145)
第二节	小儿呕吐的护理	(147)
第三节	消化性溃疡病患儿的护理	(149)
第四节	急性胃炎患儿的护理	(151)
第五节	腹泻病患儿的护理	(153)
第六节	先天性巨结肠患儿的护理	(157)
第五章	循环系统疾病患儿的护理	(160)
第一节	先天性心脏病概述	(160)
第二节	先天性心脏病患儿的护理	(165)
第三节	病毒性心肌炎患儿的护理	(167)
第四节	血管迷走性晕厥患儿的护理	(169)
第六章	内分泌系统疾病患儿的护理	(172)
第一节	糖尿病患儿的护理	(172)



第二节 甲状腺功能亢进症患儿的护理	(174)
第三节 尿崩症患儿的护理	(176)
第四节 皮质醇增多症患儿的护理	(177)
第七章 结缔组织病患儿的护理	(179)
第一节 幼年特发性关节炎患儿的护理	(179)
第二节 系统性红斑狼疮患儿的护理	(180)
第三节 幼年强直性脊柱炎患儿的护理	(184)
第四节 多发性肌炎患儿的护理	(185)
第八章 神经系统疾病患儿的护理	(188)
第一节 小儿神经系统特征及检查	(188)
第二节 癫痫患儿的护理	(190)
第三节 急性感染性多发性神经根炎患儿的护理	(193)
第四节 儿童注意缺陷多动障碍患儿的护理	(196)
第五节 脑性瘫痪患儿的护理	(198)
第九章 泌尿系统疾病患儿的护理	(200)
第一节 急性肾小球肾炎患儿的护理	(200)
第二节 原发性肾病综合征患儿的护理	(203)
第三节 急性肾功能衰竭患儿的护理	(206)
第四节 血液透析患儿的护理	(207)
第十章 遗传性疾病患儿的护理	(211)
第一节 遗传性疾病概述	(211)
第二节 唐氏综合征患儿的护理	(212)
第三节 遗传性高苯丙氨酸血症患儿的护理	(214)
第四节 有机酸血症患儿的护理	(218)
第十一章 寄生虫病患儿的护理	(223)
第一节 蛔虫病患儿的护理	(223)
第二节 蛲虫病患儿的护理	(225)
第三篇 小儿血液疾病护理	(228)
第一章 原发性血小板减少性紫癜患儿的护理	(228)
第二章 小儿贫血的护理	(230)
第三章 血友病	(234)
第四章 嗜血细胞综合征患儿的护理	(239)
第五章 朗格汉斯细胞组织细胞增生症患儿的护理	(242)
第六章 白血病患儿的护理	(247)
第七章 输液港的应用及护理	(253)



第四篇 小儿外科疾病护理	(258)
第一章 外科急症患儿的护理	(258)
第一节 急性阑尾炎患儿的护理	(258)
第二节 肠套叠患儿的护理	(261)
第三节 烧伤患儿的护理	(264)
第二章 普通外科疾病患儿的护理	(270)
第一节 先天性巨结肠患儿的护理	(270)
第二节 先天性胆总管囊肿患儿的护理	(274)
第三章 骨科疾病患儿的护理	(278)
第一节 先天性脊柱侧弯	(278)
第二节 发育性髋关节脱位患儿的护理	(283)
第四章 肿瘤患儿的护理	(287)
第一节 肝母细胞瘤患儿的护理	(287)
第二节 纵隔肿瘤患儿的护理	(289)
第五章 新生儿外科疾病患儿的护理	(293)
第一节 先天性肥厚性幽门狭窄患儿的护理	(293)
第二节 先天性食管闭锁患儿的护理	(295)
第六章 心脏外科患儿的护理	(297)
第一节 法洛四联症患儿的护理	(297)
第二节 室间隔缺损患儿的护理	(300)
第三节 动脉导管未闭患儿的护理	(303)
第四节 动脉导管栓堵术(介入治疗)	(306)
第七章 泌尿外科疾病患儿的护理	(307)
第一节 尿道下裂患儿的护理	(307)
第二节 肾盂输尿管连接部梗阻	(309)
第三节 膀胱输尿管反流	(312)
第四节 后尿道瓣膜	(313)
第八章 胸科疾病患儿的护理	(316)
第五篇 小儿五官科疾病护理	(319)
第一章 眼科疾病患儿的护理	(319)
第一节 眼科常用护理技术操作	(319)
第二节 睑腺炎患儿的护理	(321)
第三节 睑板腺囊肿患儿的护理	(323)
第四节 沙眼患儿的护理	(324)
第五节 眼外伤患儿的护理	(325)



第六节 弱视患儿的护理	(326)
第七节 斜视患儿的护理	(328)
第八节 泪囊炎及泪道阻塞患儿的护理	(331)
第二章 耳鼻喉科疾病患儿的护理	(333)
第一节 常用护理操作	(333)
第二节 外耳道疖肿患儿的护理	(338)
第三节 耵聍栓塞患儿的护理	(339)
第四节 鼓膜外伤患儿的护理	(340)
第五节 先天性耳前瘻管患儿的护理	(341)
第六节 分泌性中耳炎患儿的护理	(342)
第七节 化脓性中耳炎患儿的护理	(343)
第八节 乳突炎患儿的护理	(345)
第九节 鼻炎患儿的护理	(346)
第十节 鼻窦炎患儿的护理	(347)
第十一节 鼻出血患儿的护理	(349)
第十二节 疱疹性咽炎患儿的护理	(350)
第十三节 慢性扁桃体炎患儿的护理	(351)
第十四节 咽后壁脓肿患儿的护理	(352)
第十五节 腺样体肥大患儿的护理	(353)
第十六节 气管、支气管异物患儿的护理	(355)
第三章 口腔科疾病患儿的护理	(357)
第一节 口腔常用护理操作	(357)
第二节 龋病患儿的护理	(357)
第三节 手足口病患儿的护理	(359)
第四节 先天性唇腭裂患儿的护理	(360)
第四章 皮肤科疾病患儿的护理	(365)
第一节 皮肤病常用治疗操作	(365)
第二节 湿疹患儿的护理	(366)
第三节 荨麻疹患儿的护理	(368)
第四节 药物性皮炎患儿的护理	(369)
第五节 银屑病患儿的护理	(372)
第六节 金黄色葡萄菌型烫伤样皮肤综合征患儿的护理	(374)
第七节 幼儿急疹的护理	(376)
第六篇 儿科危重症护理	(378)
第一章 儿科重症监护及小儿心肺复苏	(378)



第二章 急性呼吸衰竭患儿的护理	(383)
第三章 多器官功能不全综合征患儿的护理	(389)
第四章 感染性休克患儿的护理	(392)
第五章 惊厥患儿的护理	(396)
第六章 急性中毒患儿的护理	(399)
第一节 常用护理操作	(399)
第二节 有机磷农药中毒患儿的护理	(402)
第三节 毒蕈中毒患儿的护理	(403)
第四节 一氧化碳中毒患儿的护理	(404)
第七章 中毒型细菌性痢疾患儿的护理	(406)



第一篇 儿科护理概述

第一章 绪 论

第一节 儿科护理学的范围和特点

一、儿科护理学的范围

儿科护理学是研究小儿生长发育规律、小儿保健、疾病防治及护理,以促进小儿身心健康的学科,是医学护理科学的主要组成部分之一。随着医学和护理模式的转变与不断发展进步,儿科护理学已成为为人类健康服务的独立性应用科学。

儿科护理学的任务是研究小儿的生长发育特点、疾病防治和保健规律,根据各年龄段小儿的体格、智力发育和心理行为特点,提供“以小儿家庭为中心”的全方位整体护理,增强小儿体质,最大限度地降低小儿的发病率和死亡率,提高疾病的治愈率,保障和促进小儿的身心健康。

儿科学包括儿科护理学和临床儿科学,二者密不可分。就其年龄而言,儿科的范畴是指胎儿期至青春期,这一时期在人的一生中占有特殊的位置;研究的内容也是其他学科极少涉及的,因此,儿科护理将促进全社会为小儿及其家庭提供综合、广泛、全面的护理,保障小儿健康,提高生命质量。

二、儿科护理学的特点

儿科护理学研究和服务的对象是体格与智能都处于不断生长发育中的小儿,其解剖、生理、病理和疾病种类及临床表现、诊治、预防与护理等方面都有许多与成人不同,且年龄越小差别越大,因此,护理上应有其独特之处。

(一) 解剖特点

小儿从出生到长大成人,外观上在不断地变化,如体重、身长(高)、胸围、头围等的增长;骨骼的发育、牙齿的萌出与换生、囟门的闭合、身体各部分比例的改变等。内脏器官如心、肝、肾等的位置、大小及神经、肌肉、皮肤等系统均随小儿年龄的增长而变化。如新生儿和小婴儿的头部相对较重,颈部肌肉和颈椎发育相对滞后,抱婴时要注意保护其头部;小儿髋关节附近的韧带较松,臼窝较浅,护理时动作应轻柔,避免损伤及脱臼。熟悉这些小



儿的正常发育规律,及时识别异常,发现偏离,才能做好保健护理工作。

(二) 生理特点

小儿年龄越小,生长发育速度越快,对营养物质和液体的需求量也相对比成人多,但由于其胃肠消化功能未发育成熟,若喂养不当,则极易引起营养缺乏和消化紊乱;婴儿代谢旺盛而肾功能较差,故比成人更容易发生水和电解质紊乱。此外,不同年龄小儿的生理生化正常值,如呼吸、心率、血压、体液成分、周围血象等与成人有许多区别,应注意正确判断和处理。

(三) 病理和临床表现特点

小儿机体对病原体的反应因年龄不同而有差异,会发生不同的病理改变。如维生素 D 缺乏时,婴儿易患佝偻病,而成人则表现为骨软化症;同为肺炎链球菌所致的肺部感染,婴儿常为支气管肺炎,而年长儿和成人则发生大叶性肺炎。小儿疾病种类及临床表现与成人有很大不同,如小儿心脏病中以先天性心脏病为多见,成人则以动脉粥样硬化性心脏病为常见。婴幼儿先天性、遗传性和急性感染性疾病较成人多见,且患急性感染性疾病时起病急、来势凶,常因缺乏免疫力而易并发败血症,伴有呼吸、循环衰竭和水、电解质紊乱;病情易反复波动,变化多端,应密切观察、及时处理。此外,年幼儿常不能自诉病情,接诊时除向家长详细询问病史外,还应密切观察病情变化,及时掌握第一手资料,结合必要的辅助检查,早期作出正确的诊断和治疗,良好细致的护理也非常重要。

(四) 免疫与预防特点

小儿皮肤、黏膜娇嫩,屏障功能差,淋巴系统发育未成熟,体液免疫和细胞免疫功能均不健全,防御能力差。生后 6 个月内的婴儿从母体获得特异性抗体 IgG,形成暂时被动免疫,因而患某些传染病的机会较少;6 个月后,来自母体的 IgG 浓度下降,其自行合成 IgG 的能力不足,一般 6、7 岁时才能达到成人水平;母体 IgM 不能通过胎盘,故婴幼儿易患革兰阴性细菌感染。婴幼儿期 SIgA 缺乏,易患呼吸道及消化道感染。小儿体内其他体液因子如补体、趋化因子、调理素等活性和白细胞的吞噬能力也不足,护理中应特别注意消毒隔离。生后尽早筛查,对某些先天性、代谢性与遗传性疾病及时作出判断,早期加以干预和矫治,可防止发展为严重伤残。开展计划免疫,加强传染病管理,使小儿许多传染病都能得到良好的控制,大大降低了发病率和死亡率。加强小儿时期肥胖的控制,可减少成人高血压、动脉粥样硬化性心脏病的发生。因此做好小儿时期疾病的预防,不仅可以增强小儿体质,而且可以及时发现和治疗一些潜在疾病,从而保证成年期的健康。

(五) 预后特点

小儿患病虽然起病急、来势凶、变化多,但若能及时有效诊治和护理,病情恢复也较快,各脏器组织修复和再生能力较成人强,后遗症较少。但年幼体弱、危重病儿的病情变化迅速,可能在未见明显临床症状时即发生猝死,应严密监护,随时发现病情的细微变化,采取有效措施,积极抢救,使之度过危急期。

(六) 心理行为发育特点

小儿期的心理行为发育和个性的发展很重要,受家庭、学校和社会多方面的影响。



由于小儿身心发育不成熟，依赖性较强，又不易合作，护理中应以小儿家庭为中心，与其父母、幼教工作者、教师等共同配合，依照不同年龄阶段的小儿心理行为发育特征及需求，全社会共同参与，采取相应的护理措施，促进小儿身心健康成长，提高人口质量。

(吴云梅)

第二节 小儿年龄分期及各期特点

小儿在不同年龄阶段其解剖、生理和生长发育特点、疾病的预防、保健及护理等方面各不相同，为了区别对待不同年龄的小儿，将小儿年龄划分为7个时期。

一、胎儿期

从卵和精子结合到胎儿娩出称为胎儿期，约40周(280 d)。此期特点是胎儿生长发育迅速，营养完全依靠母体供给。孕母的健康状况、营养、情绪、工作生活条件、周围环境等对胎儿生长发育都有直接影响，尤其是胚胎前8周，如孕母遭受病毒感染、创伤、接触放射性物质、滥用药物等不良因素影响，可造成死胎、流产、先天畸形及脑发育障碍等。因此，此期加强孕妇和胎儿保健十分重要。

二、新生儿期

从胎儿娩出脐带结扎到出生后满28 d，称为新生儿期(从孕期满28周至生后7 d称为围生期)。此期小儿脱离母体开始独立生活，内外环境发生巨大变化，而新生儿生理调节功能未成熟，对外界适应能力差、易受外界环境影响而发病，常见疾病有产伤、窒息、出血、溶血、感染、硬肿和先天畸形等。新生儿期不仅发病率高，病死率也高，应特别加强这一时期的护理，注意保温，细心喂养，加强隔离及消毒工作，防止各种感染，协助新生儿安全度过此期。

三、婴儿期

婴儿期指出生28 d后到满1周岁。此期为小儿生长发育最迅速的时期，故其对营养素和热量的需求相对较大，但婴儿消化吸收功能尚未完善，易发生营养和消化紊乱，此期从母体获得的抗体逐渐消失，而自身免疫功能尚未成熟，5~6个月后易患传染病和感染性疾病。因此，此期护理要点是大力提倡母乳喂养，按时添加辅食，给予适当的断奶饮食，做好计划免疫，提高小儿免疫力，预防各种急性传染病。

四、幼儿期

从1周岁到满3周岁之前为幼儿期。此期小儿生长发育速度较前减慢，由于接触外界环境机会增多，智能发育较前突出，运动、语言、思维与社会适应能力逐渐增强，独立性和自主性不断发展，但其自身防护能力差，识别危险的能力不足，易受不良因素影响发生疾病和性格行为的偏离。此期小儿乳牙出齐，断乳后饮食从乳类逐渐转为饭菜食物。此期护理要点是注意断乳后的喂养，加强安全防护，防止意外创伤和中毒发生，预防各种疾病，予以智力的开发。

五、学龄前期

3周岁后到入学前(6、7岁)为学龄前期(preschool age)。此期体格发育呈稳步增



长, 中枢神经系统发育趋向成熟, 智能发育更为迅速, 理解能力增强, 好奇、好问、好模仿, 而安全保护意识尚不足, 烧伤、溺水等意外事故常有发生。随着语言能力的发展和社会关系的拓展, 自我观念开始形成, 但具有高度可塑性。此期的护理重点为加强安全防护, 做好预防保健, 培养良好的道德品质、个性及生活习惯, 为入学打好基础。

六、学龄期

从入学期 (6、7 岁) 到青春期前 (女 11 岁、男 13 岁) 为学龄期。此期体格生长速度相对较慢, 除生殖系统外, 身体各器官系统都已逐步发育成熟。乳牙开始逐渐被恒牙代替。智能发育更为成熟, 理解、分析、综合判断能力增强, 有较强的求知欲, 是系统接受科学文化知识教育的重要时期。但因学校生活、学习和家长对小儿的求成心切, 给儿童带来压力, 使有些儿童适应困难而影响身心健康与发育。本期护理要点是在互爱、尊重与支持的气氛中给予孩子更多的爱, 防治小儿精神、情绪和行为异常等问题。注意安排有规律的生活、学习和锻炼, 保证充足的营养及休息。预防近视、龋病、蛔虫病的发生。对免疫性疾病 (急性肾炎、风湿热等) 的前驱疾病进行预防及彻底治疗。

七、青春期

女孩从 11~12 岁到 17~18 岁, 男孩从 13~14 岁到 18~20 岁为青春期。此期儿童生长发育再次加速, 在性激素作用下, 生殖系统发育迅速渐趋成熟, 第二性征逐渐明显, 智能飞跃发展。由于神经和内分泌调节不稳定, 外界环境对其的影响明显加大, 易引起心理、行为、精神方面的异常, 故需要供给足够的营养, 以满足加速生长发育所需, 同时加强体格锻炼, 及时进行生理、心理卫生和性知识教育, 建立健康的生活方式, 培养正确的人生观和价值观, 促进青少年身心健康发展。

(吴云梅)

第三节 儿科护士的素质要求

随着护理学科的发展和医学模式的转变, 赋予了儿科护士多元化角色, 儿科护士是一个有专业知识技能的独立实践者, 不仅提供小儿与家庭的直接护理, 还需提供健康教育、健康咨询、疾病预防和促进康复、促进合作与协调、维护小儿和家庭的权益。因此, 要求儿科护士的素质具有特殊性和多元性。

一、崇高的职业道德素质

儿科护士必须热爱护理事业, 具有崇高的职业道德素质及高度的同情心和责任心, 耐心细致地爱护小儿, 对他们产生感情, 急患儿之所急, 痛患儿之所痛, 不论是对健康儿童, 还是对患病、残障的小儿, 都要一视同仁地尊重他们, 和他们建立平等友爱的关系, 保护小儿和家庭的隐私, 全心全意为小儿健康服务, 使他们产生安全感、满足感, 从而配合治疗和护理。

二、精湛的业务技能和丰富的科学文化素质

儿科护士要有一定的医学基础知识、护理学科的理论 and 技能, 因为精湛的护理业务技能可以减轻患儿的痛苦, 取得最佳护理效果。儿科护士要运用丰富的社会科学、自然



科学、人文科学等多学科知识于护理实践，提高自己的文化和艺术修养，寓教育于护理之中；也要勇于创新进取，开展护理科研工作，以适应新世纪儿科护理的需求。

三、健康的心理素质

多数婴幼儿不能用语言表达或表达不清自己的意愿和要求，他们的情绪、需要、痛苦基本都是通过表情、手势、呼声、哭闹或体征（如呼吸频率增快、皮肤发红等）表现出来，因此，从小儿的非口头语言中获得信息尤为重要。儿科护士要主动保护小儿安全，善于观察并了解小儿的反应，以满足他们的需要，解决他们的痛苦。根据儿童生理和心理发展的规律，掌握各年龄组儿童对疾病的心理及情绪的不同反应，不断与患儿及家长沟通、交流信息，全面了解患儿的生理、心理和社会状况，维护儿童的合法权益。现代的儿科护理，不仅要减轻患儿的痛苦、挽救患儿的生命，同时还要考虑疾病的过程对儿童生理、心理及社会等方面发展的影响。因此要求儿科护士必须掌握有效的人际沟通技巧，以健康、乐观、开朗、稳定的情绪，宽容、豁达的胸怀，以良好的心态、整洁的仪表与规范的行为教育和影响小儿，使小儿受到良好形象的熏陶，增进儿童身心健康。

（吴云梅）

第二章 生长发育

第一节 小儿生长发育的规律及影响因素

一、生长发育概述

生长发育是小儿机体的基本特点,生长是小儿机体各组织、器官形态的增长,表示机体量方面的增加;发育是指细胞、组织、器官功能的成熟和心理、智力、体力能力的演进,表示质方面的变化。二者密切相关,不能截然分开。

小儿的机体处在不断发育过程中,其组织器官的形态不但时刻有变化,而且与此有关的功能也在不断的变化之中,这些变化遵循一定的规律。

二、生长发育的一般规律

小儿生长发育在发育速度、各系统器官发育的顺序等方面都遵循一定的规律,认识这些规律有助于儿科护理人员对小儿生长发育情况作出正确评价和指导。

1. 生长发育的连续性和阶段性

小儿生长发育是一个连续不断的过程,但其发展又具有阶段性,有时慢些,有时快些。如生后前半年增长最快,后半年逐渐减慢,周岁后基本稳步成长,青春期又迅速加快。

2. 各系统的发展速度不平衡 小儿各系统的发育快慢不同,各有先后。如神经系统发育是先快后慢;生殖系统先慢后快,淋巴系统则先快而后回缩(图1-2-1)。

3. 生长发育的顺序性

小儿生长发育一般遵循由上到下,由粗到细,由近至远,由低级到高级,由简单到复杂的规律。如小儿出生后运动发育的规律是:先抬头,后挺胸,再会坐、站、走(由上到下);先会用手掌握持物品,再发展到能以手指端取物(由粗到细);先抬肩、伸臂,再控制双手的活动;先会控制腿,再会控制脚的活动(由近至远);先学会看、听和感觉认识事物,再发展到记忆、思维、分析和判断事物(从低级到高级);先学会画直线,再学会画圆圈、画人;先学会咿呀发音,再学会说单字和句子(从简单到复

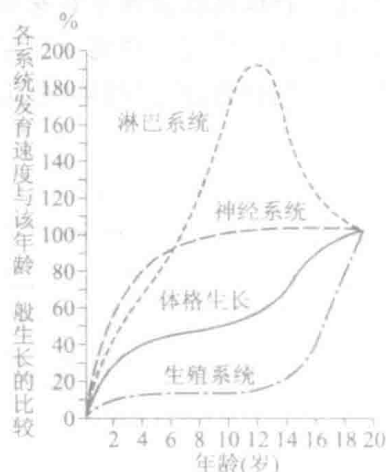


图 1-2-1 生后主要系统生长规律



图 1-2-2 生长发育的顺序性