

实用 儿科 护理手册

SHIYONG ERKE HULI SHOUCHE

郝群英 魏晓英 主编



化学工业出版社



实用 儿科 护理手册

SHIYONG ERKE HULI SHOUC

郝群英 魏晓英 主编



化学工业出版社

· 北京 ·

本书详细介绍了儿科护理组织与管理、护理技术、疾病护理、儿科常用药物及标本收集、常用诊疗仪器使用方法、诊疗技术操作。本书内容丰富、实用，理论与实践相结合，注重临床实用性和可操作性。可供临床护理人员、护理专业学生及临床医师参考阅读，也可作为护理管理、护理教学和护士继续教育用书。

图书在版编目 (CIP) 数据

实用儿科护理手册 / 郝群英, 魏晓英主编. —北京: 化学工业出版社, 2018.8

ISBN 978-7-122-32286-9

I. ①实… II. ①郝… ②魏… III. ①儿科学 - 护理学 - 手册 IV. ①R473.72-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 115328 号

责任编辑: 赵兰江

文字编辑: 何 芳

责任校对: 王 静

装帧设计: 张 辉

出版发行: 化学工业出版社

(北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)

印 刷: 北京京华铭诚工贸有限公司

装 订: 三河市瞰发装订厂

710mm × 1000mm 1/32 印张 20½ 字数 537 千字

2018 年 9 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询: 010-64518888 (传真: 010-64519686)

售后服务: 010-64518899

网 址: <http://www.cip.com.cn>

凡购买本书, 如有缺损质量问题, 本社销售中心负责调换。

定 价: 68.00 元

版权所有 违者必究



编写人员名单

主 编 郝群英 魏晓英

副主编 聂 慧 刘 莉 时红蕾

编 者 申淑芳 韩晓兰 王慧林 郝 赫 宋东雪

李凤娟 王立辛 袁曼曼 蔡玲荣 王士玉

薛 丹 王美玲 孟令竹 杨 园 孟美妍

刘 菲 段 瑾 侯 娜 田秋赞 李 引

护理学是将自然科学与社会科学紧密联系起来的为人类健康服务的综合性应用学科。随着医学科学的迅速发展和医学模式的转变,医学理论和诊疗护理不断得到更新,儿科也有了很大的发展,新的诊疗技术和治疗方法不断地得到应用和推广,其护理知识与要求也随之提高和完善。为了促进广大儿科医务人员在临床工作中更好地认识、了解儿科的疾病,普及和更新儿科的临床和护理知识,从而满足儿科专业人员以及广大基层医务工作者的临床需要,我们编写了此书。

本书详细介绍了儿科护理组织与管理、护理技术、疾病护理,并介绍了儿科常用药物、常用操作等。本书语言简洁,内容丰富,理论与实践相结合,侧重实用性和可操作性,力求详尽准确,为临床护理工作提供了一本了解儿科、熟悉儿科常见疾病护理及各种操作的简明手册。

本书从实际临床经验出发,由多年从事儿科疾病护理的护理专家和专科护士参与编写,具有丰富的临床经验和扎实的理论知识基础,编写思路力求全面、实用、易懂,强调内容严谨、理论和实践相结合、贴近临床,以期为儿科临床护理人员提供最新的专业理论和专业指导,帮助其熟练掌握基本理论知识和临床护理技能,提高护理质量。因此,本书可作为护理实习生、临床医护人员及其他有关人员自学和参考用书,也可用于护理管理、护理教学及护士继续教育等。

由于护理专业发展迅速,编者学识局限,加之时间仓促,因此本书遗漏之处在所难免,我们殷切地希望广大护理界同仁予以批评指正。

编者

2018年5月

第一篇 儿科护理组织与管理

第一章 儿科护理岗位及能级管理 ————— 3

第一节 岗位设置----- 3

第二节 岗位职责及任职条件----- 4

第二章 儿科科室管理 ————— 15

第一节 环境管理----- 15

第二节 药品及物品管理----- 16

第三节 人员管理----- 21

第三章 儿科护理工作制度 ————— 26

第一节 住院患儿转交接制度----- 26

第二节 儿科危重患儿抢救流程----- 30

第三节 儿科绩效考核制度----- 32

第四节 儿科护理质量月度分析会制度----- 33

第五节 儿科疑难病例护理查房制度----- 33

第六节 儿科患儿外出检查制度----- 34

第七节 消毒隔离制度----- 35

第八节 新生儿转运制度----- 40

第九节 麻疹患儿的医院感染管理制度----- 41

第四章 儿科常见突发事件的应急预案 ————— 43

第一节 住院患儿发生误吸的应急预案----- 43

第二节 住院患儿发生坠床的应急预案----- 44

第三节	医嘱处理错误应急预案-----	44
第四节	使用呼吸机过程中突然断电紧急预案---	45
第五节	住院患儿血氧饱和度下降应急预案----	45
第六节	输液反应应急预案-----	46
第七节	输血反应应急预案-----	47
第八节	高热惊厥的应急预案-----	47
第九节	急性颅内压增高的应急预案-----	47
第十节	急性呼吸衰竭的应急预案-----	48
第十一节	感染性休克的应急预案-----	49
第十二节	心跳呼吸骤停的应急预案-----	49
第十三节	患儿因肝脏损伤发生出血性休克时的 应急预案-----	50
第十四节	急性出血性坏死性肠炎发生中毒性 休克的应急预案-----	51

第二篇 儿科护理技术

第五章 呼吸系统护理技术 ————— 55

第一节	氧气雾化吸入术-----	55
第二节	口鼻腔吸痰术-----	57
第三节	气管插管内吸痰术-----	59
第四节	氧气吸入术-----	61
第五节	肺部物理治疗术-----	63

第六章 心血管系统护理技术 ————— 64

第一节	更换封闭式胸腔引流瓶术-----	64
-----	------------------	----

第二节	中心静脉压监测法	66
第三节	新生儿心肺复苏术	68
第四节	儿童心肺复苏术	71
第七章	消化系统护理技术	73
第一节	胃肠减压术	73
第二节	造口护理术	75
第三节	清洁灌肠术	77
第四节	回流洗肠法	79
第五节	注射器洗胃法	81
第六节	鼻饲法	83
第七节	肛管排气法	85
第八章	泌尿系统护理技术	87
第一节	引流袋更换法	87
第二节	膀胱冲洗法	89
第三节	留置导尿法	92

第三篇 儿科疾病护理

第九章	新生儿及新生儿疾病的护理	99
第一节	新生儿黄疸的护理	99
第二节	新生儿窒息的护理	101
第三节	新生儿肺炎的护理	104
第四节	新生儿溶血病的护理	106
第五节	新生儿败血症的护理	110
第六节	新生儿破伤风的护理	113

第七节	新生儿缺氧缺血性脑病的护理-----	116
第八节	新生儿颅内出血的护理-----	121
第九节	新生儿咽下综合征的护理-----	124
第十节	新生儿坏死性小肠结肠炎的护理-----	126
第十一节	新生儿低血糖症的护理-----	128
第十二节	新生儿高血糖症的护理-----	130
第十三节	新生儿低钙血症的护理-----	132
第十四节	新生儿低镁血症的护理-----	134
第十五节	新生儿硬肿症的护理-----	136
第十六节	先天性巨结肠的护理-----	140
第十七节	新生儿先天性心脏病的护理-----	144

第十章 营养障碍性疾病的护理 ————— 146

第一节	蛋白质-热量营养不良的护理-----	146
第二节	单纯肥胖症的护理-----	151
第三节	维生素D缺乏病的护理-----	154
第四节	维生素D缺乏性手足搐搦症 的护理-----	158

第十一章 传染性疾病的护理 ————— 159

第一节	麻疹的护理-----	159
第二节	流行性腮腺炎的护理-----	163
第三节	病毒性肝炎的护理-----	166
第四节	细菌性痢疾的护理-----	170
第五节	结核性脑膜炎的护理-----	175
第六节	水痘的护理-----	178
第七节	中毒性细菌性痢疾的护理-----	181

第十二章	呼吸系统疾病的护理	185
第一节	小儿支气管肺炎的护理	185
第二节	急性支气管炎的护理	188
第三节	支气管哮喘的护理	190
第四节	急性上呼吸道感染的护理	194
第十三章	神经系统疾病的护理	197
第一节	急性颅内压增高症的护理	197
第二节	化脓性脑膜炎的护理	200
第三节	小儿癫痫的护理	204
第四节	Reye 综合征的护理	208
第五节	注意力缺陷多动症的护理	211
第十四章	泌尿系统疾病的护理	214
第一节	急性肾小球肾炎的护理	214
第二节	肾病综合征的护理	218
第三节	泌尿道感染的护理	221
第十五章	造血系统疾病的护理	224
第一节	营养性缺铁性贫血的护理	224
第二节	营养性巨幼细胞性贫血的护理	228
第三节	遗传性球形红细胞增多症的 护理	230
第四节	红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症 的护理	234
第五节	再生障碍性贫血的护理	238
第十六章	外科疾病的护理	244
第一节	肠梗阻的护理	244

第二节	肠套叠的护理-----	248
第三节	先天性肥厚性幽门狭窄的 护理-----	251
第十七章	小儿急症的护理 —————	256
第一节	小儿惊厥的护理-----	256
第二节	急性呼吸衰竭的护理-----	259
第三节	感染性休克的护理-----	262
第四节	急性肾功能衰竭的护理-----	266
第五节	心跳呼吸骤停的护理-----	269
第十八章	其他疾病的护理 —————	280
第一节	过敏性紫癜的护理-----	280
第二节	21-三体综合征的护理-----	284
第三节	苯丙酮尿症的护理-----	287
第四节	急性白血病的护理-----	290
第五节	皮肤黏膜淋巴结综合征的护理-----	297

第四篇 常用药物

第十九章	抗感染类药物 —————	303
第一节	抗结核药-----	303
第二节	磺胺及呋喃类药-----	310
第三节	抗生素-----	314
第四节	喹诺酮类-----	357
第五节	硝咪唑类-----	362
第六节	抗真菌药-----	366

第二十章	抗病毒药物	372
第二十一章	镇静、催眠、抗惊厥药	379
第二十二章	抗癫痫、抗震颤麻痹药	385
第二十三章	解热镇痛药	394
第二十四章	抗炎镇痛药	398
第二十五章	镇痛药	409
第二十六章	中枢兴奋药	420
第二十七章	平滑肌、横纹肌兴奋药	424
第二十八章	消化系统用药	427
第一节	胃肠解痉药	427
第二节	助消化、抗酸、止吐药	434
第三节	导泻和止泻药	449
第二十九章	呼吸系统药物	457
第一节	祛痰镇咳药	457
第二节	平喘药	461
第三十章	治疗心力衰竭及心律失常药	470
第三十一章	抗高血压药	496
第三十二章	升压药及拟肾上腺素药	507
第三十三章	利尿药及脱水药	514
第三十四章	抗过敏药	526
第三十五章	抗贫血药和升白细胞药	538
第三十六章	凝血药、止血药	547
第三十七章	抗凝血药	551
第三十八章	肾上腺皮质激素	561

第五篇 操作篇

第三十九章 标本收集 ————— 575

第一节 静脉采血法----- 575

第二节 动脉采血法----- 577

第三节 血培养标本采集法----- 580

第四节 尿液标本采集法----- 582

第五节 粪便标本采集法----- 585

第六节 痰培养标本采集法----- 588

第七节 咽拭子标本采集法----- 589

第八节 伤口分泌物标本采集法----- 591

第九节 呕吐物标本采集法----- 593

第四十章 仪器操作 ————— 595

第一节 密闭式暖箱使用术----- 595

第二节 开放式辐射暖台使用术----- 597

第三节 输液泵使用法----- 599

第四节 微量泵使用法----- 601

第五节 输液港的使用/维护技术----- 603

第六节 亚低温治疗仪（冰毯/冰帽）
使用法----- 607

第七节 简易呼吸器使用法----- 609

第八节 有创呼吸机使用法----- 611

第九节 无创呼吸机使用法----- 613

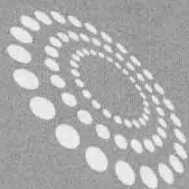
第十节 除颤仪（电机复律）操作法----- 615

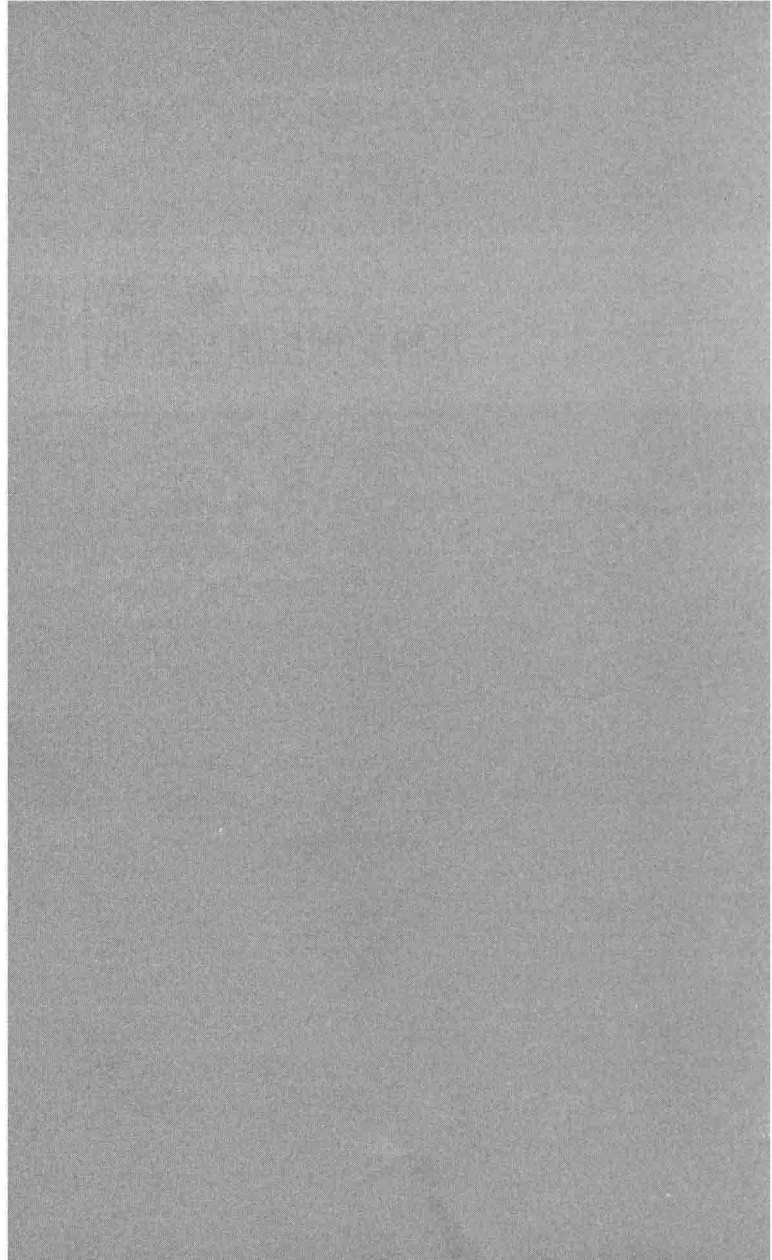
第十一节 多功能心电监护仪操作法----- 617

第四十一章 其他操作 ————— 620

- 第一节 蓝光照射术----- 620
- 第二节 换血法----- 621
- 第三节 动脉有创血压监测术----- 624
- 第四节 腹膜透析的护理配合术----- 626
- 第五节 连续性肾脏替代治疗的护理配合术--- 628
- 第六节 体外膜肺的护理配合术----- 632
- 第七节 纤维支气管镜操作的护理配合术----- 635
- 第八节 肾活检的护理配合术----- 637

第一篇 儿科护理组织与管理





第一章 儿科护理岗位及能级管理

第一节 岗位设置

一、护理岗位设置原则

护理岗位设置应遵循科学管理的原理，兼顾行业特点及医院现实情况。结合医院目标和任务，真正做到人、事、岗三者匹配。护理岗位设置是否科学合理，是否符合医院目标、任务和特点，这些直接影响护理人员的发展和医院效率。因此，在进行护理岗位设置时应遵循以下原则。

(1) 最低数量原则 即用尽可能少的岗位设置来完成尽可能多的任务。护理岗位设置的数量应依据医院在诊疗护理过程中需要的岗位数量来确定，以有效完成临床护理工作所需岗位的最低数为标准。这样既可避免人力资源的浪费，又可最大限度地发挥在岗护理人员的潜能。

(2) 目标与任务原则 护理岗位设置本身是为完成医院的目标和任务服务，也是完成医疗护理任务的重要举措。科学合理的护理岗位设置可提高护理质量，保证患者安全，有利于医院的高效运行。

(3) 责权匹配原则 责权是否对等直接影响护理人员工作能力及积极性的发挥。因此，在进行护理岗位设置时，应保证每个岗位责权匹配，在其位，谋其政，担其责；否则易导致职权滥用或难尽其责。

(4) 有效配合原则 医院是开放的系统，岗位之间要做到相互协调、相互配合，减少因沟通不良或配合不当引起的消耗，发