



全国医药卫生类院校精品教材

儿科护理

ERKE HULI

主 编 万峰静 王小燕



扫描二维码
共享立体资源



中南大学出版社
www.csupress.com.cn



全国医药卫生类院校精品教材

儿科护理

ERKE HULI

主 编 万峰静 王小燕

副主编 葛力铭 刘桂华

编 者 王凤荣 王术华 王 萍

朱宏锐 韩 莹 颜斐斐



中南大学出版社
www.csupress.com.cn

图书在版编目 (CIP) 数据

儿科护理 / 万峰静, 王小燕主编. — 长沙: 中南
大学出版社, 2018.12

ISBN 978-7-5487-3442-0

I. ①儿… II. ①万… ②王… III. ①儿科学—护理
学—资格考试—教材 IV. ① R473.72

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 239303 号

儿科护理

万峰静 王小燕 主编

☐责任编辑 孙娟娟

☐责任印制 易建国

☐出版发行 中南大学出版社

社址: 长沙市麓山南路

邮编: 410083

发行科电话: 0731-88876770

传真: 0731-88710482

☐印 装 定州市新华印刷有限公司

☐开 本 787 × 1092 1/16 ☐印张 17.5 ☐字数 404 千字

☐版 次 2018 年 12 月第 1 版 ☐2018 年 12 月第 1 次印刷

☐书 号 ISBN 978-7-5487-3442-0

☐定 价 49.00 元

图书出现印装问题, 请与经销商调换

前言

《儿科护理》根据学科发展趋势,在编写内容上,突出护理教育的特色,即以护理人才培养目标为依据,基本理论和知识以“必需、够用”为度。本教材在遵循“三基五性”原则的基础上,注重内容的针对性、实用性、先进性,力求满足培养具有良好职业道德、人文素养和专业素质,掌握坚实的护理基础理论、基本知识和基本技能的护理人才的需要。

本教材共分 17 章,内容包括绪论、生长发育、儿童保健、住院患儿护理及其家庭支持、儿科护理技术、新生儿及新生儿疾病患儿的护理、儿童营养及营养障碍性疾病患儿的护理和常见的各系统疾病患儿的护理,涵盖了我国护士执业资格考试大纲中儿科护理所涉及的全部内容。本教材强调“以儿童及其家庭为中心”的护理理念,将儿科护理的连续性、整体性、系统性贯彻于教材内容中;注重小儿健康的连续性,将小儿保健和护理、住院患儿护理融入教材内容中;全面将家庭的作用贯穿于儿科护理内容中。内容力求贴近临床,突出护理专业特点,吸纳临床有经验的护理专家参与教材编写,突出以能力为本位的教学理念,构建“教学合一”“学做一体”的教学模式。

在编写结构上,本教材章前(第六章至第十七章)设立“学习目标”和“学习导入”,“学习导入”采用临床情景,以问题引导的方式,激发学生的学习兴趣和情景感受,并将护理思维贯穿其中。正文中设置“知识拓展”和“案例评析”,“知识拓展”通过介绍相关的专业知识以及前沿知识,以扩大学生的知识面,培养学生获取信息及创新的能力。“案例评析”采用典型案例,以提出问题的方式,引导学生建立临床思维,提高临床观察、分析、判断问题和解决问题的能力,适应现代儿科护理的需要。每章末附有学习检测,并采用护士执业资格考试常用题型及知识点,有助于学生及时自我测评并较好地掌握教材的重点知识。

本教材的编写人员分工情况为:王术华编写第一章、第三章,万峰静编写第二章、第十五章,韩莹编写第四章、第五章,王小燕编写第六章,朱宏锐编写第七章、第十四章,王萍编写第八章,葛力铭编写第九章,王萍、刘桂华编写第十章,刘桂华编写第十一章,王凤荣编写第十二章,葛力铭、刘桂华编写第十三章,颜斐斐编写第十六章、第十七章。本教材由万峰静、王小燕任主编,葛力铭、刘桂华任副主编,朱宏锐任编写秘书,由万

峰静拟定大纲并对全书进行统编和审定。

本教材在编写过程中得到了各参编院校领导及同人的帮助和支持，在此谨致以真诚的感谢！

由于编者的能力和水平有限，加上时间仓促，难免存在不妥和疏漏之处，恳请各兄弟院校同人和广大读者批评、指正。

编 者

目录

第一章 绪论 1

- 第一节 儿科护理学的任务与研究范围 1
- 第二节 儿童年龄分期 2
- 第三节 儿科护理学的特点 3
- 第四节 儿科护士的角色与素质要求 4
- 第五节 儿科护理学的发展与展望 6

第二章 生长发育 9

- 第一节 生长发育规律及影响因素 9
- 第二节 儿童体格生长发育及评价 12
- 第三节 与体格生长有关的其他系统发育 16
- 第四节 儿童神经心理发育及评价 18

第三章 儿童保健 26

- 第一节 各年龄期儿童的保健重点 26
- 第二节 计划免疫 29
- 第三节 意外事故的预防 32

第四章 住院患儿护理及其家庭支持 35

- 第一节 儿童医疗机构的设置及护理管理 35
- 第二节 与患儿及其家长的沟通 37
- 第三节 儿童健康评估的特点 39
- 第四节 住院患儿的心理反应与护理 43
- 第五节 住院患儿的家庭应对与护理 45
- 第六节 儿童用药特点及护理 47

第五章 儿科护理技术 52

- 第一节 更换尿布法 52
- 第二节 婴儿沐浴法 53
- 第三节 婴儿抚触 55
- 第四节 约束保护法 56
- 第五节 静脉留置管术 58
- 第六节 头皮静脉输液法 59
- 第七节 股静脉穿刺术 60
- 第八节 温箱使用法 62
- 第九节 光照疗法 63
- 第十节 换血疗法 64

第六章 新生儿及新生儿疾病患儿的护理 68

- 第一节 新生儿概述 69
- 第二节 正常足月儿和早产儿的特点与护理 70
- 第三节 新生儿窒息 76
- 第四节 新生儿缺氧缺血性脑病 80
- 第五节 新生儿颅内出血 82
- 第六节 新生儿黄疸 83
- 第七节 新生儿呼吸窘迫综合征 87
- 第八节 新生儿脐炎 89
- 第九节 新生儿败血症 90
- 第十节 新生儿寒冷损伤综合征 91
- 第十一节 新生儿低血糖 93
- 第十二节 新生儿低钙血症 95

第七章 儿童营养及营养障碍性疾病患儿的护理 99

- 第一节 儿童能量与营养的需求 100
- 第二节 儿童喂养及膳食安排 103
- 第三节 蛋白质-能量营养不良 108
- 第四节 儿童单纯性肥胖 111
- 第五节 维生素D缺乏性疾病 113

第八章 呼吸系统疾病患儿的护理 121

第一节 儿童呼吸系统解剖生理特点 122

第二节 急性上呼吸道感染 123

第三节 急性支气管炎 125

第四节 肺炎 126

第五节 支气管哮喘 130

第九章 消化系统疾病患儿的护理 135

第一节 儿童消化系统解剖生理特点 136

第二节 口炎 137

第三节 婴幼儿腹泻 139

第四节 儿童体液平衡的特点及液体疗法 144

第十章 循环系统疾病患儿的护理 153

第一节 儿童循环系统解剖生理特点 154

第二节 先天性心脏病 156

第三节 病毒性心肌炎 164

第四节 充血性心力衰竭 166

第十一章 血液系统疾病患儿的护理 172

第一节 儿童造血和血液特点 173

第二节 儿童贫血 174

第十二章 泌尿系统疾病患儿的护理 183

第一节 小儿泌尿系统解剖生理特点 184

第二节 急性肾小球肾炎 185

第三节 肾病综合征 188

第四节 泌尿道感染 191

第十三章 神经系统疾病患儿的护理 196

第一节 儿童神经系统解剖生理特点 197

第二节 化脓性脑膜炎 198

第三节 病毒性脑炎 201

第四节 儿童惊厥 203

第十四章 内分泌系统疾病患儿的护理 208

第一节 先天性甲状腺功能减低症 209

第二节 生长激素缺乏症 212

第三节 儿童糖尿病 214

第十五章 免疫性疾病患儿的护理 221

第一节 风湿热 222

第二节 过敏性紫癜 225

第三节 川崎病 227

第十六章 遗传代谢性疾病患儿的护理 233

第一节 21-三体综合征 234

第二节 苯丙酮尿症 237

第十七章 感染性疾病患儿的护理 243

第一节 病毒感染 244

第二节 细菌感染 255

第三节 结核病 260

参考文献 271

第一章

绪论

学习目标

1. 掌握儿科护理学的任务与研究范围；儿童年龄分期。
2. 熟悉儿童各年龄期的特点。
3. 了解儿科护理岗位的职业素质、儿科护理学的发展与展望。

第一节 儿科护理学的任务与研究范围

儿科护理学（pediatric nursing）是研究儿童生长发育规律、卫生保健、疾病防治和护理，以促进儿童身心健康的一门专科护理学。其研究对象是自胎儿期至青春期的儿童。

一、儿科护理学的任务

儿科护理学的任务是从体格、智能、行为和社会等方面来研究与保护儿童，为其提供综合性和广泛性的护理，提高对疾病的防治水平，以增强儿童体质，降低儿童发病率和病死率，保障和促进儿童的身心健康。

二、儿科护理学的研究范围

一切涉及儿童时期的健康和卫生问题都属于儿科护理学的研究范围，包括儿童的生长发育、儿童身心健康的保健与促进、儿童疾病的防治与护理以及疾病的康复等。随着医学模式的转变，儿科护理学的范围不断拓展，已由单纯的疾病护理转变为以儿童及其家庭为中心的身心整体护理；由单纯的患儿护理扩展为对所有儿童的生长发育、疾病的防治与护理及促进儿童身心健康的全面服务；由单纯的医疗保健机构承担的工作任务逐渐发展为全社会都参与并承担的儿童保健和护理工作。



■ 第二节 儿童年龄分期

为了便于掌握各年龄期的保健和护理重点,根据儿童生长发育的特点,一般将儿童年龄分为七个时期,但生长发育是一个连续的过程,各期不能截然分开。

一、胎儿期

从受精卵形成至胎儿出生为胎儿期,约40周,胎儿的周龄即胎龄。在胎儿期,胎儿完全依靠于母体生存。母亲在妊娠期间如受到不利因素影响,如感染、滥用药物、接触放射性物质、吸毒以及患严重疾病和创伤等,都可能影响胎儿的正常发育,导致畸形、宫内发育不良或流产。此期应加强孕妇和胎儿保健。

二、新生儿期

从胎儿娩出脐带结扎至生后28天为新生儿期。按年龄划分,此期实际包含在婴儿期内,但由于此期在生长发育和疾病方面具有非常明显的特殊性,且发病率、病死率高(占婴儿病死率的 $1/3 \sim 1/2$),所以将其列为婴儿期中的一个特殊时期。此期儿童刚脱离母体转为独立生活,所处的内、外环境发生巨大变化,而其适应能力尚不成熟。因此,此期应注意加强保暖、合理喂养、清洁卫生及消毒隔离等。

胎龄满28周至出生后7天为围生期,是胎儿经历分娩、生命遭受最大危险的时期,此期病死率最高,应加强围生期保健,重视优生优育。

三、婴儿期

从出生后到满1周岁为婴儿期。此期是儿童生长发育最迅速的时期,对营养的需求相对较高,但其消化功能发育尚不完善,容易发生营养和消化紊乱性疾病。同时,婴儿体内来自母体的抗体逐渐减少,而自身免疫功能尚不成熟,抗感染能力较弱,容易发生各种感染性疾病。因此,此期的保健重点是提倡母乳喂养、及时添加辅食、实施计划免疫和预防感染。

四、幼儿期

从满1周岁到3周岁为幼儿期。此期体格生长速度较前稍减慢,智能发育加快。开始会走,活动范围增大,但对危险的识别和自身保护能力不足,应注意预防意外伤害及感染性疾病。饮食已从乳汁逐渐过渡到成人饮食,要保证营养,培养良好的饮食习惯。

五、学龄前期

从3周岁至6~7岁入小学之前为学龄前期。此期体格生长速度减慢,并处于稳步增长状态,智能发育更加迅速,理解力增强,好奇多问,模仿能力及可塑性强,应注意培



儿童年龄分期



保温箱



养良好的思想品德和行为习惯。此期急性肾炎等自身免疫性疾病开始增多,应积极做好预防,继续预防感染性疾病和意外伤害。

六、学龄期

从小学开始(6~7岁)至青春期前为学龄期。此期体格稳步增长,除生殖系统外各器官发育均已接近成人,智能发育更趋成熟,可以接受科学文化教育。此期应保证营养和充足的睡眠,进行适当的体格锻炼,端正姿势,保护视力,预防龋齿。

七、青春期

青春期年龄范围一般为10~20岁,女孩的青春期开始和结束年龄都比男孩早2年左右。儿童体格生长再次加速,出现第二个生长高峰,同时生殖系统发育加速并趋于成熟,出现第二性征。此期心理、行为、精神方面的问题开始增多,应重视道德品质教育与生理、心理卫生及性知识教育,加强营养,保证身心健康。

■ 第三节 儿科护理学的特点

儿童处在不断地生长发育过程中,在各方面与成人有所不同,且除个体差异外,还有明显的年龄差异,因此,儿科护理学的研究对象以及儿科护理工作都有明显特点。

一、儿童身体功能特点

1. 解剖 随着生长发育,儿童的身高、体重、头围、胸围、骨骼、牙齿的发育及内脏器官的位置均有其年龄特点。只有掌握儿童正常的发育规律,才能做好护理和保健工作。如新生儿和小婴儿的头相对较大,颈部肌肉和颈椎发育相对滞后,抱起时应注意保护头部;儿童髋关节附近的韧带较紧,臼窝较浅,容易发生脱臼及损伤,护理时应避免过度牵拉。

2. 生理生化 各系统器官的功能随着年龄的增长逐渐发育完善,当某年龄段其功能尚未成熟时易患某些疾病。如婴幼儿生长发育快,对营养物质的需要相对较成人多,但胃肠消化吸收功能尚未成熟,易发生腹泻。另外,不同年龄儿童的生理生化正常值各不相同,如心率、呼吸频率、血压、周围血象等。

3. 免疫 年幼儿的免疫功能发育不成熟,容易患感染性疾病。如新生儿只能从母体胎盘获得抗体IgG,体内缺乏IgM,容易患革兰阴性细菌感染性疾病;从母体获得的IgG在出生后3~5个月逐渐消失,而此时自身分泌的IgG和SIgA水平均较低,因而,婴幼儿容易患感染性疾病。

二、儿童心理社会特点

儿童身心未发育成熟,依赖性较强,合作性较差,对心理压力的应对能力较弱,需要心理关怀和照顾。儿童心理行为发育易受家庭、学校和社会的影响,可塑性大。



应根据不同年龄儿童的心理特点,提供合适的环境和条件,培养儿童良好的个性和行为习惯。

三、儿科疾病特点

1. 病理 同一致病因素在不同年龄机体会引起不同的病理变化。如肺炎链球菌所引起的肺部感染,婴幼儿时常表现为支气管肺炎,而年长儿和成人则表现为大叶性肺炎;维生素D缺乏时,婴儿患佝偻病,而成人患软骨病。

2. 疾病种类 儿童的疾病种类与成人有很大差别。如心血管疾病,儿童以先天性心脏病多见,成人则以冠状动脉粥样硬化性心脏病常见;不同年龄儿童的疾病种类也有差别,新生儿和婴幼儿疾病中先天性、遗传性及感染性疾病较多见。

3. 预后 儿童患病时往往起病急,来势凶猛,但是如能处理及时,其恢复也较快,且较少转为慢性或留有后遗症。但年幼、体弱、病情危重患儿病情变化迅速,甚至发生突然死亡,应密切观察病情的变化。

4. 预防 加强预防工作是使儿童发病率和病死率下降的重要环节。计划免疫是预防工作的重点,生长发育的监测、先天性和遗传性疾病的筛查以及许多成人疾病(如动脉粥样硬化、高血压和糖尿病等)的儿童期预防等已受到重视。

四、儿科护理工作特点

1. 护理评估 儿童因不会诉说病情或因害怕等因素不能如实描述病情,多由家长或其照顾者代诉,其健康史资料的可靠性较差;做体格检查以及相应的辅助检查时患儿多不会主动配合。所以,护理评估难度较大。

2. 病情观察 儿童病情发展快、变化多端。如婴幼儿患急性感染性疾病时,常急性起病,病势凶猛,容易并发败血症、循环衰竭及中毒性脑病等;新生儿及体弱儿严重感染时,缺乏典型的症状和体征,仅表现为反应低下、体温不升和拒乳等非特异性症状,所以儿科护士需要对病情进行更细致和更系统地观察,从而有助于正确判断和及时处理。

3. 护理内容 儿科护理的内容和时间均较成人多,如头皮静脉穿刺、喂养、生活照顾及游戏等为儿科特有的护理项目;儿童好动、好奇,但缺乏经验,需特别注意安全护理。另外,慢性病住院患儿的学习和教育,也属于护理内容。

■ 第四节 儿科护士的角色与素质要求

一、儿科护士的角色

1. 护理活动的执行者 儿科护士最重要的角色是在帮助儿童保持或恢复健康的过程中,提供最直接的专业照护,以满足儿童身、心两方面的需要。

2. 护理活动的计划者 为促进儿童身心的健康发展,护士必须运用护理专业的知识



和技能,收集儿童的生理、心理、社会状况等方面的资料,全面评估儿童的健康状况,找出其健康问题,并制订系统全面的、切实可行的护理计划,采取有效的护理措施,以减轻儿童的痛苦。

3. 健康教育者 在护理儿童的过程中,护士应依据各年龄阶段儿童智力发展的水平,向他们有效地解释疾病的治疗和护理过程,帮助他们建立自我保健意识,培养他们良好的生活习惯,纠正其不良行为。同时,护士还应向儿童家长宣传科学育儿的知识,使他们采取健康的态度和健康的行为,以达到预防疾病、促进健康的目的。

4. 健康协调者 护士需联系并协调与有关人员及机构的相互关系,维持一个有效的沟通网,以使诊断、治疗、救助等与有关的儿童保健工作得以互相协调、配合,保证儿童获得最适宜的整体性医护照顾。如护士需与医生联络,讨论有关治疗和护理方案;护士还需与营养师联系,讨论有关膳食的安排。

5. 健康咨询者 护士通过倾听患儿及其家长的内心感受、触摸和陪伴儿童、解答他们的问题、提供有关治疗的信息、给予健康指导等,澄清儿童及其家长对疾病和与健康有关问题的疑惑,使他们能够以积极有效的方法去应对压力,找到满足生理、心理、社会需要的最习惯和最适宜的方法。

6. 儿童及其家庭代言人 护士是儿童权益的维护者,在儿童不会表达或表达不清自己的要求和意愿时,护士有责任解释并维护儿童的权益不受侵犯或损害。护士还需评估有碍儿童健康的问题和事件,提供给医院行政部门改进,或提供给卫生行政单位作为拟定卫生政策和计划的参考。

7. 护理研究者 护士应积极进行护理研究工作,通过研究来验证、扩展护理理论和知识,发展护理新技术,指导、改进护理工作,提高儿科护理质量,促进专业发展。

二、儿科护士的素质要求

1. 思想道德品质

(1) 热爱护理事业,具有高度的社会责任感和同情心,爱护儿童,具有为儿童健康服务的奉献精神。

(2) 具有诚实的品格、较高的慎独修养、高尚的道德情操,以理解、友善、平等的心态,为儿童及其家庭提供帮助。

(3) 具有正视现实、面向未来的眼光,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

(1) 具有一定的文化素养和自然科学、社会科学、人文科学等多学科知识。

(2) 掌握基本的计算机应用技术和一门外语,及时了解现代科学发展的最新信息。

3. 专业素质

(1) 具有结构合理的专业理论知识和精湛的护理实践技能,操作准确,动作规范。



(2) 具有敏锐的观察能力、综合分析的判断能力、快速敏捷的反应能力,准确、有效、及时地解决问题。

(3) 具有熟练运用护理程序对儿童实施整体护理的能力。

(4) 具有开展护理科研的意识,了解一定的护理科研方法。

4. 身体心理素质

(1) 具有健康的身体和心理,乐观、开朗、平和的心态,宽容、豁达的胸怀,良好的言行举止。

(2) 具有良好的沟通能力,能与儿童及其家长建立良好的人际关系,与同事互相尊重、团结协作。

■ 第五节 儿科护理学的发展与展望

祖国医学在儿童疾病的防治与护理方面有丰富的经验,其起源比西方医学早得多。许多医学的典籍中都可以见到有关儿童保健、疾病预防等方面的丰富记载,如最早的《黄帝内经》、唐代孙思邈的《千金要方》、宋代钱乙的《小儿药证直诀》等。

进入19世纪,西方儿科学发展迅速,并随着商品和教会进入我国。20世纪30年代,西医儿科学逐渐受到重视,至40年代儿科医疗规模初具,在防治各种传染病和营养不良方面做出了重大贡献。

中华人民共和国成立以后,党和政府对儿童健康十分重视,历届宪法都特别提出了保护母亲和儿童的条款。从建立健全各级儿童医疗保健机构,到各大省市建立儿童医院,直至设立儿科专科护理病房(PICU)和新生儿监护病房(NICU),儿科护理范围有了很大拓展,护理水平有了很大提高。2016年,为了贯彻落实《中共中央国务院关于实施全面两孩政策改革完善计划生育服务管理的决定》和《国务院办公厅关于印发全国医疗卫生服务体系规划纲要(2015—2020年)的通知》(国办发〔2015〕14号)精神,国家卫生健康委员会发布了《关于加强儿童医疗卫生服务改革与发展的意见》(以下简称《意见》),强调深化医药卫生体制改革,缓解我国儿童医疗卫生服务资源短缺问题,促进儿童医疗卫生事业持续健康发展。通过调整结构、优化布局、提升能力,完善儿童医疗卫生服务体系,实现区域儿童医疗卫生资源均衡发展。通过深化体制机制改革,建立完善促进儿童医疗卫生事业发展的政策体系和激励机制,调动儿科医务人员积极性。坚持预防为主、防治结合、发挥基层作用,做好儿童医疗卫生服务工作,增强人民群众获得感。强调到2020年,建立健全功能明确、布局合理、规模适当、富有效率的儿童医疗卫生服务体系,基本满足儿童医疗卫生需求。

《意见》还指出将增加儿童医疗卫生资源供给作为“十三五”期间卫生计生服务体系建设的重点,进一步加大政府投入,重点支持地市级儿童医院、综合医院儿科和省、市、县妇幼保健机构建设,建成国家、省、市、县四级儿童医疗卫生服务体系。加强医疗机构与康复机构协作,做好残疾儿童早期干预。充分借助“互联网+”行动计划和国



家大数据发展战略,利用信息技术,不断丰富儿童医疗卫生服务手段,健全完善儿童健康教育、医疗信息查询、在线咨询和远程医疗服务体系。卫生计生部门(含中医药管理部门)将按照全国医疗卫生服务体系规划纲要(2015—2020年)和医疗机构设置规划,合理布局区域内儿童医疗卫生服务资源,推动开展规范化的儿科诊疗服务,加强儿童医疗卫生服务监管,提高医疗质量,确保医疗安全。

为了进一步推动护理事业的健康发展,近年来国家又发展了护理研究生教育,培养了大批高级儿科护理人才。21世纪是生命科学的时代,护理研究工作也必将沿着科学发展的轨道日趋完善,儿科护理工作者应不断学习,勇于创新,推动儿科护理事业的发展,创造出儿科护理事业辉煌灿烂的明天!

■ 学习检测

A2 型题

1. 女婴,3个月,足月顺产,出生体重3kg,身长50cm,下列选项中关于该婴儿的描述错误的是()。

- A. 颈部肌肉发育滞后,抱起时应注意保护头部
- B. 易患感染性疾病
- C. 胃肠消化吸收功能尚未成熟,易发生腹泻
- D. 髌白窝浅,应避免过度牵拉
- E. 生理生化值与成人相同

2. 患儿6个月,发生婴幼儿腹泻,下列描述不正确的是()。

- A. 对该患儿应采取适当的预防措施
- B. 该阶段的患儿免疫功能发育尚不完善
- C. 患儿从母体获得的IgG处于较高水平
- D. 患儿从母体获得的IgG消失
- E. 应注意臀部护理

3. 男婴,生后14天,对该患儿的描述不正确的是()。

- A. 发病率、病死率高
- B. 加强保暖
- C. 合理喂养
- D. 注意清洁卫生
- E. 不必消毒隔离

4. 3岁小儿,体检各项指标正常,下列说法正确的是()。

- A. 该小儿处于婴儿期
- B. 该小儿处于幼儿期
- C. 该小儿处于学龄前期
- D. 该小儿应以母乳喂养为主
- E. 该小儿处于生长发育最迅速时期



A3 型题

(5~7 题共用题干)

患儿,王某,生后 14 天。

5. 该患儿按年龄划分属于()。

A. 婴儿期

B. 幼儿期

C. 学龄前期

D. 新生儿期

E. 学龄期

6. 对该患儿的描述错误的是()。

A. 处于生长发育最迅速时期

B. 该期患儿发病率高

C. 该期患儿病死率高

D. 该期患儿需加强保暖

E. 该期患儿需合理喂养

7. 根据护士的角色要求,下列选项不正确的是()。

A. 患儿护理活动的执行者

B. 患儿疾病的诊疗者

C. 患儿护理活动的计划者

D. 患儿的健康教育者

E. 患儿的健康协调者