

儿科护理

上海第一医学院儿科医院编

上海科学技术出版社

儿 科 护 理

上海第一医学院 编
儿 科 医 院

上海科学技术出版社

儿 科 护 理

上海第一医学院
儿 科 医 院 编

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所发行 上海中华印刷厂印订

开本 787×1092 1/32 印张 15.125 字数 334,000

1959年7月第1版 1980年10月第2版 1980年10月第3次印刷

印数: 15,001—45,000

书号: 14119·817 定价: (科四)1.40元

前 言

儿科护理工作是整个儿科临床工作的一个重要组成部分，随着形势的发展，人们对儿科护理工作的要求日益提高。为此，我们着手修订了 1958 年出版的《儿科护理》一书，以供儿科护理人员参考。

国内有关儿科专业护理资料较少，因此本书主要是根据我院临床护理经验，同时也吸收国内有关兄弟医院的先进经验修订而成。内容以儿科常见病、多发病的护理为重点，力求讲明道理，并扼要叙述病因、诊断和治疗，适当地介绍了儿科常用的技术操作。由于我们水平有限，因此书中必然存在很多错误和缺点，衷心希望读者给予批评、指正。

本书编写过程中，曾得到上海第二医学院附属新华医院儿科、上海市立儿童医院、上海第二医学院附属瑞金医院儿科、上海市第六人民医院儿科、上海市传染病医院分院、国际妇婴保健院、上海第一妇婴保健院、中国人民解放军第二军医大学附属长征医院儿科、长海医院儿科、上海纺织管理局第二医院儿科等单位的大力支持，特别是新华医院儿科对本书《新生儿疾病护理》一章，给以协助编写，在此表示感谢。

上海第一医学院儿科医院

一九八〇年三月

目 录

第 1 章 小儿的正常生长发育	1
第 2 章 儿童保健工作	8
第一节 地段儿童保健工作	8
第二节 儿童保健门诊(健康检查门诊)	11
第三节 托幼机构的保健工作	15
第四节 预防接种	17
第 3 章 门急诊工作制度	23
第一节 预诊工作制度	23
第二节 门诊护理	28
第三节 急诊护理	33
第四节 传染病门诊护理	56
第五节 留察室护理	61
第 4 章 小儿营养	72
第一节 婴幼儿营养总论	72
第二节 乳儿的营养	76
第三节 儿童营养	83
第四节 医院儿童膳食管理	84
第五节 医院人乳站的组织管理	89
第 5 章 儿内科护理常规	91
第 6 章 新生儿疾病护理	93
第一节 新生儿	93
第二节 低出生体重儿护理	103
第三节 新生儿破伤风	109
第四节 新生儿黄疸	113
第五节 新生儿硬肿症	119

第六节	新生儿败血症	123
第七节	新生儿颅内出血	127
第八节	新生儿呼吸艰难综合征	130
第7章	呼吸系统疾病护理	134
第一节	急性上呼吸道感染(附高热护理)	136
第二节	急性喉炎(附气管切开护理)	141
第三节	支气管哮喘	148
第四节	肺炎(附中草药喂服护理)	151
第五节	小儿结核病(附结核菌素试验)	160
第8章	循环系统疾病护理	170
第一节	先天性心脏病(附心导管检查前后护理)	170
第二节	风湿热与风湿性心脏病	176
第三节	充血性心力衰竭	180
第9章	消化系统疾病及营养紊乱护理	186
第一节	口腔炎	187
第二节	婴儿腹泻	191
第三节	营养不良	200
第四节	肠寄生虫病	205
第五节	急性出血性肠炎	212
第10章	泌尿系统疾病护理	216
第一节	肾盂肾炎	217
第二节	肾炎	221
第三节	肾病综合征	226
第四节	常用肾功能试验及透析疗法	229
第11章	造血系统疾病护理	244
第一节	小儿贫血(附输血法)	244
第二节	蚕豆病	252
第三节	血友病(A)	254
第四节	急性白血病	256
第12章	内分泌系统疾病护理	263

第一节	尿崩症	·····	263
第二节	糖尿病(附糖耐量试验)	·····	266
第 13 章	神经系统疾病护理	·····	272
第一节	癫痫	·····	272
第二节	化脓性脑膜炎	·····	275
第三节	急性多发性神经根炎(附使用人工呼吸器时的 护理)	·····	278
第 14 章	传染病护理	·····	284
第一节	麻疹	·····	284
第二节	水痘	·····	289
第三节	流行性腮腺炎	·····	290
第四节	流行性乙型脑炎	·····	292
第五节	脊髓灰质炎	·····	298
第六节	猩红热	·····	301
第七节	百日咳	·····	303
第八节	流行性脑脊髓膜炎	·····	306
第九节	急性病毒性肝炎	·····	310
第十节	肝昏迷	·····	314
第十一节	伤寒	·····	318
第十二节	细菌性痢疾(附 S S 平板接种法)	·····	323
第十三节	传染病室消毒隔离方法	·····	329
第 15 章	暑热症及婴儿湿疹护理	·····	337
第一节	暑热症	·····	337
第二节	婴儿湿疹	·····	339
第 16 章	恢复期患儿的教养	·····	343
第 17 章	儿科常用的诊疗技术操作	·····	346
第一节	小儿静脉采血法	·····	346
第二节	后囟穿刺术	·····	349
第三节	肌内注射	·····	351
第四节	低出生体重儿鼻胃喂管自动流奶法	·····	353

第 18 章	体液与电解质的平衡(附小儿静脉输液)	355
第 19 章	休克	374
第 20 章	小儿静脉内高营养	386
第 21 章	小儿外科护理	396
第 一 节	小儿外科护理特点	396
第 二 节	小儿外科护理常规	397
第 三 节	颅脑损伤的护理	407
第 四 节	小儿胸部外科护理	413
一般胸科护理常规		413
先天性食管闭锁手术前后护理		415
体外循环、心内直视手术前后的护理		418
〔附一〕 静脉切开护理		427
〔附二〕 静脉压测定		428
〔附三〕 中心静脉压测定法		428
第 五 节	小儿腹部外科常见疾病的护理	430
新生儿常见胃肠道畸形手术前后的护理		430
先天性巨结肠手术前后的护理(附巨结肠灌洗方法)		433
急性阑尾炎的护理		439
肠套迭护理		441
〔附一〕 鼻饲法		443
〔附二〕 胃肠减压法		444
第 六 节	泌尿、生殖系统疾病护理	447
肾积水(肾盂成形术护理)		447
尿道下裂手术前后护理		451
第 七 节	小儿骨折护理(附褥疮护理)	453
第 八 节	唇裂与腭裂护理	460
第 九 节	小儿烧伤护理	462

小儿的正常生长发育

一、生长发育的意义与健康检查的重要性

生长发育是小儿发展为成人的必经过程，也是小儿不同于成人最根本的特点，它包括整个身体器官形态的增大、细胞的成熟、生理功能的完善等等。足月新生儿，如有合适的喂养、合理的生活制度及清洁卫生的生活环境，其生长发育是继续不断地循着一定的规律而进行的，这是健康的表现；相反，如营养缺乏或经常受到疾病的威胁，生长发育就要受到影响。年龄愈小，影响愈大。生长发育既然有规律，就应建立健康小儿的平均发育标准，用来衡量小儿发育的优劣。但这标准并不是绝对的，由于个体的差别，正常发育小儿可能超过或不到这个标准。应该定期给小儿作健康检查，以观察小儿生长发育的进度，创造条件，促使小儿生长发育，健康水平逐步上升。因此儿科工作者必须熟悉这方面的知识，掌握其内在规律。

二、体格发育

体格发育是形体增长发育的过程。要了解小儿的体格发育，就应注意到小儿体重、身长、头围及胸围的增长。

(一) 体重 我国小儿出生体重平均为3.22公斤，小于2.5公斤为低出生体重儿，大于4公斤为巨大儿。出生后2~4天，可见生理性的体重下降，至生后10天左右，可恢复到出生时的体重，这属于正常现象。但下降若超过出生时体重的10%或长期不恢复，就不正常了，应找出原因，可能是授乳量不足或喂养不合理，也可能是小儿有了疾病，必须及时给以纠正。出

生后头3个月,体重每月可增加700~900克,以后逐渐减慢,到8、9个月后,每月增加不到500克。但为了容易记忆,各月龄小儿的平均体重,可按下列公式推算(以公斤为单位):

1~3个月乳儿体重=(足月数×0.7)+出生体重

4~6个月乳儿体重=(足月数×0.6)+出生体重

7~12个月乳儿体重=(足月数×0.5)+出生体重

2~10岁小儿体重=(足岁数×2)+7或8公斤

在体重增长过程中,同年龄的男孩与女孩的增长情况并不一致。10岁以前一般男重女轻;但女孩青春期体重增长的第二高峰约早于男孩二年,故在12~14岁之间,女孩体重超过男孩;但在14~16岁时,男孩体重又超过女孩。同时由于小儿的体型各不相同,增长速度也有个体差异,因而同年龄、同性别的健康小儿,体重可有很大差别。在评价小儿体重时,最好连续观察,同时要结合其他测量,全面分析。

影响体重增加速度的有下列各因素:

1. 出生时体重较轻的小儿,往往增加速度较快;如早产儿,6个月时往往已增加到出生体重的3倍。
2. 喂养的质和量及时间等方面与体重增加都有较大关系。
3. 适当的活动及充足的休息与睡眠是保证体重正常增长的重要条件,活动过多或过少,都会影响体重增加。
4. 居住环境的卫生条件,如空气是否新鲜,阳光是否充足,都会影响小儿体重的增加速度。
5. 患急性或慢性疾病时,都会妨碍体重的正常增长。
6. 季节的影响:一年之中,秋、冬季体重增加较快,夏季体重增加较慢。

(二) 身高(身长) 是反映骨骼发育的一个重要指标。小

儿的身高与体重一样,年龄愈小,增加速度愈大,惟增长的速度不如体重大,但也有一定的规律性。测量身高,3岁以下小儿宜躺着量,3岁以上可站着量。足月新生儿的身长,平均为50厘米,女孩稍短于男孩。出生后第一年的头三个月中长得特别快,共增加10厘米,平均每月长3~3.5厘米;第二个三个月中增加7.5厘米,平均每月长2.5厘米;第三个三个月中约增加4.5厘米,平均每月长1.5厘米;最末三个月中增加3厘米,平均每月长1厘米;到1岁时共增加25厘米。周岁后身长增加的速度减慢。1~2岁增加10厘米,2岁以后平均每年增加5厘米,2~10岁小儿身高,可用以下公式计算:

小儿各年龄的身长=(实足年龄×5)+75~80厘米

身高是头、脊柱与下肢长的总和,但三者发育速度与最终增长幅度是不平衡的。当头骨已停止增长时,下肢仍在继续增长,因此小儿身体各部的比例随年龄而变化,例如新生儿时头长约占身长1/4,到成人期则为1/8。因此临床上常将身高分为上部量与下部量(以耻骨联合上缘为分界线)。上部量关系到头部与脊柱的增长,下部量关系到下肢长骨的发育。新生儿下部量比上部量短,以后下肢的增长较躯干快,至12岁左右二者相等。因此在评价小儿体格发育时,不仅要注意身高,同时也要注意上下部量间的比例,如甲状腺功能减退引起呆小病时,下部量较同年龄正常儿为短。如身材过分矮小,但各部之间比例相称,则应考虑是否为垂体性侏儒症。身高的发育,受内在因素如遗传、中枢神经系统、内分泌腺和情绪、以及外在因素如环境、营养等的影响。在生后最初数月,身长的发育主要由神经系统和胸腺来调节,从3~4个月起,甲状腺也参加调节,5~7岁时脑垂体前叶的功能增强起作用。性成熟期的发育加快,是由于甲状腺及垂体前叶活动加强的关系。

外因方面，食物的质和量以及其中所含的促进生长的维生素也影响身高的增加。

(三) 脑部和头围 脑是胎儿期最早形成的部分，出生后持续高速度的发育。小儿脑的重量，出生时为成人的25%(当时体重仅为成人的5%)，周岁时为成人的50%，2岁时为70%，6岁时为90%，几乎与成人脑的重量相近。其发育情况可由头颅发育来推定，新生儿头围平均为34厘米，男略大于女，第一年约增长12厘米，前半年长 $\frac{2}{3}$ ，后半年长 $\frac{1}{3}$ ，所以6个月时为42厘米，1岁时为46厘米；第二年增长2厘米，所以2岁时，为48厘米；3~6岁，约每年增长1厘米，以后更减慢。头围过小，可能是脑发育不全；过大，可能为脑积水或颅内占有位性病变；佝偻病方颅，亦可使头围略大。正常小儿的后囟于2~3个月闭合，颅骨缝4~6个月闭合。前囟应于12~18个月时闭合，如2岁还未闭合者，可能为佝偻病，或脑积水所致。闭合过早，往往为脑发育不全，如小头畸形。但必须与其他体征联系起来分析。

(四) 胸围 新生儿平均胸围为32厘米，以后胸围逐步赶上头围，6个月时头围与胸围相等，为42厘米。1岁以后，应该胸围大于头围。若头、胸围差别较大，提示头部或胸部发育失常。若在2岁以后，胸围还未赶上头围，可认为胸廓发育不良，多见于佝偻病或胸部发育不良。胸围的发育与运动、生活方式、衣服松紧及周围环境有关。

(五) 牙齿 小兒于6~9月(少数可早到4个月或晚至10~12个月)开始出乳牙，2~2岁半乳牙全部出齐，共20个。2岁以下小儿的乳牙总数，约等于月龄数减6，例如14个月小儿乳牙数，约为14减6即8个。出牙的顺序，先出下面中间两切牙(门齿)，以后出中上两切牙，再出上两侧切牙和下两侧

切牙,然后出第一乳磨牙、尖牙,最后出第二乳磨牙。恒牙于6岁时开始长出,首先出现的是第一磨牙(故称6岁磨牙),长于全排乳牙之后,以后乳牙按长出的先后次序逐个脱落而代之以恒牙(约每年更换4个),12岁左右出现第二磨牙,18岁以后出现第三磨牙。恒牙一般于20~30岁时出齐,共32个。甲状腺功能低下及佝偻病和营养不良的小儿出牙延迟。小儿出牙是一种生理现象,一般不伴随任何症状。但小儿出牙时对于感染及其他外界因素抵抗力稍有降低,虚弱多病的孩子,可能有不安、不眠、消化不良、低热等症状出现。健全的牙齿与全身的健康关系很大,所以需要注意营养与口腔卫生,如早晚刷牙,饭后漱口,不咬坚硬物品,不多吃糖,以免发生龋齿,影响身体健康。

三、神经精神发育

健康的小儿除了正常的体格发育外,同时还应当有符合年龄的运动能力及精神活动的发展,其发展规律,既受内在神经系统发育的影响,同时也与社会环境、教育锻炼等外界条件密切相关,神经精神活动各方面之间也存在着相互的影响。合理安排小儿生活和周围环境,加强科学的护理与教养,可加速小儿运动能力和精神活动的及时发育。

初生至1个月的小儿,大部分时间在睡眠中,有吸吮及吞咽反射,但不能抬头。此时护理主要是细致地照顾好生活和及时更换尿布、洗澡、抱起来等。

2个月小儿,视线开始集中,对光线刺激能有适应动作,并开始倾听声音,发生微笑。从俯卧位扶起时能仰头,并能俯卧片刻。这个时期的护理教育,可在醒时,用彩色玩具逗引视线,协助其发展抬头动作,睡前使婴儿俯卧2~3分钟。

3个月小儿,开始发展有意识的活动,如注视移动着的物

件和人,用眼睛寻找呼唤他的人,转身到寻找的方向,笑出声音,运动着手、脚,看到亲人而高兴,逗之能微笑。护理教育,可以锻炼俯卧,在睡够吃饱时,经常对婴儿说话和唱歌。

4~5个月婴儿,已能用两手撑起前胸,试着抓取东西,能识别亲人的声音,可发出音节,大声地笑和有意识的哭,开始分辨人对待他不同的态度。护理教养,可发展握物的技能,帮助他扶着双手,慢慢拉起放下,训练他有规律地坐便盆,对他说话和蔼,不要训斥孩子。

6~7个月婴儿,能逐渐学会握紧物件,作翻身动作,牵手可以站起。无意识地会叫“妈妈”、“爸爸”,见生人害怕,用哭、笑或声音表示感情等。护理教养,应帮助发展握物和爬行的动作,如用吸引小儿兴趣的玩具,鼓舞他爬去抓取等。

7~8个月,小儿会自己坐起,并能坐稳,还会拍手,看见新的东西和游戏时会出现惊奇、高兴或满意的表情,并开始学习说话。教养方面,要帮助发展坐和走的动作,扶住双臂让他独坐一会,扶着腋下鼓励他迈步试走。大人叫出东西名称,使小儿开始理解语句,并训练他按照大人的指示学做某些动作,如“拍手”、“再会”等,发展与人交往的要求。

9~10个月,小儿能扶着站起并迈步行走。对语言的理解已有所发展,能模仿说简单字句。教养工作,应鼓励他扶着桌沿或围栏行走,同时进一步地发展语言的理解和模仿能力。

10~12个月,已能独立站起,握着大人的手走路或自己推着小车行走,能拿杯子喝水,懂得看人的面色,能指物件表示需要。此时教养应帮助和鼓励他学步,训练他独立走路,教会他要求坐便盆。多和他说话,引导学话。

1岁~1岁半,能自己走路,认得和说出常用生活用品和家人的称呼。看到老人称“奶奶”、“爷爷”,看到青年称“阿姨”、

“叔叔”等。此时应教育他建立一定的行为规则，如允许做什么，不能碰什么，以发展理解能力。

1岁半~2岁，会自己上下楼梯，穿鞋，吃饭，坐便盆，鉴别物件大小、距离，知道常用器具的用途，喜欢说话，好提问题。这时期应有适当安排，给他看各种图画，理解更多的东西，鼓励他说话与模仿说话。

2~3岁，能跑步和登攀，手能做较细微的动作，如折纸张、用铅笔、扣钮子等，但还不够协调一致，能和人家谈话，回答简单问题，并喜翻书、看图。此时的教养要鼓励儿童在日常生活中的独立动作，并培养良好的卫生习惯。

第 2 章

儿童保健工作

儿童保健工作的工作范围、工作性质及组织方法是和整个社会发展相适应的。在解放后的新中国，儿童保健工作有了很大的发展，全国广泛建立了各种妇幼保健机构，主要目的是贯彻预防为主卫生方针，培养身心健康、全面发展的社会主义建设的接班人，降低儿童发病率、死亡率，提高生长发育水平。儿童保健工作可以通过地段儿童保健组织及幼托机构等方面来进行。它的基本任务是促进小儿成长，保护儿童健康及防治儿童疾病。

第一节 地段儿童保健工作

地段儿童保健工作，是对一定地段内的学龄前儿童，普遍地进行系统观察。医务人员要深入基层普及卫生教育，把新法育儿和防病知识送到家家户户，使小儿从出生后，即在医务人员观察关怀之下健康成长，尽量做到养一个、管一个、壮一个。如有些城市地区已实行划区医疗，则儿童保健工作可结合划区医疗同时进行。工作内容，大致有下列几个方面：

【家庭访视】

一、新生儿家庭访视

(一) 目的 指导与协助家长做好新生儿护理工作，使小儿从出生头几天开始即能有规律地、合乎卫生的生活，逐渐适应体外的新环境，从而保障新生儿健康发育成长，降低新生儿

的发病率和死亡率。

(二) 对象 凡地段内出生的新生儿,可从产院的出生报告、里委居民小组报告或派出所的出生名单中了解。若基层卫生组织能健全孕产妇管理的,一般都能掌握出生情况,尽量做到早掌握,早管理,生一个,管一个。

(三) 访视次数 可按具体情况规定,一般掌握新生儿名单后,应尽量在三天内作第一次访视。正常新生儿的复访,可进行半月访、满月访,也可满月后即转入儿童保健门诊。如遇低出生体重儿或异常情况小儿,可酌情增加访视次数。

(四) 访视方法及注意点

1. 访视者一定要先熟悉正常新生儿的解剖功能特点和特殊生理表现,以及新生儿疾病的特点,知道区别生理和病理状态。

2. 访视前,要准备访视箱用品,确定访视目的和要求,估计当天可访人数,安排访视先后途径。先访健康小儿,再访有病小儿。

3. 访视者的态度要和蔼可亲,动作轻柔敏捷。检查时间不宜过长,检查时要注意保暖。

4. 访视时,首先说明来意,宣传访视的重要性。然后向产母或家属了解新生儿的出生情况,出生体重、难产或顺产、胎次、产次、产后情况和卡介苗(结核菌苗)接种情况,以及小儿目前生活状况、健康状况和喂养方法等。对新生儿进行全身体检,有条件可测量体重、身长,若有任何异常情况要及时进行处理,必要时可转院治疗。最后结合实际对家属宣传合理喂养母乳的优点,按时喂奶的重要性,以及正确的护理方法和防病常识,必要时作示教,最后做好访视记录,预约满月后来儿童保健门诊,进行定期健康检查。