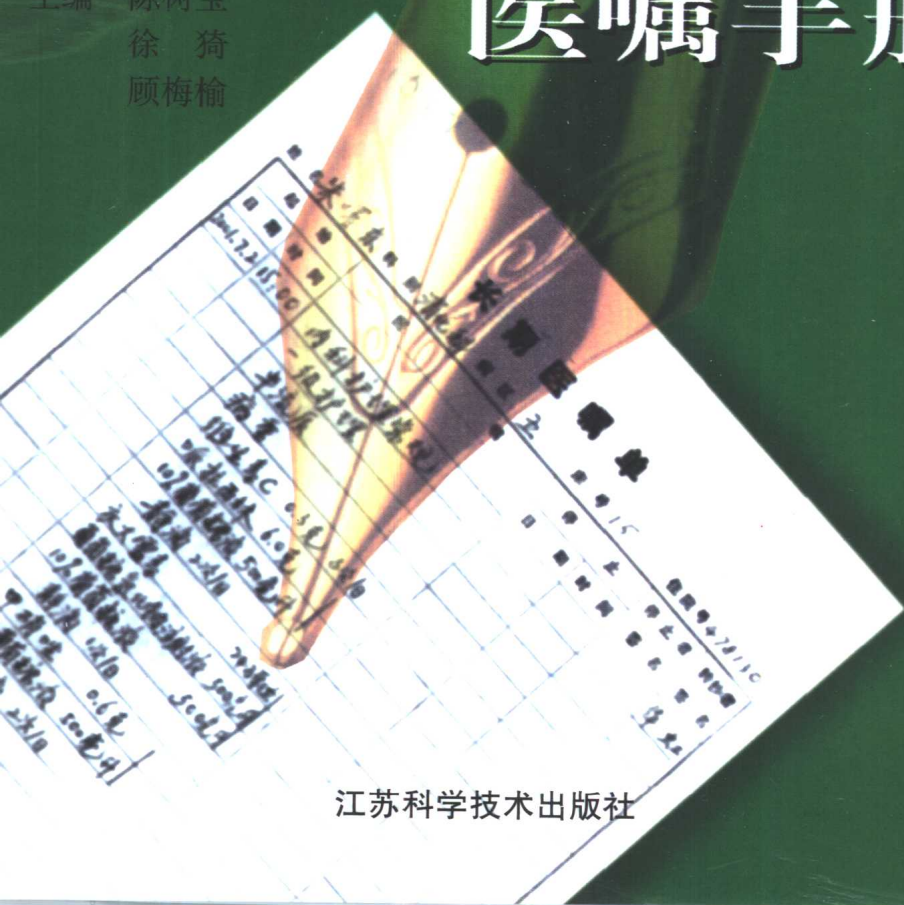


儿科 临床

临床医嘱丛书
LINCHUANG YIZHU CONGSHU

主编 陈树宝
徐猗
顾梅榆

医嘱手册



江苏科学技术出版社

儿科 临床

床医嘱丛书

主编 陈树宝
徐 猗
顾梅榆

医嘱手册

江苏科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

儿科临床医嘱手册/陈树宝等主编. —南京:江苏科学技术出版社,2001.8

(临床医嘱丛书)

ISBN 7-5345-3357-0

I. 儿... II. 陈... III. 儿科学-医嘱-手册
IV. R72-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 034288 号

临床医嘱丛书

儿科临床医嘱手册

主 编 陈树宝 徐 猗 顾梅榆
责任编辑 徐祝平

出版发行 江苏科学技术出版社
(南京市湖南路 47 号,邮编:210009)

经 销 江苏省新华书店
照 排 南京印刷制版厂
印 刷 南京大众新科技印刷厂

开 本 787mm×1092mm 1/32
印 张 14.875
字 数 380 000
版 次 2001 年 8 月第 1 版
印 次 2002 年 1 月第 2 次印刷
印 数 5 001—10 000 册

标准书号 ISBN 7-5345-3357-0/R·580
定 价 21.00 元

图书如有印装质量问题,可随时向我社出版科调换。

RAWSP/12

本书编写人员名单

主 编	编 者	陈树宝	徐 猗	顾梅榆	
		(按书中出现的先后顺序排列)			
		王 莹	周云芳	李璧如	顾梅榆
		许怀琪	刘晓青	许积德	孙建华
		黄 萍	朱晓东	朱建幸	储松雯
		张汝慧	陈俊仪	蒋丽蓉	范亚可
		张廷熹	黄美蓉	王荣发	陈树宝
		周爱卿	苏宛华	周 纬	陈 难
		汤静燕	赵惠君	顾龙君	王耀平
		姚慧玉	叶 军	沈永年	王治平
		鲍克容	薛惠良	应大明	高爱萍
		张跃晖	张冰花	顾君秀	沈 宁
		李金凤	汤庆娅	徐 猗	
		主编助理	敖黎明		

前 言

医嘱是对病人实施诊断和治疗的依据和计划,是保证和提高医疗质量的基础。医嘱的书写是诊治病人过程中的重要环节,应包括对病人的护理、监测及膳食的要求,治疗药物及其剂量和用法,必需的特殊医疗措施,诊断必需的检查项目等内容。医嘱书写要求准确、完整、合理,既要避免不加分析的用药和检查偏多、偏滥,也要避免没有计划地随时添加和更改医嘱内容。完成准确、完整和合理的医嘱不仅需要主管医师严肃认真的工作态度,还有赖于对诊断和病情的正确判断,以及相关的理论基础和临床实践经验。根据实践的经验和教训逐步形成的诊疗规范有助于诊疗工作的有序进行,做到合理用药、合理检查,用比较低的医疗费用,达到比较好的医疗效果,使病人早日康复。有鉴于此,我们编写了这本《儿科临床医嘱手册》,旨在为儿科临床实践的规范化做一些探索,并希望对儿科医师的临床工作有所帮助,使之成为一本有用的工具书。

《儿科临床医嘱手册》包括营养性疾病、新生儿疾病、传染性及各系统的常见疾病的医嘱,所列医嘱内容是以诊断明确或基本明确为前提,并选择有关疾病的多发年龄作为案例。有些疾病因病情、类型不同而处理不同则分别列出医嘱内容。也包括常见的急诊,如心跳呼吸骤停、昏迷、惊厥等,医嘱着重紧急的治疗及必要检查,以及常用检查(如胃镜、心导管术等)的术前术后医嘱。编写中考虑到内容的成熟性、实用性和先进性,并尽量与已有的儿科诊疗规范衔接。治疗或用药可有多种选择以及不同情况而需要的检查分别用“或”及“必要时”注明。在医嘱的注释中尽量说明特殊药物的剂量、用法及应注意事项,特

殊的检查项目的意义及适应证等,以便读者理解掌握,灵活应用。附录中包括各种护理常规、儿科膳食、静脉营养、常用检查正常参考值及常用药物剂量等供医嘱书写时参考。

另外,需要说明的是,全书中“肌肉注射”简称为“肌注”,“静脉注射”简称为“静注”,“静脉滴注”简称为“静滴”,口服则省略。

临床表现千变万化,儿科病例更是如此。读者切不可生搬硬套,要注意紧密结合病人的具体情况,因地制宜,因人而异,合理选择治疗药物及检查项目,这样才能使开列的医嘱达到准确、完整、合理的要求。

本手册由上海第二医科大学附属新华医院小儿内科、上海儿童医学中心内科医师和护师们共同编写完成,并得到医院领导的大力支持。由于编者的水平有限,内容可能存在不足和错误之处,恳切希望广大读者批评指正。

陈树宝 徐 猗 顾梅榆

目 录

儿科医嘱书写规则	1	二、一氧化碳中毒	
急诊	2	(重度)	35
心跳呼吸骤停	2	三、灭鼠药磷化锌中毒	36
急性呼吸衰竭	4	四、敌鼠中毒	37
高热	6	五、灭鼠药氟乙酸钠	
一、新生儿~2个月	6	中毒	38
二、婴幼儿	6	六、亚硝酸盐类中毒	39
三、6岁以上	7	七、巴比妥类药物中毒	40
昏迷	9	八、阿片类药物中毒	41
惊厥	11	九、水杨酸盐类药物	
腹痛	12	中毒	42
呕吐	13	十、氯丙嗪类药物中毒	42
消化道出血	15	十一、灭吐灵药物中毒	43
一、上消化道出血	15	十二、颠茄类药物中毒	44
二、下消化道出血	16	十三、无机砷化物中毒	
休克	18	(卡巴肿、雄黄)	45
一、感染性休克代偿期	18	十四、毒蘑菇中毒	46
二、感染性休克失代		十五、白果中毒	47
偿期	20	十六、发芽马铃薯中毒	47
溺水	22	十七、霉变甘蔗中毒	48
溺粪	23	十八、鱼胆中毒	48
电击伤	25	十九、河豚中毒	49
烧伤	26	二十、蟾蜍中毒	50
犬咬伤	28	二十一、铅中毒	51
毒蛇咬伤	29	二十二、汞中毒	51
中暑	31	营养性疾病	53
一、轻症	31	蛋白质-能量营养不良	53
二、重症	32	维生素A缺乏症	55
急性中毒	33	维生素A过多症	55
一、有机磷农药中毒	33	维生素B ₁ 缺乏症	56

维生素 C 缺乏症	57	咽下综合征	88
维生素 D 缺乏性佝偻病	58	新生儿胃食管反流	88
维生素 D 缺乏性手足搐		新生儿肝炎	89
搦症	59	巨细胞包涵体病	91
维生素 D 过多症	60	新生儿低钙血症	92
维生素 E 缺乏症	61	新生儿低血糖症	93
维生素 K 缺乏症	61	新生儿晚期代谢性酸中毒	94
锌缺乏症	62	新生儿高结合胆红素血症	94
儿童肥胖症	63	新生儿高未结合胆红素	
新生儿疾病	65	血症	95
新生儿缺氧缺血性脑病	65	新生儿 ABO 溶血病	96
一、轻度	65	新生儿 Rh 溶血病	97
二、中、重度	66	新生儿换血	99
新生儿颅内出血	68	一、换血术前	99
新生儿产时窒息	69	二、换血术后	99
大量羊水吸入	71	新生儿出血症	101
胎粪吸入综合征	71	新生儿红细胞增多症	102
新生儿吸入性肺炎	73	新生儿硬肿症	103
新生儿呼吸窘迫综合征	74	新生儿脱水热	104
新生儿湿肺	75	新生儿脓疱疮	105
新生儿肺膨胀不全	76	新生儿尿布皮炎	105
新生儿肺炎	77	新生儿脂溢性皮炎	106
新生儿肺出血	78	新生儿口腔念珠菌感染	106
新生儿持续性肺动脉高		新生儿皮肤念珠菌感染	106
压症	79	金黄色葡萄球菌烫伤样皮	
新生儿青紫型先天性心		肤综合征	107
脏病	80	一、新生儿剥脱性	
新生儿败血症	81	皮炎	107
新生儿化脓性脑膜炎	82	二、大疱性表皮松	
新生儿脐炎	83	解症	108
新生儿破伤风	83	传染性疾病	109
新生儿皮下坏疽	85	猩红热	109
新生儿坏死性小肠结肠炎	85	百日咳	109
新生儿腹泻病	86	一、痉咳期	109

二、新生儿及小婴儿百	念珠菌病	134
日咳	一、肠炎	134
白喉(咽白喉)	二、肺炎	134
流行性脑脊髓膜炎	隐球菌脑膜炎	135
一、普通型	麻疹	136
二、暴发型-休克型	水痘	137
三、暴发型-脑膜脑	流行性腮腺炎	138
炎型	病毒性肝炎	139
化脓性脑膜炎	一、急性病毒性肝炎	139
一、流感杆菌脑膜炎	二、慢性病毒性肝炎	139
二、肺炎球菌脑膜炎	急性肝功能衰竭	141
三、金黄色葡萄球菌	肝穿刺	143
脑膜炎	脊髓灰质炎	144
四、铜绿假单孢菌脑	一、前驱期及瘫痪	
膜炎	前期	144
五、大肠杆菌脑膜炎	二、瘫痪期	144
伤寒	三、恢复期	145
急性细菌性痢疾	获得性免疫缺陷综合征	
一、普通型	(艾滋病)	146
二、中毒型菌痢-休	流行性乙型脑炎	147
克型	一、轻、中型	147
三、中毒型菌痢-脑型	二、重型-高热	147
细菌性食物中毒(胃肠	三、重型-惊厥	148
炎型)	四、重型-呼吸衰竭	150
霍乱	传染性单核细胞增多症	151
结核病	流行性出血热	152
一、原发型肺结核	一、发热期	152
二、粟粒型肺结核	二、休克型	153
三、结核性脑膜炎	狂犬病	155
四、结核性胸膜炎	阿米巴痢疾	156
先天性梅毒(早期)	一、普通型	156
钩端螺旋体病	二、暴发型	156
一、普通型	阿米巴肝脓肿	157
二、闭塞性脑动脉炎	疟疾	158

一、普通型	158	一、轻症	188
二、脑型	159	二、重症	188
弓形体病	160	急性支气管炎	189
血吸虫病(慢性期)	161	毛细支气管炎	190
肺吸虫病	162	一、轻症	190
钩虫病	163	二、重症	191
绦虫病及囊虫病	163	支气管扩张	192
贾第虫病	165	肺炎	193
蛔虫病	165	一、肺炎链球菌肺炎	193
胆道蛔虫病	166	二、金黄色葡萄球菌肺炎	194
消化系统疾病	167	病毒性肺炎(喘息性肺炎)	195
反流性食管炎	167	一、轻症	195
慢性胃炎	167	二、重症	196
消化性溃疡	168	军团菌肺炎	197
腹泻病	169	支原体肺炎	198
一、轻度脱水(等渗性脱水)	169	真菌性肺炎	199
二、中度脱水(等渗性脱水)	170	支气管哮喘	200
三、重度脱水(等渗性脱水)	170	一、轻度发作	200
肝硬化	172	二、中度发作	201
肝脾肿大	174	三、重度发作	201
瑞氏(Reye)综合征	176	特发性肺含铁血黄素沉着症	203
胆道系统感染	178	肺脓肿	203
急性胰腺炎	179	化脓性胸膜炎与脓气胸	204
急性出血性坏死性肠炎	180	纤维支气管镜检查	205
急性肠套叠	182	支气管造影	206
胃镜检查	183	心血管疾病	208
肠镜检查	184	急性心功能不全	208
呼吸系统疾病	186	慢性心功能不全(合并室间隔缺损)	209
急性上呼吸道感染	186	难治性充血性心力衰竭	210
反复呼吸道感染	187	病毒性心肌炎	211
急性喉炎	188		

一、轻型	211	一、术前	231
二、重型	212	二、术后	232
心肌病	214	心血管造影检查	233
一、扩张型心肌病	214	经皮球囊瓣膜成形术	234
二、心内膜弹力纤维增 生症	215	经皮球囊血管成形术	235
三、限制型心肌病	216	先天性心脏病堵塞术	236
四、肥厚型心肌病	217	青紫型先天性心脏病缺氧 发作	237
过早搏动	217	泌尿系统疾病	239
一、室性早搏	217	血尿	239
二、房性早搏	218	急性肾小球肾炎	240
房室传导阻滞	219	急性肾小球肾炎	241
一、一度、二度房室传导 阻滞	219	紫癜性肾炎	242
二、三度房室传导 阻滞	220	乙肝病毒相关性肾炎	244
心动过速	221	狼疮性肾炎	245
一、室上性心动过速	221	慢性肾小球肾炎	247
二、室性心动过速	222	急性肾功能衰竭(肾 源性)	248
风湿性心脏病	223	溶血性尿毒症综合征	250
急性心包炎	224	肾病综合征	251
一、急性化脓性心 包炎	224	一、糖皮质激素敏 感型	251
二、急性结核性心 包炎	225	二、难治性肾病	252
狭窄性心包炎	226	IgA 肾病	254
高血压	227	一、肾炎型	254
感染性心内膜炎	228	二、肾病型	255
一、草绿色链球菌心内 膜炎	228	尿路感染	255
二、金黄色葡萄球菌心 内膜炎	229	一、上尿路感染	255
克山病	230	二、下尿路感染	256
心导管检查	231	肾小管性酸中毒	257
		一、低钾型	257
		二、高钾型	257
		肾穿刺	258
		一、术前	258

- 二、术后 259
- 腹膜透析(急性腹透) 260
- 造血系统疾病** 261
- 缺铁性贫血 261
- 营养性巨幼红细胞性
 贫血 261
- 再生障碍性贫血 262
- 一、慢性型 262
- 二、急性型 263
- 遗传性球形红细胞增
 多症 264
- 红细胞葡萄糖-6-磷酸脱
 氢酶缺陷症 265
- 珠蛋白生成障碍性贫血 266
- 自身免疫性溶血性贫血 267
- 特发性血小板减少性
 紫癜 268
- 一、急性型 268
- 二、慢性型 269
- 血友病 A(B)(关节
 血肿) 270
- 血管性血友病(鼻出血) 271
- 弥散性血管内凝血(DIC)
 (急性型) 272
- 恶性肿瘤** 274
- 急性淋巴细胞性白血病
 (标危) 274
- 一、诱导缓解治疗 274
- 二、巩固治疗 276
- 三、髓外白血病
 (防治) 276
- 四、早期强化(二) 278
- 急性髓细胞性白血病 278
- 一、诱导缓解、巩固治疗
 方案 278
- 二、缓解后根治性
 治疗 280
- 骨髓增生异常综合征(MDS)
 (难治性贫血) 281
- 郎格罕组织细胞增生症 282
- 一、莱特勒-西韦病 282
- 二、汉-许-克病(尿崩
 突眼) 283
- 恶性组织细胞病 283
- 非霍奇金淋巴瘤 284
- 一、治疗前 285
- 二、T 细胞型 I ~ II 期 286
- CHOP 方案 286
- COMP 方案 287
- 三、T 细胞型 III ~ IV 期 288
- 引导治疗(COP
 方案) 288
- 诱导治疗(PVA-L
 方案) 289
- 脑膜预防(HD-ARA-C
 方案) 290
- 巩固治疗(CAT
 方案) 291
- 强化治疗 2(Vp -
 16 + Ara - c) 292
- 大剂量甲氨蝶呤
 (HDMTX) 293
- 维持治疗(门诊) 294
- 四、B 细胞型 295
- A 方案 295
- B 方案 296
- 霍奇金病 297
- 一、化疗前 297

二、COPP/ABV 方案	298	甲状旁腺功能减退症	323
神经母细胞瘤	299	甲状旁腺功能亢进症	325
一、化疗前	299	一、原发性	325
二、中危组	300	二、继发性	326
OPEC 方案	300	先天性肾上腺皮质增	
OPAC 方案	302	生症	327
三、高危组	303	一、21-羟化酶缺乏(失	
A 方案	303	盐型)	327
B 方案	304	二、21-羟化酶缺乏(单	
肾母细胞瘤	305	纯男性化型)	328
一、治疗前	305	皮质醇增多症	329
二、I ~ II 期方案	306	中枢性性早熟	330
三、III ~ IV 期方案	307	糖尿病	331
横纹肌肉瘤	308	糖尿病酮症酸中毒	333
一、治疗前	308	苯丙酮尿症	334
二、低危组	309	糖原累积病	335
CVP 方案	309	神经系统疾病	336
IVE 方案	310	急性脊髓炎	336
三、中、高危组	311	急性感染性多发性神经	
CVPA 方案	311	根炎	337
IEV 方案	312	进行性肌营养不良	338
DEV 方案	313	重症肌无力(眼肌型)	339
嗜铬细胞瘤	314	肝豆状核变性	340
内分泌代谢疾病	316	急性颅内压增高症(颅内压	
生长激素缺乏性侏儒症	316	增高及脑疝)	342
一、单纯型	316	癫痫	343
二、多种垂体激素缺		一、全身强直-阵挛性发作	
乏型	317	(强直性、阵挛性)	343
尿崩症	319	二、失神发作	344
一、中枢性或垂体性	319	三、婴儿痉挛	345
二、肾性	321	四、部分性发作	346
先天性甲状腺功能减		五、癫痫持续状态	347
退症	321	小舞蹈病	348
甲状腺功能亢进症	322	蛛网膜下隙(腔)出血	349

脑脓肿	350	四、昏迷护理	374
颅内肿瘤	351	五、瘫痪护理	375
免疫缺陷疾病	353	六、惊厥护理	376
先天性无丙种球蛋白血症		七、休克护理	376
(XLA)	353	八、红臀护理	376
婴儿暂时性低丙种球蛋白		九、褥疮护理	377
血症	354	十、传染病护理	378
选择性 IgA 缺陷	354	十一、消化系统疾病	
先天性胸腺发育不全症		护理	379
(DiGeorge 综合征)	355	十二、呼吸系统疾病	
严重联合免疫缺陷病		护理	380
(SCID)	356	十三、心血管系统疾	
慢性肉芽肿	357	病护理	381
结缔组织疾病	359	十四、肾脏疾病护理 ..	381
幼年型类风湿性关节炎 ..	359	十五、血液系统疾病护	
全身性红斑狼疮	360	理	382
过敏性紫癜	361	十六、骨髓移植护理 ..	383
川崎病	362	十七、神经系统疾病护	
结节性多动脉炎	363	理	385
多发性大动脉炎	364	十八、临终护理	385
皮炎	365	儿科膳食	387
急性风湿热	366	一、基本原则	387
临床护理	368	二、膳食分类	387
儿科护理常规	368	三、每日膳食中的营养	
分级护理	368	供给量	394
一、特殊护理	368	附录	397
二、一级护理	369	常用实验室检查正常参	
三、二级护理	370	考值	397
四、三级护理	370	一、血液检查正常参	
特殊护理	370	考值	397
一、新生儿护理	370	1. 小儿各年龄组血	
二、未成熟儿护理		液常规检查	397
(暖箱)	371	2. 出血、凝血性疾病	
三、高热护理	373	的实验室检查 ..	397

3. 常用纠正剂及纠正试验	399	常用血流动力学正常参考值	410
4. 血液生化检查	400	一、心脏不同部位的血氧含量及饱和度正常参考值	410
5. 血液气体分析	403	二、心腔及大动脉压力正常参考值(平均值)	411
6. 常用免疫学检查	403	正常骨骼发育的 X 线指标	412
二、骨髓象正常参考值及骨髓象异常的临床意义	404	一、1~5 岁	412
三、尿液检查正常参考值	405	二、6~12 岁	413
四、脑脊液检查正常参考值	407	体表面积计算	413
心电图检查正常参考值	408	一、体表面积与体重的关系	413
一、各年龄 P-R 间期正常参考值	408	二、体表面积与身高、体重的关系	414
二、心电图各波正常参考值	408	小儿静脉营养支持	416
三、各年龄 V ₁ 导联 R/S 正常参考值	409	一、静脉营养应用指征	416
超声心动图检查正常参考值	409	二、静脉营养途径的选择	416
一、M 型超声心动图测定正常参考值	409	三、静脉营养的组成	416
二、小儿血流速度正常参考值(多普勒超声)	410	四、全营养混合液	418
		五、进行静脉营养时的监测	418
		儿科常用药物	419

儿科医嘱书写规则

医嘱包括长期医嘱和临时医嘱。在一段时间内需要定时进行的医护措施列在长期医嘱,临时需要的检查和治疗列在临时医嘱。长期医嘱内容依次为:①护理要求:儿科护理常规;分级护理,如一级护理、二级护理、三级护理;特殊护理,如红臀护理、昏迷护理等。②膳食:按不同年龄及疾病特点选择奶、粥、半流质、普食等。③病重或病危。④体位或活动限制要求。⑤观察或监测要求:包括项目,如心率、血压、经皮血氧饱和度,出入量等,以及间隔时间。⑥特殊治疗措施:如吸氧、机械通气、雾化吸入、吸痰等。⑦口服用药及注射用药:分别按药名、剂量及用法列出,特殊药物(如血管活性药物等)持续静脉滴注时,需要注明滴速。

临时医嘱按需要执行医嘱时间顺序分别列出。一般先列出检查项目,如实验室检查、影像学检查(X线、CT、MRI、超声检查等)、心电图检查等,还有一些特殊检查,如胃镜、支气管镜检查等。然后是临时需要的治疗措施,注射用药也要列出药名、剂量、用药途径,特殊情况要注明给药时间及要求(如静脉注射速度等)。

书写医嘱前要根据病人的临床及部分检查资料进行分析及全面考虑,然后列出长期及临时医嘱。医嘱书写必须字迹清晰,切忌涂改,以免发生差错。

急 诊

心跳呼吸骤停(以1岁,10kg为例)

长期医嘱	临时医嘱
<p>儿科护理常规 特殊护理 禁食 病危通知 心电监护 记录心率、呼吸、血压、经皮氧饱和度、意识、瞳孔 1次/(15~30min) 留置鼻胃管 胃肠减压(必要时) 留置导尿 记24小时出入液量 呼吸机正压通气给氧 生理盐水 20ml 气道护理 1次/(2~4h)(必要时) 多巴胺 40mg 5% 葡萄糖 30ml 静滴 2ml/h(输液泵控制滴速)(必要时) 20% 甘露醇 50ml 静注 1次/6h 地塞米松 5mg 静注 1次/12h 青霉素 40万单位 5% 葡萄糖 20ml 静滴 2次/d</p>	<p>心肺复苏 肾上腺素 0.1mg 静注 肾上腺素 1.0mg 静注(必要时) 非同步直流电除颤 20J(第一次)(必要时) 40J(第二次)(必要时) 40J(第三次)(必要时) 5% 碳酸氢钠 20ml 5% 葡萄糖 20ml 静注 肾上腺素 1.0mg 5% 葡萄糖 17ml 静滴 1ml/h(输液泵控制滴速) 吠塞米 10mg 静注(必要时) 血常规 尿常规 粪常规加隐血试验 血钠、钾、氯、钙、磷、镁测定 血糖测定 肝功能 血尿素氮、肌酐测定 动脉血气分析 床边心电图 床边胸部 X 线摄片</p>