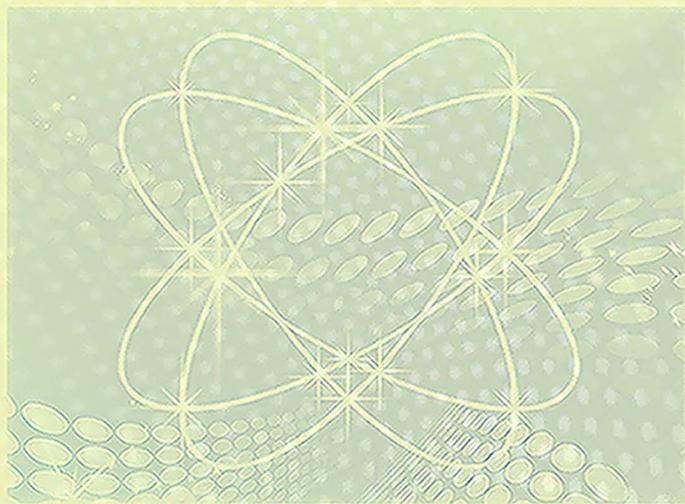


# 儿科护理

## (第2版)

黄力毅 李砚池 主编



人民军医出版社

全国中等卫生职业教育规划教材  
供护理、助产及其他医学相关专业使用

# 儿科护理

ERKE HULI

(第2版)

主 编 黄力毅 李砚池

副主编 杨广毅 熊小夏

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 玥 包头医学院职业技术学院

王灿灿 安徽省淮南卫生学校

毛惠芬 首都铁路卫生学校

邬丽华 郑州市卫生学校

李砚池 首都铁路卫生学校

杨广毅 新疆伊宁卫生学校

张 蕾 北京海淀卫生学校

胡新燕 桐乡市卫生学校

高秋珍 许昌学院医学院

黄力毅 安徽省淮南卫生学校

熊小夏 南昌市卫生学校



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

---

图书在版编目(CIP)数据

儿科护理/黄力毅,李砚池主编. —2版. —北京:人民军医出版社,2015.5

全国中等卫生职业教育规划教材

ISBN 978-7-5091-8055-6

I. ①儿… II. ①黄… ②李… III. ①儿科学—护理学—中等专业学校—教材  
IV. R473.72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 071826 号

---

策划编辑:徐卓立 郝文娜 文字编辑:陈娟 责任审读:李昆

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8743

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

---

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:三河市京兰印务有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:14.5 彩页 7 面 字数:337 千字

版、印次:2015 年 5 月第 2 版第 1 次印刷

印数:28501—34500

定价:35.00 元

---

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

---

# 全国中等卫生职业教育规划教材

## 编审委员会

### (第2版)

---

主任委员	于晓谟	毕重国	张展		
副主任委员	封银曼	林峰	李学松	王莉杰	代加平
	李蔚然	秦秀海	张继新	姚磊	
委员	(以姓氏笔画为序)				
	丁来玲	王萌	王静	王燕	王建春
	王春先	王晓宏	王海燕	田廷科	生加云
	刘东升	刘冬梅	刘岩峰	安毅莉	孙晓丹
	严菱	李云芝	杨明荣	杨建芬	吴苇
	宋建荣	张蕴	张石在	张生玉	张伟建
	张荆辉	张彩霞	陈秀娟	陈德荣	周洪波
	周溢彪	赵宏	柳海滨	饶洪洋	官国仁
	耿杰	徐红	高云山	高怀军	黄力毅
	符秀华	董燕斐	韩新荣	曾建平	靳平
	翟向红				
编辑办公室	郝文娜	徐卓立	曾小珍	马凤娟	池静

# 全国中等卫生职业教育规划教材

## 教材目录

### (第2版)

1	解剖学基础	于晓谟	袁耀华	主编
2	生理学基础	柳海滨	孙永波	主编
3	病理学基础		周溢彪	主编
4	生物化学概论		高怀军	主编
5	病原生物与免疫学基础	饶洪洋	张晓红	主编
6	药理学基础	符秀华	付红焱	主编
7	医用化学基础	张彩霞	张勇	主编
8	就业与创业指导		丁来玲	主编
9	职业生涯规划		宋建荣	主编
10	卫生法律法规		李云芝	主编
11	信息技术应用基础	张伟建	程正兴	主编
12	护理伦理学		王晓宏	主编
13	青少年心理健康		高云山	主编
14	营养与膳食指导	靳平	冯峰	主编
15	护理礼仪与人际沟通		王燕	主编
16	护理学基础		王静	主编
17	健康评估	张展	李学松	主编
18	内科护理	董燕斐	张晓萍	主编
19	外科护理	王萌	张继新	主编
20	妇产科护理	王春先	刘胜霞	主编
21	儿科护理	黄力毅	李砚池	主编
22	康复护理	封银曼	高丽	主编
23	五官科护理		陈德荣	主编
24	老年护理		生加云	主编
25	中医护理	韩新荣	朱文慧	主编
26	社区护理		吴苇	主编
27	心理与精神护理		杨明荣	主编
28	急救护理技术		杨建芬	主编
29	护理专业技术实训		曾建平	主编
30	产科护理	翟向红	王莉杰	主编
31	妇科护理		陈秀娟	主编
32	母婴保健	王海燕	吴晓琴	主编
33	遗传与优生学基础	田廷科	赵文忠	主编

---

# 全国中等卫生职业教育规划教材

## 再版说明

### (第2版)

---

在全国各个卫生职业院校的支持下,人民军医出版社2010年出版的《全国中等卫生职业教育规划教材(护理、助产专业)》教材发行至今,已经走过了五个不平凡的春秋。五年中,教材作为传播知识的有效载体,遵照其实用性、针对性和先进性的创新编写宗旨,给护理、助产等专业的学生带来了丰富的精神食粮,为学生掌握专业技能提供了扎实的理论基础,在全国护士执业考试中,显示了其独特的价值,落实了《国务院关于大力发展职业教育的决定》精神,贯彻了《护士条例》,受到了卫生职业院校及学生的赞誉和厚爱,实现了编写精品教材的目的。

这次修订再版是在第1版的基础上进行的。在全面审视第1版教材的基础上,教材编委会讨论制定了一系列相关的修订方针。

1. 修订的指导思想 实践卫生职业教育改革与创新,突出职业教育特点,紧贴护理、助产专业,有利于执业资格获取和就业市场。在教学方法上,提倡自主和网络互动学习,引导和鼓励 学生亲身经历和体验。

2. 修订的基本思路 首先要调整知识体系与教学内容,使基础课更侧重于对专业课知识的支持、利于知识扩展和学生继续学习的需要;专业课则紧贴护理、助产专业的岗位需求、职业考试的导向;纠正第1版教材在教学实践中发现的问题。其次应调整教学内容的呈现方式,根据年龄特点、接受知识的能力和 学习兴趣,注意纸质、电子、网络的结合,文字、图像、动画和 视频的结合。

3. 修订的基本原则 继续保持第1版教材内容的稳定性和知识结构的连续性,同时对部分内容进行改写、挪动和补充,避免教材之间出现重复以及知识的棚架现象。修订重点放在四方面:一是根据近几年新颁布的卫生法规和卫生事业发展规划以及人民健康标准,补充学科的新知识、新理论等内容。二是根据卫生技术应用型人才今后的发展方向,人才市场需求标准,结合执业考试大纲要求增补针对性、实用性内容。三是根据近几年的使用中读者的建议,修正、完善学科内容,保持其先进性。四是根据学生的年龄和认知能力及态度,进一步创新编写形式和内容呈现方式,以更有效地服务于教学。

现在,经过全体编者的努力,新版教材正式出版了。共修订了33种课程,可供护理、助产

及其他相关医学类专业的教学和职业考试选用,从 2015 年开始向全国卫生职业院校供应。修订的教材面目一新,具有以下创新特色。

1. 编写形式创新 在保留第 1 版“重点提示,适时点拨”的同时,本版教材增加了对重要知识点/考点的强化和提醒。对内容中所有重要的知识点/考点均做了统一提取,标列在相关数字化辅助教材中以引起学生重视,帮助学生拓展、加固所学的课程知识。原有的“讨论与思考”栏目也根据历年护士执业考试知识点的出现频度和教学要求做了重新设计,写出了许多思考性强的问题,以促进学生理论联系实际和提高独立思考的能力。

2. 内容呈现方式创新 为方便学生自学和网络交互学习,也为今后方便开展慕课、微课类学习,除了纸质教材外,本版教材提供了数字化辅助教材和网络教学资料。内容除了教学大纲和学时分配以及列出了各章节知识点/考点外,还有讲课所需的 PPT 课件(包含图表、影像等),大量针对知识点/考点的各种类型的练习题(每章不低于 10 题,每考点 1~5 题,选择题占 60%以上,专业考试科目中的案例题不低于 30%,并有一定数量的综合题),以及根据历年护士执业考试调研后组成的模拟试卷等,极大地提高了教材内涵,丰富了学习实践活动。

我们希望通过本次修订使新版教材更上一层楼,不仅继承发扬该套教材的针对性、实用性和先进性,而且确保其能够真正成为医学教材中的精品,为卫生职教的教学改革和人才培养做出应有的贡献。

最后,特别感谢本系列教材修订中全国各卫生职业院校的大力支持和付出,希望各院校在使用过程中继续总结经验,使教材不断得到完善和提高,打造真正的精品,更好地服务于学生。

# 前 言

儿科护理学是护理专业的主干课程,是护士执业资格考试的重点科目之一。

为了让中职院校学生在规定的在校时间内,能够有效地掌握儿科护理学的基本知识、基本理论、基本技能,达到所在岗位职业能力的基本要求,并能顺利地通过国家执业护士资格考试,我们在一版《儿科护理》的基础上,根据“卫生职业教育教学大纲”的标准和要求,结合国家执业护士资格考试大纲,进行了精心的再版修订和编排。

本教材的编写过程中,我们以实现三年制中等职业教育的培养目标为宗旨,认真参照了国内护理专业各层次的教材与各类资料,总结了以往教学改革的相关成果和所积累的经验,围绕全面提高学生素质,强化培养学生的实践能力,从坚持思想性、科学性、启发性、先进性、适用性相结合的原则入手,对教学内容进行了适当的剪裁和精选,补充了近几年专业领域中的新发展、新标准、新技术,除仍然反映本学科的基本内容和学科特色外,更能体现出“以应用为目的,以必需、够用为度,强调基本技能培养”的职业教育理念,让教材与时俱进,既表现出它的科学性、先进性,又体现出它的实用性、适用性。

新教材共分 14 章,除了保持第 1 版教材“实用好用”的基本风格体例外,对原书的第 3~4 章做了较大调整,分为“健康小儿的一般护理”和“住院患儿的护理”进行叙述,疾病护理中将第 14 章与第 15 章合并成“感染性疾病患儿的护理”,补充了“结缔组织疾病患儿的护理”。为了提高学生对本教材的理解和实践操作能力,该书还附有数字教辅和网络资料,其中含有重要的知识点标注、复习思考题和模拟试卷,以及教学用 PPT 等素材,以利于教学实践活动的开展和学生消化巩固所学知识。

本书在编写过程中,得到了人民军医出版社、各位编者所在单位的大力支持,在此表示诚挚的谢意。限于编者水平,对本教材中存在的疏误之处,敬请各兄弟学校的同仁批评指正。

编 者

2015 年 4 月

# 目 录

<b>第 1 章 绪论</b> ..... (1)	三、婴儿期的护理..... (16)
<b>第一节 儿科护理学的任务和范围</b> ..... (2)	四、幼儿期的护理..... (16)
一、儿科护理学的任务 ..... (2)	五、学龄前期的护理..... (17)
二、儿科护理学的范围 ..... (2)	六、学龄期的护理..... (17)
<b>第二节 儿科护理学的特点</b> ..... (2)	七、青春期的护理..... (17)
一、机体特点 ..... (2)	<b>第二节 小儿体格锻炼与游戏</b> ..... (17)
二、患病特点 ..... (3)	一、体格锻炼..... (17)
三、护理特点 ..... (3)	二、游戏..... (19)
<b>第三节 小儿年龄分期及各期特点</b> ..... (4)	<b>第三节 计划免疫</b> ..... (20)
<b>第 2 章 小儿生长发育</b> ..... (6)	一、获得免疫的方式..... (21)
<b>第一节 小儿生长发育规律及影响</b> 因素..... (7)	二、疫苗的种类..... (21)
一、小儿生长发育规律 ..... (7)	三、计划免疫程序..... (21)
二、影响生长发育的因素 ..... (7)	四、预防接种的注意事项..... (23)
<b>第二节 体格发育常用指标及其意义</b> ..... (8)	<b>第 4 章 住院患儿的护理</b> ..... (25)
一、体格生长常用指标 ..... (8)	<b>第一节 儿科护理常规</b> ..... (25)
二、出生至青春期前体格生长规律 ..... (8)	一、住院护理常规..... (25)
<b>第三节 感觉运动功能和语言发育</b> ..... (12)	二、住院患儿的心理护理..... (26)
一、感知觉功能的发育..... (12)	三、与患儿沟通的技巧..... (27)
二、运动功能的发育..... (12)	<b>第二节 患儿用药护理</b> ..... (29)
三、语言的发育..... (14)	一、药物的选择..... (29)
<b>第 3 章 健康小儿的一般护理</b> ..... (15)	二、药物剂量的计算..... (30)
<b>第一节 不同年龄阶段小儿的护理</b> ..... (15)	三、小儿给药方法..... (30)
一、胎儿期的护理..... (15)	<b>第三节 常用儿科护理技术</b> ..... (31)
二、新生儿期的护理..... (15)	一、小儿体重测量法..... (31)
	二、小儿身高(长)测量法..... (32)
	三、母乳喂养法..... (33)
	四、婴儿沐浴法..... (34)
	五、脐部护理法..... (35)
	六、更换尿布法..... (36)
	七、臀红护理法..... (37)
	八、约束法..... (38)



九、光照疗法·····	(39)	一、根据胎龄分类·····	(63)
十、保暖箱使用法·····	(40)	二、根据出生体重分类·····	(63)
十一、辐射保暖床的使用·····	(42)	三、根据出生体重和胎龄关系分类 ·····	(63)
<b>第5章 营养与营养素乱患儿的护理</b> ·····	(44)	四、高危儿·····	(64)
第一节 能量与营养素的需要 ·····	(44)	第二节 正常足月儿和早产儿特点 及护理 ·····	(64)
一、小儿能量的需要·····	(44)	一、正常足月儿特点及护理·····	(64)
二、营养素的需要·····	(45)	二、早产儿的特点及护理·····	(67)
第二节 小儿喂养与膳食安排 ·····	(45)	第三节 新生儿缺氧缺血性脑病患儿 的护理 ·····	(69)
一、婴儿喂养·····	(45)	一、护理评估·····	(70)
二、幼儿膳食·····	(48)	二、治疗原则·····	(71)
第三节 蛋白质-能量营养不良患儿 的护理 ·····	(48)	三、护理问题·····	(71)
一、护理评估·····	(48)	四、护理措施·····	(71)
二、治疗原则·····	(50)	第四节 新生儿颅内出血患儿的护理 ·····	(72)
三、护理问题·····	(50)	一、护理评估·····	(72)
四、护理措施·····	(51)	二、治疗原则·····	(73)
第四节 单纯性肥胖患儿的护理 ·····	(52)	三、护理问题·····	(73)
一、护理评估·····	(52)	四、护理措施·····	(73)
二、治疗原则·····	(53)	第五节 新生儿寒冷损伤综合征患儿 的护理 ·····	(74)
三、护理问题·····	(53)	一、护理评估·····	(74)
四、护理措施·····	(53)	二、治疗原则·····	(75)
第五节 维生素D缺乏性佝偻病 患儿的护理 ·····	(54)	三、护理问题·····	(76)
一、护理评估·····	(54)	四、护理措施·····	(76)
二、治疗原则·····	(57)	第六节 新生儿败血症患儿的护理 ·····	(76)
三、护理问题·····	(57)	一、护理评估·····	(77)
四、护理措施·····	(57)	二、治疗原则·····	(77)
第六节 维生素D缺乏性手足搐搦 症患儿的护理 ·····	(58)	三、护理问题·····	(77)
一、护理评估·····	(59)	四、护理措施·····	(78)
二、治疗原则·····	(59)	第七节 新生儿黄疸患儿的护理 ·····	(78)
三、护理问题·····	(60)	一、新生儿胆红素代谢特点·····	(78)
四、护理措施·····	(60)	二、新生儿黄疸分类及特点·····	(79)
<b>第6章 新生儿与新生儿疾病患儿的     护理 ·····</b>	(62)	三、新生儿病理性黄疸的常见病因	
第一节 新生儿分类 ·····	(63)		

及疾病特点·····	(79)	疗法·····	(96)
四、治疗原则·····	(80)	一、小儿体液平衡的特点·····	(96)
五、护理问题·····	(80)	二、脱水·····	(97)
六、护理措施·····	(80)	三、液体疗法常用的溶液及其配制 ·····	(98)
第八节 新生儿破伤风患儿的护理 ·····	(81)	四、液体疗法·····	(99)
一、护理评估·····	(82)	五、小儿液体疗法的护理·····	(101)
二、治疗原则·····	(82)	<b>第8章 呼吸系统疾病患儿的护理</b> ·····	(103)
三、护理问题·····	(82)	·····	(103)
四、护理措施·····	(82)	第一节 小儿呼吸系统解剖生理特点 ·····	(104)
第九节 新生儿呼吸窘迫综合征患儿的 护理·····	(83)	一、解剖特点·····	(104)
一、护理评估·····	(83)	二、生理特点·····	(105)
二、治疗原则·····	(84)	三、免疫特点·····	(105)
三、护理问题·····	(84)	第二节 急性上呼吸道感染患儿的 护理·····	(106)
四、护理措施·····	(85)	一、护理评估·····	(106)
<b>第7章 消化系统疾病患儿的护理</b> ·····	(86)	二、治疗原则·····	(107)
第一节 小儿消化系统解剖生理特点 ·····	(87)	三、护理问题·····	(107)
一、口腔·····	(87)	四、护理措施·····	(107)
二、食管·····	(87)	第三节 急性支气管炎患儿的护理 ·····	(108)
三、胃·····	(87)	一、护理评估·····	(109)
四、肠及肠道菌群·····	(87)	二、治疗原则·····	(109)
五、肝·····	(87)	三、护理问题·····	(109)
六、消化酶·····	(87)	四、护理措施·····	(110)
七、婴儿粪便·····	(88)	第四节 肺炎患儿的护理·····	(110)
第二节 口炎患儿的护理·····	(88)	一、分类·····	(110)
一、护理评估·····	(88)	二、护理评估·····	(111)
二、治疗原则·····	(89)	三、治疗原则·····	(114)
三、护理问题·····	(90)	四、护理问题·····	(114)
四、护理措施·····	(90)	五、护理措施·····	(114)
第三节 腹泻病患儿的护理·····	(91)	第五节 急性呼吸衰竭患儿的护理 ·····	(117)
一、护理评估·····	(91)	一、护理评估·····	(117)
二、治疗原则·····	(94)	二、治疗原则·····	(118)
三、护理问题·····	(94)	三、护理问题·····	(118)
四、护理措施·····	(94)		
第四节 小儿体液平衡特点和液体			



四、护理措施 .....	(119)	第四节 泌尿道感染患儿的护理 .....	(141)
<b>第9章 循环系统疾病患儿的护理</b> .....	(121)	一、护理评估 .....	(141)
第一节 小儿循环系统解剖生理特点 .....	(122)	二、治疗原则 .....	(142)
一、解剖、生理特点 .....	(122)	三、护理问题 .....	(142)
二、胎儿血液循环与出生后的改变 .....	(122)	四、护理措施 .....	(143)
第二节 先天性心脏病患儿的护理 .....	(123)	<b>第11章 造血系统疾病患儿的护理</b> .....	(144)
一、先天性心脏病的分类 .....	(124)	第一节 小儿造血及血液特点 .....	(145)
二、常见先天性心脏病患儿的护理 .....	(125)	一、小儿造血特点 .....	(145)
第三节 充血性心力衰竭患儿的护理 .....	(129)	二、小儿血液特点 .....	(145)
一、护理评估 .....	(130)	三、小儿贫血分类及分度 .....	(146)
二、治疗原则 .....	(131)	第二节 营养性缺铁性贫血患儿的护理 .....	(147)
三、护理问题/诊断 .....	(131)	一、护理评估 .....	(147)
四、护理措施 .....	(131)	二、治疗原则 .....	(149)
<b>第10章 泌尿系统疾病患儿的护理</b> .....	(133)	三、护理问题 .....	(149)
第一节 小儿泌尿系统解剖生理特点 .....	(134)	四、护理措施 .....	(149)
一、解剖特点 .....	(134)	第三节 营养性巨幼红细胞性贫血患儿的护理 .....	(151)
二、生理特点 .....	(134)	一、护理评估 .....	(151)
第二节 急性肾小球肾炎患儿的护理 .....	(135)	二、治疗原则 .....	(152)
一、护理评估 .....	(135)	三、护理问题 .....	(152)
二、治疗原则 .....	(137)	四、护理措施 .....	(152)
三、护理问题 .....	(137)	<b>第12章 神经系统疾病患儿的护理</b> .....	(154)
四、护理措施 .....	(137)	第一节 小儿神经系统解剖生理特点 .....	(155)
第三节 原发性肾病综合征患儿的护理 .....	(138)	一、脑 .....	(155)
一、护理评估 .....	(138)	二、脊髓 .....	(155)
二、治疗原则 .....	(139)	三、脑脊液 .....	(155)
三、护理问题 .....	(140)	四、神经反射 .....	(155)
四、护理措施 .....	(140)	第二节 小儿惊厥的护理 .....	(156)
		一、护理评估 .....	(156)
		二、治疗原则 .....	(157)
		三、护理问题 .....	(158)
		四、护理措施 .....	(158)

第三节 急性颅内压增高患儿的 护理····· (158)	第一节 感染性疾病患儿的一般 护理····· (180)
一、护理评估····· (158)	一、传染病的特点····· (180)
二、治疗原则····· (159)	二、传染病患儿的一般护理····· (180)
三、护理问题····· (160)	第二节 麻疹患儿的护理····· (181)
四、护理措施····· (160)	一、护理评估····· (181)
第四节 化脓性脑膜炎患儿的护理 ····· (161)	二、治疗原则····· (183)
一、护理评估····· (161)	三、护理诊断/问题····· (183)
二、治疗原则····· (163)	四、护理措施····· (183)
三、护理问题····· (163)	第三节 水痘患儿的护理····· (184)
四、护理措施····· (163)	一、护理评估····· (184)
第五节 病毒性脑膜炎、脑炎患儿的 护理····· (164)	二、治疗原则····· (186)
一、护理评估····· (164)	三、护理诊断/问题····· (186)
二、治疗原则····· (165)	四、护理措施····· (186)
三、护理问题····· (165)	第四节 猩红热患儿的护理····· (186)
四、护理措施····· (165)	一、护理评估····· (187)
<b>第 13 章 结缔组织疾病患儿的护理</b> ····· (167)	二、治疗原则····· (188)
第一节 风湿热患儿的护理····· (168)	三、护理诊断/问题····· (188)
一、护理评估····· (168)	四、护理措施····· (188)
二、治疗原则····· (170)	第五节 流行性腮腺炎患儿的护理 ····· (189)
三、护理问题····· (171)	一、护理评估····· (189)
四、护理措施····· (171)	二、治疗原则····· (190)
第二节 过敏性紫癜患儿的护理····· ····· (172)	三、护理诊断/问题····· (191)
一、护理评估····· (172)	四、护理措施····· (191)
二、治疗原则····· (174)	第六节 百日咳患儿的护理····· (191)
三、护理问题····· (174)	一、护理评估····· (192)
四、护理措施····· (174)	二、治疗原则····· (193)
第三节 川崎病患儿的护理····· (175)	三、护理诊断/问题····· (193)
一、护理评估····· (175)	四、护理措施····· (193)
二、治疗原则····· (177)	第七节 脊髓灰质炎患儿的护理 ····· (194)
三、护理问题····· (177)	一、护理评估····· (194)
四、护理措施····· (177)	二、治疗原则····· (196)
<b>第 14 章 感染性疾病患儿的护理</b> ··· (179)	三、护理诊断/问题····· (196)
	四、护理措施····· (196)
	第八节 中毒性细菌性痢疾患儿的



护理..... (197)	第十节 结核病患儿的护理..... (202)
一、护理评估 ..... (197)	一、总论 ..... (202)
二、治疗原则 ..... (198)	二、原发性肺结核患儿的护理 ... (205)
三、护理诊断/问题..... (199)	三、急性粟粒性肺结核患儿的护理
四、护理措施 ..... (199)	..... (208)
第九节 手足口病患儿的护理..... (200)	四、结核性脑膜炎患儿的护理 ... (210)
一、护理评估 ..... (200)	《儿科护理》数字化辅助教学资料..... (213)
二、治疗原则 ..... (201)	参考文献..... (215)
三、护理诊断/问题..... (201)	彩图..... (217)
四、护理措施 ..... (201)	

# 第 1 章

## 绪 论

### 学习要点

1. 儿科护理学的年龄范围及工作模式
2. 小儿机体特点和患病特点
3. 小儿年龄分期及各期特点

儿科护理学是一门研究小儿的生长发育规律、儿童保健、疾病防治和护理,以促进小儿身心健康的学科。本章将就儿科护理学的任务和范围、儿科护理的特点、小儿年龄分期及各期特点 3 个方面予以介绍。绪论思维导图提供了本章的结构框架和重点内容(图 1-1)。

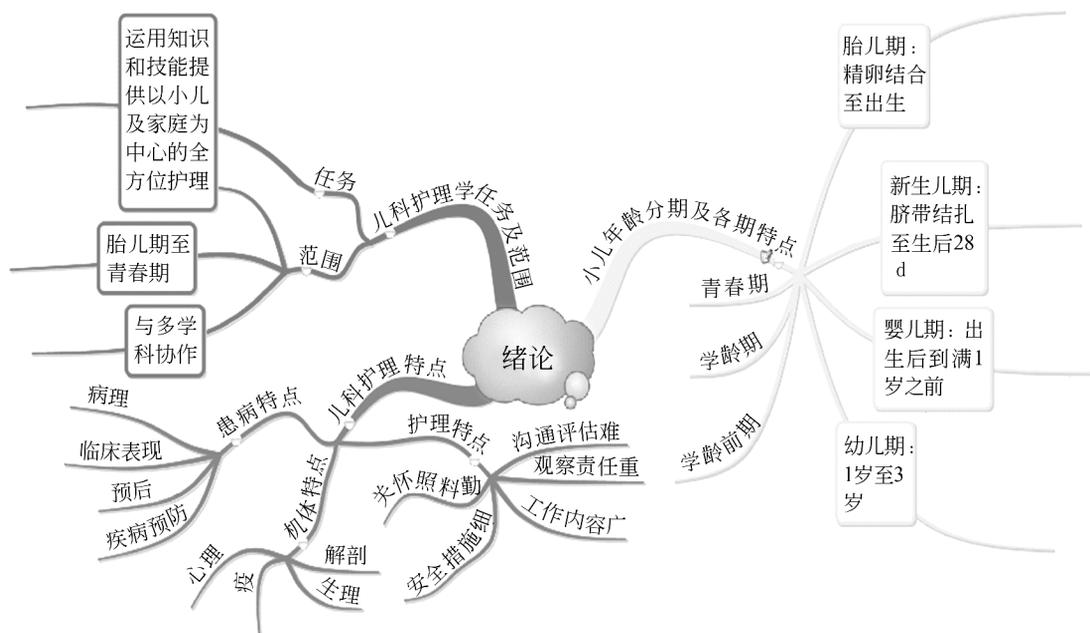


图 1-1 绪论思维导图

## 第一节 儿科护理学的任务和范围

### 一、儿科护理学的任务

儿科护理的任务是根据小儿的生长发育、儿童保健、疾病防治的规律,运用护理专业理论和技术,提供“以小儿及其家庭为中心”的全方位整体护理,增强儿童体质,降低小儿发病率和病死率,保障和促进小儿身心健康。

### 二、儿科护理学的范围

1. 年龄范围 儿科护理服务的对象是自胎儿到青春期的小儿。

2. 工作模式 随着医学模式的转变,儿科护理学的范畴已由单纯的疾病护理转变为“以小儿及其家庭为中心”的全方位护理;从单纯由医疗机构承担发展为全社会都参与和承担的小儿保健和护理体系。

3. 服务内容 由单纯为患病儿童提供护理扩展为对所有小儿及其家庭提供生长发育、营养和喂养、儿童保健、疾病防治与护理;并与社会学、心理学、教育学等多门学科密切协作,以达到保障和促进小儿身心健康,保障儿童健康成长的目的。

#### 重点提示

儿科护理服务的对象是自胎儿到青春期的小儿。

## 第二节 儿科护理学的特点

小儿最基本的生理特点是生长发育,这一特点决定了小儿在生理、心理及疾病等方面均有着与成人不同的特点,且各年龄期小儿也存在差异。儿科护士应根据这些特点为小儿提供最适当的护理。

### 一、机体特点

1. 解剖特点 随着小儿体格发育的进展,其外观不断变化,如体重、身长(高)、头围、胸围的增长,颅囟闭合、骨化中心的出现,身体各部分比例的改变等;小儿内脏器官的发育也遵循着一定的规律。因此,儿科护士须熟知小儿的正常发育规律,才能准确鉴别正常与疾病征象。此外,小儿各器官在解剖结构方面的特殊性,对护理工作也提出了特殊的要求。如新生儿和小婴儿头颅相对较重,而颈部肌肉和颈椎发育相对滞后,因此,抱起时应注意保护头部及颈部;小儿骨骼比较柔软并富于弹性,长期受外力影响时容易变形,应避免肢体过早负重或长期受压;婴儿皮肤、黏膜表层薄而柔嫩,容易损伤和感染,故皮肤护理和口腔护理具有特别重要的意义。

2. 生理特点 不同年龄小儿的生理、生化正常值各不相同,熟悉这些特点对护理评估有重要意义。年龄越小,营养需要量相对越大,而小儿消化系统功能尚未成熟,故易出现腹泻、呕吐、营养缺乏等健康问题。又如婴儿水代谢旺盛,而肾功能尚未成熟,故比成人更容易发生水

和电解质紊乱,补液时也应注意补液量、张力和速度。

3. 免疫特点 小儿皮肤、黏膜柔嫩,淋巴系统未成熟,体液免疫及细胞免疫也都不如成人健全,抵御感染的能力差。新生儿可从母体获得免疫球蛋白 G(IgG),故对麻疹、腺病毒感染等传染病有暂时的免疫力,6个月后来自母体的 IgG 逐渐消失,传染病的发病率逐渐增高;其自身合成的 IgG 一般要到 6~7 岁时才能达到成人水平。母体免疫球蛋白 M(IgM)不能通过胎盘进入胎儿体内,故新生儿易患革兰阴性细菌感染;婴幼儿期免疫球蛋白 A(IgA)缺乏,局部分泌型免疫球蛋白 A(SIgA)也不足,易患呼吸道及胃肠道感染。因此,要注意消毒隔离以预防感染。

4. 心理特点 小儿的大脑结构和功能不够成熟,心理应对能力较差。小儿心智未成熟,依赖性较强,合作性较差。心理发育从不成熟到成熟,从不定型到定型,其可塑性最大,也最容易受到来自家庭、学校和社会各方面的影响,因此,在护理工作中,应根据不同年龄阶段小儿的心理发展特征,采用相适应的护理措施,而且应注意与小儿家长及教师共同协作,注重社会参与,以促进小儿身心健康成长。

### 重点提示

1. 新生儿可从母体获得 IgG,故对麻疹、腺病毒感染等传染病有暂时的免疫力,6个月以后,来自母体的 IgG 逐渐消失,传染病的发病率逐渐增高。

2. 母体 IgM 不能通过胎盘进入胎儿体内,故新生儿易患革兰阴性细菌感染;婴幼儿期 IgA 缺乏,局部分泌型 IgA(SIgA)也不足,易患呼吸道及胃肠道感染。

## 二、患病特点

1. 病理特点 相同的致病因素在不同年龄的机体可引起不同的病理改变和疾病过程,如肺炎链球菌所致的肺部感染,婴儿常发生支气管肺炎,而年长儿与成人则发生大叶性肺炎。又如维生素 D 缺乏时婴儿易患佝偻病,而成人则表现为骨软化症。

2. 临床表现特点 新生儿和体弱儿在发生严重感染时,常出现体温不升、拒乳、周围血白细胞不增高甚至降低等反应低下的表现。高热时易发生惊厥。

3. 预后特点 小儿患病时来势凶猛,若患儿年幼、体弱或治疗不及时,则病情恶化快,病死率较高;但如诊治及时,措施恰当,好转恢复也较快。由于小儿各脏器组织修复及再生能力较强,后遗症较成人少,预后较好。

4. 疾病预防 大多数小儿疾病是可以预防的。开展计划免疫和加强传染病管理,已使许多传染病的发病率和病死率明显下降。重视儿童保健,做好胎儿、围生期和新生儿保健,增强小儿体质,也使营养不良、肺炎、腹泻等常见病的发病率和病死率下降。通过疾病筛查,早期发现先天性、遗传性疾病以及视觉、听觉和智能异常,并加以矫治,可防止发展为严重伤残。

## 三、护理特点

1. 沟通评估难 护理评估时小儿不会或不愿意配合,造成健康史和临床数据收集困难,儿科护士在进行健康评估时不必拘于从上到下的套路,可以先听心、肺,测呼吸和心率,再查看口腔和咽部。采集标本和做其他辅助检查时多数小儿不会配合,除了劝解动员之外,为了保证