

现代护理儿科 进展集萃

XIANDAI HULI ERKE

JINZHAN JICUI

◎ 主编 岳秀丽 张保荣 赵 阳

河北科学技术出版社

现代护理儿科 进展集萃

主编 岳秀丽 张保荣 赵 阳

XIANDAI HULI ERKE
JINZHAN JICUI

河北科学技术出版社

主 编 岳秀丽 张保荣 赵 阳

图书在版编目 (CIP) 数据

现代护理儿科进展集萃 / 岳秀丽等主编. — 石家庄:
河北科学技术出版社, 2013. 8

ISBN 978—7—5375—6404—5

I. ①现… II. ①岳… III. ①儿科学—护理学 IV.
①R473. 72

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 190130 号

现代护理儿科进展集萃

主编 岳秀丽 张保荣 赵 阳

出版发行 河北科学技术出版社

地 址 石家庄市友谊北大街 330 号 (邮编: 050061)

印 刷 河北家园印刷有限公司

经 销 新华书店

开 本 880×1230 1/32

印 张 12

字 数 240 千字

版 次 2013 年 10 月第 1 版

2013 年 10 月第 1 次印刷

定 价 25.00 元

前 言

在护理学专业迅速发展的今天，儿科护理作为其中重要的一个组成部分，其专科理念及专业理论和技能亦在不断地更新和提高。相比于成人护理而言，儿科临床护理无论从服务模式、工作理念、理论知识及操作技能上均有很大的特殊性；且随着循证医学在临床护理实践中的不断渗透，许多传统的护理理念及护理方式的转变迫在眉睫。

本书以适应相应行业要求为准，理论知识以够用为度，反映当今儿科护理领域的现实与进展，强调实践操作过程，具有较强的针对性。依照护理理念与程序，融医护为一体，更突出了以护理为主线，对一些疾病护理诊断、护理目标和护理措施与健康指导的进展做了介绍。

本书内容新颖，体现了现代儿科护理的新观念、新知识、新技术，写作手法上以整体护理为主线，适合当前护理模式的需求。同时注重实用性，紧密结合儿科临床医疗护理的发展，有助于儿科护理人员快速掌握儿科整体护理知识和技能，同时也可供医学院教师在临床、教学工作中参考。

编 者

2013 年 10 月

目 录

第一章 绪论

- 第一节 儿科护理学的范围和任务
- 第二节 儿科护理的特点及一般原则
- 第三节 儿科护士的角色及素质要求
- 第四节 我国儿科护理学的发展与趋势

第二章 儿科基础及护理知识

- 第一节 小儿年龄分期及各期特点
- 第二节 小儿生长发育
- 第三节 小儿液体疗法
- 第四节 小儿药物治疗特点
- 第五节 儿科常见症状护理

第三章 患病儿童的护理

- 第一节 儿科医疗机构的设置及护理管理
- 第二节 护理程序在儿科护理中的应用
- 第三节 与小儿的沟通技巧
- 第四节 住院患儿的心理反应与护理
- 第五节 小儿用药的护理

第四章 儿科护理技术操作

- 第一节 常用静脉穿刺术
- 第二节 暖箱使用法
- 第三节 光照疗法
- 第四节 硬脑膜下穿刺术
- 第五节 换血疗法

第五章 营养及营养性疾病患儿的护理

- 第一节 能量与营养素的需要
- 第二节 小儿喂养
- 第三节 膳食安排原则
- 第四节 蛋白质—热能营养障碍患儿的护理
- 第五节 维生素 D 缺乏性佝偻病患儿的护理
- 第六节 维生素 A 缺乏症患儿护理

第六章 新生儿与新生儿疾病患儿的护理

- 第一节 新生儿概述
- 第二节 新生儿窒息患儿的护理
- 第三节 新生儿缺氧缺血性脑病患儿的护理
- 第四节 新生儿颅内出血患儿的护理
- 第五节 新生儿肺透明膜病患儿的护理
- 第六节 新生儿肺炎患儿的护理
- 第七节 新生儿黄疸患儿的护理
- 第八节 新生儿败血症患儿的护理
- 第九节 新生儿溶血病患儿的护理
- 第十节 新生儿破伤风患儿的护理

第七章 消化系统疾病患儿的护理

- 第一节 小儿消化系统解剖与生理特点
- 第二节 口炎患儿的护理
- 第三节 小儿腹泻病患儿的护理
- 第四节 小儿液体疗法及护理
- 第五节 消化性溃疡患儿的护理

第八章 呼吸系统疾病患儿的护理

- 第一节 小儿呼吸系统解剖生理特点
- 第二节 急性上呼吸道感染患儿的护理

第三节	急性支气管炎患儿的护理
第四节	肺炎患儿的护理
第五节	急性呼吸衰竭患儿的护理
第九章	循环系统疾病患儿的护理…
第一节	小儿循环系统解剖和生理特点
第二节	先天性心脏病的护理
第三节	病毒性心肌炎患儿护理
第四节	小儿心力衰竭的护理要点
第十章	泌尿系统疾病患儿的护理
第一节	小儿泌尿系统解剖生理特点
第二节	急性肾小球肾炎患儿的护理
第三节	肾病综合征患儿的护理
第四节	系统性红斑狼疮性肾炎患儿的护理
第五节	泌尿道感染患儿的护理
第十一章	造血系统疾病患儿的护理
第一节	小儿造血和血液的特点
第二节	小儿贫血概述
第三节	营养性缺铁性贫血患儿的护理
第四节	小儿特发性血小板减少性紫癜的护理
第五节	急性白血病患儿的护理
第十二章	神经系统疾病患儿的护理
第一节	小儿神经系统解剖生理特点
第二节	化脓性脑膜炎患儿的护理
第三节	病毒性脑炎患儿的护理
第四节	脑性瘫痪患儿的护理
第十三章	内分泌系统疾病患儿的护理
第一节	先天性甲状腺功能减低症患儿的护理

- 第二节 糖尿病患儿的护理
- 第十四章 免疫及结缔组织病患儿的护理**
 - 第一节 小儿免疫特点
 - 第二节 原发性免疫缺陷病患儿的护理
 - 第三节 气管哮喘患儿的护理
 - 第四节 风湿热患儿的护理
 - 第五节 幼年类风湿性关节炎患儿的护理
 - 第六节 过敏性紫癜患儿的护理
 - 第七节 川崎病患儿的护理
- 第十五章 遗传性病患儿的护理**
 - 第一节 概述
 - 第二节 21—三体综合征患儿的护理
 - 第三节 苯丙酮尿症患儿的护理
- 第十六章 传染性病患儿的护理**
 - 第一节 传染病患儿的一般护理
 - 第二节 急性传染病患儿的护理
 - 第三节 结核病患儿的护理
 - 第四节 寄生虫病患儿的护理
- 第十七章 急性中毒和常见急症患儿的护理**
 - 第一节 急性中毒患儿的护理
 - 第二节 惊厥患儿的护理
 - 第三节 急性颅内压增高患儿的护理
 - 第四节 急性呼吸衰竭患儿的护理
 - 第五节 充血性心力衰竭患儿的护理
 - 第六节 急性肾衰竭患儿的护理
 - 第七节 心跳呼吸骤停患儿的护理
 - 第八节 感染性休克患儿的护理

第一章 绪 论

第一节 儿科护理学的范围和任务

（一）儿科护理学的定义

儿科学护理学（pediatric nursing）是一门研究小儿生长发育规律、小儿保健、疾病防治和临床护理，以促进小儿身心健康的学科。

（二）儿科护理学的任务

儿科学护理学的任务是通过研究小儿生长发育的特点、小儿疾病防治和小儿保健规律，根据各年龄阶段小儿的体格、智力发育和心理行为特点提供“以小儿家庭为中心”的全方位整体护理，最大限度地降低小儿的发病率和死亡率，提高疾病的治愈率，保障和促进小儿的身心健康，使小儿保持应有的最佳健康状态。其中使小儿保持应有的最佳健康状态才是儿科学护理学的最终目标。

（三）儿科学护理学的研究范畴

所有涉及小儿时期健康和卫生问题都属于儿科学护理学研究的范围，主要包括：

（1）生长发育。研究儿童的生长发育及其影响因素，不断提高儿童体格、智能发育水平和社会适应能力；另外，每个小

儿的生长速度也是不一样的。

(2) 健康促进。如喂养过程中的营养搭配、疾病的预防、各阶段小儿的护理等；疾病的预防措施包括免疫接种、先天性遗传性疾病的筛查、科学知识及其教育等，这些是现代儿科学最有发展潜力的方面，将会占据越来越重要的地位。

(3) 临床护理。小儿常见疾病的护理。

(四) 儿科护理学的服务对象

自胎儿期至青春期的儿童。广义：胎儿期至青春期；狭义：临床就诊从出生至 14 周岁。

举例：14 岁以内应看儿科，现在的小孩子发育较早，也发育较好，看似成人而建议家长看内科，结果内科医生一问年龄不符合，要求改号，从而耽误了患儿的病情。我国针对特有的国情，制定了“计划生育”政策，在这样的国情下，对于儿科护理工作者来说，其任务是光荣而艰巨的。15 岁以下儿童占全国人口总数的 1/3，而新的医学模式，由单纯的疾病护理发展到以儿童及家庭为中心的身心整体护理。

第二节 儿科护理的特点及一般原则

小儿处在不断生长发育的动态过程当中在解剖、生理、病理、免疫、疾病的临床表现、诊断治疗、预后及心理社会等方面都与成人有不同之处，并且不同年龄期的小儿之间也存在差异，因此在护理上也有其独特的地方。

一、小儿解剖、生理机能及免疫特点

（一）解剖特点

从外观来看，小儿显然与成人不同。体重、身高、头围、胸围的增长，身体各部比例的变化骨骼的发育，如囟门闭合、骨化中心的出现、牙齿的萌出等都遵循一定的规律。小儿骨骼较柔软且富有弹性不易骨折。但长期受压则易变形髋关节附近的韧带较松，臼窝较浅，易发生脱臼。因此，护理过程中动作应轻柔，避免损伤。

（二）生理及病理生理特点

小儿年龄越小，生长发育速度越快，所需营养物质也越多，但消化功能不成熟，故易发生营养缺乏和消化紊乱。不同年龄小儿有不同的生理、生化正常值，如脉搏、呼吸、血压、体液成分等均与成人不同，故不能用成人的标准来判断小儿的功能状态是否正常。相同的致病因素在小儿可引起与成人不同的病理反应，如肺部肺炎链球菌感染，婴幼儿常发生支气管肺炎，成人则多见大叶性肺炎；维生素 D 缺乏时，婴儿表现为维生素 D 缺乏病，俗称佝偻病，而成人则为软骨病。只有熟悉小儿这些病理生理特点，才能作出正确的判断。

（三）免疫特点

小儿非特异性免疫功能及特异性免疫功能均较差。小儿皮肤黏膜娇嫩易破损，淋巴系统发育未成熟，体液免疫及细胞免疫功能均不健全，婴幼儿易患皮肤感染。新生儿的细胞免疫和体液免疫功能均比成人差。6 个月以前婴儿因可从母体获得免疫球蛋白 G (IgG)，故出生后 6 个月内的婴儿对某些传染病，如麻疹有一定的免疫性，但 6 个月后可从母体获得

的抗体逐渐减少而自行获得 IgG 的能力一般要到 6~7 岁时才能达到成人水平,故 6 个月后易患某些传染病。婴幼儿期分泌性免疫球蛋白 A (IgA) 也缺乏,因而易患呼吸道及胃肠道感染性疾病。

二、儿科疾病发生、诊治与预后特点

(一) 疾病的种类

儿童疾病发生的种类与成人有非常大的差别,如心血管疾病方面,儿童以先天性心脏病为主,成人则以冠心病居多;小儿白血病中多数为急性淋巴细胞性白血病,而成人则多为粒细胞性白血病。另外,小儿年龄不同,疾病种类也有很大差异,如婴幼儿多患感染性疾病,而新生儿疾病则多与遗传因素和围生期因素有关。

疾病的临床表现:小儿年龄越小,疾病的临床表现越具特殊性。新生儿及年幼体弱儿患严重感染性疾病时,常常表现为反应低下,如体温不升、表情淡漠、哭声低弱或不哭、拒食等,并常缺乏明显的定位症状和体征。婴幼儿由于免疫功能不完善,患急性感染性疾病时,常常急性起病、进展迅速、易扩散至全身,甚至导致败血症发生。小儿病情发展过程变化多端且易反复、波动,故儿科医护人员应密切观察病情,发现变化并及时处理。

(二) 疾病的诊断

小儿疾病的诊断亦应注意年龄特点。例如,小儿惊厥,新生儿期多与窒息、产伤、缺氧缺血性脑病或先天性异常有关;婴儿期则以维生素 D 缺乏性手足搐搦症及中枢神经系统感染

性疾病多见；幼儿期以高热惊厥为多；引起年长儿无热惊厥的常见原因，大多为癫痫。此外，小儿多不能准确叙述病史及表达自身的主观感受，故在护理评估及诊断过程中，除向家长详细询问病史外，还应密切观察病情及结合必要的辅助检查，才能做出早期及准确的诊断。

（三）疾病的预后及预防

小儿病情虽起病急、变化快，但如及时诊治、恰当护理，病情恢复也快。加之小儿脏器组织的修复和再生能力较强，后遗症一般较成人少，很多小儿疾病都可以预防。如加强计划免疫和传染病管理，可大大降低小儿传染病的发病率和病死率，做好儿童保健和科学喂养工作，可使营养不良、肺炎、腹泻等常见病的发病率和病死率降低。小儿时期的预防工作极为重要，不但可增强小儿体质，并能促进小儿心身健康。

三、儿科护理的一般原则

基于上述特点，小儿所需护理的时间和内容都比成人多，且具有特殊性。儿科护理人员应主动、熟练地运用护理程序，对患儿进行评估，作出护理诊断，制定并实施护理措施。这一系列护理活动的目的是满足患儿及其家属生理、心理及社会需要。

（一）以儿童及其家庭为中心

以满足儿童需要为宗旨，以方便儿童和家属为前提，为儿童及其家属提供支持，包括预防保健、健康教育、疾病护理。

（二）减少和预防儿童身心伤害

患儿因病住进医院，由于疾病本身以及各种检查、治疗带

来的痛苦和不良刺激，加上环境陌生，增加了患儿的精神负担，使之产生不安和恐惧心理。这不仅要求病房环境舒适，而且要求护士热情，主动关怀患儿，使患儿像在家中一样受到重视和爱护，消除陌生感和焦虑感，帮助患儿把他们机体及心理的痛苦减少到最小程度。

（三）实施整体护理

身心是统一的整体，儿科护理不仅要挽救患儿的生命，同时还必须考虑到疾病的过程对儿童生理、心理发展的影响。掌握各年龄组儿童对疾病的心理及情绪的不同反应，注意观察身心两方面客观征象及主要症状，给以全面的护理，使之精神、心理行为和社会环境适应能力处于良好的状态。

（四）遵守法律和医护人员的道德规范

自觉遵纪守法，严守道德规范的要求，尊重小儿人格，保障儿童权利，促进小儿心身健康成长。

第三节 儿科护士的角色及素质要求

一、儿科护士的角色

由于医学科学迅速发展，护士由原来的单纯被动执行医嘱转变到主动地观察、教育、咨询，对患儿实行身心责任制整体护理，因此被赋予多元化角色。

（一）护理活动的执行者

对患儿提供直接的护理是儿科护士的主要角色。认真执行

医嘱，准确熟练地完成护理工作。善于观察和发现患儿身心两方面的动态变化，按照护理程序对患儿进行评估，作出护理诊断，制订护理计划，及时采取有效的治疗护理措施。

（二）康复与预防指导者

促进患儿恢复健康是儿科护理人员的基本角色。康复是指促进健康和恢复健康两方面。健康照顾不仅包括治疗疾病、矫正残疾，还包括预防疾病和维持健康。护理人员要参与与制订维护生长发育的照顾计划。在从事全面性的预防工作之前，必须评估有关患儿营养、免疫、安全、发育、社会影响以及教育等问题，以便采取相应的护理措施。预防性护理的常用方法是做好健康教育指导及咨询工作，认真向家属传授观察病情、给患儿提供照顾和支持的技巧，指导父母熟悉有关科学的育儿方法，预防可能遇到或潜在的问题，达到治疗、预防疾病和维持健康的目的。

（三）患儿的代言者

儿科护士有维护小儿权益的责任，当小儿不会表达或表达不清自己的意愿和要求时，护士应主动代替小儿提出，了解患儿和家属的需求、家庭的资源情况以及他们可以从医院及社区得到的健康服务保障，护士应该把这些服务事项告诉家长，关心并帮助患儿享用这些服务。

（四）合作与协调者

护理人员必须有整体照顾的观念，积极联系与其他专业人员合作或协调，使诊断、治疗、护理、预防、保健有效地相互协调和配合，才能提供更优质、适宜、更全面的医疗服务。

二、儿科护士的素质要求

（一）具有高尚的道德品质

小儿语言表达能力有限，又处于无知、无能或知识贫乏的状态中，护士必须具有高度的责任感，不但要照顾他们的生活，还要启发他们的思维与他们进行有效的沟通以取得他们的信任，建立良好的护患关系。护理人员是儿童学习的对象之一，因此必须以身作则，加强自身的修养，做到勤恳敬业、谨慎诚实。

（二）尊重和关爱儿童

小儿的健康成长，不但需要物质营养，也需要精神哺育，其中“爱”是重要的精神营养要素之一。护理人员要发自内心地关爱小儿、尊重小儿，语言亲切，举止文雅，动作轻柔。与小儿建立平等友好的关系，以便更好地护理小儿。

（三）具有丰富的科学知识及熟练的操作技能

要善于观察和发现患儿的病情变化，并能及时采取有效的治疗护理措施，能确知儿童在生长发育过程中的变化及生理、心理和社会的需要，具备健康教育的知识和能力，能深刻了解儿科常用药物的剂量、作用及用法。随着医学科学的发展，儿科护理技术已发展到具有比较复杂的临床护理技术、抢救技术及先进的检查技术。儿科护士更应该刻苦钻研业务，努力完善护理技能，掌握运用这些相关的技术，从而取得最佳的护理效果。