

高等职业教育医学卫生类专业规划教材

全国高职高专院校教材

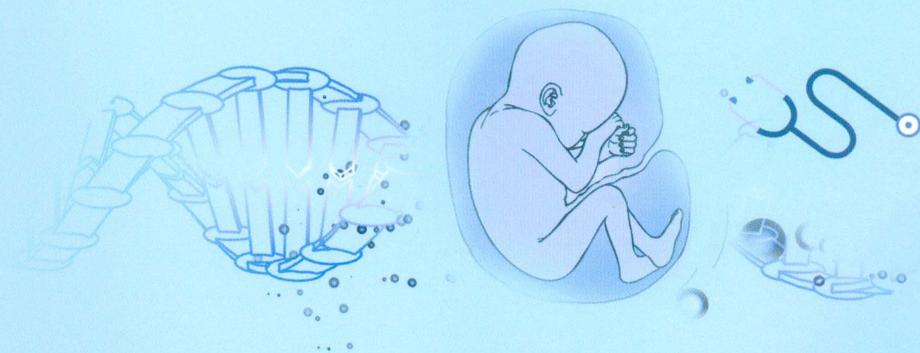
供 护 理 、 助 产 等 专 业 用

---

# 儿科护理

Pediatric Nursing

胡国庆 主编



重庆大学出版社

<http://www.cqup.com.cn>

## 内容提要

本书是全国高等职业教育医学卫生类专业规划教材,是根据高职高专医药院校的专业特点及各院校实践教学条件编写而成的。全书共 17 章,内容包括住院患儿的护理、小儿保健、儿科基础护理、儿科常用护理技术操作及各系统疾病患儿的护理等。每章前面均以“学习目标”和“知识点”开篇,以“本章小结”“思考题”和“复习题”结尾,从而使教与学目标明确、学与练紧密结合。另外,全书添加“知识拓展”等模块,使学生不仅能学习专业知识,同时还能开阔视野,了解专业知识的背景,从而达到更进一步理解和加深专业知识的目的。

本书可供高职高专护理、助产等专业师生使用,也可供相关从业者参考。

### 图书在版编目(CIP)数据

儿科护理/胡国庆主编.—重庆:重庆大学出版社,2016.8

高等职业教育医学卫生类专业规划教材

ISBN 978-7-5624-9751-6

I. ①儿… II. ①胡… III. ①儿科学—护理学—高等职业教育—教材 IV. ①R473.72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 085618 号

高等职业教育医学卫生类专业规划教材

### 儿科护理

(ERKE HULI)

主 编 胡国庆

责任编辑:袁文华 版式设计:袁文华

责任校对:邬小梅 责任印制:张 策

\*

重庆大学出版社出版发行

出版人:易树平

社址:重庆市沙坪坝区大学城西路 21 号

邮编:401331

电话:(023) 88617190 88617185(中小学)

传真:(023) 88617186 88617166

网址:<http://www.cqup.com.cn>

邮箱:[fxk@cqup.com.cn](mailto:fxk@cqup.com.cn) (营销中心)

全国新华书店经销

重庆升光电力印务有限公司印刷

\*

开本:787mm×1092mm 1/16 印张:19 字数:451 千

2016 年 8 月第 1 版 2016 年 8 月第 1 次印刷

印数:1—2 000

ISBN 978-7-5624-9751-6 定价:39.00 元

---

本书如有印刷、装订等质量问题,本社负责调换  
版权所有,请勿擅自翻印和用本书  
制作各类出版物及配套用书,违者必究

## 《高等职业教育医学卫生类专业规划教材》编委会

编者 (以姓氏拼音为序)

陈艳成(湖北中医药高等专科学校)

许 杰(湖北职业技术学院)

邓尚平(湖北三峡职业技术学院)

严 松(湖北职业技术学院)

胡国庆(湖北职业技术学院)

叶 芬(湖北职业技术学院)

梅盛平(湖北职业技术学院)

岳新荣(湖北职业技术学院)

石勋红(湖北中医药高等专科学校)

张 红(黄冈职业技术学院)

唐 前(湖北职业技术学院)

张新明(湖北三峡职业技术学院)

王洪涛(湖北职业技术学院)

---

## 《儿科护理》编委会

主 编 胡国庆(湖北职业技术学院)

副主编 李巧会(湖北职业技术学院)

倪 浩(黄冈职业技术学院)

吴淑君(湖北职业技术学院)

刘 琴(湖北中医药高等专科学校)

本书作为高职高专护理、助产类专业区域规划教材之一,是为了适应高职高专教育的现实需要,根据当前高职高专儿科护理的教学现状和学生特点,按照护理学高职高专培养目标编写而成。

在编写内容上,以整体护理为理念,强调儿科护理的连续性、整体性、延伸性和主动性。注重小儿健康的连续性,将小儿保健和日常生活护理、住院患儿的护理紧密结合起来;将家庭的作用全面贯穿于儿科护理的内容中;坚持“三基五性”的原则,既注重“三基”水平的培养,又注重思想性、科学性、先进性、启发性、适用性的完美统一。

在编写体例上,突出“以儿童及其家庭为中心,以问题为引导,以护理程序为框架”的模式,重点疾病护理采用典型案例导入、提出问题的方式,将护理程序有机贯穿于其中,突出反映本学科特有的思维方法,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,从而适应现代儿科护理的需要。因教材篇幅有限,各系统仅选几种常见疾病护理作为代表,按护理程序的完整步骤进行编写,其余疾病的护理则仅阐述常见护理诊断与护理措施。

在编写结构上,每一章章首均列出本章的“学习目标”和“知识点”,章尾有案例“思考题”和“复习题”,每章后有“小结”,以便帮助学生理解、思考,巩固所学知识;其次赋予学生运用知识去实践和创新的动力和兴趣;正文中增设了“box”,建立相关链接,引导学生对学科前沿趋势、相关领域研究热点、最新研究成果等进行深层次思考,鼓励学生发散思维。最后在附录中列有“复习题参考答案”,便于学生及时巩固练习;小儿常用检验正常值,可帮助学生临床实习时选用;同时增加了《护士执业资格考试大纲(试行)》,与目前国家护士执业资格考试相衔接,使其在教学中体现理论性的同时,充分发挥其实用性,有利于学生联系考点重点复习。

本书力求内容实用,理论联系实际,段落层次清楚,文字结构严谨,语句精练通顺,同时配有配套的教学光盘,方便教与学。书中所列药物及给药剂量仅供参考。本书适合全国高职高专院校护理、助产等专业师生使用,也可供相关从业者参考。

由于时间仓促,水平有限,书中难免存在缺点和不当之处,恳请各兄弟院校同道和广大读者批评、指正。



<b>第一章 绪 论</b> .....	1
第一节 儿科护理的任务和范围 .....	1
第二节 儿科护理的特点及一般原则 .....	2
第三节 儿科护士的角色与素质要求 .....	4
第四节 儿科护理相关的伦理与法律 .....	5
第五节 我国儿科护理的发展与展望 .....	6
本章小结 .....	7
<b>第二章 住院患儿的护理</b> .....	8
第一节 儿童医疗机构的组织特点 .....	8
第二节 住院对患儿及家庭的影响 .....	11
第三节 住院患儿的护理 .....	13
本章小结 .....	20
复习题 .....	20
<b>第三章 小儿保健</b> .....	22
第一节 小儿年龄分期及各期儿童的保健 .....	22
第二节 生长发育 .....	24
第三节 小儿的营养与喂养 .....	34
第四节 小儿计划免疫 .....	38
本章小结 .....	40
复习题 .....	41
<b>第四章 儿科基础护理</b> .....	43
第一节 小儿疼痛管理 .....	43
第二节 小儿用药的护理 .....	46
本章小结 .....	49
复习题 .....	50
<b>第五章 儿科常用护理技术操作</b> .....	52
第一节 一般护理法 .....	52
第二节 协助治疗的操作 .....	60
本章小结 .....	67

复习题 .....	68
<b>第六章 新生儿及患病新生儿的护理 .....</b>	<b>70</b>
第一节 新生儿分类 .....	70
第二节 足月新生儿的特点及护理 .....	71
第三节 早产儿的特点及护理 .....	74
第四节 新生儿窒息 .....	77
第五节 新生儿缺氧缺血性脑病 .....	80
第六节 新生儿颅内出血 .....	82
第七节 新生儿黄疸 .....	84
第八节 新生儿败血症 .....	87
第九节 新生儿寒冷损伤综合征 .....	89
第十节 新生儿呼吸窘迫综合征 .....	91
第十一节 新生儿脐炎 .....	93
第十二节 新生儿低血糖症 .....	93
第十三节 新生儿低钙血症 .....	95
本章小结 .....	96
复习题 .....	97
<b>第七章 营养障碍性疾病患儿的护理 .....</b>	<b>101</b>
第一节 蛋白质-能量营养不良 .....	101
第二节 维生素 D 缺乏性佝偻病 .....	105
第三节 维生素 D 缺乏性手足搐搦症 .....	109
本章小结 .....	111
复习题 .....	112
<b>第八章 消化系统疾病患儿的护理 .....</b>	<b>115</b>
第一节 小儿消化系统解剖生理特点 .....	115
第二节 口炎 .....	117
第三节 小儿腹泻 .....	119
第四节 儿童体液平衡特点和液体疗法 .....	126
本章小结 .....	132
复习题 .....	133
<b>第九章 呼吸系统疾病患儿的护理 .....</b>	<b>137</b>
第一节 小儿呼吸系统解剖生理特点 .....	137
第二节 急性上呼吸道感染 .....	139
第三节 急性支气管炎 .....	141

第四节 小儿肺炎 .....	142
本章小结 .....	147
复习题 .....	148
<b>第十章 循环系统疾病患儿的护理 .....</b>	<b>151</b>
第一节 小儿循环系统解剖生理特点 .....	151
第二节 先天性心脏病 .....	153
本章小结 .....	161
复习题 .....	162
<b>第十一章 血液系统疾病患儿的护理 .....</b>	<b>165</b>
第一节 小儿造血和血液特点 .....	165
第二节 小儿贫血的分度及分类 .....	167
第三节 营养性缺铁性贫血 .....	168
第四节 营养性巨幼红细胞性贫血 .....	173
本章小结 .....	176
复习题 .....	176
<b>第十二章 泌尿系统疾病患儿的护理 .....</b>	<b>179</b>
第一节 小儿泌尿系统解剖生理特点 .....	179
第二节 急性肾小球肾炎 .....	180
第三节 肾病综合征 .....	184
第四节 泌尿道感染 .....	188
本章小结 .....	191
复习题 .....	192
<b>第十三章 神经系统疾病患儿的护理 .....</b>	<b>195</b>
第一节 小儿神经系统解剖生理特点 .....	195
第二节 化脓性脑膜炎 .....	196
第三节 病毒性脑膜炎和脑炎 .....	200
本章小结 .....	202
复习题 .....	203
<b>第十四章 免疫性疾病患儿的护理 .....</b>	<b>206</b>
第一节 风湿热 .....	206
第二节 过敏性紫癜 .....	211
第三节 皮肤黏膜淋巴结综合征 .....	214
本章小结 .....	217

复习题 .....	218
<b>第十五章 常见传染病患儿的护理 .....</b>	<b>221</b>
第一节 麻疹 .....	221
第二节 水痘 .....	227
第三节 猩红热 .....	231
第四节 流行性腮腺炎 .....	233
第五节 中毒型细菌性痢疾 .....	236
第六节 手足口病 .....	240
本章小结 .....	243
复习题 .....	244
<b>第十六章 结核病患儿的护理 .....</b>	<b>249</b>
第一节 总论 .....	249
第二节 原发型肺结核 .....	253
第三节 急性粟粒型肺结核 .....	255
第四节 结核性脑膜炎 .....	257
本章小结 .....	260
复习题 .....	261
<b>第十七章 常见急症患儿的护理 .....</b>	<b>264</b>
第一节 小儿惊厥 .....	264
第二节 急性颅内压增高 .....	267
第三节 急性呼吸衰竭 .....	268
第四节 急性充血性心力衰竭 .....	271
第五节 急性肾衰竭 .....	273
第六节 心跳呼吸骤停 .....	275
本章小结 .....	278
复习题 .....	279
<b>附 录 .....</b>	<b>282</b>
附录一 各章复习题参考答案 .....	282
附录二 小儿常用临床检验正常值 .....	283
附录三 护士执业资格考试大纲(试行) .....	287
<b>参考文献 .....</b>	<b>293</b>

# 第一章 绪 论

## 📖 学习目标

- 熟练掌握儿科护理的任务和范围,儿科护理的特点及一般原则。
- 掌握儿科护士的角色与素质要求。
- 了解儿科护理相关的伦理与法律,我国儿科护理的发展与展望。

## 📖 知识点

- 儿科护理的概念。

儿科护理是研究小儿生长发育、儿童保健、疾病防治和临床护理,以促进儿童身心健康的一门专科护理学,是现代医学护理的重要组成部分。我国卫生部规定的临床服务对象为出生到满 14 周岁。

## 第一节 儿科护理的任务和范围

### 一、儿科护理的任务

儿科护理的任务是从体格、智能、行为和社会等各方面来研究和保护儿童,为儿童提供综合性、广泛性的护理,以增强小儿体质,降低儿童发病率和死亡率,保障和促进小儿身心健康。

### 二、儿科护理的范围

儿科护理包含了小儿时期的一切健康和卫生问题,包括小儿生长发育、正常小儿身心方面的保健、小儿疾病的防治与护理,并与儿童心理学、社会学、教育学等多门学科有着广泛联系。因此,多学科的合作是儿科护理发展的必然趋势。

随着医学模式和护理模式的转变,儿科护理已由单纯的疾病护理发展为以小儿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包括所有小儿的生长发育、疾病防治与护理及促进小儿身心健康的研究;由单纯的医疗保健机构承担其任务,逐渐发展为全社会都来承担小儿疾病的预防、保健和护理工作。因此,儿科护理要达到保障和促进小儿健康的目的,必须将科学育儿知识普及到每个家庭,并取得社会各方面的支持。

## 第二节 儿科护理的特点及一般原则

儿科护理的研究对象是自胎儿至青春期的儿童,整个阶段都处于不断生长发育的过程中,他们具有不同于成人的特征及特殊需要。其不论在解剖、生理、免疫、心理和临床等方面均与成人不同,且各年龄期的小儿之间也存在差异。

### 一、小儿解剖生理特点

1.解剖特点 小儿从出生到长大成人均处在不断变化的过程中,且具有一定的规律,如体重、身高(高)、头围、胸围、臀围等的增长,骨骼的发育,牙齿的萌出及身体各部分比例的改变等。因此,护理人员应熟悉并遵循小儿的正常生长发育规律,正确对待小儿生长发育过程中的特殊现象,才能做好保健和护理工作。

2.生理特点 小儿的生长发育快,各系统器官的功能也渐趋成熟,当其功能尚未成熟时易发生消化功能紊乱及营养不良等疾病。此外,不同年龄的小儿有不同的生理、生化正常值,心率、血压、呼吸频率、血清和其他体液的生化检验值等随年龄的变化而改变。因此,只有熟悉这些生理变化特点才能对临床中出现的问题作出正确的判断,并给予正确的诊疗和护理。

3.免疫特点 小儿的特异性和非特异性免疫功能均不成熟,防御能力差。新生儿虽可从母体获得 IgG,但 3~5 个月后逐渐下降,而自行合成 IgG 的能力一般要到 6~7 岁时才达到成人水平;母体 IgM 不能通过胎盘,故新生儿血清 IgM 浓度低,易患革兰阴性细菌感染;婴幼儿期 SIgA 也缺乏,易患呼吸道及胃肠道感染。故护理中应注意消毒隔离以预防感染。

### 二、小儿心理社会特点

小儿身心发育未成熟,其思维不能与成人的思维相等同,缺乏适应及满足需要的能力,需给予特殊的照顾和保护。小儿的成长、发育过程从不成熟到成熟,从不定型到定型,是可塑性最大的时期,并受家庭、环境和教养的影响。因此,在护理工作中应以小儿及其家庭为中心,与小儿父母、幼教工作者、学校教师等共同配合,根据不同年龄阶段小儿的心理发展特征和心理需求,采取相应的护理措施,促进其心理健康发展。

### 三、儿科临床特点

1.病理特点 由于小儿机体对疾病的反应性与成人不同,因此,在疾病的发生、发展、预防及预后等方面均与成人有差别,如维生素 D 缺乏时,婴儿患佝偻病,而成人则表现为骨软化症;肺炎球菌所致的肺部感染在婴儿常为支气管肺炎,而在年长儿和成人则表现为大叶性肺炎。

2.疾病特点 小儿疾病种类及临床表现与成人有很大不同,并且病情发展过程易反复、波动,且变化多端,小儿急性传染病和感染性疾病较多,往往起病急、来势凶、进展快,缺乏局限能力,常伴有呼吸、循环衰竭和水、电解质紊乱。

3.诊治特点 不同年龄阶段小儿患病有其独特的临床表现,且年幼儿在病情诉说上不

够准确,故在诊断时应重视年龄因素。以小儿惊厥为例,发生于新生儿多考虑与产伤、窒息、颅内出血或先天性异常有关;发生于6个月内的小婴儿应考虑有无婴儿手足搐搦症或中枢神经系统感染;发生于6个月至3岁小儿则以高热惊厥、中枢神经系统感染的可能性大;发生于3岁以上年长儿的无热惊厥则以癫痫为多。年幼儿常不能主动反映或准确诉说病情,多由家长或其照顾者代述,其可靠性与代述者的既往经验及与患儿的亲密程度有关;学龄儿童虽能简单陈述病史,但他们的时间和空间知觉尚未发育完善,陈述的可靠性降低;部分儿童可能因害怕打针、吃药而隐瞒病情,少数儿童为逃避上学而假报或夸大病情,使健康史可靠性受到干扰。因此,在诊治过程中,除应详细向家长等询问病史,还须严密观察病情并结合必要的辅助检查,才能早期作出确切的诊断和处理。

## 知识拓展



### 儿童疾病的三级预防

(1) I级预防:又称病因预防,是在疾病尚未发生时针对病因所采取的措施,也是预防、控制和消灭疾病的根本措施。如健康教育、营养指导、心理支持、预防接种、环境保护等。

(2) II级预防:是疾病症状前的干预措施,包括早发现、早诊断、早治疗,避免严重后果,故二级预防又称为“三早”预防。包括定期体格检查、生长监测、疾病早期筛查、产检检查等。

(3) III级预防:又称临床预防,即疾病期的彻底治疗,防止并发症和后遗症,争取全面康复。包括家庭护理、心理治疗、促进功能恢复等。

4.预后特点 小儿患病时虽起病急、病情重、变化多,但如诊治及时、有效,护理恰当,则好转、恢复也快。

5.预防特点 小儿的绝大多数疾病都是可以预防的,通过开展计划免疫和加强传染病管理,已使麻疹、脊髓灰质炎、白喉、破伤风等许多小儿传染病的发病率和病死率明显下降;同时,重视了儿童保健工作,也使营养不良、肺炎、腹泻等常见病、多发病的发病率和病死率大大下降。

## 四、儿科护理的一般原则

1.以小儿及其家庭为中心 重视不同年龄阶段小儿的特点,关注小儿家庭成员的心理感受和服务需求,为小儿及其家庭提供预防保健、健康指导、疾病护理和家庭支持等服务,让他们将健康信念和健康行为的重点放在疾病预防和健康促进上。

2.实施身心整体护理 护理工作不应仅限于满足小儿的生理需要或维持已有的发育状况,还应包括维护并促进小儿心理行为的发展和精神心理的健康;除关心小儿机体各系统或各器官功能的协调平衡,还应使小儿的生理、心理活动状态与社会环境相适应,并应重视环境带给小儿的影响。

3.保证患儿的安全 儿科护理人员应根据患儿年龄、个性、疾病等特点进行预测,采取一些必要的预防措施,保证患儿的安全,如设床栏,防止坠床;管理好电源,防止触电;用热水

袋时避免烫伤;注意药物的管理,防止误饮、误食。

4.减少创伤和疼痛 对于小儿来讲,有些治疗手段是有创的、致痛的,令他们害怕。儿科工作者应充分认识疾病本身及其治疗和护理过程对小儿及其家庭带来的影响,安全执行各项护理操作,防止或减少小儿的创伤和疼痛,并应采取有效措施防止或减少小儿与家庭的分离,帮助小儿及其家庭建立把握感和控制感。

5.遵守法律和伦理道德规范 儿科工作者应自觉遵守法律和伦理道德规范,尊重小儿的人格,保障小儿的权利,促进小儿身、心两方面的健康成长。

## 第三节 儿科护士的角色与素质要求

### 一、儿科护士的角色

随着护理学科的迅速发展,对护理人员的要求也不断提高。做好小儿护理不仅要求护理人员具有丰富的护理知识与技能,同时被赋予了多元化的角色。

1.护理执行者 小儿机体各系统、器官的功能发育尚完善,生活尚不能自理或不能完全自理。儿科护士最重要的角色是在帮助小儿促进、保持或恢复健康的过程中,为小儿及其家庭提供直接的照顾与护理,如营养的摄取、感染的预防、药物的给予、心理的支持、健康的指导等方面,以满足小儿身、心两方面的需要。

2.护理计划者 为促进小儿身心健康发展,护士必须运用专业的知识和技能,收集小儿的生理、心理、社会状况等方面的资料,全面评估小儿的健康状况,找出健康问题,并根据小儿生长发育不同阶段的特点,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,以减轻小儿的痛苦,帮助适应医院、社区、家庭的生活。

3.健康教育者 在护理小儿的过程中,护士应依据各年龄阶段小儿智力发展的水平,向他们有效地解释疾病治疗和护理过程,帮助他们建立自我保健意识,培养他们良好的生活习惯,尽可能地纠正其不良行为。同时,护士还应向家长宣传科学育儿的知识,使他们能够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,使诊断、治疗、救助及有关的儿童保健工作得以互相协调、配合,以保证小儿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;护士需与营养师联系,讨论有关膳食的安排;护士还需与小儿及其家长进行有效的沟通,让家庭共同参与小儿护理过程,以保证护理计划的贯彻执行。

5.健康咨询者 护士通过倾听患儿及其家长的倾诉、关心小儿及其家长在医院环境中的感受、触摸和陪伴小儿、解答他们的问题、提供有关治疗的信息、给予健康指导等;澄清小儿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付压力,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 护士是小儿及其家庭权益的维护者,在小儿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小儿的权益不受侵犯或损害。护士还需

评估有碍小儿健康的问题和事件,提供给医院行政部门改进,或提供给卫生行政单位作为拟订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。同时,护士还需探讨隐藏在小儿症状及表面行为下的真正问题,以能更实际、更深入地帮助他们。

## 二、儿科护士的素质要求

1. 思想道德素质 热爱儿童,尊重儿童,具有为儿童健康服务的奉献精神;有强烈的责任感和同情心,具有诚实的品格、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;能理解儿童,善于创造适合儿童特点的环境与气氛,具有言行一致,严于律己,以身作则的思想品格。

2. 科学文化素质 具备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;掌握一门外语及现代科学发展的新理论和新技术。

3. 专业素质 掌握护理学科的理论 and 技能,具有丰富的专业理论知识和较强的临床实践技能,操作准确,技术精湛,动作轻柔、敏捷;熟悉相关临床学科的知识和技能,具有敏锐的观察力和综合分析判断能力,能用护理程序解决患儿的健康问题;掌握科学的思维方法,具有较强的组织管理能力,并具有开展护理教育和护理科研的能力。

4. 身体心理素质 具有健康的身体素质,有较强的适应能力及自我控制力;具有良好的心理素质,乐观、开朗,同事间能相互尊重,团结协作;具有强烈的进取心,不断求取知识,丰富和完善自己;要善于与小儿和家长沟通,具有与小儿成为好朋友、与家长建立良好人际关系的能力;同仁间相互尊重,团结协作。

## 第四节 儿科护理相关的伦理与法律

### 一、儿科护理相关的伦理

医学伦理是研究医学道德的科学,运用一般伦理学原则解决医疗实践和医学科学发展中的关系问题。在日常护理工作中,护士对自己行动所负的责任包括伦理责任和法律责任。伦理责任是在护理伦理学探讨的基础上由护理学会制订、体现在护士行动准则或规范中。

儿科护士应明确自己的责任,首先是维护小儿的利益,其次是维护家庭的利益。在儿科护理工作中,常常会遇到与小儿护理有关的伦理问题。例如,对极低出生体重的新生儿是否应挽救其生命,临终患儿是否有权利拒绝治疗,为艾滋病患儿提供护理与她们的自身权利之间的冲突,以及在患儿的关怀照顾中如何权衡利害得失,如何保护病儿及家长的自主权等问题。对这些问题的抉择,对小儿而言基本上有可能是合理的。因为小儿尚未独立,只能由小儿的家长作出知情决定。因此,儿科护士必须从伦理的角度为小儿考虑,当遇到伦理冲突时,可依据的首要原则是对小儿有益且无害。

护士的伦理推理和伦理判断,以及对伦理问题的态度和价值观念,决定着护士们在面临

复杂道德问题时,如何作出伦理决策和计划对患儿的关怀照顾。如在关怀照顾严重残疾和长期接受人工喂养的患儿时护士经历的伦理冲突,在监护病房不进行抢救的患儿如何使用护理保健资源,不进行抢救的决定对护理干预的影响等。

护理人员应证明自己在协作性伦理决策中的作用。当儿科护理人员遭遇伦理冲突时,将面临与同事、患儿和家长、医院、社会之间的矛盾。儿科护士应能理解患儿和家长的价值观、观念、想法、偏好,成为联系患儿家庭和其他卫生保健人员之间的最佳桥梁。

## 二、儿科护理相关的法律

法律责任是法律为医护人员规定的责任。儿科护士应该用系统而完整的科学知识,使小儿得到最佳的生理和情绪上的照护。随着社会主义法制的不断健全和完善,许多保护小儿和促进小儿健康的相关法律和规定也逐渐完善。儿科护士应了解小儿与成人一样,具有生命权、身体权、健康权、医疗权、疾病认知权、知情同意权、保护隐私权,小儿具有受法律保护的权益,儿科护士也有义务维护小儿的以上权益。

从法律的角度考虑,护士在执业中应正确执行医嘱,观察小儿的身心状态,认真执行交接班、翻身、摆药等各项操作规程,对小儿进行科学的护理。应告知小儿与家庭遵守医院的规定,在为小儿做各项护理操作时,应向小儿及家长解释操作的目的和意义,取得小儿的同意和合作,必要时让小儿家长签知情同意书。遇紧急情况应及时通知医生并配合抢救,医生不在场时,护士应采取力所能及的急救措施。护士有承担预防保健工作、宣传防病治病知识、进行康复指导、开展健康教育、提供卫生咨询的义务。如果因工作的疏忽,发生护理差错、事故,给小儿及家庭造成严重伤害,儿科护士应对自己的行为负有法律责任。

## 第五节 我国儿科护理的发展与展望

我国医学在小儿疾病的防治与护理方面有着丰富的经验。从我国医学发展史和丰富的医学典籍及历代名医传记中,经常可见到有关小儿保健、疾病预防等方面的记载,如我国现存最早的医学经典著作《黄帝内经》中对儿科病症已有记录;唐代杰出医学家孙思邈所著的《备急千金要方》中,比较系统地解释了小儿的发育过程,提出了小儿喂养和清洁等方面的护理原则。

19世纪下半叶,西方医学传入并逐渐在我国发展。各国传教士在我国开办了教会医院并附设了护士学校,医院中设立了产科、儿科门诊及病房,护理工作重点放在对住院患儿的生活照顾和护理上,逐渐形成了我国的护理事业和儿科护理学。

新中国成立以后,党和政府对儿童健康十分重视,宪法和农业发展纲要都特别提出了保护母亲和儿童的条款。儿科护理工作不断发展,从推广新法接生、实行计划免疫、建立各级儿童医疗保健机构、提倡科学育儿,直至形成和发展了儿科监护中心等专科护理。儿科护理范围、护理水平也有了很大的扩展和提高。小儿传染病发病率大幅度下降,小儿常见病、多发病的发病率、病死率也迅速降低,小儿体质普遍增强。20世纪80年代初,我国恢复了中断30余年的高等护理教育,90年代始又发展了护理硕士研究生教育,培养了一大批高级儿科

护理专业人才,使儿科护理队伍向高层次、高素质方向发展。

21世纪是生命科学的时代,随着小儿疾病预防和治疗工作的开展,我国小儿的健康状况有了显著的改善。2001年我国国务院颁布的“2001—2010年中国小儿发展纲要”提出了改善小儿卫生保健服务,提高小儿身心健康水平的总目标。社会政策的变化使卫生保健领域得以扩展,儿科护理的重点已不再是“为小儿及家庭做什么”,而是“和小儿及家庭一起做什么”。因此,以家庭为中心的照护和社区保健已成为一种必然趋势。卫生保健场所的扩展,要求护理人员的工作具备更多的艺术性。为此,儿科护理工作者要不断学习先进的科学技术和最新护理手段,弘扬求实创新精神、拼搏奉献精神、团结协作精神,为提高儿童健康水平和中华民族的整体素质作出更大贡献。

## 本章小结

本章主要介绍儿科护理的任务和范围,儿科护理的特点及一般原则,儿科护士的角色与素质要求,儿科护理相关的伦理与法律以及我国儿科护理的发展与展望5方面的内容。重点包括儿科护理的概念,儿科护理的特点及一般原则。以家庭为中心的护理是儿科护理的发展趋势,是护理工作中一个不可分割的组成部分。

### 思考题

- 1.我国规定的儿科年龄范围是多少?儿科护理研究和服务的对象是什么?
- 2.儿科护理的特点表现为哪些方面?
- 3.儿科护士应具备哪些素质,如何做一名合格的儿科护理工作者?

(胡国庆)

## 第二章 住院患儿的护理

### 📖 学习目标

- 熟悉住院期间与患儿及家长的沟通技巧。
- 掌握住院对患儿及其家庭的影响。
- 了解儿科医疗机构的组织特点;小儿健康评估及意外的损伤与预防。

### 📖 知识点

- 住院患儿;沟通;健康评估。

## 第一节 儿童医疗机构的组织特点

我国儿童医疗机构可分为3类:儿童医院、妇幼保健院及综合医院中的儿科。不同的医疗机构组织特点有所不同,其中以儿童医院的设置最为全面,包括儿科门诊、儿科急诊和儿科病房。

### 一、儿科门诊

#### (一) 儿科门诊设置

儿科门诊可设置预诊处、挂号处、体温测量处、候诊室、诊查室、化验室、治疗室、输液室、隔离室、药房及收费处,但儿科由于就诊对象的特殊性,部分设置具有儿科的独特性。

##### 1. 预诊处

(1) 通过预诊可早期鉴别普通疾病和传染病,传染病及时隔离,减少交叉感染的机会;协助患儿家长选择就诊科别,节省就诊时间;对危重患儿,还能立即启动绿色通道,赢得抢救时机。预诊处应设在医院内距大门最近处,或儿科门诊的入口处,有两个出口,一个通向门诊候诊室,另一个通向传染病隔离室。

(2) 预诊主要采取简单扼要的问诊、望诊及体检,在较短的时间内根据患儿关键的病史、症状及体征,迅速作出判断,以避免因患儿停留过久而发生交叉感染。当遇有急需抢救的危重患儿时,预诊护士要立即护送至抢救地点;如遇有较重的传染病患儿,应立即转至传染病

医院,必要时由医护人员护送并上报相关部门及时处理。因此,预诊工作要求迅速,责任心强,经验丰富,决断能力强。

2.候诊室 候诊室应宽敞、明亮、空气流通,有足够的候诊椅,并设1~2张床供患儿换尿布、包裹之用。可设宣传栏或通过电视进行健康教育。

## (二)儿科门诊护理管理

1.保证正常候诊次序 安排专门人员根据初步判断进行分诊,做好患儿及家长的沟通协调工作,必要时陪同他们到相应的诊查室。同时做好就诊前的准备、诊查中的协助及就诊后的解释工作;合理安排、组织及管理,以提高就诊质量。

2.密切观察病情 小儿病情变化快,在整个诊治过程中,护士应经常巡视,一旦小儿发生紧急情况,应及时进行抢救。

3.预防交叉感染 制定并执行医院的消毒隔离制度,严格遵守无菌技术操作流程,及时发现传染病的可疑征象并处理。

4.杜绝差错事故 严格执行查对制度,在给药、注射等各项操作中一丝不苟,避免差错事故的发生。

5.进行健康教育 门诊护士的重要职责是为就诊小儿及家长进行健康指导,包括促进小儿生长发育、合理喂养以及常见病的预防和早发现等知识。对慢性病患儿要了解其平时用药、营养、生长发育等情况,给予正确的自我保健指导,避免或减少影响小儿健康的不利因素。

## 二、儿科急诊

### (一)儿科急诊设置

儿科急诊是抢救患儿生命的第一线,应设有抢救室、观察室、治疗室、小手术室等,各室应备有不同年龄儿童使用的抢救器械、用具及药物。危重患儿就诊顺序应为先抢救后挂号,先用药后交费,急诊室应24 h开放接诊。

### (二)小儿急诊的护理管理

1.重视急诊抢救的五要素 即人、医疗技术、药品、仪器设备和时间。人起主要作用。急诊护士必须有高度的责任心,具备敏锐的观察力,熟练掌握小儿各种急救的理论知识及技能,出现紧急情况时,有较强的组织能力和处理能力。此外,药品种类齐全、仪器设备先进、时间争分夺秒都是保证抢救成功的缺一不可的重要环节。

2.执行急诊岗位责任制度 护士应坚守岗位,各司其职,随时做好抢救患儿的准备。加强巡视,观察病情变化并及时处理。对急救药品和设备的使用、保养、补充、维护等应有明确的分工及交接班制度,保证抢救工作的连续性。

3.建立并执行各科常见疾病的抢救护理常规 组织护理人员学习、掌握各科常见疾病的急救程序、护理要点,建立急救卡片,不断提高抢救效率。

4.加强急诊文件管理 急诊要有完整的病历资料,记录患儿的就诊时间、一般情况、诊治过程等。急救中对于口头医嘱,应当面向医生复述确保无误后执行,并及时补记于病历上,方便日后核对并为进一步治疗和护理提供依据。