



沧州医学高等专科学校自编教材

供临床医学、护理、医学技术、卫生管理等专业用

儿 科 学

实训指导

ERKEXUE

SHIXUN ZHIDAO

■ 主编 张丽萍

 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

沧州医学高等专科学校自编教材

供临床医学、护理、医学技术、卫生管理等专业用

儿科学实训指导

ERKEXUE SHIXUN ZHIDAO

主 编 张丽萍

副主编 任建立

主 审 孟羽俊

编 者 (以姓氏笔画为序)

于彩霞 任建立 张丽萍

秘 书 任建立

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

儿科学实训指导 / 张丽萍主编. —北京: 人民军医出版社, 2009.6

沧州医学高等专科学校自编教材

ISBN 978-7-5091-2738-4

I. 儿… II. 张… III. 儿科学—高等学校—教学参考资料 IV. R72

中国版本图书馆CIP数据核字 (2009) 第083068号

策划编辑: 郝文娜 文字编辑: 池 静 责任审读: 余满松

出 版 人: 齐学进

出版发行: 人民军医出版社

经销: 新华书店

通讯地址: 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) 51927282

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 三河市春园印刷有限公司 装订: 春园装订厂

开本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 6 字数: 130千字

版、印次: 2009年6月第1版第1次印刷

印数: 0001~3050

定价: 23.00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

沧州医学高等专科学校自编教材

编 委 会

主任委员	牟兆新	沧州医学高等专科学校常务副校长
副主任委员	张丽华	沧州医学高等专科学校副校长
	张中兴	沧州医学高等专科学校副校长
顾问	陈金源	天津武警医学院解剖学教授
	姬淑梅	天津医科大学教育学研究员
	赵若华	天津武警医学院神经内科学教授
委员	(以姓氏笔画为序)	
	刘立新	沧州医学高等专科学校教务科科长
	齐秀泽	沧州医学高等专科学校护理系副书记
	闫金辉	沧州医学高等专科学校医学系副书记
	李怀珍	沧州医学高等专科学校科研科科长
	张秋雨	沧州医学高等专科学校教务处处长
	张瑞兰	沧州医学高等专科学校医学技术系主任
	陈风云	沧州医学高等专科学校基础部副主任
	陈树君	沧州医学高等专科学校医学系主任
	陈俊荣	沧州医学高等专科学校教务处副处长
	金玉忠	沧州医学高等专科学校护理系主任
	孟羽俊	沧州医学高等专科学校医学系副主任
	赵佩瑾	沧州医学高等专科学校基础部主任
	侯振江	沧州医学高等专科学校医学技术系副书记

序

2007年的春天是我国教育事业的春天,因为不久前召开的第十届全国人民代表大会第五次会议关于加大教育投入、大力发展职业教育等一系列的决议给我国的教育事业带来了春天般的信息;2007年的春天也是沧州医学高等专科学校教材建设的春天,因为凝聚着我校教师心血的20余部学习指导及实验实训系列辅助教材即将由人民军医出版社出版发行,这是我校教材建设的一件盛事,值得祝贺。

作为一所医学高职高专学校,我们始终坚持以服务为宗旨,以就业为导向,密切产学结合,开展专业及课程改革,提高教学质量的方针。依据高职高专院校培养技能型人才的要求,全面修订了各专业教学计划,立足于公共课、基础课为专业课服务的原则,进行教学内容的整合,并力求与执业资格考试接轨;加强了实践教学,增加了人文和礼仪等选修课;护理专业实施了职业岗位综合素质训练,不断提高学生的整体综合能力;临床医学专业也积极探索专业课教学模式改革,提高了学生临床实践能力,缩短了学生与临床之间的距离。多年来,在河北省卫生厅、教育厅组织的卫生类院校护理技能和物理诊断操作考核中,我校均名列前茅。

学校积极鼓励教师在开展教学改革的基础上,结合各专业特点自编教材,特别是实验实训教学指导教材。辛勤的耕耘结出了硕果,这套旨在帮助学生进行自主学习、提高学生实验实训能力和岗位综合素质的系列教材应运而生,相信对于促进学生的学习大有裨益。

这套教材的编者都是我校教学一线的教师,他们既要承担教学任务,又要利用业余时间努力完成编写工作,付出了很多辛劳。限于编者的水平,书中不足之处,期冀在使用中不断修订完善,渐成佳作。

赵智秋

2007年4月

前 言

高职高专医学教育培养的目标是培养德、智、体、美全面发展,具有一定医学专业理论、实践技能的高等医学技术应用性专门人才。我们培养的人才主要服务于基层医疗卫生机构。在基层医疗机构,往往临床诊疗操作和护理技术不能严格分开,要求医生既要掌握临床诊疗技术,又要掌握必要的护理技术。为适应21世纪社会进步、医学发展及临床实践课教学模式转变的需求,根据教学大纲,结合教学实际情况,以专科教材《儿科学》和《儿科护理学》为蓝本,我们编写了《儿科学实训指导》。本教材在编写过程中,充分考虑了临床专业和护理专业的特点,使本教材既适合于临床专业,也适合于护理专业,更好地指导实训教学和帮助学生有效地进行护理技能和临床技能的学习。

在编写过程中,力求使本教材内容全面,条理清晰,讲解深入浅出,通俗易懂,融科学性、准确性、针对性及实用性为一体,既适合对医学高等专科学校的教学,又便于学生自学。

全体编者以认真负责的态度和饱满的热情参与了工作,但由于编者水平有限,书中不足之处,希望广大读者及专家批评指正。

编 者
2008年2月

目 录

实训一	生长发育测量	1
一、	体重测量法	1
二、	身长(高)、坐高测量法	2
三、	头围测量法	4
四、	胸围测量法	5
实训二	更换尿布法	6
实训三	臀红护理法	7
实训四	婴儿沐浴法	8
实训五	婴儿抚触法	11
实训六	婴儿约束法	14
实训七	婴儿哺喂法	16
一、	配乳法	16
二、	喂奶法	17
实训八	辅助食品添加	19
实训九	鼻饲法	21
实训十	给药法	23
实训十一	保暖箱的使用	25
实训十二	光照疗法	27
实训十三	常用液体配制	29
实训十四	小儿心肺复苏术	32
实训十五	气管内插管术	34
实训十六	给氧法	36
实训十七	胸部叩击	38
实训十八	吸痰法	41
实训十九	超声雾化吸入法	42
实训二十	压缩雾化吸入疗法	43
实训二十一	洗胃法	44
实训二十二	大量不保留灌肠	46
实训二十三	保留灌肠	48
实训二十四	肛管排气法	49
实训二十五	颅骨透照法	50
实训二十六	硬脑膜下穿刺术	51

实训二十七	股静脉穿刺术	52
实训二十八	头皮静脉穿刺术	54
实训二十九	颈外静脉穿刺术	56
实训三十	桡动脉穿刺术	58
实训三十一	骨髓穿刺术	60
实训三十二	腰椎穿刺术	62
实训三十三	胸腔穿刺术	64
实训三十四	腹腔穿刺术	66
实训三十五	尿液标本的收集	68
实训三十六	患儿病史采集	69
实训三十七	小儿体格检查	71
附录A	儿科学实训考核评分标准	76

实训一 生长发育测量

一、体重测量法

【目的】

评价小儿体格发育的情况,判断小儿的营养状况,指导临床用药量和补液量。

（一）婴儿体重测量法

【准备】

婴儿磅秤、尿布、衣服及毛毯。

【操作步骤】

1. 将尿布斜对角铺在磅秤上,调节零点,平衡磅秤。
2. 脱去婴儿衣服,将婴儿轻轻放于秤盘上,用尿布两边垂角覆盖在婴儿身上(图1-1)。
3. 测体重时,工作人员两手守护在婴儿附近,以保证其安全。
4. 室温较低或婴儿衰弱及体温低下时,可先称洁净衣服的重量,再给婴儿穿上称过的衣服,称体重,后者重量减去前者重量即为婴儿体重。

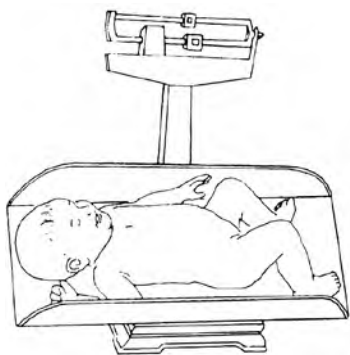


图1-1 婴儿体重测量法

（二）儿童体重测量法

【准备】

成人磅秤或儿童磅秤。

【操作步骤】

1. 调节磅秤到零点。
2. 年龄较大的小儿可坐于儿童磅秤或站在成人磅秤上测量，工作人员用足趾固定秤盘，待小儿站稳后，再松开足趾测量体重并记录（图1-2，图1-3）。
3. 测量不能合作的小儿体重时，可穿已知重量的衣服，由测量者（或家属）抱小儿一起称重，称后减去衣服及成人体重即得小儿体重。

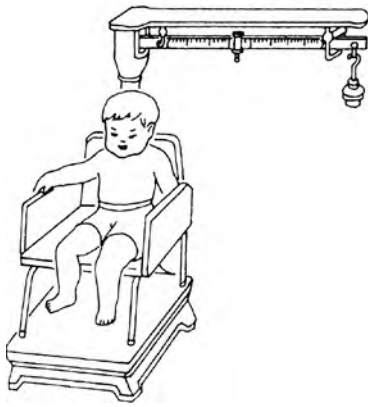


图1-2 幼儿体重测量法

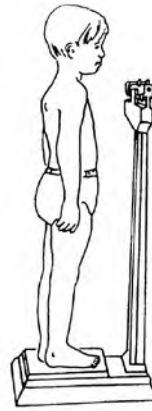


图1-3 儿童体重测量法

【注意事项】

1. 每次测量前先将磅秤调节到零点，平衡后方可使用。
2. 婴儿磅秤适用于年龄在3个月以下者，除新生儿记录体重以克为单位外，其他均以千克为单位。
3. 测量中注意小儿安全及保暖。
4. 需要每日测量体重者，应在每日同一时间进行，用同一磅秤，并定期校对。最好空腹测量。
5. 若测得数值与前次差异较大时，要重新测量核对。

二、身长（高）、坐高测量法

【目的】

测量身长（高）可用于评价小儿体格发育的状况，是反映骨骼发育的重要指标。

（一）婴儿测量法

【准备】

测量板（3岁以下小儿仰卧位测量身长）。

【操作步骤】

1. 将清洁布铺在量板上，再给小儿脱去帽子和鞋袜，使之仰卧于量板上。
2. 将小儿头扶正，使小儿头顶部轻贴量板顶端，腰要平直，再用手按住小儿双膝，使其两腿伸直。
3. 右手推动滑板至贴住两足底且两侧标尺刻度读数相同（图1-4），读出身长（高）（cm）。
4. 将小儿双腿抬起，双腿与底板垂直，推滑板至压紧臀部（图1-5），读出坐高（cm）。

【注意事项】

1. 推动滑板时动作应轻快。
2. 量板与小儿足底垂直。
3. 当量板两侧数字相等时准确读数，读至小数点后1位数。

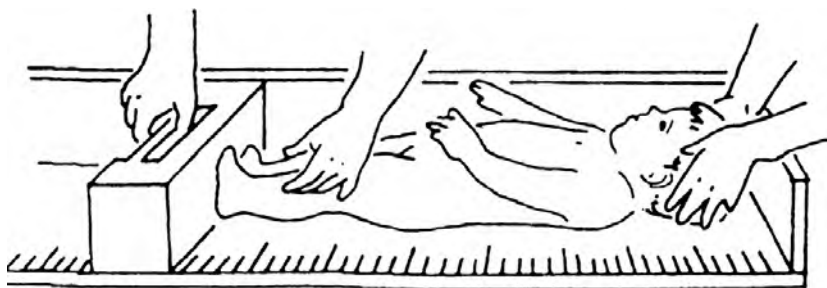


图1-4 婴儿身长测量法

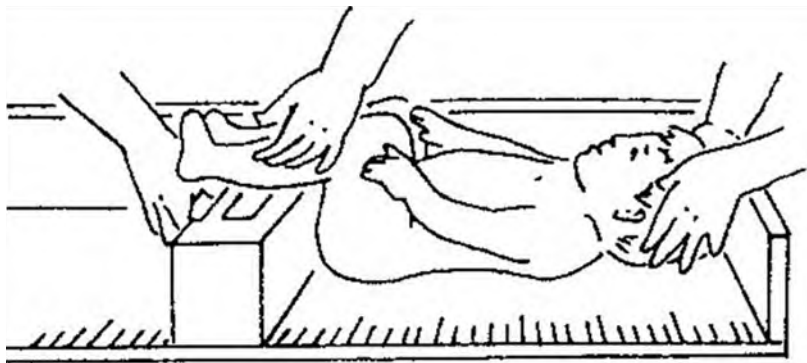


图1-5 婴儿坐高测量法

（二）儿童测量法

【准备】

有身高量杆的磅秤或身高、坐高计（3岁以上小儿立位测量身高）。

【操作步骤】

1. 脱去鞋帽，让小儿站立在有身高量杆的磅秤或立位测量器上。
2. 使小儿足跟、臀部、肩胛骨及枕部均与垂直量杆相接触，两眼正视前方，抬头挺胸收腹，两臂自然下垂，两足跟并拢，足尖分开 60° 。
3. 测量者移动身高计头顶板，与小儿头顶接触，头顶板与量杆成 90° ，读出身高（cm）。
4. 坐于坐高计上，两大腿伸直与躯干成直角而与地面平行。头和肩部的位置与量身高的要求相同。将头顶板与小儿头顶接触，头顶板与量杆成 90° ，读出坐高（cm）。

【注意事项】

测量数值读至小数点后1位数。

三、头围测量法

【目的】

测量头围可用于评估小儿颅骨和大脑发育的情况。

【准备】

软尺1条。

【操作步骤】

1. 测量者立于被测者的前方或右侧。
2. 协助小儿取坐位或立位。
3. 用卷尺经眉弓上方、枕后隆凸绕头1周。
 - (1) 测量者用左手拇指将软尺零点固定于小儿头部右侧眉弓上缘。
 - (2) 左手中、示指固定软尺与枕后隆凸，手掌固定小儿头部。
 - (3) 右手使软尺紧贴头皮绕枕后隆凸最高点及左侧眉弓上缘回至零点。
4. 读出头围数值（cm）并记录。

【注意事项】

1. 不能取坐位或立位的患儿，可协助患儿取卧位。
2. 脑积水、急性脑水肿的患儿，应遵医嘱每天测量头围。
3. 头发过多或有发辫者应将其拨开。
4. 测量数值读至小数点后一位数。

四、胸围测量法

【目的】

测量胸围可用于评价小儿营养状况，反映小儿肺和胸廓的发育情况。

【准备】

软尺1条。

【操作步骤】

1. 协助小儿取卧位或立位，两臂自然平放或下垂。
2. 用卷尺沿乳头下缘水平绕胸1周。
 - (1) 测量者用左手将软尺零点固定于小儿右侧乳头下缘。
 - (2) 右手将软尺紧贴皮肤，经背部两侧肩胛骨下角环绕至零点。
3. 读出胸围数值 (cm)。

【注意事项】

1. 3岁以上小儿不可取坐位。
2. 乳腺已发育的女孩，固定于胸骨中线平第4肋间。
3. 取平静呼吸时的中间读数，或吸、呼气时的平均数，测量数值读至小数点后1位数。

实训二 更换尿布法

【目的】

使小儿皮肤清洁舒适,预防臀红。

【准备】

尿布、带子(或松紧带),必要时备温水1盆。

【操作步骤】

1. 将尿布折成合适的长条形。
2. 备齐用物,放于床边备用;拉下一侧床档。
3. 将小儿的盖被拉开,解开被大小便污渍的尿布。
4. 用一手握住小儿的两脚轻轻提起,露出臀部,另一手用尿布洁净的上端擦净会阴部及臀部,并盖住尿布污湿部分,垫于臀下。
5. 如有大便,应用温水清洗臀部。
6. 取下污湿尿布,将污湿部分卷折在里面,放入尿布桶中。
7. 再握住小儿两脚并提起,使臀部略抬高,将干净尿布的一端垫于平腰部,另一端由会阴部兜至下腹部,系好带子(或松紧带)。
8. 拉平衣服,盖好被子,洗手。记录。

【注意事项】

1. 换尿布时,动作要轻快,避免暴露小儿上半身。
2. 尿布的长短松紧应适宜。

实训三 臀红护理法

【目的】

减轻患儿疼痛, 促进受损皮肤康复。

【准备】

清洁的尿布、盛有温开水的水盆、小毛巾、棉签、弯盘、尿布桶、药物 [0.02%高锰酸钾溶液、紫草油、3%~5%鞣酸软膏、氧化锌软膏、鱼肝油软膏、1%甲紫(龙胆紫)、康复新溶液、硝酸咪康唑霜等]、红外线灯或鹅颈灯。

【操作步骤】

1. 备齐用物, 按操作顺序将用物放于治疗车上, 推至床旁。
2. 掀开患儿下半身被褥, 解开污湿尿布, 若有大便, 用温水将臀部洗干净, 并用小毛巾吸干水分。
3. 用清洁尿布垫于臀下。
4. 轻度臀红者, 使臀部暴露于空气或阳光下10~20min; 重度臀红者, 可用红外线灯或鹅颈灯照射臀部, 功率25~40W, 灯泡距臀部患处30~40cm, 照射10~15min。然后将蘸有油类或药膏的棉签贴在皮肤上轻轻滚动, 均匀涂药, 用后的棉签放入弯盘内。
5. 给患儿垫好尿布, 拉平衣服, 盖好被褥。
6. 整理用物, 归还原处, 洗手。记录。

【注意事项】

1. 臀部皮肤溃破或糜烂时禁用肥皂水, 清洗时用手蘸水冲洗。
2. 尿布应经过灭菌处理。
3. 暴露时注意保暖, 一般每日2~3次。
4. 照射时应有护士守护患儿, 一般每日2~3次。
5. 涂抹油类或药膏时, 应使棉签贴在皮肤上轻轻滚动, 不可上下涂擦。
6. 根据臀部皮肤受损程度选择油类或药膏。

实训四 婴儿 浴法

【目的】

使小儿舒适, 清洁皮肤, 有助于皮肤排泄和散热, 促进血液循环, 活动肌肉和肢体, 便于观察小儿全身情况, 尤其是皮肤情况。

【准备】

1. 婴幼儿衣裤、尿布、浴毯、包布、系带、浴盆、水温计、大毛巾、面巾、浴巾、带布套的海绵垫。
2. 护理篮, 内有梳子、指甲剪、棉签、液状石蜡、1%甲紫(龙胆紫)、75%乙醇(酒精)、2%碘酊、鱼肝油、爽身粉、肥皂或沐浴露。
3. 必要时准备床单、枕套、磅秤等。

【操作步骤】

1. 关上室内门窗, 调节室温至27℃左右, 将用物带至床旁, 把准备更换的衣物按顺序摆好, 澡盆放在床旁凳上(有条件的放操作台上)。
2. 将盖被三折, 置于床尾, 脱去小儿衣服(此时可根据需要称体重), 用大毛巾包裹小儿全身(保留尿布)。
3. 洗面部, 用单层面巾擦眼(由内眦→外眦), 更换面巾部位以同法擦另一眼; 同法擦耳(由内向外); 最后擦面部。禁用肥皂, 用棉棒清洁鼻孔。
4. 抱起小儿, 左手托着小儿枕部, 左手拇指和中指分别将双耳郭向前折, 堵住外耳道口, 以防止水流入耳内, 左臂及腋下夹住小儿臀部及下肢, 将头移近盆边, 右手搓皂(或沐浴露), 洗头、颈、耳后, 然后用清水冲洗干净, 并用大毛巾擦干头发(图4-1)。如为较大婴儿, 可用前臂托住婴儿上身, 将下半身托于护理者腿上或夹于腋下(图4-2)。



图4-1 小婴儿洗头法



图4-2 较大婴儿洗头法

5. 浴盆底铺垫一块浴巾, 以免小儿滑入盆内, 解开大毛巾, 去除尿布。护理者左手握住小儿左臂靠近肩处, 将其颈枕护于护理者手腕处, 再以右前臂托住小儿左腿, 用右手握住小儿左腿靠近腹股沟处, 使其臀部位于护理者手掌上, 轻轻放于水中(用另一块浴巾洗)(图4-3)。

6. 用右手抹肥皂(或沐浴露), 按顺序洗颈下、臂、手、胸、背、腿、足、会阴、臀部, 边洗边冲净。在冲洗过程中, 护理者的左手应始终握牢小儿左肩处, 只在洗背部时, 左、右手交接小儿, 使小儿头靠在护理者的左手臂上(图4-4)。注意观察小儿皮肤情况, 洗净皮肤皱褶处, 如颈部、腋下、腹股沟、手(足)指(趾)缝等。



图4-3 入盆时握持婴儿法



图4-4 洗背部时扶持婴儿法

7. 洗毕, 迅速将小儿以放入水中的方法抱出, 用大毛巾包裹全身并蘸干水分, 从上到下检查全身各部位, 皮肤皱褶处撒少许爽身粉, 必要时用液状石蜡棉棒擦净女婴大阴唇及男婴包皮处的污垢。

8. 穿好衣服, 垫上尿布, 必要时修剪指甲, 更换床单等。

9. 整理床单位, 清理用物, 洗手。记录。

【注意事项】

1. 动作轻快, 注意保暖, 减少暴露。