



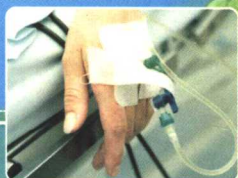
全国高等医药教材建设研究会·卫生部规划教材

全国高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养培训教材

供涉外护理专业用

儿童护理

PEDIATRIC NURSING



主编 叶春香

人民卫生出版社

全国高等医药教材建设研究会·卫生部规划教材
全国高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养培训教材
供涉外护理专业用

儿 童 护 理

PEDIATRIC NURSING

主 编 叶春香

副主编 宋 芳 林建荣 张梅珍

编 者(按姓氏笔画排序)

于海红(河北省承德卫生学校)	张梅珍(广州医学院护理学院)
叶春香(河南省平顶山市卫生学校)	林建荣(湖北省黄石理工学院医学院)
宋 芳(河北省廊坊卫生学校)	赵 萍(江苏省南京卫生学校)
李 杰(黑龙江省卫生学校)	满 力(中国医科大学高等职业技术学院)
李胜玲(宁夏医学院护理学院)	

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

儿童护理/叶春香主编. —北京:
人民卫生出版社, 2006. 6
ISBN 7-117-07580-5
I. 儿… II. 叶… III. 儿科学: 护理学 IV. R473. 72
中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 040869 号

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

儿 童 护 理

主 编: 叶春香
出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)
地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼
邮 编: 100078
网 址: <http://www.pmph.com>
E - mail: pmph@pmph.com
购书热线: 010-67605754 010-65264830
印 刷: 北京市安泰印刷厂
经 销: 新华书店
开 本: 850×1168 1/16 印张: 16
字 数: 455 千字
版 次: 2006 年 6 月第 1 版 2006 年 6 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号: ISBN 7-117-07580-5/R·7581
定 价: 24.00 元
版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394
(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

出版说明

根据《教育部办公厅 卫生部办公厅关于确定职业院校开展护理专业领域技能型紧缺人才培养培训工作的通知》(教职成厅〔2003〕3号)的精神,卫生部教材办公室在认真、全面调研的基础上,规划并组织编写了全国高等职业教育护理专业领域(涉外护理、中西医结合护理)技能型紧缺人才培养培训卫生部规划教材。

本套教材的指导思想为:以全面素质为基础,以能力为本位;以市场需求为基本依据,以就业为导向;适应护理行业发展,体现教学内容的适应性和先进性;以学生为主体,体现教学组织的科学性和灵活性。本套教材编写要求体现“整体护理的理念、护理程序的模式、突出人文关怀”,从而达到使学生掌握“必需、够用”的基础理论知识、较强的技术应用能力、知识面宽、综合素质高的培养目的。

为保证涉外护理专业方向教材的质量,卫生部教材办公室成立了专家委员会对教材的规划、组织、编写、管理、使用、培训、评审等工作起指导、咨询、纽带的作用。经过专业委员会讨论,确定本套教材共编写14种,其他课程可用高职护理专业卫生部规划教材,不再重复编写。整套教材要求中英文双语编写,教材结构以中文为主、英文为辅。英文主要为章前言、核心词汇和每章小结,约占中文篇幅的1/5~1/3。同时每本教材在书末附中英文名词对照表、参考文献、教学大纲(参考),40学时以上的课程均编写了配套教材或配套光盘,以辅助教师教学和学生学学习。

全部教材将由人民卫生出版社在2006年9月前出版,以供教学使用。具体书目为:

书名	主编
* 1 多元文化与护理	顾 炜
* 2 护理专业英语——阅读分册	孙国棟
* 3 护理专业英语——视听说分册	刘国全
4 人际沟通	马如娅
5 护理学导论	史先辉
6 基础护理技术	刘登蕉
7 健康评估	马秀芬
8 急危重症监护	谢天麟
9 母婴护理	朱达琍
10 儿童护理	叶春香
11 成人护理	李 丹 张 蕻
12 老年护理	卢省花
* 13 精神护理	雷 慧
* 14 社区护理	徐国辉

说明:标注“*”的教材为教育部职业教育与成人教育司推荐教材。

卫生部教材办公室

2006年4月

全国高等职业教育护理专业领域
涉外护理专业方向技能型紧缺人才培养培训卫生部规划教材

专 家 委 员 会

- 顾问:**林菊英(卫生部北京医院)
王 玮(中国台湾)
袁剑云(美国)
李士鸾(美国)
- 主任委员:**沈 宁(中国协和医科大学)
- 副主任委员:**程渐奎(全国英语护理教育协作组)
李小妹(西安交通大学)
杜 贤(卫生部教材办公室)
- 委员:**(按姓氏笔画排序)
吕瑞芳(承德卫生学校)
周凤生(江汉大学卫生技术学院)
刘书铭(乐山职业技术学院)
车春明(西安卫生学校)
袁耀华(郑州卫生学校)
戴瑞君(廊坊卫生学校)
屈光耀(无锡卫生学校)
陈明非(福建卫生职业技术学院)
曾志励(广西医科大学)
张 琳(宁夏医学院)
陈延年(济南卫生学校)
杨 晋(卫生部教材办公室)
- 秘书:**皮雪花(卫生部教材办公室)

前 言

根据教育部、卫生部关于确定职业院校和医疗卫生机构开展护理专业领域技能型紧缺人才培养培训工作的通知精神,卫生部教材办公室组织了相配套的规划教材,本书就是此次规划的教材之一。

这次规划教材是按生命周期设置课程的,在结构和内容上有较大的变动,以往儿科护理中的新生儿护理内容放到了《母婴护理》教材中,考虑到我国职业教育模式的多样性及涉外护理专业培养目标的广泛性,本书在内容上进行了精选和更新,以“必需、够用”为度,强调基本技能的培养,适当反映学科的新进展,新增了儿童心理行为障碍如注意缺陷多动障碍、孤独症、感觉统合失调、网络沉溺等,并增加了儿童常见健康问题如意外伤害、儿童虐待、近视、弱视及龋齿的预防,而且将常见的外科疾病患儿的护理也编入本教材中,体现了淡化学科意识,强化以“人的健康为中心”的护理理念。

本书的编写组由全国九所院校教学经验丰富的中、高级教师组成。全体编写成员坚持以专业培养目标为导向,以职业技能培养为根本,在保证教材思想性和科学性的基础上,特别强调教材的适用性与先进性。在编写体例上,体现了涉外护理专业的特点,以护理程序为框架,以护理诊断为核心,使理论与临床相结合,培养学生的临床观察、分析和解决问题的能力,同时提供大量的专业英语词汇,并在每章后均有英文小结供学生强化英语训练,以提高专业英语水平,加快适应国内、国外儿童护理的需要。我们希望本书能适应涉外护理教育中儿童护理教学的需要。

本书编写过程中得到河南省平顶山市卫生学校、河北省廊坊卫生学校、湖北省黄石理工学院医学院、广州医学院护理学院、宁夏医学院护理学院、河北省承德卫生学校、中国医科大学高等职业技术学院、黑龙江省卫生学校、江苏省南京卫生学校的大力支持,在此致以诚挚的谢意。由于时间和水平所限,不妥之处恳请读者批评、指正。

本教材中所列出的药物及剂量仅供参考。

叶春香
2006年5月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 儿童护理的范围	1
第二节 儿童护理的特征	1
第三节 儿童护理人员的素质要求	3
第四节 儿童护理的发展趋势	3
第二章 儿童的生长发育	5
第一节 儿童年龄分期及各期特点	5
第二节 儿童生长发育的一般规律及影响因素	6
一、生长发育的一般规律	6
二、生长发育的影响因素	7
第三节 体格生长及评价	8
一、体格生长常用指标及测量	8
二、体格生长的评价	12
三、体格生长偏离	13
第四节 神经-心理发展及评价	13
一、感、知觉的发展	13
二、运动功能的发展	14
三、言语的发展	15
四、儿童心理发展	16
五、神经-心理发展的评价	19
六、儿童常见的心理行为问题	20
第五节 青春期发展及健康问题	22
一、青春期生理发育特点	22
二、青春期心理与社会发展特点	23
三、青春期常见健康问题	24
第三章 社区儿童的护理	29
第一节 儿童营养与喂养	29
一、儿童能量与营养素的需要	29
二、婴儿营养摄入特点	32
三、婴儿喂养	32
四、幼儿膳食安排	36
第二节 儿童的计划免疫	37
一、计划免疫程序	37
二、几种常用生物制品的特点及应用	37
三、预防接种的注意事项	38

第三节 儿童的体格锻炼	39
一、不同年龄儿童的体格锻炼方式	39
二、体格锻炼的注意事项	40
第四节 儿童的教育	40
一、不同年龄儿童的教育内容及方式	40
二、儿童教育的注意事项	42
第五节 儿童常见健康问题的预防	42
一、意外伤害	42
二、儿童虐待	44
三、近视及弱视	46
四、龋齿	47
 第四章 住院儿童的护理	53
第一节 儿科医疗机构的设施及护理管理	53
一、儿科门诊	53
二、儿科急诊	54
三、儿科病房	55
第二节 住院患儿的身心反应及护理	56
一、不同年龄患儿住院的心理反应及护理	56
二、家庭对患儿住院的反应及护理	58
第三节 儿童用药护理	59
一、儿童用药特点	59
二、儿童用药剂量计算	59
三、儿童液体疗法及护理	60
 第五章 常用儿童护理技术操作	67
第一节 协助体格检查法	67
第二节 口服给药法	68
第三节 约束法	69
第四节 臀红护理法	70
第五节 灌肠法	72
 第六章 营养障碍性疾病患儿的护理	77
第一节 营养不良患儿的护理	77
第二节 肥胖症患儿的护理	80
第三节 维生素 D 缺乏症患儿的护理	82
一、维生素 D 缺乏性佝偻病患儿的护理	82
二、维生素 D 缺乏性手足搐搦症患儿的护理	87
 第七章 呼吸系统疾病患儿的护理	92
第一节 儿童呼吸系统解剖、生理特点	92
第二节 急性上呼吸道感染患儿的护理	93
第三节 急性支气管炎患儿的护理	95

第四节 肺炎患儿的护理	97
第五节 支气管哮喘患儿的护理	102
第六节 急性呼吸衰竭患儿的护理	104
第八章 消化系统疾病患儿的护理	110
第一节 儿童消化系统解剖、生理特点	110
第二节 口炎患儿的护理	111
第三节 腹泻病患儿的护理	113
第四节 先天性巨结肠患儿的护理	119
第五节 肠套叠患儿的护理	121
第九章 循环系统疾病患儿的护理	128
第一节 儿童循环系统解剖、生理特点	128
第二节 先天性心脏病患儿的护理	129
第三节 病毒性心肌炎患儿的护理	134
第四节 充血性心力衰竭患儿的护理	135
第十章 泌尿系统疾病患儿的护理	141
第一节 儿童泌尿系统解剖、生理特点	141
第二节 急性肾小球肾炎患儿的护理	142
第三节 肾病综合征患儿的护理	145
第四节 泌尿系感染患儿的护理	148
第五节 包茎患儿的护理	150
第十一章 血液系统疾病患儿的护理	155
第一节 儿童造血及血液特点	155
第二节 贫血患儿的护理	156
一、儿童贫血概述	156
二、营养性缺铁性贫血患儿的护理	157
三、营养性巨幼细胞性贫血患儿的护理	160
第三节 急性白血病患儿的护理	162
第十二章 神经系统疾病患儿的护理	169
第一节 儿童神经系统解剖、生理特点	169
第二节 脑膜炎患儿的护理	170
第三节 脑性瘫痪患儿的护理	173
第四节 脊柱裂患儿的护理	175
第十三章 运动系统疾病患儿的护理	180
第一节 骨折患儿的护理	180
第二节 先天性髋关节脱位患儿的护理	185
第三节 先天性马蹄内翻足患儿的护理	188

第十四章 结缔组织疾病患儿的护理	191
第一节 风湿热患儿的护理.....	191
第二节 过敏性紫癜患儿的护理.....	194
第三节 川崎病患儿的护理.....	195
第十五章 遗传与内分泌疾病患儿的护理	199
第一节 唐氏综合征患儿的护理.....	199
第二节 苯丙酮尿症患儿的护理.....	200
第三节 先天性甲状腺功能减低症患儿的护理.....	202
第十六章 常见皮肤疾病患儿的护理	206
第一节 湿疹患儿的护理.....	206
第二节 脓疱疮患儿的护理.....	208
第十七章 传染性疾病患儿的护理	211
第一节 麻疹患儿的护理.....	211
第二节 水痘患儿的护理.....	213
第三节 流行性腮腺炎患儿的护理.....	215
第四节 猩红热患儿的护理.....	216
第五节 结核病患儿的护理.....	218
一、结核病概述.....	218
二、原发性肺结核患儿的护理.....	220
三、结核性脑膜炎患儿的护理.....	221
中英文名词对照表	227
参考文献	239
教学大纲(参考)	240

第一章 绪 论

Overview

儿童是社会中最为脆弱的弱势群体,他们应得到特别关注。儿童护理的目的是保护儿童免受疾病伤害,帮助他们在疾病及康复过程中尽可能地达到最佳健康状态。本章主要介绍儿童护理的概念、范围、特征、发展趋势及儿童护理人员的素质要求。强调儿童护理人员,不仅要掌握儿童护理的特征,了解儿童解剖、生理、病理、患病后的表现及护理特点,还要具备高尚的道德品质及丰富的学识,要善于与儿童及家长沟通,同时要了解儿童护理的发展趋势已不是单纯的疾病防治及护理,而更重要的是做好儿童的健康促进,使儿童健康成长。

The children are often among the most vulnerable or disadvantaged in society, and thus their needs require special attention. Nursing care of children aims at protecting children from illness and injury, assisting them to attain optimum levels of health, regardless of health problems, and rehabilitation. This chapter focuses on the concept, scope, feature and developing trends of pediatric nursing and requirements for pediatric nurses. It emphasizes that a pediatric nurse should not only master the feature of pediatric nursing, know children's anatomy, physiology, pathology, disease manifestation and nursing characteristic, but also have noble moral quality, rich knowledge, be good at communicating with children and their parents and know the, knows developing trends of pediatric nursing. The focus of developing trends has turned from prevention and nursing of disease to promotion of children's health and making them grow healthily.

儿童护理(nursing care of children)是研究儿童生长发育规律及其影响因素,运用现代护理理论和技术对儿童进行整体护理,以促进儿童健康发育的学科。现代儿童护理强调的是“以家庭为中心的护理”,用当今医学和相关学科先进的理论和技术措施,全方位地对儿童提供关怀性的全程照顾,保障和促进儿童身心健康。

第一节 儿童护理的范围

概括地讲,一切涉及儿童时期健康和卫生的问题都属于儿童护理的范围。具体来说,对象范围是从精、卵细胞结合起至青春期结束(约18~20周岁)的儿童,我国卫生部规定,从出生至满14周岁的儿童为临床服务对象;内容范围包括儿童生长发育、促进儿童身心健康的保健措施及患病儿童的护理。

随着医学模式的转变,儿童护理已由往日的单纯疾病护理变为以家庭为中心的身心整体护理;由单纯的患儿护理变为对所有儿童的生长发育、身心健康的保护和促进、疾病防治和护理等全面服务;由单纯的三级医疗保健机构承担的工作任务逐渐变为由护理人员带动全社会都参与和承担的儿童保健护理工程。

第二节 儿童护理的特征

(一) 儿童解剖生理特点

1. 解剖特点 从外观上看,儿童身材大小、身体各部分的比例、头面比例等与成人明显不同。

在组织结构上,儿童骨骼钙化不全,不易骨折,但长期受压易发生变形;关节附近的韧带较松,易发生脱臼;皮肤、粘膜薄嫩,易发生损伤和感染等。

2. 生理特点 儿童生长发育快,代谢旺盛,各组织器官发育尚未完善,因此,不同年龄儿童有不同的生理、生化正常值,如心率、呼吸、血压、周围血象及其他化验值等都与成人不同;各系统、器官生理功能不健全,如肝、肾功能不成熟,对药物的代谢能力及体液平衡的调节能力差等。

3. 免疫特点 儿童非特异性免疫不足,如皮肤和粘膜的屏障作用差、胃酸杀菌力弱、白细胞的吞噬能力差等。特异性免疫未成熟,特别是产生抗体的能力较差,但母体内的 IgG 可通过胎盘传递到胎儿体内,形成被动免疫,出生半年后,来自母体的 IgG 逐渐减少直至消失,因此,婴儿在半岁以后感染的发生率增加。婴儿还可通过母乳获得 SIgA,在呼吸道和消化道抗感染,所以,母乳喂养儿感染的发生率较人工喂养儿低。IgM 既不能通过胎盘,也不能从母乳中获得,新生儿血清中浓度很低,易发生革兰阴性细菌感染,因此,在护理过程中,应特别注意消毒隔离。

(二) 儿童心理社会特点

1. 心理发展受环境影响大 儿童是通过与成人交往,经过系统的、有目的的学习,逐渐掌握知识、技能和积累社会经验,使身心不断得到发展。婴儿一出生就接受各种刺激,使其感觉、知觉、记忆、注意、情绪等基本心理活动得到发展,逐步发展思维、想象、意志、情感及社会性行为等。在心理发展的过程中,始终受家庭、环境、教育等的影响,环境中的任何刺激包括愉快的和不愉快的,都会造成儿童不同的心理反应,进而影响以后的行为。

2. 心理发展不成熟 由于儿童神经系统发育尚未完善,心理发展也不成熟,对心理压力的应对能力较差。所以,对待儿童要多给予良性刺激,避免恶性刺激,特别是在住院期间,环境的不良刺激较多,尤其需要心理关怀和照顾,减少不良刺激的影响。

3. 心理发展是连续不断的 儿童时期是心理行为发育和个性发展的重要时期,在此阶段儿童生活在充满刺激的环境中,心理无时无刻不在发展变化,不会因环境改变(如生病住院等)而停止。因此,住院患儿的心理护理不容忽视,应在实施护理时尽量考虑不同年龄患儿的心理需求,评估患儿不同的个性和气质特点,因势利导,培养儿童良好的个性和行为习惯。

(三) 儿童患病特点

1. 病理特点 由于儿童解剖、生理及免疫方面的特点,使其在受到某些病因作用下,机体会产生与成人不同的病理改变,如缺乏维生素 D 时,儿童可患佝偻病,而成人则表现为骨软化症;肺炎链球菌所致的肺部感染,婴儿常为支气管肺炎,而成人则为大叶性肺炎。

2. 疾病特点 儿童患病种类与成人不同,如婴幼儿患感染性疾病、先天性疾病和遗传性疾病较成人多见。儿童患病后临床表现与成人有很大不同,特别是感染性疾病,往往起病急,变化快,表现不典型,病灶局限能力差,易发生败血症,常伴有呼吸、循环衰竭及水、电解质紊乱。

3. 预后特点 儿童患病虽然来势凶猛、变化多端,但如治疗及时、有效,护理恰当,好转较快,后遗症少,愈后大多较好;若患儿年幼、体弱或治疗不及时,则病情恶化快,死亡率较高。

(四) 儿童护理特点

1. 评估难度大 ①健康史采集较困难,婴幼儿不能描述自身的健康史,学龄前期儿童描述欠准确,年长儿可因害怕吃药、打针而隐瞒病情,或为逃避上学而夸大病情,使健康史的可靠性受到干扰;②体格检查有难度,患儿不知道或不愿意配合;③标本采集及其他辅助检查较困难,如婴幼儿留取尿、粪、血等标本较成人困难,进行辅助检查时不配合等。

2. 观察任务重 由于儿童健康出现问题时不能及时、准确地表达自己的痛苦,而且患病时病情变化快,处理不及时易恶化甚至危及生命。因此,护理人员要有高度责任心和敏锐的观察力,认真、细致地观察,才能及时发现问题。

3. 护理项目多 由于儿童自理能力较差,在护理过程中,有大量的生活护理和教养工作内容,如饮食、睡眠、个人卫生、锻炼及游戏等,同时,由于儿童好奇、好动并缺乏经验,容易发生意外伤害。

因此,要加强安全管理,防止发生意外事故。

4. 操作要求高 由于儿童认知水平有限,护理操作时不能配合,增加了操作难度,对护理人员的操作技术提出了更高的要求,如头皮静脉穿刺时,穿刺的难度比成人大;在口服给药时,患儿多不愿意吃药,需要护理人员喂服等。

5. 心理影响大 由于儿童处于不断的生长发育过程中,是人格形成的重要阶段,具有很大的可塑性,生活中的任何经历包括生病、住院、打针、吃药等刺激,儿童都会产生记忆,对其心理发展会造成较大影响。因此,护理人员要注意心理护理,多给予关爱和呵护,尽可能减少对患儿心理的负面影响。

第三节 儿童护理人员的素质要求

(一) 要有高尚的道德品质

1. 有强烈的责任感 儿童护理工作具有一定的复杂性,如儿童身体娇嫩,又处于无知或知识贫乏、自理能力差等状态中,护理他们不仅要照顾周到,而且还要帮他们思考,替他们表达,故要求护理人员要有强烈的责任感,工作要细心、耐心,操作要轻柔,病情观察要认真、仔细。

2. 充满爱心 儿童护理人员要发自内心地爱儿童,尊重儿童,爱护儿童,使儿童产生安全感、信任感、满足感,从而更好地与医护人员合作,增进身心健康。

3. 为人师表 儿童好模仿,成人的言谈举止、行为作风都对儿童有着潜移默化的影响。儿童护理人员要以身作则,乐观向上,开朗大方,善于营造适合儿童特点的环境与氛围,使儿童受到良好的熏陶,促进其形成良好的人格。

(二) 要有丰富的学识

在儿童护理中始终贯穿着儿童教养的内容,要求护理人员不但要掌握护理学科的理论 and 技能,而且还要掌握其他学科如营养学、预防保健、儿童心理学、儿童教育学以及一些基本的自然科学、文学、艺术(绘画、音乐)等方面的知识,以满足儿童对知识的好奇和渴求。

(三) 要善于与儿童沟通

婴幼儿不能或不完全能用言语与成人交流,他们的需要和痛苦大多通过表情、哭声、手势及动作等表示,说明从非口头语言获得信息是与婴幼儿沟通的一大特点。因此,儿童护理人员必须善于观察,了解儿童不同需求的表达方式,掌握与儿童有效沟通和交流的技巧,满足他们的需要,帮他们解除痛苦。

(四) 要善于与家长沟通

由于儿童表达能力有限,要想全面了解患儿的心理、社会和健康情况,护理人员必须与患儿家长沟通,互相交流信息,不仅向家长解释病情及检查、治疗的意义,还应指导家长正确地与医护人员配合,以利患儿尽快康复。

第四节 儿童护理的发展趋势

随着社会的发展,科学的进步,人们生活水平的提高和对健康需求的增加,儿童护理已逐渐发展成为有独特功能的专门学科,其研究内容、范围及任务等已涉及到影响儿童健康的生物、心理、社会等各个方面,儿童护理的重点已从疾病防治转向**健康促进(health promotion)**,护理工作的场所也从医院扩展到家庭、社区、学校及康复中心等。2001年我国国务院颁布的“中国儿童发展纲要(2001~2010年)”提出了“改善儿童卫生保健服务,提高儿童身心健康水平”的总目标。社会政策的变化使卫生保健领域得以扩展,儿童护理工作的重点已不再是“我们为儿童及其家庭做什么”,而是“我们应和儿童及其家长一起共同做什么”。所以,以家庭为中心的护理和社区保健不再是一

种选择,而是一种必然。

在卫生保健机构改革和重组的趋势下,护理人员应重新定位其在新的卫生保健系统中的角色。在传统观念下,护理通过“提供照顾”促进、维持、恢复健康,而今已被“管理型的卫生保健”替代,它要求思维方式和技能的更新,要求护理人员在卫生保健服务过程中不断进取,努力从任务型实践方式中转变过来,成为合作型实践方式,要广泛地和其他专业人员合作,并具有知识、理解力和自信心。

(叶春香)

Summary

1. Key words and definitions

Nursing care of children: it is a science that studies the law of children's growth and development, influencing factors and health promotion through using modern theory and technology to carry out holistic nursing for children.

2. key points

- The scope of nursing care: everything concerned with children's health problem belongs to it.
- The object of nursing care: from the combination of sperm and ovum to the finish of adolescence (about 18 ~ 20 years old). Ministry of public health rules that clinical service object is from birth to 14 years old.
- The difference between nursing care of children and adult is great, the children's anatomy, physiology, psychology, feature of disease and nursing care are all unique.
- The requirements for pediatric nurse: ① noble moral quality, strong sense of responsibility, filling with love and being a model of virtue for others. ② rich knowledge. ③ being good at communicating with children. ④ being good at communicating with parents.
- Developing trends of nursing care: turn from disease prevention and treatment to health promotion, the place of nursing work change from hospital to family, community, school and rehabilitation centre etc. Therefore the philosophy of family-centered care and community care is no longer an option, but a mandate.

Thinking Exercise

Xiao Wang is a student of nursing school who wants to be a pediatric nurse initiatively. When teacher asks her "why"? She says: "I like children very much, it is very funny to play with them". The teacher smiles and nods her head first then shakes her head after hearing that, then let her sit down and explain.

1. Why does the teacher nod to appreciate Xiao Wang?
2. The teacher shaking her head means which aspect Xiao Wang needs to improve?

第二章 儿童的生长发育

Growth and Development of Children

人的生长发育通常是指从受精卵到成人的成熟过程。生长指形体的增加,包括细胞数量的增加和体积的增大、器官系统的形态变化,为量的增加。发育是指功能的演进,是一个逐渐地从低级向高级发展变化的过程,包括个体在生长、成熟、学习过程中能力的提高,为质的改变。儿童的生长发育是一个复杂的过程,监测和促进儿童生长发育是儿科护理的重要任务之一。本章研究儿童的年龄分期及各期特点,儿童生长发育的一般规律,体格生长,心理行为的发展等。

The term growth and development in humans generally refers to the process by which the fertilized ovum attains adult status. Growth implies an increase in the number and size of cells as they divide and synthesize new proteins, results in increased size and weight of the whole or any of its parts. Development implies a gradual change and expansion, advancement from a lower to a more advanced stage of complexity, the emerging and expanding of the individual's capacities through growth, maturation, and learning. Child growth and development is a complex process, it is one of the most important goals of pediatric nursing to monitor and improve child growth and development. The chapter focuses on stages of growth and development and common characteristics of each stage, the pattern of child growth and development, physical growth and development, the psychological and behavioral development, and so on.

第一节 儿童年龄分期及各期特点

儿童时期是处于连续生长发育的动态时期,随着年龄的增长,不同年龄时期的儿童在解剖、生理、病理、心理和社会行为等方面各具特点。为更好地做好儿童的护理工作,根据不同年龄时期儿童的特点,人为地划分为以下七个时期:

(一) 胎儿期(fetal period)

从受精卵形成到胎儿出生为胎儿期。此期共约 40 周(280 天)。最初 8 周是受精卵细胞不断分裂长大,各系统组织器官迅速分化发育的时期;8 周后,胎儿体格迅速生长。此期的特点是胎儿生长发育迅速,且完全依靠母体而生存,孕母的健康、营养、情绪、环境及疾病等对胎儿的生长发育影响极大。孕母如受不利因素影响,包括感染、吸烟、酗酒、接触放射性物质、滥用药物、创伤、营养缺乏等,或者由于胎盘、脐带的异常等原因均可引起胎儿宫内的生长发育障碍,甚至导致先天畸形、死胎、流产、早产等。因此此期护理要点是加强孕妇和胎儿的保健。

(二) 新生儿期(neonatal period)

自胎儿娩出脐带结扎起至生后满 28 天称新生儿期。此期的特点是胎儿脱离母体开始独立生存,所处的内外环境发生巨大变化,但由于其生理调节及适应能力差,免疫力低,易患寒冷损伤综合征、败血症、肺炎等疾病,不仅发病率高,死亡率也高。故此期护理要点是加强保暖、合理喂养、预防感染,做好消毒隔离、清洁卫生等。

围生期(perinatal period)又称围产期,国内普遍采用的定义是胎龄满 28 周(体重 $\geq 1000\text{g}$)至

生后足7天。此期包括了胎儿晚期、分娩过程和出生后的第一周,是生命遭到最大危险的时期,死亡率最高。因此应该加强围生期的护理。

(三) 婴儿期(*infancy*)

自出生到满1周岁之前称为婴儿期。此期是儿童出生后生长发育最迅速的时期,对营养素和能量的需求量相对较多,但由于消化吸收功能尚未完善,易发生消化紊乱和营养缺乏;同时,体内来自母体的抗体逐渐消失,而自身免疫功能尚未成熟,故易患传染病及感染性疾病;此期神经系统发育也较快,特别是运动功能和感知发育快,条件反射逐渐形成。此期护理要点是科学喂养,如提倡母乳喂养、合理添加辅助食品、适时断乳等;做好计划免疫,进行预防接种,防止发生各种感染性疾病;加强锻炼和早期教育,促进感知觉的发展,有助于运动功能发育和早期智能开发。

(四) 幼儿期(*toddler's age*)

1周岁后至满3周岁之前称为幼儿期。此期体格生长发育速度较婴儿期减慢,会独立行走,活动范围渐广,接触外界环境机会增多,智能发育迅速,特别是言语发育快,思维、应人应物能力增强,但对危险事物的识别能力差,好奇心又强,易发生意外伤害;膳食发生转变,已从乳类逐步过渡到普食。此期护理要点是加强安全护理,在防止意外伤害的同时,鼓励儿童多接触外界事物,促进言语和智能发育;合理喂养,注意食物的色、香、味、形;加强预防接种,防止传染性疾病;加强早期教育,培养良好习惯和形成良好人格。

(五) 学龄前期(*preschool age*)

3周岁后至6~7岁入小学前称为学龄前期。此期体格发育稳步增长,智力发育更趋完善,求知欲强,个性开始形成,具有高度可塑性;共济运动发育较好,模仿力强,可做手工活动;防范意识差,意外伤害时有发生;易患免疫性疾病。此期护理要点是要满足求知欲,促进智力发育;培养良好的道德品质、生活习惯和个性,预防免疫性疾病及意外伤害。

(六) 学龄期(*school age*)

从入小学起(6~7岁)至青春期前为学龄期。此期体格生长稳步增长,除生殖系统以外其他器官发育已接近成人,智力发育进一步成熟,分析、理解、综合能力逐步完善,是接受科学文化教育的重要时期。此期护理要点是保证足够的营养和睡眠;养成良好的生活和学习习惯;注意预防近视和龋齿;注意坐、立、行的正确姿势;防止精神、情绪和行为问题。

(七) 青春期(*adolescence*)

从第二性征出现到生殖功能基本发育成熟,身高停止增长的时期,称为青春期。年龄范围一般从10~20岁。女孩青春期开始年龄和结束年龄都比男孩早2年左右。此期是人生第二个生长发育迅速的时期,生殖系统发育日趋成熟,第二性征逐渐明显,神经内分泌调节不够稳定,处于生理上成熟而心理上不成熟的状态,加之与社会接触增多,外界环境对其影响大,易引起心理、行为、精神等方面的不稳定;此期也是学习文化知识的最好时期。此期护理要点是保证足够营养,加强体格锻炼,注意培养优良的道德品质,加强生理、心理卫生和性知识及法律教育,增进青少年的身心健康。

第二节 儿童生长发育的一般规律及影响因素

人的生长发育是指从受精卵到成人的成熟过程。生长和发育是儿童不同于成人的基本特点。**生长(growth)**是指儿童身体各器官、系统的长大,表示机体量的变化,可有相应的测量值来表示;**发育(development)**是指细胞、组织、器官的分化与功能的成熟,表示机体质的变化。二者紧密相关,生长是发育的物质基础,生长的量变可在一定程度上反映身体器官、系统的成熟状况。

一、生长发育的一般规律

儿童的生长发育遵循一定的规律,熟悉并掌握其规律,不但有助于我们儿科工作者正确评价儿

童生长发育状况,而且能够进行合理的健康指导,以促进儿童的成长。

(一) 连续性与阶段性

生长发育在整个儿童时期是连续不断进行的,每一阶段的发展均是以前一阶段为基础的。例如:先会抬头,后会坐、立、走;先会发音,后会理解、表达言语。但在儿童的各个年龄时期生长发育并非等速,例如:体重和身长在婴儿期增长最快,在幼儿期、学龄前期和学龄期增长相对减慢,至青春期又加快。

(二) 各系统器官生长发育的不平衡性

人体各系统器官的发育快慢不同,各有先后,发育顺序遵循一定的规律,各有特点,例如:神经系统的发育较早;淋巴系统的发育先快而后退缩;生殖系统的发育较晚;循环、呼吸、消化、泌尿等系统的发育基本与体格生长相平行(图 2-1)。

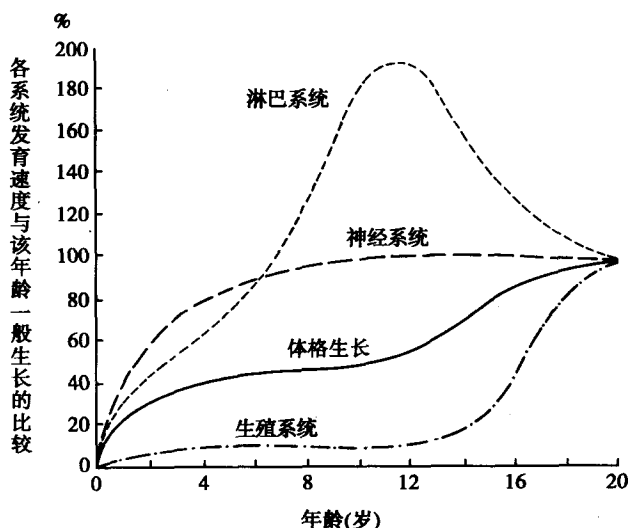


图 2-1 各系统发育速度

(三) 顺序性

儿童的生长发育遵循由上到下、由近到远、由粗到细、由低级到高级、由简单到复杂的顺序规律:①由上到下如先抬头,后抬胸,再会坐、立、走;②由近到远如先学会控制肩和臂的活动,再会控制手的活动;③由粗到细如从全掌抓握到用手指拾取物体;④由低级到高级如先靠感官感知事物发展到记忆、思维、分析、判断;⑤由简单到复杂如先会乱涂写,然后会画图形、写字。

(四) 个体差异性

生长发育虽然遵循上述的一般规律发展,但是也存在个体差异。这种差异是受遗传、性别、营养、环境等多种因素的影响。所以每个儿童的生长发育不会完全相同。因此,一些常用评价生长发育的指标的正常值不是绝对的,而是有一定的正常范围。在实际工作中,我们只有将生长发育的一般规律与个体差异性结合考虑,才能对儿童做出正确的评价。

二、生长发育的影响因素

(一) 遗传

遗传的物质基础是细胞染色体所载的基因。由于父母双方遗传因素的影响,决定了每个儿童个体生长发育的特点。如身高、肤色、发色、相貌特征、性成熟的迟早、对疾病的易感性及儿童的性格、气质和能力等,其中体型及反映骨骼系统的指标等受遗传的影响较大,体重受遗传影响较小。

(二) 性别

男、女孩的生长发育各有特点。一般女孩平均身高、体重较同龄男孩小,女孩比男孩早2年进