



医学高等职业技术教育系列教材

YIXUE GAODENG ZHIYE JISHU JIAOYU XILIE JIAOCAI

● 主编 王勤荣

重点人群 保健与护理

郑州大学出版社



医学高等职业技术教育系列教材

YIXUE GAODENG ZHI

DIYU

○ 主编 王勤荣

重点人群 保健与护理

郑州大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

重点人群保健与护理/王勤荣主编. —郑州:郑州大学出版社, 2003. 1
ISBN 7 - 81048 - 733 - 7

I. 重… II. 王… III. ①儿童 - 保健 - 护理②妇女 - 保健 - 护理
③老年人 - 保健 - 护理 IV. R473

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 110839 号

郑州大学出版社出版发行

郑州市大学路 40 号

出版人: 谷振清

全国新华书店经销

郑州文华印刷厂印制

开本: 787 mm × 1 092 mm

印张: 28.375

字数: 631 千字

版次: 2003 年 1 月第 1 版

邮政编码: 450052

发行部电话: 0371 - 6966070

1/16

印次: 2003 年 1 月第 1 次印刷

书号: ISBN 7 - 81048 - 733 - 7/R · 559

定价: 44.00 元

本书如有印装质量问题, 由承印厂负责调换

序

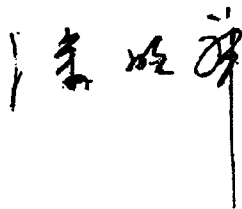
由重庆医科大学应用技术学院、郑州铁路职业技术学院等9所医学院校共同编写的高等职业技术教育系列教材今天与广大读者见面了,在此谨向参加编写工作的专家教授表示崇高的敬意!

教材建设是教学基础建设之一,它关系到培养目标的实现和教学工作的顺利进行。编写一套具有较强指导性、针对性、科学性的高等职业技术教育系列教材是保证培养新世纪高素质护理人才的基础和前提,对于改革护理人才培养模式,促进护理专业教学改革具有十分重要的意义。

该系列教材的课程结构设计科学,构思新颖,充分体现了“教育部关于加强高职高专教育人才培养工作的意见”和“关于加强高职高专教育教材建设的若干意见”的精神,紧扣当前我国卫生事业改革与发展对护理人才的要求,以临床护理和社区护理岗位群来设计学生必须具备的知识、能力及素质结构,突出了护理职业教育的岗位性、实用性和针对性。

相信这套教材的问世必将有助于深化护理教学内容和课程体系的改革,促进高职护理教育教材建设。希望广大师生在教材使用过程中不断完善,使这套教材在高职护理教育中发挥更大的作用。

教育部高职高专教育人才培养工作委员会委员
全国医学高职高专教育研究会理事长
全国护理专科教育学组组长



2002年10月

编写说明

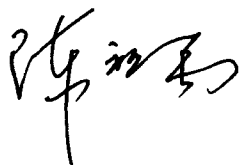
为适应新世纪我国卫生体制改革和卫生技术市场的人才需要,促进医学模式的根本转变,积极发展医学高等职业教育,根据“教育部关于加强高职高专教育人才培养工作的意见”和“关于加强高职高专教育教材建设的若干意见”精神,由重庆医科大学应用技术学院与郑州铁路职业技术学院等五省九所院校共同编写了这套医学高等职业技术教育系列教材。

这套教材充分吸取各医学院校从事医学教育专家的经验,体现了“以适应社会需要为目标、以培养技术应用能力为主线设计学生的知识、能力、素质结构和培养方案”的职教特点,克服学科之间的“壁垒”现象,实行课程结构重组与综合化,突出了职业教育的岗位适应性和实用性。不仅适应我国医学高等职业教育的多样性和市场性对教材的要求,而且有利于完善我国医学高职教育体系,提高“双师型”师资队伍水平,促进各院校的协调发展。同时,对推动医学高职教育特色教材的建设将起到一定的作用。

此套教材共14种,医学基础课6种,专业课8种。可供医学高职护理、助产或其他相关专业教学使用。

重庆市教委高教处严欣平处长和全国医学高职高专教育研究会理事长涂明华教授对教材的编写给予了大力支持,尤其是郑州大学出版社也给予了具体指导,在此一并深表谢意!

由于教材总体设计变化大,涉及许多新学科、新理论和新方法,加之编写时间仓促,编写水平有限,因而在内容和形式上难免有不妥之处,深望广大读者和同道、专家见仁见智,不吝指教。



2002年10月

前 言

随着社会、经济、文化的发展和人们对医疗卫生服务需求的不断增长,护理工作的专业范围已经拓展到防病保健、维护健康的广泛领域,护理照顾正逐步从医院走向社区、家庭、护理院,延伸至人的生老病死的全过程。为了适应医疗卫生服务需求的这种变化,护理专业的功能、护士的职责、护理的服务模式和服务范畴也必须作相应的调整。在这样的背景下,本套教材编审委员会对护理专业的教材结构进行了调整,决定新开设重点人群保健与护理课程,而不再单独设置儿科护理学及妇产科护理学。

考虑到目前教学的适应性问题,本教材仍分为儿童保健与护理、妇女保健与护理、老年保健与护理三篇。根据重点人群在健康照顾上的特殊性和临床护理发展的趋势,在教材内容安排上适当增加了重点人群保健的内容。在疾病护理部分,对编排格式进行了较大的调整。本教材是以系统疾病为单元把它分成两大部分,首先比较扼要地介绍该系统疾病的基本知识,包括基本的病因、发病机制、临床特征及治疗要点,使学生首先对每一个疾病有比较清晰的概念,然后把这一系统的常见护理问题按照整体护理的原则作全面介绍。这与以疾病为单元介绍护理知识有所不同,主要是为了减少在同一系统中对类同护理问题的不必要重复。

由于重点人群保健与护理是一门新的课程,在教材结构、教学内容、编写格式,尤其在体现护理特色方面肯定存在许多不足之处,望同道们在使用过程中多多提出宝贵意见,使这本新的教材更加成熟,更加符合现代护理学发展的需要。

王勤荣

2002 年 11 月

目 录

绪 论	1	二、重点人群保健与护理的主要内容 ...	2
一、重点人群保健与护理的发展背景 ...	1	三、重点人群保健与护理的学习方法 ...	3

第一篇 儿童保健与护理

第一章 儿童保健与小儿生长

发育	4
第一节 小儿年龄分期及各期保健要点	4
一、胎儿期	5
二、新生儿期	5
三、婴儿期	6
四、幼儿期	7
五、学龄前期	7
六、学龄期	8
七、青春期	9
第二节 小儿生长发育	10
一、小儿生长发育规律	10
二、影响小儿生长发育的因素	11
三、小儿体格生长	11
四、小儿神经心理发育	18
第三节 预防接种	23
一、定义	23
二、预防接种的方式	24
三、常用免疫制剂	24
四、计划免疫程序	24
五、注意事项	25
六、几种主要生物制品的特点	27

第四节 小儿健康评价	28
一、体格生长评价	28
二、神经心理发育评价	31
第五节 儿童保健管理	34
一、新生儿疾病筛查	34
二、建立新生儿访视制度	34
三、定期健康检查	34
四、建立体弱儿童管理制度	35
五、完成计划免疫工作	35
六、开展健康教育	35

第二章 营养与营养性疾病病儿的

护理	37
第一节 能量与营养素的需要 ...	37
一、能量的需要	37
二、营养素的需要	38
第二节 小儿喂养与膳食	40
一、婴儿喂养	40
二、儿童、少年的膳食	43
第三节 小儿营养性疾病病儿的	
护理	44
一、疾病概要	44
二、护理	54

第三章 新生儿与新生儿疾病

病儿的护理 58

第一节 足月儿的特点及护理 ... 58

一、新生儿分类 58

二、正常足月新生儿的特点 60

三、正常足月新生儿的护理 61

第二节 早产儿的特点及护理 ... 62

一、早产儿的特点 63

二、正常早产儿的护理 63

第三节 新生儿常见疾病病儿的

护理 65

一、疾病概要 65

二、护理 77

第四章 小儿常见疾病病儿的

护理 82

第一节 呼吸系统疾病病儿的

护理 83

一、解剖生理特点 83

二、疾病概要 84

三、护理 88

第二节 消化系统疾病病儿的

护理 91

一、解剖生理特点 91

二、疾病概要 92

三、护理 97

【附】 小儿液体疗法及护理 99

第三节 循环系统疾病病儿的

护理 105

一、解剖生理特点 105

二、疾病概要 107

三、护理 114

第四节 泌尿系统疾病病儿的

护理 117

一、解剖生理特点 117

二、疾病概要 117

三、护理 122

第五节 神经系统疾病病儿的

护理 126

一、解剖生理特点 126

二、疾病概要 126

【附】 小儿惊厥 129

三、护理 131

第六节 结缔组织疾病病儿的

护理 135

一、疾病概要 135

二、护理 138

第五章 小儿传染性疾病病儿的

护理 143

第一节 小儿常见传染性疾病

病儿的护理 143

一、疾病概要 143

二、护理 154

第二节 小儿结核病病儿的

护理 160

一、概述 160

二、疾病概要 164

三、护理 167

第二篇 妇女保健与护理

第六章 女性生殖系统解剖与

生理 170

第一节 女性生殖系统解剖 ... 170

一、女性外生殖器 170

二、女性内生殖器 172

三、内生殖器邻近器官 174

四、女性骨盆与骨盆底 174

第二节 女性生殖系统生理 ... 175

一、女性各时期的生理特点 ·····	175		
二、卵巢的功能及其周期性变化 ·····	175		
三、子宫内膜的周期性变化 ·····	177		
四、月经的临床表现及月经期保健 ·····	177		
五、月经周期的调节 ·····	178		
第七章 正常妊娠分娩及产褥期			
母儿的保健与护理 ·····	180		
第一节 妊娠期妇女的保健与护理 ·····	180		
一、妊娠生理 ·····	180		
二、妊娠诊断 ·····	186		
三、妊娠期保健及护理 ·····	189		
第二节 分娩期妇女的保健与护理 ·····	193		
一、影响分娩的因素 ·····	193		
二、分娩机制 ·····	196		
三、分娩的临床经过 ·····	197		
四、各产程的处理 ·····	199		
五、分娩期保健及护理 ·····	203		
第三节 产褥期母婴保健与护理 ·····	204		
一、产褥期妇女的保健与护理 ·····	204		
二、新生儿的保健与护理 ·····	206		
第八章 异常妊娠妇女的护理 ···	210		
第一节 疾病概要 ·····	210		
一、流产 ·····	210		
二、异位妊娠 ·····	213		
三、妊娠高血压综合征 ·····	215		
四、前置胎盘 ·····	219		
五、胎盘早剥 ·····	222		
六、多胎妊娠 ·····	224		
七、羊水异常 ·····	226		
八、高危妊娠监护 ·····	228		
第二节 护理 ·····	231		
第九章 异常分娩妇女的护理 ···	239		
第一节 疾病概要 ·····	239		
一、产力异常 ·····	239		
二、产道异常 ·····	243		
三、胎儿异常 ·····	245		
第二节 护理 ·····	251		
第十章 分娩期并发症及产褥感染			
妇女的护理 ·····	255		
第一节 疾病概要 ·····	255		
一、胎膜早破 ·····	255		
二、产后出血 ·····	256		
三、子宫破裂 ·····	260		
四、羊水栓塞 ·····	261		
五、胎儿窘迫 ·····	263		
六、新生儿窒息 ·····	265		
七、新生儿产伤 ·····	267		
八、产褥感染 ·····	268		
第二节 护理 ·····	271		
第十一章 妇科病人的护理评估及			
妇科检查的护理			
配合 ·····	276		
第一节 妇科病史采集 ·····	276		
一、病史采集方法及注意事项 ·····	276		
二、病史内容 ·····	277		
第二节 妇科检查及护理			
配合 ·····	278		
一、检查前准备 ·····	278		
二、检查注意事项 ·····	278		
三、检查方法和步骤 ·····	278		
第三节 妇科常用辅助检查 ···	281		
一、分泌物悬滴检查 ·····	281		
二、卵巢功能测定 ·····	281		
三、防癌检查 ·····	282		
四、输卵管通液术 ·····	282		
五、超声检查 ·····	283		

六、腔镜检查·····	283	三、子宫脱垂·····	327
第十二章 女性生殖系统炎症		四、生殖道瘘·····	328
病人的护理·····	284	五、不孕症·····	329
第一节 疾病概要·····	284	第二节 护理·····	331
一、外阴部炎症·····	284	第十六章 计划生育妇女的	
二、阴道炎症·····	286	护理·····	335
三、慢性子宫颈炎·····	289	第一节 节制生育的措施·····	335
四、慢性盆腔炎·····	291	一、避孕·····	335
第二节 护理·····	292	二、绝育术·····	340
第十三章 月经失调病人的		三、人工终止妊娠·····	341
护理·····	296	第二节 护理·····	343
第一节 疾病概要·····	296	第十七章 妇产科诊疗手术病人的	
一、功能失调性子宫出血·····	296	护理及护理操作	
二、闭经·····	299	技术·····	346
三、痛经·····	301	第一节 妇产科诊疗手术病人的	
四、围绝经期综合征·····	301	护理·····	346
第二节 护理·····	303	一、引产术·····	346
第十四章 女性生殖系统肿瘤及		二、会阴切开缝合术·····	349
滋养细胞疾病病人的		三、阴道助产术·····	351
护理·····	306	四、剖宫产术·····	355
第一节 疾病概要·····	306	五、宫颈刮片术·····	356
一、子宫颈癌·····	306	六、宫颈活组织检查术·····	357
二、子宫肌瘤·····	309	七、后穹窿穿刺术·····	357
三、子宫内膜癌·····	311	八、内镜检查术·····	358
四、卵巢肿瘤·····	313	九、前庭大腺造口术·····	360
五、葡萄胎·····	316	十、输卵管通畅术·····	361
六、侵蚀性葡萄胎及绒毛膜癌·····	317	十一、诊断性刮宫术·····	362
第二节 护理·····	318	第二节 妇产科局部治疗护理	
第十五章 妇科其他疾病病人的		技术·····	363
护理·····	324	一、会阴擦洗及冲洗·····	363
第一节 疾病概要·····	324	二、阴道冲洗·····	363
一、子宫内膜异位症和子宫		三、会阴湿热敷·····	364
腺肌病·····	324	四、阴道、宫颈上药·····	365
二、女性生殖系统发育异常·····	326	五、坐浴·····	365
		六、慢性宫颈炎的物理疗法·····	366

第三篇 老年保健与护理

第十八章 人体老化及其特征 ··· 368	第十九章 老年期保健 ··· 380
第一节 人体衰老的相关学说 ··· 368	第一节 老年人的生活方式 ··· 380
一、遗传学说····· 369	一、营养与膳食····· 381
二、免疫学说····· 369	二、运动····· 384
三、内分泌失调学说····· 369	三、睡眠····· 386
四、自由基学说····· 369	第二节 老年期心理卫生 ··· 388
五、细胞凋亡与衰老····· 370	一、老年人的心理障碍····· 388
第二节 老年人的生理变化特征 ··· 370	二、老年人的心理保健····· 389
一、皮肤····· 370	三、老年人常见心理疾患的防治····· 390
二、感觉器官····· 370	第三节 老年人的合理用药 ··· 391
三、运动系统····· 371	一、老年人的药动学特点····· 392
四、呼吸系统····· 371	二、老年人的药效学改变····· 393
五、循环系统····· 371	三、老年人的药物不良反应····· 394
六、消化系统····· 372	四、老年人用药的一般原则····· 394
七、泌尿系统····· 372	第四节 老年人的生活质量评价 ··· 395
八、血液与造血系统····· 373	一、生活质量评价的基本要求····· 395
九、内分泌系统····· 373	二、生活质量评价的内容····· 396
十、神经系统····· 373	三、生活质量评价的常用方法····· 397
十一、免疫系统····· 373	第二十章 老年人常见疾病病人的护理 ··· 403
第三节 老年人的心理变化特征 ··· 374	第一节 老年脑血管疾病病人的护理 ··· 403
一、老年人的感知觉特征····· 374	一、疾病概要····· 404
二、老年人的记忆变化特征····· 374	二、护理····· 406
三、老年人的情绪变化特征····· 374	第二节 老年高血压病病人的护理 ··· 410
四、老年人的人格特征····· 375	一、疾病概要····· 410
第四节 老年人的社会学特征 ··· 375	二、护理····· 412
一、老年的年龄划分····· 375	第三节 老年糖尿病病人的护理 ··· 414
二、老年期的划分····· 376	一、疾病概要····· 414
三、人口老龄化····· 376	二、护理····· 415
四、老年人的社会适应····· 378	

第四节 老年慢性阻塞性肺病	
病人的护理	418
一、疾病概要	418
二、护理	419
第五节 老年性痴呆病人的	
护理	421
一、疾病概要	421
二、护理	423
第六节 骨质疏松症病人的	
护理	425
一、疾病概要	425
二、护理	427
第七节 帕金森病病人的	
护理	428
一、疾病概要	428
二、护理	430
第八节 老年常见恶性肿瘤	
病人的护理	431
一、疾病概要	432
二、护理	435

绪 论

重点人群一般是指儿童、妇女、老年人及残疾人。这些人在身心健康方面具有一定的特殊性,他们比普通人群需要更多的健康照顾(health care)。因此,重点人群护理照顾的范围应当更加宽广,除了疾病护理外,还应当提供预防性护理和卫生保健。为了适应重点人群保健与护理的需要,本课程的内容涵盖了病人护理与人群保健两个领域,其学科知识涉及儿科护理学、妇产科护理学及老年护理学。实际上,面向 21 世纪,每一个护理工作者都面临着知识领域的拓宽和角色转换的问题,这是护理学发展的需要。

一、重点人群保健与护理的发展背景

随着社会、经济、科学技术的发展和人民生活水平的提高,医学的目的正在从对抗疾病、对抗死亡转向提高人的生活质量和延年益寿。这是人们对健康本质的认识和健康需求提高的结果。世界卫生组织提出了“人类健康三阶段”理念:第一阶段为“生命的准备”阶段,提出人类的健康应从生命孕育的第一天开始;第二阶段为“生命的保护”阶段,提出要消除有害健康的各种危险因素,包括不良饮食习惯、吸烟、缺乏体育锻炼、酗酒、药物滥用等;第三阶段为“生命的质量”阶段,强调不能单纯追求寿命的延长,而更应该重视人的生存质量。在当今以慢性非传染性疾病为危害健康主要因素的时代,要提高人的生存质量,必须做好两方面的工作:一是要建立起有效的健康促进和健康保护机制,努力提高人的健康素质,减少疾病的发生;二是对病人,尤其是慢性病患者,要建立起连续性管理的医疗服务模式,使病人始终处于医疗监护之下,最大限度地减少残疾对生命质量的影响。前者主要针对健康和亚健康人群,后者主要针对患病人群。

健康促进和健康保护是面向人人的,但是对于处在生长发育阶段的儿童和处于功能衰退时期的老年人,以及处在功能负荷加重状态下的孕产妇来说,其意义更为重要。为此,我国各级医疗单位都设有儿童和妇女保健的专业性机构。然而,随着医疗服务模式的转变和卫生需求的变化,儿童、妇女、老年人的保健不仅仅是专业性机构的职责,更需要医护人员的共同参与。在临床医疗和护理工作中,要利用一切机会保护弱势人群,帮助他们建立科学的生活方式和健康的行为习惯。

慢性病的患病率和死亡率与人口年龄结构密切相关。因此,对老年慢性病患者实施有效的管理是控制慢性病的关键。慢性病的发生与不健康的生活行为方式密切相关,而这些因素是可以采取一定措施进行干预的,开展以健康教育和健康促进为主的行为危险因素干预是控制慢性病的有效措施。其次,对慢性病患者实施连续性管理,尤其是做好疾病的康复护理是提高慢性病患者生活质量、减少残疾发生的重要手段。现在的慢性病管

理已从个体转向个体与群体结合,从单纯的医疗转向预防、医疗、保健、康复一体化,从以疾病为中心的护理转向以病人健康为中心的整体性护理。这些都是我们在为老年慢性病患者提供保健与护理时必须注意的问题。

二、重点人群保健与护理的主要内容

前面已介绍过重点人群保健与护理这门课程的学科知识包含了儿科护理学、妇产科护理学及老年护理学3个部分。其知识结构主要由4个层面组成:①儿童、妇女、老年人的解剖、生理、心理及社会学特征;②儿童、妇女、老年人的身心保健;③儿童、妇女、老年人常见疾病的防治要点;④儿童、妇女、老年人常见健康问题的护理。其中常见健康问题的护理是本门课程的重点。随着医学的进展,护理学尤其是临床护理学有了很大的发展。护理程序为临床护理提供了理论框架,通过对患者的评估,作出护理诊断,制定并实施相应的护理计划,最后进行护理评价:这一系列护理活动是儿童、妇女、老年人护理知识的核心。

儿科护理包含了儿童各期的疾病护理、成长保健、重症救护等内容。现代的儿科护理,不仅要挽救患儿的生命,同时还必须考虑到疾病过程对儿童生理、心理及社会等方面发展的影响。护理人员除了充当直接护理者的角色外,还应当起到患者的代言人、患儿与家长的教育者、康复与预防的指导者的作用。

在妇产科护理方面,我国把“优生优育,提高人口素质”作为一项基本国策,在《中国二十一世纪议程》这一具有指导性的文件中,提出孕产妇死亡率、婴幼儿死亡率要降低50%以上,对妇女保健及护理提出了更高的要求。妇科常见疾病护理及高危因素干预,妊娠期、分娩期和产褥期妇女的保健与护理,计划生育与妇产科常用诊疗技术的护理配合都是妇产科护理的主要内容。妇产科护理的知识涉及人的生理、心理、社会、伦理道德各个方面,护理人员在这个领域中担当着重要的角色。

老年护理的责任是根据老年人的特点,运用老年生物学、心理学、社会学的综合知识为老年人提供护理照顾,以满足老年人群的特殊需求。老年护理如果按病情特征可分为:急性阶段——加强治疗护理;恢复阶段——加强康复护理;慢性阶段——加强生活护理;终末阶段——加强临终关怀。当然,老年人的健康问题主要是慢性疾病。慢性疾病的护理应当建立起综合性、连续性的照顾机制,同时要把护理照顾延伸到病人的家庭。老年人的生活质量、老年人的心理护理、老年性疾病特点及老年人终末期护理都是老年护理学的重要内容。

由于儿童、妇女、老年人在解剖、生理及疾病的发生与发展上具有自身的特点,因此,对重点人群保健与护理知识的学习,要注意抓住各自的特征。例如对解剖、生理学的知识,儿童应注意各阶段身心发育的特点,妇女应以女性生殖系统的解剖、生理特点为主,老年人则应当抓住老年期解剖和生理功能的退行性变特征。在保健方面,儿童应以营养保健为主,妇女以妊娠期、分娩期、产褥期保健为主,老年保健的重点应放在不良生活行为方式的干预和心理卫生保健上。在疾病护理方面,儿童应以先天性疾病、营养不良性疾病、感染性疾病的护理为主,妇女以生殖系统疾病及孕产妇健康问题的护理为主,老年人则以慢性病护理为主。

三、重点人群保健与护理的学习方法

本门课程所涉及的知识面较广,而且学科知识的交叉较多,这就需要在的时候,要拓宽思路,把握知识要点。

首先,要理出儿童、妇女、老年人在疾病的发生、发展和护理方面的共同点,这样就可以从宏观上把握重点人群保健和护理的基本规律。例如,在生理、心理学方面,他们都处在相对不稳定的阶段,有着较多的变化,这就存在着机体的适应性问题。在这样的生理状态下,人体一旦发生重要疾病,由于机体的应对能力相对较弱,因而疾病对机体的损伤就可能更为严重。这就需要我们对重点人群实施护理的时候,要更加注意对其功能的保护,护理措施就要考虑得更加周密一些。

其次,要去寻求儿童、妇女、老年人疾病发生、发展的自身规律,这样才能有针对性地对儿童、妇女、老年人的健康问题采取有效的护理措施。如果了解知识的共性问题是为了从宏观上把握学习的方向,那么把握知识的个性特征则是进行有效学习的关键。同样是生理基础知识,对于儿童,需要去寻求其生理功能发育从不完善到完善的变化规律,并要以动态的眼光去总结儿童各个时期的生理变化特征;而对于老年人的生理功能变化,则要去分析其器官功能的退化规律。在护理方面也一样,对儿童疾病的护理,要掌握儿童发生疾病后,病情变化快、自我防护能力差和容易发生并发症的特点,在护理上就应当抓住如何进行病情观察和防止并发症的发生等要点。对老年性疾病的护理,则要抓住老年人多为慢性疾病,病程长,心理问题多,而且往往是多种疾病共存的特点,去寻找老年性疾病的护理规律。

第三,学习重点人群保健与护理时,要注意处理好以下一些问题:一是知识的重复性问题。本门课程中的部分内容与生理学、基础护理学,在老年保健与护理中还与内科护理学都有一定的重复。要处理好这个问题,关键是要把握好知识的重心,要从本门课程的性质和需要出发,去强化相应的知识。二是医疗知识与护理知识的关系问题。在这个问题上,一定要从自己所学专业和将来所要从事的职业出发去把握知识的重心,要辩证地去理解疾病知识与护理知识的内在联系。三是理论学习与技能操作及临床实践的关系问题。这个问题,需要我们在学习过程中注意以正确的理论去指导实践,而且要带着实践中的具体问题对所学理论温故知新,这样才能起到相互促进的作用。

(王勤荣)

第一篇 儿童保健与护理

第一章 儿童保健与小儿生长发育

学 习 提 示

知识要点

- ◆ 小儿年龄分期
- ◆ 儿童保健要点
- ◆ 小儿生长发育
- ◆ 计划免疫
- ◆ 健康评估

学习方法

- ◆ 根据小儿各年龄期的特点、生长发育的规律以及计划免疫的内容来指导和制定儿童保健和护理措施
- ◆ 通过对各年龄阶段特点的评估和分析,找出相应的护理问题,针对存在或危险的护理问题,提出合适的护理和预防措施

儿童保健属于预防医学范畴,是研究自胎儿至青少年期生长发育、营养指导、疾病防治、健康管理及护理等的一门综合性学科。因此,儿童保健是对儿童进行整体、连续的健康管理,根据儿童生长发育规律及其影响因素,提供医疗、护理、预防和保健服务,降低儿童发病率与婴幼儿死亡率,保证和促进儿童身心健康发展。

第一节 小儿年龄分期及各期保健要点

小儿处于不断生长发育的动态变化过程中,各系统组织器官逐渐长大和完善,功能逐渐成熟。小儿机体的解剖、生理、病理及神经心理等特点随年龄增长而发生着特有的变

化,不同年龄阶段小儿的特点有较大差别。为更好地评价小儿的生长发育、预防疾病和促进健康,将小儿时期划分为以下七期,各期之间既紧密联系,又有区别。

一、胎儿期

从精、卵细胞结合至小儿出生前称胎儿期。

(一) 胎儿期的特点

胎儿完全依赖母体生存,孕母的健康、营养状况、情绪、生活环境及疾病等对胎儿的生长发育影响极大。尤其是孕早期(0~12周),若孕母受遗传或遭到各种不利因素的影响(如营养不足、感染、药物毒害及心理创伤等),均可影响胎儿生长发育,引起胎儿畸形,甚至导致流产、死胎、早产等。此期保健的重点是保护胎儿正常生长,降低围生儿死亡率。

(二) 胎儿期保健要点及措施

1. 预防遗传性疾病与先天畸形 父母婚前应进行遗传咨询,禁止近亲结婚以减少遗传性疾病发生的可能性;孕妇应尽可能避免接触各类患者以降低孕期病毒感染率;避免接触放射线,烟酒以及铅、苯、汞、有机磷农药等化学毒物;患有心肾疾病、糖尿病、甲状腺功能亢进、结核病等慢性疾病的孕妇应在医生指导下进行治疗,对高危产妇应定期进行产前检查,必要时终止妊娠。

2. 保证充足营养 妊娠后期应加强铁、锌、钙、维生素D等重要营养素的补充。

3. 给予孕妇良好的生活环境 注意劳逸结合,减少精神负担,以避免妊娠期发生合并症,预防流产、早产、异常产的发生。

4. 预防产时感染 对早产儿、低体重儿、宫内感染者、产时异常者等高危儿应予以特殊监护。

5. 预防并及时处理围生期疾病 如小儿缺氧、窒息、低体温、低血糖、低血钙和颅内出血等疾病。

二、新生儿期

从胎儿娩出、脐带结扎开始至出生后28d称新生儿期。

(一) 新生儿期的特点

小儿初脱离母体开始独立生活,体内外环境发生了极大的变化:要适应比子宫内温度低的周围环境;要建立自己独立的呼吸;自己摄取营养,以保证生长发育的需要;机体各系统器官功能尚未成熟,免疫功能低下等。还会出现一些与孕母妊娠、分娩有关的问题,如先天畸形、产伤、窒息等。故新生儿时期不仅发病率高,死亡率也高。在死亡婴儿中,约2/3是新生儿,且1周内的新生儿死亡数占新生儿死亡总数的70%,所以,能否加快和完善新生儿的发育对其生存能力有重要影响,故新生儿保健的重点在生后1周内。应定期访视新生儿,指导新生儿护理,鼓励母乳喂养,预防和治疗疾病,降低死亡率。新生儿最常见的死亡原因包括先天畸形、早产、窒息、出血和感染等。

(二) 新生儿期保健要点及措施

1. 护理 产房室温保持在25~28℃;新生儿娩出后迅速清理口腔内黏液,保证呼吸道通畅;严格消毒,结扎脐带;记录出生时情况,如体温、呼吸、心率、体重与身长;新生儿的