

2010

全国卫生专业技术资格考试
应试指导

护理学

(执业护士含护士)

儿科护理学



图书特点：

1. 附赠考试大纲
2. 重难点突出, 内容精练
3. 课后模拟演练
4. 赠**30**元网上学习费用

www.9exam.cn

主 编 程国龙 袁爱梅



第二军医大学出版社

Second Military Medical University Press

全国卫生专业技术资格考试应试指导

护理学(执业护士含护士)

儿科护理学

主 编 程国龙 袁爱梅

副主编 孙玉凤 刘笑梦 华 涛

编 者 (按姓氏笔划排序)

卜 枫 华 涛 孙玉凤 刘向红

刘笑梦 张 荣 饶永梅 袁爱梅

黄 燕 程国龙 熊 莉



第二军医大学出版社

Second Military Medical University Press

图书在版编目(CIP)数据

儿科护理学 / 程国龙, 袁爱梅主编. —上海: 第二军医大学出版社, 2010. 1

(2010 全国卫生专业技术资格考试应试指导)

ISBN 978-7-81060-982-1

I. ①儿… II. ①程…②袁… III. ①儿科学: 护理学-医药卫生人员-资格
考核-自学参考资料 IV. ①R473.72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 206461 号

出 版 人 石进英
责任编辑 王 楠

儿科护理学

主 编 程国龙 袁爱梅

第二军医大学出版社出版发行

上海市翔殷路 800 号 邮政编码: 200433

电话: 4006597013

<http://www.smmup.cn>

全国各地新华书店经销

郑州易佳印务有限公司 印刷

开本: 850×1168mm 1/16 印张: 11 字数: 278 千字

2010 年 1 月第 1 版 2010 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-81060-982-1/R. 796

定价: 20.00 元

全国卫生专业技术资格考试应试指导

编委会

顾 问 汤善钧

主 任 高明灿

副主任 袁耀华 常向东 孙建勋 李 玲 艾旭光 李希科 闫天杰

委 员 (按姓氏笔划排序)

卜 枫	于素贞	于德义	王 虹	王文生	申秀玲	叶 桦
史云菊	孙玉凤	华 涛	孙建勋	冯海兰	任 美	刘 姝
刘文娜	刘向红	刘笑梦	刘胜霞	刘淑霞	张 荣	张旭明
张宗业	张彦芳	张红艳	吴青坡	李 平	李 玲	李文婷
李凤萍	李成忠	李希科	何 俐	应丽娜	杜 佳	肖 红
余晓齐	杨 峰	罗悦性	周佩玲	邵巧云	陈利平	饶永梅
侯明亮	赵文慧	袁爱梅	耿秀双	黄 燕	曹惊雷	曹姣玲
郭梅珍	常风云	常利普	程国龙	曾君雅	窦丽丽	熊 莉
赫连慧紫						

出版说明

为贯彻国家人事部、卫生部《关于加强卫生专业技术职务评聘工作的通知》等相关文件精神,自2003年开始,全国卫生专业初、中级技术资格正式实施以考代评工作,实行全国统一组织、统一考试大纲、统一考试命题、统一考试时间、统一合格标准的“五统一”考试制度,通过考试取得的资格代表了相应级别技术职务要求的水平与能力,作为单位聘任相应技术职务的必要依据。护士执业资格考试内容包括《内科护理学》、《外科护理学》、《妇产科护理学》、《儿科护理学》和《基础护理学》五门学科,设置为“基础知识”、“相关专业知识”、“专业知识”、“专业实践能力”4个科目。为了更好地帮助广大考生做好考前系列复习,我们组织了具有丰富临床护理教学经验及多年参与辅导各类护理考试的专家、教授,在认真分析、研究历年护士执业资格考试真题的基础上,汲取国内目前已经出版各类复习考试用书的优点,编写了本系列丛书,力求为考生提供最精要的应考必备知识,使考生用最少的复习时间,取得最理想的考试成绩。

护士执业资格考试应试指导系列丛书分为《内科护理学》、《外科护理学》、《妇产科护理学》、《儿科护理学》和《基础护理学》,共五册。按照护士执业资格考试大纲的要求,以基本知识、基本理论为重点,紧扣考试大纲,找准护士执业资格考试的知识点,并对重要知识点进行点拨,同时每一章后附有历年来本章节考试真题,便于考生边复习边检测,提高实战能力。

本系列丛书的使用对象为符合执业护士考试资格的备考考生(包括应、往届毕业生),也可作为自学考试、对口升学及在校护理专业学生学习的参考资料。本系列丛书在编写过程中参考了国内出版的有关教材和考试复习用书,在此一并致以谢意!由于编写时间仓促和编写人员水平所限,难免有不足之处,诚请各位读者给予指正。

《护士执业资格考试应试指导》编写委员会

2009年11月

目 录

第一章 绪 论	(1)
第一节 儿科护理学的任务和范围	(1)
第二节 儿科护理的特点	(1)
第二章 儿科医疗机构组织特点	(5)
第三章 小儿保健	(8)
第一节 小儿年龄分期及各期特点	(8)
第二节 生长发育	(9)
第三节 小儿的营养与喂养	(13)
第四节 计划免疫	(16)
第五节 儿科基础护理	(18)
第六节 营养不良	(19)
第四章 住院护理常规	(22)
第五章 儿科常用护理技术操作	(25)
第六章 新生儿及新生儿疾病患儿的护理	(30)
第一节 正常足月儿和早产儿的特点与护理	(30)
第二节 新生儿黄疸	(34)
第三节 新生儿颅内出血	(37)
第四节 新生儿败血症	(40)
第五节 新生儿寒冷损伤综合征	(42)
第七章 营养性疾病患儿的护理	(45)
第一节 维生素 D 缺乏性佝偻病患儿的护理	(45)
第二节 维生素 D 缺乏性手足搐搦症患儿的护理	(48)
第八章 消化系统疾病患儿的护理	(50)
第一节 小儿消化系统解剖生理特点	(50)
第二节 口腔炎	(51)
第三节 小儿腹泻	(53)
第四节 小儿液体疗法及护理	(58)
第九章 呼吸系统疾病患儿的护理	(65)
第一节 小儿呼吸系统解剖生理特点	(65)

第二节 急性上呼吸道感染	(66)
第三节 急性支气管炎	(68)
第四节 肺 炎	(69)
第十章 循环系统疾病患儿的护理	(74)
第一节 小儿循环系统解剖生理特点	(74)
第二节 先天性心脏病	(75)
第十一章 造血系统疾病患儿的护理	(82)
第一节 营养性缺铁性贫血	(82)
第二节 营养性巨幼细胞性贫血	(85)
第十二章 泌尿系统疾病患儿的护理	(88)
第一节 小儿泌尿系统解剖生理特点	(88)
第二节 急性肾小球肾炎	(89)
第三节 原发性肾病综合征	(92)
第四节 尿路感染	(95)
第十三章 神经系统疾病患儿的护理	(98)
第一节 小儿神经系统解剖生理特点	(98)
第二节 化脓性脑膜炎	(99)
第三节 病毒性脑膜炎、脑炎	(102)
第十四章 常见传染病患儿的护理	(104)
第一节 传染病总论	(104)
第二节 麻疹患儿的护理	(107)
第三节 水痘患儿的护理	(111)
第四节 猩红热患儿的护理	(113)
第五节 流行性腮腺炎患儿的护理	(115)
第六节 中毒型细菌性痢疾患儿的护理	(118)
第十五章 结核病患儿的护理	(123)
第一节 总 论	(123)
第二节 原发型肺结核	(126)
第三节 急性粟粒型结核	(129)
第四节 结核性脑膜炎	(130)
第十六章 小儿急症护理	(134)
第一节 小儿惊厥	(134)
第二节 急性颅内压增高	(136)
第三节 急性呼吸衰竭	(137)
第四节 充血性心力衰竭	(138)
第五节 心跳、呼吸骤停	(140)



第六节 急性肾衰竭	(141)
模拟试题(一)	(143)
参考答案	(150)
模拟试题(二)	(151)
参考答案	(158)
模拟试题(三)	(159)
参考答案	(166)

第一章

绪 论

第一节 儿科护理学的任务和范围

【考试大纲】

掌握:儿科护理学的任务和范围。

了解:儿科护理理念,儿科护士的角色与素质要求。

【重点提示】

(一)概念

儿科护理学是研究小儿生长发育规律、小儿保健、疾病预防,运用现代护理理论和技术对小儿进行整体护理,以促进小儿身心健康的科学。

(二)儿科护理学的任务

儿科护理的任务是通过研究小儿的生长发育特点、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、心理行为特点提供“以小儿家庭为中心”的全方位整体护理,增强小儿体质,最大限度地降低小儿发病率和死亡率,保障和促进小儿身心健康。

(三)儿科护理学的范围

儿科护理学的研究范围包括小儿时期健康和卫生。

具体内容包括:正常小儿身心方面保健、疾病的预防及患病儿童的护理,并与儿童心理学、社会学、教育学等多门学科有着广泛联系。

儿科护理的趋势是多学科的协作。

年龄范围:从精子、卵细胞结合至青春期结束(约18~20岁)。

第二节 儿科护理的特点

【考试大纲】

熟练掌握:小儿解剖、生理、免疫、病理特点对儿科护理的影响;小儿疾病、预后、预防特点;小儿心理行为及护理特点。

了解:儿科护理理念。

【重点提示】

(一)儿科护理的对象

对象为小儿。

(二)儿科护理特点

1. 评估难度大

(1)健康史采集困难。

(2)体格检查有难度。

(3)标本采集及其他辅助检查较困难。

2. 病情观察任务重

(1)小儿不能及时准确地表达自己的痛苦。

(2)小儿病情变化快,易发生恶化,甚至危及生命。

3. 护理项目多

(1)小儿自理能力不足。

(2)护理过程中,有大量的生活护理和教养工作。

(3)小儿好奇、好动、缺乏经验,容易发生意外伤害。

4. 护理操作技术要求高

(1)小儿认知能力差,护理操作时不能配合。

(2) 小儿的生理、解剖特点决定小儿护理操作难度大。

(3) 小儿日常护理时不配合,也决定护理时操作难度大。

5. 心理护理责任重大

小儿处于身体不断生长发育、人格逐步形成的关键时期,任何经历,包括生病、住院等都可能对今后发展产生影响,护理人员要掌握小儿心理发育规律,并注意对不同个体进行评估,采取相应的护理措施。

(三) 儿科护理原则

1. 要以小儿及其家庭为中心

以小儿及其家庭为中心就是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。

2. 实施整体护理

包括小儿生理需要、生长发育、心理行为和精神心理,关心小儿机体各系统、各器官功能的协调平衡,使小儿生理、心理活动状态与社会环境相适应,并重视环境带给小儿的影响。

3. 遵守法律和伦理道德规范(略)

(四) 小儿解剖特点对儿科护理的影响

小儿生长发育速度较快,体重、身长、头围、胸围、骨骼、牙齿等变化较大,应熟悉小儿不同阶段的解剖特点,掌握相应的护理特征。如:新生儿、婴儿头部相对较大,颈部肌肉和颈椎发育相对滞后,护理上要注意保护头部;小儿骨骼柔软富有弹性,长期受压容易发生变形;关节韧带松弛,容易发生脱臼及损伤;护理动作要轻柔,避免过度牵拉;皮肤黏膜薄嫩,容易发生损伤和感染。

(五) 小儿生理特点对儿科护理的影响

1. 生长发育快,代谢旺盛,对营养物质、能量及液体总量需要相对较多,但是消化功能相对较差,易出现营养缺乏和消化功能紊乱;护理中要注意患儿的营养补充,注意不同年龄段营养补充方式,防止出现消化功能紊乱。

2. 年龄越小,肾功能越不成熟,体液平衡的

调节能力差,易发生水、电解质酸碱平衡紊乱;护理中要注意观察患儿体液变化,及时准确地判断,做出相应的护理。

3. 不同年龄小儿其生理、生化数值与成人存在差异,熟悉这些数值的变化,能够对患儿健康状况做出正确的判断和护理。

(六) 小儿免疫特点对儿科护理的影响

1. 小儿非特异性免疫不足。如皮肤、黏膜屏障作用差、胃酸杀菌力弱、白细胞吞噬能力差等。护理中要注意小儿日常护理,防止出现皮肤、黏膜等损伤。

2. 小儿特异性免疫不成熟,特别是产生抗体的能力较差。但是新生儿可通过胎盘从母体获得 IgG(被动免疫),故出生 6 个月内小儿患传染病机会较少;6 个月后,从母体获得 IgG 减少并逐渐消失,而自身合成能力一般要到 6—7 岁才达到成人水平,所以婴儿在半岁之后易发生感染性疾病;IgM 不能通过胎盘,新生儿体内少,容易发生革兰阴性菌感染;婴幼儿期 SIgA 缺乏,易患消化道和呼吸道感染性疾病;护理上要注意消毒隔离,防治感染性疾病。

(七) 小儿病理特点对儿科护理的影响

由于小儿解剖、生理、免疫方面的特点,在同一病因下产生的病理改变与成人存在差异,临床表现差别较大。在护理过程中,要结合小儿各方面特点,采取相应的护理措施。

(八) 小儿疾病特点

1. 患病种类

婴幼儿感染性疾病、先天性疾病、遗传性疾病较多。

2. 发病特点

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酸碱平衡紊乱。护理中要注意观察病情变化,尤其是生命体征的变化。

3. “四不症”

新生儿和体质较弱的小儿患严重疾病时,往往临床表现为“四不症”(不吃、不哭、不动、体温不升),外周血白细胞检查不增或降低。护理

中要严密观察患儿是否出现“四不症”，这是患儿病情危重的表现，要采取及时有效的护理措施。

(九) 小儿疾病预后特点

小儿患病急、变化快，但是好转也较快，后遗症少，预后大多较好。若患儿年龄小、体质弱，治疗不及时，死亡率较高。护理上要注意严密监护，积极抢救患儿。

(十) 小儿预防特点

加强预防是使小儿发病率和死亡率下降的重要方法。对先天性疾病做到及早筛查，防止发展为严重伤残。

(十一) 小儿心理行为特点

小儿心理发育过程受家庭、环境的影响，在护理中应以小儿及其家庭为中心，根据不同年龄段小儿的心理发育特征和心理需求，采取相应的护理措施。

(十二) 儿科护理理念(了解)

【考点纵横】

1. 关于儿科护理学的任务，以下哪项**不正确**

- A. 降低小儿发病率
- B. 降低小儿死亡率
- C. 保障小儿学习成绩优异
- D. 保障和促进小儿心理健康
- E. 保障和促进小儿身体健康

2. 儿科护理学的范围**不包括**

- A. 正常小儿身心方面保健
- B. 小儿疾病预防
- C. 小儿疾病护理
- D. 儿科护理科研
- E. 小儿启蒙教育

3. 下列**不符合**儿科特点的叙述是

- A. 小儿免疫功能低下
- B. 小儿易患骨质疏松症
- C. 小儿易患支气管肺炎
- D. 小儿年龄越小，生长发育越快
- E. 小儿与成人患同样的疾病，但症状可以完全不同

4. 小儿解剖特点叙述正确的是

- A. 婴儿期头长占身长的 $\frac{1}{4}$ ，成人占 $\frac{1}{6}$
- B. 婴儿期头长占身长的 $\frac{1}{6}$ ，成人占 $\frac{1}{8}$
- C. 婴儿在生理方面与成人有许多区别
- D. 婴儿体积小，故水分占机体的比例也较小
- E. 婴儿头部重，是因颈部肌肉和颈椎发育快

5. 小儿疾病的发生发展与成人有许多不同点，下列说法**错误**的是

- A. 小儿患病临床表现不典型
- B. 小儿易发生败血症
- C. 小儿易患呼吸道感染
- D. 小儿时期可塑性最大
- E. 小儿病情发展不典型而较慢

6. 小儿疾病特点，下列说法正确的是

- A. 小儿易患感染性疾病，发病后局限能力较强，不易发生败血症
- B. 小儿出生后6个月内对麻疹等有一定的免疫力
- C. 小儿3个月后易患某些传染病
- D. 同一病原，小儿与成人的病理变化接近
- E. 小儿病情变化快，但不易恶化，死亡率低

7. 以下哪项不是小儿疾病的特点

- A. 起病急
- B. 变化快
- C. 变化多端，合并症多
- D. 后遗症多
- E. 临床表现与年龄相关

8. 生后6个月，婴儿患某些传染病的机会大大增加，其主要原因是

- A. 来自母体的IgG浓度下降，而自身合成IgG的能力又不足
- B. 来自母体的IgM浓度下降，而自身合成IgM的能力又不足
- C. 白细胞吞噬功能不足
- D. 来自母体的钙离子及其微量元素储备不足
- E. 皮肤、黏膜娇嫩，屏障机能差

9. 关于儿科护理特点，下列说法**不正确**的是

- A. 婴儿期头长占身长的比例为 $1:4$
- B. 小儿的呼吸道管腔狭窄易发生呼吸困难
- C. 小儿基础代谢较成人旺盛

- D. 新生儿期易患革兰阳性细菌感染
E. 婴儿常发生支气管肺炎
10. 小儿免疫功能的描述, 下列正确的是
A. 新生儿可以从母体获得抗体 IgM
B. 新生儿被动免疫将在 6 个月内全部消失
C. 小儿主动免疫随年龄而增长
D. 婴幼儿期 IgA 较充足
E. 小儿白细胞吞噬能力强
11. 关于小儿生长发育的主要特点, 下列说法错误的是
A. 小儿极易发生关节脱臼及损伤
B. 不同年龄的小儿有不同的生理生化值
C. 小儿病理变化常与年龄有关
D. 小儿修复及再生能力较成人弱, 病后容易遗留后遗症
E. 小儿比成人易发生水和电解质紊乱
12. 小儿免疫系统特点, 不正确的是
A. 新生儿时 IgM 量低, 易患革兰阴性细菌感染
B. 小儿在生后 6 个月内, 很少感染麻疹、腺病毒感染等传染病

- C. 新生儿可从母体获得抗体 IgG, 且永远不消失
D. 小儿淋巴系统发育不成熟
E. 小儿在生后因从母体获得特异性抗体 IgG, 暂时形成被动免疫
13. 小儿与成人在临床方面的差异表现, 不正确的是
A. 疾病种类差异
B. 临床变化多端
C. 小儿病情危重可能在未见明显临床症状时即发生猝死
D. 临床诊断多应重视年龄因素
E. 预后无差别, 有较多后遗症

【参考答案】

1. C 2. E 3. B 4. C 5. E
6. B 7. D 8. A 9. D 10. C
11. D 12. C 13. E

第二章

儿科医疗机构组织特点

【考试大纲】

了解:儿科门诊设置;儿科急诊设置;儿科病房设置。

【重点提示】

(一)儿科门诊的设置

1. 预诊室

是儿科病人就诊前的第一服务窗口,预诊室应设在儿科门诊的入口处。是小儿医疗机构特有的部门,其设有两条通道,一条通往门诊候诊室,另一条通往隔离诊室。预诊的主要目的是及时检出传染病患儿,使其在隔离室诊治,避免和减少交叉感染。预诊方式主要包括望、闻、问、触及简单的体检。

2. 隔离室

应根据疾病传染途径的不同设置多个隔离诊室。隔离室应配备有专门的隔离设备。

3. 测体温处

力求简单,方便消毒。就诊前给每个患儿测量体温。

4. 候诊室

要求空气流通,舒适宽敞,照明良好,温、湿度适宜。有足够的候诊椅,以方便就诊家长。室内应备有饮水设施及消毒水杯。

5. 诊查室

儿科门诊配备多间诊查室,以减少就诊患儿相互干扰。室内应设诊查床、诊查桌椅、检查用具及洗手设备等。

6. 化验室

应设在诊查室附近。

7. 治疗室

室内应备有常用治疗器械及药品,可进行

常规治疗。

8. 药房及收费处

可设在门诊出口处。

9. 厕所

应备便盆、为采集大便用的小棍、粪便盒及小便瓶等。

(二)儿科急诊的设施特点及护理管理

儿科急诊的特点是发病急、来势凶、病情变化快、意外事故多、死亡率高。急诊护士应灵活机智,患儿在候诊时如有病情变化,应提前给患儿诊治。

1. 儿科急诊设置

儿科急诊应设抢救室、诊查室、观察室、隔离观察室、治疗室及小手术室等。

(1)抢救室:抢救室内应设病床1~3张,并备有远红外线辐射式抢救台,以供小儿抢救使用。

1)仪器设备:配有人工呼吸机、心电监护仪、气管插管用具、供氧设备、吸引装置、雾化吸入器等。

2)治疗用具:如各种穿刺包、导尿包、切开包等。

3)室内放置抢救车一台:车上备有常用急救药品、注射器、手电筒、记录本及笔,以满足抢救危、重症病儿的需要。

(2)观察室:观察室的设备与病房相似,内设病床及一般抢救设备,供氧和吸引装置,有条件时可备各种监护仪和暖箱,并按病房要求备有各种医疗文件。

(3)治疗室:应设有治疗床,药品、护理用物、各种治疗、穿刺用物及各种导管等。

(4)小手术室:除一般手术室的基本设备

外,应准备清创缝合小手术、骨折固定、大面积烧伤的初步处理等器械用具及抢救药品。

2. 儿科急诊的护理管理

(1) 急诊抢救的五要素:人、医疗技术、药品、仪器设备及时间是急诊抢救的五要素,其中人起主要作用。

(2) 执行急诊岗位责任制度:坚守岗位,随时做好抢救患儿的准备。经常巡视,观察病情变化并及时处理。对抢救药品和设备的使用、保管、补充、维护等应有明确的分工及交接班制度。

(3) 建立并执行常见急诊的抢救护理常规:护理人员掌握常见疾病的抢救程序、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:急诊应有完整的病历材料,记录患儿就诊时间、一般情况、诊治过程等。紧急抢救中遇有口头医嘱,须当面复述确保无误后执行,再及时补记于病历上。

(三) 儿科病房设置

儿科病房一般根据小儿年龄、病种及身心特点合理安排。每个病区以收治 30~40 名患儿为宜。

1. 病室

设有大、小两种病室,大病室容纳 4~6 张床,小病室为 1~2 张床。每张床位占地至少 2m^2 ,床与床之间、床与窗台之间相距各为 1m。病室之间采用玻璃隔壁,便于医护人员观察患儿。窗外设有护栏,病床两侧设有床栏,可以上下拉动。病房适宜温度 $18\sim 20^{\circ}\text{C}$,相对湿度 $50\%\sim 60\%$ 。每间病室均有洗手设备及夜间照明装置。

2. 重症监护室

收治病情危重、需要观察及抢救者,室内备有各种抢救设备,待患儿病情平稳后可转入一般病室。

3. 护士办公室

应设在病房的中部。靠近危重患儿病室,以便随时观察患儿,及时发现病情变化,及时处理。

4. 治疗室

治疗室最好分为两小间,中间有门可通。一间可进行各种注射及输液的准备,另一间可进行各种穿刺,有利于无菌操作。室内有治疗桌、治疗车、药柜、器械柜、冰箱等,并备有各种注射、输液、穿刺用物及常用药品等。

5. 游戏室

应设在病房的一端,室内宜宽敞,阳光充足。布局应适合儿童特征,美观,备有小桌、小椅子、玩具柜及适合不同年龄小儿的玩具及连环画等。

6. 配膳室与配奶室

宜设在病房门口外间,内有冰箱、配乳用具消毒设备、分发膳食的小车等。配膳员将营养室备好的膳食按医嘱分发到患儿床前。

7. 厕所与浴室

各种设置要适合患儿年龄特点。厕所应有门,但勿加锁。浴室要宽敞,便于护士协助患儿沐浴。

【考点纵横】

1. 儿科门诊的设置不包括

- A. 候诊室
- B. 检查室
- C. 化验室
- D. 治疗室
- E. 配膳室

2. 儿科病房设置正确的是

- A. 大病室设病床 8 张
- B. 医护人员办公室应设在病区入口处
- C. 病室之间采用玻璃隔离
- D. 床距为 3m
- E. 配膳室最好设在病房的中部

3. 小儿就诊时如体温达到多少以上者,应优先安排处理,以防热性惊厥

- A. 37.5°C
- B. 38.5°C
- C. 39°C
- D. 40°C
- E. 40.5°C

4. 小儿病房最适宜的床位数是

- A. 20~30 张
- B. 60~70 张
- C. 40~50 张
- D. 50~60 张
- E. 30~40 张

5. 抢救室内最适宜的床位数是
A. 3~4 张 B. 2~4 张
C. 2~5 张 D. 1~3 张
E. 1~4 张
6. 预诊检查的方法主要为
A. 血常规检查
B. 问诊、望诊和简单的体格检查
C. 胸透
D. 尿常规检查
E. 心电图
7. (真题)下列哪项是儿科病房特有的设置
A. 设有洗澡间、卫生间
B. 病室之间有玻璃隔墙
C. 设有配餐室、配膳用具
D. 设有床头柜、床旁椅
E. 设有医、护办公室
8. (真题)下列哪项不属于儿科抢救室须配置的设备
A. 心电监护仪 B. 人工呼吸机
C. 供氧设备 D. 玩具柜
E. 喉镜
9. (真题)对危重患儿的就诊程序应是
A. 先抢救 B. 先挂号
C. 先预诊 D. 先量体温
E. 先化验血常规
10. (真题)儿科门诊设置预诊室,预诊的主要目的是
A. 测量体温,为就诊作预备
B. 及时检出传染病患者,避免和减少交叉感染
C. 遇危重患儿,可及时护送急诊室抢救
D. 对需住院者,可由值班人员及时护送入院
E. 给患儿及家属进行咨询服务
11. (真题)儿科门诊设置不包括
A. 预诊室 B. 接诊室
C. 急诊室 D. 诊疗室
E. 隔离室
12. (真题)抢救质量最主要的要素是
A. 医疗技术 B. 人
C. 仪器设备 D. 药品
E. 时间
13. 按儿科病房管理特点,适宜的病房温度,湿度分别为
A. 16~18℃, 40%~50%
B. 18~20℃, 50%~60%
C. 20~22℃, 50%~60%
D. 22~24℃, 50%~60%
E. 24~26℃, 60%~70%

【参考答案】

1. E 2. C 3. B 4. E 5. D
6. B 7. B 8. D 9. A 10. B
11. B 12. B 13. B

第三章

小儿保健

第一节 小儿年龄分期及各期特点

【考试大纲】

熟练掌握:小儿年龄阶段的划分及各期特点。

【重点提示】

(一)概述

根据小儿生长发育不同阶段的特点,将小儿年龄划分为以下7个时期。

(二)小儿年龄阶段的划分

1. 胎儿期

从受精卵形成到胎儿出生为止称为胎儿期,该期胎儿生长发育迅速,母亲的营养、疾病、情绪等影响胎儿发育。

2. 新生儿期

自胎儿娩出脐带结扎至生后28天(从孕期满28周至生后7天称围生期或围产期)。新生儿期适应能力不完善,发病率高,死亡率也较高。

3. 婴儿期

出生后到满1岁之前。生长发育最迅速,对热量营养需求高,但消化功能上不够成熟完善,易发生营养不良和消化功能紊乱。此期应提倡母乳喂养、合理营养,进行计划免疫和培养卫生习惯。

4. 幼儿期

1岁后到满3岁之前。生长发育减缓,但语言、动作和心理方面有明显发展。对危险识别能力不足,注意预防意外发生。

5. 学龄前期

3岁后到6~7岁。中枢神经系统发育逐步趋向完善,智能发展迅速。语言及动作能力提高较快,活动范围扩大,好奇多问,模仿性强。可塑性强,适于培养道德品质。

6. 学龄期

从6~7岁至青春期(女12岁、男13岁)开始之前。体格发育相对缓慢,智力发育成熟,是学文化、长知识的重要时期。应保证营养,培养良好的生活、卫生习惯。防治精神、情绪和行为异常。

7. 青春期

女孩从11~12岁开始到17~18岁,男孩从13~14岁开始到18~20岁。此期生长发育旺盛,生殖器迅速发育成熟,应保证营养,加强教育,树立正确的人生观和培养优良的道德品质。

【考点纵横】

1. 新生儿期是指出生脐带结扎开始至

- A. 满7天
- B. 满10天
- C. 满15天
- D. 满20天
- E. 满28天

2. 婴儿期是指

- A. 1~3周岁
- B. 生后2周岁以内
- C. 生后1个月至1周岁
- D. 生后第29天至1周岁
- E. 生后脐带结扎至1周岁

3. 小儿易发生意外伤害的时期是

- A. 青春期
- B. 婴儿期
- C. 幼儿期
- D. 学龄期
- E. 新生儿期

4. 幼儿期是指
- 生后 29 天至 1 周岁
 - 1~3 周岁
 - 2~5 周岁
 - 3~5 周岁
 - 4~6 周岁
5. 根据小儿年龄不同,将小儿时期分为
- 7 个时期
 - 6 个时期
 - 5 个时期
 - 4 个时期
 - 8 个时期
6. 不符合幼儿期特点的是
- 乳牙出齐
 - 能够独立行走
 - 会用“我”指代自己
 - 能讲 2~3 个字的词组
 - 体格发育进入高峰期
7. 生长发育最迅速的小儿时期为
- 胎儿期
 - 婴儿期
 - 幼儿期
 - 学龄期
 - 新生儿期
8. 青春期最突出的标志是
- 体格生长速度加快
 - 智力迅速发育成熟
 - 生殖器官迅速发育成熟
 - 神经系统迅速发育成熟
 - 语言迅速发育成熟

【参考答案】

1. E 2. E 3. C 4. B 5. A
6. E 7. B 8. C

第二节 生长发育

【考试大纲】

熟练掌握:小儿生长发育的规律;体格增长常用指标及其意义。

掌握:感知觉、运动功能和语言发育的特点。

了解:影响生长发育的因素。

【重点提示】

(一)概念

生长是指小儿身体各器官、系统的长大,是量的变化。发育是指细胞、组织、器官的分化完善和功能成熟,是质的改变。

(二)生长发育的规律

1. 连续性和阶段性(略)

2. 各系统器官发育的不平衡性

神经系统发育领先;生殖系统发育较晚;淋巴系统则先快而后渐衰退至成人水平。

3. 顺序性

一般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。

4. 个体差异性(略)

(三)影响生长发育的因素

1. 遗传因素

种族、家族、性别。

2. 环境因素

孕妇情况、营养、生活环境、疾病和药物等因素的影响。

(四)体格生长常用指标及其意义

1. 体重

是代表体格生长、营养情况的重要指标。临床给药、输液、热量给予的计算依据。

新生儿出生体重平均为 3kg。出生一周内可有暂时体重下降,约减少原来体重的 3%~9%。出生后前半年每月平均增加 600~800 克,是生长发育的第一高峰。后半每月平均增 300~400 克,3~5 个月时体重是出生时的 2 倍(6kg),1 岁时增至 3 倍(9kg)。2 岁时体重 4 倍于出生体重(12kg)。2 岁后体重增长,平均增长 2kg。体重的推算公式如下:

$1\sim6$ 个月: $\text{体重(kg)} = \text{出生体重(kg)} + \text{月龄} \times 0.7(\text{kg})$ 。

$7\sim12$ 个月: $\text{体重(kg)} = \text{出生体重(kg)} + 6 \times 0.7(\text{kg}) + (\text{月龄} - 6) \times 0.4(\text{kg})$ 。

$2\sim12$ 岁: $\text{体重(kg)} = \text{年龄} \times 2(\text{kg}) + 8(\text{kg})$ 。