



中国出版集团
CHINA PUBLISHING GROUP

“十二五”国家级规划教材

全国医药院校教材

供护理、助产等专业用

儿科护理学实训教程

主编 杨丽慧 袁爱梅



世界图书出版公司

“十二五”国家级规划教材
全国医药院校教材
供护理、助产等专业用

儿科护理学实训教程

主 编 杨丽慧 袁爱梅
副主编 高 玮 高 燕
编 者 (按姓氏笔画排序)

刘田宇 (桂林医学院)	米 婧 (咸阳职业技术学院)
张 玲 (商丘医学高等专科学校)	李 新 (安庆医药高等专科学校)
李学玲 (宝鸡职业技术学院)	杨方源 (桂林医学院)
杨丽慧 (邢台医学高等专科学校)	袁爱梅 (商丘医学高等专科学校)
高 玮 (咸阳职业技术学院)	廖耀玲 (桂林医学院)
高 燕 (桂林医学院)	

绘 图 康维更 (第四军医大学)

图书在版编目(CIP)数据

儿科护理学实训教程/杨丽慧,袁爱梅主编. —西安:世界图书出版西安公司,2010.9
ISBN 978 - 7 - 5100 - 2760 - 4
I. ①儿… II. ①杨… ②袁… III. ①儿科学:护理学—医学院校—教材 IV. ①R473.72
中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 183315 号

儿科护理学实训教程

主 编	杨丽慧 袁爱梅
责任编辑	王 坤
出 版	世界图书出版公司
发 行	世界图书出版西安公司
地 址	西安市北大街 85 号
邮 编	710003
电 话	029 - 87285225, 87285507, 87285879(医学教材分社) 029 - 87235105(总编室)
传 真	029 - 87285817
经 销	全国各地新华书店
印 刷	西安东江印务有限公司
开 本	889 × 1194 1/16
印 张	4
字 数	110 千字
印 数	1 ~ 3000
版 次	2010 年 9 月第 1 版
印 次	2010 年 9 月第 1 次印刷
I S B N	978 - 7 - 5100 - 2760 - 4
定 价	12.00 元

☆如有印装错误,请寄回本公司更换☆

儿科护理学是一门重要的临床护理课程。在整个课程中,除理论教学外,实践教学也占有举足轻重的地位。实践教学不但可以加深和巩固理论知识,也是理论联系实际、锻炼学生动手能力的一个重要途径。因此,它是缩短学校理论教育与临床实践距离的桥梁课程。

为顺应当代护理学的发展趋势,为了使护理人才的培养更加贴近临床儿科护理的实际工作需要,根据培养技能应用型人才的要求,我们组织编写了《儿科护理学实训教程》。

全书共 15 个实训项目,分别为体重测量法、身高测量法、更换尿布法、人工喂乳法、婴儿盆浴法、婴儿抚触法、小儿约束法、头皮静脉穿刺法、颈外静脉穿刺法、股静脉穿刺法、口服给药法、臀红护理法、婴儿灌肠法、暖箱使用法和蓝光箱使用法。书中详细介绍了儿科常用护理技能的实训目的、操作步骤、注意事项,并在每个项目后面编写了评分标准,便于学生学习和教师进对学生行技能考核。

本书在编写过程中,得到了邢台医学高等专科学校、商丘医学高等专科学校、咸阳职业技术学院、安庆医药高等专科学校、宝鸡职业技术学院、桂林医学院等院校的大力支持;书中插图样稿均由各院校编者提供,由第四军医大学康维更教授绘制;在此一并表示感谢。

由于我们的经验和水平有限,书中错误和疏漏之处在所难免,恳请各位读者指正,并提出宝贵的意见和建议。

杨丽慧 袁爱梅

2010 年 5 月



实训一 体重测量法 (1)

实训二 身高测量法 (5)

实训三 更换尿布法 (9)

实训四 人工喂乳法 (11)

实训五 小儿洗浴法 (13)

实训六 婴儿抚触法 (19)

实训七 小儿约束法 (23)

实训八 头皮静脉输液法 (27)

实训九 颈外静脉穿刺法 (30)

实训十 股静脉穿刺法 (33)

实训十一 口服给药法 (36)

实训十二 臀红护理法 (39)

实训十三 婴幼儿灌肠法 (42)

实训十四 暖箱使用法 (45)

实训十五 蓝光箱使用法 (48)

实训一

体重测量法

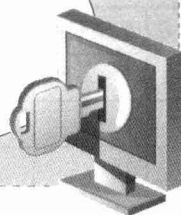
识 链 接

知

体重计算公式：

1~6 个月：体重 (kg) = 出生体重 (kg) + 月龄 × 0.7

7~12 个月：体重 (kg) = 出生体重 (kg) + 6 × 0.7 + (月龄 - 6) × 0.4



实训目的

评价小儿体格发育和营养状况，了解病情变化。



物品准备

婴儿盘式磅秤测量器；坐式或立式磅秤测量器；尿布、衣服及毛毯。



操作流程

操作前准备



- (1) 了解小儿年龄及病情。
- (2) 环境温暖适中、采光良好。
- (3) 小婴儿选择 10~15kg 的盘式杠杆称；1~3 岁的幼儿用载重 20~30kg 的坐式杠杆称；3~7 岁的小儿用载重 50kg 的站式杠杆称；7 岁以上用载重 100kg 的站式杠杆称。
- (4) 操作者洗手，剪指甲，手要温暖。

婴儿测量法
(图 1-1)儿童测量法
(图 1-2, 图 1-3)

- (1) 携用物及抱婴儿至磅秤旁, 将清洁尿布放在磅秤上, 调节磅秤的指针在零点。
- (2) 除去婴儿衣服及尿布, 将婴儿放在秤盘上, 取平卧位。
- (3) 观察重量, 准确读数至 10g。
- (4) 给婴儿穿上衣服, 垫上尿布。
- (5) 整理用物, 并洗手记录。

- (1) 带儿童至坐式或立式磅秤旁, 调节磅秤的指针在零点。
- (2) 脱去小儿衣物, 1~3 岁取坐位测量, 准确读数至 50g。
- (3) 3 岁以上站立于站板中央, 两手自然下垂, 待小儿站稳后, 准确读数至 100g。
- (4) 给小儿穿上衣服。
- (5) 整理用物, 并洗手记录。

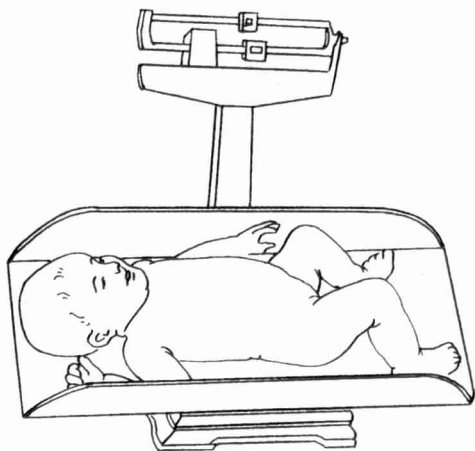


图 1-1 盘式杠杆秤测量体重

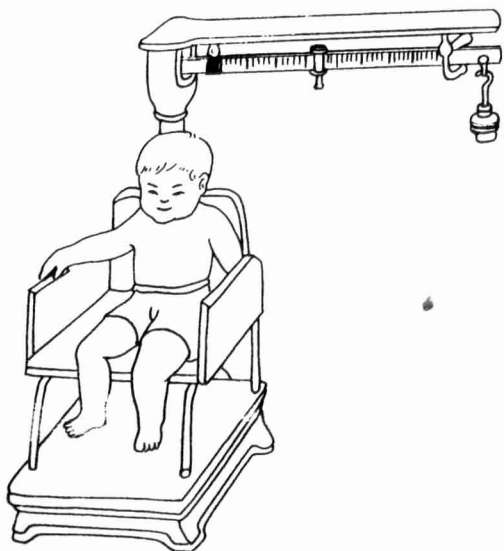


图 1-2 坐式杠杆秤测量体重

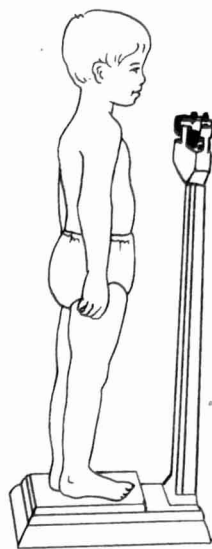
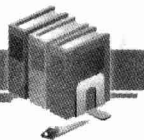


图 1-3 立式杠杆秤测量体重



注意事项

- (1) 务必注意安全性和准确性，使用前须调整或校正磅秤至零点。
- (2) 在天气寒冷时，或对于体温偏低及病重的婴儿，应先称量出婴儿的衣服、尿布、毛毯的重量，然后再给婴儿穿衣，包好毛毯再测量。所测量重量减去衣物重量即得婴儿实际体重。
- (3) 每次测量应在同一时间（如喂乳前或饭前、便后）用同一磅秤进行测量。
- (4) 若所测数值与前几次差异较大，应重新测量并核对。婴儿体重过低或过高时应报告给医生。
- (5) 对于不合作或病重不能站（或坐）的患儿，可由护理人员或家长抱着一起称重，称后减去患儿衣服和毛毯重量、成人体重即得患儿实际体重。

考核标准——婴儿体重测量

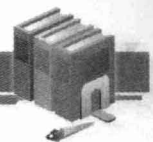
项 目		权重分	评价标准	应得分	扣分记录	实际得分
操作前 准备	护士准备	10	1. 衣帽整洁；修剪指甲；手应温暖。	5		
			2. 口述婴儿体重的计算方法及意义。	5		
	物品准备	10	物品齐全并放置合理、有序。	10		
操作过程	婴儿体重 测量	60	1. 携用物至磅秤旁并查对磅秤准确性。	8		
			2. 尿布放在磅秤盘上，调节磅秤的指针在零点。	6		
			3. 除去婴儿衣服及尿布。	6		
			4. 将婴儿放于秤盘上，取平卧位。	6		
			5. 观察重量。	6		
			6. 准确读数。	10		
			7. 给婴儿穿衣，垫尿布。	6		
			8. 整理物品。	6		
			9. 洗手，记录。	6		
操作评价	整体质量	15	1. 检查校对磅秤准确性。	5		
			2. 测量体重过程。	5		
			3. 整理物品及记录。	5		
	护患沟通	5	1. 沟通流畅。	3		
			2. 婴儿舒适。	2		
总 分		100				

注：全程时间为10min。每超过30s则扣1分。

考核标准——儿童体重测量

项 目		权重分	评价标准	应得分	扣分记录	实际得分
操作前 准备	护士准备	10	1. 衣帽整洁；修剪指甲；手应温暖。	5		
			2. 口述儿童体重的计算方法及意义。	5		
	物品准备	10	物品齐全并放置合理、有序。	10		
操作过程	儿童体重 测量	60	1. 携用物至磅秤旁并查对磅秤准确性。	8		
			2. 环境温暖适中、采光良好。	4		
			3. 除去儿童衣服。	6		
			4. 让儿童坐在或站立在磅秤上。	8		
			5. 观察重量。	8		
			6. 准确读数。	8		
			7. 给儿童穿衣。	6		
			8. 整理物品。	6		
			9. 洗手。	3		
			10. 记录。	3		
操作评价	整体质量	15	1. 检查校对磅秤准确性。	5		
			2. 测量体重过程。	5		
			3. 整理物品及记录。	5		
	护患沟通	5	1. 沟通流畅。	3		
			2. 儿童舒适。	2		
总 分		100				

注：全程时间为10min。每超过30s则扣1分。



实训二

身高测量法

知识链接

影响身高的因素：身高的增长与遗传、种族、内分泌、营养和疾病等因素有关。在小儿生长发育时期，如果身高增加过快，常见于巨人症；增加过慢则常见于甲状腺功能减低、生长激素缺乏、营养不良和佝偻病等。



实训目的

评价小儿体格发育的状况，及时发现异常以便及早进行治疗。



物品准备

身高测量板；立式身高测量器或有身高测量杆的磅秤；清洁布。



操作流程

操作前准备



婴儿测量法 (图 2-1)

- (1) 了解小儿年龄及病情。
 - (2) 环境温暖适中、采光良好。
 - (3) 3 岁以下婴幼儿选择仰卧位测量身长法；3 岁以上的幼儿选择立位量身高法。
 - (4) 洗手，剪指甲，手要温暖。
- (1) 抱婴儿至测量板旁，给婴儿脱去鞋帽。
 - (2) 查看测量板的准确性，并用清洁布擦净测量板。



(3) 使婴儿仰卧于测量板上，助手将小儿头扶正，面向上，使其头顶轻贴测量板顶端。

(4) 测量者一手轻按婴儿双膝，使其双下肢伸直，一手推动滑板贴于婴儿足底，与测量板呈 90° 。

(5) 读出身长厘米数，精确至 0.15cm 。

(6) 给婴儿穿上衣服。

(7) 整理用物，并洗手记录。

儿童测量法 (图 2-2)

(1) 带领儿童至立式测量器或有测量杠杆的磅秤旁，查看测量器的准确性。

(2) 脱去儿童的衣物，扶其站立于测量器上，将其头部扶正并面向上，使其头顶轻贴测量杆。

(3) 嘱儿童平视，双臂下垂，两足跟靠拢，足尖分开呈 60° ，使儿童足跟、臀部、两肩胛、枕骨粗隆同时紧贴测量杆。推板与测量杆呈 90° ，将推板轻轻推至头顶，读出身高度数，精确至 0.15cm 。

(4) 给儿童穿上衣服。

(5) 整理用物，并洗手记录。

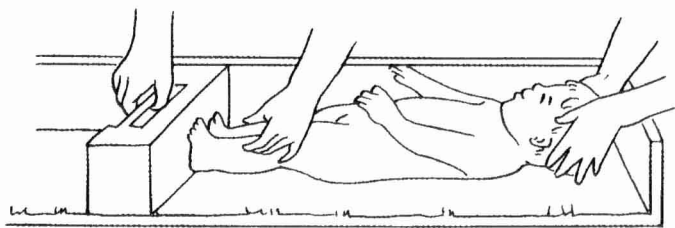


图 2-1 测量板测量身长

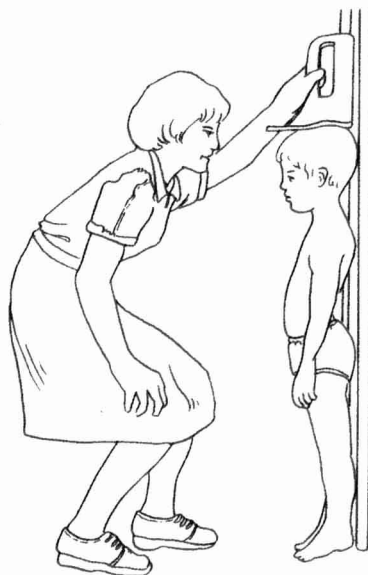


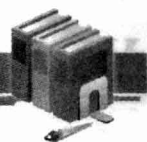
图 2-2 立式身高测量



注意事项

(1) 婴幼儿易动，推动滑板时动作要轻、快，读数要准确。

(2) 儿童站立测量时，取立正姿势，头要保持正直位置，双眼保持平视，两臂自然下垂，两足跟靠拢，足尖分开约 60° ，两足跟、臀部、两肩胛、枕骨粗隆均应同时贴紧测量杆。



考核标准——婴儿身长测量

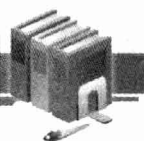
项 目		权重分	评价标准	应得分	扣分记录	实际得分
操作前准备	护士准备	10	1. 衣帽整洁；修剪指甲；手应温暖。	5		
			2. 口述婴儿身长的计算方法及意义。	5		
	物品准备	10	物品齐全并放置合理、有序。	10		
操作过程	婴儿身长测量	60	1. 抱婴儿至测量板旁。	6		
			2. 环境温暖适中、采光良好。	4		
			3. 再次检查测量板的准确性，用清洁布擦净测量板。	8		
			4. 除去婴儿帽子和鞋袜。	6		
			5. 使婴儿仰卧于测量板上。	6		
			6. 助手将婴儿头部扶正，面向上，使其头顶轻贴测量板的顶端。	6		
			7. 测量者一手轻按婴儿双膝，使其双下肢伸直。	6		
			8. 一手推动滑板贴于婴儿足底，与测量板呈 90°。	6		
			9. 准确读数。	6		
			10. 整理物品，洗手，记录读数。	6		
操作评价	整体质量	15	1. 检查校对测量板准确性。	5		
			2. 测量身长过程。	5		
			3. 整理物品及记录。	5		
	护患沟通	5	1. 沟通流畅。	3		
			2. 婴儿舒适。	2		
总 分		100				

注：全程时间为 10min。每超过 30s 则扣 1 分。

考核标准——儿童身长测量

项 目		权重分	评价标准	应得分	扣分记录	实际得分
操作前准备	护士准备	10	1. 衣帽整洁；修剪指甲；手应温暖。	5		
			2. 口述儿童身长的计算方法及意义。	5		
	物品准备	10	物品齐全并放置合理、有序。	10		
操作过程	儿童身长测量	60	1. 领儿童至测量器或测量磅秤旁。	6		
			2. 环境温暖适中、采光良好。	4		
			3. 再次检查测量器的准确性。	8		
			4. 除去儿童帽子和鞋袜，使其立于测量器上。	6		
			5. 将儿童头部扶正并面向上，测量者一手扶其直立，另一手拉头顶板平贴于其头顶，与其头顶呈 90°。	8		
			6. 嘱儿童平视，双臂下垂。	4		
			7. 嘱儿童足跟靠拢，两足跟、臀部、两肩胛、枕骨粗隆同时紧贴测量杆。	6		
			8. 两足跟靠拢，足尖分开呈 60°，足底与测量杆呈 90°。	6		
			9. 准确读数。	6		
			10. 整理用物，洗手，记录读数。	6		
操作评价	整体质量	15	1. 检查校对测量器准确性。	5		
			2. 测量身高过程。	5		
			3. 整理物品及记录。	5		
	护患沟通	5	1. 沟通流畅。	3		
			2. 儿童舒适。	2		
总 分		100				

注：全程时间为 10min。每超过 30s 则扣 1 分。



实训三

更换尿布法



实训目的

- (1) 保持婴儿皮肤清洁、舒适。
- (2) 预防皮肤破损和臀红。



物品准备

清洁尿布；尿布桶；必要时备小盆及温水、小毛巾并按臀部皮肤情况准备治疗药物（如爽身粉或消毒的植物油、棉签、油类软膏、抗生素等）及烤灯等。



操作流程

操作前准备

- (1) 了解婴儿年龄及病情。
- (2) 环境温暖适中、采光良好。
- (3) 洗手剪指甲，手要温暖。

操作步骤

- (1) 携用物至婴儿床边，轻轻揭开婴儿被盖下端，暴露婴儿下半身，解开被污染的尿布。
- (2) 操作者一手握住婴儿两脚以露出其臀部，另一只手用尿布干净的一端由前向后擦净会阴及臀部，取下污染的尿布，将污染的部分卷折在里面，放入尿布桶。
- (3) 用温水擦洗臀部，再轻轻用毛巾擦干。
- (4) 操作者一手握住婴儿两脚并轻轻提起，另一只手将清洁尿布的一端垫于婴儿腰骶部，用爽身粉或消毒的植物油涂于婴儿臀部，缓慢放下其两足。
- (5) 将尿布另一端折至婴儿腹部，系上松紧带或布带（如是尿不湿，则将其两侧黏带撕开贴于婴儿腹部两侧，松紧应适宜）。
- (6) 拉平婴儿衣服并盖好被子，观察婴儿反应。

整理用物并
洗手，记录



注意 事项

(1) 选择质地柔软、透气性好、吸水性强的棉质尿布，或者质量优、透气好的一次性尿布或尿不湿。

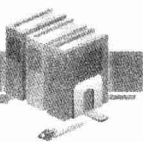
(2) 动作应轻、快，避免过度暴露而使婴儿着凉。

(3) 尿布长短、宽窄和系带松紧应适宜，尿布包扎应松紧合适，防止因过紧而影响婴儿活动或擦伤其外生殖器。但过松则有可能造成婴儿大便外溢。

考核标准

项 目		权重分	评价标准	应得分	扣分记录	实际得分
操作前准备	护士准备	10	1. 衣帽整洁；修剪指甲；手应温暖。	5		
			2. 口述婴儿更换尿布的目的。	5		
	物品准备	10	物品齐全并放置合理、有序。	10		
操作过程	更换尿布	60	1. 携用物至婴儿床边。	4		
			2. 环境温暖适中、采光良好。	4		
			3. 轻轻揭开婴儿被盖下端，暴露其下半身，并解开被污染的尿布。	5		
			4. 操作者一手握住婴儿两脚以便露出其臀部。	5		
			5. 另一只手用尿布干净的一端由前向后擦净会阴及臀部。	6		
			6. 取下污染的尿布，将污染的部分卷折在里面，放入尿布桶。	5		
			7. 用温水擦洗臀部，再轻轻用毛巾擦干。	6		
			8. 操作者一手握住婴儿两脚并轻轻提起，另一只手将清洁尿布的一端垫于其腰骶部。	5		
			9. 用爽身粉或消毒的植物油涂于婴儿臀部后，放下其两足。	5		
			10. 尿布另一端折至婴儿腹部，系上松紧带或布带。	5		
			11. 拉平婴儿衣服，盖好被子。	5		
			12. 观察婴儿反应，洗手，记录。	5		
			操作评价	整体质量	15	1. 物品准备及口述流程程度。
2. 换尿布的过程。	5					
3. 整理物品及记录。	5					
护患沟通	5	1. 沟通流畅。		3		
		2. 婴儿舒适。		2		
总 分		100				

注：全程时间为10min。每超过30s则扣1分。



实训四

人工喂乳法



实训目的

当不能进行母乳喂养时，提供婴儿营养和液体。



物品准备

饮食单；消毒奶瓶；奶嘴；小毛巾；托盘；尿布；记录单。



操作流程

操作前准备

- (1) 了解婴儿年龄、病情及所需乳量。
- (2) 洗手剪指甲，准备用物。
- (3) 遵医嘱调配牛奶，如 1/3 奶、1/2 奶、全奶。

操作步骤

- (1) 携用物到床旁，核对床号、姓名，检查婴儿尿布是否干燥，必要时予以更换。
- (2) 再次洗手，核对乳液的种类、乳量及时间，选择合适奶嘴（孔太大，婴儿易呛；孔太小则吸吮费力）携带奶瓶至床旁。
- (3) 将婴儿抱起，使其头部枕于护理人员肘窝处，呈半坐位，把小毛巾围于婴儿颈部，检查奶的温度（滴于护理人员腕部掌面，以感觉不过热为宜）。
- (4) 将奶瓶倒转，使瓶颈处充满奶液，避免奶嘴前有空气，将奶嘴放在婴儿舌上，即开始喂食（随时观察婴儿的肤色改变及呼吸情况）。
- (5) 喂奶中可轻轻移动奶瓶，以刺激吸吮（随时注意，避免奶嘴塌陷）。
- (6) 喂食完毕，给予少许温开水清洁口腔，然后抱起婴儿并拍背，以使空气排出，直到打嗝为止。
- (7) 将婴儿放回床上，取右侧卧位。

整理用物，洗手，
记录喂乳量



注 意 事 项

- (1) 奶嘴孔的大小以液体呈滴状连续滴出为宜。
- (2) 喂乳时乳液要始终充满乳头，以免吸入空气。
- (3) 婴儿若有呛咳，应暂停喂乳并轻拍后背。待休息片刻后继续。
- (4) 所有用具每次用后都应严格消毒。

考核标准

项 目		权重分	评价标准	应得分	扣分记录	实际得分
操作前 准备	护士准备	5	衣帽整洁；修剪已指甲；手已洗。	5		
	物品准备	5	物品齐全并放置合理、有序。	5		
操作过程	人工喂乳	75	1. 洗手，备齐用物。	3		
			2. 核对床号、姓名。	5		
			3. 检查婴儿尿布是否干燥，必要时给以更换。	2		
			4. 洗手。	5		
			5. 核对乳液的种类、乳量及时间。	5		
			6. 选择合适奶嘴。	5		
			7. 携奶瓶至床旁。	5		
			8. 将婴儿抱起，使其头部枕于护理人员肘窝处。	5		
			9. 婴儿呈半坐位。	5		
			10. 将小毛巾围于婴儿颈部。	5		
			11. 检查奶的温度。	5		
			12. 将奶瓶倒转，使瓶颈处充满奶液。	5		
			13. 放入婴儿嘴内。	5		
			14. 喂奶完毕后给予少许温开水清洁口腔，然后抱起婴儿拍背，以使空气排出。	5		
			15. 将婴儿放回床上，取右侧卧位。	5		
			16. 整理用物并记录。	5		
操作评价	整体质量	10	1. 严格无菌技术。	3		
			2. 严格查对制度。	3		
			3. 操作娴熟。	2		
			4. 动作轻柔。	2		
	护患沟通	5	1. 沟通流畅。	3		
			2. 婴儿反应愉悦。	2		
总 分		100				

注：全程时间为 10~20min。每超过 30s 则扣 1 分。