



高职高专护理专业工学结合规划教材
国家高职高专示范专业建设成果

儿童护理

主 编 马宁生

主 审 施长春

副主编 盛 蕾

PEDIATRIC
NURSING



ZHEJIANG UNIVERSITY PRESS
浙江大学出版社



高职高专护理专业工学结合规划教材
国家高职高专示范专业建设成果

儿童护理

主 编 马宁生

主 审 施长春

副主编 盛 蕾

PE
C
NURSING



ZHEJIANG UNIVERSITY PRESS
浙江大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

儿童护理/马宁生主编. —杭州:浙江大学出版社,
2012.1

ISBN 978-7-308-09482-5

I. ①儿… II. ①马… III. ①儿科学: 护理学—高等职业
教育—教材 IV. ①R473.72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 270924 号

儿童护理

马宁生 主编

丛书策划 孙秀丽

责任编辑 孙秀丽

封面设计 联合视务

出版发行 浙江大学出版社

(杭州市天目山路 148 号 邮政编码 310007)

(网址: <http://www.zjupress.com>)

排 版 杭州大漠照排印刷有限公司

印 刷 临安市曙光印务有限公司

开 本 787mm×1092mm 1/16

印 张 11.5

字 数 286 千

版 印 次 2012 年 1 月第 1 版 2012 年 1 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-308-09482-5

定 价 29.00 元

版权所有 翻印必究 印装差错 负责调换

浙江大学出版社发行部邮购电话 (0571)88925591

高职高专护理专业工学结合规划教材

编委会名单

主任委员 胡 野

副主任委员 郭永松 姜丽萍

委 员 (以姓氏笔画为序)

叶国英 叶志弘 许 虹 应志国

张玲芝 金庆跃 周菊芝 周赞华

饶和平 俞月萍 章晓幸 盛秀胜

戴玉英

本书编写人员名单

主 编 马宁生

主 审 施长春

副主编 盛 蕾

编 委 (以姓氏笔画为序)

马宁生 (金华职业技术学院医学院)

马腹婵 (宁波天一职业技术学院)

王小萍 (衢州职业技术学院)

陈菊萍 (金华市中心医院)

应延凤 (金华职业技术学院医学院)

陶 然 (丽水学院医学院)

姚静婵 (金华职业技术学院医学院)

袁 芬 (浙江省海宁卫生学校)

盛 蕾 (浙江医学高等专科学校)

赖香菊 (金华职业技术学院附属医院)

前 言

为适应我国高职高专护理教育改革与发展的需要,满足实用型护理人才培养的实际需求,我们编写了本系列工学结合护理专业教材之一《儿童护理》。

本书的编写团队除了具有多年教学经验的医学院校专家外,还吸纳了长期从事临床工作一线的优秀护理专家加入。本课程的设计理念是以基础护理、医学专业课程为基础,以临床护理工作为标准而展开;以理论为主,并与实际操作相结合,始终贯穿患者的临床专业护理。经过本课程的学习,学生毕业后能从事儿童保健指导、儿童患者的护理,并达到执业护士上岗证考核标准的基本要求。

本教材具有下列特点:在编写中打破以往教材的编排体系,以儿童常见问题或症状为任务,在每一任务前先以案例导入的方式引导学生讨论后得出诊断,并引出工作任务;再通过背景知识、知识拓展等内容对相关知识进行介绍;每个任务后均附有能力训练,以供学生练习。全书共分5个项目18个任务,在课程内容的选择上突出对学生职业能力的训练,理论知识的选取注重与临床护理工作相结合,并融合执业护士上岗证考核标准对知识、技能和态度的要求,同时结合高职学生的学习特点和接受能力,注重学生自主学习和实际动手能力的培养。

本教材适用对象为高职高专护理专业(包括助产专业、涉外护理专业等)的学生,也可供临床护理工作者参考。本课程总学时为54学时,其中理论教学42学时,实践教学12学时。

由于我们在高职高专护理专业进行的“工学结合”教学改革还在深化探索中,经验还不丰富,有待进一步的实践与完善。希望使用者对本书中的不足之处提出建议与批评指正,以便我们在下一轮教材编写与修改过程中进一步完善。

编者

2011年9月

本书从 5 个项目、18 个任务来阐述。项目 1 儿童护理基本理论,阐述了儿童发育评估、儿童保健指导与儿童喂养指导;项目 2 儿童护理基本技能,阐述了住院患儿的护理及儿科常用护理技术操作;项目 3 新生儿常见健康问题护理,重点介绍了新生儿惊厥、新生儿呼吸困难、新生儿黄疸及新生儿反应低下的护理;项目 4 儿童常见健康问题护理,重点介绍了营养障碍、发热咳嗽、腹泻、青紫、浮肿、贫血及皮疹患儿的护理;项目 5 儿童常见急症护理,重点介绍了惊厥与心跳呼吸骤停患儿的护理。

本书适合于高职高专护理专业(包括助产专业、涉外护理专业等)教学使用,也可供成人教育、临床护理工作者参考。

目 录

儿童护理课程概论 1

- 一、儿童护理的任务和范围 / 1
- 二、儿童护理的特点 / 1
- 三、儿童年龄分期及各期特点 / 2
- 四、儿童护理对护士素质的要求 / 3
- 能力训练 / 4

项目一 儿童护理基本理论 6

- 任务一 儿童发育评估 / 6
 - 一、工作任务描述 / 6
 - 二、评估内容及方法 / 6
 - 三、背景知识 / 14
 - 四、知识链接 / 15
 - 能力训练 / 16

- 任务二 儿童保健指导 / 17
 - 一、工作任务描述 / 17
 - 二、保健工作内容 / 17
 - 三、知识链接 / 26
 - 能力训练 / 26

- 任务三 儿童喂养指导 / 27
 - 一、工作任务描述 / 27
 - 二、儿童喂养方法 / 27
 - 三、背景知识 / 31
 - 四、知识链接 / 34
 - 能力训练 / 34

项目二 儿童护理基本技能 36

- 任务一 住院患儿的护理 / 36
 - 一、工作任务描述 / 36
 - 二、护理工作过程 / 36
 - 三、知识拓展 / 42

能力训练 / 43

任务二 儿科常用护理技术操作 / 44

一、工作任务描述 / 44

二、常用护理技术操作内容 / 44

能力训练 / 53

项目三 新生儿常见健康问题护理

55

概述 / 55

任务一 新生儿惊厥的护理 / 58

一、工作任务描述 / 58

二、护理工作过程 / 59

三、背景知识 / 60

四、知识拓展 / 62

能力训练 / 62

任务二 新生儿呼吸困难的护理 / 64

一、工作任务描述 / 65

二、护理工作过程 / 65

三、背景知识 / 67

四、知识拓展 / 70

能力训练 / 71

任务三 新生儿黄疸的护理 / 72

一、工作任务描述 / 72

二、护理工作过程 / 72

三、背景知识 / 74

四、知识拓展 / 74

能力训练 / 76

任务四 新生儿反应低下的护理 / 78

一、工作任务描述 / 79

二、护理工作过程 / 79

三、背景知识 / 80

四、知识拓展 / 82

能力训练 / 82

项目四 儿童常见健康问题护理

84

任务一 儿童营养障碍的护理 / 84

一、工作任务描述 / 84

二、护理工作过程 / 84

三、背景知识 / 87

四、知识拓展 / 90

能力训练	/ 92
任务二 发热、咳嗽患儿的护理	/ 94
一、工作任务描述	/ 94
二、护理工作过程	/ 94
三、背景知识	/ 96
四、知识拓展	/ 99
能力训练	/ 101
任务三 腹泻患儿的护理	/ 103
一、工作任务描述	/ 104
二、护理工作过程	/ 104
三、背景知识	/ 106
四、知识拓展	/ 109
五、知识链接	/ 114
能力训练	/ 116
任务四 青紫患儿的护理	/ 117
一、工作任务描述	/ 118
二、护理工作过程	/ 118
三、背景知识	/ 120
四、知识拓展	/ 123
五、知识链接	/ 125
能力训练	/ 126
任务五 浮肿患儿的护理	/ 128
一、工作任务描述	/ 128
二、护理工作过程	/ 128
三、背景知识	/ 131
四、知识拓展	/ 135
能力训练	/ 137
任务六 贫血患儿的护理	/ 139
一、工作任务描述	/ 139
二、护理工作过程	/ 139
三、背景知识	/ 141
四、知识拓展	/ 143
能力训练	/ 145
任务七 皮疹患儿的护理	/ 146
一、工作任务描述	/ 146
二、护理工作过程	/ 147
三、背景知识	/ 148
四、知识拓展	/ 151
五、知识链接	/ 154
能力训练	/ 156

项目五 儿童常见急症护理

—159

任务一 惊厥患儿的护理 / 159

一、工作任务描述 / 159

二、护理工作过程 / 159

三、背景知识 / 161

四、知识拓展 / 164

五、知识链接 / 165

能力训练 / 166

任务二 心跳、呼吸骤停患儿的护理 / 168

一、工作任务描述 / 168

二、护理工作过程 / 168

三、背景知识 / 171

能力训练 / 171

参考文献

—173

儿童护理课程概论

儿童护理是研究小儿生长发育、卫生保健、疾病预防和临床护理,以促进儿童身心健康的护理科学。

儿童护理的目的是保护儿童避免或减少疾病和受伤,帮助儿童在疾病和康复过程中达到最佳健康状态。

一、儿童护理的任务和范围

(一) 儿童护理的任务

儿童护理的任务是通过研究儿童的生长发育特点、儿童疾病防治与保健规律,为儿童提供综合性、广泛性的护理,以提高儿童保健和疾病防治的质量,增强儿童体质,最大限度地降低儿童发病率和死亡率,保障和促进儿童身心健康。

(二) 儿童护理的范围

一切涉及儿童健康与卫生的问题都属于儿童护理的范围。随着医学模式的转变,儿童护理已由单纯的疾病护理发展为以儿童及其家庭为中心的身心整体护理,由单纯的病童护理扩展为包括儿童生长发育、疾病防治与护理及促进儿童身心健康的所有研究,由单纯的医疗保健机构承担其任务逐渐发展为全社会都来承担儿童的预防、保健和护理工作,因此,多学科协作是儿童护理发展的必然趋势。

二、儿童护理的特点

儿童护理的研究对象是不断处于生长发育过程中的小儿,其在生理、心理和临床各方面均与成人不同,且各年龄期的小儿之间也存在差异。

(一) 儿童基础特点

1. **解剖特点** 小儿从出生到长大成人均处在不断变化的过程中,且具有一定的规律,如体重、身长(身高)、头围、胸围、骨骼的发育,牙齿的萌出及身体各部分比例的改变等。熟悉小儿的正常发育规律,才能做好保健和护理工作。

2. **生理特点** 小儿的生长发育快,各系统器官的功能也渐趋成熟,当其功能尚未成熟时易发生消化功能紊乱及营养不良等疾病。此外,不同年龄的小儿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,熟悉这些生理、特殊化特点才能作出正确的判断和护理。

3. **免疫特点** 小儿的特异性和非特异性免疫功能均不成熟,新生儿虽可从母体获得IgG,但6个月后其浓度逐渐下降,而自行合成的IgG一般要到6~7岁时才达到成人水平,故小儿易患感染性疾病。因此,在护理过程中,应特别注意消毒隔离,以预防感染。

4. 病理特点 儿童机体对疾病的反应性与成人不同,在疾病的发生、发展及预后等方面均与成人有差别,如维生素 D 缺乏时婴儿易患佝偻病,而成人则表现为骨软化症。

(二) 儿科临床特点

1. 疾病特点 儿童病情发展过程易反复、波动,且变化多、快,小儿急性传染病和感染性疾病较多,且起病急、来势凶、进展快,并常伴有呼吸、循环衰竭和水、电解质紊乱。

2. 诊治特点 不同年龄阶段小儿患病有其独特的临床表现,且婴幼儿在病情诉说上不够准确,故在诊断时应重视年龄因素。小儿患病时虽起病急、病情重、变化多,但如诊治及时、有效,护理恰当,则好转恢复也快。

3. 预防特点 小儿的绝大多数疾病都是可以预防的,通过开展计划免疫和加强传染病管理,已使麻疹、脊髓灰质炎、白喉、破伤风等许多小儿传染病的发病率和病死率明显下降;同时,儿童保健工作的重视,也使营养不良、肺炎、腹泻等常见病、多发病的发病率和病死率大大下降。

(三) 儿童心理社会特点

儿童时期是心理行为发育和个性发展的重要阶段,由于其身心发育未成熟,思维不能与成人的思维相等同,缺乏适应及满足需要的能力,因此,需给予特殊的照顾和保护。儿童的成长、发育过程从不成熟到成熟,从不定型到定型,是可塑性最大的时期,并受家庭、环境和教养的影响。因此,在护理工作中应以儿童及其家庭为中心,与小儿父母、幼教工作者、学校教师等共同配合,根据不同年龄阶段小儿的心理发展特征,采取相适应的护理措施,从而使护理工作顺利进行。

(四) 儿童护理特点

1. 评估难度大 如:婴幼儿不能准确进行叙述,影响健康史的采集;年长儿可因害怕打针、吃药而隐瞒病情,可使健康史的可靠性受到干扰;患儿常不能主动配合,导致体格检查、标本采集及其他辅助检查较为困难。

2. 观察任务重 由于小儿在健康出现问题时不能及时、准确地表达自己的痛苦,而且病情变化快,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,进行细致观察。

3. 护理项目多 由于小儿生活自理能力不足,在护理过程中有大量的生活护理和教养工作;同时,还要加强安全管理,防止发生意外事故。

4. 操作要求高 由于小儿认知水平有限,护理操作时不能配合,加之小儿的生理解剖特点与成人不同,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。

➤ ➤ ➤ 三、儿童年龄分期及各期特点 ◀ ◀ ◀

儿童生长发育处于不断的动态变化过程中,随着各系统组织器官的逐渐发育和功能的日趋完善,心理和社会行为方面也随之发展。根据儿童生长发育不同阶段的特点,将儿童年龄划分为以下几个时期:

1. 胎儿期 从受精卵的形成到小儿出生统称为胎儿期。其中,从形成受精卵至不满 12 周为妊娠早期,自 13 周至未满 28 周为妊娠中期,满 28 周至婴儿出生为妊娠晚期。此期胎儿完全依靠母体生存,孕母的健康、营养、情绪状况对胎儿的生长发育影响极大。如孕期母亲感染、服药或营养缺乏等均可导致胎儿发育障碍,尤其是妊娠早期影响最大。

胎儿期护理重点是做好孕期保健和胎儿保健工作。

2. 新生儿期 从出生后脐带结扎起至生后足 28 天止,称新生儿期。此期是小儿生理功能进行调整以逐渐适应外界环境的阶段。由于机体各系统生理调节和适应能力差,易发生窒息、出血、溶血、感染等疾病。因此,发病率高,死亡率也高(约占婴儿死亡率的 $1/2 \sim 2/3$),尤其以生后第 1 周死亡率最高。

新生儿期护理重点是注意保暖,合理喂养,清洁卫生,消毒隔离等,使之尽快适应外界环境。

3. 婴儿期 从出生至满 1 周岁之前为婴儿期,又称乳儿期。此期为小儿出生后生长发育最迅速的时期,因此,需要提供足够多的营养素及热量。但此期儿童的消化吸收功能尚不够完善,容易发生消化紊乱和营养不良。此外,由于从母体获得的免疫抗体逐渐消失,而自身免疫力尚未成熟,易患感染性疾病。

婴儿期护理重点是进行科学的喂养指导,提倡母乳喂养,按时添加辅食;有计划地接受预防接种,完成基础免疫程序。

4. 幼儿期 1 周岁到 3 周岁之前为幼儿期。此期儿童的生长发育速度较婴儿期减缓;由于活动范围加大、与外界事物接触增多,语言、思维和社会适应能力逐渐增强,故智能发育较快;此期小儿对各种危险的识别能力不足,易发生意外创伤和中毒事件;由于机体免疫功能仍低,传染性疾病的发病率仍高;饮食从乳类转换为饭菜食物,并逐渐过渡到成人饮食。

幼儿期护理的重点是注意断乳后的营养,加强体质锻炼,预防各种疾病的发生。

5. 学龄前期 3 周岁到入小学前(6~7 岁)为学龄前期。此期儿童的体格发育稳步增长,智能发育更趋完善,求知欲强,知识范围不断扩大。由于活动范围进一步扩大,喜模仿而又无经验,各种意外的发生仍较多;免疫功能逐渐增强,感染性疾病发病率降低,而急性肾炎、风湿热等免疫性疾病增多。

学龄前期护理的重点是培养良好的生活习惯和道德品质,加强安全管理,防止意外事故的发生,做好学前期教育。

6. 学龄期 从入小学(6~7 岁)开始至青春期前为学龄期。此期小儿体格生长仍稳步增长,除生殖系统外其他器官的发育到本期末可接近成人水平。智能发育较前更加成熟,理解、分析、综合等能力增强,是接受科学文化教育的重要时期。感染性疾病的发病率较前降低,而近视、龋齿的发病率增高。

学龄期的护理重点是注意安排有规律的生活、学习及锻炼,保证充足的营养和休息,防治精神、情绪和行为等方面的问题。

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,称为青春期。此期体格发育突然加速,生殖系统迅速发育,第二性征逐渐明显,是小儿生长发育的第二次高峰。此期女孩出现月经,男孩发生遗精,但个体差异较大。此阶段由于神经内分泌的调节功能不够稳定,且与社会接触增多,受外界环境的影响不断加大,常可引起心理、行为、精神方面的问题。此期常见健康问题有痤疮、贫血等。女孩还可出现月经不规则、痛经等。

青春期的护理重点是供给充足的营养,加强体格锻炼,及时注意生理、心理卫生和性知识方面的教育,培养良好的思想道德品质。

四、儿童护理对护士素质的要求

随着护理学科的迅速发展,对护理人员的要求也不断提高。做好儿童护理不仅要求护理人员承担起不同的角色,如儿童的直接护理者、健康教育者、健康协调者、支持和健康咨询

者、小儿及家庭的代言人等,而且同时应具备特殊的素质,即要有强烈的责任感,爱护并尊重儿童,具有丰富的知识和熟练的技术操作能力,同时还必须掌握一定的人际沟通技巧。

(一) 思想道德素质

1. 热爱护理事业,热爱儿童,尊重儿童,具有为儿童健康服务的奉献精神。
2. 有强烈的责任感和同情心,具有诚实的品格、高尚的道德情操,以理解、友善、平等的心态,为儿童及其家庭提供帮助。
3. 要理解儿童,善于创造适合儿童特点的环境与气氛,具有言行一致、严于律己、以身作则的思想品格。

(二) 科学文化素质

1. 具备一定的文化素养和自然科学、社会科学、人文科学等多学科知识。
2. 掌握一门外语及现代科学发展的新理论、新技术。

(三) 职业技能素质

1. 掌握护理学科的理论知识和技能,具有丰富的专业理论知识和较强的临床实践技能,操作准确,技术精湛,动作轻柔、敏捷。
2. 熟悉相关临床学科的知识和技能,具有敏锐的观察力和综合分析判断能力,能用护理程序解决患者的健康问题。
3. 掌握科学的思维方法,具有较强的组织管理能力,并具有开展护理教育和护理科研的能力。

(四) 身体心理素质

1. 具有健康的身体素质,有较强的适应能力及自我控制力。
2. 具有良好的心理素质,乐观、开朗,同事间能相互尊重,团结协作。
3. 具有强烈的进取心,不断学习知识,丰富和完善自己。
4. 要善于与小儿和家长沟通,具有与小儿成为好朋友、与小儿家长建立良好人际关系的能力。



能力训练

一、单项选择题

1. 小儿年龄分期正确的是 ()
 - A. 新生儿期,出生后脐带结扎起至生后 30 天
 - B. 婴儿期,出生后 2~12 个月
 - C. 幼儿期,1 周岁后到满 3 周岁之前
 - D. 学龄前期,出生后 4 周岁到 6 周岁
 - E. 学龄期,7 周岁开始到 17~18 岁
2. 出生后小儿生长发育最迅速的时期为 ()
 - A. 新生儿期
 - B. 婴儿期
 - C. 幼儿期
 - D. 学龄前期
 - E. 学龄期
3. 下列哪项不是幼儿期的特点 ()
 - A. 从 1 周岁后到满 3 周岁之前为幼儿期

- B. 活动范围加大,智能发育较快
 - C. 识别危险的能力不足,易发生意外创伤和中毒
 - D. 机体免疫力增强,传染病发病率下降
 - E. 饮食转换,需注意防止营养缺乏和消化功能紊乱
4. 胎儿期是指 ()
- A. 受精后的 39 周
 - B. 受精后的 28 周
 - C. 受精后的 270 天
 - D. 受精后的 42 周
 - E. 从受精到分娩约 40 周

二、名词解释

1. 围生期
2. 新生儿期
3. 婴儿期
4. 青春期

三、简答题

1. 做好儿童护理对护士有哪些素质要求?
2. 简述小儿年龄阶段的划分及各期特点。

(马宁生)

项目一 儿童护理基本理论

任务一 儿童发育评估



学习目标

知识目标

- 掌握儿童体格发育常用判断指标。
- 熟悉儿童神经心理发育评价。
- 熟悉小儿发育的基本规律和影响因素。

能力目标

- 能分析影响儿童发育的各种因素。
- 学会儿童发育常用指标的判断。
- 能采取常用方法对儿童发育进行评估。

生长发育是小儿区别于成人的基本特点。生长(growth)是指小儿身体各器官、系统的长大和形态变化,可测出的“量”的改变;发育(development)是指细胞、组织、器官的分化完善和功能上的成熟,表示机体“质”方面的变化。生长和发育紧密相关,生长是发育的物质基础,生长量的变化可在一定程度上反映身体器官、系统的成熟状况。儿童护理工作者要掌握儿童生长发育的规律,监测与评价儿童生长发育,促进儿童健康成长。

一、工作任务描述

展示案例:某家长带着一 18 个月小孩前来进行健康咨询,检查结果为:体重 10kg,身长 80cm,头围 47cm,胸围 48cm,坐高 48cm,上臂围 13cm,牙齿 12 颗。

问题:家长觉得小儿偏瘦,请你对其生长情况做出评价。

(待续)

二、评估内容及方法

(一) 儿童体格生长常用指标及测量

1. **体重** 体重为各器官、组织和体液的总重量,是最易获得的反映儿童生长与营养状况的重要指标,也是决定临床补液量和给药量的重要依据。

正常新生儿出生时平均体重约为 3kg。我国 2005 年九市城区调查结果显示男婴出生体重平均为 $3.33 \pm 0.39\text{kg}$ ，女婴为 $3.24 \pm 0.39\text{kg}$ ，与世界卫生组织的参考值相近（男 3.3kg，女 3.2kg）。生后一周内由于摄入不足、水分丧失及排出胎粪等因素，可出现暂时性体重下降或称生理性体重下降，约在生后第 3~4 日达最低点，下降范围为 3%~9%，常于生后第 7~10 日恢复到出生时的水平。生后如及时喂哺可减轻或避免生理性体重下降的发生。小儿年龄越小，体重增长越快，一般生后 3~4 个月时体重可达出生时的 2 倍，1 周岁时体重约为出生时的 3 倍，2 岁时体重约为出生时的 4 倍，2 岁后到青春前期体重增长减慢，年增长值约为 2kg。

为便于日常应用，可按以下公式粗略估算小儿体重：

1~6 个月：体重(kg)=出生体重(kg)+月龄 $\times$ 0.7

7~12 个月：体重(kg)=6+月龄 $\times$ 0.25

2~12 岁：体重(kg)=年龄 $\times$ 2+8

正常情况下，同年龄、同性别儿童的体重增长存在个体差异，但其波动范围不超过正常值的 10%。

体重测量应在晨起空腹排尿后进行，脱去衣裤、鞋袜，只剩单衣裤。小婴儿用载重 10~15kg 盘式杠杆秤测量，准确读数至 10g；幼儿用载重 20~30kg 坐式杠杆秤测量，准确读数至 50g；学龄前小儿用载重 50kg，学龄期儿童用载重 100kg 站式杠杆秤测量，准确读数不超过 100g。

2. 身高(长) 身高(长)指从头顶至足底的全身长度，是反映骨骼发育的重要指标。3 岁以下儿童采用仰卧位测量，称身长；3 岁以后立位测量，称身高。正常新生儿出生时平均身长约为 50cm，生后第 1 年身长增长最快，约为 25cm，1 周岁时身长约 75cm，第 2 年身长增长 10~12cm，2 周岁时约 87cm，2 岁后身高每年增长 6~7cm。

2~12 岁小儿身高，可按下列公式粗略推算：

$$\text{身高(cm)} = \text{年龄} \times 7 + 70$$

身高(长)的个体差异较大，容易受遗传、内分泌、营养、运动及疾病等因素影响，一般低于正常身高平均数的 30% 以上，才为异常。

儿童身高包括头部、躯干(脊柱)和下肢的长度。这三部分的增长速度并不一致，一般头部发育较早，下肢发育较晚。某些疾病可使身体各部分比例失常，这就需要分别测量上部量(从头顶至耻骨联合上缘)和下部量(从耻骨联合上缘至足底)，以检查其比例关系。新生儿上部量大于下部量，中点在脐上；2 岁时中点在脐下；6 岁时中点移至脐与耻骨联合上缘之间；12 岁时，上、下部量相等，中点恰在耻骨联合上缘(图 1-1-1)。

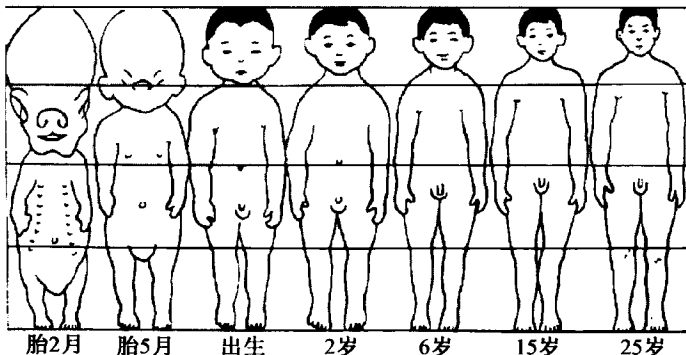


图 1-1-1 小儿各年龄段上、下部量