

总主编 洪 净
副总主编 徐英敏 蒋冠斌



全国高等中医药院校
护理专业成人教育规划教材

儿科护理学

(供专科、专升本、本科学生使用)
国家中医药管理局人事教育司指导

主 编 闫 兰 肖洪玲
主 审 梁伍今

CTS
PUBLISHING & MEDIA
中国出版传媒

湖南科学技术出版社

全国高等中医药院校护理专业成人教育规划教材

总主编：洪 净

副总主编：徐英敏 蒋冠斌



儿科护理学

(供专科、专升本、本科学生用)

国家中医药管理局人事教育司指导

主 编：闫 兰 (甘肃中医学院)

肖洪玲 (安徽中医药大学)

副主编：刘 虹 (长春中医药大学)

施 慧 (安徽中医药大学)

郭小兰 (陕西中医学院)

编者：(按姓氏笔画为序)

王晓妹 (安徽中医药大学)

刘 虹 (长春中医药大学)

孙晓婷 (辽宁中医药大学)

闫 兰 (甘肃中医学院)

肖洪玲 (安徽中医药大学)

陈 霞 (成都中医药大学)

孟 静 (北京中医药大学)

施 慧 (安徽中医药大学)

赵文晓 (山东中医药大学)

倪志宏 (甘肃中医学院)

郭小兰 (陕西中医学院)

崔 杰 (天津中医药大学)

潘兰霞 (河南中医学院)

主 审：梁伍全 (长春中医药大学)

图书在版编目 (C I P) 数据

儿科护理学 / 闫兰, 肖洪玲主编; 梁伍今主审. -- 长沙 : 湖南科学技术出版社, 2013. 11

全国高等中医药院校护理专业成人教育规划教材

ISBN 978-7-5357-7851-2

I. ①儿… II. ①闫… ②肖… ③梁… III. ①儿科学—护理学—成人高等教育—教材 IV. ①R473. 72

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 216870 号

全国高等中医药院校护理专业成人教育规划教材

儿科护理学

指 导: 国家中医药管理局人事教育司

总 主 编: 洪 净

副总主编: 徐英敏 蒋冠斌

主 编: 闫 兰 肖洪玲

主 审: 梁伍今

责任编辑: 黄一九 石 洪 邹海心 李 忠

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731-84375808

印 刷: 湖南天闻新华印务邵阳有限公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 邵阳市东大路 776 号

邮 编: 422001

出版日期: 2013 年 11 月第 1 版第 1 次

开 本: 787mm×1092mm 1/16

印 张: 27

字 数: 650000

书 号: ISBN 978-7-5357-7851-2

定 价: 49.00 元

(版权所有·翻印必究)



编委会名单

主 任：洪 净

副 主 任：徐英敏 黄一九 蒋冠斌 李献平 周 杰

委 员：郝玉芳 马小琴 何文忠 张先庚 陈锦秀

徐桂华 马淑丽 于 睿 王瑞莉 刘兴山

池建淮 陈 燕 李卫国 陈祖琨 陈莉军

杨巧菊 孟繁洁 段亚平 胡 慧 穆 欣

武权生 刘 杰 陈海英 洪 净 周 杰

徐英敏 李献平 蒋冠斌 马承严 祝 捷

聂亚飞 梁 华 鄂蕴娟 李瑞洲 黄水清

王慧生 陈革新 游卫平 曹世奎 郝达富

卞 瑶 邹本贵 魏东明 戴其舟 金卫东

秦祖杰 韩建民 陈 莘 何天富 李海权

翟立武

办公室主任：邹海心 蒋冠斌

出版说明



《全国高等中医药院校护理专业成人教育规划教材》(专科、专升本、本科)是在国家中医药管理局人事教育司指导下,首次组织全国 19 家中医药院校护理学院(或护理系)的专家、教授编写的护理专业成人教育规划教材。本套教材的编写,旨在培养适应社会主义现代化建设和临床护理事业发展需要的,德、智、体、美全面发展,具备护理基础理论、基本知识、基本技能以及相关的中医学基础、临床各科等方面的知识和能力,掌握一定的人文社会科学、自然科学和中国传统文化知识,能从事临床护理、科研、教学、管理等方面工作,具有良好的职业道德和职业素质,富有创新意识的护理专业的专门人才。

2012 年 4 月在郑州全国中医药成人教育学会全体理事会上确定根据“政府指导,学会主办,学校联办,出版社协办”的精神编写出版《全国高等中医药院校护理专业成人教育规划教材》(专科、专升本、本科)。即国家中医药管理局人事教育司宏观指导;全国高等中医药院校护理学院(系)广泛参与,既是教材编写的主体,又是教材的使用单位;湖南科学技术出版社负责教材的出版,并协助政府、学会、院校提供编辑出版方面的服务和经费支持。这种运作机制,旨在有机结合各方面的优质资源,有效调动各方面的积极性,有力保证教材的科学性、权威性、公认性和教学适应性。本套教材的编写,秉承简洁、实用、易学的原则,重点突出成人高等教育的特点,着力体现中医药护理学的特色,充分考虑学生毕业后临床技能的需求,兼顾最新护士执业资格考试大纲的要求,写作当中突出“护理措施”、“护理操作”的内容。

2012 年 6 月底在云南腾冲召开了主编、副主编的遴选工作,审定工作由学

会的 15 位常务理事代表学会承担。在认真阅读申报材料、充分评议的基础上，以投票表决形式产生主编、副主编，报国家中医药管理局人事教育司备案。本套教材的主编、副主编队伍阵容强大，具有较高的理论水平、丰富的教学经验和广泛的代表性。

2012 年 7 月，教材主编会议在湖南长沙举行，这次会议研究了教材编写体例和一系列相关工作，标志着本套教材的正式启动。考虑到教学实践需要，便于学生自学复习，本套教材还相应配套了《学习指导与习题集》，以完善教材体系。

最后，我们要感谢参编院校的领导和各位主编、副主编和编者，他们为教材的编写做出了无私的贡献和积极的努力；感谢使用教材的院校领导和师生，他们一直关心教材的编写情况，并提出了很多的宝贵建议。在这里要特别感谢安徽中医药大学护理学院和成教学院对本套教材配套学习指导与习题集的大力支持。诚然，本套教材课程设置是否合理、教学内容详略是否恰当、大纲安排是否切合实际等等，都有待于广大师生在教学实践中不断检验，以便今后修订再版时更趋于完善。由于时间紧，任务重，在编写和编辑的过程中难免存在各种各样的问题，敬请各位读者谅解。

湖南科学技术出版社

2013 年 8 月

前言



现代护理学的发展给护理教育和护理实践带来了机遇和挑战,儿科护理学作为护理学的重要分支也得到了快速发展,儿科护理模式亦转向了以患儿为中心的整体护理。

作为我国高等教育组成部分的成人教育,要重点培养学生的创新意识、自学能力,并学以致用,从而更好地解决工作中遇到的实际问题。为此,在国家中医药管理局人事教育司的宏观指导下,全国中医药成人教育学会联合全国多所高等中医药院校或中医院的护理专家编写了这本《儿科护理学》。本书在编写过程中结合儿科护理教育和儿科护理临床实践,力求将理论与实践相结合,以达到实用的目的。

本书共分22章,主要内容为绪论、儿科基础知识、儿童保健、儿科医疗机构设置及管理、小儿疾病的治疗、住院儿童及常见症状的护理、儿科护理技术、新生儿及新生儿疾病的护理、营养障碍性疾病患儿的护理;消化系统、呼吸系统、循环系统、泌尿系统、血液系统、神经系统、内分泌系统疾病患儿的护理;免疫缺陷病和结缔组织病、遗传性疾病、常见传染病、寄生虫病患儿的护理;小儿急救护理和儿科重症监护。为了方便自学,每章后附有自学指导,包括重点难点、考核知识点以及复习思考题。书末附有教学大纲,方便学生了解课程学习目的与要求和课程内容。

本教材供全国高等中医药院校护理专业成人教育的专科、专升本、本科学生使用(书中及教学大纲中涉及专升本、本科的内容用※标出,对专科学生不作要求),也可供护理专业教师、其他层次护理学生、临床护理人员、社区卫生

工作者使用。本教材还配套出版了学习指导与习题集，以便学生自学。

在本教材编写过程中，编者参阅了大量的相关书籍和文献资料，在此对这些书籍和文献的作者谨表衷心的感谢！

本教材虽然反复审阅和修改，但鉴于能力和水平有限，疏漏和不足之处恳请同行提出宝贵意见。

《儿科护理学》编委会

2013年9月

目录



第一章 绪 论

第一节 儿科护理学的任务和范围	(001)	一、儿科护士的角色	(004)
一、儿科护理学的任务	(001)	二、儿科护士的素质要求	(005)
二、儿科护理学的范围	(002)	第四节 与儿科护理相关的伦理与法律	(008)
第二节 儿科护理的特点	(002)	一、与儿科护理相关的伦理	(008)
一、小儿特点	(002)	二、与儿科护理相关的法律	(009)
二、儿科护理工作特点	(003)	第五节 儿科护理学的发展与展望	(010)
第三节 儿科护士的角色与素质要求	(004)	自学指导	(011)

第二章 儿科基础知识

第一节 小儿年龄分期及各期特点	(013)	五、牙齿的发育	(022)
一、胎儿期	(014)	六、神经系统的发育	(023)
二、新生儿期	(014)	七、感知的发育	(024)
三、婴儿期	(014)	八、运动的发育	(025)
四、幼儿期	(014)	九、语言的发育	(026)
五、学龄前期	(015)	十、生殖系统的发育	(026)
六、学龄期	(015)	十一、小儿心理发展的过程和特征	(027)
七、青春期	(015)	第三节 小儿营养与喂养	(029)
第二节 生长发育	(015)	一、小儿的营养需要	(029)
一、生长发育的一般规律	(015)	二、婴儿喂养	(031)
二、影响生长发育的因素	(016)	三、1岁以上小儿的膳食	(034)
三、体格的发育	(018)	四、小儿营养状况的评价	(035)
四、骨骼的发育	(021)	自学指导	(038)

第三章 儿童保健

第一节 各年龄期儿童保健原则	(040)	一、散居幼儿	(054)
一、胎儿期	(040)	二、集体幼儿	(055)
二、新生儿期	(041)	第三节 计划免疫	(056)
三、婴儿期	(044)	一、计划免疫的意义及免疫分类	(056)
四、幼儿期	(046)	二、计划免疫程序	(056)
五、学龄前期	(048)	三、疫苗的种类	(057)
六、学龄期	(050)	四、预防接种的注意事项	(058)
七、青春期	(052)	五、不良反应及处理	(059)
第二节 散居和集体幼儿保健	(054)	自学指导	(060)

第四章 儿科医疗机构设置及管理

第一节 儿科门诊	(061)	二、护理管理	(064)
一、设置	(061)	第三节 儿科病房	(065)
二、护理管理	(062)	一、设置	(065)
第二节 儿科急诊	(063)	二、护理管理	(066)
一、设置	(063)	自学指导	(067)

第五章 小儿疾病的治疗

第一节 儿科疾病的治疗原则及护理	(068)	四、药物治疗中的护理原则	(073)
一、治疗原则	(068)	第三节 液体疗法	(073)
二、护理	(069)	一、小儿体液平衡的特点	(073)
第二节 药物治疗	(070)	二、水、电解质和酸碱平衡紊乱	(075)
一、小儿药物的选择	(070)	三、常用溶液及配制	(077)
二、给药方法	(071)	四、液体疗法及护理	(079)
三、药物剂量的计算	(072)	自学指导	(081)

第六章 住院儿童及常见症状的护理

第一节 住院儿童的护理	(082)	呕吐	(091)
一、入院护理	(082)	腹痛	(093)
二、住院期间的护理	(084)	腹胀	(094)
三、出院护理	(088)	厌食	(095)
第二节 儿科常见症状的护理	(088)	血尿	(096)
发热	(088)	便血	(097)
婴儿哭闹	(090)	自学指导	(098)

第七章 儿科护理技术

第一节 儿科一般护理技术	(099)	第二节 协助诊断治疗护理技术	(113)
一、儿童床的使用法	(099)	一、头皮静脉输液法	(113)
二、更换尿布法	(100)	二、股静脉穿刺术	(114)
三、婴儿沐浴法	(101)	三、动脉穿刺术	(115)
四、约束保护法	(102)	四、腰椎穿刺术	(116)
五、一般测量法	(104)	五、胸腔穿刺术	(117)
六、臀部护理法	(107)	六、骨髓穿刺术	(118)
七、配乳法	(107)	七、腹腔穿刺术	(120)
八、喂奶法	(108)	八、硬脑膜下穿刺术	(121)
九、小儿推拿法	(109)	九、婴幼儿灌肠法	(122)
十、捏脊疗法	(110)	十、小儿氧气疗法	(123)
十一、婴儿抚触	(111)	十一、换血疗法	(124)
十二、婴儿游泳	(112)	自学指导	(125)

第八章 新生儿及新生儿疾病的护理

第一节 新生儿分类	(127)	第六节 胎粪吸入综合征	(144)
一、根据胎龄分类	(127)	第七节 新生儿肺透明膜病	(148)
二、根据出生体重分类	(128)	第八节 新生儿感染性疾病	(151)
三、根据体重和胎龄关系分类	(128)	感染性肺炎	(151)
四、根据出生后周龄分类	(128)	新生儿败血症	(153)
五、高危新生儿	(128)	新生儿破伤风	(157)
第二节 新生儿的特点及护理	(129)	第九节 新生儿黄疸	(159)
一、正常足月儿特点及护理	(129)	新生儿溶血病	(161)
二、早产儿特点及护理	(132)	第十节 新生儿寒冷损伤综合征	(165)
第三节 新生儿窒息	(135)	第十一节 新生儿坏死性小肠结肠炎	(168)
第四节 新生儿缺氧缺血性脑病	(138)	自学指导	(170)
第五节 新生儿颅内出血	(141)		

第九章 营养障碍性疾病的护理

第一节 蛋白质-热能营养不良	(172)	维生素 B ₁ 缺乏病	(182)
第二节 维生素 D 缺乏病	(175)	维生素 C 缺乏病	(184)
维生素 D 缺乏性佝偻病	(175)	※第四节 微量元素缺乏症	(186)
维生素 D 缺乏性手足搐搦	(178)	锌缺乏症	(186)
※第三节 其他维生素缺乏病	(181)	碘缺乏症	(187)
维生素 A 缺乏病	(181)	自学指导	(188)

第十章 消化系统疾病患儿的护理

第一节 小儿消化系统的解剖生理特点	第二节 口腔炎	(191)
一、口腔	鹅口疮	(191)
二、食管	疱疹性口腔炎	(192)
三、胃	口腔炎的护理	(192)
四、肠	第三节 小儿腹泻	(193)
五、肝	第四节 胃食管反流	(199)
六、胰腺	第五节 肠套叠	(202)
七、肠道细菌	自学指导	(205)
八、健康小儿粪便		

第十一章 呼吸系统疾病患儿的护理

第一节 小儿呼吸系统解剖生理特点	第四节 急性支气管炎	(214)
一、解剖特点	第五节 小儿肺炎	(216)
二、生理特点	第六节 支气管哮喘	(222)
三、免疫特点	自学指导	(227)
第二节 急性上呼吸道感染		
第三节 急性感染性喉炎		

第十二章 循环系统疾病患儿的护理

第一节 小儿循环系统的解剖生理特点	第四节 小儿心律失常	(245)
一、心脏的胚胎发育及正常解剖	窦性心律失常	(245)
二、胎儿血液循环和出生后的循环特点	一、窦性心动过速	(245)
	二、窦性心动过缓	(246)
第二节 先天性心脏病	异位心律	(246)
房间隔缺损	一、早搏	(246)
室间隔缺损	二、阵发性室上性心动过速	(247)
动脉导管未闭	三、室性心动过速	(248)
法洛四联症	房室阻滞	(249)
先天性心脏病患儿的护理	第五节 充血性心力衰竭	(250)
第三节 病毒性心肌炎	自学指导	(253)

第十三章 泌尿系统疾病患儿的护理

第一节 小儿泌尿系统解剖生理特点	一、解剖特点	(254)
	二、生理特点	(255)



第二节 急性肾小球肾炎	(255)	第五节 急性肾衰竭	(265)
第三节 原发性肾病综合征	(258)	自学指导	(270)
第四节 泌尿系统感染	(262)		

第十四章 血液系统疾病患儿的护理

第一节 小儿造血和血液特点	(271)	第三节 出血性疾病	(279)
一、小儿造血特点	(271)	特发性血小板减少性紫癜	(279)
二、小儿血液特点	(272)	血友病	(282)
第二节 小儿贫血	(273)	第四节 急性白血病	(284)
营养性缺铁性贫血	(274)	自学指导	(289)
营养性巨幼细胞贫血	(277)		

第十五章 神经系统疾病患儿的护理

第一节 小儿神经系统解剖生理特点	(290)	第二节 化脓性脑膜炎	(291)
一、脑	(290)	第三节 病毒性脑炎和脑膜炎	(295)
二、脊髓	(291)	第四节 癫痫样发作与癫痫	(298)
三、脑脊液	(291)	第五节 脑性瘫痪	(302)
四、神经反射	(291)	第六节 吉兰-巴雷综合征	(304)
		自学指导	(306)

第十六章 内分泌系统疾病患儿的护理

第一节 先天性甲状腺功能减退症	(307)	第四节 儿童糖尿病	(315)
第二节 生长激素缺乏症	(310)	自学指导	(319)
第三节 尿崩症	(312)		

第十七章 免疫缺陷病和结缔组织病患儿的护理

第一节 小儿免疫系统特点	(320)	风湿热	(324)
一、非特异性免疫	(320)	幼年类风湿关节炎	(328)
二、特异性免疫	(321)	变态反应性紫癜	(330)
第二节 原发性免疫缺陷病	(322)	川崎病	(332)
第三节 结缔组织病	(324)	自学指导	(334)

第十八章 遗传性疾病患儿的护理

第一节 概述	(336)	第四节 糖原累积病	(342)
第二节 唐氏综合征	(337)	自学指导	(344)
第三节 苯丙酮尿症	(339)		

第十九章 常见传染病患儿的护理

第一节 麻疹	(345)	第六节 结核病	(359)
第二节 水痘	(349)	原发型肺结核	(362)
第三节 流行性腮腺炎	(351)	结核性脑膜炎	(364)
第四节 流行性乙型脑炎	(354)	第七节 手足口病	(367)
第五节 中毒型细菌性痢疾	(356)	自学指导	(370)

第二十章 寄生虫病患儿的护理

第一节 蛔虫病	(372)	第三节 绦虫病	(376)
第二节 蛲虫病	(374)	自学指导	(378)

第二十一章 小儿急救护理

第一节 小儿心肺复苏	(379)	第三节 小儿惊厥	(389)
第二节 小儿急性中毒	(384)	自学指导	(392)

第二十二章 儿科重症监护

第一节 儿科重症监护单元	(393)	第二节 急性颅内压增高	(396)
一、PICU 的设置	(394)	第三节 急性呼吸衰竭	(399)
二、PICU 患儿的转入及转出标准	(394)	第四节 感染性休克	(403)
三、收治范围	(395)	自学指导	(406)
四、PICU 的监护与护理记录	(395)		

《儿科护理学》教学大纲	(409)
-------------------	-------



第一章

绪 论

【学习目标】

1. 掌握:

- (1) 儿科护理学的任务和范围。
- (2) 儿科护理特点。

2. 熟悉:

- (1) 儿科护士的角色与素质要求。
- (2) 儿科护理相关的伦理和法律问题。

3. 了解: 儿科护理学的发展趋势。

【自学时数】1 学时。

儿科护理学 (pediatric nursing) 是护理学的二级学科, 是研究小儿生长发育规律、卫生保健、疾病预防和临床护理, 并运用现代护理理论与技术为小儿提供整体护理, 以促进小儿身心健康的一门学科。

儿科护理学的服务对象是体格、智能和心理等都处于不断生长发育中的小儿, 其各方面都与成人有所不同, 而且具有动态的特点, 因此, 小儿的护理需求也不同于成人。这就要求从事小儿护理工作的人员必须具备专门的儿科护理基本理论、基本知识和基本技能, 绝不可将小儿视为成人的缩影。

第一节 儿科护理学的任务和范围

一、儿科护理学的任务

儿科护理学的任务是通过研究小儿的生长发育特点、小儿保健规律和小儿疾病防治, 根据各年龄阶段小儿的体格、智力发育和心理行为特点提供“以家庭为中心”的全方位整体护理, 增强小儿体质, 降低小儿发病率, 提高疾病的治愈率, 最大限度地降低死亡率, 保障和促进小儿身心健康。



二、儿科护理学的范围

一切涉及小儿时期的健康和卫生问题都属于儿科护理的研究范围，包括正常小儿身心方面的保健、小儿疾病的防治与护理，并与儿童心理学、社会学、教育学等多门学科有着广泛联系。因此，儿科护理学的发展需要多学科的协作。

随着医学模式的转变，儿科护理已由单纯的疾病护理发展为以小儿及其家庭为中心的身心整体护理；由单纯的患儿护理扩展为包括所有小儿的生长发育、疾病防治与护理及促进小儿身心健康的研究；由单纯的医疗保健机构承担其任务逐渐发展为由护士带动全社会都参与和承担的小儿保健护理工程。因此，儿科护理要达到保障和促进小儿健康的目的，必须将科学育儿知识普及到每个家庭，并取得社会各方面的支持。同时，儿科护理学也将促进全社会为小儿及其家庭提供综合性、广泛性的全面护理，保障小儿健康，提高生命质量。

第二节 儿科护理的特点

与其他临床学科相比，儿科护理学有其不同的特点，这些特点产生的根本原因在于儿科护理学研究的对象是机体处于不断生长发育阶段的儿童。

一、小儿特点

(一) 小儿生理功能特点

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。骨骼的发育，牙齿的萌出，体重、身长（高）、头围、胸围、臀围等不断增长，身体各部分比例不断变化，内脏的位置也随年龄增长而不同，如肝脏右下缘位置在3岁前可在右肋缘下2 cm内，3岁后逐渐抬高，6~7岁后在正常情况下不应触及。因此，护士应熟悉并自觉遵循小儿的正常生长发育规律，掌握小儿生长发育过程中因出现特殊现象而形成的特殊需求，才能做好小儿保健护理工作。如新生儿和小婴儿头部相对较重，颈部肌肉和颈椎发育相对滞后，抱婴儿时应注意保护头部；小儿骨骼比较柔软并富有弹性，长期受压容易变形，因此，要注意小儿睡、坐、走的姿势护理；小儿关节附近韧带较松，有些关节的白窝较浅，应避免过度牵拉或负重，以免导致脱臼及损伤。

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患某些疾病。如小儿的营养需要量特别是蛋白质、水和脂肪的需要量相对成人较大，而小儿消化系统功能尚未成熟，胃容量有限，消化能力弱，如不注意少量多餐，就易出现腹泻、呕吐、营养缺乏等健康问题。再如，婴儿新陈代谢旺盛，水分占机体的比例相对较大，而肾功能尚未成熟，较成人更容易发生水和电解质紊乱。此外，不同年龄的小儿有不同的生理生化正常值，心率、呼吸频率、血压、血清和其他体液的生化检验值等随年龄的变化而改变。熟悉这些生理变化特点对收集相关资料、护理评估和护理措施的实施具有重要意义。

3. 免疫特点 小年龄儿童皮肤、黏膜柔嫩，淋巴系统未成熟，特异性和非特异性免疫功能均不成熟，因此抗感染的能力比成人和年长儿低下，如新生儿虽可从母体获得IgG，但自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，故易

患感染性疾病。因此适当的预防措施对小年龄儿童特别重要。

（二）小儿临床特点

1. 病理特点 由于小儿机体对疾病的反应性与成人不同，因此，在疾病的发生、发展、预防及预后等方面均与成人有差别。如维生素 D 缺乏时婴儿患佝偻病，而成人则表现为骨软化症；再如因肺炎链球菌所致的肺部感染，婴儿常发生支气管肺炎，而年长儿与成人则发生大叶性肺炎。

2. 疾病特点 小儿疾病的种类及临床表现与成人有很大差异，感染性、先天性和遗传性疾病较成人多见。小儿急性感染性疾病往往起病急、来势凶、进展快，并常伴有呼吸、循环衰竭和水、电解质紊乱，且变化多端，要密切观察才能及时发现问题、及时处理问题。

3. 诊治特点 不同年龄阶段小儿患病种类、临床特点均不同，且年幼儿在病情诉说上不够准确，故在诊断时应重视年龄因素。如小儿惊厥，发生于新生儿多考虑与产伤、窒息、颅内出血或先天性异常有关；发生于 6 个月内的小婴儿应考虑有无婴儿手足搐搦症或中枢神经系统感染；发生于 6 个月至 3 岁小儿则以高热惊厥、中枢神经系统感染的可能性大；发生于 3 岁以上年长儿则以维生素 D 缺乏性手足抽搐症和癫痫为多见。

4. 预后特点 小儿患病时虽起病急、病情重、变化多，但小儿各脏器的组织修复和再生能力强。如诊治及时、有效，护理恰当，则好转、恢复也较快，后遗症也较成人少见；如对病情估计不足，也易造成突然死亡。对年幼、体弱、危重病儿，应重点护理，密切观察，不放弃任何抢救机会，往往会转危为安，获得重生。

5. 预防特点 绝大多数小儿的疾病都是可以预防的。我国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，重视了儿童保健工作，做好胎儿、围生期和新生儿保健，定期健康检查，宣传科学育儿法，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。目前许多成人疾病的儿童期预防也已经受到重视，如在儿童期注意营养均衡，积极参加体育锻炼，可以防止肥胖症，也可预防成人后动脉粥样硬化引起的冠心病、高血压和糖尿病等；再如注意儿童时期的成长环境和心理卫生，也可预防成人后的心理问题。因此，儿科护士应将护理的焦点从疾病的护理转移至疾病的预防与保健上。

（三）小儿心理社会特点

小儿的成长、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、环境和教育的影响。因此，在护理工作中应以小儿及其家庭为中心，与小儿父母、幼教工作者、学校教师等共同配合，寓教育于护理之中，根据不同年龄阶段小儿的心理社会特点，采取相应的护理措施，从而使护理工作顺利进行。

二、儿科护理工作特点

（一）以小儿及其家庭为中心

家庭是小儿生活的中心，儿科护士必须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，与小儿及其家庭成员建立合作伙伴关系，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，提高家庭健康促进功能，让家庭将健康信念和健康行为的重点放在疾病预防和健康促进上。