



国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国卫生职业教育教材建设指导委员会“十二五”规划教材
全国高职高专院校教材

供护理、助产专业用

儿科护理学

第3版



主 编 张玉兰



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE





国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国卫生职业教育教材建设指导委员会“十二五”规划教材
全国高职高专院校教材
供护理、助产专业用

儿科护理学

■■■ 第3版 ■■■

主 编 张玉兰

副主编 熊杰平 王玉香

编 者 (以姓氏笔画为序)

于海红 (承德护理职业学院)

马 洁 (厦门医学高等专科学校)

王玉香 (山西医科大学汾阳学院)

兰 萌 (天津医学高等专科学校)

余小丽 (安徽医学高等专科学校)

张玉兰 (大庆医学高等专科学校)

倪雪莲 (大连医科大学附属第一医院)

梁 红 (大庆医学高等专科学校)(兼秘书)

黄慧桃 (大庆油田总医院)

董志甫 (重庆医药高等专科学校)

满 力 (中国医科大学高等职业技术学院)

熊杰平 (宜春职业技术学院)



人民卫生出版社



图书在版编目 (CIP) 数据

儿科护理学/张玉兰主编. —3 版. —北京: 人民卫生出版社, 2013

ISBN 978-7-117-18401-4

I. ①儿… II. ①张… 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 (2013) 第 273672 号

人卫社官网 www.pmph.com 出版物查询, 在线购书
人卫医学网 www.ipmph.com 医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

儿科护理学
第 3 版

主 编: 张玉兰

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/16 印张: 14 插页: 8

字 数: 376 千字

版 次: 2001 年 1 月第 1 版 2014 年 1 月第 3 版

2014 年 1 月第 3 版第 1 次印刷 (总第 32 次印刷)

标准书号: ISBN 978-7-117-18401-4/R · 18402

定 价: 38.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

修订说明

第一轮全国高职高专护理专业卫生部规划教材出版于1999年,是由全国护理学教材评审委员会和卫生部教材办公室规划并组织编写的“面向21世纪课程教材”。2006年第二轮教材出版,共23种,均为卫生部“十一五”规划教材;其中8种为普通高等教育“十一五”国家级规划教材,《基础护理学》为国家精品教材。本套教材是我国第一套高职高专护理专业教材,部分教材的读者已超过百万人,为我国护理专业发展和高职高专护理人才培养作出了卓越的贡献!

为了贯彻全国工作会议、《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》、《教育部关于“十二五”职业教育教材建设的若干意见》等重要会议及文件精神,在全国医学教育综合改革系列精神指引下,在护理学成为一级学科快速发展的前提下,全国卫生职业教育护理类专业教材评审委员会于2012年开始全国调研,2013年团结全国25个省市自治区99所院校的专家规划并共同编写完成第三轮教材。

第三轮教材的目标是“服务临床,立体建设,打造具有国内引领、国际领先意义的精品高职高专护理类专业教材”。本套教材的编写指导思想为:①坚持国家级规划教材的正确出版方向。②坚持遵循科学规律,编写精品教材。③坚持职业教育的特性和特色。④坚持护理专业特色和发展需求,实现“五个对接”:与服务对象对接,体现以人为本、以病人为中心的整体护理理念;与岗位需求对接,贯彻“早临床、多临床、反复临床”,强化技能实训;与学科发展对接,更新旧的理念、理论、知识;与社会需求对接,渗透人文素质教育;与执业考试对接,帮助学生通过执业考试,实现双证合一。⑤坚持发挥教材评审委员会的顶层设计、宏观规划、评审把关的作用。⑥坚持科学地整合课程,构建科学的教材体系。⑦坚持“三基五性三特定”。⑧坚持人民卫生出版社“九三一”质量控制体系。⑨坚持“五湖四海”的精神,建设创新型编写团队。⑩坚持教学互长,教材学材互动,推动师资培养。

本套教材的特点为:

1. 教材体系创新 全套教材包括主教材、配套教材、网络增值服务平台、题库4个部分。主教材包括2个专业,即护理、助产;5个模块,即职业基础模块、职业技能模块、人文社科模块、能力拓展模块、临床实践模块;38种教材,其中修订23种,新编15种。以上教材均为国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材,其中24种被确定为“十二五”职业教育国家规划教材立项选题。

2. 教材内容创新 本套教材设置了学习目标、导入情景/案例、知识拓展、课堂讨论、思考与练习等栏目,以适应项目学习、案例学习等不同教学方法和学习需求;注重吸收护理行业发展的新知识、新技术、新方法;丰富和创新实践教学内容和方法。

3. 教材呈现形式创新 本套教材根据高职高专护理类专业教育的特点和需求,除传统的纸质教材外,创新性地开发了网络增值服务平台,使教材更加生活化、情景化、动态化、形象化。除主教材外,开发了配合实践教学、护士执业考试的配套教材,实现了教材建设的立体化。

4. 教材编写团队创新 教材编写团队新增联络评审委员、临床一线护理专家,以保证教材有效的统筹规划,凸显权威性、实用性、先进性。

全套教材将于2014年1月出版,供全国高职高专院校使用。

教材目录

说明:

- 职业基础模块:分为传统和改革2个子模块,护理、助产专业任选其一。
- 职业技能模块:分为临床分科、生命周期、助产3个子模块,护理专业在前两个子模块中任选其一,助产专业选用第三个子模块。
- 人文社科模块:护理、助产专业共用。
- 能力拓展模块:护理、助产专业共用。
- 临床实践模块:分为护理、助产2个子模块,供两个专业分别使用。

序号	教材名称	版次	主编	所供专业	模块	配套教材	评审委员
1	人体形态与结构	1	牟兆新 夏广军	护理、助产	职业基础模块 I	√	路喜存
2	生物化学	1	何旭辉	护理、助产	职业基础模块 I	√	黄 刚
3	生理学	1	彭 波	护理、助产	职业基础模块 I	√	赵汉英
4	病原生物与免疫学 [*]	3	刘荣臻 曹元应	护理、助产	职业基础模块 I	√	陈命家
5	病理学与病理生理学 [*]	3	陈命家 丁运良	护理、助产	职业基础模块 I	√	吕俊峰
6	正常人体结构 [*]	3	高洪泉	护理、助产	职业基础模块 II	√	巫向前
7	正常人体功能 [*]	3	白 波	护理、助产	职业基础模块 II	√	巫向前
8	疾病学基础 [*]	1	胡 野	护理、助产	职业基础模块 II	√	杨 红
9	护用药理学 [*]	3	陈树君 秦红兵	护理、助产	职业基础模块 I、II 共用	√	姚 宏
10	护理学导论 [*]	3	李晓松	护理、助产	职业基础模块 I、II 共用		刘登蕉
11	健康评估 [*]	3	刘成玉	护理、助产	职业基础模块 I、II 共用	√	云 琳
12	基础护理学 [*]	3	周春美 张连辉	护理、助产	职业技能模块 I、II、III 共用	√	姜安丽
13	内科护理学 [*]	3	李 丹 冯丽华	护理、助产	职业技能模块 I、III 共用	√	尤黎明
14	外科护理学 [*]	3	熊云新 叶国英	护理、助产	职业技能模块 I、III 共用	√	李乐之 党世民
15	儿科护理学 [*]	3	张玉兰	护理、助产	职业技能模块 I、III 共用	√	涂明华
16	妇产科护理学	3	夏海鸥	护理	职业技能模块 I	√	程瑞峰

续表

序号	教材名称	版次	主编	所供专业	模块	配套教材	评审委员
17	眼耳鼻咽喉口腔科护理学 [*]	3	陈燕燕	护理、助产	职业技能模块Ⅰ、Ⅲ共用	√	姜丽萍
18	母婴护理学	2	简雅娟	护理	职业技能模块Ⅱ	√	夏海鸥
19	儿童护理学	2	臧伟红	护理	职业技能模块Ⅱ	√	梅国建
20	成人护理学 [*]	2	张振香 蔡小红	护理	职业技能模块Ⅱ	√	云琳
21	老年护理学 [*]	3	孙建萍	护理、助产	职业技能模块Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ共用	√	尚少梅
22	中医护理学 [*]	3	温茂兴	护理、助产	职业技能模块Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ共用	√	熊云新
23	营养与膳食 [*]	3	季兰芳	护理、助产	职业技能模块Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ共用		李晓松
24	社区护理学	3	姜丽萍	护理、助产	职业技能模块Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ共用	√	尚少梅
25	康复护理学基础	1	张玲芝	护理、助产	职业技能模块Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ共用		李春燕
26	精神科护理学 [*]	3	雷慧	护理、助产	职业技能模块Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ共用	√	李莘
27	急危重症护理学 [*]	3	王惠珍	护理、助产	职业技能模块Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ共用		李春燕
28	妇科护理学 [*]	1	程瑞峰	助产	职业技能模块Ⅲ	√	夏海鸥
29	助产学	1	魏碧蓉	助产	职业技能模块Ⅲ	√	程瑞峰
30	优生优育与母婴保健	1	宋小青	助产	职业技能模块Ⅲ		夏海鸥
31	护理心理学基础 [*]	2	李丽华	护理、助产	人文社科模块		秦敬民
32	护理伦理与法律法规 [*]	1	秦敬民	护理、助产	人文社科模块		王瑾
33	护理礼仪与人际沟通 [*]	1	秦东华	护理、助产	人文社科模块		秦敬民
34	护理管理学基础	1	郑翠红	护理、助产	能力拓展模块		李莘
35	护理研究基础	1	曹枫林	护理、助产	能力拓展模块		尚少梅
36	传染病护理 [*]	1	张小来	护理、助产	职业技能模块Ⅱ	√	尤黎明
37	护理综合实训	1	张美琴 邢爱红	护理、助产	临床实践模块Ⅰ、Ⅱ共用		巫向前
38	助产综合实训	1	金庆跃	助产	临床实践模块Ⅱ		夏海鸥

注:凡标“*”者已被立项为“十二五”职业教育国家规划教材。

全国卫生职业教育护理类专业教材评审委员会名单

顾 问

郭燕红 李秀华 尤黎明 姜安丽 涂明华

主任委员

巫向前 熊云新

副主任委员

金中杰 夏海鸥

委 员 (按姓氏拼音字母排序)

陈命家	程瑞峰	党世民	黄 刚	姜丽萍
李 莘	李春燕	李乐之	李晓松	刘登蕉
路喜存	吕俊峰	梅国建	秦敬民	尚少梅
王 瑾	杨 红	杨 军	姚 宏	云 琳
赵汉英				

主编简介与寄语



张玉兰，教授，现任大庆医学高等专科学校教学副校长。从事教学、科研工作20余年，先后完成科研和教学研究课题30余项，获得黑龙江省教育教学成果一等奖、医药卫生科技进步一等奖等科研成果奖20余项，发表论文30余篇。参编教材及出版专著20余部，其中主编《儿科学》、《儿科护理学》规划教材5部，是《儿科护理技术》省级精品课负责人。

兼任全国医学高职高专教育研究会临床医学教育分会常务理事、东北地区护理教育学会常务理事、黑龙江省高职高专医药卫生类专业教学指导委员会副主任委员兼秘书长、中国心理卫生协会石油石化分会理事会理事，是高等职业院校人才培养工作评估专家。

写给同学们的话——

撷一缕秋风，送一声祝福，《儿科护理学》第3版与大家见面了。轻轻翻开书籍，步入医学的殿堂，细细研读学习，尽情汲取营养……我看到了同学们梦想底部厚重的积淀，相信通过同学们艰辛的努力、辛勤的耕耘和不懈的坚持，定将在这片护理园地博取众人智慧，共创医学辉煌，托起明天的太阳！

前言

《儿科护理学》(第3版)按照全国高等医药教材建设研究会第三轮规划教材编写的指导思想和整体要求,以高职高专护理人才培养目标为依据,以培养职业能力为根本,紧密结合护士执业资格考试的要求,理论知识以“必须、够用”为度,强调基本技能的培养,精选教材内容,追踪儿科护理学发展的新技术和新进展,更新专业知识。在遵循“三基五性”原则的基础上,强调教材的针对性、实用性、先进性和条理性,体现高职高专护理教育的特色,力求满足专业岗位需要、“学教”需要和社会需要。

在总结第二轮教材的基础上,主要做了以下修订:①增加有关疾病,如新生儿脐炎、新生儿低血糖等,使教材内容完全覆盖护士执业资格考试大纲的要求范围;②增加儿科护理操作项目,如婴儿沐浴法、静脉留置管术等,突出学生技能培养;③增加儿童保健内容,如体格锻炼、生长发育的评价内容等,并调整了章节的编排,体现儿童健康的整体性;④更新知识,引入新指南和诊疗方案,如新生儿窒息的复苏方案、配方奶的喂养等;⑤根据整套教材的设计,省略了儿童传染病的护理、儿童类风湿病、脑性瘫痪等内容。

在编写体例上,突出“人”的整体护理观,体现“以儿童及其家庭为中心”的护理理念,以护理程序为框架,各系统选取一个重点疾病为代表,按照护理程序的完整步骤进行编写,以便学生在全面、系统地学习专业知识的同时,学会护理工作的程序和方法,提高其临床实际工作能力,加强人文素质培养,以适应现代儿科护理工作的需要。

在编写结构上,设置导入情景框,激发学生的学习兴趣 and 情景感受。增设特色栏目“box”,引导学生对历史人物、相关学科以及最新进展等内容的拓展阅读。每章设有学习目标、思考与练习,并对重点内容的字体加黑标注,同时,编写了配套教材和网络增值服务,帮助学生复习和巩固已学习的知识,提高学生的学习能力。

本教材在编写中得到了全国卫生职业教育护理专业教材评审委员会和各参编院校的大力帮助和支持,在此谨致以衷心地感谢!由于时间仓促、编者水平有限,难免存在缺点和不足之处,恳请各兄弟院校同仁及广大读者批评和指正。

张玉兰

2013年11月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 儿科护理学的任务与范围	1
第二节 儿童年龄分期	2
第三节 儿科护理学的特点	3
第四节 儿科护士的角色与素质要求	4
第五节 儿科护理学的发展与展望	5
第二章 生长发育	7
第一节 生长发育规律及其影响因素	7
一、生长发育的规律	7
二、影响生长发育的因素	8
第二节 体格生长发育与评价	9
一、体格生长常用指标与测量方法	9
二、与体格生长有关的其他系统的发育	11
三、体格生长的评价	12
第三节 神经心理发育与评价	14
一、神经心理发育	14
二、神经心理发育的评价	18
第三章 儿童保健	21
第一节 各年龄期儿童的保健重点	21
第二节 儿童体格锻炼与游戏	25
一、体格锻炼	25
二、游戏	26
第三节 计划免疫	27
一、免疫方式与常用制剂	27
二、免疫程序	28
三、预防接种的准备与注意事项	29
四、预防接种的反应与处理	29
第四节 意外事故的预防	29
一、异物吸入与窒息	30
二、中毒	30
三、外伤	30

四、溺水和交通事故	30
第四章 住院儿童的护理	32
第一节 儿科医疗机构的设置及护理管理	32
一、儿科门诊	32
二、儿科急诊	33
三、儿科病房	33
第二节 儿童健康评估的特点	34
一、健康史的收集	34
二、体格检查	35
三、家庭评估	36
第三节 住院患儿及其家庭的心理反应与护理	37
一、各年龄期患儿对疾病的认识	37
二、患儿对住院的反应与护理	37
三、家庭对患儿住院的反应与护理	39
第四节 与患儿及其家长的沟通	41
一、与患儿的沟通	41
二、与患儿家长的沟通	41
第五节 儿童用药特点与护理指导	42
一、儿童用药特点	42
二、药物选择	42
三、药物剂量计算	44
四、给药方法	44
第五章 儿科护理技术	46
第一节 更换尿布法	46
第二节 婴儿沐浴法	47
第三节 约束保护法	48
第四节 头皮静脉输液法	50
第五节 静脉留置管术	51
第六节 股静脉穿刺术	52
第七节 婴幼儿灌肠法	53
第八节 温箱使用法	54
第九节 光照疗法	55
第十节 换血疗法	56
第六章 营养与营养障碍性疾病患儿的护理	58
第一节 能量与营养素的需要	58
一、能量的需要	58
二、营养素的需要	59
第二节 婴儿喂养	60
一、母乳喂养	61

二、部分母乳喂养	62
三、人工喂养	62
四、婴儿食物转换	63
第三节 幼儿营养与膳食安排	64
第四节 蛋白质-能量营养障碍	64
一、蛋白质-能量营养不良	64
二、单纯性肥胖	67
第五节 营养性维生素 D 缺乏	68
一、维生素 D 缺乏性佝偻病	68
二、维生素 D 缺乏性手足搐搦症	73
第七章 新生儿与新生儿疾病患儿的护理	76
第一节 新生儿分类	76
第二节 正常足月儿和早产儿的特点与护理	77
第三节 新生儿窒息	82
第四节 新生儿缺氧缺血性脑病	84
第五节 新生儿颅内出血	86
第六节 新生儿呼吸窘迫综合征	87
第七节 新生儿黄疸与新生儿溶血病	89
第八节 新生儿感染性疾病	92
一、新生儿脐炎	92
二、新生儿败血症	93
第九节 新生儿寒冷损伤综合征	94
第十节 新生儿低血糖	96
第十一节 新生儿低钙血症	97
第十二节 新生儿重症监护	98
第八章 消化系统疾病患儿的护理	101
第一节 儿童消化系统解剖生理特点	101
第二节 口炎	102
第三节 腹泻病	104
第四节 儿童液体疗法及护理	109
一、儿童体液平衡的特点	109
二、儿童常见的水、电解质和酸碱平衡紊乱	110
三、儿童液体疗法	112
第九章 呼吸系统疾病患儿的护理	116
第一节 儿童呼吸系统解剖生理特点	116
第二节 急性上呼吸道感染	118
第三节 急性感染性喉炎	120
第四节 急性支气管炎	121
第五节 肺炎	122

第六节 支气管哮喘	127
第十章 循环系统疾病患儿的护理	131
第一节 儿童循环系统解剖生理特点	131
第二节 先天性心脏病	132
第三节 病毒性心肌炎	138
第四节 充血性心力衰竭	139
第十一章 泌尿系统疾病患儿的护理	143
第一节 儿童泌尿系统解剖生理特点	143
第二节 急性肾小球肾炎	144
第三节 肾病综合征	147
第四节 泌尿道感染	150
第十二章 血液系统疾病患儿护理	153
第一节 儿童造血和血液特点	153
一、造血特点	153
二、血液特点	154
第二节 儿童贫血概述	154
第三节 营养性贫血	155
一、营养性缺铁性贫血	155
二、营养性巨幼细胞贫血	158
第四节 出血性疾病	160
一、免疫性血小板减少症	160
二、血友病	162
第五节 急性白血病	163
第十三章 神经系统疾病患儿的护理	169
第一节 儿童神经系统解剖生理特点	169
第二节 化脓性脑膜炎	170
第三节 病毒性脑炎	172
第四节 惊厥	174
第十四章 内分泌疾病患儿的护理	178
第一节 先天性甲状腺功能减低症	178
第二节 生长激素缺乏症	180
第三节 儿童糖尿病	182
第十五章 免疫性疾病患儿的护理	186
第一节 儿童免疫系统特点	186
第二节 原发性免疫缺陷病	187

第三节 风湿性疾病 188

 一、风湿热 189

 二、过敏性紫癜 192

 三、川崎病 193

第十六章 遗传性疾病患儿的护理 197

 第一节 21-三体综合征 197

 第二节 苯丙酮尿症 199

第十七章 结核病患儿的护理 202

 第一节 概述 202

 第二节 原发型肺结核 205

 第三节 结核性脑膜炎 206

附录 211

 附录一 7 岁以下儿童体格发育测量值 211

 附录二 中国儿童膳食营养素参考摄入量 215

中英文名词对照索引 217

参考文献 221

第一章 绪 论

学习目标

1. 掌握儿童年龄分期。
2. 熟悉儿科护理学的任务、范围及特点。
3. 了解儿科护理学的发展与展望。
4. 学会分析儿童各年龄期的特点。
5. 明确儿科护士的角色,具备良好的儿科护理岗位所需要的职业素质。

第一节 儿科护理学的任务与范围

儿科学 (pediatric nursing) 是研究儿童生长发育规律、卫生保健、疾病防治和护理,以促进儿童身心健康的一门专科护理学。研究的对象是自胎儿至青春期的儿童。

(一) 儿科护理学的任务

儿科护理学的任务是从体格、智能、行为和社会等方面来研究和保护儿童,对其提供综合性和广泛性的护理,提高对疾病的防治水平,以增强儿童体质,降低儿童发病率和死亡率,保障和促进儿童的身心健康。

(二) 儿科护理学的研究范围

一切涉及儿童时期的健康和卫生问题都属于儿科护理学的研究范围,包括儿童的生长发育、儿童身心健康的保健与促进、儿童疾病的防治与护理以及疾病的康复等。随着医学研究的进展,儿科学不断向更深入的三级专业学科细化发展,同时也不断派生出新的学科或交叉边缘学科,如新生儿医学、围生期医学等,多学科的协作是当今儿科学发展的必然趋势。

随着医学模式和护理模式的转变,儿科护理学的研究范围不断拓展,已由单纯的疾病护理转变为以儿童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对所有儿童生长发育、疾病防治与护理及促进儿童身心健康的全面服务;由单纯的医疗保健机构承担的工作任务逐渐发展为全社会都参与并承担的儿童保健和护理工作。因此,儿科学尚需与产科学、心理学、教育学等多门学科密切联系,其工作的开展还应得到家庭及社会等各方面的支持。



知识拓展

儿童疾病的三级预防

I 级预防(primary prevention):也称基础预防,是疾病发生前的干预、促进性措施,如健康教育、营养指导、心理支持、预防接种及环境保护等。

II 级预防(secondary prevention):是疾病症状前的干预措施,即早发现、早诊断、早干预和治疗,避免严重后果。包括定期体格检查、生长监测、疾病早期筛查及产检检查等。

III 级预防(tertiary prevention):即疾病期的彻底治疗,防止并发症和后遗症,争取全面康复。包括家庭护理、心理治疗、促进功能恢复等。

第二节 儿童年龄分期

为有利于掌握各年龄期的保健和护理重点,根据儿童生长发育的特点,一般将儿童年龄分为七个时期,但生长发育是一连续过程,各期不能截然分开。

(一) 胎儿期

从受精卵形成至胎儿出生为**胎儿期**,约 40 周,胎儿的周龄即为胎龄。胎儿完全依靠于母体生存。母亲在妊娠期间如受到不利因素影响,如感染、滥用药物、接触放射性物质、吸毒以及患严重疾病和创伤等,都可能影响胎儿的正常发育,导致畸形、宫内发育不良或流产。此期应加强孕妇和胎儿保健。

(二) 新生儿期

从胎儿娩出脐带结扎至生后 28 天为**新生儿期**。按年龄划分,此期实际包含在婴儿期内,但由于此期在生长发育和疾病方面具有非常明显的特殊性,且发病率、死亡率高(约占婴儿死亡率的 $1/3 \sim 1/2$),故将其列为婴儿期中的一个特殊时期。此期儿童刚脱离母体转为独立生活,所处的内、外环境发生巨大变化,而其适应能力尚不成熟。因此,此期应加强保暖、合理喂养、清洁卫生及消毒隔离等护理。

胎龄满 28 周至出生后 7 天为**围生期**,是胎儿经历分娩、生命遭受最大危险的时期,此期死亡率最高,应加强围生期保健,重视优生优育。

(三) 婴儿期

从出生后到满 1 周岁为**婴儿期**。此期是儿童生长发育最迅速的时期,对营养的需求相对较高,但其消化功能发育尚不完善,容易发生营养和消化紊乱性疾病。同时,婴儿体内来自母体的抗体逐渐减少,而自身免疫功能尚未成熟,抗感染能力较弱,容易发生各种感染性和传染性疾病。因此,此期保健重点是提倡母乳喂养、及时添加辅食、实施计划免疫和预防感染。

(四) 幼儿期

从满 1 周岁到 3 周岁为**幼儿期**。此期体格生长速度较前稍减慢,智能发育加快。开始会走,活动范围增大,但对危险的识别和自身保护能力都有限,要注意防止意外创伤和中毒。饮食已从乳汁逐渐过渡到成人饮食,要保证营养,培养良好的饮食习惯。

(五) 学龄前期

从 3 周岁至 6~7 岁入小学之前为**学龄前期**。此期体格生长速度减慢,并处于稳步增长状态,智能发育更加迅速,理解力增强,好奇多问,模仿能力及可塑性强,应注意培养良好的思想品德和行为习惯。此期急性肾炎等自身免疫性疾病开始增多,应积极控制链球菌感染,继续预防传染病和意外事故与中毒。

(六) 学龄期

从小学开始(6~7岁)至青春期前为**学龄期**。此期体格稳步增长,除生殖系统外各器官发育均已接近成人,智能发育更趋成熟,可以接受科学文化教育。应保证营养和充足的睡眠,进行适当的体格锻炼,端正姿势,保护视力,预防龋齿。

(七) 青春期

青春期年龄范围一般为10~20岁,女孩的青春期的开始和结束年龄都比男孩早2年左右。儿童体格生长再次加速,出现第二个生长高峰,同时生殖系统发育加速并趋于成熟,出现第二性征。此期心理、行为、精神方面的问题开始增多,应重视道德品质教育与生理、心理卫生及性知识教育,加强营养,保证身心健康。

第三节 儿科护理学的特点

儿童处在不断地生长发育过程中,除个体差异外,还有明显的年龄差异,同时,还具有自身防护能力较弱、对疾病损伤的恢复能力较强的特点。因此儿科护理学的研究对象以及儿科护理工作都有其明显的特点。

(一) 儿童身体功能特点

1. **解剖** 随着生长发育,儿童的身高、体重、头围、胸围、骨骼、牙齿的发育及内脏器官的位置均有其年龄特点。只有掌握儿童正常的发育规律,才能做好护理和保健工作,如新生儿和小婴儿的头相对较大,颈部肌肉和颈椎发育相对滞后,抱起时应注意保护头部;儿童髋关节附近的韧带较松,白窝较浅,容易发生脱臼及损伤,护理时应避免过度牵拉。

2. **生理** 各系统器官的功能随着年龄的增长逐渐发育完善,当某年龄段其功能尚未成熟时易患某些疾病。如婴幼儿生长发育快,对营养物质的需要相对较成人多,但胃肠消化吸收功能尚未成熟,易发生腹泻。另外,不同年龄儿童的生理生化正常值各有不同,如心率、呼吸频率、血压、周围血象等。因此,掌握各年龄儿童的功能变化特点是儿科护理工作的基本要求。

3. **免疫** 年幼儿的免疫功能发育不成熟,容易患感染性疾病,适当的预防措施对年幼儿童非常重要。如新生儿只能从母体胎盘获得抗体IgG,体内缺乏IgM,容易患革兰阴性细菌感染;从母体获得的IgG在生后3~5个月逐渐消失,且此时IgG和SIgA水平亦均较低,故婴幼儿容易患呼吸道和消化道感染性疾病。

(二) 儿童心理社会特点

儿童时期是心理、行为形成的基础阶段。儿童身心未发育成熟,依赖性较强,合作性较差,对心理压力的应对能力较弱,需要心理关怀和照顾。儿童心理行为发育易受家庭、学校和社会的影响,可塑性大。应根据不同年龄儿童的心理特点,提供合适的环境和条件,培养儿童良好的个性和行为习惯。

(三) 儿科疾病特点

1. **病理** 同一致病因素在不同年龄机体会引起不同的病理变化。如肺炎链球菌所引起的肺部感染,婴幼儿常表现为支气管肺炎,而年长儿和成人则表现为大叶性肺炎;维生素D缺乏时,婴儿患佝偻病,而成人患软骨病。

2. **疾病种类** 儿童的疾病种类与成人有很大差别,如心血管疾病,儿童以先天性心脏病多见,成人则以冠状动脉粥样硬化性心脏病常见;不同年龄儿童的疾病种类也有差别,新生儿和婴幼儿疾病中先天性、遗传性及感染性疾病较多见。

3. **预后** 儿童患病时往往起病急,来势凶猛,但是如能处理及时,其恢复也较快,且较少转为慢性或留有后遗症。但年幼、体弱、病情危重患儿病情变化迅速,甚至发生突然死亡。

