

全国高等职业技术教育卫生部规划教材

供五年一贯制护理学专业用

儿科护理学

主 编·黄力毅

副主编·于海红



人民卫生出版社

全国高等职业技术教育卫生部规划教材

供五年一贯制护理学专业用

儿 科 护 理 学

主 编 黄力毅

副主编 于海红

编 者(以姓氏笔画为序)

于海红(河北承德卫生学校)

叶春香(河南平顶山卫生学校)

严琴琴(西安高等医学专科学校)

张静芬(上海第二医科大学

护理职业技术学院)

罗晓南(安徽医学高等专科学校)

高 凤(山东济南市卫生学校)

黄力毅(安徽淮南卫生学校)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

儿科护理学/黄力毅主编. —北京: 人民卫生出版社,
2004. 6

ISBN 7-117-06170-7

I. 儿… II. 黄… III. 儿科学: 护理学 - 高等学校: 技术学校 - 教材 IV. R473. 72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 041539 号

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

儿科护理学

主 编: 黄力毅

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

印 刷: 北京原创阳光印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 22.5

字 数: 507 千字

版 次: 2004 年 6 月第 1 版 2005 年 7 月第 1 版第 2 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06170-7/R · 6171

定 价: 30.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

全国高等职业技术教育五年一贯制护理学专业

卫生部规划教材出版说明

医学高等职业技术教育作为我国高等教育的重要组成部分,已迅速发展起来。为保障教学质量,规范课程设置和教学活动,促进我国高等职业技术教育的良性发展,卫生部教材办公室决定组织编写医学高等职业技术教育教材。2001年11月,卫生部教材办公室对我国医学职业技术教育现状(专业种类、课程设置、教学要求)进行了调查,并在此基础上提出了医学高等职业技术教育卫生部规划教材的编写原则,即以专业培养目标为导向,以职业技能的培养为根本,满足3个需要(学科需要、教学需要、社会需要),力求体现高等职业技术教育的特色。同时,教材编写继续坚持“三基五性”的原则,但基本理论和基本知识以“必须,够用”为度,强调基本技能的培养,特别强调教材的实用性与先进性;考虑到我国高等职业技术教育模式发展中的多样性,在教材的编写过程中,提出了保障出口(毕业时的知识和技能水平),适当兼顾不同起点的要求,以保障教材的适用性。教材编写注意了与专业教育、中等职业教育的区别。从2002年4月起,卫生部教材办公室陆续启动了检验、影像技术、药学、口腔工艺技术、临床医学、护理学专业卫生部规划教材的编写工作。

2003年8月,卫生部教材办公室在河北省承德市召开了“全国高等职业技术教育五年一贯制护理学专业卫生部规划教材主编人会议”,正式启动了高等职业技术教育护理学专业卫生部规划教材的编写工作。本套教材共29种,其中2种选修课程与中等职业技术教育教材共用。

01 人体结构学(包括解剖学和组织胚胎学)	主 编 杨壮来
	副主编 李玉林 于晓谟
02 病理学(包括病理学和病理生理学基础)	主 编 陈命家
	副主编 李惠兰 丁运良
03 生物化学	主 编 刘粤梅
	副主编 阎瑞君
04 生理学	主 编 白 波
	副主编 王维智 蒋昭庆
05 病原生物与免疫学基础	主 编 许正敏
	副主编 曹德明
06 护理药理学	主 编 王开贞
	副主编 弥 曼

07 护理学导论	主 编	彭幼清	
	副主编	侯玉华	
08 基础护理技术	主 编	李晓松	
	副主编	王艾兰	郭耀玲
09 健康评估	主 编	王克惠	
	副主编	马秀芬	刘士生
10 护理伦理学	主 编	曹志平	
	副主编	刘一鸣	
11 护理心理学	主 编	蒋继国	
	副主编	盛秋鹏	
12 护理管理学	主 编	刘化侠	
	副主编	殷 翠	
13 营养与膳食	主 编	李胜利	
	副主编	刘 琦	
14 人际沟通	主 编	王 斌	
	副主编	秦东华	
15 护理礼仪（与中职共用）	主 编	刘桂英	
16 内科护理学（包括神经内科学基础）	主 编	夏泉源	
	副主编	冯丽华	胡月琴
		夏惠丽	
17 外科护理学（包括神经外科学基础）	主 编	党世民	
	副主编	张宗业	金鹤万
18 妇产科护理学	主 编	任新贞	
	副主编	刘文娜	
19 儿科护理学	主 编	黄力毅	
	副主编	于海红	
20 社区护理学	主 编	黄惟清	
	副主编	李春玉	
21 中医护理学	主 编	袁秀英	
	副主编	陈文松	
22 老年护理学	主 编	夏晓萍	
	副主编	齐秀泽	
23 康复护理学	主 编	李忠泰	
	副主编	苏英珍	
24 精神科护理学	主 编	覃远生	
	副主编	邓荆云	
25 眼耳鼻咽喉和口腔科护理学	主 编	吴慧云	
	副主编	蒋松波	李 敏

26 急重症护理学

主 编 孙 菁

27 社会学基础

副主编 李俊杰

主 编 韩 敏

28 美学基础（与中职共用）

副主编 沈 清

主 编 朱 红

29 卫生法律法规

主 编 李建光

副主编 王 峰

□ _____ 前 言 _____

教材建设是深化教学改革、保证教学质量的一个重要环节。为了适应我国护理学教育改革和发展的需要，为了造就一大批应用能力强、知识面较宽、素质高的护理人才，建设具有中国特色的五年制高等护理职业教育体系，卫生部教材办公室组织进行了全国五年制高等职业技术教育护理学专业第一轮规划教材的编写工作。

根据全国卫生类教材评审委员会对规划教材编写的原则和要求，在本次儿科护理教材的编写中，我们以五年制高等职业技术教育的培养目标为依据，认真参照和总结国内护理专业各层次的教材与相关资料，以全面提高学生素质为核心，以培养学生的实践能力为重点，坚持思想性、科学性、启发性、先进性、适用性相结合的原则，对护理教学内容进行了精选和更新，力求反映儿科护理学的基础理论、基本知识和基本技能；力求体现出以应用为目的，以必须、够用为度，强调基本技能的培养，强调教材的实用性与先进性；为了提高学生的实际操作能力，特将所有实习内容以更有利于突出护理特色的形式，集中列于教材之后，以便于教学及学生实践操作。

在编写体例上，本教材突出“以人为中心，以护理程序为框架，以护理诊断为核心”的模式，将护理程序有机地贯穿于教材始终，体现护理专业的特点，使理论与实践相结合，以使學生能全面、系统地领会和掌握儿科护理学的基础理论、基本知识和基本技能，提高临床观察、分析、判断问题和解决问题的能力，能运用护理程序对护理对象实施整体护理，适应现代儿科护理的需要。希望本教材能符合高等职业技术教育教学的需要，得到广大教师和学生的认可。

由于初次编写高等职业教育的教材，错误与不足之处在所难免，恳请各兄弟学校的同仁批评指正。

黄力毅

2004年3月

目 录

第一章 绪 论

第一节 儿科护理学的范围	1
第二节 儿科护理学的特点	1
一、儿童生理功能特点	2
二、儿童心理社会特点	2
三、儿科临床特点	2
第三节 小儿年龄分期及各期特点	2
一、胎儿期	4
二、新生儿期	4
三、婴儿期	5
四、幼儿期	5
五、学龄前期	5
六、学龄期	5
七、青春期(少年期)	5
第四节 我国儿科护理学的发展与展望	6
第五节 儿科护士的角色与素质要求	6
一、儿科护士的角色	6
二、儿科护士的素质要求	7

第二章 生 长 发 育

第一节 生长发育的规律和影响因素	9
一、生长发育的一般规律	9
二、影响生长发育的因素	10
第二节 体格发育及评价	11
一、体格生长常用指标	11
二、骨骼和牙齿的发育	14
三、神经系统的发育	15
四、生长发育的评价	16
第三节 神经心理发育及评价	18
一、感知觉的发育	18

二、运动功能的发育	19
三、言语能力的发育	19
四、小儿心理发展过程和特征	21
五、神经心理发育的评估	25
第四节 青春期发育及健康问题	25
一、生理各系统发育的特点	25
二、心理与社会适应的发展与进步	26
三、青春期常见的健康问题	27

第三章 小儿的一般护理

第一节 不同年龄阶段小儿的护理	31
一、新生儿期的护理	31
二、婴儿期的护理	32
三、幼儿期的护理	34
四、学龄前期的护理	36
五、学龄期的护理	37
六、青春期的护理	38
第二节 散居儿童的护理管理	39
第三节 群居儿童的护理管理	40
一、托儿所、幼儿园的保健原则	40
二、学校卫生指导	42
第四节 小儿体格锻炼与游戏	43
一、体格锻炼	43
二、游戏	44
第五节 预防接种	45
一、计划免疫	45
二、获得性免疫	47
三、预防接种的注意事项	48
四、几种主要生物制品的特点	49

第四章 住院患儿的护理

第一节 儿科医疗机构及护理管理	51
一、儿科门诊	51
二、儿科急诊	52
三、儿科病房	53
第二节 儿科健康评估的特点	55
一、收集资料	55

二、护理诊断	56
三、护理计划	57
四、实施计划	58
五、护理评价	58
第三节 与小儿沟通的技巧	60
一、小儿沟通特点	61
二、与小儿沟通的方法与技巧	61
第四节 小儿用药特点	63
一、各年龄期小儿用药特点	63
二、药物的选用	64
三、给药方法	64
四、药物剂量计算	65
第五节 儿科基础护理	66
一、患儿膳食护理	66
二、皮肤护理	67
三、心理护理	68
四、睡眠与游戏的需要	70
五、住院护理常规	71
六、观察与记录	72
第六节 儿科常见症状的护理	76
一、发热	76
二、哭闹	78
三、呕吐	80
四、腹泻	81
五、腹痛	81
六、厌食	83
七、腹胀	85
第七节 儿科护理技术操作	86
一、一般儿科护理技术	86
二、协助诊断的护理技术	97
三、协助治疗的护理技术	101
四、哺喂法	110

第五章 营养与营养紊乱患儿的护理

113

第一节 能量与营养素的需要	113
一、能量的需要	113
二、营养素的需要	114
第二节 小儿喂养与膳食安排	115

一、婴儿喂养·····	115
二、儿童、少年的膳食·····	119
第三节 营养不良患儿的护理·····	120
第四节 肥胖症患儿的护理·····	123
第五节 维生素 D 缺乏病患儿的护理·····	125
一、维生素 D 缺乏性佝偻病患儿的护理·····	125
二、维生素 D 缺乏性手足抽搐症患儿的护理·····	130
第六节 锌缺乏病患儿的护理·····	133

第六章 新生儿与新生儿疾病患儿的护理

第一节 正常足月新生儿的护理·····	136
一、正常足月新生儿的特点·····	136
二、正常足月新生儿的护理·····	137
第二节 早产儿的护理·····	139
一、早产儿的特点·····	139
二、早产儿的护理·····	140
第三节 新生儿疾病患儿的护理·····	142
一、新生儿窒息患儿的护理·····	142
二、新生儿缺氧缺血性脑病患儿的护理·····	144
三、新生儿颅内出血患儿的护理·····	146
四、新生儿肺炎患儿的护理·····	148
五、新生儿寒冷损伤综合征患儿的护理·····	151
六、新生儿败血症患儿的护理·····	153
七、新生儿黄疸患儿的护理·····	156
八、新生儿呼吸窘迫综合征患儿的护理·····	159
九、新生儿破伤风患儿的护理·····	162

第七章 消化系统疾病患儿的护理

第一节 小儿消化系统解剖、生理特点·····	165
第二节 口炎患儿的护理·····	166
第三节 腹泻病患儿的护理·····	169
第四节 体液紊乱患儿的液体疗法及护理·····	175
一、小儿体液平衡的特点·····	175
二、水、电解质和酸碱平衡紊乱·····	176
三、小儿液体疗法常用溶液及其配制·····	177
四、婴儿腹泻的液体疗法·····	178

第八章 呼吸系统疾病患儿的护理

183

- 第一节 小儿呼吸系统解剖、生理特点····· 183
- 第二节 急性上呼吸道感染患儿的护理····· 185
- 第三节 急性支气管炎患儿的护理····· 187
- 第四节 肺炎患儿的护理····· 189

第九章 循环系统疾病患儿的护理

195

- 第一节 小儿循环系统解剖、生理特点····· 195
- 第二节 先天性心脏病患儿的护理····· 197
- 第三节 病毒性心肌炎患儿的护理····· 205

第十章 泌尿系统疾病患儿的护理

209

- 第一节 小儿泌尿系统解剖、生理特点····· 209
- 第二节 急性肾小球肾炎患儿的护理····· 211
- 第三节 肾病综合征患儿的护理····· 216
- 第四节 尿路感染患儿的护理····· 220

第十一章 造血系统疾病患儿的护理

225

- 第一节 小儿造血和血液特点····· 225
- 第二节 贫血患儿的护理····· 227
 - 一、小儿贫血的概述····· 227
 - 二、营养性缺铁性贫血患儿的护理····· 228
 - 三、营养性巨幼红细胞性贫血患儿的护理····· 233
 - 四、其他常见的小儿贫血性疾病患儿的护理····· 236
- 第三节 急性白血病患儿的护理····· 237

第十二章 神经系统疾病患儿的护理

244

- 第一节 小儿神经系统常用检查方法····· 244
- 第二节 化脓性脑膜炎患儿的护理····· 245
- 第三节 病毒性脑膜炎、脑炎患儿的护理····· 247
- 第四节 脑性瘫痪患儿的护理····· 249
- 第五节 注意力缺陷多动症患儿的护理····· 251

第十三章 内分泌系统疾病患儿的护理

253

- 第一节 下丘脑—垂体疾病患儿的护理····· 253
 - 一、生长激素缺乏症患儿的护理····· 253
 - 二、尿崩症患儿的护理····· 255
- 第二节 先天性甲状腺功能减低症患儿的护理····· 257

第十四章 免疫缺陷病患儿的护理

261

- 第一节 小儿免疫特点····· 261
- 第二节 原发性免疫缺陷病患儿的护理····· 263

第十五章 结缔组织病患儿的护理

267

- 第一节 风湿热患儿的护理····· 267
- 第二节 儿童类风湿病患儿的护理····· 270
- 第三节 过敏性紫癜患儿的护理····· 273
- 第四节 皮肤黏膜淋巴结综合征患儿的护理····· 275

第十六章 遗传性疾病患儿的护理

278

- 第一节 概述····· 278
- 第二节 21-三体综合征患儿的护理····· 279
- 第三节 苯丙酮尿症患儿的护理····· 281

第十七章 传染性病患儿的护理

284

- 第一节 麻疹患儿的护理····· 284
- 第二节 水痘患儿的护理····· 287
- 第三节 百日咳患儿的护理····· 289
- 第四节 流行性腮腺炎患儿的护理····· 292
- 第五节 小儿结核病患儿的护理····· 294
 - 一、概述····· 294
 - 二、原发型肺结核患儿的护理····· 298
 - 三、结核性脑膜炎患儿的护理····· 301

第十八章 寄生虫病患儿的护理

304

- 第一节 蛔虫病患儿的护理····· 304

第二节 蛲虫病患儿的护理·····	306
-------------------	-----

第十九章 常见急症患儿的护理

309

第一节 惊厥患儿的护理·····	309
第二节 急性心力衰竭患儿的护理·····	312
第三节 急性呼吸衰竭患儿的护理·····	315
第四节 急性颅内压增高患儿的护理·····	318

实习指导

321

实习一 小儿生长发育状况观察与评估·····	321
实习二 小儿的一般护理·····	321
实习三 儿童健康评估(一) ·····	322
实习四 儿童健康评估(二) ·····	322
实习五 与小儿沟通的技巧及小儿用药特点·····	323
实习六 儿科护理与操作·····	324
实习七 小儿营养与喂养·····	324
实习八 新生儿与新生儿疾病患儿的护理·····	325
实习九 腹泻患儿的护理·····	326
实习十 肺炎患儿的护理·····	327
实习十一 肾脏疾病患儿的护理·····	328
实习十二 缺铁性贫血患儿的护理·····	330
实习十三 常见急症患儿的护理·····	331

附录 教学大纲(参考)

333

第一章

绪 论

儿科护理学是一门研究小儿生长发育规律、儿童保健、小儿疾病防治和护理，以促进儿童身心健康的护理科学。儿科护理学的服务对象为身心处于不断发展中的小儿，因此儿科护理学具有不同于成人护理的特殊性。儿科护理学的任务是从体格、智能、行为和社会等诸方面来研究儿童，对儿童提供综合性、广泛性的护理，以增强儿童体质，降低儿童发病率和病死率，保障和促进儿童健康，提高中华民族的整体素质。

第一节 儿科护理学的范围

一切涉及小儿时期健康和卫生的问题都属于儿科护理学的范围，包括正常小儿身心方面的保健、小儿疾病的临床护理与预防、护理科学研究等；并与儿童心理学、社会学、教育学等多门学科有着广泛的联系。从年龄范围来说，应从精卵细胞结合起至青少年时期。根据我国卫生部的规定，临床多以初生至 14 周岁作为儿科的就诊年龄范围。

从事儿科临床的护理工作者，应在儿科护理学理论的指导下，熟练掌握护理操作程序和护理技能，不断学习新知识、新技术，学习使用和管理各种先进的医疗器械，以适应儿科护理学的以儿童及其家庭为中心的身心整体护理的需要。从事儿童保健的护理工作者，除要积极防治儿童体格、精神、心理发育中可能遇到的障碍外，还应在家庭、托幼机构、学校、社区等处积极开展健康教育，传播科学育儿和疾病防治的知识，进行多种形式的宣传教育，对学校医务室和托幼机构进行必要的指导。随着医学模式的转变和整体护理的日益完善，儿科护理学的内涵将更为广泛、更为丰富，发展前途更为广阔。

第二节 儿科护理学的特点

小儿时期处于不断生长发育的过程中，在解剖、生理、病理、免疫、疾病诊治、心理社会、临床表现、治疗、护理等各方面，均与成人有许多不同之处，且各年龄期的小儿之间也存在差异。因此，儿科护理具有独特之处。

一、儿童生理功能特点

1. 解剖特点 从出生到长大成人,小儿不仅在外观上不断变化,而且各器官的发育亦遵循着一定的规律。如体重、身高、头围、胸围等的增长,身体各部分比例的改变,骨骼的发育,牙齿的萌出等。熟悉小儿的正常发育规律,才能更好地做好护理保健工作。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,抱动时应注意保护头部;小儿骨骼比较柔软并富有弹性,不易折断,但长期受压易发生变形;小儿髋关节附近的韧带较松,白窝较浅,易发生脱臼及损伤,护理中动作应轻柔,避免过度牵拉;新生儿皮肤、黏膜表层薄而柔嫩,容易发生损伤和感染,故新生儿的皮肤和口腔护理具有特别重要的意义。

2. 生理特点 不同年龄的小儿有不同的生理、生化正常值,如心率、血压、呼吸、周围血象等方面。熟悉这些特点,对收集护理资料 and 进行护理评估有重要的意义。随着小儿年龄的增长,其神经、消化、呼吸、心、肝、肾等各系统、器官的功能也渐趋成熟,但在其功能尚未成熟时,则易发生功能紊乱。如小儿的营养需要量比成人相对较大,而小儿的消化系统功能尚未成熟,故易发生腹泻、呕吐、营养缺乏等健康问题。又如婴儿代谢旺盛,水分占机体的比例相对较大,而肾功能尚未成熟,故比成人容易发生水和电解质紊乱。

3. 免疫特点 小儿的皮肤、黏膜娇嫩易破损,淋巴系统发育未成熟,体液免疫及细胞免疫功能均不健全,防御能力差。新生儿可从母体获得 IgG(被动免疫),故生后 6 个月内患某些传染病的机会较少,但 6 个月 after,来自母体的 IgG 浓度下降,而自行合成 IgG 的能力一般要到 6~7 岁时才能达到成人水平。由于母体 IgM 不能通过胎盘,故新生儿血清 IgM 浓度低,易发生革兰阴性细菌感染;婴幼儿期 S IgA 缺乏,易发生呼吸道及胃肠道感染;其他体液因子如补体、趋化因子、调理素等活性及白细胞吞噬能力等也较低,故护理中应特别注意消毒隔离。

二、儿童心理社会特点

身心发育和生理功能一样也要经历从不成熟到成熟的过程。小儿是可塑性最大的时期,也是受教育最佳的时期;但小儿往往缺乏适应及满足需要的能力,依赖性强,多不能合作,尤其在患病时更需特别的保护和照顾。同时小儿的心理发育过程受家庭、环境和教育的深刻影响。在护理中应以小儿及其家庭为中心,与小儿的父母、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育特征和心理需求,采取相应的护理措施。

三、儿科临床特点

1. 病理特点 由于小儿生理功能不成熟,对致病因素的反应往往与成人迥异,从而发生不同的病理改变。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;而肺炎链球菌所致肺部感染在婴儿常为支气管肺炎,而在年长儿及成人则为大叶性肺炎。

2. 疾病特点 小儿疾病种类及临床表现与成人有很大不同,如婴幼儿先天性疾病、

遗传性疾病和感染性疾病均较成人多见，且患急性传染病或感染性疾病时往往起病急、来势凶、缺乏局限能力，故易并发败血症，并常伴有呼吸、循环衰竭和水电解质紊乱；新生儿及体弱儿患严重感染性疾病时往往表现为各种反应低下，如体温不升、拒食、表情呆滞、外周血白细胞降低或不增等，并常缺乏定位性症状和体征。此外，小儿病情发展过程易反复、波动、变化多端，故应密切观察才能及时发现问题、及时处理。

3. 诊治特点 不同年龄阶段小儿患病有其独特的临床表现，故在诊断时应重视年龄因素。以小儿惊厥为例，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；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岁以上年长儿的无热惊厥则以癫痫为多。年幼儿常不能主动反映或准确诉说病情，在诊治过程中，除应详细向家长询问病史，还须严密观察病情并结合必要的辅助检查，才能早期做出确切的诊断和处理。因此，细致的护理非常重要。

4. 预后特点 小儿患病时虽起病急、来势猛、变化多，但如诊治及时、有效，护理恰当，好转恢复也快。由于小儿各器官组织修复再生能力较强，后遗症一般较成人少。但年幼、体弱、危重患儿，因病情变化迅速，应严密监护、积极抢救，不放弃任何抢救机会，使之转危为安。

5. 预防特点 加强预防措施是使小儿发病率和病死率下降的重要环节。由于开展计划免疫和加强传染病管理，已使许多小儿传染病的发病率和病死率大大下降；由于重视小儿保健工作，也使营养不良、肺炎、腹泻等多发病、常见病的发病率和病死率明显降低；及早筛查和发现先天性、遗传性疾病以及视觉、听觉障碍和智力异常，并加以干预和矫治，可防止发展为严重残疾或伤残；在小儿时期注意合理营养，积极进行体育锻炼，可防止小儿肥胖症，并可对成年后出现的高血压、动脉粥样硬化引起的冠心病起到预防作用；及时诊治小儿尿路感染，可防止延至成人时发展为晚期慢性肾炎而至肾功能衰竭。可见小儿时期的预防工作十分重要，不仅可增强小儿的体质，使其不生病、少生病，还可促进小儿各方面的健康。因此，儿科医护人员应将照顾的焦点从疾病的治疗转移至疾病的预防和健康的促进上。

6. 护理特点 无论是健康小儿，还是患病的小儿，其所需的护理项目和时间都比成人多；在护理工作中必须针对小儿的心理和生理特点采取相应的护理措施。如小儿好动，但住院后其自由活动受到限制，再加上陌生的环境及各种检查、治疗带来的痛苦和不良刺激，均会给患儿心理上增加很大负担，使之产生不安和恐惧心理。这就要求儿科医护人员不仅要使病房环境舒适，更要主动关怀、多接触患儿并与之建立良好的关系，使患儿感到与在家一样受到重视和爱护。护士在进行各种处置之前，应在患儿能理解的基础上，耐心地讲清目的、方法，以取得其合作，切勿采用强制、恐吓、说谎等不恰当的方法。

在护理工作中应以小儿及其家庭为中心，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。在护理工作中不应仅限于满足小儿的生理需要或维持已有的发育状况，还应包括维护和促进小儿心理行为的发展和精神心理的健康；除关心小儿机体各系统或各器官功能的协调平衡，还应使小儿的生理、心理活动状态与社会环境相适应，并