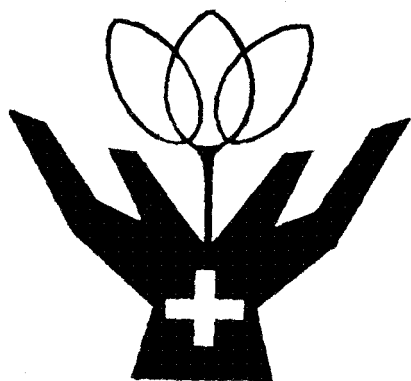




小儿常见病家庭护理

王正祥 刘德山 编

农村读物出版社



小儿常见病家庭护理

范正祥 刘德山 编

农村读物出版社

小儿常见病家庭护理

范正祥 刘德山 编

责任编辑：江红

农村读物出版社 出版

中国铁道出版社印刷厂印刷

新华书店北京发行所 发行

787×1092毫米 1/32 6.5印张 143千字

1986年2月第1版 1986年2月北京第1次印刷

印数：1—14,500

书号：14267·5 定价：1.35元

前 言

小儿患病，家长及时请医生诊治，这是对的。但不要忘记：对于病是“三分治疗，七分护理”。周到细致的护理，有利于充分发挥各种治疗的作用，还有利于减少并发症，减少病痛，缓解病情，促进健康恢复。而护理不当，往往会加重病痛，甚至使小儿病上加病，发生生命危险。比如麻疹，这个病没有特效药治疗，只要护理周到细致，绝大多数患儿可出疹顺利，七、八天后就可以恢复健康。如果护理不当，就可能并发中耳炎、急性喉炎和肺炎，使病情恶化，招致生命危险。因此，家长懂得一些护理知识，并能学会操作方法，就可在小儿患病时，精心护理，积极配合医生的治疗，使小儿早日恢复健康。

为此，我们编写了这本书，奉献给年轻的父母和农村医生，愿它成为您们的良师益友，愿祖国的花朵健康成长！

编 者

1985年1月

目 录

第1章 常用护理技术

怎样测体温	1
怎样测脉膊	3
怎样检查呼吸	5
冰袋冷敷法	6
酒精擦浴法	7
温水擦浴法	9
冷湿敷法	10
热水袋热敷法	11
热湿敷法	12
怎样给小儿洗澡	13
怎样滴眼药	14
怎样滴鼻药	15
怎样换药	16
怎样给小儿煎服中药	19
怎样给小儿喂药	20
怎样配制口服补液盐	22
发热的护理	24
咳嗽的护理	26
呕吐的护理	27
腹泻的护理	28
怎样观察病情	30

怎样介绍病情	36
--------------	----

第2章 传染病的护理

麻疹	37
猩红热	41
风疹	44
水痘	46
百日咳	49
流行性腮腺炎	52
感冒与流感	55
小儿结核病	58
细菌性痢疾	62
病毒性肝炎	66
小儿麻痹症	71
蛔虫病	76
蛲虫病	79
钩虫病	81
斑疹伤寒	84
附：小儿常见急性传 染病的隔离时间	87

附：常见胃肠道、呼吸道

传染病的消毒方法.....88

预防接种后的不良

反应及处理.....90

第3章 常见内科疾病的护理

支气管哮喘.....92

小儿肺炎.....95

风湿病与风湿性心脏病.....97

先天性心脏病.....100

癫痫.....103

肾盂肾炎.....106

急性肾炎.....108

慢性肾炎.....110

婴儿腹泻.....112

营养不良.....116

营养不良性贫血.....119

佝偻病.....122

维生素A缺乏病.....125

疟疾.....127

小儿夏季热.....129

第4章 常见外科与皮肤 科疾病的护理

疔肿.....131

脓疱病.....133

痱子.....135

婴儿湿疹.....137

冻疮.....140

手脚皲裂.....142

第5章 常见五官科 疾病的护理

麦粒肿.....144

睑板腺囊肿.....145

结膜炎.....146

口角炎.....148

口腔炎.....149

急性扁桃体炎.....151

鼻出血.....153

外耳道炎与外耳道疖肿.....155

外耳道湿疹.....156

急性化脓性中耳炎.....157

第6章 药物知识

怎样计算小儿的药量.....159

什么是药物的有效期.....161

怎样识别药物的有

效期与失效期.....162

过期的药品不能服用.....163

要按时、按量给

小儿服药.....164

发霉变质的药物

不能用.....165

不要给小儿滥用药.....166

附：小儿常用西药.....168

附：小儿常用中成药.....175

家庭存药方法.....180

第7章 家庭急救技术

人工呼吸.....181

胸外心脏按压.....183

怎样早期发现休克.....184

小儿抽风的处理.....185

小儿误服药的处理.....186

小儿农药中毒的处理.....187

小儿触电的抢救.....188

小儿烫伤的处理.....189

小儿骨折的处理.....191

附：小儿年龄分期

及各期特点.....194

附：小儿生长发育规律.....196

常用正常值简介及饮食宜忌

血压.....4

尿量与尿比重.....8

热量与液量.....23

白血球的化验检查.....25

红血球的化验检查.....29

血红蛋白的化验检查.....35

血沉的化验检查.....40

血小板的化验检查.....54

尿的化验检查.....65

大便的化验检查.....70

腹泻饮食宜忌.....94

呕吐饮食宜忌.....115

咳嗽饮食宜忌.....121

便秘饮食宜忌.....126

遗尿饮食宜忌.....134

贫血饮食宜忌.....136

小儿惊风饮食宜忌.....141

小儿疳症饮食宜忌.....143

常用护理技术

怎样测体温

人体正常体温平均在 $36\sim 37^{\circ}\text{C}$ 之间（腋窝），超出这个范围，就是发热， 38°C 以下是低热， 39°C 以上是高热。

测体温时，应先将体温表的水银柱甩到 35°C 以下，再用棉签蘸酒精擦拭消毒。现在多数是把体温表挟在腋下试温，对于年龄小或昏迷的小儿可采用肛门测温。

测腋下温度时，要先擦去腋窝的汗，再把体温表有水银的一头，放入腋下夹紧，10分钟后取出。测肛温时，先在肛表圆头涂点油类物质以起滑润作用，再缓缓插入肛门2厘米左右深，等3分钟后即可取出。肛门测温时，要用手扶着体温表，以免小儿弄碎体温表刺伤肛门。

看体温表数字时，应横持体温表缓慢转动，取水平线位

置观察水银柱所示温度刻度。体温表用后，要用75%的酒精消毒，准备下次再用。

正常人体温一般上午比下午高，刚出生1个月的小儿上午比下午体温高 0.25°C ，6个月的小儿上午比下午体温高 0.5°C ，1岁以后高 1°C 。

激烈玩耍、过度哭闹、进食和刚喝完热水等都可以使体温升高，吃冷饮、擦浴后，可使体温下降。因此对于上述情况需要等20分钟后再测体温。

对于发热的病儿，每1~2小时可测一次体温，待体温正常后，每日可测两次体温。

怎样测脉搏

脉搏通常是指外周浅的动脉搏动。心室收缩把血注入主动脉时，主动脉壁扩张；心室舒张时，主动脉壁又回缩。发生于主动脉壁的这种扩张和回缩，又沿着动脉管壁传向全身各处的动脉便形成了脉搏。

正常脉搏数：由于年龄不同，每分钟的脉搏数也各不相同。

婴儿每分钟140~120次。

2岁每分钟120~110次。

5岁每分钟100~90次。

10岁每分钟90~80次。

14岁每分钟80~70次。

一般情况下，体温上升1℃脉搏加快15~20次，睡眠时脉搏减慢10~20次。

测脉方法：用食指、中指、无名指按在动脉上，其压力大小以摸到脉搏跳动为准。通常测量脉搏的部位在手腕的外侧（桡动脉或颞动脉）。以一分钟为计算单位。在测量脉搏时，要注意脉率（每分钟跳动多少次）、脉律（脉搏跳动是否整齐规律）和脉搏的强弱。

注意事项：

1. 一定要在小儿安静的情况下测量脉搏。
2. 不要用拇指摸脉，因为拇指上的动脉容易和病儿的脉搏相混淆。
3. 发现脉搏不整齐时，要与心律做对照，以求得准确

诊断。

血压

血压是由心脏搏动，在动脉与静脉中形成的压力，表现心脏的工作状态和动脉与静脉情况。许多疾病均可引起血压的改变。正常的血压应为：

新生儿为65/40毫米汞柱

1周岁以内的收缩压 = 月龄 $\times$ 2 + 68（毫米汞柱）

1周岁以上的收缩压 = 年龄 $\times$ 2 + 80（毫米汞柱）

怎样检查呼吸

呼吸是人体与外界环境间进行的气体交换，也就是吸入氧气和呼出二氧化碳的过程。

正常的呼吸次数：呼吸同脉搏一样，年龄的不同每分钟的呼吸次数也不同，一般是年龄越小呼吸越快。

新生儿每分钟44~40次。

6个月~1岁每分钟35~30次。

1~3岁30~25次。

5岁以上每分钟25次左右。

一般每呼吸1次心跳3~4次，这就是祖国医学所说的“一吸四至”。

检查方法：在病儿安静的时候进行测量，数病儿的胸脯或肚子起伏的次数，一呼一吸为一次。以一分钟为计算单位。检查呼吸应注意呼吸的速率（每分钟多少次）、呼吸的深浅、呼吸的节律、呼吸有无困难、呼吸的气味。

在给病儿检查呼吸时，最好不要被病儿查觉，以防止其精神紧张而影响呼吸的次数。

冰袋冷敷法

冰袋冷敷可以达到局部消炎、止血、降低体温的目的。适用于早期皮肤感染、外伤以及发热的病儿。

方法：用锤子将冰块砸成如核桃大小的块，倒入盆内，用水冲去冰块锐角及泥土，以免刺破冰袋或引起病儿不适感。然后将冰块装入冰袋或不漏水的塑料袋内约占 $2/3$ ，加少量的冷水，排尽袋内的气体将袋口扎紧，以不漏水为度。再用毛巾将冰袋表面的水擦干，加上套或裹上一层布，放在病儿需要冷敷的部位即可。如果病儿发热，可将冰袋放在病儿的前额或头颈部；也可放在大血管较浅而又多的地方，如腋下、大腿根、腘窝等部位。如果对鼻子部位进行冷敷，可把冰袋用绳子吊起来，用冰袋的底部接触鼻根，以减轻压力，不影响病儿的呼吸。

注意事项：

1. 给病儿使用冰袋冷敷时，家长要注意观察病儿皮肤的颜色，如果皮肤呈紫色、小病儿哭叫、大病儿喊冷敷部位麻木时，要立即停止冷敷。
2. 袋内的冰块融化后要及时换冰。

酒精擦浴法

酒精擦浴可降低高热病儿的体温，因为酒精可在皮肤上迅速蒸发，吸收和带走机体大量的热，又可刺激皮肤血管扩张，所以，能起到散热降体温的作用。适用于发热的病儿。

方法：用酒精或白酒 1 份加水 2 份，水温最好在 32℃ 左右。擦浴前要把门窗关好，然后打开病儿的盖被（为防止头部充血，最好在病儿头部放一个冰袋，足部放一个热水袋），脱去病儿的一侧上衣，先露出一条胳膊和一侧胸脯，用纱布蘸上配好的酒精拧至半干后，从脖子的外侧向下擦拭至手背，再从腋下擦拭至手心。擦完一侧后给病儿穿好这侧上衣，脱掉另一侧上衣用同样的方法进行擦拭。上肢擦完后，让病儿侧卧露出后背，先从脖子下开始，擦至全后背，擦完后给病儿穿好上衣然后脱去裤子擦左腿，从髋部经腿外侧擦至足背，从大腿根内侧擦至足心，从股后经腘窝擦至足跟，然后再以同样的方法擦右腿。全部擦完后给病儿穿好裤子，30 分钟后测量体温，看看降温效果。

注意事项：

1. 擦浴过程中要注意观察病情，防止病儿受凉。
2. 发现病儿有寒战、面色苍白、脉搏细快、体温有异常改变时，要立即停止擦浴。

3. 不要给小儿擦前胸、肚子和颈部，因为这些部位对冷热的刺激较敏感，常可引起反射性的心跳减慢、腹泻等不良反应。但在腋窝、肘窝、大腿根、腘窝等大血管走行部位擦浴时要稍停留一下，这样可以促进毛细血管的扩张，加快

散热的速度。

4. 四肢及后背一般各擦 3 ~ 5 分钟。擦浴后用毛巾擦干擦拭部位，全部擦治时间在 20 分钟左右。

5. 对于身体过度衰弱、高热恶寒而对冷刺激敏感者不宜采用此法。

尿量与尿比重

尿量 正常小儿出生后为 80 毫升/24 小时，至 1 岁时已达 500 ~ 600 毫升/24 小时。一般 1 岁以后可用以下公式计算：每日尿量（毫升）= $600 + (\text{年龄} - 1) \times 100$

小便次数 出生 6 ~ 10 天可达 20 ~ 40 次/24 小时，6 个月至 1 周岁 15 ~ 16 次/24 小时，2 ~ 3 周岁 10 次/24 小时，4 ~ 8 周岁 6 ~ 7 次/24 小时，均属正常。

尿比重 新生儿 1.006 ~ 1.008，1 周岁以后 1.011 ~ 1.025，渐渐如成人。

温水擦浴法

温水擦浴适用于高热病儿降低体温。

要求水温最好在 $32\sim 34^{\circ}\text{C}$ ，在擦浴前，最好在病儿头部放冰袋以协助降温（如无冰袋可用凉毛巾代替），足部放热水袋，以防擦浴初期表皮血管收缩引起头部充血。在擦浴时最好用手边给病儿按摩边擦浴，这样可以促进血管扩张，及热的散发，从而提高降温效果。

方法同酒精擦浴。

注意事项：在擦浴过程中，如病儿出现心慌、寒战或脉搏、呼吸、面色有变化等，应立即停止擦浴。

冷湿敷法

冷湿敷可以起到降温、消炎、止痛的作用，并可代替冰袋。适用于疖肿、蜂窝组织炎等皮肤感染性疾病的早期和患有发热的病儿。

方法：在脸盆内放入凉水或冰块，将毛巾浸湿后，拧干放在病儿需要治疗的部位上。一般3～5分钟更换一次毛巾，每次冷湿敷时间为15～20分钟。敷完后给病儿用干毛巾擦干冷湿敷部位。

注意事项：

1. 对于大片组织受伤，局部血液循环不良、皮肤颜色青紫时，不能用冷湿敷，以免组织坏死。
2. 患有慢性炎症不宜使用此法，以免影响炎症吸收。
3. 较长时间的冷湿敷，应注意防止局部冻伤。