

宝宝 健康成长 系列

小儿常见病家庭护理

白汉玉 季龙 云飞 编著



图书在版编目 (CIP) 数据

小儿常见病家庭护理/白汉玉等编著. —北京：
人民卫生出版社，2002

ISBN 7-117-04704-6

I. 小... II. 白... III. 小儿疾病：常见病-护理
IV. R473.72

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 097516 号

小儿常见病家庭护理

编 著：白汉玉 季 龙 云 飞

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：遵化市印刷有限公司

经 销：新华书店

开 本：850×1168 1/32 印张：9

字 数：170 千字

版 次：2002 年 8 月第 1 版 2002 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 7-117-04704-6/R·4705

定 价：15.00 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)

前　　言

医学护理作为一门学科已有 100 多年的历史。已逐步形成自己独特的理论和临床体系，其重要性已日益被人们所认可。儿科护理更有其特殊要求，不只是为患儿“减轻病痛，恢复健康”，也为孩子们的“增进健康、预防疾病”发挥作用。

要做好“优生”、“优育”，要让孩子健康地成长，护理较医疗更重要。有人不重视护理，把护理人员看成是“保姆”，但又认为家中有名护士，能把孩子带好。反映出对护理工作认识不全面，看得太简单，但也承认了护理的价值。我们提倡“科学育儿”，就必须懂得一些有关儿童的正常生长发育，包括体格发育、生理发育、心理发育等方面的知识。有不少父母不知怎样带孩子，孩子带得不好，成为全家人的“心病”。有不少年轻的父母亲体会到带孩子不简单，带好孩子更难。护理贯穿在孩子整个生长发育过程中，不只是孩子有病时要做好护理，孩子没有病时也要做好护理，而且“防病”护理较“治病”护理更重要。可以说护理伴随着孩子成长。孩子是否健康地成长，与护理有关。所以，父母必须学点儿科护理知识。要做到科学护理，又必须懂得一些儿科医学知识。只有懂得该怎么做，为什么要这样

目 录

一、护理的内容和要求	1
三分治疗七分护理	1
护理的内容	2
护理的要求	3
如何观察病情	3
饮食安排要看病情	4
水比食物更重要	5
观察体温要讲科学	6
药物降温物理降温	6
察“颜”观“色”审粪便	7
尿量尿色要细看	8
服药要按时	9
用药要按量	9
要熟悉药物的性能	10
了解药物的不良反应	11
千万不要用错药	12
如何给孩子喂药	12
做好预防继发感染	13
有病坚持上学不提倡	14
居室空气要清洁卫生	15

温度湿度要适宜	16
护理因病而异	16
护理因人而异	17
要知晓传染病隔离期	18
接触传染病后的检疫	19
二、新生儿疾病的护理	20
足月新生儿的护理	20
早产新生儿的护理	21
窒息恢复期护理	22
新生儿头颅血肿	22
新生儿出血症	23
新生儿硬肿症	24
新生儿脱水热	25
新生儿黄疸	26
新生儿肺炎与众不同	27
新生儿皮肤病的护理	28
新生儿败血症不少见	29
新生儿周围神经损伤	29
产伤造成的骨折	30
三、营养性疾病的护理	32
婴幼儿营养不良症	32
3岁以上营养不良	33
维生素A缺乏症	33
维生素B ₁ 缺乏症	34
核黄素缺乏症	35
烟酸缺乏病	37

坏血病虽已减少仍可见	38
维生素D缺乏性佝偻病	39
维生素D缺乏性手足搐搦症.....	41
四、小儿传染病护理.....	43
麻疹仍有发生	43
不要把风疹当麻疹	45
先天性风疹麻烦多	46
水痘与带状疱疹.....	47
流感传染性强预防难度大	48
腮腺炎应注意并发症	49
病毒性脑炎恢复期护理	51
脊髓灰质炎尚未完全消灭	53
传染性肝炎	54
白喉护理要注意并发症	55
百日咳咳嗽有特征	57
猩红热易并发心肌炎和肾炎	59
大孩子也会得破伤风	60
“化脑”中“流脑”是传染病	62
细菌性痢疾	63
慢性痢疾的护理更重要	65
伤寒病的护理要求	66
婴幼儿易得副伤寒	68
鼠伤寒感染病情重	68
人畜共患的布氏杆菌病	69
斑疹伤寒不属沙门氏菌感染	71
恙虫病的护理	72

钩端螺旋体病	73
流行性出血热多见于年长儿	74
登革热的护理	75
结核感染的护理	76
蛲虫病护理好了可治病	77
蛔虫病的并发症	79
钩虫病的护理	80
绦虫病的护理	81
肝吸虫病的护理	83
五、呼吸系统疾病的护理	84
上呼吸道感染是多发病	84
鼻炎的护理	84
急性和慢性鼻窦炎	86
鼻出血的处理	86
急、慢性咽炎	88
急性扁桃体炎	89
慢性扁桃体炎	90
扁桃体切除术前后的护理	90
喉软骨软化病的护理	91
急性喉炎病情多变	92
急性上呼吸道感染	93
急性支气管炎	94
喘息性支气管炎	95
慢性支气管炎	96
列入肺炎的毛细支气管炎	97
支气管肺炎	98

慢性肺炎的护理	100
肺脓疡的护理	101
胸膜炎的护理	102
六、消化系统疾病的护理	104
消化系统病的范畴	104
鹅口疮的护理	105
口炎的护理	105
贲门弛缓症的护理	107
胃扭转的护理	107
先天性肥大性幽门狭窄	108
胃结块症的处理	109
消化道异物	110
消化性溃疡	110
婴儿消化不良	112
病毒性肠炎	112
肠道病毒肠炎	113
细菌性肠炎	114
金黄色葡萄球菌肠炎	116
真菌性肠炎	117
急性坏死性肠炎	118
新生儿出血性肠炎	119
先天性巨结肠	120
直肠和结肠息肉	121
家族性息肉应手术	121
皮肤粘膜色素斑伴多发性息肉	122
脱肛的护理	123

做好肛周脓肿的护理	124
肛裂的护理	124
注意疝气嵌顿	125
小儿也会有脂肪肝	126
肝硬变的护理	127
胆道蛔虫症的护理	128
腹痛要搞清原因	129
七、心血管系统疾病的护理	131
轻症先心病	131
重症先心病	132
青紫型先心病	133
急性心肌炎	135
心肌病	136
细菌性心内膜炎	137
急性心包炎	139
慢性缩窄性心包炎	140
有心杂音该注意哪些	141
心律不齐的护理	143
急性心力衰竭的护理	144
慢性心力衰竭的护理	146
小儿高血压	147
低血压的护理	148
八、泌尿系统疾病护理	150
包皮过长与包茎	150
鞘膜积液	151
睾丸下降不全	152

尿路梗阻	153
急性链球菌感染后肾炎	154
遗传性肾炎	156
家族性良性血尿	157
泌尿系感染	157
肾病综合征	158
肾炎肾病	160
慢性肾小球肾炎	161
乙型肝炎相关性肾炎	162
蛋白尿的护理	163
复发性血尿	165
急性肾功能衰竭	166
慢性肾功能衰竭	167
九、血液系统疾病护理	169
营养性缺铁性贫血	169
营养性大细胞性贫血	170
大孩子的缺铁性贫血	172
营养性混合性贫血	173
感染性贫血	173
营养感染性贫血	174
再生不良性贫血	175
继发性再生不良性贫血	176
失血性贫血	177
血小板减少性紫癜	179
继发性血小板减少症	180
脾功能亢进	181

血小板功能异常	183
血友病 A、B、C	184
遗传性出血性毛细血管扩张症	186
遗传性球形细胞增多症	186
遗传性红细胞酶缺陷	187
药源免疫性溶血性贫血	188
红细胞增多症	190
白细胞增多症	191
白细胞减少症	192
白血病——血癌	192
十、神经系统疾病护理	195
多发病癫痫	195
急性中毒性脑病	196
急性小脑共济失调	197
颅内出血	199
脊髓炎的护理	200
多发性神经根炎	201
遗传性痉挛性截瘫	202
变形性肌张力不全	203
婴儿脊髓性进行性肌萎缩	204
睡眠不宁要找原因	204
言语障碍	206
局部抽搐症	208
呼吸暂停症	209
神经衰弱	210
儿童癔症	211

儿童精神分裂症	212
脑功能轻微失调	213
神经性厌食症	214
遗尿症	215
脑发育不全	216
儿童的不良习惯	218
某些神经质儿童的教养	220
十一、遗传性疾病护理	222
半乳糖激酶缺乏症	222
果糖酶缺乏症	223
糖原累积病	223
苯酮尿症	225
白化病	226
抗维生素 D 性佝偻病	227
肾小管酸中毒	228
肝豆状核变性	230
粘多糖病	231
成骨发育不全	232
软骨发育不全	233
家族性特发性骨关节病	234
进行性肌营养不良	234
先天性肌强直	236
强直性肌萎缩	237
家族性周期性麻痹	237
十二、内分泌疾病护理	239
垂体性侏儒症	239

垂体性巨大畸形	240
尿崩症	241
甲状腺功能减低	242
性早熟	244
糖尿病	245
十三、其他系统疾病的护理	249
风湿热及风湿性心脏病	249
儿童类风湿病	251
全身性红斑狼疮	252
多发性肌炎与皮肌炎	253
过敏性紫癜	255
皮肤粘膜淋巴结综合征	256
大动脉炎综合征	257
雷诺氏综合征	258
体位性低血压	259
换气过度综合征	260
反复感染综合征	261
十四、做好孩子的基础护理	263
培养婴幼儿良好的饮食习惯	263
培养孩子良好的睡眠习惯	265
养成良好的大小便习惯	265
养成爱清洁讲卫生的习惯	266
做好安全护理	268
做好学龄儿童生活指导	269
做好青春期卫生指导	270

一、护理的内容和要求

三分治疗七分护理

孩子有病去医院找医生，这是很自然的。有病要治病，没有错。但是，治病单靠医生开方用药是不行的，还要做好孩子的护理。护理在治病中也极为重要。没有良好的护理，疾病会恢复得慢，甚至还会带来反复，使病情加重，旁生枝节。人们常说“三分治病，七分护理”，是否一定是三七开，这倒未必，但也说明在治病过程中，护理占有的地位。在大医院孩子住院时，护理工作由护士负责完成。多数孩子有病时在家里服药医治，护理工作就落在家长们的身上，家长担负起了护理工作。在一般医院，孩子住院时有家长陪住，护理工作也有家长来参与。

我们常说医护结合，有两层意思：在治病时医生和护理谁也少不了，医院没有医生不行，没有护士也不行，两者缺一不可；对任何疾病的治疗，包括治疗和护理，只有医治和护理相结合，才能让孩子更快地恢复健康。医生下达的治疗任务，需要护士来执行。外科手术开刀由医生执行，手术后的护理由护士来完成。重病的

抢救，由医生和护士共同来完成。从每天与病孩接触的时间而言，护士比医生要多，为的是做好护理。对于一般轻病而言，护理的作用更大。所以，首先要让家长明白，孩子有病时，做好护理的重要性。

护理的内容

也许有人会说，做好护理很简单，就是换换尿布，喂喂药。说简单也简单，说复杂也复杂。假如是这样的话，为什么护士还要上中专、大专、甚至大学毕业？有过孩子的家长，把孩子带大了，在孩子小的时候，也是通过了精心护理，才使孩子健康地成长。在孩子成长过程中，有的孩子经常得病，身体虚弱，关键是没有做好“科学育儿”，没有做好护理。当然，孩子有病时，护理的要求也就不同了。

孩子的生活内容，就是吃、喝、拉、撒、睡、玩，这是正常孩子的生活内容。对于病孩而言，应该说内容没有变，但要求不一样了。孩子有病时，不吃不喝怎么办？吃了就吐、拉，该怎么喂？有的孩子精神不好老睡，而有的孩子烦躁不安，不好好睡，又该怎么办？因为疾病性质不同，对上述一些情况处理的方法也不一样。这就要懂点医学护理知识。

护理的内容因病而异，不能千篇一律。除了一般生活内容外，还要保证服药，观察病情变化，有无新的病症出现，原来的病症是否减轻。孩子服药后有无药物的不良反应。室内的空气是否新鲜，温度和湿度是否合适，孩子的穿着是否过多。做得细致的家长，按时把孩子的

情况，包括体温、呼吸、脉搏、大小便的次数及性质、进食情况等，都记录下来。这样做是对的。医院护士就有护理记录单，详细地记下了孩子的具体情况。从中可以了解孩子病情，发现问题，能及时处理。千万不要小看这些看起来是很琐碎的小事，有时就能在其中发现了问题，及时处理了隐患，没有让病情恶化，在萌芽时就解决了。

护理的要求

儿童，特别是年幼儿，各个器官的生长发育尚没有完善，尚未成熟，功能也差些，易受外界环境影响而出现障碍。正常婴幼儿有时因护理不当，就会出现异常反应。孩子已有病，护理的要求就更高了。

要坚持遵照医生的嘱咐，定时、定量给孩子服药。药不在多而在于精，针对性强。婴幼儿服药困难，因此以少而精为宜。要保证把药物喂进去。

要做好营养的供给。孩子有病容易消耗营养，有病更需要足够的营养。孩子有病食欲会降低，不思饮食，应采取少量多次，同时照顾到消化功能情况。

要仔细观察孩子的病情变化，包括原有症状的减轻或加重，有无新的症状出现。注意观察孩子的精神、面色、呼吸、脉搏等有关项目。

要做好孩子的清洁卫生，预防继发感染，防止病上加病。影响病情恢复。

如何观察病情

病情的观察因病而异。各种病有其不同的表现，应

观察的内容也不一样。如为感染性疾病，发热是常见的表现。因此，随时掌握发热的变化，是了解病情的重要方面。医生还可以根据每日发热的程度，能分析出是哪些疾病，因为有些传染病有特殊的体温曲线。一般的体温是下午比上午高，晚上比下午高。需每日测温，如最高热度逐日有所下降，说明病情有好转。如体温下降1~2天后又再次上升，说明又发生了新的变化，或原发病又复发加重，或有了继发感染。

呼吸道感染时，观察的重点是咳嗽、呼吸情况、呼吸道是否通畅，有痰无痰，有无声哑。最重要的是有无呼吸困难，是否有缺氧表现，如口唇或口周是否发绀。消化道感染时，重点观察呕吐、腹泻的次数、量的多少、粪便的性质、含水量多少、尿量多少、有无脱水、皮肤弹性、眼眶是否凹陷、口唇是否发干。泌尿系感染，重点是有无尿频、尿急、尿痛情况，尿量和尿色变化。其他感染性及非感染性疾病的病情观察内容将在下面有关部分详细介绍。

饮食安排要看病情

营养供应是护理的主要内容之一。除了尽可能让孩子多吃一点外，还得看病情。如为消化系统疾病，不只是过多的饮食难以喂进去，而且还得注意不合理的饮食反而会加重腹泻或呕吐，如生冷的食品，营养价值高的油腻食品更不能随意食用。应用流食，米汤或小米汤为宜。此时不能强调营养而应保证液体的供应。呼吸道病时，影响食物供给的是咳嗽和呼吸困难。如咳嗽频繁，