



复旦卓越·医学职业教育教材

护 理 专 业 系 列 创 新 教 材

| 总主编 沈小平

新编 儿科护理学

主编 张玉侠 钱培芬 胡渊英



 复旦大学出版社



复旦卓越 医学职业教育教材

护 理 专 业 系 列 创 新 教 材

| 总主编 沈小平

新编 儿科护理学

主 编 张玉侠 钱培芬 胡渊英

编 委 (以姓氏笔画为序)

王颖雯	复旦大学附属儿科医院
王 燕	上海交通大学医学院附属瑞金医院
余卓文	复旦大学附属儿科医院
沈小平	上海思博职业技术学院
张玉侠	复旦大学附属儿科医院
罗志民	中山大学护理学院
胡渊英	上海市儿童医院
夏爱梅	复旦大学附属儿科医院
顾 莺	复旦大学附属儿科医院
钱培芬	上海交通大学医学院附属瑞金医院
蒋文慧	西安交通大学医学院护理系

图书在版编目(CIP)数据

新编儿科护理学/张玉侠,钱培芬,胡渊英主编. —上海:复旦大学出版社,2013.1
(复旦卓越)
医学职业教育教材. 护理专业系列创新教材
ISBN 978-7-309-08834-2

I. 新… II. ①张…②钱…③胡… III. 儿科学-护理学-医学院校-教材 IV. R473.72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 070452 号

新编儿科护理学

张玉侠 钱培芬 胡渊英 主编
责任编辑/肖 英

复旦大学出版社有限公司出版发行
上海市国权路 579 号 邮编:200433
网址:fupnet@fudanpress.com <http://www.fudanpress.com>
门市零售:86-21-65642857 团体订购:86-21-65118853
外埠邮购:86-21-65109143
上海肖华印务有限公司

开本 787×1092 1/16 印张 21.25 字数 491 千
2013 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

ISBN 978-7-309-08834-2/R·1257
定价:58.00 元

如有印装质量问题,请向复旦大学出版社有限公司发行部调换。
版权所有 侵权必究

高等职业技术教育创新系列教材

编委会

名誉顾问: 胡亚美 中国工程院院士、北京儿童医院名誉院长

主 任: 沈小平 上海思博职业技术学院卫生技术与护理学院院长、美籍华裔医学专家、
全国医学高职高专教育研究会护理分会常务理事、上海市护理学会理事

编委(以姓氏笔画为序):

- | | | | |
|--------|------------------------|----------|--------------------------|
| 王 娟 | 上海思博职业技术学院 | 罗世军 | 上海思博职业技术学院 |
| 王 香 | 上海思博职业技术学院 | 闵雅莲 | 上海市中西医结合医院 |
| 叶 萌 | 上海思博职业技术学院 | 周文琴 | 上海中医药大学附属龙华医院 |
| 石 琴 | 上海思博职业技术学院 | 张 敏 | 上海市第二人民医院 |
| 刘慧珠 | 上海交通大学医学院附属第一人民
民医院 | 张玉侠 | 复旦大学附属儿科医院 |
| 朱瑞雯 | 上海交通大学医学院附属第六人民
民医院 | 张惠铭 | 上海思博职业技术学院 |
| 许方蕾 | 同济大学附属同济医院 | 张雅丽 | 上海中医药大学附属曙光医院 |
| 许燕玲 | 上海交通大学医学院附属第六人民
民医院 | 张翠娣 | 上海中医药大学附属中医医院 |
| 李 斌 | 上海思博职业技术学院 | 施 雁 | 同济大学附属第十人民医院 |
| 李天雅 | 上海市静安区中心医院 | 赵爱平 | 上海交通大学医学院附属仁济医院 |
| 孙克莎 | 上海市精神卫生中心分院 | 郭荣珍 | 上海市第一人民医院分院 |
| 沈小平(美) | 上海思博职业技术学院 | 胡渊英 | 上海交通大学医学院附属儿童医院 |
| 沈爱琴 | 复旦大学附属眼耳鼻喉科医院 | 钱培芬 | 上海交通大学医学院附属瑞金医院 |
| 沈惠德 | 上海思博职业技术学院 | 陶洪久(加拿大) | 上海思博职业技术学院 |
| 陆彩萍 | 上海市徐汇区中心医院 | 黄 平 | 上海中医药大学附属岳阳医院 |
| 陆箴琦 | 复旦大学附属肿瘤医院 | 黄 群 | 中国福利会国际和平妇幼保健院 |
| 陈淑英 | 上海思博职业技术学院 | 曹新妹 | 上海交通大学医学院附属上海市
精神卫生中心 |
| 陈光忠 | 上海思博职业技术学院 | 蒋 红 | 复旦大学附属华山医院 |
| 陈海燕 | 上海交通大学医学院附属新华医院 | 程 云 | 复旦大学附属华东医院 |
| 吴美霞 | 上海思博职业技术学院 | 潘惟萍 | 同济大学附属第一妇婴保健院 |
| | | 戴琳峰 | 上海市闸北区中心医院 |
| | | 戴慰萍 | 复旦大学附属华东医院 |

总序

· 新编儿科护理学 ·

本人在医学教育领域内学习工作了39年,其中在长春白求恩医科大学12年,上海交通大学医学院附属第六人民医院3年,美国俄亥俄州立大学医学院十五年,直至回国创办上海思博职业技术学院卫生技术与护理学院已九年。从国内的南方到北方,从东方的中国又到西方的美国,多年来在医学院校的学习工作经历使我深深感到,相关医学类如护理专业教材虽有很多,而真正适合国内医学护理高职高专院校学生的教材却并不多见,教学效果亦不尽如人意。因此,组织编写一套实用性较强的高等职业技术教育创新系列教材的想法逐渐浮出台面,并开始尝试付诸行动,由本人担任系列丛书的总主编。

2007年以来,复旦大学出版社先后选用出版了我院临床护理教研室主任陈淑英教授等主编的《现代实用护理学》和《临床护理实践》、我院医学英语教研室主任罗世军教授和本人主编的《医护英语ABC》,我院副院长、海归病理学博士张惠铭教授主编的《新编病理学实验教程》等,并列入复旦卓越·医学职业教育教材系列,成为我院高职高专护理专业教育系列的首批教材。随后,我们开始计划编写护理专业系列、基础医学系列、护理信息学系列和医护英语系列的高职高专创新教材。

《新编儿科护理学》是一本具有创新意识的护理专业系列教材。这一新编系列还包括内科护理学、外科护理学、妇产科护理学、护理学基础、眼耳鼻喉科护理学、急救护理学、老年护理学、社区护理学、中医护理学、护理管理,以及护理科研、生命发展保健和医护英语网络读写教程等教材。本书具有紧跟国内外护理学科进展,突出儿科护理专业技能的特色,使学生能在较短时间内了解掌握各门课程的原理和方法,为今后的护理实践和专业发展打下坚实的基础。

本系列丛书的编写得到了上海思博职业技术学院和兄弟院校广大教师以及各教学实习医院有关专家学者的大力支持和帮助,特别是复旦大学出版社的鼓励和指导,在此一并表示衷心的感谢!鉴于我院建院历史较短,教学经验水平有限,本书一定存在许多不足之处,恳请读者批评指正。

沈小平

2012年9月

前言

· 新 编 儿 科 护 理 学 ·

为了更好地促进护理学科发展,达成高职高专护理教育的培养目标,充分体现知识、能力、素质并重的培养模式,培养出实用型、技术型的护理人才,使之更好地适应新时代医学模式和护理模式的转变,由复旦大学出版社组织编写了高职高专护理专业的配套教材之一《新编儿科护理学》。本教材编者有来自临床一线、富有多年临床护理实践经验的护理管理者和护理骨干,也有来自高等护理院校、具备丰富教学经验的授课老师,他们均了解本专业护理发展的前沿和趋势,具有较高的学术造诣。教材采用贴近临床的文字,理论联系实际,对于高职高专护理专业学生、护理教师以及临床护理人员的学习和工作有着一定借鉴意义。

儿童身心健康关系到国家和世界的未来,因此熟悉儿童生长发育规律,掌握儿童疾病诊断、预防、治疗和护理的各项措施,对促进和保障儿童的健康成长是十分重要的。儿科护理学是护理学校学生的必修课,学生在认真学习教材和教师的启发下,应掌握儿科护理学基础理论、基本知识和基本技能,并养成独立思考、分析和解决问题的能力。

本书共分为十八章,内容涵盖了现阶段儿科最常见的疾病。从第一章至第四章,分别是绪论、生长发育与健康评估、儿童保健、住院患儿的护理。主要为概括性的介绍儿童生长发育的特点,总结住院儿童的护理要点。从第五章至第十八章主要为各种疾病的护理,分别按照新生儿疾病、营养疾病、呼吸系统疾病、循环系统疾病、消化系统疾病、血液系统疾病、泌尿系统疾病、神经系统疾病、内分泌系统疾病、结缔组织及免疫系统疾病、遗传性疾病、传染性疾病、危重疾病、常见肿瘤进行全面阐述。各类疾病又从生理解剖、病因、临床表现、辅助检查、治疗、护理等方面系统呈现。尤其较为清晰地呈现出护理问题和护理目标,对于护理措施的描述详略得当、重点突出。

在编写本书的过程中,我们参考了国内外有关教材、书籍和文件资料,谨向被引用内容的相关作者表示感谢和敬意。承蒙医学、护理界同仁的热忱鼓励和有关医院的大力支持,我们在此谨表衷心的感谢。由于编写时间和能力有限,难免挂一漏万,恳请各位读者和同仁谅解并提出宝贵意见,斧正不足,深表谢意。

编 者

2012年12月

目 录

· 新 编 儿 科 护 理 学 ·

第一章 绪论	1
第一节 儿科护理学概述	1
一、儿科护理学的任务和范畴	1
二、儿科护理的特点	1
第二节 小儿年龄分期及各期特点	3
一、胎儿期	3
二、新生儿期	4
三、婴儿期	4
四、幼儿期	4
五、学龄前期	4
六、学龄期	5
七、青春期(少年期)	5
第三节 儿科护士的角色与素质要求	5
一、儿科护士的角色	5
二、儿科护士的素质要求	7
第四节 儿科护理相关的伦理问题	7
第五节 儿科护理的发展趋势	8
第二章 生长发育与健康评估	10
第一节 生长发育概述	10
一、生长发育的规律	10
二、影响生长发育的因素	11
第二节 生长发育评估	12
一、体格生长发育评估	12
二、骨骼的发育	15
三、牙齿的发育	15
四、脂肪组织与肌肉的发育	16
五、生殖系统的发育	16
第三节 小儿神经心理发育及评价	17
一、神经系统的发育	17
二、感知的发育	18

三、运动的发育	19
四、语言的发育	20
五、心理活动的发展	21
六、社会行为的发展	23
七、神经心理发育评价	24
第四节 小儿生长发育中的常见问题	25
一、体格生长偏移	25
二、心理行为异常	26
第三章 儿童保健	28
第一节 各年龄期小儿的特点及保健	28
一、胎儿的特点和保健	28
二、新生儿的特点和保健	29
三、婴儿的特点和保健	31
四、幼儿的特点和保健	32
五、学龄前儿童的特点和保健	34
六、学龄儿童的特点和保健	34
七、青春期少年的特点和保健	35
第二节 儿童游戏	36
一、游戏的作用与价值	36
二、各年龄段游戏的发展特点	36
第三节 体格锻炼	39
第四节 意外事故的预防	41
一、窒息和异物吸入	41
二、外伤	41
三、溺水和交通意外事故	41
四、中毒	42
第五节 计划免疫	42
一、免疫程序	42
二、预防接种的注意事项	44
三、预防接种的反应及处理	44
四、几种主要生物制品的特点	45
第四章 住院患儿的护理	47
第一节 儿科医疗机构的设施与护理管理	47
一、小儿门诊	47
二、小儿急诊	48
三、小儿病房	49
第二节 住院对患儿及家庭的影响	50

一、患病和住院对小儿的影响	50
二、住院对家庭的影响	52
第三节 住院患儿的护理	53
一、沟通交流	53
二、住院患儿的健康评估	55
三、住院患儿的健康教育	62
四、住院患儿意外和损伤的预防	62
五、出院计划及家庭护理	64
第四节 小儿疼痛管理	64
一、小儿疼痛评估	64
二、小儿疼痛护理	66
第五节 小儿用药特点及护理	67
一、小儿用药特点	67
二、小儿药物剂量计算及护理	68
三、小儿给药方法	68
第六节 儿科护理技术	69
一、儿科常用诊疗技术的护理配合	69
二、约束法	70
三、儿科采血法	71
四、头皮静脉输液法	72
五、股静脉穿刺法	73
六、婴幼儿灌肠法	74
七、温箱使用法	75
八、光照疗法	76
九、换血疗法	77
第五章 新生儿及新生儿疾病患儿的护理	79
第一节 概述	79
第二节 正常足月儿和早产儿的特点和护理	80
一、正常足月儿的特点和护理	80
二、早产儿的特点和护理	83
第三节 小于胎龄儿及大于胎龄儿的护理	85
一、小于胎龄儿及其护理	85
二、大于胎龄儿及其护理	86
第四节 新生儿重症监护及气道护理	87
一、新生儿重症监护	87
二、新生儿气道护理	88
第五节 新生儿窒息	90
第六节 新生儿缺氧缺血性脑病	93

第七节 新生儿颅内出血	95
第八节 新生儿肺透明膜病	97
第九节 胎粪吸入综合征	99
第十节 新生儿感染性疾病	100
一、感染性肺炎	100
二、新生儿败血症	101
三、新生儿破伤风	102
四、新生儿梅毒	104
第十一节 新生儿黄疸	106
一、概述	106
二、新生儿溶血病	107
三、新生儿黄疸的护理	109
第十二节 新生儿寒冷损伤综合征	110
第十三节 新生儿坏死性小肠结肠炎	112
第十四节 新生儿糖代谢紊乱	113
一、新生儿低血糖	113
二、新生儿高血糖	114
 第六章 营养障碍性疾病患儿的护理	116
第一节 小儿能量与营养的需求	116
第二节 小儿喂养与膳食	117
一、婴儿喂养	117
二、小儿、少年的膳食安排	122
第三节 营养不良	122
第四节 小儿肥胖症	126
第五节 维生素营养障碍	128
一、维生素 D 缺乏性佝偻病	128
二、维生素 D 缺乏性手足搐搦症	132
第六节 微量元素障碍	134
一、锌缺乏	134
二、碘缺乏	135
 第七章 呼吸系统疾病患儿的护理	137
第一节 小儿呼吸系统解剖生理特点	137
第二节 急性上呼吸道感染	139
第三节 急性支气管炎	142
第四节 小儿肺炎	144
一、支气管肺炎	144
二、几种常见不同病原体所致支气管肺炎的特点	149

第五节 支气管哮喘	151
第八章 循环系统疾病患儿的护理	156
第一节 小儿循环系统解剖生理特点	156
第二节 先天性心脏病概述	158
第三节 临床常见的几种先天性心脏病	159
一、室间隔缺损	159
二、房间隔缺损	161
三、动脉导管未闭	162
四、法洛四联症	162
五、肺动脉狭窄	164
第四节 先天性心脏病患儿的护理	164
第五节 充血性心力衰竭	166
第六节 病毒性心肌炎	169
第九章 消化系统疾病患儿的护理	171
第一节 小儿消化系统解剖生理特点	171
第二节 口炎	172
一、鹅口疮	173
二、疱疹性口炎	173
三、溃疡性口炎	173
四、口炎护理	174
第三节 胃食管反流	174
第四节 小儿腹泻	177
第五节 肠套叠	183
第六节 先天性巨结肠	184
第七节 先天性胆道疾病	186
一、先天性胆道闭锁	186
二、先天性胆管扩张症	187
三、先天性胆道闭锁和胆管扩张症的护理	188
第八节 先天性直肠肛管畸形	189
第十章 血液系统疾病患儿的护理	191
第一节 小儿造血和血液特点	191
第二节 小儿贫血	193
一、概述	193
二、营养性缺铁性贫血	193
三、营养性巨幼红细胞性贫血	197
第三节 急性白血病	199

第四节 出血性疾病	204
一、特发性血小板减少性紫癜	204
二、血友病	206
第十一章 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
一、解剖特点	209
二、生理特点	209
三、排尿及尿液特点	210
第二节 泌尿道感染	210
第三节 急性肾小球肾炎	213
第四节 肾病综合征	217
第五节 急性肾功能衰竭	220
第十二章 神经系统疾病患儿的护理	222
第一节 小儿神经系统特点	222
一、小儿神经系统特征	222
二、小儿神经系统检查	222
第二节 化脓性脑膜炎	223
第三节 病毒性脑炎和脑膜炎	226
第四节 痫性发作和癫痫	227
第五节 脑性瘫痪	229
第六节 急性感染性多发性神经根炎	230
第十三章 内分泌系统疾病患儿的护理	233
第一节 先天性甲状腺功能减低症	233
第二节 生长激素缺乏症	236
第三节 小儿糖尿病	239
第四节 性早熟	244
第十四章 免疫缺陷病与结缔组织病患儿的护理	247
第一节 小儿免疫系统特征	247
一、非特异性免疫	247
二、特异性免疫	247
第二节 原发性免疫缺陷病	248
第三节 结缔组织病	252
一、风湿热	252
二、儿童类风湿病	254

三、过敏性紫癜	257
四、皮肤黏膜淋巴结综合征	259
第十五章 遗传性疾病患儿的护理	262
第一节 概述	262
一、遗传的物质基础	262
二、遗传性疾病的分类	263
三、遗传病在人群中的发病率	263
四、遗传方式	263
五、遗传性疾病的预防	263
第二节 21-三体综合征	264
第三节 苯丙酮尿症	266
第十六章 传染性疾病患儿的护理	269
第一节 传染病患儿的一般护理	269
一、传染病的基本特征	269
二、传染病的流行环节	269
三、传染病的预防	269
四、传染病患儿的一般护理	270
第二节 麻疹患儿的护理	271
第三节 水痘患儿的护理	273
第四节 流行性腮腺炎患儿的护理	275
第五节 流行性乙型脑炎患儿的护理	276
第六节 脊髓灰质炎	279
第七节 中毒型细菌性痢疾	282
第八节 小儿结核病	284
一、概述	284
二、原发性肺结核	286
三、结核性脑膜炎	287
第九节 小儿肠阿米巴病	289
第十节 手足口病	291
第十七章 危重患儿的护理	295
第一节 小儿惊厥	295
第二节 急性颅内压增高	299
第三节 急性呼吸衰竭	302
第四节 急性心力衰竭	305
第五节 急性肾功能衰竭	309

第十八章 常见肿瘤患儿的护理	314
第一节 淋巴瘤	314
一、霍奇金病	314
二、非霍奇金淋巴瘤	316
三、淋巴瘤患儿的护理	316
第二节 其他肿瘤	317
一、肾母细胞瘤	317
二、神经母细胞瘤	318
三、小儿肾母细胞瘤及神经母细胞瘤的护理	320
附表:部分常用化疗药物	322
参考文献	324

儿科护理学(pediatric nursing)是一门研究小儿生长发育规律及其影响因素、儿童保健、疾病预防和护理,以促进小儿身心健康的科学。儿科护理学的服务对象为身心处于不断发展中的小儿,他(她)们具有不同于成人的特征及特殊需要。

第一节 儿科护理学概述

一、儿科护理学的任务和范畴

儿科护理学的任务是从体格、智能、行为和社会等各方面来研究和保护小儿,对小儿提供综合性、广泛性的护理,以增强小儿体质,降低小儿发病率和死亡率,保障和促进小儿健康,提高人类的整体健康素质。

凡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、小儿疾病的护理与预防,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,多学科协作是儿科护理发展的必然趋势。

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全社会都来承担小儿疾病的预防、保健和护理工作。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。

二、儿科护理的特点

儿科护理学的研究和服务对象是小儿。小儿从生命开始直到长大成人,整个阶段都在不断生长发育的过程中,在解剖、生理、病理、免疫、疾病诊治、心理社会等方面均与成人不同,且各年龄期的小儿之间也存在差异,因此,在护理上有其独特之处。

(一) 小儿生理功能特点

1. 解剖特点 从出生到长大成人,小儿在外观上不断变化,各器官亦遵循一定规律发育,如体重、身高(长)、头围、胸围、臂围等的增长,身体各部分比例的改变,如骨骼的发育、牙齿的萌出等。熟悉小儿的正常发育规律,才能做好保健护理工作。如新生儿和小婴儿头部

相对较大、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,不易折断,但长期受压易变形;小儿髋关节附近的韧带较松,臼窝较浅,易脱臼及损伤,护理中动作应轻柔,避免过度牵拉。

2. 生理特点 小儿生长发育快、代谢旺盛,对营养物质特别是蛋白质、水及能量的需要量相对比成人多,但胃肠消化功能未趋成熟,故极易发生营养缺乏和消化紊乱;婴儿代谢旺盛而肾功能较差,故比成人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,如心率、血压、呼吸、外周血象、体液成分等。熟悉这些生理、生化特点才能做出正确的判断和处理,给予相应需要的护理措施。

3. 免疫特点 婴儿对不少病原体有易感性。小儿皮肤、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 个月后来自母体的 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,故免疫功能较低;母体 IgM 不能通过胎盘,故新生儿血清 IgM 浓度低,易患革兰阴性细菌感染;婴幼儿期 SIgA 也缺乏,易患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措施,以预防感染。

(二) 小儿心理特点

小儿身心未成熟,缺乏适应及满足需要的能力,依赖性较强,合作性差,需特别的保护和照顾;小儿好奇、好动、缺乏经验,容易发生各种意外,同时小儿心理发育过程也受家庭因素及外界环境的影响。在护理工作中应贯彻“以家庭为中心”的护理理念,必须支持、尊重、鼓励和提高家庭的功能,与小儿父母、幼教工作者、学校教师等共同合作,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,以尽可能减少创伤,尽量降低对小儿正常心理发育的影响。

(三) 儿科临床特点

1. 临床病理特点 由于小儿发育不够成熟,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;肺炎链球菌所致的肺部感染在婴儿常为支气管肺炎,而在年长儿则发生大叶性肺炎。

2. 疾病特点 小儿疾病种类及临床表现与成人有很大不同,而且不同年龄小儿患病种类也有差别,如婴幼儿先天性疾病、遗传性疾病和感染性疾病较成人多见,患急性传染病或感染性疾病时往往起病急、来势凶,且缺乏将疾病局限的能力,故易并发败血症,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,并常无定位性的症状和体征。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. 诊疗特点 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,新生儿多考虑与产伤、窒息、颅内出血或先天异常有关;6 个月以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;6 个月至 3 岁的小儿则以高热惊厥、中枢神经系统感染多见;3 岁以上年长儿的无热惊厥则以癫痫多见。年幼儿常不能主动反映或准确诉说病情,多由家长或其他照顾者代诉,其可靠性与代诉者的既往经验及与患儿

的亲密程度有关;学龄儿虽能简单陈诉病史,但他们的时间和空间知觉尚未发育完善,陈诉的可靠性降低;部分小儿可能因害怕打针、吃药而隐瞒病情,少数小儿为逃避上学而假报或夸大病情,使病史可靠性受到干扰。因此,在诊治过程中,除应详细向家长等询问病史外,还须严密观察病情并结合必要的辅助检查,才能早期作出确诊和处理。护理过程中细致入微的观察至关重要。

4. 预后特点 小儿患病时虽起病急、来势猛、变化多,但如诊疗及时、有效,护理恰当,度过危险期后,因恢复功能旺盛而较快康复。由于小儿各脏器组织修复和再生能力强,后遗症一般较成人少。但年幼、体弱、危重患儿病情变化迅速,可能未见明显临床症状前而急剧恶化甚至死亡,因此严密的监护和及时的抢救非常重要。

5. 预防特点 加强预防措施是使小儿发病率和死亡率下降的重要环节。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死亡率大大下降;由于重视儿童保健工作,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,并加以干预和矫正,可防止小儿发展为严重伤残;注意合理营养、积极进行体育锻炼,可防止小儿肥胖症,并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致肾衰竭。可见小儿时期的预防工作十分重要,不仅可增强小儿体质,使其不生病、少生病,还可促进小儿各方面的健康,并为成人后的健康体质打下良好基础。因此,儿科医护人员应将照顾的焦点从疾病的诊疗移至健康促进和疾病预防。

第二节 小儿年龄分期及各期特点

小儿处于不断生长发育的动态变化过程中,是一个复杂的过程。发育任务是指小儿在生长发育的各阶段为适应环境而必须掌握的独特的技能特征。根据小儿生长发育不同阶段的特点和发育任务,将小儿年龄划分为7个时期,各期之间既有区别,又有联系。应该认识到各期小儿特定的健康问题,采用整体的、动态的观点来考虑小儿的健康问题和采取相应的护理措施。

一、胎儿期

从卵子和精子结合,新生命开始到小儿出生统称为胎儿期(fetal period)。此期在母体子宫内约经过40周,其周龄称胎龄或妊娠龄。从受孕开始至第8周为胚胎期,是小儿生长发育十分重要的时期。8周后至出生为胎儿期,各器官进一步增大,发育逐渐完善,胎儿迅速长大。临床又将整个妊娠过程分为3个阶段:妊娠早期(first trimester of pregnancy):此期为12周,受精卵从输卵管移行到宫腔着床,细胞不断分裂增长,迅速完成各系统组织器官的形成。此期是小儿生长发育十分重要的时期,如受内外不利因素影响,使胚胎发育受阻,可导致流产或各种先天畸形。妊娠中期(second trimester of pregnancy):自13~28周(共16周)。此期胎儿各器官迅速成长,功能也逐渐成熟,但在20周前体重<500g,肺未发育好,如早产则难以存活。胎龄28周时,胎儿体重约有1000g,此时肺泡结构基本完善,已具有气体交换功能,早产者存活希望较大,故临床上往往以胎龄28周为胎儿娩出后有无生存能力的界