



“十二五”职业教育国家规划教材
经全国职业教育教材审定委员会审定

儿
科
护
理

儿科护理

ERKE HULI

总主编 黄惟清

主 编 余测香

总主编 黄惟清
主 编 余测香

北京出版集团公司
北京出版社

北京出版集团公司
北京出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

儿科护理 / 余测香主编. — 北京 : 北京出版社,
2015.3 (2020 重印)

“十二五” 职业教育国家规划教材

ISBN 978-7-200-11381-5

I. ①儿… II. ①余… III. ①儿科学—护理学—中等
职业教育—教材 IV. ① R473.72

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 117806 号

儿科护理

ERKE HULI

主 编: 余测香

出 版: 北京出版集团公司
北 京 出 版 社

地 址: 北京北三环中路 6 号

邮 编: 100120

网 址: www.bph.com.cn

总发行: 北京出版集团公司

经 销: 新华书店

印 刷: 定州市新华印刷有限公司

版 次: 2015 年 3 月第 1 版 2020 年 11 月修订 2021 年 3 月第 6 次印刷

开 本: 787 毫米 × 1092 毫米 1/16

印 张: 16

字 数: 306 千字

书 号: ISBN 978-7-200-11381-5

定 价: 39.00 元

质量监督电话: 010-82685218 010-58572162 010-58572393

目 录

第一章	绪论	1
	第一节 儿科护理的任务与范围	1
	第二节 儿科护理特点	2
	第三节 小儿年龄分期及各期特点	4
	第四节 儿科护士的角色与素质要求	5
	自我检测	7
第二章	生长发育	9
	第一节 生长发育规律及影响因素	9
	第二节 体格生长常用指标	11
	第三节 神经心理发育	14
	自我检测	16
第三章	小儿营养与喂养	19
	第一节 能量与营养素的需要	19
	第二节 婴儿喂养	21
	自我检测	26
第四章	儿童保健与疾病预防	28
	第一节 各年龄期儿童保健要点	28
	第二节 计划免疫	31
	自我检测	35
第五章	住院患儿的护理	38
	第一节 儿科医疗机构的组织特点	38
	第二节 住院护理常规	41
	第三节 住院患儿的心理护理	43
	第四节 小儿用药护理	45
	自我检测	48
第六章	儿科常用护理技术	50
	第一节 一般护理法	50
	第二节 协助检查诊断的操作	56
	第三节 协助治疗的操作	58
	自我检测	62

第七章	新生儿及患病新生儿的护理	65
第一节	新生儿分类	65
第二节	正常新生儿的特点及护理	67
第三节	早产儿的特点及护理	70
第四节	患病新生儿的护理	72
	自我检测	90
第八章	营养障碍性疾病患儿的护理	92
第一节	蛋白质—能量营养不良患儿的护理	92
第二节	单纯性肥胖症患儿的护理	96
第三节	维生素 D 缺乏性佝偻病患儿的护理	97
第四节	维生素 D 缺乏性手足搐搦症患儿的护理	101
	自我检测	104
第九章	消化系统疾病患儿的护理	107
第一节	小儿消化系统解剖、生理特点	107
第二节	口炎患儿的护理	109
第三节	腹泻病患儿的护理	111
第四节	小儿体液平衡特点及液体疗法	119
	自我检测	123
第十章	呼吸系统疾病患儿的护理	125
第一节	小儿呼吸系统解剖、生理、免疫特点	125
第二节	急性上呼吸道感染患儿的护理	128
第三节	急性感染性喉炎患儿的护理	131
第四节	急性支气管炎患儿的护理	132
第五节	支气管肺炎患儿的护理	134
	自我检测	140
第十一章	循环系统疾病患儿的护理	142
第一节	小儿循环系统解剖、生理特点	142
第二节	先天性心脏病患儿的护理	145

	第三节 病毒性心肌炎患儿的护理	151
	自我检测	154
第十二章	泌尿系统疾病患儿的护理	156
	第一节 小儿泌尿系统解剖、生理特点	156
	第二节 急性肾小球肾炎患儿的护理	158
	第三节 原发性肾病综合征患儿的护理	162
	第四节 泌尿道感染患儿的护理	166
	自我检测	169
第十三章	造血系统疾病患儿的护理	172
	第一节 小儿造血和血象特点	172
	第二节 小儿贫血概述	174
	第三节 营养性缺铁性贫血患儿的护理	175
	第四节 营养性巨幼细胞性贫血患儿的护理	178
	第五节 血友病患儿的护理	180
	自我检测	182
第十四章	神经系统疾病患儿的护理	185
	第一节 小儿神经系统解剖、生理特点	185
	第二节 化脓性脑膜炎患儿的护理	186
	第三节 病毒性脑炎、脑膜炎患儿的护理	189
	自我检测	191
第十五章	常见传染病患儿的护理	194
	第一节 传染病总论	194
	第二节 麻疹患儿的护理	197
	第三节 水痘患儿的护理	200
	第四节 流行性腮腺炎患儿的护理	202
	第五节 猩红热患儿的护理	205
	第六节 中毒型细菌性痢疾患儿的护理	207
	自我检测	209

第十六章	结核病患儿的护理	212
第一节	概述	212
第二节	原发性肺结核患儿的护理	216
第三节	急性粟粒性肺结核患儿的护理	219
第四节	结核性脑膜炎患儿的护理	221
	自我检测	225
第十七章	急症患儿的护理	228
第一节	惊厥患儿的护理	228
第二节	急性颅内压增高患儿的护理	231
第三节	气管异物患儿的护理	233
第四节	充血性心力衰竭患儿的护理	236
	自我检测	239
参考答案		242
参考文献		244



学习目标

1. 熟悉小儿生长发育规律，理解生长发育的影响因素。
2. 掌握小儿体格生长常用指标的正常值和计算公式。
3. 了解小儿神经心理发育的基本内容。

生长发育是指从受精卵到成人的成熟过程，是儿童不同于成人的重要特点。生长是指小儿身体各器官、系统的长大和形态变化，是量的改变；发育是指细胞、组织和器官的分化完善与功能成熟，是质的改变；两者密切相关，生长是发育的物质基础，而发育成熟状况又反映在生长的量的变化。

第一节 生长发育规律及影响因素

一、生长发育的规律

（一）生长发育是连续性与阶段性共存

生长发育贯穿于整个儿童期，是一个连续过程，但不同年龄阶段生长发育速度不同，体现了生长发育过程的阶段性，如体重、身高的增长在生后第1年，尤其是前3个月最快，为出生后的第一个生长发育高峰；第2年以后生长速度逐渐减慢；到青春期生长速度又再次加快，出现第二个生长发育高峰。

（二）各系统、器官发育不平衡

各系统器官的发育快慢不同，各有先后。如神经系统发育较早，生殖系统发育较晚，体格生长是快—慢—快，淋巴系统发育则先快而后回缩；皮下脂肪在年幼时较发达，而肌肉组织到学龄期才发育加速；心、肝、肾等器官的增长，基本与体格生长保持平衡（图2-1-1）。

（三）生长发育遵循顺序规律

生长发育遵循由上到下、由近到远、由粗到细、由简单到复杂、由低级到高级的顺序规律。如运动发育的规律是：先抬头、后抬胸，然后会坐、立、行走（从上到下）；从臂到手，从腿到脚的活动（从近到远）；从全掌抓握到手指摘取（从粗到细）；先画直线后画圈、画人和图形（简单到复杂）；先会看、听、感知事物、认识事物，再发展到有记忆、思维、分析、判断能力（低级到高级）（图 2-1-2）。

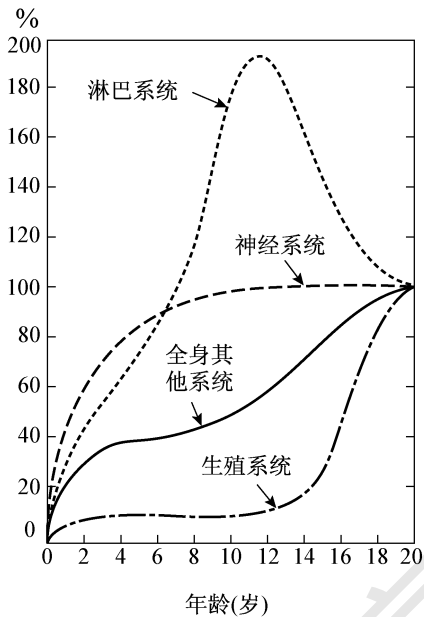


图 2-1-1 不同系统的发育与年龄关系

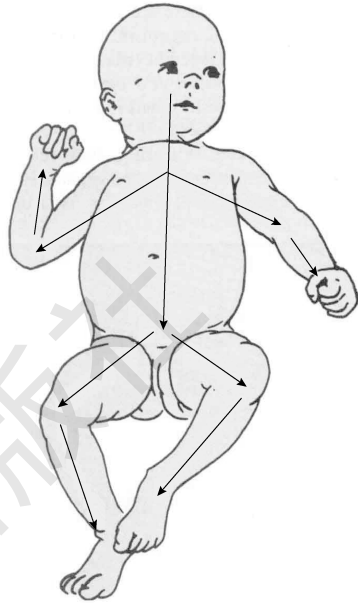


图 2-1-2 躯体的发育趋势

（四）生长发育存在个体差异

生长发育虽遵循一般性规律，但因受到遗传和环境因素的影响，存在相当大的个体差异。体格上的差异一般随年龄增长而越来越显著，到青春期差异更明显。因此，评价儿童生长发育水平时，必须考虑各种因素对个体的影响。

二、影响生长发育的因素

（一）遗传因素

小儿的生长发育受父母双方遗传因素的影响。不同种族、家族、性别间的差异影响着人的皮肤和头发的颜色、面部特征、身材高矮、性成熟的早晚及对疾病的易感性等。

（二）环境因素

1. **营养** 营养是小儿正常生长发育的物质基础，是保证小儿健康成长极为重要的因素。年龄越小受营养因素的影响越大。出生后营养不足，特别是第 1~2 年严重的营养不良，会影响体重、身高及智能的发育。

2. **疾病** 疾病对小儿生长发育影响很大。急性感染常使体重减轻；慢性疾病则影响体重和身高的发育；内分泌疾病常引起骨骼生长和神经系统发育迟缓；先天性心脏病可

造成生长发育迟缓。药物也可影响生长发育，如长期应用肾上腺皮质激素可使身高增长减慢，尤其是在生长的关键期对成长易造成永久性的影响。

3. **孕母情况** 孕母的营养、情绪、生活环境、身心健康状况直接影响胎儿在宫内的发育以及日后生长发育的最终结局。

4. **家庭和社会环境** 环境优美、居住舒适、生活行为健康、科学护理、良好教养、体育锻炼、完善的医疗保健服务等，是促进生长发育达到最佳状态的重要因素。

综上所述，遗传决定了生长发育的潜力，这种潜力从受精卵开始就受到环境因素的作用与调节，表现出个人的生长发育模式。因此，生长发育水平是遗传与环境共同作用的结果。

第二节 体格生长常用指标

观察小儿体格生长，常选择易于测量、有较大人群代表性的指标来表示。常用的形态指标有体重、身高（长）、坐高、头围、胸围、上臂围等，以体重与身高（长）最重要。

一、 体重

体重为各器官、组织及体液的总重量；是衡量小儿体格生长与营养状况的最灵敏指标，也常作为计算药量、补液量等的依据。

我国 2005 年九市城区调查结果显示，平均男婴出生体重 $3.33 \pm 0.39\text{kg}$ ，女婴为 $3.24 \pm 0.39\text{kg}$ ，与世界卫生组织（WHO）参考值相近（男 3.3kg ，女 3.2kg ）。生后 1 周内由于摄入不足、胎粪排出、水分丢失等原因，可出现生理性体重下降，下降范围为 $3\% \sim 9\%$ ，7~10 天恢复至出生体重；生后 3~4 个月体重约为出生时的 2 倍（ 6kg ）；12 月龄时约为出生时的 3 倍（ 10kg ）；生后第 2 年体重增加 $2.5 \sim 3.5\text{kg}$ ；2 岁至青春前期体重增长减慢，年增长值约 2kg 。当无条件测量体重时，可用以下公式估计体重（表 2-2-1）。

表 2-2-1 正常儿童体重、身高（长）估计公式

年龄	体重（kg）	身高（长）（cm）
12 个月	10	75
2~12 岁	年龄（岁） $\times 2 + 8$	年龄（岁） $\times 7 + 75$

正常同年龄、同性别儿童的体重存在个体差异，一般在 10% 左右。若体重低于均值 15% 为营养不良；若体重超过均值 20% 为肥胖。

二、 身高（长）

身高（长）是指头顶到足底的全身长度；是反映骨骼发育的重要指标。3 岁以下儿童取仰卧位测量称身長；3 岁以后立位测量称身高。

出生时身高平均为 50cm, 1 岁时约 75cm, 2 岁时约 87cm。2 岁以后身高每年增长 6~7cm。如每年身高增长 < 5cm, 为生长速度下降。

2~12 岁身高 (长) 估计公式见表 2-2-1。

身高 (长) 包括头部、躯干 (脊柱) 和下肢的长度。三部分发育速度并不相同, 一般生后第 1 年头部发育最快, 躯干次之, 而青春期身高增长则以下肢为主。有些疾病可造成身体各部分的比例失常, 临床需要分别测量上部量 (从头顶至耻骨联合上缘) 和下部量 (从耻骨联合上缘至足底) 以帮助判断。出生时上部量 > 下部量 (身高中点在脐上); 随着下肢长骨的增长, 身高中点下移, 2 岁时在脐下; 6 岁时在脐与耻骨联合上缘之间; 12 岁时中点位于耻骨联合上缘, 即上、下部量相等。头长占身高 (高) 的比例在新生儿为 1/4, 到成人后为 1/8 (图 2-2-1)。

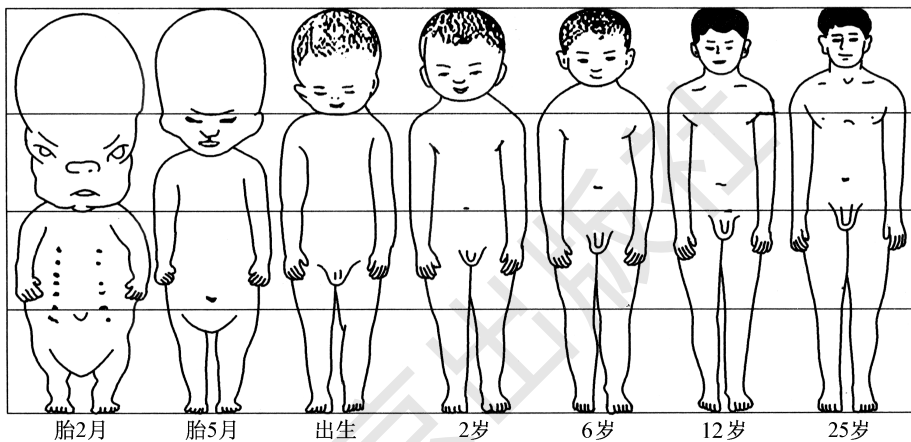


图 2-2-1 身体各部比例

重点提示

1. 小儿体重是出生体重 2 倍、3 倍的年龄分别是出生后 3 个月、1 岁。应掌握 2~12 岁体重计算公式。
2. 身高 50cm、75cm、87cm 分别代表出生时、出生后 1 岁、2 岁的正常值, 应掌握 2~12 岁身高计算公式。

三、坐高 (顶臀长)

坐高是指由头顶到坐骨结节的长度, 3 岁以下儿童取仰卧位测量称顶臀长。坐高代表头颅与脊柱的发育, 坐高占身高的百分数随年龄而下降, 由出生时的 67% 降到 14 岁时的 53%。儿童患克汀病、软骨发育不良时, 坐高占身高百分比明显增大。

四、头围

头围是自眉弓上缘经枕后结节绕头一周的长度, 它反映脑和颅骨的生长。出生时头围 33~34cm, 1 岁时约 46cm, 2 岁时约 48cm, 5 岁时约 50cm, 15 岁时 54~58cm (接近

成人)。头围的测量以2岁以内最有价值。

五、胸围

胸围是平乳头下缘绕胸一周的长度，代表肺与胸廓的发育。出生时胸围32cm，略小于头围1~2cm；1岁左右胸围与头围大致相等，约46cm；1岁以后胸围超过头围（约为头围+年龄-1cm）。

重点提示

小儿胸围与头围大致相等的年龄是1岁，约46cm。

六、腹围

腹围是指平脐（小婴儿以剑突与脐之间的中点）水平绕腹一周的长度。2岁前腹围与胸围大致相等，2岁后腹围比胸围小。患腹部疾病如有腹水时需测量腹围。

七、上臂围

上臂围是经肩峰与尺骨鹰嘴连线中点绕上臂一周的长度；代表上臂肌肉、骨骼、皮下脂肪和皮肤的发育水平，反映小儿的营养状况。在无条件测体重和身高的地方，可测量上臂围以了解5岁以下儿童的营养状况：大于13.5cm为营养良好；12.5~13.5cm为营养中等；小于12.5cm为营养不良。

八、囟门

囟门分前囟和后囟。前囟为顶骨和额骨边缘交界处的菱形间隙，出生时1.5~2cm（对边中点连线长度），至1~1.5岁闭合，最迟于2岁闭合。后囟是顶骨和枕骨边缘交界处形成的三角形间隙，出生时很小或已闭合，最迟出生后6~8周闭合（图2-2-2）。小儿出生时颅骨未闭合形成的颅缝约3~4个月闭合。

前囟早闭或过小见于小头畸形；迟闭或过大见于佝偻病、先天性甲状腺功能减低症。前囟饱满反映颅内压增高；而前囟凹陷见于脱水或极度消瘦。

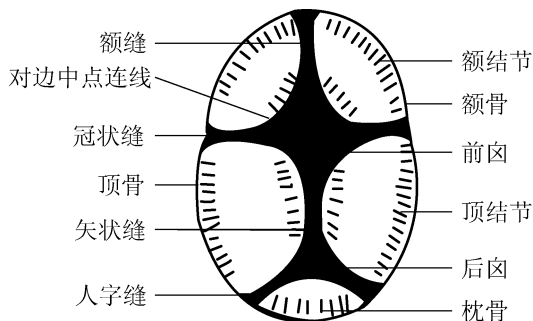


图 2-2-2 前、后囟示意图

重点提示

前囟最迟于2岁闭合，隆起、凹陷均有临床意义；后囟最迟出生后6~8周闭合。

九、 牙齿

人一生有乳牙和恒牙两副牙齿。乳牙共20个，生后4~10个月（平均6个月）开始萌出，1岁后未出牙视为出牙延迟，大多于3岁前出齐。2岁以内乳牙数目为月龄减4~6。出牙顺序为下中切牙、上中切牙、上侧切牙、下侧切牙、上下第1乳磨牙、上下尖牙、上下第2乳磨牙（图2-2-3）。

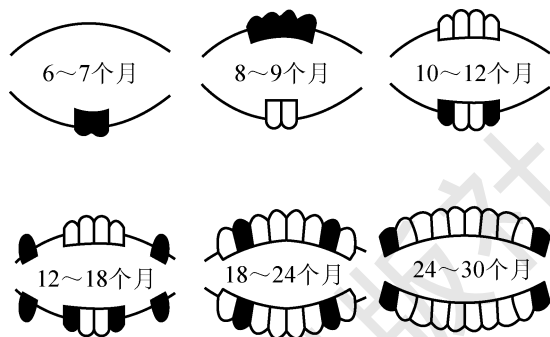


图 2-2-3 乳牙出牙顺序

6岁左右萌出第1恒磨牙（六龄齿），7~8岁乳牙按萌出顺序逐个脱落代之以恒牙；12岁左右萌出第2恒磨牙；18岁以后萌出第3恒磨牙（智齿），也有终生不出第3恒磨牙者。恒牙共28~32个，20~30岁出齐。出牙为生理现象，个别小儿出牙时可有低热、流涎及睡眠不安、烦躁等症状。

重点提示

乳牙大多于3岁前出齐，2岁内乳牙数目计算公式为月龄减4~6。

十、 脊柱

脊柱的增长反映脊椎骨的发育。出生后第1年脊柱增长快于四肢，1岁以后四肢增长快于脊柱。新生儿时脊柱无弯曲，仅呈轻微后凸，3个月左右抬头动作的出现使颈椎前凸，6个月后能坐时出现胸椎后凸，1岁左右行走时出现腰椎前凸，至6~7岁时脊柱3个自然弯曲才为韧带所固定。

第三节 神经心理发育

神经心理发育包括感知、运动、语言、情感、思维、判断、意志和性格等方面。

一、感知的发育

(一) 感觉的发育

1. **视感知发育** 新生儿已有视觉感应功能和瞳孔对光反应，在 15~20cm 范围内视觉清晰；2 个月可协调注物；3~4 个月头眼协调较好，可追随人和活动的玩具；4~5 个月认识母亲和奶瓶；6~7 个月目光追随落地物体，喜红色等色彩明亮的颜色；8~9 个月能看到小物体；18 个月能区别各种形状；2 岁可区别垂直线与横线；5 岁区别各种颜色；6 岁视深度已充分发育，视力达 1.0。

2. **听感知发育** 出生时鼓室无空气，听力稍差；出生后 3~7 天听觉已相当良好；3~4 个月有定向能力（头转向声源），听悦耳声音时微笑；7~9 个月确定声源，区别语言的意义；1 岁听懂自己名字；2 岁时听懂简单吩咐；4 岁听觉发育完善。

3. 味觉和嗅觉发育

(1) **味觉**：出生时味觉发育基本成熟；4~5 月对食物味道微小改变很敏感，为味觉发育关键期，此期应适时添加各类转乳期食物，使之适应不同味道。

(2) **嗅觉**：出生时嗅觉已基本发育成熟；3~4 个月能区别好闻和难闻的气味；7~8 个月对芳香气味有反应。

4. **皮肤感觉发育** 新生儿已有痛觉，但较迟钝。新生儿触觉以眼、口周、前额、手掌、足底等部位灵敏，而前臂、大腿、躯干较迟钝；出生时温度觉已很灵敏，遇冷会产生啼哭反应，保暖后则安静。

(二) 知觉的发育

知觉包括物体知觉、空间知觉、时间知觉和运动知觉等。知觉的发育与听、视、触等感觉的发育密切相关，是多种感觉统合的结果。1 岁时空间知觉初步发展，如爬高、躲门后等；3 岁能辨上下；4 岁辨前后；5 岁辨自身的左右。时间知觉发育较晚，4~5 岁时有早上、晚上、白天、明天、昨天的时间概念；5~6 岁时能区别前天、后天、大后天；10 岁时能掌握秒、分、时、月、年等概念。

二、运动的发育

运动发育是婴儿心理发育的重要基础。运动发育分为大运动（包括平衡）和精细运动。

(一) 大运动与平衡

1. **抬头** 新生儿俯卧时能抬头 1~2 秒；2 个月直立及俯卧位时能抬头；3 个月时抬头较稳；4 个月时抬头很稳并自由转动。

2. **翻身** 3 个月时仰卧位变为侧卧位；7 个月时能翻滚。

3. **坐** 6 个月时双手前撑独坐一会儿；8 个月时坐稳并能左右转身。

4. **爬** 8~9 个月时可用双上肢向前爬。

5. **站、走、跳、跑** 9 个月试独站；11 个月独站片刻；12 个月独走；15 个月独自走稳；2 岁能双足并跳；2 岁半能单足跳；3 岁能跑，双足交替下楼梯；5 岁能跳绳。

重点提示

小儿抬头、翻身、坐、爬、站、走等大运动发育的关键年龄；熟记口诀。

(二) 精细运动

3~4个月随着握持反射的消失，手指开始活动；6~7个月出现换手与捏、敲等探索性动作；9~10个月拇指、示指对指取物，喜撕纸；12~15个月学会用匙，乱涂画；18个月能叠2~3块方积木；2岁叠6~7块方积木，会翻书，会用勺子吃饭；3岁时会洗手，洗脸，系纽扣，脱、穿简单衣服。

三、语言的发育

语言为人类所特有。语言发育除听觉器官、发音器官和大脑功能发育完善外，还与外界的环境有关。语言发育经过发音、理解和表达3个阶段。

(一) 发音阶段

新生儿已会哭闹，1~2个月发喉音，3~4个月咿呀发音；7个月能发“ba ba”“ma ma”等复音，但无意识。

(二) 理解语言阶段

在发音中逐渐理解语言。9个月能懂几个较复杂的词，如“再见”等。

(三) 表达语言阶段

10个月左右有意识喊“爸爸”“妈妈”，1岁能叫出物品的名字，如灯、碗，能说“再见”“没了”；15个月能说几个词和自己的名字；18个月能认识和指出身体各部分，指认并说出家庭主要成员的称谓；2岁能指出简单的人、物名和图片；3岁能指认许多物品名，说短歌谣；4岁唱歌，讲简单的故事情节；6~7岁能讲故事。

重点提示

语言发育经过发音、理解和表达3个阶段。

⊕ 自我检测**选择题****A1型题**

- 关于小儿生长发育的规律，下列描述**错误**的是
 - 生长发育是一个连续过程
 - 生长发育遵循一定规律
 - 各系统器官发育速度不平衡
 - 有一定的个体差异
 - 神经系统的发育先快而后回缩
- 生长发育遵循的规律，正确的是
 - 自下而上
 - 由远到近
 - 由细到粗
 - 由简单到复杂
 - 由高级到低级

