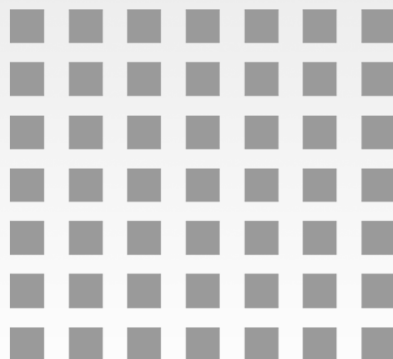


高等职业教育护理类专业“十三五”规划教材



儿科护理学

ERKE HULIXUE

主 编：邓晓燕(西双版纳职业技术学院)

副主编：王和俊

编 者：(按姓氏笔画为序)

丁万洁(丽江民族中专学校)

孔令红(昭通卫生学校)

邓晓燕(西双版纳职业技术学院)

王和俊(昭通卫生学校)

王燊芳(大理卫生学校)

图书在版编目(CIP)数据

儿科护理学/邓晓燕主编. —南京:江苏凤凰教育出版社, 2015.7(2023.8重印)

ISBN 978-7-5499-4992-2

I. ①儿… II. ①邓… III. ①儿科学—护理学 IV. ①R473.72

中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第108335号

高等职业教育护理类专业“十三五”规划教材
书 名 儿科护理学

主 编 邓晓燕
责任编辑 汪立亮
出版发行 江苏凤凰教育出版社
地 址 南京市湖南路1号A楼,邮编:210009
出 品 江苏凤凰职业教育图书有限公司
网 址 <http://www.fhmooc.com>
照 排 江苏凤凰制版有限公司
印 刷 河北钰柠印刷有限责任公司
厂 址 河北省衡水市武邑县兴旺路以南
电 话 0318-2212090
开 本 787毫米×1092毫米 1/16
印 张 15.75
字 数 380千字
版次印次 2015年7月第1版 2023年8月第3次印刷
标准书号 ISBN 978-7-5499-4992-2
定 价 33.80元
批发电话 025-83677909
盗版举报 025-83658893

如发现质量问题,请联系我们。

【内容质量】电话:025-83658873 邮箱:sunyi@ppm.cn

【印装质量】电话:025-83677905

高等职业教育护理类专业“十三五”规划教材 建设委员会

- 主任委员** 雷 鸣(云南开放大学)
- 副主任委员** (按姓氏笔画排序)
- 邓晓燕(西双版纳职业技术学院)
- 刘安友(昭通卫生学校)
- 汪立亮(凤凰出版传媒集团职教出版中心)
- 杨永丽(昆明医科大学第一附属医院)
- 李一忠(大理卫生学校)
- 范梁伟(临沧卫生学校)
- 委 员** (按姓氏笔画排序)
- 邢小喜(云南开放大学)
- 李 浩(昆明学院医学院)
- 杨汎雯(大理卫生学校)
- 何 锦(临沧卫生学校)
- 杨绍慧(丽江民族中等专业学校)
- 宗大庆(昭通卫生学校)
- 周建文(临沧卫生学校)
- 周 杰(云南开放大学)
- 翟显华(昭通卫生学校)
- 秘 书** 周荣君(云南开放大学)

序言

职业教育是我国现代国民教育体系和人力资源开发的重要组成部分，是教育工作的战略重点和经济社会发展的重要基础。近年来，特别是党的十八大召开以来，我国职业教育事业快速发展，已建成了世界上规模最大的职业教育体系，培养培训了大批中高级技能型人才，为提高劳动者素质、推动经济社会发展和促进就业作出了重要贡献。护理教育既是职业教育的组成部分，又是医学教育的组成部分，是发展我国医疗卫生事业的重要基础。

护理工作是医疗卫生工作的重要组成部分，在医疗、预防、康复医学中均占有极其重要的地位。随着现代医学模式的不断改变，新的护理模式已由传统的以执行医嘱为中心的疾病护理发展到以病人为中心的身心整体护理。这一转变，不仅要求护理人员要具有丰富的医学理论知识，熟练的护理操作技术，还必须加强自身的修养，提高思想道德素质、科学文化素质和身体心理素质。多年来，云南开放大学针对中等卫生职业学校护理学专业毕业生开展的成人全日制高等学历教育，对进一步丰富和完善职业教育、成人教育和普通教育相衔接的护理专业技术人员教育培训体系，建立护理专业技术人员终生教育制度，不断拓宽专业技术人员的知识面，提高专业技术人员综合素质进行了努力地探索与实践，并取得了一定的成效。根据云南开放大学特有的成人全日制高等教育的办学特点、护理学专业学生现状以及护理工作发展需求，我们在云南开放大学办学体系内组织了一批教学经验丰富的教师、临床护理专家，依据护理教育特色、护理职业特点、护理职业技能需求，从护理职业教育培养目标出发，以提高学生的综合素质和职业能力为基础，以培养学生能力为重点，形成体系，讲究实用，编写了这套教材。此套教材主要适用于成人全日制高职护理专业的教学，也可供其他学制高职护理专业教学使用。

该套教材结合了护理专业的特点，坚持以能力为本位、以就业为导向，突出实践性教学环节，较好地体现了最新的护理职业教育理念。具体来说，主要有以下几个特色：

1. 在教学内容上坚持课程整体优化，突出实践性和针对性

该套教材紧密围绕护理专业人才培养目标，对课程内容进行整合优

化。按照护理专业岗位需求、课程目标选择教学内容,增加了护理专业实训、实践的比重,更加突出护理专业课程的实践性、针对性和实用性。同时,结合护理专业职业资格标准,及时将与护理岗位直接相关的新知识、新技术引入到教学中,使学生能够掌握从事护理岗位工作的基本技能和专业技能。

2. 在组织结构上坚持“项目引领、任务驱动”的课程体系

该套教材打破了护理专业传统的章节编写体系,采用了项目化、模块化的编写模式。通过项目、任务、学习目标、护理情境案例等为载体组织学习单元,体现模块化、系统化、项目化的职教理念和护理专业学生的认识规律,强调护理专业教材内容的创新性、综合性、实用性与可读性。

3. 在教材呈现形式上力求立体化、数字化

为配合护理专业教学的需要,该套教材配备了丰富的多媒体教学资源,包括教学课件、电子教案、护理专业教学大纲、护理实训录像以及护理专业技能实训题库等。力求教材呈现形式新颖多样,图、文、声、像并茂,方便师生的教与学。

4. 在课程选取上增加了选修课程的比重

该套教材结合学校的办学实际,增加了护理专业选修课教材的比重,扩大了学生对课程的选择权,并在课程内容的深度与广度上具有一定的弹性,努力形成灵活、开放、多样的课程体系,坚持统一性与灵活性的有机结合。从而适应护理岗位市场的变化和护理专业学生个性发展的需要,促进学生的全面发展。

该套教材的编写,得到了云南开放大学和江苏凤凰出版传媒集团各级领导的关心和帮助,得到了云南开放大学办学系统中的六所卫生学校的领导、专家和教师的积极支持和参与,谨此,向有关单位和个人表示衷心的感谢!希望本套教材能够对促进云南开放大学护理学专业教育教学改革,提高护理学专业人才培养质量起到一定的推动作用。同时希望各兄弟学校在教学使用中以及在探索课程体系、课程标准和教材建设与改革中,及时提出宝贵的意见或建议,以便不断修订和完善,更好地满足云南开放大学护理教育教学的需要,从而为努力培养和造就更多面向各级医疗、预防、保健机构从事临床护理、社区护理和健康保健等护理工作的高素质技能型应用人才。

雷 鸣

2015年4月20日

前言



为贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020)》的要求,适应现代社会对医护人员岗位能力和职业素质的需要,迎合新的职业资格考试大纲的修订,我们力邀知名专家学者和骨干教师一起编写了《儿科护理学》教材。

本书作为高等职业教育护理类专业“十三五”规划教材之一,编写宗旨在于以就业为导向,适应学历证书和职业资格证书“双证”制度的要求,努力提高学生的实践能力、创新能力、就业能力和创业能力,将“三基”(基本知识、基本理论、基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)和“三特定”(特定的对象、特定的要求、特定的限制)贯穿于教材的编写过程,充分体现了当代医学高等专科学校教育的理论、学术体系。

儿科护理是研究小儿生长发育规律、小儿保健、疾病预防和临床护理的一门专科护理学。

本书的主要特色为:①在编写体例上,突出以小儿及其家庭为中心,以护理程序为框架,采用典型案例导入,引导学生建立临床思维,提高临床观察、分析、判断和解决问题的能力,适应现代小儿护理的需要。②在编写结构上,在各项目前根据课程标准要求列出了学生学习的知识目标和能力目标,并在各项目后列出项目小结和目标检测题,便于学生进行自我检测,提高自主学习能力。③在教材内容上,力求反映《儿科护理》的基础理论、基本知识和基本技能,以“必需、够用”为度,将书分为两大模块:模块一健康小儿护理,包括小儿生长发育评估、小儿营养与喂养、小儿日常护理与保健;模块二患病小儿护理,包括住院患儿的护理、儿科常用护理技术及各系统常见疾病患儿的护理。注重对小儿心理、情感发育问题的干预和认知行为问题的护理,将小儿护理的内涵从单纯的疾病护理延伸到个体小儿健康的各个方面,体现小儿护理的整体性;强调人文知识向专业知识的渗透,体现人文关怀与整体护理观;并与国家执业护士资格考试内容相衔接,便于学生取得相应执业资格。

本书在编写过程中,参考了有关文献、书籍,得到西双版纳职业技术学院、昭通卫生学校、大理卫生学校、丽江民族中专学校的大力支持,并有丰富临床经验和教学经验的老师参与编写,在此一并表示诚挚的感谢。

由于编写水平、时间有限,书中难免存在缺点和不当之处,真诚希望广大同仁和读者批评、指正。

邓晓燕

2015年3月

目 录

绪 论	1
模块一 健康小儿护理	7
项目一 小儿生长发育评估	9
任务一 生长发育规律及影响因素	9
任务二 体格生长	11
任务三 神经心理发育	14
任务四 生长发育中的特殊问题	18
项目二 小儿营养与喂养	21
任务一 能量与营养素的需要	21
任务二 婴儿喂养	23
任务三 小儿膳食安排	27
项目三 小儿日常护理与保健	29
任务一 各年龄期小儿的保健	29
任务二 体格锻炼	33
任务三 意外伤害的预防	34
任务四 计划免疫	35
模块二 患病小儿护理	39
项目四 住院患儿的护理	41
任务一 小儿医疗机构的设置及护理管理	41
任务二 住院护理常规	44
任务三 住院患儿及其家庭的心理护理	45
项目五 儿科常用护理技术	49
任务一 约束保护法	49
任务二 口服给药法	51
任务三 头皮静脉输液法	51
任务四 静脉穿刺法	53
任务五 心肺复苏术	54

项目六 新生儿和患病新生儿的护理	58
任务一 正常新生儿的特点及护理	58
任务二 早产儿的特点及护理	62
任务三 患病新生儿的护理	64
项目七 营养性疾病患儿的护理	78
任务一 蛋白质-能量营养不良患儿的护理	78
任务二 单纯性肥胖症患儿的护理	81
任务三 营养性维生素 D 缺乏性佝偻病患儿的护理	84
任务四 维生素 D 缺乏性手足搐搦症患儿的护理	90
项目八 消化系统疾病患儿的护理	95
任务一 小儿消化系统解剖生理特点	95
任务二 口炎患儿的护理	96
任务三 腹泻患儿的护理	99
任务四 液体疗法	106
项目九 呼吸系统疾病患儿的护理	114
任务一 小儿呼吸系统解剖生理特点	114
任务二 急性上呼吸道感染患儿的护理	115
任务三 急性支气管炎患儿的护理	118
任务四 肺炎患儿的护理	121
项目十 循环系统疾病患儿的护理	129
任务一 小儿循环系统解剖生理特点	129
任务二 先天性心脏病患儿的护理	131
任务三 病毒性心肌炎患儿的护理	136
项目十一 泌尿系统疾病患儿的护理	140
任务一 小儿泌尿系统解剖生理特点	140
任务二 急性肾小球肾炎患儿的护理	141
任务三 肾病综合征患儿的护理	145
任务四 泌尿道感染患儿的护理	149
项目十二 造血系统疾病患儿的护理	154
任务一 小儿造血和血液特点	154
任务二 贫血患儿的护理	156
任务三 急性白血病	163
项目十三 神经系统疾病患儿的护理	169
任务一 小儿神经系统解剖生理特点	169
任务二 化脓性脑膜炎	170

任务三	病毒性脑膜炎、脑炎	173
项目十四	内分泌系统疾病患儿的护理	178
任务一	先天性甲状腺功能减低症	178
任务二	生长激素缺乏症	181
项目十五	免疫性疾病患儿的护理	185
任务一	风湿热	185
任务二	过敏性紫癜	188
任务三	川崎病	191
项目十六	遗传性疾病患儿的护理	196
任务一	唐氏综合征患儿的护理	196
任务二	苯丙酮尿症患儿的护理	199
项目十七	传染性疾病预防患儿的护理	203
任务一	麻疹	203
任务二	水痘	207
任务三	流行性腮腺炎	209
任务四	手足口病	211
任务五	中毒型细菌性痢疾	214
任务六	结核病	216
项目十八	十急症患儿的护理	226
任务一	小儿惊厥	226
任务二	急性呼吸衰竭	229
任务三	充血性心力衰竭	231
任务四	急性颅内压增高	234
目标检测参考答案	238
参考文献	240

绪论



学习目标



知识目标

- 掌握小儿年龄分期及各期特点;熟悉儿科护理学的任务和范围、儿科护理的特点和护理理念;了解儿科护士的角色及素质要求。



技能目标

- 能运用所学知识对不同年龄期小儿和其家庭进行健康指导;能初步具备作为一名合格的小儿护理人员应有的素质。

儿科护理是一门研究小儿生长发育规律及其影响因素、生命发展保健、疾病预防和护理,以促进小儿身心健康的护理科学。儿科护理的服务对象为身心处于不断发展中的小儿,他们具有不同于成人的特征和需要。

一、儿科护理的任务与范围

(一) 儿科护理的任务

儿科护理的任务是通过研究小儿的生长发育特点、小儿疾病防治与保健,为小儿提供综合性、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。

(二) 儿科护理的范围

1. 年龄范围

从精卵细胞结合至青春期结束,都是儿科护理研究的年龄范围。根据我国卫生部的规定,临床服务对象是从出生至满 14 周岁的小儿。

2. 内容范围

随着医学模式的转变,儿科护理已从单纯的疾病护理发展为以小儿及其家庭为中心的身心整体护理;从单纯的患儿的护理扩展为包括对所有小儿的生长发育、疾病预防与护理及促进小儿身心健康的研究;从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,多学科的协作是儿科护理发展的必然趋势。

二、儿科护理的特点

儿科护理的研究和服务对象是处在不断生长发育过程中的小儿,其在生理、心理和临床各

方面均与成人不同,且各年龄期小儿之间也存在差异。所以,儿科护理工作内容多、难度大、要求高,有其独特之处。

(一) 小儿机体结构与功能特点

1. 解剖特点

从出生到长大成人,小儿在外观上不断发生变化,且具有一定的规律,如体重、身高、头围、胸围等的增长,凶门的闭合,乳牙的萌出与更换及身体各部分比例的改变。熟悉小儿的正常发育规律,才能更好地做好保健和护理工作。如小婴儿头相对大,而颈部肌肉和颈椎发育相对滞后,故抱婴儿时应注意保护头部;小儿骨骼比较柔软并富有弹性,长期受外力影容易变形,故应避免肢体长期负重和受压;小儿关节附近的韧带较松弛,某些关节的白窝较浅,易脱臼及损伤,护理小儿时动作应轻柔,避免过度牵拉。

2. 生理特点

小儿生长发育快,代谢旺盛,而各系统器官发育尚未完善,因此,不同年龄小儿有不同的生理、生化正常值,如呼吸、心率、血压、外周血象、体液成分等。熟悉小儿这些生理生化特点才能作出正确的判断和护理。

3. 免疫特点

小儿非特异性和特异性免疫功能均不成熟,如小儿皮肤黏膜柔嫩,屏障功能差,白细胞的吞噬能力低;出生时虽可从母体获得 IgG,但出生 5~6 个月后逐渐消失,而自行合成的 IgG 一般要到 6~7 岁才能达到成人水平;母体 IgM 不能通过胎盘,故出生时 IgM 含量低,易患革兰阴性细菌感染;婴幼儿期 SIgA 也缺乏,易患呼吸道和消化道感染性疾病。因此,在护理过程中,应特别注意消毒隔离以预防感染。

4. 心理特点

小儿心理发育未成熟,对心理压力的应对能力差,因此,对待小儿要多给予良性刺激,特别是在住院期间,要多给予心理关怀和照顾。此外小儿心理发育过程中易受家庭、环境和教育的影响,因此,在护理中应根据不同年龄阶段小儿的心理发育特征和心理需求,与小儿父母、幼教工作者、学校教师共同配合,采取相应的教育方法和护理措施,并给小儿创造良好的生活环境,以促进心理健康发展。

(二) 小儿患病特点

1. 病理特点

由于小儿发育不成熟,相同致病因素因年龄的不同而引起不同的病理改变。如维生素 D 缺乏时,婴儿患佝偻病,而成人则易患骨软化症;肺炎链球菌所致的肺部感染,在婴儿常发生支气管肺炎,而成人则发生大叶性肺炎。

2. 疾病特点

小儿疾病的种类及临床表现与成人有很大不同,如婴幼儿患感染性、先天性和遗传性疾病较成人多见。患感染性疾病时,往往起病急,变化快,表现不典型,病灶局限能力差,易并发败血症,常伴有呼吸、循环衰竭和水、电解质紊乱等严重表现。

3. 预后特点

小儿患病有“三快”即“病的快、好得快、死得快”。虽然起病急、来势猛、变化多,但如诊治及时合理,护理恰当,好转较快,后遗症少,预后大多较好;若患儿年幼、体弱或治疗不及时,则病情恶化快,死亡率较高。

4. 预防特点

小儿绝大多数疾病都是可以预防的,如通过开展计划免疫和加强传染病的管理,可使小儿传染病的发病率和病死率明显降低;做好小儿保健工作可使佝偻病、贫血、腹泻、肺炎等小儿常见病及多发病的发病率和病死率大大降低;及早筛查和发现先天性、遗传性疾病及感觉和智力障碍等,并及时加以矫正和干预,可防止发展为严重残障;加强科学喂养和体格锻炼,可防止小儿肥胖症,对成人后出现的冠心病等起到预防作用。

(三) 小儿护理特点

1. 评估难度大

婴幼儿不会或不能准确描述病情,影响健康史的采集;年长儿可因害怕打针、吃药而隐瞒病情,使健康史的可靠性受到影响;患儿常不会或不愿意配合,导致体格检查、标本采集及其他辅助检查较为困难。

2. 观察任务重

小儿在健康出现问题时往往不能及时、准确地表达自己的病痛,而且病情变化快,处理不及时易恶化甚至危及生命。因此,护理人员要有高度的责任心和敏锐的观察力,进行细致的观察。

3. 护理项目多

小儿生活自理能力不足,在护理过程中有大量的生活护理(配奶、喂奶、喂药、更换尿布等)和教养工作;同时,小儿好奇、好动但缺乏经验,容易发生意外伤害,因此,必须加强安全管理,防止意外事故发生。

4. 操作要求高

由于小儿认知水平有限,护理操作时不能配合,加之小儿的解剖特点与成人不同,增加了操作难度,对护理人员的操作技术提出了更高的要求。

三、小儿年龄分期及各期特点

不同年龄时期的小儿在解剖、生理、心理和社会行为等方面各具特点,为了更好地做好小儿保健工作,根据不同年龄时期小儿的特点,将小儿年龄划分为七个时期,各期之间既有区别又有联系(见表 1-1)。

表 1-1 小儿年龄分期及各期特点

年龄分期	界 限	主要特点	保健要点
胎儿期	从精、卵细胞结合至胎儿出生。此期约 40 周(280 天)	生长发育迅速,完全依赖母体,孕母状况对胎儿发育影响极大。	加强孕期保健
新生儿期	从脐带结扎至生后满 28 天。	胎儿离开母体开始独立生存,生理调节及适应能力差,免疫力低,易患儿童窒息、感染等疾病,发病率和死亡率高。	加强保暖、合理喂养、预防感染。
婴儿期	从出生至满 1 周岁。	生长发育迅速,易发生腹泻;被动免疫渐消失,主动免疫不足,易感染;运动功能和感知发育快,条件反射渐形成。	科学喂养;完成基础免疫程序;预防感染;加强锻炼;培养良好习惯及早期智能开发。

续表

年龄分期	界限	主要特点	保健要点
幼儿期	从1周岁后至满3周岁之前。	体格发育减慢;活动范围渐广,智能发育快,言语发育快;易发生意外伤害;饮食已从乳类逐步过渡到普食。	加强护理;促进言语和智能发育;合理喂养;加强预防接种;早期教育,培养习惯和人格。
学龄前期	从3周岁后至6~7岁入小学前。	体格发育稳步增长,智力发育趋完善,好问,个性开始形成;共济运动发育较好,模仿力强;开始出现免疫性疾病。	促进智力发育,满足求知欲;培养良好道德品质、习惯和个性;预防免疫性疾病及意外伤害。
学龄期	从入小学起至青春前期。	体格发育稳步增长,除生殖系统外其他器官发育已接近成人,智力发育逐步成熟,是接受科学文化教育的重要时期。	保证足够营养和睡眠;保护视力和牙齿;注意坐、立、行的正确姿势;防止心理和行为问题。
青春期	从第二性征出现至生殖功能基本发育成熟的时期。女孩从11~12岁到17~18岁,男孩从13~14岁到18~20岁。	体格发育明显加速,生殖系统发育日趋成熟;生理上成熟而心理上不成熟,情绪、情感及日常行为等易出现问题。	保证营养,加强体格锻炼,加强生理、心理卫生和性知识及法律教育,建立健康的生活方式。

四、小儿护理人员的角色及素质要求

(一) 角色要求

小儿正处在长身体、长知识的时期,他们的身心发展是通过与成人的交往,经过学习,逐渐掌握知识、技能和积累社会经验。因此,小儿护理人员不仅担负促进小儿健康的重任,还肩负教育小儿的使命被赋予多元化角色。

(1) 护理活动执行者。小儿护理人员最重要的角色是在帮助小儿促进、保持或恢复健康的过程中,为小儿及其家庭提供直接的照顾,如营养的摄取、药物的给予、感染的预防、心理的支持、健康的指导等,以满足小儿身心方面的需要。

(2) 护理计划者。为了促进小儿身心健康发展,护士必须运用专业知识和技能,收集小儿生理、心理、社会等方面的资料,全面评估小儿的健康状况及家庭在面临疾病时的反应,找出健康问题,制定全面的、切实可行的护理计划,采取有效的护理措施,减轻小儿的痛苦,帮助小儿适应医院、社区、家庭的生活。

(3) 健康教育者。在护理小儿的过程中,护士应根据各年龄阶段小儿智力发展的水平,以其能接受的方式,介绍有关健康知识,帮助小儿建立自我保健意识,培养良好的生活和卫生习惯,纠正不良的行为。同时向家长宣传科学育儿知识,以达到预防疾病、促进健康的目的。

(4) 健康协调者。为了促进健康,护士需与有关人员和机构进行联系和协调。例如,与医生联络讨论有关治疗和护理方案;与营养师联络讨论有关膳食安排;与家长联络让其共同参与

儿童护理过程等,通过协调配合,保证小儿得到最适宜的整体性医护照顾。

(5) 健康咨询者。当小儿及其家长对疾病和与健康有关的问题出现疑惑时,护士应认真倾听他们的询问,解答他们的问题,提供相关的医疗信息,给予健康指导,解除疑惑。

(6) 小儿及家庭代言者。小儿护理人员要维护小儿及其家庭的权益,在其不会表达或表达不清自己的要求及意愿时,护士有责任维护小儿的权益不受侵犯。护士还需评估有碍小儿健康的问题,向相关的行政部门提出改进的意见和建议。

(7) 护理研究者。小儿护理人员应积极进行护理研究工作,来验证、扩展护理理论和知识,发展护理新技术,指导并改进护理工作,提高小儿护理质量,促进专业发展。

(二) 素质要求

1. 思想道德素质

(1) 热爱护理事业,热爱小儿,具有奉献精神。

(2) 有高度的责任感和同情心,有诚实的品格,高尚的道德情操,以理解、友善、平等的心态为小儿及其家庭提供帮助。

(3) 有正视现实、面向未来的目光,追求崇高的理想,忠于职守,救死扶伤,廉洁奉公,实行人道主义。

2. 科学文化素质

(1) 具备一定的文化素养和自然科学、社会科学、人文科学等多学科知识。

(2) 掌握一门外语及现代科学发展的新理论、新技术。

3. 专业素质

(1) 具有比较系统的专业理论知识和较强的临床实践技能,操作准确、技术精湛,动作轻柔、敏捷。

(2) 具有敏锐的观察力和综合分析判断能力,树立整体护理理念,能用护理程序解决小儿的健康问题。

(3) 具有科学的思维能力,有较强的组织管理能力,具有开展护理教育和护理科研的能力,勇于创新进取。

4. 身体心理素质

(1) 具有健康的身体素质,有较强的适应能力、自我控制能力。

(2) 具有良好的心理素质,宽容豁达的胸怀,同仁间互相尊重,团结协作。

(3) 有强烈的进取心,不断获取知识,丰富和完善自己。

(4) 有善于与小儿及家长沟通,具有与小儿成为好朋友、与家长建立良好人际关系的能力。



项目小结

儿科护理是一门通过研究小儿生长发育规律及其影响因素、健康保健、疾病防治和临床护理,以促进小儿身心健康的专科护理学科。它涉及小儿时期所有的卫生保健问题,在学习工作中必须充分认识到小儿绝不是成人的缩影。由于小儿处在不断生长发育的过程中,所以在护理工作中必须了解其解剖生理特点、年龄分期及护理特点,根据各期的特点,提出相应的重点保健措施,促进小儿身心健康成长。



目标检测

1. 幼儿期是指 ()
A. 从出生到1岁 B. 从出生到2岁 C. 1岁~3岁 D. 3岁~5岁 E. 4岁~6岁
2. 小儿的自我概念开始形成的时期是 ()
A. 婴儿期 B. 幼儿期 C. 学龄前期 D. 学龄期 E. 青春期
3. 小儿时期发育最晚的系统是 ()
A. 生殖系统 B. 淋巴系统 C. 神经系统 D. 呼吸系统 E. 消化系统
4. 小儿患病特点主要为 ()
A. 感染性疾病较多 B. 起病较慢 C. 表现典型 D. 预后多数较差 E. 预防效果差
5. 小儿出生后生长发育最迅速的时期是 ()
A. 新生儿期 B. 婴儿期 C. 幼儿期 D. 学龄期 E. 青春期
6. 婴儿期护理最重要的是 ()
A. 预防窒息 B. 合理喂养 C. 早期教育 D. 体格锻炼 E. 防止摔伤
7. 小儿护理的特点是 ()
A. 健康史易收集 B. 护理项目繁多
C. 心理护理简单 D. 护理操作容易
E. 采集标本容易
8. 小儿从母体获得的抗体日渐消失的时间是 ()
A. 生后1~2个月 B. 生后3~4个月 C. 生后5~6个月
D. 生后7~8个月 E. 生后10~12个月
9. 小儿最易发生意外伤害的时期是 ()
A. 新生儿期 B. 婴儿期 C. 幼儿期 D. 学龄期 E. 青春期
10. 婴儿期护理最重要的是 ()
A. 预防窒息 B. 合理喂养 C. 早期教育 D. 体格锻炼 E. 防止摔跤

(邓晓燕, 西双版纳职业技术学院)