

儿科护理

作者：有故事的人 来源：范文网 www.wtabcd.cn/fanwen/

本文原地址：<https://www.wtabcd.cn/zhishi/a/16781234495210.html>

范文网，为你加油喝彩！

白熊犬-吃什么能瘦脸



2023年3月7日发(作者：交通安全的重要性)

儿科护理学重点总结

第一单元 绪论

第一节小儿年龄分期及各期特点

围生期：胎龄满28周（体重 1000g）至出生后7天

（一）胎儿期：受精卵形成至小儿出生

(二) 新生儿期：出生后脐带结扎开始到足28天

1. 发病率、死亡率高，尤其生后第一周

2. 围生期死亡率是衡量产科新生儿科质量的重要标准

(三) 婴儿期：出生后到满1周岁

(四) 幼儿期：1周岁后到满3周岁

(五) 学龄前期：3周岁后到6~7周岁。

(六) 学龄期：从入小学起(6~7岁)到青春期(13~14岁)开始之前

(七) 青春期：青春期第二性征出现至生殖功能基本发育成熟，身高停止增长

第二单元 生长发育

第一节 生长发育规律

婴儿期是第一个生长高峰；青春期出现第二个生长高峰。

连续性和阶段性，各系统器官发育的不平衡性，顺序性(由上到下、由近到远、由粗到细、

由低级到高级、由简单到复杂)，个体差异

第二节 体格生长

(一) 体格生长的指标

1.体重计算公式：

7.9KPa(60mmHg)

c、或频发呼吸暂停

采用间歇正压通气;IPPV呼气末正压通气;PEEP压力4-6cmH₂O

当患儿病情好转、血气改善后，及时降低氧流量。调整氧浓度应逐步进行，以免波

动过大。

(3)、保暖：环境温度22～24℃，体温36～36.5℃，湿度55%～65%

(4)、喂养：鼻饲或静脉营养

(5)、预防感染：消毒隔离

(6)、健康教育

新生儿感染性肺炎

1.临床表现

2.护理措施

新生儿黄疸

1.生理性黄疸和病理性黄疸的鉴别(分类)

(1) .生理性黄疸：生后2~5天出现黄疸，一般情况良好，足月儿在14天内消退，

早产儿3~4周消退。血清胆红素水平足月儿一般 $257\mu\text{mol/ (15mg/dl)}$ ；黄疸持续过久（足月儿>2周，早产儿>4

周）；黄疸退而复现；血清结合胆红素 $>25\mu\text{mol/ (1.5mg/dl)}$ 。

2.肝肠循环的机理

3.诊断标准

4.黄疸的护理措施

第七单元 营养和营养障碍疾病

维生素D缺乏性佝偻病

1.概念

2.如何增加内外源性Vd的供给

维生素D缺乏性手足搐搦症

(一) 临床表现：惊厥、手足搐搦、喉痉挛

无热惊厥最常见：面神经征；陶瑟征；腓反射；

(二) 护理措施

第八单元 消化系统疾病

小儿腹泻

病因学分类：

1.易感因素

(1) 消化系统特点： 消化系统发育不良，对食物的耐受力差； 生长发育快，所需营养物质多，消化道负担重。

(2) 机体防御功能较差： 胃内酸度低，胃排空较快，对胃内细菌杀灭能力弱； 血液中免疫球蛋白和胃肠SglA均较低； 新生儿生后尚未建立正常肠道菌群时或由于使用抗生素等引起肠道菌群失调时，均易患肠道感染。

(3) 人工喂养

2.感染因素

(1) 肠道内感染

(2) 肠道外感染

3.非感染因素

临床表现

病程在2周以内为急性腹泻，病程2周～2月为迁延性腹泻，慢性腹泻的病程为2个月以上。

1.轻型腹泻

常由饮食因素及肠道外感染引起。以胃肠道症状为主，无脱水及全身中毒症状。

2.重型腹泻

多为肠道内感染所致。除有较重的胃肠道症状外，还有较明显的脱水和电解质紊乱及发热等全身中毒症状。

（1）胃肠道症状：食欲低下，常有呕吐；大便每日10至数十次，多为黄色水样或蛋花样便，含有少量粘液，少数患儿也可有少量血便。

（2）水、电解质及酸碱平衡紊乱：

脱水：轻、中、重度脱水。等渗、低渗或高渗性脱水，以前两者居多。

代谢性酸中毒：轻度 HCO_3^- 18-13mmol/L；中度13-9mmol/L；重度