

<<儿科护理学>>

图书基本信息

书名：<<儿科护理学>>

13位ISBN编号：9787117160087

10位ISBN编号：711716008X

出版时间：2012-1

出版时间：崔焱 人民卫生出版社 (2012-06出版)

作者：崔焱

页数：539

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<儿科护理学>>

内容概要

在编写体例上，《卫生部“十二五”规划教材：儿科护理学（供本科护理学类专业用）（第5版）》突出“以儿童及其家庭为中心，以问题为引导，以护理程序为框架”的模式，重点疾病护理采用典型案例引入、提出问题的方式，将护理程序有机贯穿于其中，反映本学科特有的思维方法，引导学生建立临床思维，提高临床观察、分析、判断问题和解决问题的能力，适应现代儿科护理的需要。因教材篇幅有限，各系统仅选1~2种疾病护理作为代表，按护理程序的完整步骤进行编写，其余疾病的护理则仅阐述常见护理诊断/问题与护理措施。

书籍目录

第一章 绪论 第一节 儿科护理学的任务和范围 一、儿科护理学的任务 一、儿科护理学的范围 第二节 儿童年龄分期 一、胎儿期 一、新生儿期 三、婴儿期 四、幼儿期 五、学龄前期 六、学龄期 七、青春前期 第三节 儿科特点及儿科护理的一般原则 一、儿科特点 一、儿科护理的一般原则 第四节 儿科护士的角色与素质要求 一、儿科护士的角色 一、儿科护士的素质要求 第五节 儿科护理学的发展与展望 第二章 儿童生长发育 第一节 生长发育规律及影响因素 一、生长发育规律 一、影响生长发育的因素 第二节 儿童体格生长发育及评价 一、体格生长常用指标 一、出生至青春前期体格生长规律 三、青春期体格生长特点 四、体格生长评价 第三节 与体格生长有关的各系统发育 一、骨骼发育 一、牙齿发育 三、肌肉与脂肪组织发育 四、生殖系统发育 第四节 儿童神经心理发育及评价 一、神经系统的发育 一、感知的发育 三、运动的发育 四、语言的发育 五、心理活动的发展 六、社会行为的发展 七、神经心理发育的评价 第五节 儿童发展理论 一、弗洛伊德的性心理发展理论 一、艾瑞克森的心理社会发展理论 三、皮亚杰的认知发展理论 四、科尔伯格的道德发展理论 第六节 生长发育偏离 一、体格生长偏离 一、心理行为异常 第三章 儿童保健 第一节 各年龄期儿童特点及保健 一、胎儿特点及保健 一、新生儿特点及保健 三、婴儿特点及保健 四、幼儿特点及保健 五、学龄前儿童特点及保健 六、学龄儿童特点及保健 七、青春期少年特点及保健 第二节 儿童游戏 一、游戏的功能 一、不同年龄阶段游戏的特点 第三节 体格锻炼 第四节 意外伤害预防 第五节 计划免疫 一、免疫方式及常用制剂 一、免疫程序 三、预防接种的准备及注意事项 四、预防接种的反应及处理 第四章 儿童营养 第一节 能量与营养素的需要 一、能量的需要 一、营养素的需要 第二节 儿童喂养与膳食安排 一、婴儿喂养 一、幼儿膳食安排 三、学龄前儿童膳食安排 四、学龄儿童和青春期少年膳食安排 第三节 儿童营养状况评估 一、健康史询问 一、营养调查 第五章 住院患儿护理及其家庭支持 第一节 儿童医疗机构的设置及护理管理 一、儿科门诊 一、儿科急诊 三、儿科病房 第二节 儿童健康评估的特点 一、健康史的采集 一、身体评估 三、家庭评估 第三节 住院患儿的心理反应与护理 一、各年龄阶段患儿对疾病的认识 一、患儿对住院的心理反应及护理 第四节 住院患儿的家庭应对及护理 一、家庭对患儿住院的反应 一、住院患儿的家庭支持 第五节 患儿临终关怀与家庭的情感支持 一、住院患儿的临终关怀 一、对临终患儿家庭的情感支持 第六节 与患儿及其家长的沟通 一、与患儿的沟通 二、与患儿家长的沟通 第七节 儿童疼痛管理 一、儿童疼痛的评估 二、儿童疼痛的护理 第八节 儿童用药特点及护理 一、儿童用药特点 二、儿童药物选用及护理 三、儿童药物剂量计算 四、儿童给药方法 第九节 儿童体液平衡特点及液体疗法 一、儿童体液平衡特点 二、水、电解质和酸碱平衡紊乱 三、液体疗法 第十节 儿科护理技术 一、更换尿布法 一、婴儿沐浴法 三、婴儿抚触 四、约束保护法 五、头皮静脉输液法 六、经外周静脉导管中心静脉置管 七、静脉留置管术 八、全静脉营养 九、股静脉穿刺法 十、婴幼儿灌肠法 十一、温箱使用法 十二、光照疗法 十三、换血疗法 第六章 新生儿及新生儿疾病患儿的护理 第一节 新生儿分类 第二节 正常足月儿和早产儿的特点及护理 一、正常足月儿的特点及护理 一、早产儿的特点和护理 第三节 小于胎龄儿及大于胎龄儿的护理 一、小于胎龄儿及其护理 一、大于胎龄儿及其护理 第四节 新生儿重症监护及气道护理 一、新生儿重症监护 一、气道护理 第五节 新生儿窒息 第六节 新生儿缺氧缺血性脑病 第七节 新生儿颅内出血 第八节 新生儿胎粪吸入综合征 第九节 新生儿肺透明膜病 第十节 新生儿黄疸 第十一节 新生儿溶血病 第十二节 新生儿感染性疾病 一、新生儿脐炎 一、新生儿败血症 三、新生儿感染性肺炎 四、新生儿破伤风 五、新生儿梅毒 第十三节 新生儿寒冷损伤综合征 第十四节 新生儿坏死性小肠结肠炎 第十五节 新生儿糖代谢紊乱 一、新生儿低血糖 一、新生儿高血糖 第十六节 新生儿低钙血症 第七章 营养障碍疾病患儿的护理 第一节 蛋白质-能量营养不良 一、蛋白质-能量营养不良 二、儿童单纯性肥胖 第二节 维生素营养障碍性疾病 一、营养性维生素D缺乏性佝偻病 一、维生素D缺乏性手足搐搦症 三、其他维生素营养障碍 第三节 微量元素障碍 一、锌缺乏 二、碘缺乏 第八章 消化系统疾病患儿的护理 第一节 儿童消化系统解剖生理特点 第二节 口炎 一、鹅口疮 一、疱疹性口炎 三、溃疡性口炎 四、口炎护理 第三节 胃食管反流 第四节 婴幼儿腹泻 第五节 肠套叠 第六节 先天性巨结肠 第七节 先天性胆道疾病 一、先天性胆道闭锁 二、先天性胆管扩张症 三、先天性胆道疾病的护理 第八节 先天性直肠肛管畸形 第九章 呼吸系统疾病患儿的护理 第十章 循环系统疾病患儿的护理 第十一章 泌尿系统疾病患儿的护理 第十二章 血液系统疾病患儿的护理 第十三章 神经系统疾病患儿的护理 第十四章 内分泌疾病患儿的护

<<儿科护理学>>

理 第十五章 免疫性疾病患儿的护理 第十六章 遗传代谢性疾病患儿的护理 第十七章 运动系统畸形患儿的护理 第十八章 感染性疾病患儿的护理 第十九章 危重症患儿的护理 第二十章 常见肿瘤患儿的护理
附录10~18岁儿童青少年生长标准 附录2 中国儿童膳食营养素参考摄入量 中英文名词对照索引 参考文献

章节摘录

版权页：插图：第三节 儿科特点及儿科护理的一般原则 儿童从生命开始直到长大成人，整个阶段都处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，且各年龄期的儿童之间也存在差异，在护理上有其独特之处。

因此，学习儿科护理学时绝不可将小儿视为成人的缩影。

一、儿科特点（一）儿童解剖生理特点 1.解剖特点 从出生到长大成人，儿童在外观上不断变化，各器官的发育亦遵循一定规律。

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，骨骼的发育，牙齿的萌出等。

熟悉儿童的正常发育规律，才能作好保健护理工作。

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.生理生化特点 儿童生长发育快，代谢旺盛，对营养物质（特别是蛋白质和水）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，容易发生水和电解质紊乱。

此外，不同年龄的儿童有不同的生理生化正常值，如心率、血压、呼吸、周围血象、体液成分等。

熟悉这些生理生化特点才能作出正确的判断和处理。

3.免疫特点 儿童免疫系统发育不成熟，防御能力差。

新生儿虽可从母体获得IgG，但3~5个月后逐渐下降，而自行合成IgG的能力一般要到6~7岁时才达到成人水平；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。

<<儿科护理学>>

编辑推荐

<<儿科护理学>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>