

2010年儿科护理：百日咳患儿的护理护士资格考试 PDF转换  
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/0/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_84\\_BF\\_c21\\_21.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_84_BF_c21_21.htm) 百日咳是由百日咳杆菌引起的急性呼吸道传染病，全年均可发病，以冬春季为多见。任何年龄均可发病，但以5岁以下的小儿为多见。病初起有类似感冒样症状，几天后热退，而咳嗽加重，尤以夜间明显加重。2-6周出现特殊性的痉挛性咳嗽，咳时表情痛苦，面红耳赤，涕泪交替，舌向后伸，口唇发紫，甚至大小便失禁，由于一声接一声地连咳伴发出“鸡鸣”样吸气声，直至吐出粘液性痰或胃内容物为止，严重影响患儿睡眠，使之精神疲倦。由于百日咳病程较长，因此家庭护理更显得重要。病人可在医生指导下，实行家庭隔离治疗。隔离期为起病后40天或自出现痉咳后30天。在这些期间不应与其他小儿接触，以免传染。室内应保持安静、清洁、空气新鲜、阳光充足、温度适宜，不可有烟雾、尘土和异味，以免引起患儿咳嗽。来源

：www.examda.com 选择富含营养、易消化、无刺激的饮食。为保证患儿的营养供给，应鼓励年长儿自觉进食，婴幼儿要耐心喂给。少量多餐，吃不下不要勉强，进食时应避免过冷，过热引起的痉咳。如进食过程中，因咳嗽发生呕吐，可稍停片刻，再重喂一次。调节食物的花色品种以激起患儿食欲。充分注意休息。急性期，轻者不必卧床休息，可让患儿按时在室内活动，做游戏、讲故事以分散注意力，但须防止过度劳累，避免因兴奋、愤怒、哭吵而诱发剧咳；重者应卧床休息，睡前可给少量镇静剂，如安定等，以减少痉咳发作，保证足够睡眠，恢复期，可带患儿到户外散步、玩耍、呼吸

新鲜空气，使患儿身心愉快。加强口腔护理，每日用温盐水清洁口腔3-4次，每次咳嗽及呕吐后，要用温开水漱口，以保持口腔清洁。若舌系带溃疡并发细菌感染者，可用棉签蘸1%双氧水洗净溃疡面，然后涂1%的龙胆紫。若是口唇溃疡者，洗净后可涂金霉素软膏。若合并霉菌感染，引起了鹅口疮，可先用1%苏打水清洗口腔后，再涂制霉菌素甘油。密切观察患儿的病情变化，若痰液粘稠不易咳出，可给痰咳净或棕色合剂等祛痰剂，也可给适当止咳剂，如咳必清及咳宁等，但必须按医嘱进行。若每次痉咳伴呕吐者，腹部可束带，以减轻咳时痛苦，并可节制呕吐。若发现呼吸困难，不咳时也有口唇紫绀、抽风等应立即去医院诊治。更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏相关推荐：2010年儿科护理：打过百日咳预防针 2010年儿科护理：百日咳的并发症 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)