

2010年儿科护理：小儿缺铁性贫血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_355.htm

铁是人体造血不可缺少的微量元素，本病大都由于铁的摄入量不足而引起，如长期以乳类喂养而不加辅助食品，或添加辅助食品不及时和量太少；病期和恢复期过于限制饮食，以及偏食等；生长发育较快的幼婴儿，铁的摄入量跟不上；还有如消化功能紊乱，长期呕吐或腹泻、慢性痢疾等均可直接妨碍铁及蛋白质的吸收而引起贫血。本病可发生于小儿的任何年龄，主要表现为疲倦乏力，头晕耳鸣，食欲不振。消化不良，烦躁不安，思想不能集中，皮肤、口唇、口腔粘膜、眼结膜、手掌和指甲苍白。贫血严重时，可有低热、呼吸和脉搏加快，心脏扩大，心前区可听到收缩杂音，肝脾肿大，甚至智力发育迟缓。 护理要点 居室环境要安静，空气要流通。由于贫血患儿抵抗力低，容易感染疾病，如消化不良、腹泻、肺炎等，因此患儿尽量少到公共场所人多的地方去，并注意勿与其他病人接触，以避免交叉感染，因感染后能使贫血加重。 合理喂养是纠正贫血的重要途径。应多给富含铁的食物，如动物的心、肝、肾、血以及牛肉、鸡蛋黄、菠菜、豆制品、黑木耳、红枣等，并纠正偏食习惯。提倡母乳喂养，因母乳中含铁量比牛奶高，且易吸收。并注意及时添加辅助食品，如3~4个月的婴儿，可给蛋黄1/4个，以后逐渐增加到1个，5~6个月加菜泥，7个月后可加肉末、肝泥，设法提高婴食欲，同时防止消化不良。在医生指导下服用铁制剂。婴儿最好在两餐之间服，以利于吸收，因为铁质对胃粘膜有刺激，服后易产生恶心呕吐，同

时避免与牛奶钙片同时服用，也不要喝茶喂服，以免影响铁的吸收。铁制剂用量应遵医嘱，用量过大，可出现中毒现象。严重贫血的患者，活动后易心悸、气急，必须卧床休息，必要时还需吸氧、输血。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：小儿感冒的家庭护理 2010年儿科护理：小儿感冒的并发症 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