

2011年儿科护理：小儿传染病的护理-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_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_84_BF_c21_3660.htm

小儿传染病的护理：建立预诊制度，消毒隔离制度，疫情报告，密切观察，日常生活护理，对症护理，心理护理，卫生宣教卫生宣教是搞好传染病管理的重要环节。小儿时期由于免疫功能低下，传染病发病率较成人高，且起病急、症状重、病情复杂多变、容易发生并发症，并且具有传染性。所以，对小儿传染病的护理管理，除执行儿科护理管理要求外，还应注意做好以下几点：1.建立预诊制度 儿童时期传染病多，传染病门诊应与普通门诊分开。预诊能及早发现传染病患儿，避免和减少交叉感染的机会。患儿预诊后按不同病种分别在指定的诊室进行诊治。室内有洗手及空气消毒设备。传染病门诊应有单独的治疗室、药房、化验室。观察室、厕所等。患儿诊治完毕后，由指定出口离院。2.消毒隔离制度 严格执行各种传染病的隔离制度，将传染病患儿隔置于特定场所，使其和其它患儿及健康人分开，防止传染病的传播。采用物理或化学消毒方法，清除或杀灭人体表面及其周围环境中的病原体，包括对工作人员的手、病人的排泄物、生活用具及医用器械进行消毒处置，切断传播途径。并严格按消毒隔离规定，进行各项护理操作。3.疫情报告 护理人员是传染病的法定报告人之一。发现传染病后应按国家规定的时间向防疫部门报告，以便采取措施进行疫源地消毒，防止传染病的播散。4.密切观察 病情急性传染病的病情进展快、变化多。小儿，特别是婴幼儿语言表达能力差，不会或不会准确述说病情，护理人员应掌握小儿

常见传染病的；临床表现及发病规律，及时仔细地观察病情变化、服药反应、治疗效果、特殊检查后的情况等。正确作出护理诊断，采取有效护理措施，随时做好各种抢救的准备工作。

5.日常生活护理 小儿生活自理能力差，在患急性传染病后更是如此，需要切实做好日常生活护理。休息可减少机体消耗，减轻病损器官的负担，防止并发症的发生。传染病的急性期应绝对卧床休息，症状减轻后方可逐渐起床活动。病室内应保持空气新鲜，定时通风换气，光线充足；传染病患儿多有高热、新陈代谢旺盛而食欲减退，故饮食调配十分重要。可根据患儿的饮食习惯按病情要求给予流质、半流质、软食或普食，做到少量多餐，尽可能保证热量的摄入。鼓励患儿多饮水，维持水、电解质平衡和促进体内毒素的排泄。昏迷不能进食者，可鼻饲或静脉补液。做好口腔和皮肤的护理，防止口腔炎和褥疮的发生。

6.对症护理 许多传染病伴有皮疹，皮疹的性质、出疹时间、部位及顺序对临床诊断有很大帮助，应加强对皮疹的观察和护理。保持皮肤清洁，防抓伤继发感染。皮疹搔痒时可涂5%碳酸氢钠溶液。患急性传染病时，常有体温、脉搏、呼吸、血压、神志等生命体征的变化。高热增加氧耗量，还可致患儿产生抽搐，因而做好高热护理极为重要。高热时应及时采取适当降温措施，高热伴循环不良时。禁用冰水擦浴或醇浴，以免加重循环障碍出现虚脱。降温伴大汗亦应注意防止虚脱的发生。

神志改变表示大脑皮层的功能状态和疾病的严重程度，应区别引起神志改变的不同原因给予相应护理，如降温、止痉、使用脱水剂、吸痰、供氧等。

7.心理护理 做好传染病患儿的心理护理是传染病护理的重要任务。传染病住院常需要单

独隔离，易产生孤独、紧张、恐惧心理，促使病情加重。患儿常表现出大哭大闹、拒食、抗拒治疗甚至逃跑等。护理人员对此应倍加关注、耐心劝导患儿，安心休息、配合治疗。对恢复期患儿应认真安排好教养活动，如游戏、保健操、看电视、复习功课等。鼓励患儿适量活动，保持良好情绪，促进疾病康复。

8.卫生宣教卫生宣教是搞好传染病管理的重要环节。护理人员应向患儿及其家属进行卫生知识的宣传教育。针对传染病的流行特点，通过个别交谈、墙报、宣传画等方式进行。提高他们的卫生科普知识水平，认真配合好医院的隔离消毒工作，控制院内交叉感染。特别推荐

：[#0000ff>2011年护士执业资格考试内容七大变化](#)
[#0000ff>2011年护士考试报名时间](#) [#0000ff>2011年护士考试报名流程](#) [#0000ff>2011年执业护士考试报名条件](#) 更多信息请访问：[#0000ff>护士考试辅导无忧通关班](#) [#0000ff>护士论坛](#)
[#0000ff>护士在线题库](#) [#0000ff>2011年护士资格考试各科习题及答案汇总](#) 相关推荐：[#0000ff>2011年儿科护理：新生儿窒息复苏护理](#) [#0000ff>2011年儿科护理：早产儿的护理诊断](#)
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