

2012年儿科护理：足月新生儿的特点-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_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_84_BF_c21_4126.htm

足月新生儿的特点：外观特点，呼吸系统，循环系统，消化系统，血液系统，泌尿系统，神经系统，免疫系统，体温调节。

- 1.外观特点正常足月儿体重在2500g以上（约3000g），身长47cm以上（约50cm），哭声响亮，肌肉有一定张力，四肢屈曲，皮肤红润，胎毛少，耳壳软骨发育良好，乳晕清楚，乳头突起，乳房可扪到结节，整个足底有较深的足纹，男婴睾丸下降，女婴大阴唇覆盖小阴唇。
- 2.呼吸系统胎儿在宫内不需要肺的呼吸，但有微弱的呼吸运动。胎儿肺内充满液体，出生时经产道挤压，1/3肺液由口鼻排出，其余由肺间质毛细血管和淋巴管吸收，如吸收延迟，则出现湿肺症状。分娩后新生儿在第1次吸气后紧接着啼哭，肺泡张开。其呼吸较浅快，频率为40次/分左右。常以腹式呼吸为主。
- 3.循环系统胎儿出生后血液循环发生巨大变化必脐带结扎；1)。肺血管阻力降低；2)。卵圆孔和动脉导管出现功能性关闭。心率波动较大，100-150次/分，平均120-140次/分，血压平均为9.3 / 6.7kPa（70 / 50mmHg）。
- 4.消化系统足月儿消化道面积相对较大，有利于吸收。而胃呈水平位，贲门括约肌发育较差，幽门括约肌发育较好，易发生溢乳和呕吐。新生儿肠壁较薄，通透性高，有利于吸收母乳中免疫球蛋白，也易使肠腔内毒素及消化不良产物通过肠壁而进入血循环，引起中毒症状。足月儿除胰淀粉酶不足外，其余消化酶均已满足生理需要。胎粪呈墨绿色，由肠粘膜脱落上皮细胞、羊水及消化液组成。出生后12小时内开

始排泄，约3~4天内排完，若超过24小时还未见胎粪排出，应检查是否为肛门闭锁。足月儿肝葡萄糖醛酸基转移酶的活力较低，是出现生理性黄疸及对某些药物解毒能力低下的原因之一。

5.血液系统由于胎儿期处于相对缺氧状态，故足月儿出生时血液中红细胞数和血红蛋白量较高，血红蛋白中胎儿血红蛋白（HbF）约占70%，后渐被成人血红蛋白（HbA）替代。由于胎儿血红蛋白对氧有较强亲和力，氧离曲线左移，不易将氧释放到组织，所以新生儿缺氧时紫绀不明显。足月儿刚出生时白细胞数较高，第3天开始下降。足月儿血容量为50~100ml/kg。

6.泌尿系统足月儿一般生后第1天排尿，如生后48小时无尿，需要检查原因。新生儿尿稀释功能尚可，但肾小球滤过率低，浓缩功能较差，因此排出同样量的溶质需比成人多2~3倍的水。它的排磷功能较差，因此母乳喂养儿易导致低钙血症。

7.神经系统新生儿脑相对较大，约重300~400g，占体重10%~20%（成人仅2%）。新生儿期间视、听、味觉、触觉、温觉发育良好，痛觉、嗅觉（除对母乳外）相对差些。足月儿出生时已具有原始的神经反射如觅食反射、吸吮反射、握持反射、拥抱反射和交叉伸腿反射。新生儿巴氏征、克氏征、佛斯特征阳性属正常现象。

8.免疫系统胎儿可从母体通过胎盘得到免疫球蛋白IgG，因此不易感染一些传染病如麻疹；而免疫球蛋白IgA和IgM则不能通过胎盘传给新生儿，因此新生儿易患呼吸道、消化道感染和大肠埃希菌（大肠杆菌）、葡萄球菌败血症。新生儿网状内皮系统和白细胞的吞噬作用较弱，血清补体比成人低，白细胞对真菌的杀灭能力也较低，这是新生儿易患感染的另一种原因。人乳的初乳中含较高分泌型免疫球蛋白IgA，应提倡母乳喂养

，提高新生儿抵抗力。9.体温调节新生儿体温调节功能差，皮下脂肪较薄，体表面积相对较大，容易散热；其产热主要依靠棕色脂肪的代谢。新生儿的环境温度要适宜。室温过高时足月儿能通过皮肤蒸发和出汗散热，但如体内水分不足，血液浓缩而发热称“脱水热”；室温过低时则可引起硬肿症。

10.能量、水和电解质需要量新生儿总的能量需要为：出生后第1天 $209.2 \sim 313.8 \text{ kJ / kg}$ ($50 \sim 75 \text{ Kcal / kg}$)，以后增至每日 $418.4 \sim 502.1 \text{ kJ / kg}$ ($100 \sim 120 \text{ Kcal / kg}$)。其体液总量占体重的 $65\% \sim 75\%$ ，每日液体需要量为：第1天约 $60 \sim 80 \text{ ml / kg}$ ，第2天为 $80 \sim 100 \text{ ml / kg}$ ，第3天以上约 $100 \sim 140 \text{ ml / kg}$ ；钠、钾每日需要量各约 $1 \sim 2 \text{ mmol / kg}$ ，新生儿患病时易发生酸碱失衡，其碳酸氢盐的肾阈值低，肾处理酸负荷能力不足，故特别易发生代谢性酸中毒，需及时纠正。

11.常见几种特殊生理状态

- (1) 生理性体重下降：新生儿初生数日内，因丢失水分较多，出现体重下降，但一般不超过 10% ，生后10天左右，恢复到出生时体重。
- (2) 生理性黄疸：
- (3) 乳腺肿大；生后第3~5天，男、女足月新生儿均可发生乳腺肿胀，如蚕豆到鸽蛋大小，这是由于母亲的孕酮和催乳素经胎盘至胎儿，出生后母体雌激素影响中断所致。一般不需处理，切勿强烈挤压，以免继发感染。生后2~3周内消退。
- (4) 口腔内改变：新生儿上腭中线和齿龈切缘上常有黄白色小斑点，分别俗称为“上皮珠”和“板牙”，系上皮细胞堆积或粘液腺分泌物积留所致，于生后数周至数月自行消失。其两颊部的脂肪垫，俗称“螳螂嘴”，对吸乳有利，不应挑割，以免发生感染。
- (5) 假月经；有些女婴生后5~7天阴道可见带血性分泌物，持续2~3天，称假月经。系因妊娠后期母亲雌激

素进入胎儿体内，产后突然中断，而形成类似月经的出血，一般不必处理。相关推荐：[#0000ff>2012年儿科护理：足月小样儿的护理要知](#) [#0000ff>2012年儿科护理：母婴血型不合新生儿的护理](#) [学习技巧](#)：[#0000ff>考试常见症状的应对高招](#) [#0000ff>顺利通过护士资格考试的实用技巧](#) 特别推荐：[#0000ff>2012年护士资格考试介绍](#) [#0000ff>执业护士资格考试大纲](#) 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