

# 第五章 社区儿童保健护理



主讲人：余纯



逐年上升!

心理问题、疾病

近视、弱视、  
网络成瘾

滥用抗生素、儿童  
肥胖、某些传染病



# ❖ 社区护士在儿童保健中应该做哪些

工作？如何做？



# 教学目标

- ❖ **了解**：社区儿童保健定义。
- ❖ **熟悉**：预防接种的禁忌症、反应及处理；
- ❖ **掌握**：各期儿童保健指导要点。

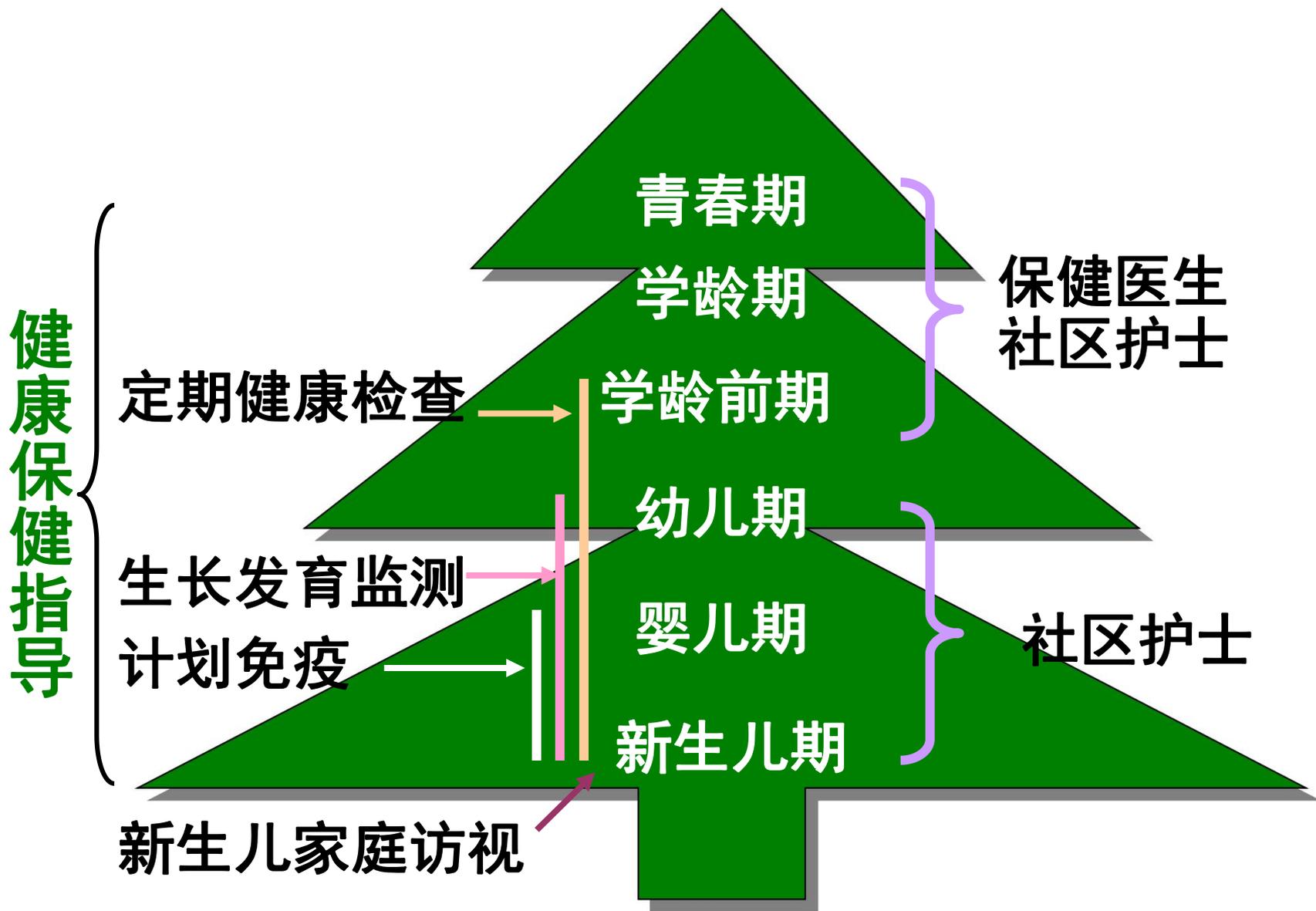
# 一、社区儿童保健概述

## (一) 社区儿童保健定义

指社区卫生服务工作者根据儿童不同时期的生长发育特点，以满足其健康需求为目的，以解决其健康问题为核心，所提供的系统化服务。

重点对象：  
3岁内婴幼儿

# 系统化服务



# 一、社区儿童保健概述



## (二) 儿童保健目标



保障每个儿童都能在健康环境中成长，包括得到充足的营养，接受适宜的健康指导，获得合理有效的卫生资源，有爱及安全感。

# 一、社区儿童保健概述

## (三) 社区儿童保健的意义

- 促进生长发育
- 增强体质，促进早期教育
- 降低发病率和死亡率
- 依法保障儿童权益





## 二、社区儿童保健工作内容



1. 促进儿童的生长发育
2. 预防保健及健康教育
3. 常见健康问题的管理
4. 建立社区儿童健康档案



# 三、预防接种

- (一) 概 述
- (二) 预防接种禁忌证
- (三) 预防接种的实施
- (四) 预防接种反应及处理



# (一) 概述



## 1. 定义

- ❖ **预防接种** (prevention vaccination) 指有针对性地将生物制品**接种**到人体内，使人对某种传染病产生免疫能力，从而**预防该传染病**。



# (一) 概述



## 1. 定义

- ❖ **国家免疫规划** (immunization programmer) 是按照国家或省市确定的疫苗品种、免疫程序或接种方案，在人群中**有计划地进行预防接种**，**有针对性地预防和控制传染病的发生和流行。**



# (一) 概述



## 1. 定义

### ❖ 冷链 (cold chain)

是指为保证疫苗质量，从疫苗生产企业到接种单位的运转过程中所装备的储存、运输冷藏设施及设备。



# (一) 概述



## 2. 疫苗种类

- ❖ 第一类疫苗：免费
- ❖ 第二类疫苗：自费

## 2. “五苗防七病”



疫苗名称	预防疾病
卡介苗	结核病
乙肝疫苗	乙型肝炎
脊髓灰质炎疫苗	脊髓灰质炎
百白破疫苗	百日咳、白喉、破伤风
麻疹疫苗	麻疹

# 国家扩大免疫规划疫苗免疫程序表



疫苗	接种对象月(年)龄	接种剂次	接种部位	接种途径	接种剂量/剂次	备注
乙肝疫苗	0、1、6月龄	3	上臂三角肌	肌肉注射	酵母苗5 $\mu$ g/0.5ml, CHO苗10 $\mu$ g/1ml, 20 $\mu$ g/1ml	出生后24小时内接种第1剂次, 第1、2剂次间隔 $\geq$ 28天
卡介苗	出生时	1	上臂三角肌中部略下处	皮内注射	0.1ml	
脊灰疫苗	2、3、4月龄, 4周岁	4		口服	1粒	第1、2剂次, 第2、3剂次间隔均 $\geq$ 28天
百白破疫苗	3、4、5月龄, 18~24月龄	4	上臂外侧三角肌	肌肉注射	0.5ml	第1、2剂次, 第2、3剂次间隔均 $\geq$ 28天
甲肝(减毒)	18月龄	1	上臂外侧三角肌附着处	皮下注射	0.5ml	
麻风疫苗 (麻疹疫苗)	8月龄	1	上臂外侧三角肌下缘附着处	皮下注射	0.5ml	
麻腮风疫苗 (麻疹疫苗、腮腺疫苗)	18~24月龄	1	上臂外侧三角肌下缘附着处	皮下注射	0.5ml	
乙脑(减毒)	8月龄, 2周岁	2	上臂外侧三角肌下缘附着处	皮下注射	0.5ml	
流脑A	6~18月龄	2	上臂外侧三角肌附着处	皮下注射	30 $\mu$ g/0.5ml	第1、2剂次间隔3个月
流脑A+C	3周岁, 6周岁	2	上臂外侧三角肌附着处	皮下注射	100 $\mu$ g/0.5ml	2剂次间隔 $\geq$ 3年; 第1剂次与A群流脑疫苗第2剂次间隔 $\geq$ 12个月
白破疫苗	6周岁	1	上臂三角肌	肌肉注射	0.5ml	
出血热疫苗(双价)	16~60周岁	3	上臂外侧三角肌	肌肉注射	1ml	接种第1剂次后14天接种第2剂次, 第3剂次在第1剂次接种后6个月接种
炭疽疫苗	炭疽疫情发生时, 病例或病畜间接接触者及疫点周围高危人群	1	上臂外侧三角肌附着处	皮上划痕	0.05ml (2滴)	病例或病畜的直接接触者不能接种
钩体疫苗	群流行地区可能接触疫水的7~60岁高危人群	2	上臂外侧三角肌附着处	皮下注射	成人第1剂0.5ml, 第2剂1.0ml 7~13岁剂量减半, 必要时7岁以下儿童依年龄、体重的量注射, 不超过成人剂量1/4	
乙脑灭活疫苗	8月龄(2剂次), 2周岁, 6周岁	4	上臂外侧三角肌下缘附着处	皮下注射	0.5ml	
甲肝灭活疫苗	18月龄, 24~30月龄	2	上臂三角肌附着处	肌肉注射	0.5ml	



## (二) 预防接种禁忌证

### 1. 一般禁忌证

- (1) 患自身免疫性疾病和免疫缺陷者。
- (2) 有急性传染病接触史而未过检疫期者暂不接种。
- (3) 活动性肺结核、较重的心脏病、风湿病、高血压、肝肾疾病，慢性病急性发作者。
- (4) 有哮喘、**过敏史者**或有严重化脓性皮肤病者，有**发热者**不宜接种。

## (二) 预防接种禁忌证

### 2. 预防接种特殊禁忌证

- ✘ 结核菌素试验阳性禁忌接种卡介苗。
- ✘ 本人及家庭成员患癫痫、神经系统疾病和有抽搐史者禁用百日咳菌苗。
- ✘ 有明确过敏史者，不能接种麻疹减毒疫苗。

# (三) 预防接种的实施

## 1. 儿童预防接种证、卡(簿)的建立

- ❖ 预防接种证、卡按照接种者的居住地实行属地化管理。
- ❖ 在儿童出生后1个月内，办理预防接种证。



## 2. 接种前准备工作

- (1) 确定接种对象
- (2) 通知儿童家长或其监护人
- (3) 分发和领取疫苗
- (4) 准备注射器材
- (5) 准备药品、器械



# 3. 接种时的工作



## ❖ 接种场所要求

宽敞清洁、光线明亮、通风保暖.

## ❖ 接种前询问健康状况

## ❖ 接种操作

❖ 操作前再次查验核对

❖ 注射法接种疫苗或菌苗时必须严格无菌操作

❖ 只能用75%乙醇消毒注射部位的皮肤.

一人一针一管制





## 4. 接种后的工作

- (1) 清理器材
- (2) 处理剩余疫苗



## (四) 预防接种反应及处理



### 1. 一般反应及处理

#### (1) 全身反应：发热

注意休息，多饮水，或给予对症处理。

#### (2) 局部反应：红肿热痛

可以用干净毛巾热敷（卡介苗除外），并抬高患肢。



# (四) 预防接种反应及处理

## 2. 预防接种异常反应及处理

### (1) 过敏性休克：

胸闷、心悸、呼吸困难、面色苍白、  
让患儿平卧、头部放低，立即  
皮下注射1：1000的肾上腺素  
0.5~1mL，保暖，吸氧等措施。



# (四) 预防接种反应及处理

## 2. 预防接种异常反应及处理

### (2) 晕针

心悸、面色苍白、视物不清、胃

患儿平卧，饮少量的热水。



# (四) 预防接种反应及处理

## 2. 预防接种异常反应及处理

### (3) 过敏性皮疹

散在或全身广泛分布的皮疹，以  
荨麻疹

服用抗组胺类药物后即可痊愈。





# 四、儿童各期特点与健康检测



## （一）新生儿期

- ❖ **概念**：指从胎儿娩出脐带结扎至生后**满28天**。
- ❖ **特点**：脱离母体，开始独立生活，各器官发育不完善，适应能力差，易患病、死亡
- ❖ **护理重点**：保暖、喂养、预防感染

# 四、儿童各期特点与健康检测



## (二) 婴儿期

- ❖ **概念**：即出生后至满1周岁之前。
- ❖ **特点**：生后生长发育最快的时期，需要的营养物质多，消化系统发育不完善；胎传抗体渐消失，易感染
- ❖ **护理重点**：合理喂养、预防接种

# 四、儿童各期特点与健康检测

## (三) 幼儿期

- ❖ **概念**：指1周岁后至满3周岁。
- ❖ **特点**：体格发育减慢，智力发育加快，能行走，但识别危险的能力不足，易发生意外
- ❖ **护理重点**：喂养、预防接种、预防意外、早期教育

# 四、儿童各期特点与健康检测



## （四）学龄前期

- ❖ **概念**：指3周岁后至入学前（6~7岁）
- ❖ **特点**：智能发育更为突出，语言发育快，好奇、好问、好模仿
- ❖ **护理重点**：学前教育、培养道德品质

# 四、儿童各期特点与健康检测

## (五) 学龄期

- ❖ **概念**：指6~7岁后至进入青春期之前  
(女性：11~12岁，男性：13岁~14岁)
- ❖ **特点**：体格发育开始增快，是学习文化知识、思想品德形成的重要时期，易发生近视、龋齿
- ❖ **护理重点**：思想品德教育、防近视、龋齿





# 四、儿童各期特点与健康检测



## (六) 健康检测



- ❖ **定期体格检查**：第3. 6. 8. 12月龄各一次，幼儿期每半年一次，3岁后每年一次。
- ❖ **生长发育检测**：生后第一年的1-6月每月一次，7-12月每2月一次；生后第二年3次即15. 20. 24个月各一次，生后第三年2次即30. 36个月各一次。
- ❖ **一般情况及系统检查**
- ❖ **常见疾病检查**



# 五、儿童各年龄段的保健

新生儿期保健指导

婴儿期保健指导

幼儿期保健指导

# (一) 新生儿期保健指导

## 新生儿家庭访视

### 新生儿访视频率及时间：

- ◆ 一般4次：第3. 7. 14. 28天
- ◆ 难产或剖宫产3次：第7. 14. 28天
- ◆ 第一次在出院后24小时内，不超过72小时。



# (一) 新生儿期保健指导

## 新生儿家庭访视

### 新生儿访视内容：

- ◆ 了解出生时情况；
- ◆ 评估呼吸、面色、哭声、吸允力和大小便等；
- ◆ 测量身长、头围、体重和体温；
- ◆ 检查皮肤、脐部，观察外貌有无先天畸形；
- ◆ 提供喂养、沐浴等指导。



# (一) 新生儿期保健指导



## 1. 保暖与衣着

### (1) 新生儿居室环境

阳光充足、温度和湿度适宜（最适室温 $22\sim 24^{\circ}\text{C}$ ，相对湿度 $50\sim 60\%$ ）。



# (一) 新生儿期保健指导



## 1. 保暖与衣着



## (2) 衣着

清洁、柔软、吸水性好、浅色的布料；包裹不要太紧，更不能捆绑。





## 2. 合理喂养

(1) 母乳喂养

(2) 混合喂养

(3) 人工喂养

保持4—6个月  
纯母乳喂养



# 3. 排便护理

## (1) 粪便观察 粪便性状

正常母乳喂养	呈黄色、粥样、微带酸味, 每日3—5次
牛奶喂养	呈淡黄色, 较干燥
消化不良	呈黄或绿色, 粪水分离如蛋花汤样
饥饿时	呈绿色、量少、次数多
肠道感染	呈水样或带有粘液、脓性、次数多

# 3. 排便护理

## (2) 排便后的护理

- ❖ 便后温水洗臀；
- ❖ 勤换尿布；
- ❖ 预防和及时治疗尿布疹。



# 4. 皮肤护理



## (1) 新生儿沐浴

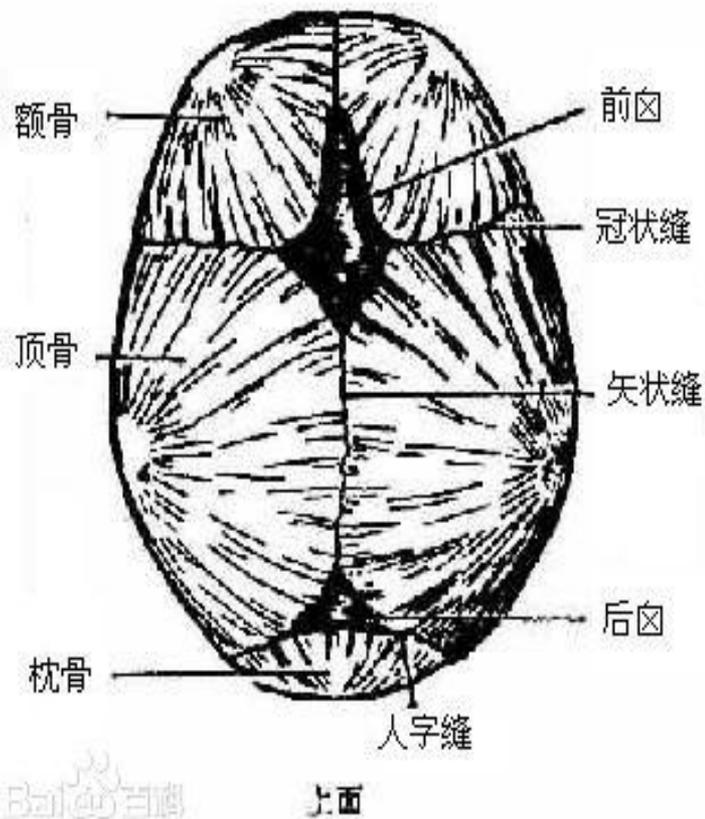
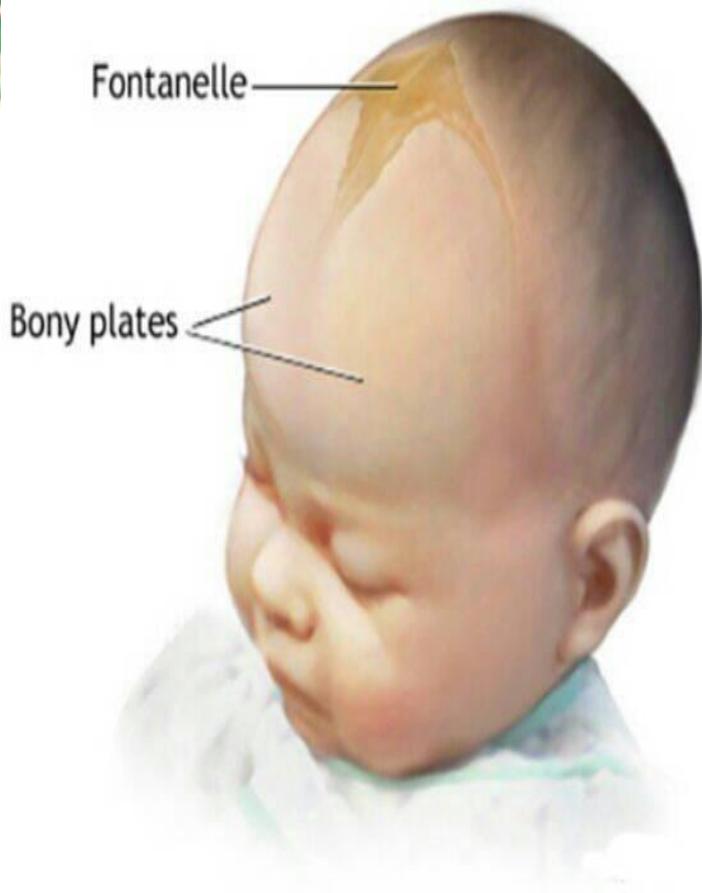


## (2) 新生儿抚触



# 5. 囟门检查

## ❖ 健康的新生儿囟门平坦



# 6. 早期教育



- 哺乳、拥抱、抚触
- 多与其说话
- 玩具刺激



# 7. 常见疾病预防与护理



**(1) 预防脐部感染**

**(2) 各系统感染（预防呼吸道、皮肤及口腔感染）**



## (二) 婴儿期保健指导



### 1. 合理喂养

(1) 4~6个月内**纯母乳喂养**

(2) 4~6个月后合理添加辅食：

从稀到稠、从少到多、从细到粗、  
从单种到多种、在消化功能正常时添加  
新辅食

月龄	4个月	5-6个月	7-8个月	9-11个月	12-15个月
主要品种	蛋黄水、米粉	蛋黄、稀粥、菜泥、水果泥	稠粥、肝泥、肉末、水果片	软饭、碎菜、馒头、全蛋	同成人、稍软
软硬度	稀糊状	稠糊状	豆腐	香蕉	
口味	清淡、多汁			清淡、少盐、少油	

## (二) 婴儿期保健指导



### 2. 早期教育

- (1) 训练视、听、语言能力
- (2) 训练动作■

## (二) 婴儿期保健指导



### 3. 佝偻病和缺铁性贫血的预防

(1) 出生后2周开始补充**维生素D**，**户外活动**，**日光浴**

(2) 提倡母乳喂养、添加**含铁丰富的辅食**

## (二) 婴儿期保健指导

### 4. 预防窒息

- ❖ 母亲要注意哺乳姿势
- ❖ 每次喂奶后要将婴儿竖立抱起，轻拍后背
- ❖ 冬季外出不要将婴儿包裹得过紧过厚过严
- ❖ 一旦发生，立即去除引起窒息的因素，保持呼吸道通畅，如呼吸心跳停止，立即作心肺复苏，并送医。



## (三) 幼儿期保健指导



### 1. 合理营养

- (1) **牛奶**仍是幼儿期的主要食品之一
  - (2) “**三餐两点制**”
-

# (三) 幼儿期保健指导



## 2. 早期教育

- (1) 培养良好的生活习惯
  - (2) 视、听、语言能力的训练
  - (3) 动作训练
  - (4) 人际交往的培养
-

## (三) 幼儿期保健指导



### 3. 体格锻炼

(1) 多做户外活动

(2) 进行空气、日光、水的“三浴”  
锻炼

### (三) 幼儿期保健指导

## 4. 意外事故的预防与急救

### 宝宝家中意外伤害占比



### (三) 幼儿期保健指导

## 4. 意外事故的预防与急救

### (1) 意外事故的预防

防止受伤

防止电击伤或烫伤

防止误食、误吸







妈妈再也不用担心  
抽屉夹伤  
我的小手啦!



# (三) 幼儿期保健指导



## 4. 意外事故的预防与急救

### (2) 意外事故的急救



## (四) 学龄前期保健指导



1. 生长发育特征
2. 营养与膳食
3. 社会适应性能力的培养
4. 体格锻炼
5. 疾病预防
6. 意外伤害的预防



# 本讲小结

1. 社区儿童定义。
2. 预防接种的禁忌症，预防接种的不良反应及处理。
3. 各期儿童保健指导要点。



# 婴幼儿期保健要点

- ❖ 合理喂养
  - ❖ 预防接种
  - ❖ 早期教育
  - ❖ 定期体检
-

# 课后复习



- “五苗防七病”
- 预防接种的反应及处理
- 各期儿童保健指导要点

1. 出生后生长发育的第一个高峰期是

- A. 新生儿期
- B. 婴儿期
- C. 幼儿期
- D. 学龄前期

2. WHO提倡的婴儿至少要保持纯母乳喂养

- A. 2~3个月
- B. 3~4个月
- C. 4~6个月
- D. 12个月

3. 预防接种应在现场观察的时间是

- A. 5~10分钟
- B. 15~30分钟
- C. 30~45分钟
- D. 1个小时



4. 卡介苗的接种方法是

- A. 皮下注射
- B. 静脉注射
- C. 皮内注射
- D. 肌肉注射

5. 麻疹的接种月龄为

- A. 1个月
- B. 3个月
- C. 5~6个月
- D. 8个月

6. 对2~3岁幼儿进行定期体格检查的时间是

- A. 每个月1次
- B. 每季度1次
- C. 每半年1次
- D. 每年1次



谢谢







# 正确的哺乳姿势



摇篮式



橄榄球式



交叉式



侧卧式



## 宝宝的语言学习能力到底有多强



常听早教专家对新爸爸新妈妈们说，不要对宝宝说儿语。为什么呢？日本语言学家的发现给出了新解释。他们首先记录了22名日本妈妈对自己18个月至24个月大宝宝所说的话，再记录下妈妈们对一名成年人说的话，随后耗费5年分析解读长达14小时的录音，标注元音、辅音、短语等，结果发现，妈妈们对宝宝说的话不如对成年人所说的清晰，但宝宝们仍然学会了分辨相近的音节，譬如“pa”和“ba”、“po”和“bo”，可见婴儿的语言学习能力有多强。研究人员认为，如果父母们对宝宝说话能不用儿语，就像对成年人说话一样，将更有利于宝宝学习语言。研究结果刊载于美国《心理学》期刊。（新华社微特稿）（黄敏）

