

作者：医学院 李岩

适用课程：儿科护理学

一例 21-三体综合征患儿的护理

摘要：本案例为 1 岁 5 个月女性患儿，因伸舌流涎、说话少就诊。患儿系 G1P1，足月顺产，出生体重 2750g。母亲 35 岁，父亲 38 岁，非近亲结婚，无遗传代谢性疾病家族史。检查见患儿神志清楚，表情呆滞。体重 9.0kg，身长 70cm，头围 42cm，前囟 1cm×1cm，眼裂小，双眼外眦上斜，眼距宽，鼻梁低，耳廓小，唇厚舌大，常伸舌、流涎，牙 10 枚，心前区可闻及 III/IV 级收缩期杂音。四肢肌张力低下，手指粗短，通贯手，小指向内弯曲。普通饮食，食量少，食欲差，还不能独走，除“爸爸、妈妈”外，不会说其他话语。

关键词：21-三体综合征；贯通手；护理

一、背景介绍

21-三体综合征是常见染色体病，活产儿发生率约 1/(600-800)，母亲生育年龄增长会显著提高发病风险。患儿因染色体异常，表现为特殊面容、多器官畸形及生长发育迟缓，伴智力低下、运动与语言功能障碍，护理需兼顾营养支持、发育训练及并发症防控。

本案例中 1 岁 5 个月女童，因典型症状就诊，父母年龄较大（母 35 岁、父 38 岁），查体见特殊面容、心脏杂音、肌张力异常及发育迟缓，符合该病特征。此案例可直观呈现疾病表现，为学习遗传代谢性疾病护理提供典型范例，助力掌握相关护理要点与人文关怀技能。

二、一例 21-三体综合征患儿的护理

（一）项目案例内容：

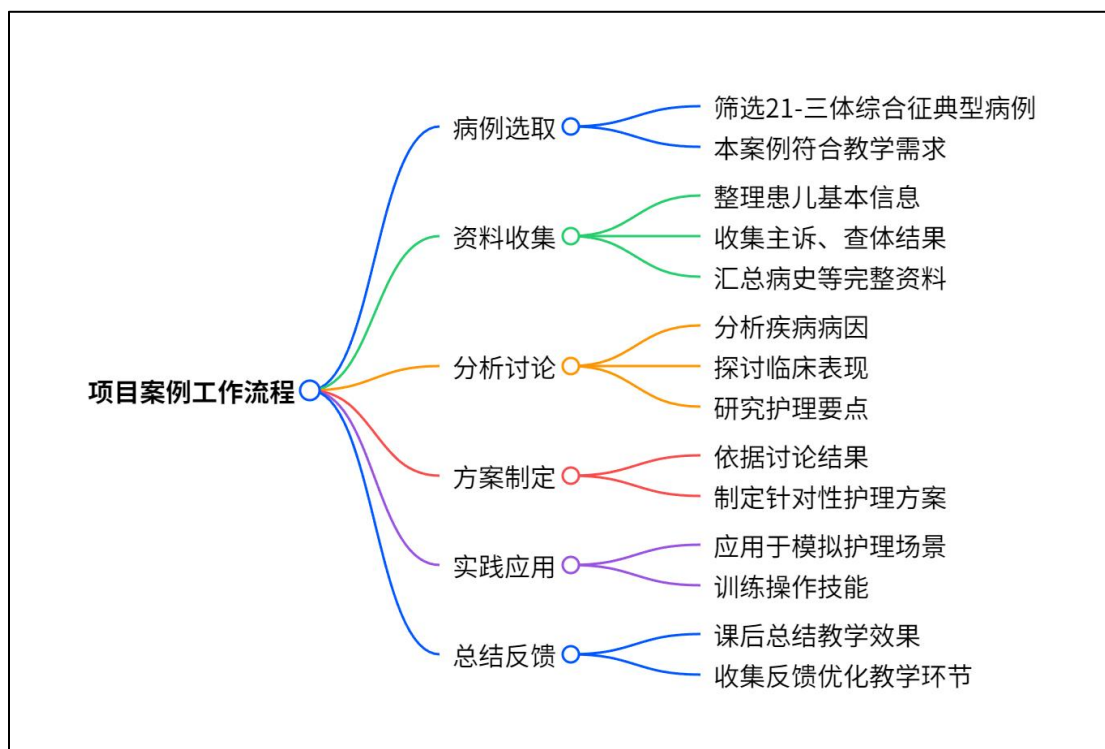
1. 项目案例来源：专业实践学期（齐齐哈尔医学院附属第一医院）

2. 项目案例内容:

患儿，女，1岁5个月。因伸舌流涎以及说话少就诊。G1P1，足月顺产，出生体重2750g。母亲35岁，父亲38岁，非近亲结婚，无遗传代谢性疾病家族史。

查体：神志清楚，表情呆滞。体重9.0kg，身长70cm，头围42cm，前囟1cm×1cm，眼裂小，双眼外眦上斜，眼距宽，鼻梁低，耳廓小，唇厚舌大，常伸舌、流涎，牙10枚，心前区可闻及Ⅲ/Ⅳ级收缩期杂音。四肢肌张力低下，手指粗短，通贯手，小指向内弯曲。普通饮食，食量少，食欲差，还不能独走，除“爸爸、妈妈”外，不会说其他话语。

3. 项目案例工作流程



4. 关键点

(1) 项目案例分析中的关键所在：

①全面且准确地收集患儿资料，为后续分析和护理方案制定奠定

基础。

②深入剖析疾病病因、临床表现及护理要点，提升学生对疾病的认知和理解。

③实施个性化护理方案，关注患儿生长发育、并发症预防等多方面需求。

(2) 案例教学中的关键知识点、技能点、态度点等：

①知识点：21-三体综合征的并发症、病理生理和辅助检查、临床表现和处理原则。

②技能点：掌握 21-三体综合征相关专业知 识，为此类患儿实施整体护理。

③态度点：具有关爱患儿、严谨的工作态度。

(二) 教学使用：

1. 教学组织过程：本案例适用于护理专业的课堂教学和临床实践，可以作为讨论和分析的素材，引导学生思考如何在实际工作中运用所学知识。通过案例学习，学生可以更加直观地了解护理工作的实际环境，提高解决实际问题的能力。同时，案例中的情感元素也有助于培养学生的同理心和人文关怀精神，使他们在未来的护理工作中能够更好地关爱患儿，提供更为人性化的护理服务。

2. 过程设计：课前发放预习作业，使学生能够了解 21-三体综合征的基本知识，将案例植入课前问题中，使学生在掌握了一定基础知识外，带着实际临床案例中的问题进行学习，教师一步一步引导学生对该案例分析，将基础的内容通过“212”汇报的形式，让学生自己说明、讲解。对于该案例的护理措施，教师引导并进行精讲，通过护理措施的实施，启发学生关爱患儿的人文情怀。课后书写学习手册中

案例分析题，并书写对患儿护理中的人文关怀。

3. 考核方法: 课后进行角色扮演, 将案例中的角色进行小组分配, 将护理诊断及护理措施进行梳理, 学生模拟病例演练, 录制视频。通过角色演练使学生能够真实表达案例情景, 熟练掌握护理方法, 提升学生语言表达能力及沟通能力。

4. 教学效果: 学生可以更直观地了解到这种疾病对患者及其家庭的影响, 从而提高学生关爱患儿的护理职业道德。学生在了解疾病的同时, 也会意识到患儿的病痛, 以及作为儿科护士应该积极参与到儿科疾病的预防和治疗中去。护理患儿需要团队合作以及临床辨证思维能力。

(三) 其他相关说明和附件:

