

创新护理在妊娠合并脊髓脊膜膨出中的应用

刘玲芝

山东省妇幼保健院 山东济南

【摘要】目的 探究创新护理在妊娠合并脊髓脊膜膨出中的应用。**方法** 本研究对 1 例妊娠 36⁺³ 周、37 岁且合并脊髓脊膜膨出的患者开展回顾性分析。**结果** 经实施创新护理方案后, 该患者及其新生儿均呈现良好健康状态。新生儿未检出神经系统功能障碍及其他异常体征, 且 Apgar 评分达满分 10 分; 患者在整个护理周期内也未发生压疮、血栓及感染等并发症。并且产妇于分娩后 72 小时顺利建立全母乳喂养模式。**结论** 针对妊娠合并脊髓脊膜膨出患者开展创新护理干预措施, 能够保障母婴的健康安全。

【关键词】 创新护理; 妊娠; 脊髓脊膜膨出; 应用效果

【收稿日期】 2025 年 6 月 20 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 14 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250377

Application of innovative nursing in pregnancy complicated with myelomeningocele

Lingzhi Liu

Shandong Maternal and Child Health Hospital, Jinan, Shandong

【Abstract】Objective To explore the application of innovative nursing in pregnancy complicated with myelomeningocele. **Methods** This study conducted a retrospective analysis on a patient who was 36+3 weeks pregnant, 37 years old, and had spinal cord protrusion. **Results** As a result of the implementation of an innovative care protocol, both the patient and his newborn were in good health. No neurological dysfunction or other abnormal signs were detected in the neonate, and the Apgar score reached a full score of 10; Patients also did not develop complications such as pressure ulcers, blood clots, and infections throughout the cycle of care. In addition, the mother successfully established an exclusive breastfeeding pattern 72 hours after delivery. **Conclusion** Innovative nursing interventions for pregnant patients with myelomeningocele can ensure the health and safety of mothers and babies and improve patients' satisfaction with nursing services.

【Keywords】 Innovative care; Pregnancy; Myelomeningocele; Apply effects

1 前言

脊髓脊膜膨出属于先天性神经系统发育异常范畴, 其核心病理机制为先天性椎板发育存在缺陷, 致使脊髓与脊膜组织通过椎板缺损部位异常地向外膨出至椎管空间之外。从全球流行病学统计数据来看, 该病症的发病率处于 0.05%~0.1%这一区间范围, 并且已然成为导致新生儿致残以及死亡的重要因素之一^[1]。由于妊娠期合并脊髓脊膜膨出患者存在生理结构异常状况, 且常需长期卧床休养, 在围产期阶段, 此类患者极易并发压疮、血栓形成以及感染等各类并发症, 这无疑极大地增加了临床护理工作的难度^[2-3]。本研究聚焦于评估创新护理模式在妊娠期合并脊髓脊膜膨出患者管理中的应用效果, 具体如下。

2 临床资料

患者女, 37 岁, 孕 36⁺³ 周, 因“先天性硬脊膜膨出”于 2024 年 9 月 23 日入院。患者自幼患有先天性硬脊膜膨出, 未接受过任何治疗, 长期卧床, 生活自理能力较差。孕妇自然怀孕, 在整个怀孕期间按时进行了孕期检查, 中期超声波检测显示其羊水量偏多(羊水指数为 22 厘米), 但到了晚孕阶段, 羊水水平调整回了正常范围。入院时, 患者后背部有一巨大囊性肿块, 体积约 20×17×11cm, 双下肢肌肉萎缩, Braden 压疮评分 11 分(高风险), Caprini 血栓评分 10 分(极高危)。患者因长期疾病及手术风险存在焦虑情绪, 家属对疾病认知不足, 配合度较低。患者入院后便进行了详尽的体检, 涵盖血液分析、血液凝固指标、心脏电图、以及心脏超声等项目。

3 护理计划

(1) 对患者进行术前创新护理,以降低患者对疾病和手术存在的焦虑情绪。

(2) 对患者进行术中创新护理,以防止患者术中发生不良情况,威胁患者与胎儿的生命安全。

(3) 对患者进行术后创新护理,以防止患者发生压疮、血栓、感染等并发症,并促进患者建立母乳喂养。

4 护理措施

4.1 术前创新护理

(1) 心理护理。受长期病痛折磨及手术潜在风险影响,患者出现明显焦虑情绪;与此同时,家属因对疾病认知有限,在诊疗过程中的配合程度欠佳。护理人员需运用 CICARE 沟通模式对患者开展心理疏导工作,助力患者舒缓焦虑情绪。CICARE 沟通模式中突出以患者为中心的理念,通过依次实施展现关怀、自我介绍、开展对话、表达感谢、提供解释说明以及后续跟进这六个关键环节,与患者构建起稳固的互动关系,进而增强患者对医护人员的信任程度。与此同时,借助 APGAR 家庭评估工具对家属展开评估工作,全面了解家属的家庭功能状况以及配合意愿。

(2) 体位模拟训练。为降低术中因体位因素导致的损伤风险,对患者开展体位模拟训练。让患者模拟手术过程中的平躺姿势,促使患者逐步适应术中脊膜膨出部位悬空平躺的状态,从而减轻术中可能出现的不适感受。

4.2 术中创新护理

(1) 麻醉管理。在手术进行期间,麻醉科医师需持续、精准地监测患者的各项生命体征,涵盖血压、心率以及呼吸等关键指标,全力维持循环系统的稳定状态,谨防血压出现异常波动而对脊膜膨出部位产生不良影响。

(2) 手术室护理配合。手术室护理人员需依据患者的具体病情以及手术操作的实际需求,精心选择平躺且膨出部位悬空的专用病床,旨在为膨出部位提供有效保护,最大程度降低术中可能出现的压迫及损伤情况。

4.3 术后创新护理

(1) 血栓预防护理。考虑到患者因长期卧床导致双下肢肌肉废用性萎缩、血液循环淤滞,叠加妊娠期特有的血液高凝状态,术后发生血栓的风险显著增高。因此,亟需实施科学、有效的血栓预防方案,以最大程度降低血栓形成的潜在风险。①药物干预。术后第一时间即刻开展低分子量肝素抗凝治疗,其用药剂量依据患者的具体体重以及凝血功能状况实施个体化精准调

整。在治疗进程中,需持续、密切地监测患者凝血功能指标的动态变化,以此保障用药的安全性与有效性。②机械干预。以间歇气压治疗作为核心的机械干预措施。间歇性气囊压迫设备借助周期性地对患者腿部施加压力,能够推动腿部血管内的血液朝着心脏方向流动,有效缓解腿部血管内血液淤滞的状况,进而显著降低血栓形成的风险。③行为干预。血栓预防体系中,行为干预占据着重要地位。护理人员需每天定时为患者测量腿部周径,密切监测下肢是否存在水肿状况。

(2) 压疮管理。患者后背部存在巨大囊性肿物,长期卧床使得该部位持续受压,显著提升了压疮发生概率。加之患者因身体状况导致体位变换受限,自主翻身操作困难,进一步加剧了皮肤损伤风险。①工具创新。压疮管理领域中,自制减压气囊是重要工具之一。护理人员依据患者腰骶部的具体形态以及受压状况,精心设计并制作出契合患者需求的减压气囊。此气囊选用柔软的硅胶材质,内部填充气体,可实现腰背部压力的均匀分散,有效减轻局部所承受的压力。②翻身流程优化。为避免患者身体任意部位长时间遭受持续性压迫,需每隔两小时协助患者更换侧卧姿势。此外,对家属开展相关培训,使其掌握协同操作的技能,以此保障在为患者翻身的过程中,患者能够保持舒适且安全的状态。

5 效果评价

新生儿娩出后即刻转入产科母婴同室病房接受系统观察与监护。经全面细致的检查评估,未检出神经系统功能障碍及其他异常体征。新生儿 Apgar 评分达满分 10 分,提示其出生时生命体征平稳,未出现窒息及相关并发症。患者术后康复进程顺利,未发生压疮、血栓形成及感染等不良事件,身体机能逐步恢复。产后 72 小时,患者顺利建立纯母乳喂养模式,母婴间情感互动良好。

6 总结

脊髓脊膜膨出属于一种严重的先天性神经系统发育畸形病症,其发病机理极为复杂,主要与胚胎发育阶段神经管未能完全闭合存在密切关联^[4]。该病症不仅会对患者的神经系统功能产生显著的不良影响,还极有可能引发一系列严重的并发症,例如肢体出现瘫痪症状、感觉功能发生障碍以及大小便失禁等情况。当患者处于妊娠期并合并有脊髓脊膜膨出时,病情会变得更加错综复杂。这是由于妊娠期的生理变化会对患者的身体状况产生进一步的影响,从而加重病情^[5-6]。与此同时,围产期的护理工作难度也会大幅增加,给临床护

理带来了极大的挑战^[7]。

本研究细致分析了 1 例妊娠期合并脊髓脊膜膨出病例的护理过程,采取了一系列包括术前创新护理、术中创新护理、术后创新护理等在内的一系列护理措施,及时且高效地解决了患者所面临的各种难题。在手术准备阶段,从心理、生理及手术风险等多个维度对患者病情展开系统性评估^[8]。经多学科联合研讨,制定出围手术期的创新护理方案。通过术前精准化评估与定制化护理模式,有效帮助患者在术前完成心理调适与身体机能优化,为手术顺利实施提供坚实保障。在创新工具的设计过程中,全面且深入地考量了患者的个性化需求,成功突破了常规护理模式的诸多局限。其中,自主研发的减压气囊以硅胶为原材料,其质地柔软且内部充注气体,可实现腰背部压力的均匀分布,从而降低局部组织受压程度。

临床应用结果显示,该减压气囊能够有效维护该例患者腰骶部皮肤的完整性,使其在使用期间未出现任何压疮反应,展现出良好的临床防护效果。基于患者临床需求特别设计的 15° 倾斜哺乳枕,其角度精准匹配术后患者侧卧位哺乳需求,为母乳喂养提供了有效的支撑辅助。临床观察显示,应用该哺乳枕后,该例患者于术后 72 小时内顺利建立全母乳喂养模式,且新生儿吮吸过程顺畅,喂养效果良好。这些创新工具的应用,不仅诠释了“以患者为中心”这一创新护理理念的深刻内涵,还从多个维度提升了护理工作的整体质量与工作效率,进而有助于显著改善患者的预后状况,使患者能够更快地恢复健康,同时大幅提高了患者及其家属对护理服务的满意度。

综上所述,针对妊娠合并脊髓脊膜膨出患者实施创新护理干预策略,能够保障母婴的健康与安全。

参考文献

- [1] 李璐,毕允力.脂肪间充质干细胞对脊髓脊膜膨出胎鼠脊髓和膀胱损伤的修复作用[J].中华小儿外科杂志,2022,43(4):373-378.
- [2] 杨华,程芳菲.基于创新扩散理论的护理干预在妊娠期糖尿病患者中的应用[J].临床护理杂志,2024,23(4):44-48.
- [3] 刘冰,彭鸿运,杨帅,等.创新护理医务社工联动干预模式对不良妊娠结局妇女心理的影响[J].广东医科大学学报,2022,40(6):730-732.
- [4] 李萃萃,修波,戴宜武,等.脊髓拴系松解术对脂肪脊髓脊膜膨出患儿下肢及膀胱功能的改善作用[J].卒中与神经疾病,2021,28(06):676-679+688.
- [5] 李雪清,李莲英,左育涛,等.创新护理干预在经尿道前列腺等离子电切术中的应用效果[J].中国当代医药,2022,29(11): 157-159,164.
- [6] 沙琦,王硕,方丹.CICARE 沟通模式在麻醉术前访视中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(4):146-148.
- [7] 严珏燕.创新理念引领下的全方位管理在提升妇科中医护理质量中的应用效果[J].中医药管理杂志,2024,32(13): 127-129.
- [8] 崔崑丰,朱宏瑞,魏宁,等.循证理念指导下集成创新护理服务在 NICU 极低体重早产儿护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(03):40-43.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS