

早期 Vojta 疗法联合综合康复训练治疗小儿脑损伤综合征效果

朱世杰

(河南省西华县人民医院 西华 466699)

摘要:目的:探讨早期 Vojta 疗法联合综合康复训练治疗小儿脑损伤综合征的临床效果。方法:选取 2012 年 2 月~2017 年 2 月于我院接受康复训练的 300 例脑损伤综合征患儿为研究对象,根据家属意愿分为观察组和对照组各 150 例。对照组行早期 Vojta 治疗,观察组在此基础上联合综合康复训练治疗。比较两组临床疗效及治疗前后盖塞尔发育量表评分。结果:治疗前两组盖塞尔发育量表各指标评分比较差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后观察组适应性、大运动与精细运动能力、语言以及个人社交评分均高于对照组($P<0.05$);观察组治疗总有效率明显高于对照组($P<0.05$)。结论:早期 Vojta 疗法联合综合康复训练可有效提高脑损伤综合征患儿的运动发育、社会适应、社交及语言能力,值得临床推广应用。

关键词:脑损伤综合征;Vojta 疗法;综合康复训练

中图分类号:R651.15

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2018.01.024

脑损伤综合征是指小儿出生 1 个月内脑发育时期,由于非进行性脑损伤所致的以各运动功能障碍为主的综合征,表现为行为异常、癫痫、精神障碍、语言障碍、听觉障碍、幻听等,严重威胁患儿身心正常发育,危害伴随终身^[1]。因此,早期给予患儿综合干预以改善其肢体功能十分必要。本研究旨在探讨早期 Vojta 疗法联合综合康复训练治疗小儿脑损伤综合征的临床效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2012 年 2 月~2017 年 2 月于我院接受康复训练的 300 例脑损伤综合征患儿为研究对象,根据家属意愿分为观察组和对照组各 150 例。观察组男 71 例,女 79 例;年龄 1 个月~3 岁,平均年龄(9.6 ± 1.2)个月;病因:缺血缺氧 78 例,细菌或病毒感染 49 例,意外损伤 23 例。对照组男 85 例,女 65 例;年龄 1 个月~3 岁,平均年龄(10.2 ± 1.0)个月;病因:缺血缺氧 85 例,细菌或病毒感染 46 例,意外损伤 19 例。两组患儿性别、年龄、病因等一般资料比较差异无统计学意义, $P>0.05$,具有可比性。所有患儿均经临床检查及相关影像学检查确诊为小儿脑损伤综合征,临床均表现肌张力高或低、异常运动模式、姿势异常、智力障碍等症状;排除有遗传代谢性疾病、脑发育畸形、先天性疾病单纯视觉障碍的患儿。

1.2 方法

1.2.1 对照组 给予早期 Vojta 疗法。用拇指刺激主诱发带与辅助诱发带的刺激点,诱发患儿应答运动,引起局部肢体与远隔部位肌肉应答反应。根据患儿具体情况选择发射性翻身(R-U)和反射性腹爬(R-K),按压过程中观察患儿面色变化适度调节手法的轻重,0.5 h/次,2 次/d,6 次/周。

1.2.2 观察组 在对照组基础上进行综合康复训

练。(1)精细动作训练:挑选适合患儿抓握的玩具,引导患儿学习抓、捏、扔玩具,玩具性状可以由长方形、正方形向圆形过度。(2)大运动训练:主要包括翻身练习、坐位练习。指导患儿由腹爬向手膝位爬转变,提高患儿控制骨盆的能力,引导其逐渐朝向跪立、站立姿势转化,若患儿步行迟缓,可进行单腿负重、上下楼梯等训练;坐位训练:患儿骨盆保持坐位,以玩具作为引导,进行坐位平衡、躯干回旋、身躯训练等,若患儿肌张力较低,可双手扶住患儿胸部与腰部练习坐位,具体依照患儿月龄操作。(3)心理引导及语言功能训练:保持足够耐心,积极与患儿对话,引导其用语言表达情感,及时了解其心理状况变化并积极引导。40 min/次,2~3 次/d。两组均持续治疗 3 个月。

1.3 观察指标及标准 (1)采用盖塞尔发育量表评价两组患儿治疗前后的适应性、精细运动、大运动能力、语言能力与个人社交情况。(2)比较两组患儿临床疗效。痊愈:异常姿势消失,肌张力基本正常,肢体运动正常,语言表达清晰,反应能力显著改善,智力测评正常;有效:异常姿势、语言表达、肢体运动、反应力及智力均较前有所好转;无效:姿势、语言表达、肢体运动、反应力及智力均未见改善^[2]。总有效率=(痊愈+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析 数据处理采用 SPSS19.0 统计学软件,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后盖塞尔发育量表评分比较 治疗前两组盖塞尔发育量表评分比较差异无统计学意义, $P>0.05$;治疗后观察组适应性、大运动与精细运动能力、语言以及个人社交评分均高于对照组, $P<0.05$,差异具有统计学意义。见表 1。

表 1 两组治疗前后盖塞尔发育量表评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	适应性	大运动	精细运动	语言	个人社交
观察组	150	治疗前	62.3± 8.3	60.1± 8.7	46.3± 3.3	58.3± 12.5	53.8± 14.4
		治疗后	80.5± 9.6*	91.2± 6.9*	80.2± 2.9*	93.7± 10.4*	95.6± 5.7*
对照组	150	治疗前	62.8± 8.5	61.1± 9.2	46.8± 3.7	59.1± 11.7	55.2± 13.9
		治疗后	69.5± 8.4	82.5± 8.6	65.3± 6.9	82.2± 10.4	86.9± 6.4

注:与对照组治疗后比较,* $P < 0.05$ 。

2.2 两组临床疗效比较 观察组治疗总有效率明显高于对照组, $P < 0.05$,差异具有统计学意义。见表 2。

表 2 两组临床疗效比较[例(%)]

组别	n	痊愈	有效	无效	总有效
观察组	150	85(56.7)	59(39.3)	6(4.0)	144(96.0)*
对照组	150	62(41.3)	58(38.7)	30(20.0)	120(80.0)

注:与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

3 讨论

婴幼儿在 1 岁以内脑功能系统尚未发育完全,脑组织可塑性大,脑结构和功能的重组能力与代偿能力极强,在此时进行早期康复干预能够有效促进大脑功能的代偿和重建,使损伤的脑神经细胞的能量代谢尽早恢复^[1]。目前针对小儿脑损伤综合征的临床干预方式较多,主要包括高压氧治疗、推拿、针灸、营养神经药物配合康复治疗、音乐疗法、Vojta 等。其中,Vojta 是目前儿科治疗小儿脑损伤常用的神经生理学疗法,通过刺激患儿身体的诱发带,诱导患儿局部及全身反射性地运动,增强其运动能力,减少异常姿态。但 Vojta 疗法仅能改善脑损伤患儿的运动功能,无法对存在语言障碍、智力低下等患儿进

行有效干预。因此,在 Vojta 治疗基础上联合综合康复训练,对患儿生理、心理、精神等多方面进行干预显得尤为重要。

本研究结果显示,治疗前两组盖塞尔发育量表各指标评分比较差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后观察组适应性、大运动与精细运动能力、语言以及个人社交评分均高于对照组($P < 0.05$);观察组治疗总有效率明显高于对照组($P < 0.05$)。说明早期 Vojta 疗法联合综合康复训练可促进脑损伤综合征患儿的运动发育、社会适应能力、社交、语言能力的提高,临床效果显著。综上所述,脑损伤综合征患儿采用早期 Vojta 疗法联合综合康复训练,有利于患儿语言、运动及社交能力的全面发展,促进患儿及早康复,值得临床推广应用。

参考文献

- [1]赵志霞.综合干预疗法治疗小儿脑损伤综合征的疗效观察[J].中国实用神经疾病杂志,2016,19(11):73-74
- [2]张敏,黄澜,梁玉清,等.早期 Vojta 疗法联合综合康复训练治疗小儿脑损伤综合征的效果[J].中国妇幼保健,2014,29(23):3862-3864
- [3]赵志霞.综合干预疗法治疗小儿脑损伤综合征的疗效观察[J].中国实用神经疾病杂志,2016,19(11):73-74

(收稿日期:2017-12-01)

桑夏清肺汤加减治疗儿童支原体肺炎的有效性及安全性探讨*

管志伟 宋桂华 张岩 吕伟刚 于素平 郭彦荣

(河南中医药大学第一附属医院儿科 郑州 450000)

摘要:目的:探讨桑夏清肺汤加减治疗儿童支原体肺炎的有效性及安全性。方法:选取我院儿科 2016 年 1 月~2017 年 6 月诊治的支原体肺炎患儿 150 例,随机分为对照组和治疗组各 75 例。对照组给予阿奇霉素治疗,治疗组在对照组基础上给予桑夏清肺汤加减治疗,观察两组治疗效果及不良反应情况。结果:治疗组临床治疗总有效率明显高于对照组($P < 0.05$),两组不良反应发生率比较无显著性差异($P > 0.05$)。结论:桑夏清肺汤加减治疗儿童支原体肺炎效果显著,可有效缓解患儿临床症状和体征,促进早日康复,且安全性高,值得临床推广应用。

关键词:儿童支原体肺炎;桑夏清肺汤;有效性及安全性

中图分类号:R725.6

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2018.01.025

支原体肺炎是儿科常见的呼吸系统疾病,临床表现以刺激性咳嗽、发热为主,伴有胸闷、咽痛、气喘及胸痛,部分患儿可发生胃肠道、泌尿及心血管系统并发症,严重影响患儿身心健康及生长发育^[1]。临床上主要给予大环内酯类抗生素治疗,具有一定疗效,但无法根治,且易产生呕吐、肝功能损伤、恶心等毒副作用^[2]。随着中医学研究的不断进步,中医药疗法可增强大环内酯类药物抑菌作用,缩短疗程,减少毒副作用。本研究探讨儿童支原体肺炎中桑夏清肺汤

加减治疗的有效性及安全性。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院儿科 2016 年 1 月~2017 年 6 月诊治的支原体肺炎患儿 150 例,随机分为对照组和治疗组各 75 例。治疗组男 40 例,女 35 例;年龄 2~11 岁,平均年龄(7.34± 1.16)岁;病程 3~25 d,平均病程(14.72± 3.41) d。对照组男 42 例,女 33 例;年龄 3~11 岁,平均年龄(7.38± 1.13)岁;病程 4~25 d,平均病程(14.75± 3.38) d。两组患儿一般资

* 基金项目:河南省科技攻关计划项目(编号:172102310288)