

小儿智力糖浆联合综合康复训练对孤独症儿童语言障碍的临床疗效

朱丹

(黑龙江省佳木斯市妇幼保健院小儿内科临床,黑龙江 佳木斯 154002)

摘要:目的 观察小儿智力糖浆联合综合康复训练对孤独症儿童语言障碍的临床疗效。方法 选择我院 2017 年 4 月~2018 年 6 月收治的 106 例孤独症儿童,按照随机数字表法分为观察组与对照组,各 53 例,对照组采用常规康复训练治疗,观察组在此基础上联合小儿智力糖浆治疗,比较两组患儿孤独症治疗评估量表评分与生活质量评分。结果 观察组患儿语言、行为、社交以及感知觉评分均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患儿生理、心理、环境、社会关系评分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 小儿智力糖浆联合综合康复训练治疗孤独症儿童效果乐观,可有效提高患儿生活质量,改善患儿孤独症状。

关键词:孤独症;语言障碍;智力糖浆;康复训练

中图分类号:R749.94

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2019.14.049

文章编号:1006-1959(2019)14-0149-02

Clinical Effect of Children's Intellectual Syrup Combined with Comprehensive Rehabilitation Training on Language Impairment in Children with Autism

ZHU Dan

(Department of Pediatric Internal Medicine, Jiamusi City Maternal and Child Health Hospital, Jiamusi 154002, Heilongjiang, China)

Abstract: Objective To observe the clinical effect of pediatric intellectual syrup combined with comprehensive rehabilitation training on language impairment in children with autism. Methods 106 children with autism admitted to our hospital from April 2017 to June 2018 were randomly divided into observation group and control group, 53 cases in each group. The control group was treated with routine rehabilitation training. The observation group was here. Based on the treatment of children's intellectual syrup, the scores of autism treatment evaluation scale and quality of life scores were compared between the two groups. Results The language, behavior, social and sensory scores of the observation group were lower than the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). The physical, mental, environmental and social relationship scores of the observation group were higher than the control group, with statistically significant ($P<0.05$). Conclusion Children's intellectual syrup combined with comprehensive rehabilitation training for children with autism is optimistic, which can effectively improve the quality of life of children and improve their loneliness.

Key words: Autism; Language barrier; Intellectual syrup; Rehabilitation training

孤独症(autism)亦可称之为自闭症、孤独性障碍,多发于儿童,病因与遗传因素、感染、免疫因素有关,疾病无传染性,疾病临床表现包括语言交流障碍、兴趣范围狭窄、社会交往障碍、刻板行为;临床诊断时需综合病史、精神检查、辅助检查结果共同确诊^[1]。其中语言障碍是最为常见的症状,亦是孤独症患儿就医的直接原因,患儿主要表现为语言发育延迟,多在 2~3 岁时还不会开口说话,且随着年龄增长出现语言倒退表现,甚至完全丧失语言功能,严重影响患儿社会交流能力。使得患儿无法与他人互相交流,对外界事物刺激缺乏正常表情与期待,甚至与父母都无法正常相处,同时患儿对其它同龄儿童感兴趣的玩具均缺乏足够的兴趣,患儿智力水平亦可能出现障碍表现^[2]。目前,临床治疗通常采用综合康复训练干预,但疗效一般,有报道显示小儿智力糖浆在治疗该病方面具有一定作用,本研究选择我院收治的 53 例孤独症儿童采用小儿智力糖浆联合综合康复训练进行治疗,旨在观察其临床疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择黑龙江省佳木斯市妇幼保健院

作者简介:朱丹(1978.6-),女,黑龙江佳木斯人,本科,副主任医师,主要从事小儿内科疾病的临床诊治工作

2017 年 4 月~2018 年 6 月收治的 106 例孤独症儿童,本研究经我院伦理委员会审批通过,患儿家属均对本次研究知情同意并签署知情同意书。按照随机数字表法将患儿分为观察组与对照组,各 53 例,观察组中男 40 例,女 13 例,年龄 2~8 岁,平均年龄(5.41±1.01)岁,病程 2~5 年,平均病程(3.52±0.50)年。对照组中男 42 例,女 11 例,年龄 2~8 岁,平均年龄(5.55±1.00)岁,病程 2~5 年,平均病程(3.61±0.51)年。两组患儿性别、年龄及病程比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采用常规康复训练治疗。给予患儿理解性与表达性语言障碍训练,首先指导患儿进行语言训练,从简单指令开始进行训练,待理解性语言障碍训练取得初步成效后可以开始表达性语言障碍训练,步骤包括呼吸训练、构音训练、上下颌同步协调训练。同时,将训练视频打包发送给患儿家长,面对面指导患儿家长进行示范训练,培训家长训练能力,指导家长对患儿进行家庭训练,治疗 6 个月。

1.2.2 观察组 在对照组治疗基础上联合小儿智力糖浆(批准文号:国药准字 Z51021867;规格:10 ml×10 支;生产企业:葵花药业集团重庆小葵花儿童制药有限公司)治疗,10 mg/次,2 次/d,治疗 6 个月。

1.3 观察指标 ①采用孤独症治疗评估量表评价患儿症状缓解情况,该量表主要包含 4 个方面的内容,即语言(14 个条目,28 分)、行为(25 个条目,75 分)、社交(20 个条目,40 分)以及感知觉(18 个条目,36 分),总分为 0~179 分,分值越高,则说明孤独症的症状越严重^[4]。②采用生活质量评定简表(WHO-QOL-BREF)评估患儿生活状态,该量表共 4 项观察指标,包括生理、心理、环境、社会关系,每个项目满分为 20 分,得分较越高表示生活质量越高。

1.4 统计学方法 实验数据采用 SPSS 18.0 统计软件处理,计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料用

(%)表示,行 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿症状改善情况比较 治疗前,两组孤独症治疗评估量表各条目评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后,观察组患儿语言、行为、社交以及感知觉评分均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

2.2 两组患儿生活质量评分比较 观察组患儿生理、心理、环境、社会关系评分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

表 1 两组患儿症状改善情况比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	语言		行为		社交		感知觉	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	53	15.07±2.01	7.10±1.40	36.20±4.10	20.04±2.47	28.10±3.00	15.47±3.00	15.28±2.47	7.16±1.52
对照组	53	15.74±2.00	10.92±2.01	35.75±3.90	26.10±3.40	27.41±2.86	19.42±2.48	14.78±2.33	10.68±2.42
t		1.720	11.353	0.579	10.498	1.212	7.388	1.072	8.967
P		0.088	0.000	0.564	0.000	0.228	0.000	0.286	0.000

表 2 两组患儿生活质量评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	生理	心理	环境	社会关系
观察组	53	18.20±0.31	17.39±0.50	18.11±0.15	17.34±0.20
对照组	53	13.69±1.04	12.78±1.05	13.69±1.00	12.86±1.57
t		30.255	28.858	31.822	20.607
P		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

儿童孤独症亦可称之为儿童自闭症,目前临床对该病发病原因、发病机制尚未明确,早期诊断较困难,该病症状较多,以语言障碍、难以说话、发音困难、自闭表现多见,对患儿生长发育、生活、社交能力均造成较大影响,易影响患儿生活自理能力,大部分儿童可能会丧失正常受教育机会^[5]。

儿童语言发育的敏感关键期出现语言障碍会直接影响患儿行为、智力、注意力等方面,因此针对孤独症儿童治疗过程中需积极探索一种有效、科学的方法。本次研究中,两组患儿均接受综合康复训练治疗,综合康复训练方式指护士联合家属为患儿提供语言理解、表达能力训练,通过一定程序、循序渐进的训练措施逐步提高患儿发音能力,首先锻炼患儿词汇量、带领其共同练习发音,患儿父母日常增加与患儿沟通次数,从 1 个字、1 个词逐步锻炼患儿,提高其简单语言表达能力,改善语言障碍症状。通过综合训练在一定程度上帮助改善患儿语言障碍,治疗后患儿可表达简单语言,对语言的理解能力也有所提升,但治疗效果尚未达到预期。近年来临床提出中西医结合治疗儿童孤独症^[6],中医理论提出孤独症属“五迟”“多动”范围,儿童孤独症病变部位在脑部,累及患儿神志,出现失语表现,中医主张治

疗应遵循调理阴阳原则;结合小儿智力糖浆治疗,该药方成分包括龟甲、龙骨、远志、石菖蒲、雄鸡等,该 5 味药材联合使用具有调和阴阳、益智、通窍、调补心肾的效果,联合康复训练可改善症状,帮助调理患儿体内阴阳平衡,以达标本兼治作用,改善大脑皮质的听力重要处理区域的功能性连结障碍,改善语言障碍,提高生活质量。

本次研究结果显示,治疗后观察组患儿孤独症治疗评估量表中语言、行为、社交以及感知觉评分均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);同时,观察组患儿生活质量评定简表中生理、心理、环境、社会关系评分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),充分说明了小儿智力糖浆联合综合康复训练的临床疗效,通过综合训练帮助改善患儿语言障碍,同时通过智力糖浆调理患儿机体,改善大脑皮质功能,改善患儿语言障碍情况,提高其生活质量。

综上所述,小儿智力糖浆联合综合康复训练治疗孤独症儿童效果乐观,有助于提高患儿生活质量。

参考文献:

- [1]冯鹏飞.小儿智力糖浆联合综合康复训练对孤独症儿童语言障碍的疗效分析[J].中国药业,2017,26(11):72-74.
- [2]张莹.孤独症儿童语言障碍给予小儿智力糖浆及综合康复训练的整体效果研究[J].中国处方药,2018,16(5):138-139.
- [3]胡春维,魏玉珊,孙艳萍,等.头穴针刺配合综合康复训练治疗儿童孤独症疗效观察[J].西南国防医药,2016,26(11):1328-1330.
- [4]Edwards J,Jeffrey S,May T,et al.Does playing a sports active video game improve object control skills of children with autism spectrum disorder [J].Science of Exercise and Health (English), 2017,6(1):17-24.

收稿日期:2019-2-13;修回日期:2019-3-25

编辑/钱洪飞