儿童康复医师的整体观

南方医科大学珠江医院

石 坚（康复科） 方素珍（儿科）

1

多重障碍儿童

- 儿科学三级学科的细化发展：
  - 新生儿医学
  - 围生期医学
  - 小儿神经病学
  - 小儿急救学等
- 多重障碍儿童发病率有增无减
- 需要早期发现多重干预

2

病例

- 一般情况：东东，男，2岁，生后起病
- 高危因素：出生窒息，母孕期反复多次阴道出血保胎
- 临床表现：动作发育迟缓，全身松软
  目光回避，无亲情，喜欢摇头，动作刻板
  拒绝洗脸、新鲜食物，易激惹
- 诊治经过：生后8个月就诊
  “自闭症”、“脑性瘫痪”
  大量神经营养药、高压氧、运动
  化费不菲

3

病例：入院查体

- 粗大运动：不会独走、独站，肌张力低，耐力差
- 精细运动：双手主动运用差，抓物无力
- 语言：发声低弱，不会说话，与人沟通极少
- 进食：偏食，不会咀嚼，消瘦
- 行为：刻板古怪，专注力差，不听从指令

4

一、诊断

- 儿科学知识
- 遗传病学知识
- 代谢病学知识
- 影像学知识
- 康复学知识

5

二、保障儿童健康

- 康复训练中体力消耗大
- 长期在院诊治，院内感染机会增多
- 进食困难：感觉运动功能障碍，流涎，误吸
- 营养不良，抵抗力差
- 呼吸系统感染、腹泻等常见病发病机会远高于正常儿童
- 极易发展为重症、水电紊乱等等。

6

营养问题

低张儿童
进食困难
营养不良

●辅食添加指导

●消化功能的调理等等

7

常见病诊治

- 掌握解决儿童健康问题的医疗技术
  呼吸系统感染、腹泻病的诊治
  水电平衡的维持等等
- 急诊急救能力：如痰堵、误吸窒息的救治

8

三、脑电图的动态监测 癫痫的诊治

- 儿童癫痫的诊治：重点+难点
- 癫痫的表现形式千差万别
- 临床下痫样放电问题
- 脑电生理的检查结果常受诸
- 癫痫治疗缺乏统一标准
- 抗癫痫药神经系统不良反应
- 家长依从性问题

9

临床下痫样放电

- 一过性认知损伤transient cognitive impairment
  ---语言停顿、不流畅或错误
  ---操作缓慢、精确度减低
  ---反应时延长
- 长期临床下痫样放电对大脑高级皮层功能的慢性损伤
- 自闭症儿童脑电图问题

10

参考文献

- Binnie CD. Significance and management of transitory cognitive impairment due to subclinical EEG discharges in children[J]. Brain Dev, 1993, 15(1): 23-30.
- Aarts JH, Binnie CD, Smit AM, et al. Selective cognitive impairment during focal and generalized epileptiform EEG activity[J]. Brain, 1984, 107(Pt 1): 293-308.
- Licht EA, Jacobsen RH, Fujikawa DG. Chronically Impaired Frontal Lobe Function from Subclinical Epileptiform Discharges[J]. Epilepsy Behav, 2002, 3(1): 96-100.
- Koop JI, Fastenau PS, Dunn DW, et al. Neuropsychological correlates of electroencephalograms in children with epilepsy[J]. Epilepsy Res, 2005, 64(1-2): 49-62.
- Hara H. Autism and epilepsy: A retrospective follow-up study[J]. Brain Dev, 2007 Feb 23; [Epub ahead of print].

11

东东

- 部分睡眠剥夺脑电图：广泛痫样放电、慢波节律
- 治疗：德巴金口服液（丙戊酸钠
- 疗效：2周后目光交流、发声沟通、情绪等方面均发生了变化
- 康复训练的基础

12

四、完善康复技术，提高康复疗效

- 东东的一系列古怪行为
- 诊断？
- 干预？

13

认知、行为问题

- 特殊症状：激惹、睡眠障碍、喂养困难、不愿身体接触、惧怕体位变化、目光回避、声音反应异常等
- 诊断：
  注意力缺陷多动障碍
  抽动障碍
  情绪障碍
  语言障碍
  发育迟缓
  自闭症等
- 行为矫正、药物治疗效果

14

认知行为问题

- 《感觉统合：理论和实践》
（Sensory Integration: Theory and Practice, AC Bundy）
- 《婴儿感觉功能测试》
(Test of Sensory Functions in Infants, GA. Stanley)
- 透彻理解五大感觉系统功能以及各系统发生失调对儿童整体发育的影响

15

东东的感统评估结果

- 视觉防御，目光回避
- 听觉防御：闻及突然发出的声音时会哭闹，睡眠中易被各种声音惊醒
- 触觉防御：拒绝触碰脸部、口腔，不喜欢洗脸，不喜欢新的食物
- 前庭觉迟钝：
  极其渴望各方向的大幅度活动刺激
  旋转后眼震试验未见任何眼球震颤
- 本体觉迟钝：
  全身张力低下，自我刺激

东东的感觉统合治疗

- 减轻触觉、听知觉、视知觉的感觉防御
- 提高前庭觉、本体觉反应能力
- 改善感觉信息接收和调节功能
- 提高大脑有效处理感觉信息的能力
- 提高认知、专注力、社交能力、学习能力

感觉统合治疗+神经发育疗法

- 东东的动作发展问题：骨盆-下肢控制差，腹肌力量不足。
- 激发运动动机，提高骨盆-下肢控制功能
- 感觉统合治疗+神经发育疗法：同步纠正感官知觉功能缺失和动作功能缺失。
- 活动设计

五、进食训练

- 东东的进食问题：喂养困难、流涎、偏食、误吸、消瘦、抵抗力差
- 口腔功能评估：口腔防御
- 口肌运动差
- 进食过程中及进食后均易发生呕吐
- 进食技能的进步极其缓慢, 父母已失去了信心
- 用餐时间的行为问题突出，进食中的不适感，错误地被夸大了进食技能的缺陷，东东使用一些对抗方法保护自己

参考：《Pre-Feeding Skill》（SE Morris）

19

五、进食训练

- 口腔感觉运动功能缺陷的干预

参考：《Pre-Feeding Skill》（SE Morris）

20

六、家长

- 家长是信息的重要来源
- 家长是执行治疗的重要成员之一

21

七、小组成员的协同作用

形成儿童康复医师的整体观的条件

---精深的儿科学专业知识

---良好的康复医学基础知识

---引领康复方向的团队领

22

困惑

- 形成儿童康复医师整体观的条件
  - ---精深的儿科学专业知识
  - ---良好的康复医学基础知识
  - ---引领康复方向的团队领导者
- 但我们缺乏正规系统康复学教育
- 积极获取知识

23

Theresha A. Szypulski, M.A., CCC-SLP Speech-Language Pathologist

- 讲授《口腔感觉运动缺陷的识别与处理》

24

Miriam Conley---康复顾问

25

主动接受继续教育
重视循证医学
开展新技术新业务

- 主动自学
- 通读相关重要专业书籍
- Peabody Developmental Motor Scales –II
- Sensory Integration: Theory and Practice:
- Test of Sensory Functions in Infants
- 小儿癫痫病学等等

26

- 为家长负责
- 为孩子负责

27

- Thanks!

28