

## 早期康复治疗在脑损伤高危儿中的效果分析

杨晓梅

青海省妇女儿童医院 青海西宁

**【摘要】目的** 探讨早期康复治疗在脑损伤高危儿治疗中的临床效果。**方法** 筛选我院自 2019 年 3 月至 2022 年 2 月收治的脑损伤高危儿共计 200 例，将 200 例脑损伤高危儿随机分为观察组及对照组各 100 例，所有患儿均符合脑损伤高危儿的诊断标准观察分析患儿经过常规治疗后的肢体运动情况、语言情况以及生活质量水平进行评定。**结果** 对照组总有效率为 61%，明显低于观察组百分之 85%， $P < 0.05$  为差异具有统计学意义；观察组患儿肢体运动情况、语言情况以及生活质量水平明显高于对照组患儿肢体运动情况、语言情况以及生活质量水平， $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。**结论** 给予脑损伤高危儿早期康复治疗，可提高患儿运动发育以及智力发育，治疗效果良好，具有临床应用价值。

**【关键词】** 早期康复治疗；脑损伤；高危儿

**【收稿日期】** 2023 年 2 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 24 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijped.20230011

### Effect analysis of early rehabilitation treatment in children with high risk of brain injury

Xiaomei Yang

Qinghai Women and Children's Hospital, Xining, Qinghai

**【Abstract】Objective** To explore the clinical effect of early rehabilitation in the treatment of high-risk children with brain injury. **Methods** A total of 200 children with high risk of brain injury admitted to our hospital from March 2019 to February 2022 were screened, and 200 children with high risk of brain injury were randomly divided into observation group and control group with 100 cases each. All the children met the diagnostic criteria of high-risk children with brain injury. The physical movement, language and life quality of the children were evaluated after routine treatment. **Results** The total effective rate of control group was 61%, which was significantly lower than that of observation group 85%,  $P < 0.05$  was considered statistically significant. The level of physical movement, language and life quality of children in the observation group was significantly higher than that in the control group, and  $P < 0.05$  was considered statistically significant. **Conclusion** Early rehabilitation therapy for children at high risk of brain injury can improve their motor development and intellectual development, and has good therapeutic effect and clinical application value.

**【Keywords】** Early rehabilitation treatment; Brain injury; High-risk infant

脑损伤高危儿是指出生前、出生后以及早期均有脑损伤症状或体征的儿童，包括各种脑外伤、遗传性疾病、先天性代谢疾病以及慢性疾病引起的脑损伤。新生儿脑损伤高危儿在临床上以智力障碍和脑瘫为主，治疗上以康复治疗为主，通过早期干预和治疗可以明显降低脑瘫及智力障碍发生率。《中国神经疾病分类方案与诊断标准》中明确指出，脑性瘫痪是儿童残疾的首要原因。脑性瘫痪患儿经过积极治疗，可以提高其生活质量。近年来，脑损伤

高危儿的发病率呈现逐渐增高趋势，早期康复治疗对于改善患儿预后具有重要作用。目前临床上常采用药物治疗、康复训练等方法，但这些方法并不能达到理想的效果<sup>[1-3]</sup>。因此，相关研究人员开始关注康复治疗对患儿预后的影响，并针对脑损伤高危儿的特点，探讨早期康复治疗对患儿预后的影响。在我院收治的脑损伤高危儿中，部分患儿病情严重，救治难度大。因此，如何有效提高脑损伤高危儿的救治成功率一直是我们的研究重点。本文主要通过

总结我院收治的脑损伤高危儿临床资料进行分析,旨在为改善脑损伤高危儿预后、降低其脑瘫及智力障碍发生率提供依据。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

筛选我院自 2019 年 3 月至 2022 年 2 月收治的脑损伤高危儿共计 200 例,其中男 120 例 女 80 例,年龄范围为出生后 5d 至 3 个月,平均年龄为  $(2.45\pm 1.18)$  d, 体重范围为  $(10.30\pm 3.17)$  kg。将 200 例脑损伤高危儿随机分为观察组及对照组各 100 例,所有患儿均符合脑损伤高危儿的诊断标准。

### 1.2 方法

观察组采用早期康复治疗,对照组采用常规治疗,具体方法如下:①常规治疗:主要包括:根据患儿病情选择合适的药物以及手术方式。如出现低血糖或者休克症状,应立即给予糖皮质激素静脉注射;出现颅内高压症状,可采用甘露醇等药物进行脱水治疗;合并脑积水的患儿,可给予开颅引流术等治疗;出现惊厥、昏迷以及低血糖的患儿,应积极应用抗癫痫药物。②康复治疗主要包括:根据患儿病情选择合适的康复训练方式,如运动功能训练(PT),作业功能训练(OT),语言功能训练(ST),感觉统合训练(SI),针灸、推拿、训练等。具体方法如下:对于患有脑瘫的患儿,应加强其四肢运动训练。如出现颅内高压症状,应立即给予脱水治疗;如出现惊厥症状,应立即给予镇静治疗;如出现颅内高压症状,应及时进行手术治疗;如合并脑积水或脑瘫,应及时进行手术治疗。

### 1.3 观察指标

#### (1) 评定标准

主要通过《中国小儿神经病学杂志》中所收录的关于脑瘫及智力障碍的相关研究文献来评价脑损伤高危儿的疗效。根据脑瘫及智力障碍疗效评定标准对观察组及对照组患儿进行评估。通过对两组患儿进行临床资料对比分析,了解其预后情况以及治

疗效果。

#### (2) 疗效评估指标

主要包括根据观察组及对照组患儿经过常规治疗后的肢体运动情况、语言情况以及生活质量水平进行评定。

#### (3) 评价方法

主要采用《中国小儿神经病学杂志》中所收录的关于脑瘫及智力障碍疗效评估标准对观察组及对照组患儿进行评分,通过比较两组患儿各项评分情况来分析观察组及对照组患儿预后效果。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS18.0 统计学软件对数据进行分析处理。计量资料以均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示,采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组临床疗效比较

对照组总有效率为 61%,明显低于观察组百分之 85%,  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义,见表 1。

### 2.2 两组患儿肢体运动情况、语言情况以及生活质量水平比较

观察组患儿肢体运动情况、语言情况以及生活质量水平明显高于对照组患儿肢体运动情况、语言情况以及生活质量水平,  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义,见表 2。

## 3 讨论

脑损伤高危儿的康复治疗,可改善患儿预后,减轻其生存质量。早期康复治疗主要包括早期运动功能训练,作业能力训练,语言能力训练,感觉统合训练、认知能力训练等。

运动训练能够促进患儿肌肉骨骼系统及神经发育,从而改善其运动功能;语言能力训练可改善其吞咽及语言功能;感觉统合训练可促进其感统能力的发展,引导孩子做出适应性反应可逐渐完善大脑功能,并可提高其认知能力。

表 1 两组临床疗效比较

组别	显效	有效	无效	总有效率 n (%)
对照组 (n=100)	36	25	39	61 (61.00)
观察组 (n=100)	49	36	15	85 (85.00)
$\chi^2$				11.362
P				<0.05

表 2 两组患儿肢体运动情况、语言情况以及生活质量水平比较

组别	肢体运动情况	语言情况	生活质量水平
对照组 (n=100)	51.36±11.03	55.32±9.47	51.36±10.21
观察组 (n=100)	62.12±9.11	62.54±9.15	63.21±11.21
$\chi^2$	4.211	5.321	5.248
P	<0.05	<0.05	<0.05

语言训练和认知能力训练可以促进患儿肢体功能的恢复。脑瘫及智力障碍是导致脑损伤高危儿出现的主要原因,通过康复治疗,可有效降低脑损伤高危儿脑瘫及智力障碍发生率。因此,为提高脑损伤高危儿救治成功率,需要加强对早期康复治疗的重视,并针对其特点实施个性化康复治疗,以达到更好的疗效<sup>[4]</sup>。

通过对我院收治的脑损伤高危儿进行分析,我们发现,通过早期康复治疗,患儿运动能力和智力障碍发生率均得到明显改善。具体表现为:运动能力方面与治疗前相比,早期康复治疗后,患儿肌张力明显降低,出现肌张力增高和痉挛等症状的患儿比例明显减少,但仍有部分患儿仍有痉挛及肌张力高的表现。智力障碍方面与治疗前相比,早期康复治疗后,患儿的智力障碍发生率明显降低。这主要是因为早期康复治疗可以增加患儿的肢体活动能力和肢体协调能力,从而减少肌肉萎缩、关节僵硬等症状的发生。

### 3.1 早期康复治疗的重要性

脑损伤高危儿在出生后由于各种原因导致大脑神经组织受到了一定程度的损害,并且这些损害是不可逆的。对脑损伤高危儿进行早期康复治疗,能够使他们的运动功能得到恢复,吞咽功能恢复,语言功能得到改善,认知能力得到提高。早期康复治疗不仅可以预防脑损伤高危儿出现一些不良症状,而且能够使其在出生后尽快适应这个复杂的社会环境,从而更好地融入社会生活。此外,早期康复治疗还能够降低他们将来发生脑瘫、智力障碍等神经发育障碍的风险,有助于提高生活质量。因此,早期康复治疗能够减少脑损伤高危儿的残疾程度、提高生活质量,对脑损伤高危儿的家庭具有重要意义。

### 3.2 早期康复治疗

例如经过早期康复治疗后,有 4 例患儿的肌张力增高、痉挛程度加深;而在早期康复治疗后,有

2 例患儿的肌张力增高、痉挛程度加深;经过早期康复治疗后,有 3 例患儿的肌张力增高、痉挛程度加深。对于脑损伤高危儿的康复治疗,我们建议应从新生儿期开始进行干预。这是因为新生儿期是脑损伤高危儿运动能力发展的最佳时期。如果在此期间进行早期康复治疗,则可以促进患儿运动能力和智力障碍的发展。而在新生儿期后进行康复治疗,则很容易造成患儿肢体僵硬、关节僵硬等症状,不利于后期康复训练<sup>[5,6]</sup>。

康复治疗可以分为两个方面,一是对患儿进行整体康复,二是对患儿进行个体化的治疗。整体康复是将患儿的身体、心理、语言等多方面综合考虑,进行整体训练,以达到促进患儿身体功能和心理健康发育的目的。个体化康复是将患儿按照不同情况进行个体化治疗,以达到最佳效果。在进行儿童早期康复治疗时,需先了解患儿的发育情况,如果患儿存在运动发育落后、智力发育落后等情况,则应采取针对性的治疗措施。早期康复治疗的主要方法包括:大运动训练、作业能力训练,语言能力训练,认知训练和心理行为训练。运动训练及作业能力训练是针对脑损伤高危儿主要的运动能力进行锻炼,如平衡能力、协调能力等;语言训练对高危儿早期最基础的治疗方法是吞咽及口肌训练,可以促进其早期进食困难的问题。认知功能训练主要是针对患儿的认知能力进行锻炼,如注意力等;心理行为训练则是针对患儿出现的不良情绪进行纠正。

### 3.3 药物治疗

同时,早期康复治疗还可以有效改善患儿的肌张力高和痉挛等症状。药物治疗是脑损伤高危儿治疗中最常用的方式,临床上常用的药物有多巴胺、去甲肾上腺素、5-羟色胺、胆碱酯酶抑制剂等。其中多巴胺是一种主要通过增加运动协调能力和运动能力来改善患儿运动功能的神经递质。去甲肾上腺素主要是通过增加肌张力和改善血液循环来改善患

儿的肌张力高和痉挛等症状。5-羟色胺是一种主要通过调节中枢神经系统内神经递质来改善患儿行为的神经递质，同时还可以起到镇静、镇痛的作用。胆碱酯酶抑制剂主要是通过抑制中枢神经系统内胆碱能神经纤维活动来改善患儿的肌张力高和痉挛等症状，但其不良反应也较多，临床应用时应严格掌握用药指征，并定期检查血、尿常规及肝肾功能。

综上，给予脑损伤高危儿早期康复治疗，可提高患儿运动发育以及智力发育，治疗效果良好，具有临床应用价值。

### 参考文献

- [1] 余志华,孔勉.早期干预对脑损伤高危儿发育的影响及中西医结合治疗的研究进展[J]. 现代临床医学, 2020, 46(03): 225-226+230.
- [2] 张九菊,梁丽霞,袁志忠,等.早期全面干预对全身运动评估异常的脑损伤高危儿神经发育的影响[J].临床和实验

医学杂志,2020,19(10):1113-1117.

- [3] 麻静,武兆磊,曾玲艳,刘珂.系统干预管理在脑损伤高危儿早期康复护理中的应用[J].齐鲁护理杂志, 2020, 26(07): 85-87.
- [4] 欧阳飞.神经节苷脂结合康复干预对高危儿脑损伤的临床疗效研究[J].中国社区医师,2020,36(07):61-62.
- [5] 刘紫阳.早期康复治疗在脑损伤高危儿中的应用效果探究[J].双足与保健,2018,27(01):93-94.
- [6] 廖继文,陈忠平,黎嫦,等.高危儿脑损伤早期中西医结合康复治疗 50 例的效果分析[J].中国临床新医学, 2010, 3(04): 378-380.

**版权声明:** ©2023 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**