康复护理对自闭症儿童的影响

李红娇

成都市妇女儿童中心医院 四川成都

【摘要】目的 观察分析对自闭症患儿实施康复护理的临床效果和应用价值。方法 选择院内就诊的 60 例自闭症患儿(样本纳入例数: 60 例; 样本纳入时间: 2023 年 5 月至 2024 年 5 月),以随机数字为基础分组方式,分为对照、实验两个小组,观察例数高度一致。分别实施常规护理,康复护理。收集分析护理效果。结果 与对照组(常规护理)相比,实验组(康复护理)症状严重程度评分(语言症状/社交症状/感觉症状/行为症状)更低,生活质量评分(角色功能/情绪功能/认知功能/社会功能/躯体功能/总体健康)更高,差异具有统计学意义(P<0.05)。结论 康复护理可以有效促进自闭症患儿症状缓解,改善生活质量,促进恢复,有较高应用价值。

【关键词】自闭症: 康复护理: 儿童: 临床效果

【收稿日期】2025年1月18日

【出刊日期】2025年2月24日

【DOI】10.12208/j.jacn.20250064

The impact of rehabilitation nursing on children with autism

Hongjiao Li

Chengdu Women and Children's Central Hospital, Chengdu, Sichuan

[Abstract] Objective Observation and analysis of the clinical effectiveness and application value of rehabilitation nursing for children with autism. Methods Sixty children with autism who received treatment in the hospital were selected (sample included: 60 cases; sample included time: May 2023 to May 2024), and were randomly divided into two groups based on numbers: control group and experimental group. The number of observed cases was highly consistent. Implement routine nursing and rehabilitation nursing separately. Collect and analyze nursing outcomes. Results Compared with the control group (conventional nursing), the experimental group (rehabilitation nursing) had lower symptom severity scores (language symptoms/social symptoms/sensory symptoms/behavioral symptoms) and higher quality of life scores (role function/emotional function/cognitive function/social function/physical function/overall health), with statistical significance (P<0.05). Conclusion Rehabilitation nursing can effectively promote symptom relief, improve quality of life, and facilitate recovery in children with autism, and has high practical value.

Keywords Autism; Rehabilitation nursing; Children; Clinical efficacy

自闭症属于广泛性发育障碍,发病因素与遗传、围生期异常损伤、免疫系统异常、神经内分泌异常等有关,患者主要表现为语言障碍、社会交往障碍、刻板行为模式等症状,对日常生活和身心健康造成较大不良影响[1]。临床暂时没有特效治疗药物,以控制病情缓解症状为主。良好的护理干预有助于促进疗效,改善功能障碍[3]。本研究针对自闭症患儿实施康复护理的临床效果进行探讨。

1 对象与方法

1.1 对象

选择院内就诊的60例自闭症患儿(样本纳入例数:

60 例, 样本纳入时间: 2023 年 5 月至 2024 年 5 月), 以随机数字为基础分组方式,分为对照、实验两个小组, 观察例数高度一致。

其中对照组(n=30 例): 性别: 男性、女性分别 18 例、12 例; 年龄均值 (7.74±2.29) 岁; 实验组 (n=30 例): 性别: 男性、女性分别 16 例、14 例; 年龄均值 (7.81±2.10) 岁。均遵循自愿原则加入,了解并愿意 参与本次研究。对照、实验两组基线资料各项指标比较 差异无统计学意义 (*P*>0.05)。

1.2 方法

对照组(常规护理):提供用药指导,提醒按时按

量用药,避免自行停药、更改剂量等不良情况发生。根据患儿症状表现提供语言训练、日常生活能力训练等。 实验组(康复护理),具体实施方法如下:

- (1)建立专项小组,针对康复护理相关内容进行强化培训,提升护理人员对专业知识技能的掌握程度。根据过往经验和相关文献资料对自闭症患儿的身心特点进行分析,结合实际情况制定个性化护理方案。
- (2)加强与患儿家属的沟通交流,以更加通俗易懂的语言进行疾病和治疗相关内容的讲解,引导建立对疾病的正确认知,积极参与护理干预。了解患儿兴趣爱好、饮食偏好等相关信息,引导养成良好的饮食习惯和作息习惯,结合营养状况评估适当调整饮食结构,制定个性化饮食方案,在保障营养充足均衡的前提下根据患儿个人偏好进行饮食调整以提升食欲促进自主进食。根据喜好引导进行运动,避免运动过度影响机体功能恢复。通过播放动画影片、音乐等方式转移注意力,激发患儿兴趣。
- (3)通过情景模拟、家属示范等方式进行康复训练,及时提供鼓励和支持。在家属带领下循序渐进进行社交适应,逐步加强沟通能力,促进社交等功能恢复。引导多参加社会活动,在实践中促进患儿与周围环境进行互动。家属多陪伴,促使患儿感受到关爱与尊重,提供心理支持。

1.3 观察指标

通过简易生活质量评分表(the MOS item short from health survey,SF-36)、自闭症治疗评定量表(Autism Treatment Evaluation Checklists, ATEC)对两组患儿生活质量评分、症状严重程度进行数据收集和分析。

1.4 统计学方法

将数据导入 SPSS 21.0 对资料进行分析处理,符合正态分布的计量资料采用 ($x \pm s$) 来表示,采用 t 检验,计数资料采用[\mathbf{n} (%)]表示,采用 χ^2 检验,P<0.05 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿护理前后的症状严重程度对比

实验组与对照组患儿护理前的语言症状评分(24.10±2.12、24.05±2.08)、社交症状评分(35.01±2.58、34.89±2.61)、感觉症状评分(30.11±2.89、30.07±2.78)、行为症状(60.23±3.23、60.14±3.25)评分;患儿结果对比($t_{\text{He}}=0.092,P_1=0.092;t_{\text{He}}=0.187,P_2=0.851;t_{\text{Be}}=0.054,P_3=0.956;t_{\text{行为}}=0.107,P_4=0.914)。两组护理前无显著差异(<math>P>0.05$);实验组护理后的症状严重程度评分更低,差异具有统计学意义(P<0.05)。

2.2 两组患者护理前后的生活质量评分对比

表 1 两组患儿护理后的症状严重程度对比($x\pm i$	s)
----------------------------------	-----

组别	例数	语言症状	社交症状	感觉症状	行为症状
实验组	30	13.20 ± 1.89	23.54 ± 4.12	21.67 ± 3.35	45.03 ± 3.20
对照组	30	18.02 ± 2.11	28.78 ± 3.94	27.10 ± 3.12	52.94 ± 3.10
t	-	9.314	5.034	6.496	9.724
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 两组患者护理后的生活质量情况对比 $(x \pm s)$

组别	例数	角色功能	情绪功能	认知功能	社会功能	躯体功能	总体健康
实验组	30	85.22±4.33	85.67 ± 4.19	84.30 ± 4.26	85.10 ± 4.21	84.77 ± 4.59	84.33±4.28
对照组	30	78.45 ± 4.59	78.39 ± 4.61	79.10 ± 4.12	78.44 ± 4.31	78.68 ± 4.75	79.25 ± 4.54
t	-	5.874	6.400	4.805	6.054	5.049	4.459
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

自闭症通常病程长,治疗难度大,可对患儿身心健康和生长发育造成较大不良影响^[4]。发病率较高,人们对自闭症的重视程度日渐增加,随着健康观念的改变,对护理质量提出了更高的要求^[5]。

常规护理针对性和特异性不足,难以根据患儿实 际情况讲行护理措施的调整和改善, 具有一定局限性 [6]。康复护理可根据自闭症特点结合患儿性格、偏好、 需求等制定个性化护理方案,提供更具针对性、科学、 系统性的护理服务,从而提升护理质量。引导家属积极 参与护理协助,对康复训练进行监督和指导。根据患儿 语言特点提供功能训练以促进恢复。通过情景模拟、角 色扮演、音乐疗法等激发患儿兴趣,在实践中促进社交 等功能改善,提高日常生活能力,改善生活质量[7-8]。 提升对患儿情绪状况的重视程度,根据神情、动作等进 行综合评估,及时提供鼓励和安抚,促使其感受到关爱, 促进情绪功能改善,缓解负性情绪。指导深呼吸训练、 冥想等方法提升情绪自我调节能力, 引导尽量以更加 积极的心态面对。加强社交活动参与,对饮食、运动等 提供更加全面的指导和干预,鼓励与同龄人进行接触, 逐步促进社交、认知等功能恢复,从而缓解症状促进生 活质量改善[9-10]。本研究结果显示,实验组护理后的症 状严重程度评分更低,生活质量评分更高,康复护理可 以有效促进自闭症患儿症状缓解,改善生活质量,促进 恢复,有较高应用价值。

综上所述,对自闭症患儿实施康复护理的临床效 果良好。有一定现实意义,值得推广。

参考文献

[1] 林碧辉,黄菊英,李娟兰.康复护理对自闭症儿童社会交往障碍的临床效果分析[J].中外医疗,2023,42(6):182-

185

- [2] 胡亚文.自闭症儿童社会交往障碍的复合型康复护理疗法的研究进展[J].内蒙古医学杂志,2024,56(2):189-192
- [3] 吕慧林,赵满.运动康复疗法辅助中药五苓散治疗儿童自 闭症的临床研究[J].医学理论与实践,2024,37(21):3759-3762
- [4] 李国敏,张琳琳.早期护理干预联合综合康复训练对儿童 自闭症的临床效果[J].黑龙江医药科学,2020,43(6):34-35
- [5] 杨月萍.社会交往障碍自闭症儿童应用家庭康复护理干预的效果及价值[J].中华养生保健.2020,38(7):129-130
- [6] 叶丽,周笑,余旭芳,等.家庭康复护理干预在自闭症儿童 社会交往障碍治疗中的应用效果及影响[J].中国现代医 生,2019,57(31):143-147
- [7] 陈冰,罗六妹.自闭症儿童康复护理中应用图片交换沟通系统的价值探讨[J].中外医学研究,2020,18(21):102-104
- [8] 孔九利.家庭康复护理在自闭症儿童社会交往障碍治疗中的应用[J].黑龙江医药科学,2020,43(5):179-180182
- [9] 蔡小芳.早期护理干预联合综合康复训练对儿童自闭症 的临床效果分析`[J].系统医学,2020,5(7):163-165
- [10] 郭苗.分析康复护理对自闭症儿童社会交往障碍的临床效果[J].黑龙江中医药.2021.50(3):252-253.

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/bv/4.0/

