

【综 述】

我国脑瘫儿童社区康复护理现状与发展

李庆瑜 综述; 龚远红 审校
(东莞市厚街医院 护理部, 广东 东莞 523945)

[关键词] 脑瘫儿童; 社区护理; 康复护理

[中图分类号] R742.3 [文献标识码] A [文章编号] 1008-9969(2006)07-0030-02

脑性瘫痪是围产期各种原因所致的主要神经系统伤残综合征, 不仅表现为中枢神经性运动障碍及姿势异常, 多伴有精神发育迟滞和视力、听力、语言障碍, 癫痫、智力低下、行为异常、感知障碍等^[1]。脑性瘫痪在我国发病率较高, 据不完全统计为 1.8‰~4‰^[2]。由于脑性瘫痪患儿的病程长, 多伴有不同程度的日常生活自理能力障碍, 需要得到医护人员的指导和家人的支持, 社区康复和家庭护理适应了这一需求。许多学者在此领域也已作了深入研究和探讨, 现将脑瘫儿童社区康复护理现状和发展情况综述如下。

1 脑瘫儿童治疗方法

在我国 0-6 岁脑瘫患儿有 31 万, 患病率为 1.86‰, 并以每年 4.6 万的速度递增^[3]。另有资料报道, 目前我国约有 175 万脑瘫患儿^[4]。这给社会、家庭和个人带来了极大的心理压力和经济负担。而脑瘫患儿的治疗, 到目前为止没有特效中药和西药, 多采用综合治疗方法, 包括: 外科手术、西药、中医治疗、物理治疗、矫形器疗法、运动疗法、作业疗法、语言疗法、音乐文体疗法、感觉综合疗法, 另外还有药浴治疗和石蜡治疗等^[5]。

2 脑瘫儿童社区康复现状

2.1 脑瘫儿童对社区康复的需求

康复治疗是脑瘫患儿治疗的重要部分, 综合性医院内的康复费用高、康复器具数量有限、康复普及面小, 大部分脑瘫患儿因为经济问题, 或其他原因不能长期在医院内进行康复治疗。许多脑瘫患儿迫切要求在家中继续进行康复治疗, 以降低伤残程度, 而我国康复机构设施数量少, 多集中于大城市, 远远不能满足广大城乡脑瘫患儿的需求。近几年, 随着社区医疗的广泛开展, 小儿脑瘫的社区康复治疗适应了这一需求, 由于社区康复具有经济、有效、简单易行、效果持久、康

普及面大的特点, 迅速发展起来。有些地区开展较好, 陈业德等^[6]报道在山东泰安地区建立了小儿脑瘫三级社区康复网, 规范脑瘫社区康复内容和程序; 1996 年, 佳木斯市对全市 2 万残疾儿童进行了调查^[7], 其中脑瘫儿 520 名, 开展了社区康复, 取得理想效果。

2.2 社区康复的模式

社区家庭康复是按照 WHO 作业治疗联盟的“帮助残疾人家属去帮助她们自己”的模式进行专业培训, 使父母在自己孩子家庭康复中担当治疗的训练员的工作^[8]。家庭康复的优点是: 可以弥补康复中心床位和治疗师的不足, 比正式家庭病床更灵活、更经济, 病家自由统筹安排治疗活动, 省时、省钱、省力, 较早帮助患者改造和适应以本人居所为中心的社会环境, 可以用“电话查房”, 极大方便交通较远的患者^[8]。社区家庭康复的特点是: 使患儿在治疗及成长的过程中不脱离家庭和社会, 节约经费, 治疗方便, 时间灵活, 效果持久, 可真正贯穿于患儿的衣、食、住、行中。艾戎等^[9]通过对脑性瘫痪患儿院内康复与社区康复的对比, 得出对于粗大动作、语言、社交行为功能康复的效果差异无显著性, 两种方法的差异仅仅表现在精细动作和适应能力方面, 以院内康复优于社区康复。

我国现有社区康复模式主要是建立各级的康复中心, 进行社区康复训练及家庭训练, 指导家长进行康复训练, 结合病例的具体情况, 有的在康复站进行训练, 大部分是在家庭实施康复训练^[6,7]。也有患者在住院期间由医院的康复人员对家属进行有计划、有目的的康复技能培训, 再由患儿母亲、祖母等在家庭对患儿进行训练, 医院康复人员定期指导、定期复诊或电话评估^[4,10]。

2.3 社区康复的措施

林馨^[11]提出了以教育、训练为主进行综合干预, 坚持中医结合原则, 采用多种手段, 如运动疗法(PT)、作业疗法(OT)、语言治疗(ST)、心理治疗、矫形器(PO)、中医中药、针灸、按摩等治疗, 另外还综合运用水疗、电疗、平衡训练、文体训练、引导式教育等, 必要时配合药物和手术治疗。李春香等^[4]提出对 3~35 个月的患儿家庭康复训练

[收稿日期] 2006-02-28

[作者简介] 李庆瑜(1973-), 女, 广东湛江人, 大专学历, 本科在读, 主管护师。

的内容主要有正确的卧姿、正确的抱姿、运动训练、头部稳定训练、翻身训练、坐位训练、爬行训练、跪立训练、行走训练、语言训练等。艾戎等^[9]提出根据小儿运动发育的规律依次训练竖头、肘支撑、翻身、独坐、站立、行走等,综合药物治疗和智力干预。社区康复的内容除医疗康复外,还要开展健康教育、社会教育、职业康复等,通过社区康复的力量,帮助残疾患儿上学,开展特殊教育,全面康复就是强调对患儿综合能力的提高。李春香等^[4]较详细地介绍了各种训练的时间,如运动训练每次30 min,每天2~3次,1~3个月复诊。

脑瘫的功能障碍最为明显,肌力、肌张力、运动协调能力均明显异常,通过对瘫痪肢体被动屈伸、按摩相关肌肉关节,促使运动肌群肌张力平衡发育,纠正异常姿势,能使其逐渐接近并固定于正常、基本正常状态^[12]。脑瘫除运动功能障碍外,智力水平多较低,短时间的训练不能使其动作规范,可变性大,自制能力差,而社区康复治疗能保证训练时间及训练的连续性。通过运动功能的康复可促使患者智力水平的发展,提高生存能力及质量。因此在社区中要加强运动功能的康复,坚持被动肢体运动、语言训练、日常生活训练和异常行为矫正是其康复训练的重点。

3 脑瘫儿童社区康复护理的发展

艾戎等^[9]通过对脑性瘫痪患儿院内康复与社区康复的对比,得出在精细动作和适应能力方面院内康复优于社区康复,如何在社区引入院内康复的一些积极的、可操作性强的手段,提高社区康复治疗的效果,将是社区医护人员重要工作内容。国内外的专家经过一些调查后提出及时发现脑性瘫痪早期患儿,是脑瘫康复治疗的关键,可以起到防范于未然和事半功倍的作用^[13-16]。所以研究及时发现脑瘫早期患儿的技能的观察指征,提高其康复治疗的效果,减轻其伤残程度,对提高脑瘫患儿的生存质量有现实意义。

我国社区护理开展时间不长,各方面的工作经验不足,在社区康复护理方面也面临护理人员素质参差不齐、工作程序不够系统等情况。陆萍静等^[17]曾对社区护士知识及技能满意度进行调查分析亦发现,不少病人对社区护理人员的沟通技巧、耐心、爱心和责任心以及健康教育方法不太满意;黎仙群等^[18]报道在实施质量评价后的社区护理质量有明显的提高:所以,在脑瘫患儿的社区康复过程中,如何

提高社区护士的工作技巧,增强耐心、爱心和责任心,如何帮助家属树立信心,指导家属制定科学的康复训练计划,并持之以恒地付诸实践,是社区护理人员要考虑的重要课题。而设计全面的情况评估表,包括患儿的功能情况、生活自理能力、家庭成员与环境的支持情况,以及社会的支持情况;指导制定操作性比较强的社区康复计划;坚持实施和不断评价社区康复的效果,建立一个规范的运作模式,促进社区康复护理质量、效果的提高,也将是社区康复护理的重点工作。

[参考文献]

- [1] 林庆. 小儿脑性瘫痪[M]. 北京:北京医科大学出版社, 2000:60-61.
- [2] 李树春. 提高小儿脑瘫防治科研水平[J]. 实用儿科临床杂志, 1993, 8(5-6):349.
- [3] 李燕春, 胡莹媛, 刘建军, 等. 婴儿脑性瘫痪早期治疗的临床观察[J]. 中国康复医学杂志, 2002, 17(5):282-283.
- [4] 李春香, 冯雅开, 李树松. 小儿脑瘫的家庭护理[J]. 中国康复理论与实践, 2002, 8(1):30-31.
- [5] 祁岩超, 刘振寰. 小儿脑瘫治疗现状与展望[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2006, 9(1):102-105.
- [6] 陈业德, 安春梅. 小儿脑性瘫痪社区康复网的建立[J]. 社区医学杂志, 2004, 2(2):58-59.
- [7] 李晓捷. 佳木斯市小儿脑性瘫痪的社区康复经验介绍[J]. 中国康复理论与实践, 1997, 3(1):42.
- [8] 祁信立, 孙宗雷, 陈涛. 社区康复模式的探讨---家庭康复[J]. 安徽医科大学学报, 1997, 32(6):769-770.
- [9] 艾戎, 邓冰, 孙明明, 等. 脑性瘫痪患儿院内与社区家庭康复的对比及高危因素[J]. 贵阳医学院学报, 2004, 29(5):424-427.
- [10] 欧阳多利, 赵正金. 综合医院康复人员在社区康复中的作用[J]. 中国康复, 1998, 13(3):143.
- [11] 林馨. 关于弱智、脑瘫患儿中西医结合治疗社区康复模式研究的设想[J]. 浙江中医学院学报, 2004, 28(2):51-53.
- [12] 杨廷坤. 小儿脑性瘫痪的社区治疗[J]. 现代康复, 2001, 5(3):121.
- [13] Buljina A, Zubcееvic S, Uzicanin S, et al. The Role of Risk Factors in Developmental Diagnosis[J]. Med Arh, 1999, 53(2):5-8.
- [14] 黄真, 苏伟, 席宇诚, 等. 高危新生儿的早期干预及脑性瘫痪的早期治疗[J]. 中国康复医学杂志, 2002, 24(8):462-464.
- [15] 李燕春, 胡莹媛, 刘建军, 等. 婴儿脑性瘫痪早期治疗的临床观察[J]. 中国康复医学杂志, 2002, 17(5):282-283.
- [16] 石坚, 封志纯, 刘利辉, 等. 高危脑瘫婴幼儿早期康复的疗效与价值[J]. 中华物理医学与康复杂志, 2002, 24(8):462-464.
- [17] 黎仙群, 崔金爱. 农村社区护理质量检查的效果评价[J]. 南方护理学报, 2004, 11(10):11-12.
- [18] 陆萍静, 张金勇, 石延宏. 病人对社区护士技能满意度的调查分析[J]. 南方护理学报, 2005, 12(1):13-15.

[本文编辑:陈伶俐]