

作业疗法对脑瘫儿童精细运动功能恢复的作用分析

蔡金霞

摘要: **目的:** 分析作业疗法的应用价值。**方法:** 选取2021年1月-2022年12月120例脑瘫儿童,随机分为观察组(60例)、对照组(60例)。对照组采取常规康复训练,观察组则加入作业疗法。比较两组疗效差异,并观察两组患儿干预前后拇指主动活动度、精细运动功能评分的变化,最后比较两组家长满意度的差异。**结果:** ①观察组总有效率高于对照组($P < 0.05$); ②观察组干预前后拇指主动活动度、精细运动功能评分的变化幅度高于对照组($P < 0.05$); ③观察组家长满意度高于对照组($P < 0.05$)。**结论:** 在常规康复训练的基础上加入作业疗法,有助于改善脑瘫儿童的精细运动功能,符合家长期望,提高家长满意度,可推广使用。

关键词: 作业疗法; 脑瘫儿童; 精细运动功能

Abstract: **Objective:** To analyze the application value of occupational therapy. **Methods:** 120 children with cerebral palsy from January 2021 to December 2022 were randomly divided into observation group (60 cases) and control group (60 cases). The control group received routine rehabilitation training, while the observation group received occupational therapy. Compare the difference of curative effect between the two groups, and observe the changes of thumb active activity and fine motor function score before and after the intervention in the two groups. Finally, compare the difference of parents' satisfaction between the two groups. **Results:** ① The total effective rate of the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$); ② Before and after the intervention, the change range of thumb active activity and fine motor function score in the observation group was higher than that in the control group ($P < 0.05$); ③ The satisfaction of parents in the observation group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The addition of occupational therapy on the basis of routine rehabilitation training can help improve the fine motor function of children with cerebral palsy, meet parents' expectations, improve parents' satisfaction, and can be widely used.

Keywords: Occupational therapy; Children with cerebral palsy; Fine motor function

脑瘫是在胎儿生长或出生1个月内发生的非进行性脑损伤性疾病,主要表现为运动障碍、姿势异常,并伴随智力发育障碍、癫痫、行为异常、语言障碍等疾病^[1]。痉挛型脑瘫是脑瘫中的常见类型,多表现为拇指内收,引起手部精细运动功能障碍,影响患儿的正常生活^[2]。随着现代生活环境的变化,该病的发生率有所升高,给家庭与社会带来较大的负担。精细运动能力是指手部小肌群运动,尤其是拇指功能,会影响患儿的抓握动作,并且随着患儿年龄的增长,姿态异常加重,因此尽早干预具有重要的现实意义。目前临床对于脑瘫儿童主要是通过运动疗法来改善其精细运动功能,比较常见的有bobath疗法、上田法等^[3]。运动疗法有助于改善脑瘫儿童的异常姿态,促使患儿养成正确的运动模式,但是在改善患儿精细运动功能方面的作用不明显,需要联合其他干预方法。作业疗法主要是针对脑瘫儿童的功能障碍,设计针对性的作业活动,从而改善患儿的精细运动功能。为了观察作业疗法的应用价值,文章选取2021年1月-2022年12月120例脑瘫儿童进行对比观察,研究如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2021年1月-2022年12月120例脑瘫儿童,

随机分为观察组(60例)、对照组(60例)。观察组患儿中男35例,女25例;年龄为3~7岁,平均为 (4.3 ± 0.4) 岁;。对照组患儿中男13例,女12例;年龄为2~8岁,平均为 (4.2 ± 0.5) 岁。本次研究经医院伦理委员会批准。入选标准:①符合《小儿脑性瘫痪的定义、分型和诊断条件》中的诊断标准,韦氏幼儿智力量表评分在51~70分的患儿;②家属均对本次研究知情并自愿签署同意书。排除标准:完全不配合训练以及合并心肺疾病的患儿。两组在一般资料方面的比较差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法

对照组采取常规康复训练,包括:①语言训练:在进食训练中,通过冰块、刷子、硬物来刺激口腔肌群,有助于改善患儿的吞咽功能;指导患儿进行吹口琴、吹哨子、吹泡泡,从而锻炼口唇功能,指导患儿张口、闭口、噘嘴等运动,可用手指、压舌板协助患儿完成训练。在发音训练中,需要按照循序渐进的原则,从单个字逐步过渡到词语,然后进行短句训练。在实际训练中,需要注意发音韵律,避免患儿发音异常,每次30min,1天1次。②运动训练:主要采取bobath疗法,第一阶段逐步改善患儿的肌张力,抑制姿态异常,第二阶段则以直立反射、平衡反射为主,尽可能改善患儿的平衡能力;第

三阶段一引导患儿进行正常运动为主,按照翻身、爬坐、站立的顺序循序渐进开展。③生活训练:指导患儿进行日常生活活动训练,包括穿衣、吃饭、洗漱等活动,从而提高患儿的生活能力,每次30min,1天1次。

观察组则加入作业疗法,每次30min,1天1次,具体方法为:①小组作业疗法:将患儿聚集到一起,通过小组互动的方式进行训练,主要以传球游戏、一起用细线串珠等方式,有助于锻炼患儿的认知能力。②游戏作业疗法:通过绘画游戏、折纸等游戏展开训练,例如通过演示折纸方法,让患儿模仿,从而锻炼手功能,有助于提高患儿对于训练的积极性。③家庭作业疗法:在家中,家长需要积极开展作业疗法,需要康复师指导家长掌握训练要领,从而鼓励患儿积极进行作业锻炼,例如家长一手握住患儿的拇指先后拉,另一只手则拉住其他手指外展,引导患儿合掌,反复进行该动作,并用患儿喜欢的玩具,进行抓握、丢下动作训练。

1.3 观察指标

比较两组疗效差异,并观察两组患儿干预前后拇指主动活动度、精细运动功能评分的变化,最后比较两组家长满意度的差异。本次疗效判断标准:显效:拇指主动活动度改善 $> 20^{\circ}$ 且精细运动功能评分改善 > 15 分;有效:拇指主动活动度改善 $10\sim 20^{\circ}$ 且精细运动功能评分改善 > 10 分;无效:未达到上述标准。本次研究使用测量器具观察患儿拇指主动活动度变化;使用儿童精细运动功能评估量表评估患儿的精细运动功能,总分为183分,分数越高代表患儿精细运动功能越好。使用医院自制问卷调查量表,调查家长的满意度,分为非常满意、基本满意、不满意,总满意率=(非常满意+基本满意)/总人数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

采用SPSS22.0统计学软件进行统计学分析,计量资料采用标准差进行表述,两组均数计量值采用t值检验,计数资料采用百分比进行统计表述,两组计数值采用 χ^2 值检验, $P < 0.05$ 时为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疗效差异

观察组总有效率高于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1 两组疗效差异

组别	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组 (n=60)	26	29	5	91.7
对照组 (n=60)	20	28	12	80.0
χ^2 值				5.336
P 值				0.043

2.2 两组拇指主动活动度、精细运动功能评分变化

观察组干预前后拇指主动活动度、精细运动功能评分的变化幅度高于对照组($P < 0.05$),见表2。

表2 两组拇指主动活动度、精细运动功能评分变化

组别	拇指主动活动度($^{\circ}$)		精细运动功能评分(分)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组 (n=25)	47.6 \pm 12.6	70.3 \pm 15.3	56.5 \pm 12.7	66.8 \pm 14.8
对照组 (n=25)	46.8 \pm 12.8	65.4 \pm 14.2	56.4 \pm 12.6	60.5 \pm 13.4
t 值	1.325	5.365	1.285	5.432
P 值	0.123	0.043	0.119	0.044

2.3 两组家长满意度差异

观察组家长满意度高于对照组($P < 0.05$),见表3。

表3 两组家长满意度差异

组别	非常满意	基本满意	不满意	总满意率(%)
观察组 (n=60)	24	30	6	90.0
对照组 (n=60)	18	28	14	76.7
χ^2 值				5.336
P 值				0.043

3 讨论

脑瘫儿童存在各种各样的异常行为与表现,尤其是姿态异常,会影响患儿的运动与生活能力。因此需要尽早干预,改善患儿的预后情况^[4]。目前临床对于脑瘫儿童主要是采取运动锻炼的方式,通过运动锻炼可刺激脑功能重组,加速运动模式改善,从而提高患儿的运动能力。但是一般的运动锻炼无法改善患儿的精细运动功能,具有一定的局限性。

作业疗法是一种新型训练方法,主要是针对患儿的实际情况,制定针对性的作业活动,从而改善患儿的精细运动功能,从而减轻家庭负担^[5]。目前作业疗法的实施方法有很多,例如小组作业疗法、游戏作业疗法、家庭作业疗法等。小组作业疗法的开展,有助于患儿相互交流,提高其对训练的积极性,避免患儿过度抵触训练影响康复疗效。患儿之间的相互互动,可以让患儿构建社交能力,并且可以优化训练环境,促进患儿脑组织发育,加速受损功能的修复。游戏作业疗法主要是通过游戏来调动患儿的积极性,从而提高训练效果,利用游戏可以锻炼患儿的操作能力,从而改善患儿的精细运动功能。例如通过绘画可以锻炼患儿的手功能,在传球运动时,也可锻炼手部的抓握能力。家庭是患儿生活的主要场所,在家中的时间更高,因此需要指导家长积极学习作业疗法的要点,从而引导患儿积极参与作业疗法,提高康复效果。本次研究中观察组总有效率高于对照组($P < 0.05$);观察组干预前后拇指主动活动度、精细运动功能评分的变化幅度高于对照组($P < 0.05$);观察组家长满意度高于对照组($P < 0.05$),由此可见作业疗法的开展形式多样化,且应用效果好,有助于改善脑瘫儿童的精细运动功能。

综上所述,在常规康复训练的基础上加入作业疗法,有助于改善脑瘫儿童的精细运动功能,符合家长期望,提高家长满意度,可推广使用。

参考文献:

[1] 陈云杰,王玉俊.基于 OT 综合训练台的作业疗法对不随意运动型脑瘫患儿精细动作的影响[J].中国医疗器械信息,2021,27(12):162-163.

[2] 李晓晖.小组式作业疗法对脑瘫患儿认知功能和精细运动功能的影响[J].中国民康医学,2019,31(24):86-

87,97.

[3] 毛正欢,王慧,尹宏伟,等.任务导向性训练联合水疗对痉挛型脑瘫患儿运动功能的影响[J].浙江中西医结合杂志,2022,32(3):248-252.

[4] 李文礼.小组式作业疗法对 52 例脑性瘫痪患儿精细运动功能及生活自理能力的影响分析[J].中国疗养医学,2018,27(7):718-720.

[5] 梁云.小组形式开展作业疗法治疗学龄前脑瘫儿童的疗效探讨[J].中外医疗,2022,41(6):42-45.