

小儿脑瘫的 防治与康复

TREATMENT
PREVENTION
AND REHABILITATION

编著·韩群英



 人民卫生出版社

小儿脑瘫的 防治与康复

编 著 韩群英
策 划 刘 斌
参编人员 张 勇
赵长普
冯利军



人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

小儿脑瘫的防治与康复/韩群英编著. —北京:

人民卫生出版社, 2001

ISBN 7-117-04507-8

I. 小… II. 韩… III. ①小儿疾病: 脑病: 偏瘫
—防治②小儿疾病: 脑病: 偏瘫—康复医学

IV. R748

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 044308 号

小儿脑瘫的防治与康复

编 著: 韩 群 英

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

印 刷: 三河市富华印刷包装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 5.125

字 数: 99 千字

版 次: 2001 年 9 月第 1 版 2001 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

印 数: 00 001—8 000

标准书号: ISBN 7-117-04507-8/R·4508

定 价: 8.50 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

前言

※

如今,身体健康已被人们视为人生幸福的首要标志,疾病则被视为不幸与灾难,特别是中风偏瘫、小儿脑瘫、脑积水、面瘫(面神经麻痹)等顽固疾病,患者久治难愈、苦不堪言,家庭负担沉重、备受其害,医生药难奏效、深感棘手。所以,偏瘫脑瘫等顽症的防治与康复应引起患者、家庭、医生,乃至全社会的足够重视。

认识疾病才能战胜疾病,拥有健康才能享受生活。在新世纪到来的时候,增加一些防病、治病、养病的知识,实在是一种善待生命、提高生活质量的明智之举。

河南省中医中风病工程技术研究中心韩群英主任白天勤于临床,夜晚黄卷青灯,专攻中风偏瘫、小儿脑瘫、脑积水等脑病顽症。韩群英主任根据多年临床经验,吸取现代康复技术,汇集医家真知灼见,用通俗的语言和大家所喜爱的问答形式,精心编辑的《中风偏瘫的防治与康复》《小

※



儿脑瘫的防治与康复》两书，深入浅出地解答了中风偏瘫、小儿脑瘫的基础知识、病因病机、诊断治疗、家庭护理、康复锻炼、早期预防等方面的问题，内容丰富、通俗易懂、切合实际、指导性强，作者要以此作为新世纪的一份礼物奉献给广大患者和家属朋友，并且特别提醒广大患者：

坚持正规治疗是挽救生命的根本，

康复锻炼是提高生存质量的关键。

希望这两本科普读物能够成为每个家庭，特别是广大偏瘫、脑瘫患者必备的健康读物，为偏瘫脑瘫患者架起一座通向健康的桥梁！

——祝您开卷有益，早日康复！



编者

2001年6月



作者简介

韩群英，南阳仲景故里伏牛山人。自幼禀承家学，毕业于河南中医学院。工作多年后，又师从于王永炎院士，攻读中医脑病专业研究生，1998年起赴加拿大国际康复中心作访问学者，与该中心进行瘫痪康复方面的合作与研究至今。现就职于河南省中医中风病工程技术研究中心。

多年来，白天勤于临床，夜晚黄卷青灯，吸纳医学百家之说，融预防、治疗、康复于一体，内治外治相结合，运用中医药辨证辨病治疗同时，吸取现代康复技术，将穴位外贴、透磁拔罐、音乐电治疗等多种综合疗法和自编的偏瘫、脑瘫康复操用于临床，疗效显著提高，自成韩氏治瘫八法，获省、部级多项科研成果及奖励。主编《中华实用中风病大全》，参编《今日中医内科》上卷等多部著作，均已在人民卫生出版社出版。被评为“首届中国百名杰出青年中医”、“中州十大科技名人”，荣获1998年度河南省“五一”劳动奖章。



策划者简介

刘斌，笔名睿奇，汉族，中共党员，1976年出生于河南南阳，1998年毕业于郑州大学，先后从事报纸编辑、宣传策划、网站管理等工作，现担任“中华脑病联合网”([Http://www.naobing.com](http://www.naobing.com))创办人，河南省中医中风病工程技术研究中心综合办公室主任等职。曾多次在《健康时报》、《中国农村市场》等报刊上发表作品。

目 录

一、基础知识

1. 什么是脑瘫.....(2)
2. 小儿脑瘫主要症状有哪些.....(3)
3. 小儿脑瘫合并症状有哪些.....(4)
4. 脑瘫的典型步态是什么.....(7)
5. 脑瘫患儿异常步态有哪些.....(7)
6. 脑瘫不治会自愈吗.....(8)
7. 脑瘫的运动障碍会进行性加重吗.....(9)
8. 脑瘫早期防治的目的是什么.....(10)
9. 脑瘫早期防治应注意哪些问题.....(10)
10. 脑瘫患儿预后如何.....(12)
11. 脑瘫有哪些病因.....(12)
12. 脑瘫有哪些高危因素.....(14)
13. 脑瘫患儿大脑的病理表现是什么.....(16)
14. 脑瘫患儿需要做哪些检查.....(17)
15. 脑瘫患儿的肌力测定分几级.....(17)
16. 脑瘫患儿头颅 CT 如何.....(17)



- 17. 脑瘫 Vojta 姿势反射检查如何.....(18)
- 18. 婴幼儿粗大动作的发育规律是怎样的
.....(21)
- 19. 婴幼儿精细动作的发育规律如何.....(22)
- 20. 婴幼儿俯卧位姿势的发育规律有哪些
.....(23)
- 21. 婴幼儿仰卧位姿势的发育规律有哪些
.....(24)
- 22. 婴幼儿坐位姿势的发育规律有哪些.....(25)
- 23. 婴幼儿立位姿势的发育规律有哪些.....(26)
- 24. 婴幼儿手的发育规律有哪些.....(26)

二、诊断与治疗



- 25. 脑瘫早期诊断的依据是什么.....(30)
- 26. 脑瘫诊断要点是什么.....(33)
- 27. 脑瘫早期诊断的难点是什么.....(35)
- 28. 脑瘫早期诊断的意义是什么.....(36)
- 29. 家庭中如何早期发现婴幼儿疑似脑瘫
.....(37)
- 30. 脑瘫应与哪些西医疾病相鉴别.....(38)
- 31. 脑瘫并发慢惊风与急惊风怎样鉴别.....(39)
- 32. 脑瘫并发痫证与惊风、痘病怎样鉴别
.....(40)
- 33. 小儿脑瘫如何进行治疗.....(42)
- 34. 为何参蛇瘫速康系列药物能治疗小儿
脑瘫.....(43)
- 35. 如何运用按摩疗法治疗脑瘫.....(44)



- 36. 治疗脑瘫有哪些西药……………(45)
- 37. 如何运用神经肌肉电刺激疗法治疗
 脑瘫……………(45)
- 38. 为什么超声波疗法可以治疗脑瘫……………(46)
- 39. 如何运用传导热疗治疗脑瘫……………(47)
- 40. 如何运用水疗法治疗脑瘫……………(47)
- 41. 为什么说高压氧疗法可以治疗脑瘫……(48)
- 42. 如何运用食疗治疗脑瘫……………(49)
- 43. 手术治疗脑瘫有帮助吗……………(52)
- 44. 脑瘫语言障碍的种类有哪些……………(52)
- 45. 脑瘫语言障碍的特点是什么……………(53)
- 46. 脑瘫智力不足如何进行教育和训练……(56)
- 47. 脑瘫并发癫痫西医的用药原则是什么
 ……………(60)
- 48. 脑瘫并发痫证的中医治疗原则和分型
 如何……………(63)
- 49. 脑瘫并发癫痫西医如何进行治疗……………(64)
- 50. 脑瘫并发情感性焦虑性如何进行治疗…(66)
- 51. 脑瘫并发慢惊风的中医治疗原则是
 什么……………(68)
- 52. 脑瘫并发颈项软的治疗原则、饮食
 调养……………(69)
- 53. 脑瘫并发斜视的辨证和治疗原则……………(70)
- 54. 国外脑瘫治疗方法有哪些……………(70)
- 55. 脑瘫患儿的预后怎样……………(75)





三、康复训练

- 56. 什么是康复.....(78)
- 57. 脑瘫康复的目的是什么.....(78)
- 58. 小儿脑瘫早期康复治疗的神经理论
基础是什么.....(79)
- 59. 什么是运动疗法.....(80)
- 60. 为什么说运动疗法具有特殊应用价值
.....(80)
- 61. 运动疗法的内容有哪些.....(81)
- 62. 不同年龄的脑瘫患儿训练内容是否
一样.....(82)
- 63. 家长在康复治疗中可以做哪些工作.....(83)
- 64. 脑瘫运动疗法的特点是什么.....(84)
- 65. 脑瘫运动疗法的主要作用是什么.....(85)
- 66. 脑瘫运动的基本类型有哪些.....(87)
- 67. 脑瘫如何进行抬头训练.....(90)
- 68. 脑瘫如何进行翻身训练.....(93)
- 69. 脑瘫如何进行坐位训练.....(95)
- 70. 脑瘫如何进行爬行训练.....(99)
- 71. 脑瘫如何进行膝立位训练.....(101)
- 72. 脑瘫如何进行站立训练.....(103)
- 73. 脑瘫如何进行行走训练.....(105)
- 74. 脑瘫行走训练时的注意要点是什么.....(106)
- 75. 脑瘫蹲起训练如何进行.....(108)
- 76. 脑瘫上肢的训练如何进行.....(109)
- 77. 脑瘫如何进行腕关节活动.....(114)





- 78. 脑瘫握拳式手矫正训练如何进行.....(115)
- 79. 脑瘫伸肌痉挛抓物的训练如何进行.....(116)
- 80. 脑瘫对指、对掌、并掌的导引训练如何进行.....(117)
- 81. 如何做被动牵拉肌肉训练.....(119)
- 82. 脑瘫患儿语言矫治的基本方法有哪些.....(120)
- 83. 如何对脑瘫患儿语言障碍进行言语训练.....(121)
- 84. 如何进行发音器官训练.....(124)
- 85. 脑瘫进食的训练如何进行.....(125)
- 86. 脑瘫穿脱衣的训练如何进行.....(127)
- 87. 脑瘫大小便的训练如何进行.....(129)
- 88. 辅助器在脑瘫患儿治疗中有什么作用.....(131)
- 89. 脑瘫常用康复器材有哪些.....(132)



四、预防和护理

- 90. 脑瘫患儿正确抱姿是什么.....(140)
- 91. 怀孕期如何预防脑瘫发生.....(141)
- 92. 围产期如何预防脑瘫的发生.....(143)
- 93. 出生后如何预防脑瘫的发生.....(145)
- 94. 脑瘫患儿如何进行心理护理.....(145)

一、基础知识

孩子是父母的希望、祖国的未来。孩子的健康关系到家庭的幸福，国家的富强，乃至全人类的文明。

脑瘫这一世界医学难题，给许多家庭带来了无数灾难。如果您的孩子一岁还不能行走，三岁还不能言语，请不要大意，也许就患有脑瘫。这里，我们给您就本病作一详细介绍。

1. 什么是脑瘫?

脑瘫(Cerebral Palsy, 简称 CP) 为脑性瘫痪的简称, 是指小儿因多种原因(如感染、出血、外伤等)引起的脑实质损害, 出现非进行性、中枢性运动功能障碍而发展为瘫痪的疾病。严重者常伴有智力不足、癫痫、肢体抽搐及视觉、听觉、语言功能障碍等表现。本病主要病变部位在脑及锥体束。大多数病儿在出生后及幼婴时期被发现。近年来, 随着医学科学的不断发展, 优生优育的广泛宣传及围产期保健工作的积极开展, 本病发病率较前降低。

脑瘫是胎儿期及婴儿期较为常见的一种中枢神经



图1 脑瘫患儿需要更多的关爱

系统病残、伤残综合征。据 PA Davjes 报道，英国 50 年代初期新生儿中脑瘫的发生率为 2.2%。以后由于重视了围产期保健及产科技术的改进，60 年代末至 70 年代初降为 1.3%。近年来，尽管医学科学飞速发展，但一些发达国家的脑瘫发生率仍在 0.3% 左右。

2. 小儿脑瘫主要症状有哪些

小儿脑瘫的主要症状有如下几种：

(1) 中枢性运动障碍：表现为运动发育落后，如患儿抬头、翻身、坐和四肢运动发育落后或脱漏。自主运动困难，动作僵硬，不协调，不对称，出现异常的运动模式或联合反应和不自主动作等。

(2) 肌张力和姿势异常：表现为肌张力增高；肌张力低下或肌张力高低变化不定；常有异常的姿势反射，这是由于原始反射和异常的肌张力影响所致。例如，患儿头和四肢不能保持在中线位上，或呈现弓状反张，或为四肢痉挛。典型的痉挛式是由于肌肉牵张反射亢进，使某些特定的肌张力增高，动作不协调。

中枢神经系统损伤后，失去了对低级中枢的抑制，使低级中枢的控制作用释放出来，以致肌张力异常，患肢在进行任何活动时，都不能随意地、有选择性地控制，从而表现出异常的原始的姿势反射。这种原始的姿势反射，使一些不同部位的肌肉张力发生特定的变化，造成异常的运动模式。例如，痉挛性偏瘫患儿的上肢屈曲性共同运动模式表现为肩胛骨上提、后缩，肩关节外展、外旋；肘关节屈曲；前臂旋后；

腕和指关节屈曲；拇指屈曲、内收。



图2 爱心加耐心，可敬天下父母心

3. 小儿脑瘫合并症状有哪些

小儿脑瘫合并症状有如下几种：

(1) 智力低下：据报道，约有 $2/3$ 以上患儿智力落后，其中约 50% 患儿有轻度至中度智力低下，约 25% 为重度智力低下。痉挛型四肢瘫及强直型脑瘫者智力常更差，手足徐动型患儿智力严重低下者极少。

(2) 视力障碍：约半数以上患儿伴视力障碍，最常见者为眼球内斜视和屈光不正，如近

视、弱视等；少数有眼震，偶尔为全盲；偏瘫患儿可有同侧偏盲。视觉缺陷可影响眼-手协调功能。

(3) 听力障碍：部分患儿听力减退甚至全聋，以新生儿患高胆红素血症引起的手足徐动型患儿最为常见。多数对高频的听力丧失，需做脑干听觉诱发电位测定才能被察觉。

(4) 其他感觉和认知异常：脑瘫患儿常有触觉、位置觉、实体觉、两点辨别觉缺失。患儿往往缺乏正确的视觉空间和立体感觉，其认知功能缺陷较为突出。因而，在康复医疗训练中，对学习新的运动技巧和学习各种知识和活动，常常会发生某些困难。

(5) 语言障碍：脑瘫患儿的语言缺陷与出生前后大脑受损和受损后继发大脑发育迟缓密切相关，也可因听力缺陷等因素引起。据报道，约 $1/3$ 至 $2/3$ 患儿有不同程度语言障碍。表现为语言发育迟缓、发音困难、构音不清，不能正确表达，有的患儿完全失语。手足徐动型和共济失调型患儿常伴语言障碍；痉挛型四肢瘫、双侧瘫患儿也常伴语言障碍。

(6) 癫痫发作：小儿脑瘫合并癫痫的发生率文献报道差异甚大，至少有 $1/4 \sim 1/3$ 或 $1/4$ 以上的患儿在不同年龄阶段出现癫痫发作，以痉挛型四肢瘫、偏瘫、单肢瘫和伴有智能低下者更为多见，手足徐动型、共济失调型患儿则很少见。

(7) 口面、牙功能障碍：有些脑瘫患儿吸吮无力，吞咽、咀嚼困难，口唇闭合不佳，经常流涎，有些患龋齿或牙齿发育不全，这些症状以手足徐动型患儿最为多见。