

康复指导丛书 彭琳 著

中国残疾人联合会 编

小儿脑瘫的康复训练

华夏出版社

本书承蒙挪威人民援助组织资助

小儿脑瘫的康复训练

李树春

华夏出版社

1998年·北京

图书在版编目(CIP)数据

小儿脑瘫的康复训练/李树春编著. - 北京:华夏出版社,
1998

(康复指导丛书/邓朴方主编)

ISBN 7-5080-1663-7

I. 小… II. 李… III. 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(98)第 36583 号

华夏出版社出版发行

(北京东直门外香河园北里4号 邮编:100028)

新华书店经销

中国建筑工业出版社印刷厂印刷

787×1092 1/32 开本 2.5 印张 41 千字

1998 年 12 月北京第 1 版 1998 年 12 月北京第 1 次印刷

印数 1-10000 册

定价:3.50 元

本版图书凡印刷、装订错误,可及时向我社发行部调换

《康复指导丛书》编辑委员会

名誉主编 吴阶平
主 编 邓朴方
编 委 王陇德(卫生部)
徐瑞新(民政部)
李宏规(国家计生委)
林用三(劳动部)
顾英奇(中国红十字会)
刘海荣(全国妇联)
祝春林(公安部)
王玉庆(国家环保局)
王智钧(中国残联)
陈仲武(中国康复医学会)
卓大宏(中山医科大学)
南登昆(同济医科大学)

《康复指导丛书》序

邓朴方

随着社会文明进步和残疾人事业的发展,越来越多的人开始认识到康复的作用。特别是本世纪中叶,现代康复从理论到实践都日趋成熟。残疾人有参与社会生活的权利和愿望。只要提供必要的康复,他们就可能改善功能,同健全人一样去实现作为社会一员的人生价值与追求,为人类做出贡献。

康复是实现残疾人平等参与社会生活的一康桥梁。

1988年国家有计划地开展残疾人康复工作以来,迄今已使300余万人有组织地获得程度不同的康复,但还远远不能满足广大残疾人的实际需求,特别是生活在基层社区和家庭的残疾人,他们中的大部分还得不到起码的康复服务。广泛深入普及康复知识,积极帮助残疾人开展康复训练、树立康复意识,是一项长期的任务。

我们真诚地希望这套丛书在指导残疾人康复的过程中发挥积极作用,真正架起残疾人参与社会生活的桥梁。

目 录

1. 什么是脑瘫? (1)
2. 小儿脑瘫的病因是什么? (1)
3. 世界上有多少个这样的儿童? (2)
4. 脑瘫可以预防吗? (2)
5. 脑瘫传染吗? 遗传吗? (3)
6. 脑瘫的基本障碍是什么? (3)
7. 脑瘫儿童的脑子到底有什么毛病? (4)
8. 脑瘫常见的并发损害有哪些? (4)
9. 脑瘫儿童并发癫痫时怎么办? (5)
10. 儿童患脑瘫和大人一样吗? (6)
11. 药物治疗脑瘫是否有效? (6)
12. 手术治疗有帮助吗? (7)
13. 脑瘫儿童康复结果会怎么样? (7)
14. 为什么小儿脑瘫的康复治疗要早期开始呢? (8)
15. 发现婴儿哪些不正常应怀疑脑瘫? (8)
16. 诊断小儿脑瘫有什么依据? (9)
17. 脑瘫儿童需要做CT、B超检查吗? 需要验血吗?
..... (9)
18. 婴幼儿的正常运动发育规律怎样? (10)

19. 正常婴幼儿精细动作的发育规律怎样? (10)
20. 脑瘫儿童运动发育比正常儿童落后吗? (12)
21. 小儿脑瘫的表现? 分几个型? (12)
22. 哪种病型最常见? 有哪些特征? (13)
23. 小儿脑瘫中也有像大人一样的痉挛偏瘫吗?
 强直型有哪些特征? (14)
24. 除了痉挛型脑瘫外,哪种病型占第二位? (15)
25. 脑瘫失调型有哪些表现? (16)
26. 什么叫混合型? 怎样准确鉴别? (16)
27. 有些儿童出现运动和姿势异常,但医生说
 不是脑瘫,有这种病吗? (17)
28. 能否给我们介绍一点国外小儿脑瘫疗育情况? ... (17)
29. 什么叫康复? 康复和疗育有什么不同? (18)
30. 为什么说儿童脑瘫康复要走家庭疗育和社区
 康复方向? (18)
31. 怎样区分儿童脑瘫的轻重? (19)
32. 为什么说运动疗法对小儿脑瘫有特殊价值? (19)
33. 运动疗法的目的和内容是什么? (20)
34. 如何在社区、家庭中选择运动功能训练方法?
 怎样作效果更好一些? (20)
35. 怎样和脑瘫儿童交流? (21)
36. 康复人员必须怎样做才能搞好工作呢? (21)
37. 父母和家人应该怎么配合康复人员的工作呢? ... (22)
38. 家长怎样配合训练呢? (22)
39. 对孩子治疗时,应注意什么? (23)

40. 家长应怎样克服心理障碍,接受和适应客观事实?	(24)
41. 制定儿童训练计划应该考虑哪些原则?	(24)
42. 脑瘫小儿的头表现怎样?	(25)
43. 请介绍一些训练抬头方法好吗?	(25)
44. 怎么训练孩子支撑抬起?	(26)
45. 小儿翻身(滚)不好,有哪些训练方法?	(27)
46. 怎样训练孩子坐?	(28)
47. 还有哪些方法让患儿坐稳?坐什么椅子好?	(28)
48. 具备什么能力才能保证儿童移动和行走?	(29)
49. 我的小孩不会向前爬,应怎么训练?	(29)
50. 我的小孩不能跪立,该怎么训练?	(30)
51. 怎么样训练立起和站立?	(30)
52. 我的小孩不会迈步怎么办?	(31)
53. 小孩不会单膝、单腿立,该怎么办?	(32)
54. 小儿能站,但不会走路,怎么训练?	(33)
55. 小孩能走,可是两膝相撞,姿势不好,怎么矫正?	(34)
56. 怎么独步和用拐杖、步行器?	(34)
57. 为什么说预防畸形和肌肉的挛缩是家庭康复的一件大事?	(35)
58. 什么是挛缩和畸形?	(35)
59. 为什么挛缩和畸形重在预防?	(36)
60. 应该怎么样预防卧位的畸形?	(36)
61. 如何防止坐位畸形?	(37)

62. 站立位的畸形怎么处理？	(38)
63. 怎么评定肌肉挛缩？	(39)
64. 怎么知道挛缩的程度？应该怎么办？	(39)
65. 如何被动牵拉肌肉？应注意哪些问题？	(40)
66. 能否举几个例子说明一下？	(40)
67. 怎样做夹板和绑套？	(41)
68. 手足的夹板如何使用？	(41)
69. 患儿不能单膝屈曲，而且有尖足，手也握着， 怎么矫正好？	(42)
70. 挛缩易发生在哪些部位？应注意什么？	(43)
71. 辅助器在治疗中有什么作用？	(43)
72. 不同年龄的脑瘫儿童，训练内容是否一样？	(44)
73. 什么是 Vojta 氏治疗系统？	(45)
74. 什么是 Vojta 治疗方法？	(45)
75. Bobath 氏法可以在家庭中应用吗？ 他的主要看法是什么？	(46)
76. 如何解除脑瘫小儿的手掌屈曲和伸直姿势？	(48)
77. 肘屈曲、腕屈曲、拇指握于手心的患儿应如何伸展？	(49)
78. 怎么能使屈曲的肘关节伸展？	(49)
79. 患儿下肢硬、足背屈，穿不上袜子怎么办？	(50)
80. 患儿下肢僵直，合在一起分不开，该怎么办？	(51)
81. 头手缩在胸前，怎样才能使他移动身体？	(51)
82. 患儿为脑瘫痉挛型屈曲模式，应怎样叫他伸展？	(52)

83. 痉挛型脑瘫患儿坐时应该注意什么? (52)
84. 痉挛型儿童两腿伸直坐不住怎么办? (53)
85. 患儿软绵绵的坐不住,该怎么训练? (54)
86. 徐动型的患儿坐不下,坐不稳怎么办? (54)
87. 痉挛型脑瘫小儿不能走,怎么训练? (55)
88. 为什么要重视脑瘫儿童日常的异常姿势和动作?
..... (56)
89. 用汤匙喂食应保持什么姿势? (56)
90. 怎样给患儿坐着喂食? (57)
91. 掌握脑瘫病儿穿好衣服的关键是什么? (57)
92. 脑瘫儿睡眠时应注意什么? (58)
93. 水疗法可以治疗脑瘫吗? (59)
94. 脑瘫儿童语言障碍的特点是什么? (59)
95. 在家庭中如何矫正和训练语言? (60)
96. 脑瘫儿童往往有什么异常行为? (61)
97. 脑瘫儿童心理异常会有哪些表现? (61)
98. 怎样培养脑瘫儿童良好的心理状态和纠正不良行为?
..... (62)
99. 脑瘫儿童的特殊教育怎么做? (62)

1. 什么是脑瘫?

脑瘫是儿童残疾的一种情况,是肌肉控制失调引起的身体运动困难和体位困难。原因是由于出生前、出生后或婴儿期,控制运动的小部分脑组织受到损害。肌肉接受病变脑组织的不正常指令,使肌肉变得僵硬或松软,完成不了正常儿童应有的随意、正常运动。患者肌肉本身并没有瘫痪,病变在脑,故称脑瘫。主要特征表现为运动和姿势异常。

2. 小儿脑瘫的病因是什么?

发生原因较复杂,约有 80% 以上的病儿可追查出来较明确的致病原因。但仍有 15%~20% 发病原因不清楚。直接的原因是脑损伤和脑发育缺陷。

出生前·母亲怀孕早期感染过风疹、带状疱疹、流行感冒等病毒。

- 母亲怀孕期间患有严重的糖尿病、高血压、妊娠中毒症等。

出生时·足月出生的婴儿,脑部受损伤。

- 难产造成的婴儿头部损伤。
- 婴儿呼吸道窒息。
- 早产儿体重不足 2500 克。
- 婴儿重症黄疸。

出生后·脑部感染如脑膜炎。

- 感染引起的高烧或腹泻引起的脱水。

3. 世界上有多少个这样的儿童?

脑瘫可发生在任何国家、任何家庭、城市和乡村。大约300个婴儿中就有一个发生脑瘫。发达国家发病率约2‰,1986年在佳木斯市郊区和桦川县调查发病率为2.4‰、2.2‰。是小儿麻痹控制后的一个主要肢体致残疾病。

4. 脑瘫可以预防吗?

确保孕妇定期进行健康检查、重视妊娠期和围产期的保健可以降低脑瘫发生率。

怀孕前·健康状况不好时不要怀孕。

- 怀孕前对妇女进行风疹免疫。

怀孕后·进行定期健康检查:注意排除难产的因素,如果有高血压、糖尿病应积极治疗。

- 保证营养,防止早产。

- 避免不必要的服药。

- 按预产期选择好产院,有准备地进行安全分娩。

婴儿出生后·重点保护未成熟儿、窒息、重症黄疸婴儿,并进行必要的处理;如吸氧、进保温箱等。脑损伤儿应建卡随访,定期筛查。

- 鼓励母乳喂养,为婴儿进行三联疫苗、脊髓灰质炎、风疹或结核的免疫接种。

- 教育家长识别脑膜炎的早期症状,如发热、颈硬、嗜睡等,一旦发现,及时治疗。

- 发烧病儿要脱去衣服,冰水擦身,足量饮水,及时治疗。

• 教育家长要注意为腹泻儿童补水,如果腹泻持续 2 天不止,要去医院。

• 对运动发育落后,姿势异常,哺乳不良,惊叫不睡,肌肉过软或过硬者,应注意脑部病变。

5. 脑瘫传染吗? 遗传吗?

不会传染。也没有查出遗传基因方面的问题,脑瘫人可以结婚,也从没有脑瘫夫妇生出脑瘫病儿的报告,他们的孩子可以完全正常。

6. 脑瘫的基本障碍是什么?

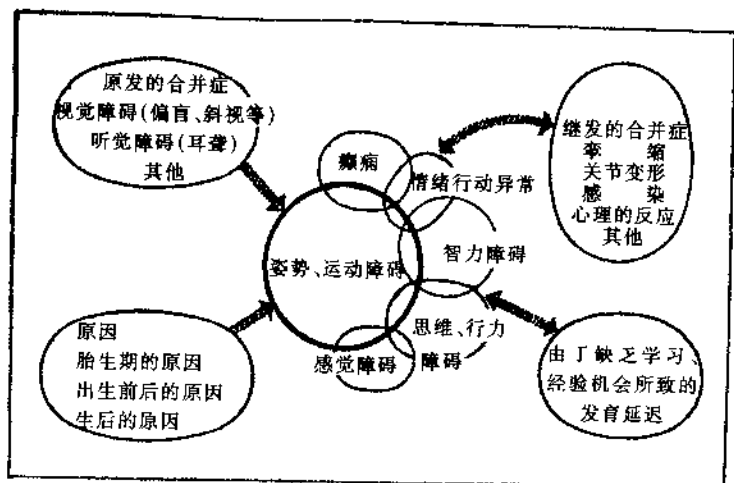


图 1 脑瘫的基本障碍

引用渡边氏的图来说明,某种原因损伤了脑的运动支配区,造成了姿势、运动障碍为主要特征的脑瘫。脑瘫病儿可以有原发的听、视觉等障碍,也可以并发有癫痫、智力、行为异常等。如果治疗较晚,还可以有挛缩、关节变形等继发的合并症。此外,由于缺乏学习等,可造成发育延迟。

7. 脑瘫儿童的脑子到底有什么毛病?

- 完整的病理解剖和临床综合的资料还不充足。
- 大脑皮质神经细胞变性坏死,纤维化,导致大脑的传导功能失常。
- 大脑皮质不同程度萎缩,脑回变窄,脑沟增宽,神经细胞减少。
- 痉挛型脑瘫损害在大脑皮层和锥体系;手足徐动型的病变在锥体外系,即基底核包括尾状核和壳核;共济失调(动作不协调)型病变部位主要在小脑。
- 损害情况和部位不同,临床表现十分复杂,世界上找不到完全相同的两例脑瘫患儿。
- 损伤了的神经细胞不能再生,病变也不再进展。病因累及脑的其他部位时,则会有并发症发生。

8. 脑瘫常见的并发损害有哪些?

- 视力:脑瘫病儿最常发生斜视。婴儿常有斜视,随年龄增长将消失。6个月以上婴儿如果还有斜视,必须找眼科医生检查,有的可以手术,有的可以戴眼镜矫正。

• 听力:有些患儿,特别是手足徐动型(手脚不自主运动)患儿可能有听力障碍,这会导致患儿说话困难,应看医生。有的可通过助听器得以帮助。

• 智力:常伴有不同程度的智力落后,所以要注意教导。说话不很清楚或面部肌肉不能很好地控制会影响学习。有的患儿特别是手足徐动型,其智力可达平均水平或更高。

• 生长:进食有困难和瘫痪使运动减少、肌肉不够发达,所以身高和体重都较正常儿童差,偏瘫儿童的病例通常比另一侧上、下肢瘦和短些。

• 进食和说话:由于颜面部、口腔、舌部的肌张力异常,和一些病理性反射存在,如咬合反射和呕吐反射长期存在,所以患儿咀嚼和吞咽困难,口腔闭合不好以及流涎。学说话也会延迟。故应早给固体食物练习咀嚼,鼓励和找机会让其说话。

• 人格和行为:因为患儿有运动和社交困难,所以更容易受挫折,个性强、固执、任性、情绪脆弱、善感易怒。行为障碍表现为注意力不集中,兴奋多动,有的出现强迫行为或自我孤立行为,有时持续某一动作不变。为此,鼓励并理解儿童是十分重要的。

9. 脑瘫儿童并发癫痫时怎么办?

• 癫痫发作:可开始于任何年龄,但并不是所有脑瘫儿童都有发作。对有发作者一定找医生确诊、服药治疗。对不能控制的发作,会对脑进一步损伤,会降低学习能力。

药物常可控制发作,通常需要有规律地服用药物数年,没

医生的嘱咐不要停药。

- 轻度发作：患儿出现突然中断正在进行的活动并停止眨眼。逗弄引不起他的注意。也可有一些异常动作，如反复活动唇及两手。

- 重度发作：站立着的小儿，发作时会倒在地上；如果坐在椅子上，就会倒向一边。有的上下肢出现强烈的抽动，并有神志不清，意识丧失，嘴边流口水，眼睛翻转上视等。

- 发作时间长短：轻者仅几秒钟，重者 10~15 分钟。

- 发作时的护理：保护头部，将儿童移离危险的区域，如火，或尖锐物体。松开过紧的衣服，使其侧卧易于呼吸并易于唾液流出。不要将任何东西放在口中，应看守其身旁。发作停止后让他休息。

10. 儿童患脑瘫和大人一样吗？

成年人的脑血管病、脑出血、脑栓塞等所致瘫痪也属于脑性瘫痪，但它是损害在成熟脑上。而儿童脑瘫是损害在发育中的不成熟脑组织。其病变不会进一步发展的，故临床症状也不会进一步发展。还有一点，脑瘫不是一过性疾病，如不及时治疗可使患儿形成永久性的运动障碍，甚至造成残疾。如及时得到治疗则可以向好的方向变化。所以说儿童的脑瘫和大人不一样。

11. 药物治疗脑瘫是否有效？

一般药物无用。还没有药物能促进神经细胞再生。除非

有癫痫发作,或者有并发症才使用。

12. 手术治疗有帮助吗?

手术不能治疗脑瘫,因为脑子不能更换和修复。有时手术可以用于矫正挛缩(肌肉的挛缩)或减弱痉挛肌肉的拉力,以预防挛缩发生,但这样可使运动更加困难,只有在儿童已学会走路时才考虑手术。手术作为综合治疗手段之一,要根据孩子情况慎重考虑,如挛缩,变形的矫正,脱臼的整复,关节固定术等。而肌肉的切离、延长手术获得肌力的平衡术法,因远期效果差,应慎重。最好的方式是鼓励儿童在良好的体位下,进行运动功能训练。

13. 脑瘫儿童康复结果会怎么样?

脑瘫患儿受损的脑组织不会变得更糟,但随着儿童年龄的增大,脑瘫对儿童生活的影响会变得更明显,并可发生肌肉挛缩,关节变形或畸形。

- 脑瘫对每个儿童的影响是不同的。较轻的患儿可以学会步行,只是稍显不稳。有的孩子可能手的运用有困难,严重的可能需要帮助才能学会坐,日常生活难以自理。

- 所有脑瘫儿童可以从早期教育和训练中得到帮助,有利于他们的发育。尽管不予治疗,但只要我们像抚育正常孩子那样,抑制其异常动作姿势,促进其正常运动发育,努力防止挛缩和关节变形,会对孩子产生良好的作用。

- 儿童脑瘫的预后,关键在于为患儿进行康复治疗的早