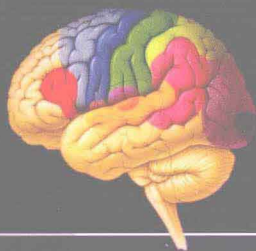


XIAOER NAOTAN KANGFU 800 WEN

# 小儿脑瘫 康复800问

(修订版)



主编 张淑芬 陈文一 李 君 王 琳



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

# 小儿脑瘫康复 800 问

XIAOER NAOTAN KANGFU 800 WEN

(修订版)

主 编 张淑芬 陈文一 李 君 王 琳

副主编 赵 懿 于桂玲 李淑秋 王 莉

主 审 李永库 王 贞

编 者 (以姓氏笔画为序)

|     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|
| 于 娟 | 于 晶 | 于桂玲 | 王 莉 |
| 王 琳 | 王淑婷 | 刘靓静 | 孙爱玉 |
| 孙慧文 | 李 君 | 李 媛 | 李淑秋 |
| 张 红 | 张淑芬 | 陈文一 | 赵 懿 |
| 郝 静 | 贺莉娜 | 钱 坤 | 高 翔 |
| 韩 馨 | 蓝 坤 |     |     |

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

---

图书在版编目(CIP)数据

小儿脑瘫康复 800 问/张淑芬等主编. —修订版. —北京:人民军医出版社, 2013. 8

ISBN 978-7-5091-6823-3

I. ①小… II. ①张… III. ①小儿疾病—脑病—偏瘫—康复—问题解答 IV. ①R748.09-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 169373 号

---

策划编辑:张忠丽 文字编辑:赵 民 责任审读:余满松

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927270

网址:[www.pmmp.com.cn](http://www.pmmp.com.cn)

---

印刷:三河市潮河印业有限公司 装订:京兰装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:12 字数:282 千字

版、印次:2013 年 8 月第 2 版第 1 次印刷

印数:0001—2800

定价:38.00 元

---

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

## 内 容 提 要

脑瘫(脑性瘫痪)是儿科最常见的神经运动发育性残疾,由于脑瘫儿童除运动障碍以外,常伴有精神发育迟滞、癫痫、语言障碍、视力异常、认知和行为等一系列发育异常,故早期发现和早期诊断尤为重要。本书分概述、生长与发育、康复治疗及儿童常见心理疾病4章,从诸多方面对脑瘫及相关问题进行了系统的论述。本书以问答的形式,言简意赅、条理清晰、通俗易懂、图文并茂、便于记忆,是脑瘫儿童家长的参考读物,也可以作为儿童康复医务工作者的基础参考书。

## 序

小儿脑瘫是儿童最常见的致残原因之一,部分患儿常伴有智力低下、癫痫、语言障碍、行为障碍和视听障碍等并发症,如不能及时得到诊治,极有可能造成患儿终身残疾,给孩子造成极大的痛苦,也给家庭和社会带来沉重负担。小儿脑瘫的康复问题愈来愈引起全社会的关注,积极探索综合有效的康复治疗方法,使家庭和康复机构共同努力,提高治疗效果,是当前儿科的一项重要研究课题。

本书由多年从事小儿脑瘫康复专业和心理专业的治疗师、护理人员精心编写而成。他们工作在临床一线,充分理解患儿家长的担心和焦虑,体谅家长的精神压力和经济负担,因此,字里行间渗透着他们的宝贵经验,在编写中注重系统性、综合性、可操作性,以便于读者的学习、记忆和掌握。希望本书能给读者朋友以启迪,为脑瘫儿童家长和康复治疗师释疑解惑、减轻烦恼、提供帮助和支持。愿全社会共同关注小儿脑瘫康复事业,让更多的脑瘫患儿能够获得康复的希望,扬起生命的风帆!

青岛市卫生局局长



2010年3月

## 前 言

脑瘫是儿科最常见的神经运动发育性残疾,早期诊断,并通过合理的康复治疗,能够使患儿运动、语言和智力等功能得到极大改善,从而提高脑瘫儿童的生活质量,最大限度地回归家庭和社会。我国在 20 世纪 80 年代开始了脑瘫疗育工作,并取得了一定成绩。近年来,随着脑瘫康复治疗逐渐受到人们的普遍重视及康复机构的普及,我们发现越来越多的患儿家长渴望了解康复技术,以便有的放矢地进行家庭康复训练,儿童康复机构的康复技术人员也期盼有一本指导脑瘫康复治疗的书籍。

基于十多年的康复诊疗和教学经验,参阅有关资料,我们编写了这本《小儿脑瘫康复 800 问》。2010 年出版后,深受读者喜爱,并收到读者许多反馈,为了更好地指导患儿康复,易于记忆和操作,我们在修订版中加入了相关的示意图,希望能有更好的指导作用。

脑瘫儿童除运动障碍以外,常伴有一系列发育异常,如精神发育迟滞、癫痫、语言障碍、视力异常、认知和行为异常等。本书共分 4 章:第一章脑瘫概述;第二章生长与

发育;第三章康复治疗;第四章儿童常见心理疾病。从诸多方面对脑瘫及相关问题进行了系统的论述。

本书以问答的形式,言简意赅、条理清晰、通俗易懂、便于记忆,是脑瘫儿童家长的参考读物,也可以作为儿童康复医务工作者的基础参考书。

科学技术日新月异,书中内容难免挂一漏万,诚请读者提出宝贵意见,愿我们戮力同心,为脑瘫儿童带来更美好的明天。

编 者

2013 年 6 月

# 目 录

## 第一章 脑瘫概述 / 1

1. 何为小儿脑瘫? / 1
2. 如何认识小儿脑瘫? / 1
3. 脑瘫的流行病学情况如何? / 2
4. 脑瘫的发病原因有哪些? / 2
5. 脑瘫的神经病理学改变包括哪几个方面? / 3
6. 脑瘫的高危因素有哪些? / 4
7. 1—6 个月脑瘫儿童的早期异常表现有哪些? / 4
8. 6—12 个月脑瘫儿童的早期异常表现有哪些? / 4
9. 脑瘫分为哪几型? / 4
10. 痉挛型脑瘫的特点有哪些? / 4
11. 痉挛型双瘫的临床特点有哪些? / 5
12. 痉挛型四肢瘫的临床特点有哪些? / 5
13. 痉挛型偏瘫的临床特点有哪些? / 5
14. 不随意运动型脑瘫的特点有哪些? / 6
15. 共济失调型脑瘫的特点有哪些? / 6
16. 脑瘫伴随的症状是什么? / 6
17. 脑瘫常合并哪些功能障碍? / 7
18. 诊断脑瘫需要哪些条件? / 7
19. 脑瘫儿童的发展特点是什么? / 7
20. 脑瘫儿童康复的基本原则有哪些? / 8



21. 手术能治疗小儿脑瘫吗? / 8

22. 脑瘫是否遗传? / 9

23. 脑瘫的预后如何? / 9

24. 何为发育境界儿? / 9

25. 何为中枢性协调障碍? / 9

## **第二章 生长与发育 / 11**

26. 3 个月正常婴儿与脑瘫患儿的运动功能有何不同? / 11

27. 6 个月正常婴儿与脑瘫患儿的运动功能有何不同? / 12

28. 9 个月正常婴儿与脑瘫患儿的运动功能有何不同? / 13

29. 12 个月正常幼儿与脑瘫患儿的运动功能有何不同? / 14

30. 18 个月儿童与脑瘫患儿的运动功能有何不同? / 15

31. 2 岁儿童与脑瘫患儿的运动功能有何不同? / 15

32. 3 个月婴儿正常与异常手部功能有何不同? / 15

33. 6 个月婴儿正常与异常手部功能有何不同? / 16

34. 9 个月婴儿正常与异常手部功能有何不同? / 16

35. 1 岁幼儿正常与异常手部功能有何不同? / 16

36. 18 个月儿童正常与异常手部功能有何不同? / 17

37. 0—3 个月婴儿正常与异常语言发育有何不同? / 17

38. 6 个月婴儿正常与异常语言发育有何不同? / 17

39. 9 个月婴儿正常与异常语言发育有何不同? / 18

40. 1 岁儿童正常与异常语言发育有何不同? / 18

41. 1—2 岁儿童正常与异常语言发育有何不同? / 18

## **第三章 康复治疗 / 20**

### **第一节 理学疗法 / 20**

#### **一、Bobath 疗法 / 20**

42. 何谓 Bobath 疗法? / 20

43. Bobath 疗法的基本原理是什么? / 20

44. Bobath 疗法对治疗师的要求有哪些? / 21

45. Bobath 治疗可分为哪几个阶段进行? / 21

- 46. Bobath 疗法基本手技有哪些? / 22
- 47. 反射性抑制手技的基本手法有哪些? / 22
- 48. 什么是关键点? / 22
- 49. 头部关键点的控制有哪些? / 23
- 50. 头部关键点的控制注意事项有哪些? / 23
- 51. 肩关节的关键点控制有哪些? / 23
- 52. 肩胛带的关键点控制有哪些? / 24
- 53. 骨盆带关键点的控制有哪些? / 24
- 54. 下肢关键点的控制有哪些? / 25
- 55. Bobath 疗法的着眼点有哪些? / 25
- 56. 评价与治疗一体化的重要性是什么? / 25
- 57. 为什么要用动态的治疗手技? / 26
- 58. 头控能力发育的必需条件有哪些? / 26
- 59. 头控能力发育的阻碍因素有哪些? / 26
- 60. 床上坐位头控促通手技有哪些? / 27
- 61. 圆滚上坐位头控促通手技有哪些? / 27
- 62. 球上俯卧位头控促通手技有哪些? / 28
- 63. 伸腿坐位头控促使手技有哪些? / 28
- 64. 促通头部回旋的手技有哪些? / 28
- 65. 翻身运动发育的条件有哪些? / 29
- 66. 阻碍翻身的因素有哪些? / 29
- 67. 正常翻身模式与异常翻身模式有何不同? / 30
- 68. 怎样从仰卧位上促通翻身? / 30
- 69. 坐位控制能力发育的必需条件有哪些? / 31
- 70. 坐位发育的阻碍因素有哪些? / 31
- 71. 正确坐姿与脑瘫儿童异常坐姿有何不同? / 32
- 72. 伸腿坐位平衡怎样促通? / 32
- 73. 怎样促通坐位躯干的稳定与回旋? / 33
- 74. 促通坐位上肢后方支撑的手技有哪些? / 33

75. 坐位时促通上肢支撑能力的手技有哪些? / 33
76. 侧坐位促通手技有哪些? / 34
77. 从俯卧位→坐位转换怎样操作? / 34
78. 侧坐位→四肢爬位转换促通手技有哪些? / 34
79. 四肢爬位及四肢爬移动发育的必需条件有哪些? / 34
80. 四肢爬位及四肢爬移动发育的阻碍因素有哪些? / 35
81. 正常爬行模式与异常模式有何不同? / 36
82. 如何利用圆滚进行四肢爬位训练? / 36
83. 四肢爬平衡的促通手技有哪些? / 37
84. 三点支撑促通手技有哪些? / 37
85. 四肢爬移动促通手技有哪些? / 37
86. 立位发育的必需条件有哪些? / 37
87. 立位发育的阻碍因素有哪些? / 38
88. 怎样促通足部与眼的协调? / 38
89. 坐位时足部负重促通手技有哪些? / 38
90. 怎样促通双膝立位? / 38
91. 怎样促通单膝立位? / 39
92. 双膝立位→单膝立位怎样转换? / 39
93. 四肢爬位→单膝立位怎样转换? / 39
94. 四肢爬位→蹲位怎样转换? / 39
95. 怎样训练蹲位的重心移动? / 40
96. 怎样使患儿从“大象姿势”起立? / 40
97. 坐位→立位促通手技有哪些? / 40
98. 立位重心转移的促通手技有哪些? / 40
99. 促通立位平衡的手技有哪些? / 41
100. 步行发育的必需条件有哪些? / 41
101. 步行发育的阻碍因素有哪些? / 41
102. 侧方行走促通手技有哪些? / 41
103. 怎样促通正常步行模式? / 42

## 二、Vojta 疗法 / 42

- 104. Vojta 疗法的概念? / 42
- 105. Vojta 疗法的基本原理是什么? / 42
- 106. Vojta 疗法的早期应用有何意义? / 43
- 107. Vojta 疗法优点与存在问题有哪些? / 43
- 108. Vojta 疗法的注意事项有哪些? / 44
- 109. 什么是诱发带? / 44
- 110. 反射性俯爬(R-K)的出发姿势有哪些? / 44
- 111. 反射性俯爬的主诱发带有哪些? / 45
- 112. 辅助诱发带有哪些? 有何作用? / 45
- 113. 反射性俯爬运动的标准反应模式有哪些? / 45
- 114. 反射性俯爬的基本手技有哪些? / 46
- 115. R-K<sub>1</sub> 的操作要领有哪些? / 46
- 116. R-K<sub>2</sub>A 法的操作要领有哪些? / 46
- 117. R-K<sub>2</sub>B 法的操作要领有哪些? / 47
- 118. R-K 变法的操作要领有哪些? / 47
- 119. R-K 诱导产生的运动主要有哪些? / 48
- 120. 反射性翻身(R-U)的出发姿势有哪些? / 48
- 121. R-U 的诱发带及用力方向有哪些? / 49
- 122. R-U 所诱发的反应有哪些? / 49

## 三、上田疗法 / 49

- 123. 什么是上田疗法? / 49
- 124. 上田疗法的基本原理及主要操作手法有哪些? / 50
- 125. 颈部法的操作手技及如何应用? / 50
- 126. 颈、骨盆法的操作手技及如何应用? / 50
- 127. 上肢法的操作手技及如何应用? / 51
- 128. 下肢法的操作手技及如何应用? / 51
- 129. 上田疗法的注意事项有哪些? / 52

## 四、针对脑瘫各型特点的训练手技 / 52

- 130. 痉挛型脑瘫患儿为什么会出现屈髋? / 52
- 131. 针对屈髋如何训练? / 53
- 132. 痉挛型脑瘫患儿为什么会出现屈膝? / 53
- 133. 针对屈膝如何训练? / 54
- 134. 痉挛型脑瘫患儿为什么会出现膝反张? / 54
- 135. 针对膝反张如何训练? / 55
- 136. 痉挛型脑瘫患儿为什么会出现尖足? / 55
- 137. 针对尖足如何训练? / 55
- 138. 痉挛型脑瘫患儿为什么会出现代偿性运动? / 56
- 139. 如何纠正代偿性运动? / 56
- 140. 痉挛型脑瘫患儿为什么体位转换能力差? / 57
- 141. 怎样进行体位转换能力训练? / 57
- 142. 痉挛型脑瘫患儿独走时会出现哪些异常步态? / 58
- 143. 如何纠正这些异常步态? / 58
- 144. 痉挛型双瘫患儿如何降低肌张力? / 58
- 145. 痉挛型双瘫患儿如何提高肌力? / 60
- 146. 痉挛型双瘫患儿的训练范例有哪些? / 61
- 147. 痉挛型脑瘫的引导式促通方法有哪些? / 63
- 148. 痉挛型脑瘫平衡及感觉统合如何训练? / 64
- 149. 偏瘫患儿治疗的目标有哪些? / 64
- 150. 抑制偏瘫患儿的异常模式有哪些? / 65
- 151. 偏瘫患儿怎样进行仰卧位的训练? / 65
- 152. 偏瘫患儿怎样进行侧卧位的训练? / 65
- 153. 偏瘫患儿怎样进行坐位的训练? / 66
- 154. 偏瘫患儿怎样进行四点位的训练? / 66
- 155. 偏瘫患儿怎样进行立位和步行的训练? / 67
- 156. 不随意运动型脑瘫为什么头控能力差? 如何训练?  
/ 67
- 157. 不随意运动型脑瘫为什么要注重头控能力和中线位活

动的训练? / 68

158. 不随意运动型脑瘫为什么没有或缺少中线位运动? / 68

159. 不随意运动型脑瘫患儿无中线位活动如何训练? / 68

160. 怎样纠正不随意运动型脑瘫上半身非对称性姿势? / 69

161. 怎样纠正不随意运动型脑瘫颈部和躯干的过伸展模式? / 69

162. 如何提高不随意运动型脑瘫的稳定性? / 70

163. 不随意运动型脑瘫独走时会出现哪些异常步态? 如何纠正? / 70

164. 不随意运动型脑瘫如何进行步行训练? / 70

165. 不随意运动型脑瘫的引导式促通方法有哪些? / 70

166. 共济失调患儿治疗的原则是什么? / 71

167. 怎样促进共济失调患儿的平衡反应? / 71

168. 共济失调型脑瘫患儿为什么要以平衡训练(感觉统合)为主? / 71

169. 怎样控制共济失调患儿肩、躯干不稳定的问题? / 72

170. 怎样诱发共济失调型患儿下肢的分离? 立位保持? / 72

171. 怎样促通共济失调型患儿的步行? / 72

172. 步态分析包括哪些内容? / 72

173. 治疗师如何对患儿进行步态分析? / 73

174. 脑瘫患儿感觉统合失调的主要表现有哪些? / 73

175. 感觉统合训练主要解决哪些问题? / 74

176. 脑瘫患儿如何进行较为复杂的多功能综合训练? / 74

177. 家长如何让患儿在日常生活中得到训练? / 74

178. 脑瘫患儿如何进行翻身训练? / 75

179. 脑瘫患儿如何进行坐位训练? / 75

180. 脑瘫患儿如何进行爬行训练? / 76

- 181. 脑瘫患儿如何进行立位训练? / 77
- 182. 脑瘫患儿如何进行步行训练? / 78
- 183. 痉挛型脑瘫家庭训练原则及家庭训练方法有哪些? / 79
- 184. 痉挛型四肢瘫如何做家庭训练? / 79
- 185. 痉挛型偏瘫如何做家庭训练? / 79
- 186. 不随意运动型脑瘫患儿家庭训练原则及家庭训练方法有哪些? / 80
- 187. 共济失调型脑瘫患儿家庭训练原则及家庭训练方法有哪些? / 80

## 五、脑瘫的运动功能评价 / 81

- 188. 评价的目的是什么? / 81
- 189. 评价的原则有哪些? / 81
- 190. 参加评价的人员有哪些? / 82
- 191. 什么是肌力? / 82
- 192. 什么是代偿性运动模式? / 82
- 193. 什么是联合反应? 什么是联合运动? / 83
- 194. 什么是基本自律反应? / 83
- 195. 肌力检查的目的是什么? / 83
- 196. 肌力检查的禁忌证和适应证有哪些? / 84
- 197. 徒手肌力检查如何分级? / 84
- 198. 下肢大关节活动时的主要动作肌肉有哪些? / 84
- 199. 主要关节活动的范围如何? / 85
- 200. 肌张力如何分级? / 85
- 201. 仰卧位怎样进行肌张力的检查? / 86
- 202. 俯卧位怎样进行肌张力的检查? / 87
- 203. 坐位如何进行肌张力的检查? / 87
- 204. 四点支持位怎样进行肌张力的检查? / 88
- 205. 膝立位和单膝立位怎样进行肌张力的检查? / 88
- 206. 立位和步行怎样进行肌张力的检查? / 88

- 207. 怎样评价各类型的肌张力特点? / 89
- 208. 各类型脑瘫患儿运动功能的主要问题有哪些? / 90
- 209. 异常姿势、运动模式的种类有哪些? / 91
- 210. 评价中有哪些相关问题? / 92
- 211. 姿势肌紧张种类有哪些? / 92
- 212. 姿势肌紧张怎样进行程度判定? / 93
- 213. 姿势肌紧张如何进行评价? / 93
- 214. 什么是挛缩? / 93
- 215. 什么是畸形? / 93
- 216. 脑瘫患儿常见哪些关节的挛缩与畸形? / 94
- 217. 针对挛缩与畸形应采取哪些对策? / 94
- 218. 仰卧位时应怎样观察患儿的情况? / 95
- 219. 俯卧位时应怎样观察患儿的情况? / 96
- 220. 坐位时应怎样观察患儿的情况? / 97
- 221. 膝立位和单膝立位应怎样观察患儿的情况? / 98
- 222. 立位和步行时应怎样观察患儿的情况? / 98
- 223. 仰卧位姿势紧张的检查方法有哪些? / 98
- 224. 俯卧位姿势紧张的检查方法有哪些? / 99
- 225. 坐位、膝立位姿势紧张的检查方法有哪些? / 99
- 226. 立位姿势紧张的检查方法有哪些? / 100
- 227. 仰卧位异常性检查要点有哪些? / 100
- 228. 俯卧位异常性检查要点有哪些? / 101
- 229. 坐位异常性检查要点有哪些? / 101
- 230. 四肢爬位异常性检查要点有哪些? / 102
- 231. 膝立位的异常性检查要点有哪些? / 102
- 232. 立位的异常性检查要点有哪些? / 103
- 233. 对不能步行的年长儿观察应注意哪些事项? / 103
- 234. 怎样设定治疗目标? / 103
- 235. 怎样制订具体的治疗方法? / 104



## 六、常用器械与应用 / 104

- 236. 什么是 Bobath 球? 规格是怎样的? / 104
- 237. 患儿俯卧于 Bobath 球上的主要手技和作用是什么? / 105
- 238. 患儿仰卧于 Bobath 球上的主要手技和作用是什么? / 106
- 239. 患儿坐位于 Bobath 球上的主要手法和作用是什么? / 106
- 240. 什么是圆滚? 作用和主要训练手技是怎样的? / 106
- 241. 举例说明怎样正确使用圆滚让其发挥作用? / 108
- 242. 什么是三角垫? 使用方法是怎样的? / 108
- 243. 木箱的作用和使用方法是怎样的? / 109
- 244. 平衡板的作用是什么? / 110
- 245. 平衡杠的使用方法和作用是什么? / 110
- 246. 训练楼梯的作用和使用方法是怎样的? / 111
- 247. 姿势镜的作用和使用方法是怎样的? / 111
- 248. 如何应用爬行器和步行器? / 112

## 第二节 作业疗法 / 113

### 一、作业疗法的基本概念 / 113

- 249. 何谓作业疗法? / 113
- 250. 作业疗法的目的是什么? / 113
- 251. 作业疗法的流程是怎样的? / 114
- 252. 作业疗法的适应证有哪些? / 114
- 253. 作业疗法的评估内容有哪些? / 114
- 254. 作业疗法的注意事项有哪些? / 115
- 255. 作业治疗师应具备的素质有哪些? / 115
- 256. 作业治疗师与家长交谈时应了解哪些内容? / 116
- 257. 按作业活动技能成分可分哪几类? / 116
- 258. 作业治疗室的教具可分为哪几类? / 117