



· 论 著 ·

悬吊运动训练对小儿痉挛型偏瘫的康复效果

欧阳升 (郴州市第一人民医院(北院)儿童医院 湖南郴州 423000)

摘要:目的 研究分析悬吊运动训练对小儿痉挛型偏瘫的康复效果。方法 选取我院与 2015 年 3 月到 2016 年 8 月收治的 100 例痉挛型偏瘫患者,随机分为实验组与对照组两组,每组患者各为 50 例。实验组患者进行常规训练以及悬吊运动训练,对照组患者仅进行常规训练,比较实验组与对照组患者的治疗效果。结果 经过对应治疗后,对照组患者的治疗效果显著差于实验组患者,具有统计学差异($P<0.05$)。结论 悬吊运动训练能够在一定程度上提高小儿痉挛型偏瘫的康复效果,具有临床进一步推广和应用的意义。

关键词:悬吊运动训练 痉挛型偏瘫 康复治疗

中图分类号:R742.3 **文献标识码:**A **文章编号:**1009-5187(2017)09-068-01

在临床治疗中,小儿痉挛型偏瘫是一种十分常见的疾病^[1]。小儿痉挛型偏瘫的主要临床症状为运动不协调、肌肉萎缩以及偏瘫步态等,严重影响了患者的正常生活,降低患者的生活质量。为了研究分析悬吊运动训练对小儿痉挛型偏瘫的康复效果,选取我院与 2015 年 3 月到 2016 年 8 月收治的 100 例痉挛型偏瘫患者,随机分为实验组与对照组两组,详细情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院与 2015 年 3 月到 2016 年 8 月收治的 100 例痉挛型偏瘫患者,随机分为实验组与对照组两组,每组患者各为 50 例。选取的 100 例痉挛型偏瘫患者均符合临床上相关诊断指标。进行研究前,患者及其家属均已签署相关知情同意书。实验组 50 例痉挛型偏瘫患者中,24 例为女性患者,26 例为男性患者,年龄范围为 4 到 11 岁,平均年龄为 (8.1 ± 0.7) 岁。对照组 50 例痉挛型偏瘫患者中,23 例为女性患者,27 例为男性患者,年龄范围为 5 到 12 岁,平均年龄为 (8.3 ± 0.8) 岁。实验组与对照组 50 例患者在性别以及年龄等一般资料上无显著差异,不具有统计学意义($P<0.05$),能够进行比较。

1.2 方法

选取我院与 2015 年 3 月到 2016 年 8 月收治的 100 例痉挛型偏瘫患者,随机分为实验组与对照组两组,每组患者各为 50 例。

实验组患者进行常规训练以及悬吊运动训练,主要内容有对患者骨盆旋转训练、腹肌力量训练以及侧屈肌群训练三个内容。需保持患者仰卧位,在患者膝关节下方放置悬吊带,支持带放置腰部,进行伸膝以及抬臀等操作,进行旋转骨盆操作训练。腹肌力量训练即取患者仰卧位,悬吊带于患者膝关节下方,使患者进行伸膝以及伸髋,训练患者的腹内肌。取患者侧卧位状态,使患者手臂抱于胸前,悬吊患者的侧腿膝关节,进行伸膝以及伸髋和抬臀等操作,锻炼患者的腰方肌。侧卧位,头部加枕,双臂抱于胸前,膝关节下方放置钢性悬吊带,嘱患儿努力伸髋、伸膝、抬臀,且尽力保持骨盆直立,不向前或向后倾。

对照组患者仅进行常规训练,比较实验组与对照组患者的治疗效果^[2]。

1.3 评价指标

Berg 平衡量表对患者的重心转移能力进行衡量,总分为 56 分。悬吊弱链测试对患者的腰部稳定肌能力进行评定。

1.4 统计学方法

利用 SPSS20.0 软件进行相关统计学分析,利用卡方检验对计数资料进行相关检验,计量资料表现形式为(平均数 $\pm$ 算数平方),采用 t 检验对计量资料进行检验,计数资料表现形式为百分比,具有统计学差异的标准为 $P<0.05$, $P>0.05$ 即代表差异不具有统计学意义。

2 结果

经过对应治疗后,实验组患者 Berg 平衡量表评分为 (46.3 ± 2.1) 分,对照组患者 Berg 平衡量表评分为 (41.3 ± 1.9) 分。由此可得,实验组患者的 Berg 平衡量表评分显著高于对照组患者,具有统计学

意义($P<0.05$)。

经过对应治疗后,实验组 50 例患者悬吊弱链测试转阴例数为 32 例,转阴率为 64.0%。对照组 50 例患者悬吊弱链测试转阴例数为 11 例,转阴率为 22.0%,详见表 1。由此可得,对照组患者悬吊弱链测试转阴率显著低于实验组患者,具有统计学意义($P<0.05$)。

表 1: 实验组与对照组患者悬吊弱链测试对比分析

组别	转阴例数(例)	转阳例数(例)	转阴率(%)
对照组	11	39	22.0
实验组	32	18	64.0
P			<0.05

3 讨论

由于小儿出生后,大脑发育不够完全,由于非进行性脑损伤,患儿可能会出现一系列的运动功能障碍^[3]。在临床治疗中,小儿痉挛型偏瘫是一种十分常见的小儿脑瘫。小儿痉挛型偏瘫是一种十分常见的疾病,小儿痉挛型偏瘫的主要临床症状为运动不协调、肌肉萎缩以及偏瘫步态等,严重影响了患者的正常生活,降低患者的生活质量^[4]。

悬吊训练能够帮助患者提高身体的平衡能力,加强力量的训练,强化患者的躯体肌肉。悬吊运动训练主要内容有对患者骨盆旋转训练、腹肌力量训练以及侧屈肌群训练三个内容^[5]。悬吊运动训练在一定程度上能够帮助患者提高肌肉收缩能力,恢复协调,纠正相应的脊柱畸形。相关资料显示,悬吊运动训练能够大大增加小儿痉挛型偏瘫的临床康复效果。在本次研究中,实验组患者进行常规训练以及悬吊运动训练,对照组患者仅进行常规训练。经过对应治疗后,实验组患者 Berg 平衡量表评分为 (46.3 ± 2.1) 分,对照组患者 Berg 平衡量表评分为 (41.3 ± 1.9) 分。由此可得,实验组患者的 Berg 平衡量表评分显著高于对照组患者,具有统计学意义($P<0.05$)。实验组 50 例患者悬吊弱链测试转阴例数为 32 例,转阴率为 64.0%。对照组 50 例患者悬吊弱链测试转阴例数为 11 例,转阴率为 22.0%。对照组患者悬吊弱链测试转阴率显著低于实验组患者,具有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,悬吊运动训练能够在一定程度上提高小儿痉挛型偏瘫的康复效果,具有临床进一步推广和应用的意义。

参考文献

- [1] 宋雄,邹林霞,核心稳定性训练在脑性瘫痪康复中的临床应用[J].中国康复医学杂志,2014,01(04):26-27.
- [2] 郭险峰,元帅霄,李旭.悬吊运动训练对成人特发性脊柱侧弯慢性腰背疼痛的康复效果[J].中国康复理论与实践,2010,16(8):716-719.
- [3] 李丽,王传英,李庆波,等.悬吊运动技术联合蜡疗治疗慢性下背痛的疗效观察[J].中华物理医学与康复杂志,2010,32(10):775-776.
- [4] 高宝龙,荣湘江,梁丹丹,等.悬吊运动技术对运动引起的腰痛的疗效分析[J].中国康复医学杂志,2008,23(12):1095-1097.
- [5] 许娟,王秀娟,痉挛型脑瘫患儿的按摩治疗体会[J].实用神经疾病杂志,2013,05(11):62-63.