

对紧急事件多是被动接受。当儿童在身体失去平衡时,常常头部和上身位置先改变,或倒地或撞到硬物上,倒地时保护性动作作用胸和上肢支持身体,突如其来的力量易导致锁骨和肋骨的损伤。⑤园所中大型玩具色彩鲜艳、玩法刺激有趣,儿童常相互争抢;玩耍时的兴奋忘形及教师无法帮扶儿童,这些无形中形成隐患。⑥因为儿童的主要活动场所为班级,活动室卫生间地面的水渍及尖棱物品,儿童睡眠时意识不清,都易导致滑倒。

3.3 加强健康教育,做好意外损伤的预防
意外损伤字面定义为意想不到的原因所造成的损伤和死亡,但它的发生规律和

危险因素是可以以下措施预防^[1]:①保教人员应加强责任心,学习儿童各年龄段心理行为特点,不断提高自身素质。②教师对易发生损伤的儿童多些关注。儿童过于兴奋时设法转移儿童注意力,使情绪平和。③经常对儿童进行如何处理危险情况的教育;如身体跌倒时,怎样降低身体重心,尽量屁股先着地,保护头部和上肢,还可以做演示。④对大型玩具每月要认真检查,玩耍前反复强调玩法和注意事项。⑤保健员掌握常见的如切割伤和骨折常规处理方法,减少儿童痛苦,给医院处理赢得时间。⑥保健部门建立监测制度,针对意外损伤特点制定预防措施。

总之,掌握集体儿童意外的特点,坚持做好预防工作对减少意外损伤的发生和提高儿童生活质量是十分有益的。

【参考文献】

- [1] 丁宗一. 儿童期意外伤害[J]. 中国儿童保健杂志, 2000, 6(6): 283-284.
- [2] 刘湘云. 意外事故和预防[M]. 儿童保健学, 第2版. 南京: 江苏科学技术出版社, 1999. 521-522.

作者简介: 袁全莲(1972-), 女, 北京人, 医师, 学士学位, 主要研究方向为儿童营养及生长发育。

收稿日期: 2003-03-10

文章编号: 1008-6579(2003)05-0343-02

【研究与分析】

注意缺陷多动障碍的脑电生物反馈治疗

李进华, 范松丽, 尚 煜, 刘 静, 闫承生, 卢莉颖 (河北省妇幼保健中心儿保科, 河北 石家庄 050031)

中图分类号: R749.94 文献标识码: B

摘要: 【目的】 初步探讨 A620 脑电生物反馈治疗仪治疗注意缺陷多动障碍的疗效。【方法】 应用 A620 脑电生物反馈治疗仪对 20 例符合 DSM-Ⅲ-R 诊断标准的注意缺陷多动障碍患儿进行平均 25 次的脑电生物反馈治疗 (EEG 生物反馈治疗), 并于治疗前后采用 Conners 多动症评分量表、注意力缺陷测试、瑞文测验进行评定。【结果】 发现经过 >20 次 EEG 生物反馈治疗后, 注意力明显改善, 多动、冲动好转, 学习能力提高; Conners 量表评分下降; 瑞文测验 IQ 分升高。【结论】 提示 A620 脑电生物反馈治疗仪为注意缺陷多动障碍患儿提高注意力、改善行为问题和学习困难提供了一个良好的治疗方法。

关键词: A620 仪; 注意缺陷多动障碍; EEG 治疗

注意缺陷多动障碍 (attentional deficit hyperactivity disorder, ADHD) 是指小儿智力正常或接近正常, 即非智力因素引起的一组征候群, 主要表现为与年龄不相符的注意力分散、注意广度缩小、过度活动、情绪冲动, 伴有认知障碍和学习困难^[1], 最广泛的传统治疗方法是应用中枢兴奋剂, 其作用时间短、具有一定的副作用, 停止治疗、症状反复。河北省妇幼保健中心引进美国 A620 生物反馈治疗仪治疗 ADHD 取得了良好效果, 现报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 2002 年来我中心就诊的 ADHD 患儿, 共 20 例, 其中男 14 例, 女 6 例, 年龄 6~13 岁。均符合 ICD-10 注意缺陷多动障碍诊断标准。

1.2 方法 20 例 ADHD 患儿均采用 A620 生物反馈治疗仪治疗 (EEG 治疗) 进行治疗, 疗程平均 25 次, 最长 40 次, 最短

20 次。每次 A620 治疗时间 30~40 min, 治疗期间停止药物治疗。在治疗前后均进行注意力缺陷检查 (采用上海产 NJ22 注意力缺陷测试仪), Conners 多动症量表评分和瑞文测验。

2 结果

2.1 治疗前后 IQ 值变化 治疗后经瑞文测验 IQ 值升高, 由治疗前平均 84.6 分提高到 110.3 分, 经统计学检验, 差异存在显著性 ($t = 3.79, P < 0.01$)。见表 1。

2.2 治疗前后 Conners 多动症量表评分变化 经 EEG 生物反馈治疗后本组 20 例患儿多动、冲动行为有不同程度减轻, 上课注意力较前好转、小动作减少、自控能力增加, 治疗前后 Conners 多动症量表评分差异有非常显著性 ($t = 25.2, P < 0.001$) 由治疗前平均 25.3 分下降为 10.0 分。见表 1。

2.3 注意缺陷症状治疗前后变化 注意

力缺陷检查治疗前后对比, 10 例由重度缺陷转为轻度缺陷, 4 例中度缺陷转为轻度缺陷, 3 例中度和 3 例轻度缺陷恢复正常; 学习成绩明显提高, 特别是数学成绩由治疗前 50~60 分上升到 80~90 分。

表 1 20 例 ADHD 患儿生物反馈治疗前后 IQ 值变化

组别	例数	IQ 值	多动症量表评分
治疗前	20	84.6 ± 4.94	25.3 ± 1.97
治疗后	20	110.3 ± 5.28	10.0 ± 1.78
t 值		3.79	25.2
P 值		<0.01	<0.001

3 讨论

ADHD 是儿童期, 尤其是学龄期常见的行为障碍, 该病是由多种生物、心理、社会因素协同作用造成的综合征, 在学龄期发病率大约是 3%~10%, 并有逐年上升趋势^[2]。其治疗方法很多, 临床上最有效的药物是中枢兴奋剂, 其中哌醋甲酯 (ritalin) 应用最为广泛, 现代研究认为哌醋甲

酯治疗 ADHD 短期疗效十分显著,但该类药物作用的时间短暂,停药后症状反复,存在明显的副作用如胃肠道反应和可能影响生长发育等不足^[3]。EEG 生物反馈治疗是应用操作性条件反射原理,以脑电生物反馈仪为手段,通过训练选择性强化某一频段的脑电波来达到预期的目的,本组有 8 例患儿服用利他林出现恶心、呕吐,而采用 EEG 生物反馈治疗后,不仅效果明显、稳定,而且无任何副作用。

本组 20 例 ADHD 患儿经 EEG 生物反馈治疗 20 次以后在注意力、多动及冲动等方面均有不同程度好转,与国内外学者所做结果相同^[4,5]。多动、注意力缺陷的出现与患儿的脑功能状态有关,当大脑集中于某一件事情的能力减弱时,人注意力就不能集中,还表现为行为异常、易冲动和多动等,EEG 生物反馈治疗,将脑电模式反馈给患儿,通过一段时间自身调节

来改变脑电波形,达到调节大脑状态的目的,脑功能好转的同时,注意力、多动及冲动均有好转。EEG 生物反馈治疗另一个突出的疗效是能够提高 IQ 分值,改善学习困难,提高学习成绩,国内外许多文献均有报道^[5]。该文 20 例患儿瑞文测验 IQ 由治疗前平均 84.6 分提高到 110.3 分,差异有显著性,且注意力、记忆力明显改善,学习成绩较前提高也证实了这一点。EEG 治疗能提高 IQ 值的原因是它从根本上纠正了脑功能失调,运用精神能量的通路通畅了,从而促进潜能发挥^[3]。

EEG 治疗虽然疗效确切,但对于改善 ADHD 儿童注意力、多动和学习能力的远期疗效,因有关 EEG 生物反馈治疗长期随访的研究不多,且缺乏严格的病例对照研究,尚有待于进一步探讨和长期随访加以证实。

[参 考 文 献]

[1] 李雪荣.现代儿童精神医学[M].长沙:

湖南科学技术出版社,1994.228-236.

[2] 杨得森.行为医学[M].长沙:湖南科学技术出版社,1998.170-175.

[3] 张英.EEG 生物反馈和利他林治疗 ADHD 的研究[J].中国儿童保健杂志,2001,9(3):193-195.

[4] LIU C, ROBIN AL. Social acceptability and behavior modification for treating deficit hyperactivity disorder[J]. PEDIATRICS, 1991, 88(3):560-565.

[5] 张英,王玉凤,姚凯南.慢性抽动障碍的脑电生物反馈治疗[J].中国儿童保健杂志,2001,9(2):94-96.

作者简介:李进华(1961-),女,河北人,副主任医师,儿保科主任,医学学士,主要从事儿童保健和儿童心理行为工作。

收稿日期:2003-04-10

文章编号:1008-6579(2003)05-0344-02

【研究与分析】

中山市 1~6 岁儿童血铅水平及相关因素的调查

黄东明¹,肖晓雄¹,张慧坚¹,郭 瑛¹,廖 莎¹,杨华姿¹,敖黎明²

(1 中山市博爱医院儿科,广东 中山 528403;2 上海第二医科大学上海儿童医学中心,上海 200092)

中图分类号:R135.11 文献标识码:B

摘要:【目的】了解中山地区 1~6 岁儿童血铅水平的现状及其影响因素。【方法】应用外周血纸片法石墨炉原子吸收光谱法测定中山市 3 170 名 1~6 岁幼儿园儿童血铅水平(BPb),并对其个人及家庭相关因素进行问卷调查。【结果】儿童平均 BPb 0.39 $\mu\text{mol/L}$,铅中毒发生率占 20.3%;乡镇儿童的 BPb 显著高于城区;儿童平均每天在马路上的时间、父母文化程度、每天是否喝牛奶、父亲职业层次、居住楼层以及有否近期服药是中山市儿童 BPb 升高的主要危险因素。【结论】目前我市儿童血 BPb 比国内报道低,但存在乡镇儿童的 BPb 高于城区儿童的情况,应引起注意和重视。

关键词: 铅中毒;儿童;流行病学;高危因素

近年来我国儿童工作者对儿童铅中毒的防治日益重视,国内很多城市相继开展了儿童铅中毒的流行病学调查。作者于 1999 年 10 月~2000 年 10 月在中山市对 3 170 名 1~6 岁幼儿园儿童进行了血铅水平(BPb)的流行病学及相关因素调查,现报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 按中山地区不同的地理位置,在城镇 22 个托幼机构的 1~6 岁儿童中随机整群抽样。共入选儿童 3 170 名,

其中男 1 703 名,女 1 467 名;1 岁~组 338 名,2 岁~组 790 名,3 岁~组 918 名,4 岁~组 855 名,5~6 岁组 269 名。

1.2 方法

1.2.1 问卷调查 每一位入选儿童在同一医师指导下,由家长填写“儿童血铅水平与家庭社会环境调查表”,其内容包括性别、年龄、父母的职业和文化程度、被动吸烟、经济收入、居住条件和环境、个人饮食习惯等 52 个相关问题。

1.2.2 血铅检测 与上海第二医科大学

儿童铅中毒防治研究中心合作,采用外周血纸片法石墨炉原子吸收光谱法测定。调查取样中严格按照操作程序,专人操作取血。儿童铅中毒的标准:BPb $\geq 0.48 \mu\text{mol/L}$ ($1 \mu\text{g/L} = 0.00483 \mu\text{mol/L}$),无论是否有相应的临床症状体征和其他血液生化变化^[1]。

1.2.3 统计分析 采用 SPSS 10.0 统计软件。

2 结果

2.1 中山市 1~6 岁儿童 BPb 统计结果

注意缺陷多动障碍的脑电生物反馈治疗

作者: [李进华](#), [范松丽](#), [尚煜](#), [刘静](#), [闫承生](#), [卢莉颖](#)
作者单位: [河北省妇幼保健中心儿保科, 河北, 石家庄, 050031](#)
刊名: [中国儿童保健杂志](#) 
英文刊名: [CHINESE JOURNAL OF CHILD HEALTH CARE](#)
年, 卷(期): 2003, 11(5)
被引用次数: 2次

参考文献(5条)

1. [李雪荣](#) [现代儿童精神医学](#) 1994
2. [杨得森](#) [行为医学](#) 1998
3. [张英](#) [EEG生物反馈和利他林治疗ADHD的研究](#)[期刊论文]-[中国儿童保健杂志](#) 2001(03)
4. [Liu C.ROBIN AL](#) [Social acceptability and behavior modification for treating deficit hyperactivity disorder](#) 1991(03)
5. [张英](#), [王玉凤](#), [姚凯南](#) [慢性抽动障碍的脑电生物反馈治疗](#)[期刊论文]-[中国儿童保健杂志](#) 2001(02)

引证文献(2条)

1. [熊忠贵](#) [儿童注意缺陷多动障碍的综合研究](#)[学位论文]博士 2006
2. [熊忠贵](#), [徐海青](#), [石淑华](#) [注意缺陷多动障碍儿童的心理行为特征](#)[期刊论文]-[中国学校卫生](#) 2005(12)

本文链接: http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical_zgetbjzz200305025.aspx

授权使用: 重庆大学(cqdx), 授权号: abe1af83-2d58-4f92-85bf-9e26014a33b5

下载时间: 2010年11月6日