

· 论著 ·

早期护理干预联合社交游戏训练在儿童表达性语言障碍治疗中的应用效果*

和建梅* 赵 娜 刘方圆

河南省新乡市中心医院(新乡医学院第四临床学院)小儿康复科 (河南 新乡 453000)

【摘要】目的 探究早期护理干预联合社交游戏训练在儿童表达性语言障碍治疗中的应用效果。方法 选取我院于2020年8月~2022年8月儿科收治的表达性语言障碍患儿纳入研究, 共计60例。以随机数字表法分为对照组和观察组各30例。对照组行早期护理干预。观察组行早期护理干预联合社交游戏训练。比较两组孤独情况、发育状况及依从性。结果 与对照组完全依从率(56.67%)相比, 观察组(83.33%)显著提高, 差异有统计学意义, $P<0.05$ 。两组干预前的CARS、ABC评分均衡, $P>0.05$, 两组干预后与干预前的各评分相比显著降低, 与干预后对照组的各评分相比, 观察组显著降低, $P<0.05$ 。两组干预前的发育状况各项评分均衡, $P>0.05$, 两组干预后与干预前的发育状况各项评分相比显著升高, 与干预后对照组的发育状况各项评分相比, 观察组显著升高, $P<0.05$ 。结论 早期护理干预联合社交游戏训练能够提高表达性语言障碍患儿依从性, 从而改善孤独行为以及发育状况。

【关键词】早期护理干预; 社交游戏训练; 儿童表达性语言障碍; 发育状况

【中图分类号】R720.5

【文献标识码】A

【基金项目】河南省医学科技攻关计划项目(LHGJ20210702)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2023.12.046

Early Nursing Intervention Combined with Social Play Training in the Treatment of Children with Speech and Language Development Disorders*

HE Jian-mei*, ZHAO Na, LIU Fang-yuan.

Department of Pediatric Rehabilitation, Xinxiang Central Hospital of Henan Province (Fourth Clinical College of Xinxiang Medical College), Xinxiang 453000, Henan Province, China

Abstract: *Objective* To explore the effect of early nursing intervention combined with social game training in the treatment of expressive language disorder in children. *Methods* A total of 60 children with expressive language disorder who were admitted to the Department of Pediatrics in our hospital from August 2020 to August 2022 were included in the study. The control and observation groups were divided into 30 instances using a random number system. Early nursing intervention was provided to the control group. Early nurse intervention was supplemented with social game training for the observation group. The two groups were compared in terms of loneliness, development, and compliance. *Results* The complete compliance rate in the observation group (83.33%) was much higher than in the control group (56.67%), and the difference was statistically significant ($P<0.05$). CARS and ABC scores of the two groups were balanced before intervention ($P>0.05$), and scores of the two groups were significantly lower after intervention compared to those of the two groups before intervention, while scores of the observation group were significantly lower after intervention compared to those of the control group, $P<0.05$. The development status scores of the two groups before intervention were balanced ($P>0.05$), the development status scores of the two groups after intervention were significantly higher than those before intervention, and the development status scores of the observation group were significantly higher than those of the control group after intervention ($P<0.05$). *Conclusion* Early nursing intervention combined with social game training can improve the compliance of children with expressive language disorder, thus improving lonely behavior and development status.

Keywords: Early Nursing Intervention; Social Game Training; Expressive Language Disorder in Children; Developmental Status

儿童表达性语言障碍是儿童成长历程发育不良的重要体现之一, 其对于儿童成长及家庭均有不良影响^[1]。如不及时干预或治疗情况不佳, 可能影响患儿成年后的社交及工作, 并且可能并发失语症以及社交恐惧症^[2-3]。因此, 在治疗过程中的早期有效护理对于儿童表达性语言障碍的改善有重要作用。早期护理干预是通过治疗早期结合一定的护理, 提高治疗效果, 缓解疾病进展^[4]。但患儿依旧存在依从性不高的问题, 因此, 将社交游戏训练应用于早期护理模式中, 通过游戏增加患儿依从性, 将适当的训练代入其中, 改善儿童表达性语言障碍^[5]。本文就早期护理干预联合社交游戏训练在儿童表达性语言障碍治疗中的应用效果进行探讨, 报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 选取我院于2020年8月至2022年8月儿科收治的表达性语言障碍患儿纳入研究, 共计60例。以随机数字表法分

为对照组和观察组各30例。观察组: 年龄范围: 2-6岁, 平均年龄: (4.50 ± 1.20) 岁; 16例男性, 14例女性, 病程范围: 1-4年, 平均 (2.26 ± 1.25) 年。对照组: 年龄范围: 1-6岁, 平均年龄: (4.27 ± 1.08) 岁; 17例男性, 13例女性; 病程范围: 1-4年, 平均 (2.22 ± 1.21) 年。两组上述数据均衡可比, $P>0.05$ 。

纳入标准: 1-6岁, 诊断为表达性语言障碍^[6]。排除标准: 伴有严重的器质性病变; 肢体残疾。

1.2 方法 对照组: 早期护理干预。患儿确认为表达性语言障碍后即可进行早期干预。(1)心理干预。在发现患儿表达性语言障碍后, 院内开展家长与儿童的心理干预, 观察患儿与家庭成员相处时的情绪变化, 了解患儿真实的心理需求, 及时予以患儿有效的心理疏通。采用玩偶、玩具车等患儿感兴趣的物品进行初步的交流, 取得患儿的信任, 帮助其建立自信心, 鼓励患儿勇敢的尝试交流。(2)饮食干预。制定一套科学营养的饮食计划, 增加豆、蛋、奶类食物的摄入, 控制脂肪过量的食物, 清淡饮食, 并且切

【第一作者】和建梅, 女, 主管护师, 主要研究方向: 小儿康复护理。E-mail: kaixinvv2023@163.com

【通讯作者】和建梅

忌暴饮暴食。(3)认知干预。为患儿制作知识的宣传相关小视频,并且收集正能量小故事,在患儿睡前讲故事,让其以故事中主人公为榜样,并鼓励患儿勇敢克服语言障碍。(4)反应和行动力训练。举办儿童感兴趣的情境游戏,通过角色扮演的方式提高患儿的好奇心与新鲜感。并在过程中给予患儿分配任务,引导患儿自行搬椅子、擦桌子、刷牙洗脸等,对于完成情况较好的患儿给予一定的口头奖励和小玩具奖励。(5)语言和听觉的训练。①语言训练。患儿陪护家属与护理人员一起与患儿互动,通过口哨和鼓掌等方式,进行患儿的语言训练,指导患儿每日对镜练习一张一闭一凸嘴的动作,并且进行舌头的前后左右的运动训练。以抿嘴、鼓腮、吹气等方式增强唇舌协调能力。练习正确的呼吸,吸气2s,呼气6s。练习拼音的发声,带领患儿读不同声调的拼音。所有患儿集中训练,自由搭配6人分组。每日早中晚各1次,每次练习5min。②听觉训练。用口哨和鼓掌等方法培养患儿的听觉、反应力和行动力,集中患儿一起看动画视频、表演等,引导和带领患儿跟做视频中的肢体动作,并且一同唱歌。(6)吞咽训练。采用棉签或者压舌板在患儿唇周、舌部通过震动、摩擦等方式进行感官刺激,采用蘸冰水的棉签进行腭、舌根及咽后壁的冷刺激,刺激吞咽动作的完成。对甲状软骨-下颌下方进行按摩,促进吞咽反射。(7)清洁护理。在进行进食后以及训练前漱口,并清洁患儿口腔齿缝的食物残渣,保证无异物影响训练。给予患儿每日全身清洁,温开水清洗皮肤,清洗后及时擦干,保证皮肤干燥,及时清理大小便及更换纸尿裤,勤换衣服。

观察组:早期护理干预联合社交游戏训练。在早期护理的基础上进行社交游戏训练。早期护理干预同对照组。(1)社交游戏训练。通过前期对患儿的兴趣爱好进行分类,同类型的患儿分为一组,设立合适的游戏,引导患儿参与游戏,小组内患儿互相认识,相互介绍自己的名字、喜欢的食物、兴趣爱好等,组内每位患儿选择一位小朋友将刚才的介绍复述一遍,介绍正确的项目越多,分值越高,第一名小组可获得神秘奖品一份。(2)户外社交的实施。指导患儿的监护人带领患儿去轻松愉快的公园、动物园、植物园、海洋馆等地方,引导患儿主动与其他儿童打招呼、交朋友、玩耍等。两组均干预3个月。

1.3 观察指标 (1)采用我院自制依从性量表评价患儿依从性。量表包含以下3个选项:①完全依从;②部分依从;③不依从。统计患儿完全依从率。(2)孤独情况:分别在干预前后以儿童孤独症评定量表(childhood autism rating scale, CARS)^[7]中5个维度以及孤独症行为量表(autism behavior checklist, ABC)^[8]的15个项目进行患儿孤独情况的评定,CARS量表总分60分,ABC量表最高分值158分,量表分值均与孤独严重程度成正比。(3)发育状况:分别在干预前后以格里菲斯发育评估量表^[9]从听力语言、个人-社会、视觉表现、手眼协调、粗大运动、实际推理等6个维度对患儿发育状况进行评估,共计38个项目,评分范围:0~76分。得分高则发育状况好。

1.4 统计学方法 以SPSS 26.0分析本次数据,计量数据以($\bar{x} \pm s$)描述,t检验,分类变量以[n(%)]描述, χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义的标准。

2 结果

2.1 依从性 与对照组完全依从率(56.67%)相比,观察组(83.33%)显著提高,差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。见表1。

2.2 CARS、ABC评分 两组干预前的CARS、ABC评分均衡, $P > 0.05$,两组干预后与干预前的各评分相比显著降低,与干预后对照组的各评分相比,观察组显著降低, $P < 0.05$ 。见表2。

2.3 发育状况 两组干预前的发育状况各项评分均衡, $P > 0.05$,两组干预后与干预前的发育状况各项评分相比显著升高,与干预后对照组的发育状况各项评分相比,观察组显著升高, $P < 0.05$ 。见表3。

表1 依从性[例(%)]

组别	完全依从	部分依从	不依从	完全依从率
观察组(n=30例)	25(83.33)	3(10.00)	2(6.67)	25(83.33)
对照组(n=30例)	17(56.67)	7(23.33)	5(16.67)	17(56.67)
χ^2	-	-	-	5.079
P	-	-	-	0.024

表2 CARS、ABC评分

组别	CARS(分)		ABC(分)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组(n=30例)	39.82±4.68	32.65±4.26	67.82±6.38	56.05±5.12
对照组(n=30例)	39.41±4.71	35.75±5.12	68.25±6.27	59.64±5.42
t	0.437	3.291	0.340	3.405
P	0.663	0.001	0.735	0.001

表3 发育状况(分)

项目		观察组(n=30例)	对照组(n=30例)	t	P
听力语言	干预前	36.74±2.25	35.87±2.32	1.904	0.060
	干预后	47.88±4.31	44.61±4.19	3.847	0.000
个人-社会	干预前	37.68±3.12	38.02±3.18	0.540	0.591
	干预后	48.64±4.05	44.61±4.34	4.801	0.000
视觉表现	干预前	37.16±4.08	36.95±4.21	0.253	0.801
	干预后	49.67±3.56	45.27±4.15	5.690	0.000
手眼协调	干预前	38.14±3.07	37.68±2.65	0.802	0.425
	干预后	50.85±4.21	45.97±4.53	5.580	0.000
粗大运动	干预前	37.42±3.57	37.60±3.48	0.255	0.799
	干预后	50.26±4.11	46.96±4.09	4.024	0.000
实际推理	干预前	37.05±3.29	36.88±3.34	0.256	0.798
	干预后	49.67±3.98	46.28±4.06	4.216	0.000

3 讨论

儿童表达性语言障碍的发生与遗传、成长环境等多种因素相关^[10]。该疾病的进展可能与病理以及心理的双层作用有关^[11]。既往有研究发现^[12],心理干预以及语言训练对患儿的病情恢复有积极意义^[13]。常规护理对于患儿心理有一定疏导作用,能够改善患儿的不良心理状态,但对于语言的关注度有限,无法完成有效的语言干预。早期护理干预已被证明是一种有效的干预策略,可用于改善患儿的语言发育^[14]。社交游戏训练能够提高社交能力,增强语言沟通能力^[15]。因此,本文对儿童表达性语言障碍进行社交游戏训练的早期护理干预。

孙贝等研究显示^[16],儿童表达性语言障碍会对日常交流、学习和社交方面造成困难,患儿可能因此拒绝交流,引起孤独症。本研究结果显示,早期护理干预联合社交游戏训练干预后,患儿依从性、孤独情况及发育状况明显改善。分析原因为:社交游戏训练是一种互动游戏,这种互动可以促进儿童的语言能力、认知和社交技能的发展。同时,社交游戏还可以帮助儿童建立信任和归属感,促进与成人的情感交流。利用社交游戏作为早期护理干预的一部分,可以帮助儿童增强参与干预计划的积极性,患儿依从性增加。通过愉快的游戏完成各种训练。社交游戏也可以帮助儿童更好地理解他们周围的语言环境,从而增强他们的语言能力。另外,护理人员通过色彩、图像、音频、视频等可视化媒体,设计互动游戏以加强儿童对特定词语读音的尝试以及行动力。此外,护理人员还可以通过社交游戏,指导患儿参与小组内的团结合作,进一步提高他们的社交能力。早期护理干预联合社

(下转第112页)

3 讨 论

分娩过程中产生的宫缩可导致产妇产生不良心理状态，尤其对于初产妇，缺乏经验，信心不足，不良心理状态可进一步产生其他生理病理反应，进而引起产妇产宫收缩紊乱，延长产程，可能增加产后出血风险性^[11,12]。由此，积极予以有效护理干预改善母婴结局具有重要意义。以往产房主要采用一对多模式，即一名护理人员对应多个产妇，因人力不足，时间有限等因素，导致常规护理难以需求，护理效果不理想^[13,14]。近年来，因护理模式的改善，一对一全产程陪护优质护理逐渐应用于临床，且均取得较好效果，可有效改善缩短产程，缓解产妇不良情绪，满足产妇需求^[15]。

本次研究结果显示，与对照组比较，观察组产后2h出血量、会阴侧切率、阴道助产率均低，Apgar评分、阴道分娩率更高。分析其原因，一对一全产程陪护优质护理模式，纳入的小组成员均通过严格标准筛选，护理经验、能力均良好，可及时发现分娩期间可能出现的意外等，如产后出血、胎儿窘迫等，护理人员全程陪同产妇，整个产程期间予以心理指导，可减轻产妇恐惧感和焦虑感，提高自然分娩率，并指导产妇如何用力、呼吸等，提高其配合度，有效减少会阴侧切率^[16,17]。

本研究还发现，观察组产妇SAS、SDS评分均低于对照组，说明一对一全产程陪护优质护理模式在减轻产妇负性情绪方面更优。分析其原因，产妇不良心理状态与分娩认知度、分娩疼痛等因素存在关系，入院后，便开展一对一护理，向产妇介绍院内环境、产后保健知识等，提高产妇对分娩的认知度，及时解答产妇内心疑问，可避免产妇因对分娩知识的了解而产生负性情绪，宫缩期间通过按摩可减轻疼痛感^[18]。本研究结果还显示，观察组护理质量、护理满意度均高于对照组，说明一对一全产程陪护优质护理较常规护理更易提高产妇满意度，进而提升护理质量。一对一全产程陪护优质护理，护理人员全程以产妇、新生儿为核心，予以优质护理服务，尽可能满足产妇需求，进而提升满意度。本次研究结果与目前相关研究报道具有一致性。

综上所述，一对一全产程陪护优质护理可以减少产后出血量，提高阴道分娩率，降低会阴侧切率、阴道助产率，缓解产妇不良情绪，缩短产程，提高护理质量及满意度。

参考文献

[1]段园园.助产护理中应用产房舒适管理对初产妇心理、生理舒适度及产程的影响[J].罕少疾病杂志, 2021, 28 (03): 40, 108.

[2]张梦华,王光珍,许涛.新生儿缺氧缺血性脑病超声、MRI表现及诊断价值研究[J].中国CT和MRI杂志, 2022, 20 (12): 12-13.

[3]Viirman F,Hesselman S,Wikström AK,et al. Negative childbirth experience - what matters most?A register-based study of risk factors in three time periods during pregnancy[J]. Sex Reprod Healthc, 2022, 34: 100779.

[4]陈明琰,陈源,周柳英.108例新生儿缺氧缺血性脑病心电图及MRI影像学特点分析[J].中国CT和MRI杂志, 2022, 20 (11): 8-10.

[5]Taubman-Ben-Ari O,Chasson M,Abu-Sharkia S.Childbirth anxieties in the shadow of COVID-19: Self-compassion and social support among Jewish and Arab pregnant women in Israel[J].Health Soc Care Community, 2021, 29 (5): 1409-1419.

[6]Benzakour L,Gayet-Ageron A,Jubin M,et al.Traumatic Childbirth and Birth-Related Post-Traumatic Stress Disorder in the Time of the COVID-19 Pandemic: A Prospective Cohort Study[J].Int J Environ Res Public Health, 2022, 19 (21): 14246.

[7]Grundström H,Malmquist A,Ivarsson A,et al.Fear of childbirth postpartum and its correlation with post-traumatic stress symptoms and quality of life among women with birth complications - a cross-sectional study[J]. Arch Womens Ment Health, 2022, 25 (2): 485-491.

[8]庞超群.袋鼠式护理对新生儿睡眠及行为发育的影响[J].罕少疾病杂志, 2021, 28 (01): 70-71.

[9]Dunière L,Renaud JB,Steele MA,et al.A live yeast supplementation to gestating ewes improves bioactive molecule composition in colostrum with no impact on its bacterial composition and beneficially affects immune status of the offspring[J].J Nutr Sci, 2022, 11: e5.

[10]Hasanpour Z,Zarrin M,Oryan A,et al.Effects of isochronal induced feed restriction during the transition period on mRNA abundance of the hepatic genes related to lipid metabolism in fat-tailed ewes[J].Trop Anim Health Prod, 2022, 54 (5): 273.

[11]Viirman F,Hesselman S,Wikström AK,et al.Negative childbirth experience - what matters most?A register-based study of risk factors in three time periods during pregnancy[J]. Sex Reprod Healthc, 2022, 34: 100779.

[12]Aguilera-Martín Á,Gálvez-Lara M,Blanco-Ruiz M,et al. Psychological,educational,and alternative interventions for reducing fear of childbirth in pregnant women:A systematic review[J].J Clin Psychol, 2021, 77 (3): 525-555.

[13]Smeltzer SC,Tina Maldonado L,McKeever A,et al.Qualitative Descriptive Study of Childbirth Educators' Perspectives on Prenatal Education for Women With Physical Disability[J].J Obstet Gynecol Neonatal Nurs, 2022, 51 (3): 302-312.

[14]Joensuu J,Saarijärvi H,Rouhe H,et al.Maternal childbirth experience and time of delivery:a retrospective 7-year cohort study of 105 847 parturients in Finland[J]. BMJ Open, 2021, 11 (6): e046433.

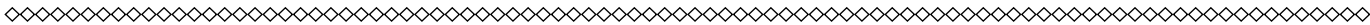
[15]Werner-Bierwisch T,Pinkert C,et al.Mothers' and fathers' sense of security in the context of pregnancy,childbirth and the postnatal period: an integrative literature review[J].BMC Pregnancy Childbirth, 2018, 18 (1): 473.

[16]Grundström H,Malmquist A,Ivarsson A,et al.Fear of childbirth postpartum and its correlation with post-traumatic stress symptoms and quality of life among women with birth complications - a cross-sectional study[J]. Arch Womens Ment Health, 2022, 25 (2): 485-491.

[17]Curtin M,Savage E,Murphy M,et al.A meta-synthesis of the perspectives and experiences of healthcare professionals on the humanisation of childbirth using a meta-ethnographic approach[J].Women Birth, 2022, 35 (4): e369-e378.

[18]Berhanu RD,Abathun AD,Negessa EH,et al.The magnitude and associated factors of childbirth fear among pregnant women attending antenatal care at public hospitals in Ethiopia:a cross-sectional study[J].BMC Pregnancy Childbirth, 2022, 22 (1): 222.

(收稿日期: 2023-02-25)
(校对编辑: 谢诗婷)



(上接第109页)

交游戏训练的干预模式通过语言训练、听觉、反应力及行动力的训练，进而改善患儿的孤独、手眼协调、听力语言、社交等整体发育状况。

综上所述，早期护理干预联合社交游戏训练能够提高表达性语言障碍患儿依从性，从而改善孤独行为以及发育状况。但是该干预模式需要根据患儿个体差异，进行个性化的计划制定，以确保儿童获得最佳的干预效果。

参考文献

[1]成慧慈.经颅磁刺激联合奖励法语言训练在孤独症语言障碍患儿中的应用[J].河南医学研究, 2023, 32 (2): 296-299.

[2]邱文立,邓浩荣,张琬璐,等.感觉统合训练与引导式教育对语言障碍患儿语言发育能力的影响[J].中国卫生标准管理, 2023, 14 (3): 45-48.

[3]胡长芳,王彦军,张双武,等.游戏疗法联合康复训练对痉挛型脑瘫患儿语言障碍改善及脑血流灌注状态的影响[J].当代医学, 2022, 28 (3): 159-162.

[4]唐莹莹.新生儿重症监护病房早产极低体重儿采取早期护理干预模式的效果及满意度评价[J].罕少疾病杂志, 2019, 26 (6): 98-99, 108.

[5]庞慧.游戏结合言语训练在2~5岁语言发育迟缓高危儿童康复护理中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文), 2021, 7 (10): 82-84.

[6]刘雪曼.语言发育迟缓和语言障碍以及相关发育障碍性疾病的综合评估及鉴别诊断的临床思考框架[J].中华儿科杂志, 2021, 59 (11): 4.

[7]卢建平,杨志伟,舒明耀,等.儿童孤独症量表评定的信度、效度分析[J].中国现代医学杂志, 2004, 14 (13): 119-121, 123.

[8]马俊红,郭延庆,贾美香,等.异常行为量表中中文版在儿童孤独症群体中的信效度[J].中国心理卫生杂志, 2011, 25 (1): 14-19.

[9]王跑球,张惠佳,覃蓉,等.Gesell发育量表与Peabody运动发育量表在1岁内脑性瘫痪患儿中的平行效度研究[C].//第四届全国儿童康复、第十一届全国小儿脑瘫康复学术会议暨国际学术交流会议论文集. 2010.

[10]王宏伟,徐锦萍,胡庆茂,等.儿童自闭症谱系障碍的大脑皮层复杂度的结构共变网络的变化模式[J].中国CT和MRI杂志, 2019, 17 (08): 11-14, 153.

[11]陈炜,张莉,饶睿,等.145例学龄前言语语言障碍儿童病因及特征分析[J].听力学及言语疾病杂志, 2022, 30 (2): 202-205.

[12]王立英,桂瑜.探讨团体语言训练对孤独症谱系障碍儿童的效果[J].包头医学, 2019, 43 (03): 55-57.

[13]吴满红,邓雪梅,林华照,等.孤独症谱系障碍与发育性语言障碍2~3岁儿童Gesell测评结果分析[J].中国儿童保健杂志, 2022, 30 (8): 895-899.

[14]任军爽,鲍玲,王蕊,等.言语语言障碍儿童智能发育状况及影响因素分析[J].中国妇幼保健, 2023, 38 (3): 4.

[15]张志卿,门立立.早期护理干预社交游戏综合训练对自闭症谱系儿童的临床效果观察[J].临床医药文献电子杂志, 2020, 7 (104): 2.

[16]孙贝,丁宁,封敏,等.以游戏为基础促进交流与行为的干预对孤独症谱系障碍幼儿内向性和外向性行为的作用[J].中华行为医学与脑科学杂志, 2022, 31 (9): 6.

(收稿日期: 2023-02-25)
(校对编辑: 谢诗婷)