

· 论著 ·

辨证针刺干预联合综合康复训练课对孤独症谱系障碍患儿社交能力的影响*

刘 丹* 许诗浩 贺 勋

商丘市第一人民医院儿科康复 (河南 商丘 476100)

【摘要】目的 研究辨证针刺干预联合综合康复训练课对孤独症谱系障碍(ASD)患儿社交能力的影响。方法 取本院自2019年5月至2020年6月收治的60例ASD患儿,采用随机数字表法分为对照组30例与观察组30例。对照组接受综合康复训练课,观察组采用辨证针刺联合综合康复训练课干预。比较两组患儿临床疗效、孤独症儿童社会技能评定量表评分(ASSS)、儿童自闭症行为量表(ABC)。结果 干预后观察组总有效率93.33%,高于对照组70.00%($P<0.05$);干预后两组自我调控、社会认知、社会参与等ASSS评分显著高于干预前,且干预后观察组高于对照组($P<0.05$);干预后两组自理能力、语言能力、运动能力等ABC评分显著低于干预前,且干预后观察组低于对照组($P<0.05$)。结论 对ASD患儿采用辨证针刺联合综合康复训练课干预效果较好,明显改善患儿社交能力,优于单一综合康复训练课。

【关键词】孤独症谱系障碍; 辨证针刺; 综合康复训练课; 社交能力

【中图分类号】R473.72

【文献标识码】A

【基金项目】河南省医学科技攻关计划(联合共建)项目(LHGJ20160073)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2023.12.045

Effect of Acupuncture Based on Syndrome Differentiation Combined with Comprehensive Rehabilitation Training Courses on Social Ability of Children with Autism Spectrum Disorder*

LIU Dan*, XU Shi-hao, HE Xun.

Pediatric Rehabilitation of Shangqiu First People's Hospital, Shangqiu 476100, Henan Province, China

Abstract: *Objective* To study the effect of acupuncture based on syndrome differentiation combined with comprehensive rehabilitation training courses on social ability of children with autism spectrum disorder (ASD). *Methods* Sixty children with ADS admitted to the hospital from May 2019 to June 2020 were divided into a control group (30 cases) and an observation group (30 cases) by random number table method. The control group received comprehensive rehabilitation training, while the observation group received acupuncture based on syndrome differentiation combined with comprehensive rehabilitation training course intervention. Clinical efficacy, the Autism Social Skills Scale (ASSS) score, and autism behavior checklist (ABC) score were compared between the groups. *Results* The total effective rate in the observation group after intervention (93.33%) was higher than that in the control group (70.00%) ($P<0.05$). After intervention, the ASSS scores for self-regulation, social cognition, and social participation in the two groups were significantly higher than before intervention. The observation group had higher scores than the control group ($P<0.05$). After intervention, the ABC scores for self-care ability, language competence, and motor ability in the two groups were significantly lower than those before intervention. The observation group had lower scores than the control group ($P<0.05$). *Conclusion* Acupuncture based on syndrome differentiation combined with comprehensive rehabilitation training courses can significantly improve social ability of children with ASD.

Keywords: Autism Spectrum Disorder; Acupuncture Based on Syndrome Differentiation; Comprehensive Rehabilitation Training Course; Social Ability

孤独症谱系障碍(ASD)是一种复杂的神经发育障碍,患儿常表现为人际交往沟通障碍、特定行为兴趣和活动模式的限制和重复等^[1-2]。由于ASD的病因尚未完全明确,暂无有效的药物治疗方法,临床常采用综合康复训练干预,包括言语、心理、引导式教育等方法^[3]。然而,康复训练需要长期进行才能达到预期的效果,并需要患儿具有良好的配合度和依从性。有研究^[4]曾将针灸应用于脑瘫儿童并取得良好效果,另有研究表明^[5]针刺对能改善ASD患儿的临床核心症状,利于患儿言语、行为的恢复,而辨证针刺是基于中医辨证施治原则,根据患儿的不同病情和体质进行针灸治疗,但辩证针刺应用于ASD患儿的报告更为少见。故本研究对ASD患儿采用辨证针刺干预联合综合康复训练课进行干预,探究其对ASD患儿临床疗效及社交能力的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院自2019年5月至2020年6月收治的60例ASD患儿。

纳入标准:符合西医ASD诊断标准^[6]及中医诊断标准^[7];

患儿认知正常;患儿家属知情同意者。排除标准:严重发育障碍,无法配合康复训练者;凝血功能障碍;严重智力障碍、焦虑抑郁者。60例ASD患儿按随机数字表法分为对照组和观察组,每组30例。其中对照组男21例,女9例;年龄2~7岁,平均(4.21±0.67)岁;病程1~2年,平均(1.52±0.18)年。观察组男24例,女6例;年龄2~8岁,平均(5.04±0.86)岁;病程1~3年,平均(2.12±0.25)年。两组上述资料具有可比性($P>0.05$)。

1.2 方法 对照组患儿接受综合康复训练课:(1)言语训练:言语功能正常患儿,采用游玩技巧与情景法进行训练,言语功能障碍患儿,采用图片交换沟通,利用图文信息进行发音训练;(2)行为训练:让配合模仿正确行为,并对其恰当行为进行鼓励,矫正患儿不当行为;(3)感觉统合训练:先评估患儿感觉统合功能,依据每位患儿实际情况进行针对训练,通过滑梯训练、抛球、奔跑等训练患儿前庭、视听觉及协调能力。以上综合康复训练均1次/天,每次30min。观察组采用辨证针刺联合综合康复训练课:取百会、四神针、脑三针等主穴,再进行辩证取穴,肝经郁热取行间、太冲,肾精亏虚取肾俞、命门穴,心脾两虚取心俞。具体操

【第一作者】刘 丹,女,主管护师,主要研究方向:儿科康复护理。E-mail:ld1583700@163.com

【通讯作者】刘 丹

作：对针剂部位进行常规消毒，用针灸针平刺向后取百会穴，直刺约0.5~0.8寸，四神针向外取穴，脑三针向外取穴，平刺约0.5寸，行间、太冲、肾俞、命门平刺0.5寸，心俞向脊柱方向斜刺0.5~1寸。1次/天，1周5次，1个月为1个疗程，连续治疗3个疗程。

1.3 观察指标 (1)临床疗效：采用儿童孤独症谱系障碍评定量表(CARS)^[8]，治疗后CARS评分下降大于5分为显效；下降在3~5分为有效；下降小于3分为无效。(2)孤独症儿童社会技能评定量表评分(ASSS)^[9]：包括自我调控、社会认知、社会参与、社会趋向和社会沟通，采用0~4分进行评估，得分越高表明患儿社交能力越好。(3)儿童自闭症行为量表(ABC)^[10]：包括自理能力、语言能力、运动能力、交往能力、感觉能力共五个维度，0~4分进行评估，总分158分，分数越高表明患儿症状越严重。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 25.0 统计学软件分析数据。计数资料以例(%)表示，采用 χ^2 检验比较；计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示，t检验； $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较 干预后观察组总有效率为93.33%，显著高于对照组70.00%($P < 0.05$)。见表1。

2.2 两组患者ASSS比较 干预后两组自我调控、社会认知、社会参与等ASSS评分显著高于干预前，且干预后观察组显著高于对照组($P < 0.05$)。见表2。

2.3 两组患者ABC比较 干预后两组自理能力、语言能力、运动能力等ABC评分显著低于干预前，且干预后观察组显著低于对照组($P < 0.05$)。见表3。

表1 两组患者临床疗效比较(例%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	30	5(16.67)	16(53.33)	9(30.00)	21(70.00)
观察组	30	10(33.33)	18(60.00)	2(6.67)	28(93.33)
χ^2 值					5.455
P值					0.020

表2 两组患者ASSS比较(分)

组别	例数	自我调控		社会认知		社会参与		社会趋势		社会沟通		总分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	30	20.32±2.14	25.04±1.62*	21.05±1.74	26.24±1.72*	19.26±1.82	25.23±1.64*	21.97±1.87	26.84±1.94*	25.54±1.83	33.51±1.84*	107.04±3.87	135.24±4.17*
观察组	30	20.04±2.07	29.07±1.54*	21.17±1.84	32.04±1.62*	19.34±1.84	29.54±1.63*	21.84±1.94	33.24±1.74*	25.64±1.87	38.27±1.96*	107.13±3.94	162.07±4.21*
t值		0.515	9.875	0.260	13.445	0.169	10.209	0.264	13.451	0.209	9.698	0.089	24.800
P值		0.608	0.000	0.796	0.000	0.866	0.000	0.793	0.000	0.835	0.000	0.929	0.000

注：与同组干预前比较，* $P < 0.05$ 。

表3 两组患者ABC比较

组别	例数	自理能力		语言能力		运动能力		交往能力		感觉能力		总分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	30	14.35±3.17	9.52±1.14*	23.54±2.74	18.94±1.72*	14.42±3.04	11.43±1.14*	17.74±3.42	14.43±1.36*	11.05±2.96	8.84±1.32*	81.54±11.16	65.72±4.17*
观察组	30	14.25±3.42	7.52±1.01*	23.61±2.68	15.26±1.23*	14.54±3.16	8.29±1.02*	17.94±3.36	10.93±1.97*	10.98±3.06	6.94±1.23*	81.27±11.23	55.26±5.21*
t值		0.117	7.192	0.100	9.532	0.150	11.243	0.228	8.008	0.090	5.768	0.093	8.585
P值		0.907	0.000	0.921	0.000	0.881	0.000	0.820	0.000	0.929	0.000	0.926	0.000

注：与同组干预前比较，* $P < 0.05$ 。

3 讨论

本研究实验表明，干预后总有效率显著高于对照组；干预后观察组自我调控、社会认知、社会参与等ASSS评分显著高于干预前，且显著高于对照组；干预后观察组自理能力、语言能力、运动能力等ABC评分显著低于干预前，且显著低于对照组，表明辨证针刺联合综合康复训练课能显著改善ASD患儿临床症状和社交能力，降低ABC量表评分。其原因在于，当前ASD患儿由于先天发育异常，加上后天失调影响大脑结构与功能，导致患儿精血不足，进而导致语言发育迟缓、社交能力障碍^[11-12]。本研究针刺百会、四神针、脑三针等穴，能促进大脑皮层活动，调节情绪，经络传导影响相应的脑区，缓解孤独症患儿的情绪问题，从而提高其社交行为能力，同时能影响大脑神经递质的释放，具有镇静和安神的作用^[13-14]。同时，辩证针刺的主要思想是针刺应该因病而异，即在考虑患儿整体状况的同时，结合疾病的特点进行个性化治疗^[15]。通过针刺行间、太冲，能平肝潜阳、行气解郁，缓解肝经郁热患儿的情绪波动和易怒等症状；针刺肾俞、命门穴，可以滋肝补肾、填精益髓，改善肾精亏虚患注意力和语言发育；针刺心俞，能健脾益气、养心安神，改善患儿的情绪和行为问题^[16]。综上所述，相较单一综合康复训练课，辨证针刺联合综合康复训练课通过针灸治疗中的多个穴位协同作用，达到平衡阴阳、促进醒脑开窍的效果，能更好改善患儿临床症状和社交能力。

参考文献

- [1] 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(8): 11-14, 封4.
- [2] 李素芳, 邓红冬. 父母人格、情绪智力与孤独症患儿亲社会行为相关性调查[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(5): 8-10.
- [3] 赵永红. 早期护理干预联合综合康复训练对儿童自闭症的临床效果观察[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(14): 2118-2120, 2182.
- [4] 李昆. 针灸联合按摩对脑瘫合并吞咽障碍患儿中的应用价值[J]. 罕少疾病杂志, 2022, 29(5): 29-30, 41.
- [5] 党伟利, 李伟, 马丙祥. 针刺改善孤独症谱系障碍患儿核心症状的临床观察[J]. 中国康复医学杂志, 2020, 35(5): 527-532.
- [6] 美国精神医学学会. 张道龙. 精神障碍诊断与统计手册[M]. 北京: 北京大学出版社, 2016: 68-70.
- [7] 马丙祥, 牛曾, 党伟利, 等. 孤独症谱系障碍的中医证候规律研究[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(7): 4300-4303.
- [8] 梁莉娜, 刘皓, 郭凯, 等. 针刺联合经颅磁刺激治疗对孤独症谱系障碍患儿临床疗效、症状评分及认知功能的影响[J]. 海南医学, 2022, 33(3): 345-348.
- [9] 王会丽, 饶俊敏, 杨素敏, 等. 机构联合家庭新康复模式对孤独症患儿心理健康状况与社交能力的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2021, 48(4): 664-666, 673.
- [10] 张丽丽, 鲍超, 黄煜, 等. 感统训练联合调经治神针法对孤独症患儿ABC评分和睡眠障碍的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2022, 49(4): 167-170.
- [11] 谢桂芳, 易泉英, 曾娟, 等. 儿童孤独症家庭干预治疗依从性实施效果影响因素调查与分析[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(11): 8-10.
- [12] 陈路萍, 于素红. 同伴介入法提高孤独症幼儿社交能力的实证研究综述[J]. 中国特殊教育, 2020(8): 29-34, 42.
- [13] 金炳旭, 李诺, 赵勇, 等. 穴位埋线对自闭症儿童共同注意及社交沟通能力的影响: 随机对照研究[J]. 中国针灸, 2020, 40(2): 162-166.
- [14] 张兵洁, 周宇航. 针灸推拿配合中医五行调理对自闭症儿童心理行为康复的干预[J]. 包头医学, 2019, 43(4): 48-50.
- [15] 林勇, 金红娇, 赵宁, 等. 辨证针刺联合康复训练治疗孤独症谱系障碍疗效观察[J]. 中国针灸, 2023, 43(1): 31-35.
- [16] 唐映. 针刺联合康复训练治疗孤独症谱系障碍的疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2022, 41(4): 387-391.

(收稿日期: 2023-02-25)

(校对编辑: 谢婷婷)