

# 完全性失语症 2 例的语言转归

何怡

[摘要] 目的 探讨完全性失语症的语言转归。方法 对 2 例完全性失语症患者利用 Schuell 刺激法、交流效果促进法(PACE)和功能性交际治疗(FCT)进行语言训练,用汉语标准失语症检查法进行评定。结果 2 例患者均有明显改善。结论 完全性失语症患者经过系统、正规的语言训练在几个月或几年后可转变为运动性失语的表现。

[关键词] 完全性失语症;运动性失语症;语言训练;结局

**Outcome of Global Aphasia: 2 Cases Report** HE Yi. *Department of Speech and Audiology, Capital Medical University School of Rehabilitation Medicine, Beijing Charity Hospital, China Rehabilitation Research Centre, Beijing 100068, China*

**Abstract:** **Objective** To observe the speech outcome of global aphasia after treatment. **Methods** 2 cases with global aphasia were trained using the Schuell aphasic stimulation approach, promoting aphasics communication effectiveness (PACE) and functional communication therapy (FCT), and assessed with the Standard Aphasia Examination of Chinese. **Results** Both patients showed obvious improvement. **Conclusion** The features of global aphasia can become as something of motor aphasia after speech training for several months or years.

**Key words:** global aphasia; motor aphasia; speech therapy; outcome

[中图分类号] R493 [文献标识码] B [文章编号] 1006-9771(2008)05-0486-02

[本文著录格式] 何怡.完全性失语症 2 例的语言转归[J].中国康复理论与实践,2008,14(5):486—487.

---

作者单位:中国康复研究中心北京博爱医院听力语言科,北京市 100068。作者简介:何怡(1977-),女,满族,北京市人,语言治疗师,主要研究方向:语言及言语障碍康复。

完全性失语亦称混合性失语,属非流畅性失语,是听、说、读、写所有语言模式均受到严重损害的一种失语<sup>[1]</sup>,各类型失语中占 13.07 %<sup>[2]</sup>。

## 1 临床资料

患者 1,男,41 岁,右利手,研究生学历。以“言语不能 28 d”于 2004 年 6 月 23 日入院。患者于 2004 年 5 月 21 日晚无明显诱因突然出现右侧肢体活动不灵,伴言语不能,听不懂别人谈话。急送当地医院,“CT 未见异常”。按“蛛网膜下腔出血”治疗。3 d 后右侧肢体完全瘫痪,再次行颅脑 CT 示“左侧颞叶、额叶大片低密度影”。临床诊断:脑出血。

患者 2,男,49 岁,右利手,本科学历。以“言语不能 60 d”于 2003 年 11 月 3 日入院。患者于 2003 年 9 月 1 日晨起无明显诱因摔倒,出现昏迷。即送当地医院,CT 示“缺血性改变”。于治疗 7 d 后意识恢复,右侧肢体活动不利。9 月 11 日复查 CT 示“左侧基底节区及左侧额叶、顶叶脑梗死”。现听不懂别人谈话,言语不能。临床诊断:脑梗死。

采用中国康复研究中心汉语标准失语症检查法(CRRCAE)<sup>[3]</sup>,根据诊断和评定要求进行 2 分制或 6 分制记分<sup>[4]</sup>。患者 1 问答关系不能成立,情绪烦躁,自发语言非流畅,伴残语“de,de”。患者 2 问答关系不能成立,检查配合较差,自发语言非流畅,伴残语“bing, ga, bo”。具体见表 1。诊断:完全性失语症。

患者进入我科进行语言训练,训练方法采用 Schuell 刺激法、交流效果促进法(PACE)和功能性交际治疗(FCP),每日 2 次,每次 30 min,连续 8 个月。具体治疗如下:

阅读理解训练:图图匹配-词词匹配-词图匹配。因患者情绪较急躁,注意力集中时间短,可选择颜色鲜艳,图片较大的,以吸引患者的注意力,使患者对训练感兴趣。可从常用词开始,逐步到不常用词;可从 1/2 图片开始进行匹配,逐步增加图片的数量和难度。

听理解训练:①可从 1/3 图片选择开始,逐步增加图片的数量,从常用词到不常用词。②向患者提出与图片有关的问题:如“鱼能在水中游吗?”。③指令的完成训练:先从模仿开始,逐步自己完成指令,如张嘴、闭嘴等。

复述训练:从元音 a、u、i 开始,逐步增加辅音,至字、词。因患者可完成简单口型的模仿,且可模仿部分元音,故先从元音开始复述。在发音的同时让患者看镜子,可观察口形的变化,提高视觉观察的能力。辅音可选择从双唇音(如 b)开始,因口形模仿较容易,便于观察。系列语的选择,如数字、歌曲。

是否反应的建立:完全性失语患者的理解能力好于表达能力,需要建立交流手段,增强交流欲望,提高交流能力,从而建立患者的自信心。可选择让患者学会点头、摇头来表示是或否的反应,题目选择可以从患者最熟悉的问题开始。如“你是叫××吗?”。重度失语症患者的长期目标应以利用残存功能和代偿方法,进行简单的日常交流为主。

手势反应的建立:要让患者认识到手势是交流的重要方式之一,可先训练一个手势,呈现言语和手势的刺激,即说出动作名称,同时做动作,直到患者理解并掌握手势。如你好-握手、再见-挥手。

抄写训练:可延长患者的注意力,延长患者的视觉注视时

间,提高视觉理解能力。先补充汉字或书写自己姓名,逐步抄写,可逐步缩短抄写时注视时间。

朗读训练:将字卡一一呈现在患者面前,让患者进行朗读。可给予音头提示和口形提示。训练顺序:单词-短句-长句-短文。

命名训练:①单张出示图片,让患者说出名称。可选择词头音提示或物品、动作的描述提示。②用名词完成句子:写字要用……。③用动词完成句子:铅笔是用来……。④用反义词完成句子。⑤成语或歇后语:一……一……,竹篮打水……。⑥列名训练。

## 2 结果

经过语言训练后,2 例患者均可以进行简单的日常交流,可回答部分简单的问题,如“你叫什么名字?你从哪里来?你住在那里?”等;自发语言非流畅,有找词困难,语法障碍,残语明显改善。具体见表 1。

表 1 治疗前后 CRRCAE 评定(%)

患者序号	时间	听理解	复述	命名	出声读	阅读	抄写	描写	听写	计算
1	治疗前	6.6	0	0	0	10	0	0	0	0
	治疗后	80	76.7	46.7	63.3	86.7	66.7	0	0	55
2	治疗前	0	0	0	0	3.3	0	0	0	0
	治疗后	86.7	63.3	36.7	43.3	83.3	66.7	23.3	53.3	15

## 3 讨论

失语症的恢复是个动态过程,恢复程度受许多既相互分离又相互作用的变量影响。损伤部位是影响失语症恢复最重要的因素,失语症的严重程度与病灶体积有关,但恢复程度与病灶体积不呈正相关<sup>[5]</sup>。

失语症的类型决定其转归和演变方式,以表达障碍为主者比理解障碍为主者预后好。演变方式一般为:流畅性失语综合症的患者发展成更轻微的流畅性失语类型;非流畅性失语类型则发展成流畅性失语类型;完全性失语类型可以采取任何一种途径。造成失语症的原发病对失语症的恢复有一定程度的影响,如脑出血引起的失语症比脑梗死引起的失语症预后要好<sup>[4]</sup>;脑损伤范围小和初次脑卒中者预后好。在利手方面,左利手和混合利手患者比右利手患者恢复得快而完全,因左利手患者有较多功能由双侧大脑执行,有更多的潜能可供调用。

本组 2 例患者开展语言训练的时间较及时,在病后 2 个月内开始语言训练,且年龄较轻(<50 岁),患者本人和家属对训练的愿望较高,能较好的配合训练。2 例患者病前的学历均较高,无其他合并症,且有自纠能力,均影响着患者的预后<sup>[6]</sup>。

本组患者均于病后 2 个月开始语言训练,当时表现为完全性失语,现向运动性失语的表现转化。提示了完全性失语一种具体转化形式。

## [参考文献]

- [1]李胜利,白坂康俊.听觉语言康复[M].北京:中国康复研究中心日本国际协力事业团中国事务所,1994:113,104.
- [2]高素荣.失语症[M].北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社,2006:247.
- [3]李胜利.汉语标准失语症检查法的编制与常模[J].中国康复理论与实践,2000,6(4):162-164.
- [4]张庆苏.失语症的检查研究进展[J].中国康复理论与实践,2005,8(8):628-630.
- [5]张玉梅.失语症的恢复[J].中国康复理论与实践,2003,9(9):565-567.
- [6]李胜利.言语治疗学[M].北京:华夏出版社,2003:46-47.

(收稿日期:2007-07-17 修回日期:2008-04-03)