

## • 临床研究 •

## 偏瘫患者注意障碍的康复及其对日常生活活动能力的影响

马艳平, 朱士文, 宋慧, 张俊玲, 李义召

[摘要] 目的 探讨注意障碍的康复对伴注意障碍的偏瘫患者康复疗效的影响。方法 将 40 例脑损伤患者随机分为两组, 对照组给予常规康复治疗, 治疗组在常规康复治疗的基础上强化注意力训练。结果 两组患者治疗后注意力和日常生活活动能力 (ADL) 的变化与治疗前比较均有显著性差异 ( $P < 0.05$ ), 治疗组较对照组改善更明显 ( $P < 0.05$ )。结论 注意障碍影响脑损伤偏瘫的康复疗效, 应用针对性方法提高患者的注意能力。

[关键词] 偏瘫; 注意障碍; 康复; 日常生活活动能力 (ADL)

Effect of Rehabilitation of Attention on Activities of Daily Living in Hemiplegics with Disturbance of Attention MA Yan-ping, ZHU Shi-wen, SONG Hui, et al. Department of Language Rehabilitation, the Disabled Rehabilitation Center of Shandong Province, Jinan 250022, Shandong, China

**Abstract:** **Objective** To investigate the effect of rehabilitation of attention on activities of daily living (ADL) in hemiplegics with disturbance of attention. **Methods** 40 patients with brain injured were randomly divided into 2 groups: treatment group and control group. The control group was treated with conventional rehabilitation, while the treatment group was treated with conventional rehabilitation and strengthening training of attention. **Results** The attention and ADL were significant improved after treatment in both groups ( $P < 0.05$ ). Compared with control group, the treatment group gained more improvement ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Disturbance of attention can influence the rehabilitation effect in hemiplegics after brain injured, so that is important to be treated during the rehabilitation.

**Key words:** hemiplegia; disturbance of attention; rehabilitation; activities of daily living (ADL)

[中图分类号] R743.3 [文献标识码] A [文章编号] 1006-9771(2006)07-0596-02

[本文著录格式] 马艳平, 朱士文, 宋慧, 等. 偏瘫患者注意障碍的康复及其对日常生活活动能力的影响[J]. 中国康复理论与实践, 2006, 12(7): 596-597.

在偏瘫患者的康复过程中, 注意障碍的康复常被忽视, 这有可能影响患者的整体功能康复。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 2004 年 1 月以来我院住院偏瘫患者, 符合注意障碍诊断标准, 排除合并失语症者, 共 40 例。其中, 男 25 例, 女 15 例; 年龄 17~71 岁, 平均 (44.5 ± 11.6) 岁; 住院时间 7~118 d, 平均 47 d; 脑卒中 16 例, 脑外伤 24 例, 均经头颅 CT 和 MRI 扫描确诊; 40 例患者均为右利手, 均合并其他认知障碍, 其中 1 例为重度认知障碍。40 例患者按照入组顺序分为对照组和治疗组, 各 20 例, 两组患者的年龄、性别、病变性质、病情程度及介入康复治疗的时间等之间均无显著性差异 ( $P > 0.05$ )。

1.2 方法 经详细评定和检查后, 制订相应的治疗方案, 由语言治疗师给患者进行注意力训练并对运动治疗师、作业治疗师及患者家属进行指导, 及时解答训练过程中遇到的各种问题, 并调整训练方法。具体训练方法如下。

1.2.1 兴趣法<sup>[1]</sup> 用患者感兴趣或熟悉的活动刺激注意, 如让患者看自己喜欢的电视节目、做电脑游戏、给予专门编制的软件等。

1.2.2 奖赏法<sup>[1]</sup> 用言语称赞或其他强化刺激物增

加所希望的注意行为出现的频率和持续的时间, 希望的注意反应出现之后立即给予奖励, 如当患者某个动作做到位后立即给予表扬或奖励一个患者喜欢的小物品如“代币”。

1.2.3 电话交流<sup>[1]</sup> 通过电话交流比面对面交流更易集中患者注意力, 这是由于电话提供的刺激更专一。

1.2.4 以技术为基础的训练 这种训练不仅要集中注意, 尚需要一些理解、判断能力。包括: ①猜测游戏<sup>[2]</sup>: 如先取 2 个透明的杯子和 1 个弹球, 在患者的注视下, 由治疗师将 1 个杯子覆盖在球上, 让患者指出哪个杯下有球。反复数次无误后, 改用 2 个不透明的杯子, 操作同前。成功后改用 3 个或更多的不透明的杯子和更多颜色不同的弹球, 将球分别扣在不同的杯下, 让患者指出哪种颜色的球被扣在哪里, 移动容器后可再追问。②删除作业<sup>[3]</sup>: 在 16 开白纸上写几个大写字母如 KBLZBOY, 亦可依患者文化程度选用数目字、图形, 让患者用铅笔删去术者指定的内容 (如字母“B”); 逐渐增加背景内容和指定删除内容。③时间感<sup>[3]</sup>: 给患者一只秒表, 让他按术者口令启动并于 10 s 内由患者自行停止。将时间逐渐延长至 1 min, 当误差小于 1~2 s 时改为不让患者看表, 启动后让他估计到 10 s 时停止, 并逐渐延长到 2 min。当误差不超过 15% 时, 改为一边与患者交谈一边让患者进行如上训练。④数目顺序<sup>[3]</sup>: 让患者按顺序说或写出 0~10 的数字, 或给其数字卡片让其按顺序排好, 逐渐增加数字跨度。

1.2.5 认知能力训练<sup>[2]</sup> 如针对记忆障碍、问题解决

作者单位: 山东省残疾人康复中心语言康复科, 山东济南市 250022。作者简介: 马艳平 (1983-), 女, 山东滕州市人, 语言治疗师, 主要研究方向: 脑卒中患者语言认知障碍康复。

障碍、躯体构图障碍、空间关系障碍、失认证、失用证、单侧忽略的训练。

1.3 疗效评定 在训练前及训练 1 个月后采用数字记忆广度测验、删除试验及功能独立性测评(FIM)评定两组患者的注意力及日常生活活动能力(ADL)。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 10.0 软件进行  $t$  检验。

## 2 结果

治疗后,两组患者数字记忆广度测验、删除试验、FIM 评分与治疗前比较均有显著性差异( $P < 0.05$ ),治疗组较对照组也有显著性差异( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组患者治疗前后注意力及 ADL 的变化

组别	时间	数字记忆广度	删除试验	FIM
对照组	治疗前	3 ± 1	0.26 ± 0.06	42.47 ± 3.52
	治疗后	3 ± 1	0.34 ± 0.07 <sup>a</sup>	56.27 ± 3.42 <sup>a</sup>
治疗组	治疗前	3 ± 1	0.27 ± 0.04	41.76 ± 3.65
	治疗后	5 ± 1 <sup>a</sup>	0.45 ± 0.06 <sup>b</sup>	72.43 ± 4.01 <sup>b</sup>

注:治疗前组间比较,均  $P > 0.05$ ;治疗后组间比较,均  $P < 0.05$ ;治疗前后组内比较,a:  $P < 0.05$ ,b:  $P < 0.01$ 。

## 3 讨论

注意是心理活动集中指向特定刺激,同时忽略无关刺激的能力<sup>[2]</sup>。注意障碍是指当进行一项工作时,不能持续注意,注意持续时间短暂,容易分散,常是脑损伤的后遗症<sup>[1]</sup>。几乎所有认知功能障碍者都伴有注

意障碍。偏瘫康复是运动再学习的过程,需要反复学习和不断重复,其疗效好坏取决于患者的耐力、对该活动的兴趣、主观能动性的大小、有无感知和注意缺陷、学习方式及学习能力等<sup>[4]</sup>。注意力下降者不能将注意力长时间保持在所进行的康复训练上,注意力易分散,从而影响康复疗效。有注意障碍的患者常合并思维运作障碍,思维运作障碍患者在康复训练过程中表现为不能理解活动要领,掌握速度慢,主观能动性差,不能主动纠正异常运动模式,更不能将学到的运动方法技巧运用到日常生活的各个方面,从而影响运动功能和日常生活活动能力的恢复和巩固。

随着脑外伤患者的增加,脑卒中患者的年轻化,认知功能的康复越来越受到重视。因而,在对脑损伤偏瘫患者的康复治疗时,不仅要对其运动功能进行早期康复,还应对其注意力进行早期评定和治疗。

## 【参考文献】

- [1] 奚祖林. 注意障碍的康复[J]. 中国康复医学杂志, 2004, 19(4): 309.
- [2] 于兑生, 恽晓平. 运动疗法与作业疗法[M]. 北京: 华夏出版社, 2002: 12.
- [3] 缪鸿石. 康复医学理论与实践[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2002: 11.
- [4] 顾亚萍, 王凯. 认知功能障碍对偏瘫康复的影响[J]. 中国康复理论与实践, 2004, 10(8): 492 - 493.

(收稿日期: 2006-03-03 修回日期: 2006-04-12)