



● 马秀伟



马秀伟

暑期到来,随着亲子相处时间的增加,儿童在发育、行为或生活习惯上的细微变化更加容易引起家长的注意,针对发育迟缓、智力障碍、癫痫、抽动症、矮小、性早熟等儿童健康问题的就诊患儿明显增加。

近年来,一系列与儿童生长发育有关的健康问题,受到全社会高度关注。特别是对于出生时身体状况较差的儿童,他们在成长发育过程中可能存在更高的健康风险,应格外重视。我们把他们统称为“高危儿”。

目前,全国对高危儿的总体数量还没有最新的权威统计,但因我国人口基数较大,高危儿的数量已经成为一个庞大的群体。

数据统计显示,我国新生儿中早产儿比例约7%至10%;我国5岁以下儿童生长迟缓发生率为4.3%,存在潜能发展风险的比例约为17%。

全国12个省份48个试点区(县)开展的高危儿管理试点项目提供的数据显示,截至2020年第四季度,开展试点项目的地区新发现高危儿9792例,占出生婴儿的21.58%。

因此,守护这些高危儿的健康成长,已经成为儿童康复领域一项重要内容。

多种复杂因素共同致病

高危儿是指胎儿期到3岁内具有可能影响身心发育的各种高危因素的儿童。这些高危因素包括生物、心理、社会环境等。通常这些复杂的因素对

儿童早期发育发挥重要作用。

当前,在围产期发生的一系列并发症等生物学因素对儿童生长发育产生的负面影响已成为普遍共识。例如,宝宝在出生时或出生后不久,因为分娩困难、脐带绕颈或胎盘早剥等原因导致的缺氧缺血性脑病,可能导致脑细胞死亡,最终导致影响运动控制和姿势的永久性脑部损伤或发育障碍——脑瘫。

外部环境因素也会影响儿童心理发展。来自心理学的调查数据显示,虐待、忽视、母亲抑郁等养育因素也会影响儿童身心发育,而贫穷作为影响儿童早期发展的重要社会风险因素,可通过原生家庭和父母养育方式对儿童产生间接影响。

然而,更令人担忧的是,这些高危因素产生的效果与结局并不一定呈线性关系,其因果关系尚不明晰。多重高危因素的累积叠加,可显著增加儿童发育迟缓的风险。同时,某一种发育障碍可能成为继发其他发育障碍的高危因素。有研究显示,患某类发育障碍的儿童同时共患其他心理和行为障碍的比率是健康儿童的3~4倍。

由于相比健康儿童,高危儿日后出现生长发育偏离、迟缓等可能性大大增加,因此有必要及早关注其高危因素可能产生的不良影响,并提供进一步干预和支持。

早期康复治疗及时必要

事实上,婴儿在出生之前,胎儿期神经系统的发育就受到宫内环境的影响。出生之后,婴儿的大脑发育包括神经元分化成熟、突触建立、髓鞘形成、大脑回路和网络构建等都在内外因素的共同作用下进行。

因此,尽管各种风险因素可能会产生持续的微妙影响,但在脆弱儿童大脑快速发育时进行早期干预,可以帮助他们发展“复原力”,这为高危儿实现最佳发展创造了条件。

早期康复治疗可以帮助儿童改善身体功能,提高生活质量,促进心理社会发展。

针对高危儿的早期康复干预指征包括:第一,存在引发脑损伤和神经发育不良的高危因素;第二,头颅影像学(尤其磁共振成像)检查提示脑损伤或脑发育异常;第三,神经系统检查存在阳性体征,如肌张力异常、姿势异常;第四,发育量表评测结果为边缘或落后;第五,全身运动评估(GMs)为痉挛同步性或不安运动缺乏;第六,婴儿神经学检查量表(HINE)异常,尤其是3月龄时得分小于57分、6~12月龄时得分小于73分;第七,“阿尔伯特(AIMS)”评估结果为小于第5百分位。如果患儿符合其中2条或以上,建议在专业康复医师和康复治疗师指导下进行早期康复干预。

康复治疗不仅包括物理治疗、职业治疗和语言治疗,还包括心理支持和营养干预等方面的综合治疗。

其中,物理治疗指通过运动干预、感觉输入、体位管理等早期运动疗法和水疗、高压氧等物理因子治法,帮助儿童改善肌肉力量、关节活动范围、平衡能力等。职业治疗是通过游戏和日常生活技能训练,帮助儿童提高自理能力,适应社会生活。语言治疗是通过面部刺激、语言训练等,帮助儿童改善面部肌肉协调及语言表达和理解能力。心理支持是通过心理咨询和治疗,帮助儿童应对情绪问题,提高心理适应能力和营养补充,帮助儿童改善营养状况。

从高危儿出生后,康复治疗就应在专业的医师及康复治疗师指导下进行,这就需要得到家长积极参与和支持。医师及康复治疗师会根据儿童的具体情况,制定个性化的治疗方案,并定期评估治疗效果。

共同应对四大挑战

不过,我们在临床工作中发现,国

内高危儿早期康复治疗仍然面临四大挑战。

首先,诊断和识别难。高危儿的早期症状可能不明显,需要专业医生,特别是家长高度警觉才能及时发现。一些症状如发育迟缓、肌肉紧张等可能与其他疾病混淆,也增加了诊断的复杂性。

其次,资源和资金限制。早期康复治疗需要专业的医疗团队和设备支持,但我国很多地区缺乏相应的资源和资金。而长期的康复治疗费用高昂,也给高危儿家庭带来沉重的经济负担。

再次,家长可能因为工作、生活压力等原因无法充分参与孩子的康复训练。同时,也因为缺乏专业知识和技能,家长通常难以正确地辅助孩子进行康复训练。

最后,康复效果存在不确定性。尽管早期干预可以显著提高患儿的康复效果,但每个孩子的情况不同,康复效果难以预测。而长期的康复过程常常令家长和患儿感到沮丧和疲惫。

鉴于此,我们建议:提升医生的专业培训水平,加强早期识别和诊断,确保高危儿症状及时被识别;开展公众教育,提高家长对高危儿早期症状的认识和警觉性,并通过家长培训课程教授如何在家进行简单康复训练;政府和社会应加大对高危儿康复项目的资金支持,提供必要的医疗设备和专业人员;推动医疗保险政策改革,减轻家庭的经济负担;优化康复方案和评估体系,根据每个孩子的具体情况进行个性化康复方案设计,并定期评估康复效果,及时调整康复计划,确保最佳效果。

总之,高危儿康复是一个长期而复杂的过程,需要家长、医疗工作者和社会各界的共同努力。让我们携手关爱每一个生命,为高危儿的康复贡献力量。

(作者系解放军总医院第七医学中心儿科医学部小儿内科副主任医师)