

市级妇幼保健院儿童心理行为专科初建资料分析

邓 成, 顾莉萍, 何淑华, 施玉麒

(中山市博爱医院儿童保健科, 广东 中山 528403)

【摘要】 目的 探讨市级妇幼保健院儿童心理行为专科工作开展初期的临床特点及后续工作方向。方法 分析本院儿童心理行为专科初建 3 年资料, 发现其中的规律。结果 3 年间共建立儿童病历 993 份。所建病历数逐年明显增长; 来诊儿童年龄范围广, 涉及 9 个月~18 岁 6 个月的多个年龄段; 来源地有本地地区的, 也有外地区的; 就诊儿童的心理行为问题多种多样, 其中以多动障碍、言语及语言发育障碍、广泛性发育障碍、教养咨询和情绪问题为多。结论 设立地区性的儿童心理行为专科是必要的, 其发展需要一个过程, 今后应重点关注常见多发心理行为问题诊治以及心理亚健康儿童的心理保健, 建立咨询-诊断-治疗-再咨询的规范化工作流程, 并进一步开展心理行为治疗。

【关键词】 心理行为; 专科门诊; 儿童

【中图分类号】 R729 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1003-6350(2013)01-0040-03

Analysis of the data collected in the first three years since the foundation of Out-patient Clinic of Child Psychological and Behavioral Pediatrics. DENG Cheng, GU Li-ping, HE Shu-hua, Shi Yu-qi. Department of Children's Health Care, Bo Ai Hospital of Zhongshan City, Zhongshan 528403, Guangdong, CHINA

【Abstract】 Objective To discuss the feasibility and the future direction of the out-patient clinic for child psychological and behavioral problems. **Methods** Data of the first three years since the foundation of Out-patient Clinic of Child Psychological and Behavioral Pediatrics were collected and analyzed. **Results** A total of 993 pieces of file were established in the first three years. Patients of the out-patient clinic increased year by year, who aged from 1 to 18 and came from local and outside region. The main behavioral problems included attention deficit hyperactivity disorder, speech and language disorder, autism spectrum disorder, and the advisory of child care and emotional problems. **Conclusion** It is necessary to set up the out-patient clinic of child psychological and behavioral pediatrics. More attention should be paid to the common or sub-psychological and behavioral problems, the standardization of the consultation-diagnosis-treatment-further consultation process, and introduction of further psychological treatment.

【Key words】 Psychological and behavioral problems; Out-patient clinic; Child

随着生活方式改变和生活节奏加快、竞争加剧, 儿童心理行为问题日益突出, 已严重影响他们的学习和生活质量、亲子关系及正常的人际关系, 而且与多种反社会行为和成年期精神疾病有关^[1]。许多学者意识到了开展儿童心理行为保健工作的重要性^[2]。为促进此项工作的开展, 广东省内举办了“儿童心理卫生保健服务示范单位”评审活动。顺应这样的形势, 我们在 2005 年开始, 按照创建示范单位的各项要求, 开展儿童心理行为保健专科门诊工作。现回顾性分析专科建立头 3 年的资料, 以探讨市级妇幼保健院开展儿童心理行为专科工作初期的临床特点及后续工作方向。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择专科门诊开展的头三年, 即 2005 年 1 月至 2007 年 12 月 31 日的全部病历资料, 共 993 份。

1.2 方法 按照创建儿童心理卫生保健示范单

位的各项软、硬件要求, 规范地建立专科, 包括配置专科医生、专科护士、心理诊室、智能测试室、训练室等。按门诊咨询-辅助检查-治疗-再咨询的流程提供专科服务。疾病诊断采用我国精神疾病分类手册第三版(CCMD-3)的标准。对来访者建立规范的专科病历, 保密归档。选择专科建立头三年的全部病历资料, 相关内容输入电脑。

1.3 统计学方法 资料输入及初步分析采用微软办公软件 Office excel, 部分数据采用 SPSS13.0 统计软件进行 χ^2 分析。

2 结果

2.1 病例建立情况 专科建立头三年, 共建立 993 份病历。三年间病历数呈明显的逐年增长态势, 2005 年共建立 56 份病历, 2006 年建立 287 份, 2007 年建立 650 份, 2007 年所建立的病历数是 2005 年的 11.6 倍。

2.2 年龄与病历的关系 就诊儿童的年龄范围广, 最小年龄是 9 个月, 最大年龄是 18 岁 6 个月。按

照学龄相对应的一般年龄分段,三年间各年龄段病历数见表 1,括号内为占当年病历总数的构成比。经列联表卡方 χ^2 检验,2005 年与 2006 年相比 $df=3, \chi^2=2.871, P=0.412$; 2006 年与 2007 年相比 $df=3, \chi^2=2.879, P=0.411$; 2005 年与 2007 年相比 $df=3, \chi^2=5.444, P=0.142$ 。两两比较,差异均有统计学意义,说明三年间年龄构成都存在差别,分析各个构成比数据,发现各年龄段的比重有不断接近的趋势。

表 1 三年间各年龄段病历数分析[份(%)]

年龄段(岁)	年份			总计
	2005 年	2006 年	2007 年	
0~3	15 (26.79)	82 (28.57)	205 (31.54)	302
4~6	16 (28.57)	83 (28.92)	199 (30.62)	298
7~12	25 (44.64)	110 (38.33)	213 (32.77)	348
13~18	0 (0)	12 (4.18)	33 (5.08)	45
总计	56	287	650	993

2.3 地区与病历的关系 就诊儿童来源地有本市,也有外地。本市包括全部的辖区,外地包括澳门、广西、江西、四川、佛山等。三年间不同来源地的病历数见表 2,括号内为占当年病历总数的构成比。经列联表卡方 χ^2 检验,2005 年与 2006 年相比 $df=2, \chi^2=25.598, P=0.000$; 2006 年与 2007 年相比 $df=2, \chi^2=0.665, P=0.717$; 2005 年与 2007 年相比 $df=2, \chi^2=24.979, P=0.000$ 。两两比较,2006 年或 2007 年与 2005 年差异有统计学意义,2006 年与 2007 年差异无统计学意义,说明来源地构成趋向稳定,镇区和外地的比例多于城区。

表 2 三年间各来源地病历数[份(%)]

来源地	年份			总计 (例)
	2005 年	2006 年	2007 年	
中山城区	39(69.64)	100(34.84)	242(37.23)	381
中山市镇区	13(23.21)	169(58.89)	373(57.38)	555
外地区	4(7.14)	18(6.27)	35(5.38)	57
总计(份)	56	287	650	993

2.4 就诊儿童的心理行为问题多种多样 按 CCMD-3 前两位编码的分类,好发于童年和少年期的精神障碍均有看到。另外,作为儿童心理卫生保健机构,单纯的教养咨询(家长就儿童的智能、心理、行为发育状况来询,该儿童未患精神障碍)占了相当的比重。将教养咨询一起计算,按第一诊断统计,三年来例数排前五位的疾病分类见表 3。三年来前五位疾病病例数共 677 例,占总病例数的 68.18%。

表 3 三年间前五位疾病分类的病例数

排序	疾病分类	例数	比例(%)
1	多动障碍	247	24.87
2	言语和语言发育障碍	140	14.10
3	广泛性发育障碍	128	12.89
4	教养咨询	103	10.37
5	情绪问题	59	5.94

3 讨论

3.1 心理行为专科的发展需要一个过程 正如其他事物一样,心理行为专科的发展需要一个过程。头一年,仅建立 56 份专科病历,第二年不到 300 份,平均一天不到一份。大众对看心理专科医生存在芥蒂,一是对儿童心理健康的认识和关注仍不够,二是惧怕看心理科^[1],害怕被他人说自己的孩子是“神经病”,因此,相对于其他医疗专科,心理专科的发展初期阻力更大,需要一定程度上的政策扶持。

3.2 设立心理行为专科的重要性 专科建立头三年,每年病历数明显增长,患儿年龄不断范围扩大,来源地不断增多,就诊的问题多种多样,均反映了社会对儿童心理行为健康的关注及需求是巨大的。来访儿童的年龄涵盖了 0~18 岁各个年龄段,且在总例数增加的情况下,不同年龄段的构成比不断接近,说明了现今的儿童都可能存在心理行为问题,需要相应的诊治。来访者来自中山市各个辖区,还有些来自四川、广西等省外地区,他们大多数是家长在中山打工,或有亲戚在中山,而当地又没有儿童心理卫生保健机构,因此远道而来。因此,开展儿童心理行为保健工作是社会所需,具有重要意义^[1]。

3.3 今后工作的方向 (1) 重点关注常见多发心理问题诊治以及心理亚健康儿童的心理保健。三年来,多动障碍、言语和语言发育障碍、广泛性发育障碍、情绪障碍的病例数最为多见,今后应该关注这些常见、多发的儿童心理行为障碍的诊治,解除心理发育上的病痛,保障儿童的身心全面健康。另外,教养咨询是相当常见的需求,12 岁前儿童的家长多为关注孩子多动的行为、孩子的气质,13~18 岁儿童的家长多为关注孩子的青春期心理保健、孩子的社交技能(内向性格),这些儿童未达到心理障碍的程度,为处于“正常”与“障碍”之间的“边缘”地带人群,即心理亚健康的儿童。在目前计划生育政策下,孩子越来越显得珍贵,家长对孩子的心理行为问题也越来越关注,导致单纯的教养咨询为数不少,提示了育儿学发展的前景以及儿童心理卫生健康教育的重要,与国内相关报道相符^[4]。儿童的心理问题的发生与多种因素有关,为做好儿童心理保健工作,应采取家长、学校、社区、医院的综合干预模式,国内相关研究已证实其效果^[7]。(2) 建立咨询-诊断-治疗-再咨询的规范化工作流程。其一,在此次专科资料的统计过程,发现诊断用词或标准不统一的现象,上海精神卫生中心建立初期也有类似情况^[5]。因此,为专科的长远发展,应统一采用权威的诊断标准。国内过去使用 CCMD 标准,目前精神病学分会已经决定今后不再编制 CCMD,而采用美国精神障碍诊断统计手册

灸药结合治疗复发性口腔溃疡疗效观察

黄雪花¹, 易海燕², 谭宇¹

(1. 成都市第七人民医院口腔科, 四川 成都 610041;

2. 武胜县中医院针灸科, 四川 武胜 638400)

【摘要】 目的 观察灸神阙穴结合口服六味地黄丸治疗复发性口腔溃疡的治疗效果。方法 120 例患者随机分为试验组(62 例)和对照组(58 例), 试验组给予灸神阙穴结合口服六味地黄丸治疗, 对照组口服维生素 B₂ 和维生素 C, 比较治疗后 1 年评价疗效。结果 试验组总有效率为 90.3%, 对照组总有效率为 74.1%, 试验组疗效明显优于对照组(P<0.05)。结论 灸药结合是治疗复发性口腔溃疡的有效方法。

【关键词】 复发性口腔溃疡; 艾灸疗法; 神阙穴

【中图分类号】 R781.5¹ **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1003-6350(2013)01-0042-02

Clinical effect of moxibustion and traditional Chinese drug in the treatment of recurrent oral ulcer. HUANG Xue-hua¹, YI Hai-yan², TAN Yu¹. 1. Department of Stomatology, the Seventh People's Hospital of Chengdu, Chengdu 610041, Sichuan, CHINA; 2. Department of Acupuncture and Moxibustion, Traditional Chinese Medicine Hospital Wusheng County, Wusheng 638400, Sichuan, CHINA

【Abstract】 Objective To investigate the clinical effect of the combined application of moxibustion and traditional Chinese drug in the treatment of recurrent oral ulcer (ROU). **Methods** One hundred and twenty patients with ROU were randomly divided into two groups. The study group (n=62) was treated with moxibustion at Shenque point and Liuweidihuang pills, and the control group (n=58) was treated with Vitamin B₂ and Vitamin C. The curative effects were evaluated one year after treatment. **Results** The total effective rate of the study group (90.3%) was significantly higher than that of the control group (74.1%). **Conclusions** Combined application of moxibustion and traditional Chinese drug is quite effective for treating ROU.

【Key words】 Recurrent oral ulcer; Moxibustion; Shenque point

通讯作者: 谭宇。E-mail: pangbin88@Yahoo.com.cn

(DSM)的诊断标准或世界卫生组织(WHO)的ICD诊断标准,学术界倾向使用DSM标准为多,故专科今后将采用DSM诊断标准。其二,规范儿童心理行为评估方法,严把测试人员准入关,保证心理行为测查结果的严谨性、准确性^[8]。其三,治疗人员经过培训获得相关资质,选择有循证医学依据的治疗方法,购置优质、安全的治疗设备,保证治疗质量。通过上述三点,保障各个工作环节的质量,建立咨询-诊断-治疗-再咨询的规范化工作流程,保证专科的可持续发展。(3)进一步开展心理行为治疗。对于儿童心理行为疾病的治疗,已经从过去的药物治疗为主,逐渐转变为多种心理行为治疗的综合应用^[5-6]。在实际工作中,我们体会到,家长不满足于听医生的咨询建议,还希望能看到一些实际的操作示范,另外家长还希望成体系的治疗,比如目前我们开展了孤独症结构化训练短期班,虽然有不错的效果,但家长希望能开设长期班,这更能帮到他们。因此,通过引进人才或学习培训等方式,开展多种治疗方法,包括既往已开展的药物治疗、行为干预、行为训练,还应扩展生物反馈治疗、感觉统合治疗、生物反馈疗法、沙盘游戏疗法、

超声疗法、音乐疗法、水疗法、发泄疗法及其他新的疗法,采用多样性干预措施,以满足临床治疗的需要,力争社会经济双效益^[9]。

参考文献

- [1] 静进. 重视中国儿童少年心理卫生工作及相关研究[J]. 中华儿科杂志, 2002, 40(5): 257-259.
- [2] 黄旭, 静进, 史明丽, 等. 开展儿童心理卫生保健, 促进儿童心理健康[J]. 中国妇幼保健, 2002, 17(2): 719-720.
- [3] 梅其霞, 杨世华, 张天秀, 等. 某儿童医院 19196 例儿童心理咨询案例临床分析[J]. 中国心理卫生杂志, 2008, 22(7): 512-533.
- [4] 金红霞. 不同时期儿童青少年心理门诊资料对照分析[J]. 山东精神医学, 2004, 17(1): 34-36.
- [5] 杜亚松, 忻仁娥, 徐韬园, 等. 15 年间儿童心理门诊资料的分析[J]. 上海精神医学, 2001, 13(1): 8-11.
- [6] 曾淑萍, 周翔, 李京, 等. 儿童心理行为问题的咨询矫治模式及其效果研究[J]. 中国儿童保健, 2006, 14(6): 557-558.
- [7] 陈美英, 陈玉妹. 儿童心理行为问题综合干预效果评价及影响因素分析[J]. 中国临床康复, 2004, 8(36): 8292-8293.
- [8] 洪琦, 卓秀慧, 罗小杏, 等. 儿童心理行为保健运作模式及再思考[J]. 中国妇幼保健, 2006, 21(22): 3062-3063.
- [9] 杨玉凤. 我国儿童心理行为保健的现状与发展[J]. 中国儿童保健杂志, 2005, 13(2): 140-144.

(收稿日期: 2012-06-22)