

择方面更是需要慎之又慎<sup>[4]</sup>。中药的科学系统发展使得多种中药制剂在临床发挥了极大作用,且其优势也在各个领域得到了一致认可,同样也为老年支气管肺炎的治疗提供了新的思路和方法<sup>[5]</sup>。痰热清注射液即为中成药的一种,主要成分为金银花、山羊角、连翘以及黄芩等,其中金银花疏散风热、清热解毒,山羊角散瘀止痛、清热镇惊,连翘消炎解毒、散结消痈,黄芩清热燥湿、凉血解毒,诸药联合,起到清热解毒、抗菌祛痰的功效<sup>[6]</sup>。有研究表明,莫西沙星与痰热清注射液联用能够在很大程度上提升治疗有效率,改善患者咳嗽、发热、咳痰等临床症状,消炎作用明显<sup>[7]</sup>。本次调查研究结果显示,研究组治疗总有效率为 96%,明显高于对照组的 80% ( $P<0.05$ );治疗前 2 组数据差异无统计学意义,治疗结束后研究组各项炎症指标均与对照组相比更为理想;研究组不良反应发生率为 7%,对照组发生率为 9%,差异不具有统计学意义 ( $\chi^2=0.155$ ,  $P=0.694$ )。结果提示,2 种药物联合使用能够有效缓解患者炎症反应,且不会造成不良反应发生率的增加,具有较高应用价值。

综上所述,对于老年支气管肺炎患者实施痰热清注射液联合莫西沙星治疗效果更加显著,且能够

有效改善患者炎症反应,且安全性较高,可在临床治疗中进行较大范围推广。

#### 参考文献

- [1] 徐明均,朱建财.痰热清注射液联合阿莫西林克拉维酸钾辅助治疗小儿支气管肺炎的临床疗效及安全性[J].临床合理用药杂志,2020,13(25):27-30.
- [2] 曾鹏,曹骏,廖梅蓉.氨溴索辅助莫西沙星对老年社区获得性肺炎患者的临床疗效及其对炎症因子水平的影响[J].抗感染药学,2020,17(8):1232-1235.
- [3] 付晓旭,孟斌,孙春荣.痰热清注射液与头孢呋辛联合用药方案治疗儿童支气管肺炎的有效性和安全性评估[J].吉林医学,2020,41(2):331-332.
- [4] 张文娟,张娟,邵天双.痰热清辅助莫西沙星对门诊肺部感染患者的临床疗效及其对炎症因子水平的影响[J].抗感染药学,2019,16(3):494-496.
- [5] 邓昕,宋香清.头孢曲松钠联合不同浓度痰热清注射液治疗小儿支气管肺炎的疗效及安全性[J].儿科药学杂志,2019,25(4):24-27.
- [6] 连玉菲,刘洪涛,高海祥,等.奥司他韦联合痰热清注射液治疗小儿病毒性肺炎的效果及安全性[J].解放军医药杂志,2018,30(12):48-52.
- [7] 白可红,郝志红,赵小花,等.痰热清注射液联合吸入用布地奈德混悬液对肺炎支原体肺炎患儿的影响[J].中国临床实用医学,2018,12(3):25-29.

(收稿日期:2020-10-14)

## 沙盘游戏治疗自闭症儿童的康复效果观察

李 华

自闭症是一种由遗传、围生期感染、免疫系统异常及其他综合因素等导致的神经系统病变的疾病,导致患儿出现发育障碍,出现语言及智力发育迟缓的情况,与健康儿童存在较大差距,使其无法控制自身行为,生活难以自理,伴随兴趣狭窄及重复刻板的行为<sup>[1]</sup>。临床研究得知,该种疾病会伴随患儿一生,影响其语言发育及社交能力,使其生活质量下降,给家庭带来巨大的经济负担,同时家属还面临社会各方面的精神压力,导致其心理状态较差,给患儿的康复及治疗带来不利影响<sup>[2]</sup>。沙盘游戏是一种将心理疗法贯穿到游戏中的新型治疗方

式,广泛用于需要接受心理干预的患者中,可显著改善其不良情绪及心理压力,作为一种“非语言”的治疗方式,可借此表达自闭症患儿的内心状况,进而采取对症的干预措施<sup>[3]</sup>。本研究将沙盘游戏用于 80 例自闭症儿童的治疗中,取得满意的治疗效果,报告如下。

### 1 资料与方法

1.1 临床资料:从 2018 年 3 月至 2019 年 12 月选取 80 例自闭症儿童为研究对象,符合《美国精神疾病统计手册第五版(SM- )及国际疾病分类第 10 版(ICD-10)》<sup>[4]</sup>中孤独症的诊断标准。纳入标准:① 14 岁以下儿童;②无严重器质性疾病;③家属配合本次研究,语言组织能力 & 表达能力强;④患儿家属签署医院伦理委员会批准的知情同意书。排除标

DOI: 10.3969/j.issn.0253-9926.2021.08.019

作者单位:450000 郑州,河南省康复教育研究中心儿童康复教育科

准:①既往存在精神病史;②严重的躯体疾病;③伴随恶性肿瘤或严重器质性疾病;④伴随听力异常或肢体残疾等。采用随机分组的方式将患儿平分对照组及观察组,每组各 40 例。对照组:男性 22 例,女性 18 例;年龄 1~13 岁,平均(7.2±2.1)岁;病程 1~7 年,平均(3.4±1.8)年。观察组:男性 24 例,女性 16 例;年龄 1~14 岁,平均(7.5±2.1)岁;病程 1~7 年,平均(3.5±1.7)年。2 组患者以上基线资料具有良好的均衡性( $P>0.05$ )。

1.2 方法:对照组采用常规康复方法治疗,对患儿进行运动训练、感官知觉训练、音乐疗法、社交沟通训练、语言训练等,对于病情严重的患儿给予常规药物治疗。

观察组在对照组基础上采用沙盘游戏治疗,每次干预仅 1 例患儿进入沙盘室,由 1 名具有丰富实践经验的沙盘游戏心理治疗师陪同,患儿可在沙箱内随意创作。整个游戏过程中,治疗师尝试与患儿交流,通过沙画作品了解其潜意识想要表达的意识世界,并通过心理学专业知识加以分析。每日结束治疗后,对其沙画作品拍照,便于资料收集及总结。每日 1 次,每次 30 min,每周 7 次,待患儿走后再拆除其沙画作品。

1.3 观察指标:①采用儿童自闭症评定量表(CARS)对治疗效果进行客观评价:分数越高,表示患儿症状越严重,CARS 评分减少 10 分以上为显效;CARS 评分减少 5~10 分为有效;CARS 评分减少 5 分以下为无效。总有效率为前 2 项之和。②采用自闭症儿童行为评定量表(ABC)对患儿的行为进行评分:从感觉、躯体运动、交往、语言及生活自理能力等 5 个维度进行评估,分数越高,表示患儿症状越严重。③采用自闭症评估量表(CARS)评估患儿病情:共 15 个项目,采用四级评分法,分别为“行为表现正常”“轻度异常”“中度异常”及“高度异常”等。量表总分 60 分,低于 30 分表示非自闭症,30~40 分表示轻度自闭症,40~50 分表示中度自闭症,50~60 分表示重度自闭症,评分越高,自闭症症状越严重。

1.4 统计学方法:应用 SPSS 20.0 统计软件。组间比较行  $t$  检验,  $\chi^2$  检验,  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结 果

2.1 2 组患者治疗效果对比:观察组与对照组治疗有效率分别为 90%及 72%,差异有统计学意义( $\chi^2=4.021, P<0.05$ )。见表 1。

表 1 2 组患者治疗效果对比

组别	例数	显效		有效		无效		总有效	
		例数	%	例数	%	例数	%	例数	%
观察组	40	10	25	19	48	11	28	29	72
对照组	40	15	38	21	52	4	10	36	90

2.2 2 组患儿干预前后 ABC 及 CARS 评分结果对比:治疗前组间对比分析可知 2 组 ABC 及 CARS 评分差异无统计学意义( $P>0.05$ );治疗后,组间对比分析可知 2 组 ABC 及 CARS 评分显著下降,且观察组下降幅度显著大于对照组( $P<0.05$ )。见表 2。

表 2 2 组患儿干预前后 ABC 及 CARS 评分结果对比( $\bar{x}\pm s$ ) 分

组别	例数	ABC		CARS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	80±11	68±9	55±3	47±4
观察组	40	80±10	52±7	55±3	39±4
$t$ 值		0.021	8.511	0.274	7.748
$P$ 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

## 3 讨 论

据最新统计数据可知,我国自闭症儿童数量已达 260 万以上<sup>[5]</sup>,且逐年提升,患病群体庞大,疾病治疗难度大,成为临床治疗的难题。由于我国的社

会保障系统尚不完善,患儿语言能力及智力低下,生活自理能力及社交能力较差,需要终生养护,其不能进行社会交往,不能建立伙伴关系,缺乏依恋关系,情感活动困难,患儿家庭需要承担巨大的经济负担,部分家属需要放弃自己的工作,照顾患儿的生活起居,无疑加重生活负担,导致其负面情绪加重,给患儿及家属的生活带来巨大影响,因此,疏导患儿及其家属的负面情绪,改善其心理状态,对患儿疾病的康复十分重要。

沙盘游戏是一种“非语言”的心理治疗方法,使得患儿在自由的空间内,利用沙子、水及玩具等模型,发挥自身想象力,制作沙盘场景,挖掘其内心深处的想法,使其内心的情感借助沙盘表达出来,引导其发挥无限想象力,激发其自我治愈潜能<sup>[6]</sup>。由于自闭症患儿存在明显心理缺陷,使其参与想象力方面的游戏困难,无法更好地听从指令,无法达到

治疗目的。沙盘游戏是一种新型的游戏治疗方法,多项研究证实自闭症儿童易于接受此种治疗方式。该种治疗方法无需语言,充分尊重儿童的意愿,使其在安全的环境中表达内心的真实意愿,帮助患儿一定程度上缓解恐惧及焦虑情绪<sup>[7]</sup>。年龄较小的患儿采用沙盘游戏的治疗方法,会经历一个混乱及挣扎的过程,其不能将玩具联系起来,因此常进行重复及刻板的动作,缺乏现象力,也无法真实表达其内心想法,但年龄越小,大脑神经系统结构及发育能力的可塑性越强,对外界环境的适应能力越强<sup>[8]</sup>,随着操作次数及操作时间的延长,其动手能力会不断提升,想象力也得到激发,能发挥自身想象,结合心中多想呈现到沙盘游戏中,使其在游戏中获得快乐,消除外外界的恐惧及戒备心理,使其感受到接触真实的人和物的乐趣,进而逐渐放松戒备心理,打开内心封闭的世界,将在游戏中获得的快乐及得到的满足与信任转移到生活中,使其感受到生活的美好,促使其健康成长<sup>[9]</sup>。本次研究结果显示,观察组治疗效果优于对照组,且观察组 ABC 及 CARS 评分下降幅度大于对照组,可见沙盘游戏可起到积极的治疗有效,其以孩子为中心,让其有一个专属于自己的“自由”空间,治疗师给孩子一个开放的游戏空间,使其尽情发挥,表达其内心世界,通过沙盘玩具呈现的位置,作品的状态,结合沙盘游戏空

间配置理论,分析患儿的深处心理问题,帮助患儿认知自我,为治疗提供可能。

综上所述,针对自闭症儿童,沙盘游戏治疗可提高疾病治疗效果,改善患儿行为,值得推广。

#### 参考文献

- [1] 文丽兰,李群,张晓婷.沙盘游戏治疗精神障碍现状研究[J].国际医药卫生导报,2019,25(2):201-203.
- [2] 任青.叙事性心理联合团体沙盘游戏治疗自闭症儿童的疗效及对其与家属心理健康的影响[J].中国健康心理学杂志,2018,26(5):649-653.
- [3] 王敏佳,刘建新,罗庆华,等.沙盘游戏联合音乐疗法对自闭症患儿康复干预研究[J].中国地方病防治杂志,2017,32(2):232-233.
- [4] 张昊,刘伟,冯蕊.沙盘游戏联合引导式健康教育在小儿脑瘫康复治疗中的应用[J].实用临床医药杂志,2018,22(18):105-107.
- [5] 袁圆.沙盘游戏治疗对自闭症儿童社会交往的影响[D].杭州:杭州师范大学,2015.
- [6] 张平英,黄方,王丽,等.沙盘游戏结合康复训练对儿童语言迟缓的疗效分析[J].安徽医药,2019,23(12):2432-2435.
- [7] 李恩耀,原丹,赵鹏举,等.沙盘游戏联合综合干预治疗儿童孤独症的效果观察[J].中国康复,2019,34(2):78-81.
- [8] 赵亚玲.沙盘游戏疗法对抑郁症患者心理状态及自杀意念的影响[J].中国健康心理学杂志,2019,27(3):332-335.
- [9] 余文玉,肖农,杨自真,等.沙盘游戏疗法对注意缺陷多动障碍儿童心理行为干预效果研究[J].中国康复医学杂志,2018,33(11):1318-1321.

(收稿日期:2021-01-16)

## 介入灌注化疗药物联合粒子植入 在不可切除肺癌患者治疗中的应用

魏剑辉

肺癌属于一种恶性肿瘤,在临床较为常见,确诊时能够手术治疗的患者仅占总数的约 30%<sup>[1]</sup>。在不可切除性肺癌的治疗中,放射治疗、介入治疗是临床通常采用的非手术治疗方法,能够将有效的治疗效果获取过来,二者联合能够在极大程度上促进疗效的提升<sup>[2]</sup>。但是,由于体外放射治疗具有较长的时间,一些情况下由于病灶和重要器官邻近会对治疗造成不良影响,引发放射性肺炎、脊髓损伤等

并发症,最终对疗效造成不良影响<sup>[3]</sup>。本研究探讨不可切除肺癌患者治疗中介入灌注化疗药物联合粒子植入治疗的应用效果。

#### 1 资料与方法

1.1 临床资料:回顾性选取 2017 年 8 月至 2019 年 8 月本院不可切除肺癌患者 100 例,依据治疗方法分为 2 组,一组介入灌注化疗药物联合粒子植入治疗组(联合治疗组 50 例),一组单独粒子植入治疗组(单独治疗组 50 例)。联合治疗组患者中男性 32 例,女性 18 例;年龄 33~84 岁,平均(59±10)岁;

DOI:10.3969/j.issn.0253-9926.2021.08.020

作者单位:300400 天津市北辰医院肿瘤科