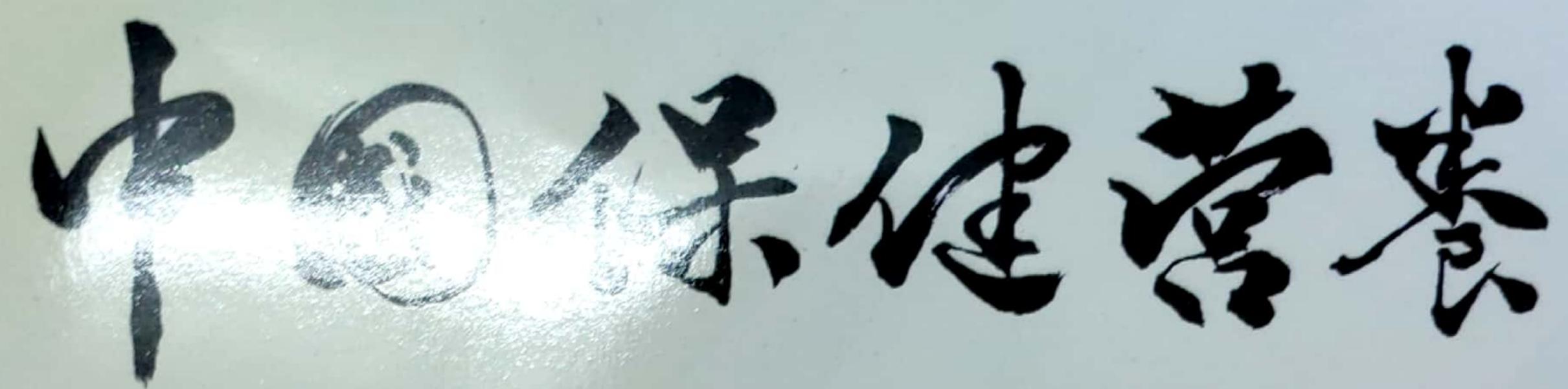
国家卫生健康委员会主管

全国卫生产业企业管理协会主办



CHINA HEALTH CARE & NUTRITION

2018年6月上 第16期 第28卷 Volume 28 Number 16 June 2018

是治病养生之关键。《局经》:"经络人的五脏二腑,四是安的五脏二腑,四程,不可不有,所以决死生,处百程络有关。《黄阳者,所以决死生,处百程给是人的生命线,它经络有关。《黄龙路是人的生命线,它



· 临床研究 ·

• 临床班光 •	
浅淡鼻咽癌的影像学诊断及临床价值 刘笑笑 杨慧敏 郭云霞 孙道宽 (27	1
涡轮钻法和吊观法议际住下则似位近中阻生迈治疗中的临床效果 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
临床饭生物恒短贝里时影响凶系 <i>风</i> 奈	
外介守寺温护恒权不为纪依住脑膜炎的平别诊例刊恒 """""""""""""""""""""""""""""""""""""	
个问于不力式而打你及住的用望自儿呢百开日内障打效对比 """"""""""""""""""""""""""""""""""""	
应 宜 追 测 杀 须 川 丁 医 医 (日 母 1大)》 至 宁 印 ① 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
爾大卫于不例例包尼尔纪和思有XIEF的以目的思 """""""""""""""""""""""""""""""""""""	
地 墙 砂 彻 眼 夜 (百 7 J) 用 股 / 肉 印 面 / 木 叶 ①	
全觀大卫直换且按則刀八贻司归外侧八贻的平期凹隙性研究 张国鑫 叔进如 旋曲化 表記之	
高皿压脑出皿思有不归未用午别帕床召乔的宿行效来分析 ····································	
反流性食管炎从淤论治体会及临床治疗中的一些思考 牛潞芳 腰向颖 泰泰玉 玉咚蜂 儿子4	
血液标平不同放置时间对生化检验结果影响观察 加业金 / 30	1
胆舒胶囊治疗慢性结石性胆囊炎临床疗效评价 董薦 郭少峰 (39)
胸腰段 A 型骨折术后支具佩戴时间对疗效的影响 李亮 马华 (40)
2型糖尿病应用不同剂型二甲双胍治疗的临床探讨 张坤英 (40)
探讨有氧运动对慢性心力衰竭患者心脏功能康复的效果 白毅 (41)
自制加温纸尿片体位垫在新生儿开腹手术中预防急性压疮的应用 黄钱枝 (42)
新生儿乙肝母婴传播的探讨与预防 ······· 吾尔古力·沙吾尔 (43)
食管癌手术前后循环肿瘤细胞的动态改变及其临床意义 王锋 庄宁 韩霉 张为迪 (44)
小牛血清去蛋白注射液治疗对脑卒中患者神经功能损伤的影响 周历彬 (45)
异维 A 酸胶囊、黄芪颗粒口服联合重组人干扰素 a-2b 凝胶、喜疗妥乳膏治疗面部泛发性扁平疣的疗效观察)
义型法羊缓释厅与四郎晋三片治疗脑卒中后抑郁的临床对照研究 吕建国 孙燕玲 (47)
经阴道超声与经腹部超声诊断异位妊娠临床诊断分析 张锡娟 (48) 张长见中带美游温度对于京风险温度。)
浅析肠内营养液温度对重症颅脑损伤患者应激性溃疡的影响 孟阳 程然 (48)
探讨肠镜前置透明帽治疗结肠无蒂隆起性病变的临床价值 张娟 (49) 阿杏霉素在世科状的中央共享的)
阿奇霉素在儿科临床中的不良反应 如先古。阿布来提 再努尔。牙生 (50)
中医呼吸内科临床带教教学中 PBL 教学法的运用研究 马磊 (50 糖尿完全并享加压电表加速显现化聚复数 LTC / T / T / T / T / T / T / T / T / T /)
糖尿病合并高血压患者血清同型半胱氨酸水平的变化及原因 洪占江 (51))
浅析短暂性脑缺血发作中采取双联抗血小板药物治疗的临床效果 ······· ··· ··· ··· ··· ·· · · · · ·)
开腹手术与腹腔镜手术治疗阑尾炎的效果比较 龚澎 (53) 个性化护理王预对肺结核吸血患者的收压效果现象)
个性化护理干预对肺结核咯血患者的临床效果观察 张文慧 王娟 (53) 血清降年麦原在社区基得供肺炎冷治中的收压应用价值)
血清降钙素原在社区获得性肺炎诊治中的临床应用价值 ····································	
₩ 左右形 A II	
宣石担长于W人大的图形 电划点文本中 山顶	
自领提拉式建合任制直加盘刮吕广木中出现召领官顽固性出皿效果 ····································	-
心脏彩色多普勒超声在高血压性心脏病诊断中应用效果观察	
不同采血方式在血常规检验中的应用	
不同麻醉和镇痛方法对老年患者非心脏手术后早期认知功能的影响 刘顺兴 (59)	
蓝芩口服液治疗手足口病普通患儿的疗效观察 索元勋 (60)	
地塞米松预处理导管在 PICC 所致静脉炎预防中的作用研究	
新型胸腔引流管的制作与应用 薛兆年 余婷婷 孙静 孙继桃 徐益荣 (62)	
氧化锆喷砂表面对人牙周膜成纤维增殖的影响 周祥文 王丽波 韦纪英 (62)	
比较常规胃镜及无痛胃镜治疗上消化道异物的效果及安全性 李燕 (63))
美托洛尔联合稳心颗粒对冠心病患者心功能及血脂水平的影响 马云霞 (63))
贝伐珠单抗联合顺铂胸腔灌注治疗恶性胸腔积液临床疗效 张胤 (64))
超声在外周血管假性动脉瘤中的诊治价值 林雁华 (65))
密闭空调环境对人体体液免疫和细胞免疫水平的影响 靳俊丽 李阳亲 戎冬文 (66))
饮食结合运动疗法在糖尿病治疗中的有效利用 张爱华 (66))
乙肝病毒血清学检验采用化学发光法与酶联免疫法的效果比照观察 李丽琼 (67))
心理干预对基层医院艾滋病患者家属焦虑情绪的影响 梅旭 蔡雪娇 熊利 (68))
高压氧治疗舱内陪护对突发性耳聋依从性的影响)
听觉统合训练对表达性语言障碍儿童神经心理发育的作用 王娇 (69))
散结镇痛胶囊治疗子宫内膜异位症痛经的临床疗效观察 曲展 (70)	
肝硬化疾病诊断中的生化检验项目应用价值研究 杜小华 (71)	
抢教急危重患者连续性肾脏替代治疗的临床疗效观察	9
改良疝囊分离技术在腹腔镜下腹膜前疝修补术的研究 王铁 王海东 张敏琪 赵明明 李雪松 李杨 (72) 大剂量味寒水块体粉贴石上在香味。在中水水中,如中用加密	
大剂量呋塞米持续静脉泵人在重度心衰患者临床治疗中的应用效果观察 ····· 陈有超 杨乐 杜益娟 闫艳 耿琪 宁婉芬 (73) 莫沙必利联合黛力新治疗功能性消化不良临床疗效观察 ····································	
莫沙必利联合徽力新治疗功能性消化不良临床疗效观察	1

自闭症男童的症状与其父母情绪异常之间的相关性研究

曹杨 李成蹊

(江苏省南京外国语学校 Star Rouser Charity Club 课题研究小组 210000)

【摘要】目的:探讨自闭症男童临床症状的严重性与其父母的抑郁和焦虑状态之间的相关性,以期为自闭症儿童的防治提供帮助。方法:随机选取自闭症男童 35 例,自闭症严重程度的评分采用儿童自闭症评定量表(CARS)。同时采用汉密尔顿抑郁量表(HAMD)及汉密尔顿焦虑量表(HAMA)对其父母分别进行抑郁及焦虑状态评分,并随机选取同一区域内年龄与教育水平相匹配的 35 对健康夫妻作为对照组。结果:自闭症儿童父亲或母亲的 HAMD 及 HAMA 评分均高于健康对照组的父亲或母亲,同时发现自闭症儿童父亲和母亲的 HAMD 评分与其患儿的 CARS 评分呈正相关;但自闭症儿童父母的 HAMA 评分与其患儿的 CARS 评分相关性未见统计学差异。结论:在对自闭症患儿的治疗中,需要关注其父母的抑郁症状,应该以家庭为单位进行全方位的治疗。

【关键词】 自闭症;父母;抑郁;相关性

自闭症又称孤独症,是一种发育障碍性疾病,以社会功能障碍、语言和非语言交流障碍、刻板行为和特殊兴趣为主要特征,同时在智力、感知觉和情绪等方面也有相应的特征表现。目前我国的自闭症人群中,儿童占比逐步上升,严重影响其身心健康,同时也对整个家庭和社会产生了巨大的压力和负担[1]。近年来,有众多研究认为,父母的遗传因素、育儿方式等和儿童的自闭症相关[2],但较少有研究分析父母的抑郁和焦虑状态与儿童自闭症的症状是否具有相关性。故本研究通过选取发病率中相对较高的男性儿童,分析父母的常见情绪表现一抑郁和焦虑的情况与自闭症男童临床症状的严重性之间的相关性,以期为自闭症儿童的防治提供帮助。

1 对象和方法

1.1 对象

随机选取苏南地区在某医院住院的自闭症男童 35 例,采用美国精神障碍诊断和统计手册(DSM-IV),经 2 名高年资主治医师以上的精神科医师确诊,并排除器质性精神障碍、肿瘤、代谢性疾病及其它疾病所致的智力低下等情况。同时对其父母分别进行抑郁及焦虑状态评分,并随机选取同一区域内年龄与教育水平相匹配的 35 对健康夫妻作为对照组,入组标准包括:无重大躯体疾病和精神病,无既往精神疾病史,无精神疾病家族史,意识清楚及无智力障碍等。

1.2 方法 采用汉密尔顿抑郁量表(HAMD)及汉密尔顿焦虑量表(HAMA)对入组的所有父母进行抑郁及焦虑状态评分。自闭症的评分采用儿童自闭症评定量表(Childhood Autism Rating Scale, CARS),评分标准如下:总分低于 30 分初步判断为无自闭症;30—60 分为有自闭症;其中 30—37 分为轻到中度自闭症;37—60 分并至少有 5 项的评分高于 3 分为重度自闭症。

1.3 统计学方法 采用独立样本 t 检验分析自闭症儿童的父母与健康父母之间的抑郁及焦虑评分。采用皮尔逊相关系数 r 分析自闭症儿童父亲或母亲的抑郁或焦虑评分与自闭症男童 CARS 评分的相关性。P<0.05表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 自闭症儿童父母与健康父母之间的抑郁及焦虑评分比较

经独立样本 t 检验分析发现,自闭症儿童父亲或母亲的 HAMD 及 HAMA 评分均高于健康对照组的父亲或母亲(P<0.05)。

2.2 自闭症儿童父亲或母亲的抑郁或焦虑评分与自闭症男童 CARS 评分的相关性分析

采用皮尔逊相关系数 r 分析,发现自闭症儿童父亲的 HAMD 评分与其患儿的 CARS 评分呈正相关(r=0.51, P<0.05),同时发现自闭症儿童母亲的 HAMD 评分与其患儿的 CARS 评分也呈正相关(r=0.56, P<0.05);但自闭症儿童父母的 HAMA 评分与其患儿的 CARS 评分相关性未见统计学差异(P>0.05)。

儿童自闭症的治疗目前强调早期发现,早期干预治疗。但目前的干预

多针对患儿本身,对其父母的治疗也多为从患儿角度出发,如多增加母乳喂养、多增加亲子时间等,而不够重视父母自身的情绪问题也可能会作用于患儿,影响患儿的自闭症治疗与康复[3]。

本研究中,通过对比自闭症儿童父母与健康父母之间的抑郁及焦虑评分,发现自闭症儿童父母的抑郁及焦虑状态存在异常,这和以往的研究结论相似^[4-5]。自闭症儿童父母精神状态的异常不仅可能与自身原有的心理状况有关,也与长期处于应激状况一子女患自闭症,对其的影响有关。孤独症儿童的养育问题可显著增加父母的痛苦,再加上部分父母认为子女患病是由于自身抚养不当所致而伴有内疚和自责,各种不良因素形成其巨大心理压力,从而引起其内心的情绪异常^[6]。

同时,本研究通过相关性分析发现,自闭症父母的抑郁状况与其患儿的自闭症严重程度呈正相关,这与冀永娟等人的报道部分相似,其认为父母的抑郁症状与患儿的症状具有相关性[7]。本研究中,笔者也发现,相对于父亲,母亲抑郁症状的严重性与患者病情的相关性更高些,这可能与女性的情绪更容易受外在的刺激影响有关。而自闭症父母的抑郁状况与其患儿的自闭症症状呈正相关,这表明,两者之间存在着单项或双相的影响。一方面,患儿的症状越重,父母承受的心理压力越大,父母需要付出更多的时间和精力去处理患儿的各种行为障碍,以避免意外情况的发生,以致其抑郁症状逐渐加重。另一方面,可能父母异常的精神状态会在日常生活中表现出来,而患儿也一定程度上也能感受到父母的不良情绪,并可能对其自身的症状产生不利影响。

总之,通过本研究,提示我们在对自闭症患儿的治疗中,也需要关注其父母的精神状况,特别是抑郁症状,应该以家庭为单位进行全方位的治疗,这样更能起到事半功倍的效果。

参考文献

[1] Johnny L, Alison M. The increasing prevalence of autism spectrum disorders. Res Autism Spect Dis, 2011, 5(1):418-425.

[2]王莹,黄薇.儿童自闭症的遗传学研究进展[J].国际遗传学杂志,2009,32(5):366-371

[3] 昝飞,马红英.自闭症儿童的干预内容与方法[J].中国临床康复,2005,9 (4):136-137.

[4]田旭升,李响,满玉苹,等.佳木斯市孤独症患儿父母心身健康状况调

查[J].神经疾病与精神卫生,2013,13(6):621-624.
[5] Rizk S, Pizur K, Amy R. Leisure and Social Participation and Health—Related Quality of Life in Caregivers of Children with Autism. Othr Oc-

[6]张薇,杜亚松,刘晓虹.孤独症儿童父母心理健康及其对患儿影响的研究进展[J].中国儿童保健杂志,2013,21(4):382-384.

cup Particip Health, 2011, 31(4):164-171.

[7]冀永娟,贺莉娜,吴媛,等.孤独症儿童临床问题与父母心理健康状况的相关性研究[J].中国儿童保健杂志,2011,19(12):1133-1136.

[上接第 54 页]

目前,CAP发病率越来越高,其已经威胁人类身体健康的主要疾病之一,若治疗不及时,则可能累及心肝肾等重要器官,进而引起多种并发症,病情严重时甚至威胁患者的生命安全,极大影响了患者的生活质量。所以临床中应积极诊治 CAP以提高预后质量[3]。目前,临床中治疗 CAP时,往往需判断感染类型,从而制定相应治疗方案。所以应积极寻找科学、合理的方法诊断 CAP 对于改善其诊断准确率,避免病情的延误以及医患关系的紧张具有重要的作用。

CRP水平、WBC 计数是临床中诊断 CAP 的常规指标,但由于其特异性较差,因此在临床中应用越来越受限。如今,血清 PCT 用于辅助诊断 CAP 成为人们研究的热点。在正常机体血清中,PCT 水平极低,当机体出现非细菌性感染疾病时,其水平变化不显著,然而当机体出现重度细菌感染疾病时,PCT 水平会显著上升,且其水平与感染程度表现为正相关性[4]。一般在感染约 2h 后,机体 PCT 水平会逐渐上升,在 0.5~1d 即可到达峰值,另外其水平不会受到免疫状态、激素等因素的干扰[5]。因此 PCT 是诊断细菌感染类疾病的敏感指标。根据多年的临床经验,笔者认为应注意以下几点:(1)因感染属于动态过程,初始 PCT 浓度往往较难判

断疾病预后情况。所以需要动态监测 PCT 水平;(2)PCT 浓度与细菌种类、个人体质等因素有关;(3)若病例发生重度休克、多器官功能衰竭等并发症时,PCT 水平也会明显增加。总之,血清 PCT 不仅能够有效指导临床医师判断疾病感染类型,同时还可评估病情程度及判断预后质量,可作为诊断 CAP 的重要辅助手段,值得临床中推广应用。

参考文献

[1]王玉梅,钱福永,罗鹏,等.血清降钙素原预测社区获得性肺炎病情严重程度的临床研究[J].临床肺科杂志,2014,19(7):1198-1200.

[2]韩寒,陈可,燕宪亮,等.血清降钙素原、C一反应蛋白与老年社区获得性肺炎病情判断及预后的关系[J].徐州医学院学报,2013,33(11):741-742. [3]陈季北,赵新国,陈建华,等.肺炎严重度指数、CURB-65 评分和血清降钙素原对老年社区获得性肺炎病情及预后的评估价值[J].老年医学与保健,2014,20(5):308-310,328.

[4]王周勇,田忠.血清降钙素原在社区获得性肺炎诊治中的价值[J]. 航空航天医学杂志,2015,26(6):699-701.

[5]李宁,孙文伟,赵建军,等.血清降钙素原在社区获得性肺炎诊治中的临床应用价值[J].吉林大学学报(医学版),2015,41(2):352-355.