



## 如何协助「徐动型脑麻痹」的孩子

### 有甚么治疗方法对徐动型脑麻痹的儿童有帮助？

根据其不同的病情和活动能力，有各种治疗方法，包括：

1. 药物治疗，以改善肌肉张力。
2. 康复治疗，以维持及改善儿童的活动能力、肌力和功能，以及减少其功能障碍。
3. 使用各种康复器材维持儿童的适当姿势和肌肉长度，帮助其活动能力。

### 改善肌肉张力的药物有那几种？

1. 口服肌肉松弛药物：最常用的药物为巴氯芬(baclofen)、安定(diazepam)等。常见副作用为昏睡、作呕、记忆力差和乏力。
2. 巴氯芬鞘内注射 (Intrathecal Baclofen)可以改善功能和姿势。
3. 肉毒杆菌注射可为部分儿童短暂地减低局部肌肉的痛楚，疗效一般为 3 至 6 个月。期间需进行康复治疗，对协助儿童建立良好姿势及学习新技巧至为重要，例如：上肢有较成熟的抓握能力、或下肢有较理想的步行姿势。



## 儿童不能自行坐立及走路，如何帮助他？

1. 为避免身体变形和关节扭曲，要定时将儿童放在不同的位置，但须注意头部正中及身体对称，例如：
  - ◇ 睡觉时保持仰卧姿势，避免关节扭曲
  - ◇ 坐着时，给予特别设计的座椅，能固定头部和身体正中及保持脊椎挺直，以防脊柱侧弯
  - ◇ 利用企架协助站立，建议每天负重站立至少一小时，以预防髌关节脱位
2. 使用各种康复器材来固定身体不同部分，例如：特别座椅、固定手、脚、腰的带子或脚托等，以便能参与日常活动。
3. 虽然儿童活动能力有限，但也要鼓励儿童在地垫上练习自主活动，例如：抬头、转身及伸展四肢等。
4. 幼童外出时一般应使用手推车。儿童渐渐长大后，电动轮椅可大大提升其独立活动能力。如有需要，可咨询物理治疗师。

## 儿童需要全时间照顾，照顾者要注意甚么？

1. 尽量将儿童的不同姿势(如俯卧、侧卧、坐及站立)及活动练习，融入每日生活流程之中；游戏和日常活动也可以在不同姿势中进行，例如：俯卧、侧卧、坐。
2. 为避免受伤，照顾者应有正确的扶抱姿势，尽量将儿童靠近身体，抱起他们时要保持背部挺直，并使用腿部力量支撑身体。
3. 儿童需要外出时，鼓励使用能固定孩子的手推车，如有需要可咨询物理治疗师。



## 儿童走路不稳，动作控制能力弱，如何帮助他？

1. 需学懂如何固定肢体，以提升稳定性，例如：
  - ✧ 走路时紧握双手，可减少不自主动作
  - ✧ 进行枱面活动时，需保持双脚平放在地上、固定身体及辅助手，以致更有效运用主用手
2. 把运动融入日常生活，是有效及实用的做法，例如：在成人看顾下自行提取物品、多走路及行楼梯、背书包等。
3. 鼓励多作体能活动，以提升整体平衡、协调能力及肌力，例如：缓步跑、球类及攀爬活动等，惟需注意安全。也可参与社区举办的跳舞、健身或游泳班。

## 儿童因应肢体情况，需要每天重复进行治疗训练，照顾者应否减少儿童的游戏时间？

儿童透过游戏来认识自己和世界，在游戏的過程中，他们能够得到快乐及感受自由；所以照顾者仍需每天安排不同的时段与儿童一起玩耍，这不但是协助儿童学习的好机会，照顾者亦可享受与儿童互动的时光。

## 儿童的活动能力有很大限制，照顾者在游戏时应怎办？

- 照顾者与儿童玩耍时，鼓励儿童保持头部在中线，有助儿童保持躯干及四肢在对称的姿势，从而促进眼神接触及交流。
- 将玩具摆放在儿童的中线位置，以吸引他们的注意，这有助儿童保持躯干及四肢在对称的姿势。



- 为儿童安排合适的桌椅，让儿童的身体及上肢能保持在对称的姿势，减少不正常的肌张反射。如需要为儿童订造特别椅，可咨询医生及治疗师的意见。
- 照顾者边唱儿歌，边协助儿童用手触摸自己的身体部位，以加强对身体的认识。
- 照顾者以发光或发声的玩具引起儿童的兴趣及注视，同时鼓励儿童以目光或声音表达喜好。
- 日常多给予不同的触感经验，例如：协助儿童用手摸软、硬、顺滑、粗糙质感的物料。

### **儿童在运用手部时，有较多不自主的动作，照顾者应如何帮助他？**

- 选择合适高度的桌椅，以鼓励儿童手肘放在桌上，能加强上肢稳定性。
- 需要时可把玩具放在防滑垫上，或协助儿童用手固定玩具。
- 多进行手眼协调活动，例如：叠物件、穿珠。

### **儿童年纪还小，而且身体协调弱，照顾者应否帮助儿童完成所有自理活动？**

自理能力是儿童其中一个重要的发展技能。透过自理训练，不但能提高小肌肉协调能力，亦能提升独立能力及自我形象。照顾者可参照职业治疗师的建议，按儿童的肌能及认知能力替儿童订立目标，让他们在安全及其能力范围内逐步建立自我照顾能力。



## 如何培养儿童的自理能力？

- 儿童的不自主动作，会影响自理活动的效果及需要更多的时间，照顾者应多包容及赞赏他的积极参与。
- 按儿童的能力，选用合适的姿势进行自理活动，例如：用背靠墙坐在地上穿脱鞋袜。
- 鼓励儿童多参与日常的自理活动，例如：拿杯、折毛巾、抹桌子、收拾玩具等。
- 部份儿童或需要使用特别餐具，例如：粗柄羹、曲柄羹、防溢碟、防滑垫等。如有需要，请咨询职业治疗师。

## 对于活动能力有很大限制的儿童，照顾者在日常生活中可以怎样做？

- 扶抱时，照顾者除了关注自己的姿势，亦需注意把儿童的颈部和臀部保持在屈曲姿势及对称位置，使成人能较轻易及安全地扶抱儿童。
- 当坐在特别椅喂食时，儿童需伸直双手及握着扶手，以保持稳定及挺直的姿势。如有需要，可用辅助器具，例如：手扎。
- 照顾儿童穿脱衣服时，协助儿童保持对称的姿势，以减低不对称的肌肉反射。
- 协助儿童洗澡时，应把浴盆稳固地放在合适高度的位置，好让照顾者能保持腰背挺直地坐着或站着的姿势。照顾者可在浴盆内放置防滑垫或浴网，以防止儿童发生意外。



衛生署兒童體能智力測驗服務  
香港特別行政區政府

2021年7月版 © 版權所有

