



如何精准打造 儿童康复专科医院

How to accurately build a specialized hospital for children's rehabilitation

西南儿童康复医院 徐磊





徐磊

主任医师/教授/院长 美国南加州大学博士

以色列施耐德儿童医学中心访问学者；

波兰华沙医科大学儿童医学中心访问学者；

德国Klinikum Brandenburg大学附属医院访问学者；

儿科联盟秘书长；

中国生命关怀协会儿童康复专业委员会副主任委员；

中国康复医学会孤独症康复委员会委员；

中国康复医学会作业治疗专业委员会儿童康复学组副组长；

中华康复治疗师协会儿童康复专业委员会专家顾问；

四川省康复治疗师协会儿童康复专业委员会副主任委员

成都康复医学会儿童康复专委会副主任委员；

2020年全国科普先进个人称号；2021年度科研先进个人称号；

2022年宣传报道工作先进个人称号

从事儿童康复临床、教学及科研十八年，国际及国内杂志发表论文二十余篇。

目录

一. 儿童神经发育障碍概述

Overview of Neurodevelopmental Disorders in Children

二. 建设专业团队

Building a professional team

三. 构建人才培养体系

Building a talent cultivation system

四. 打造特色康复项目

Create distinctive rehabilitation projects

五. 完善疾病管理

Improve disease management



儿童神经发育障碍概述

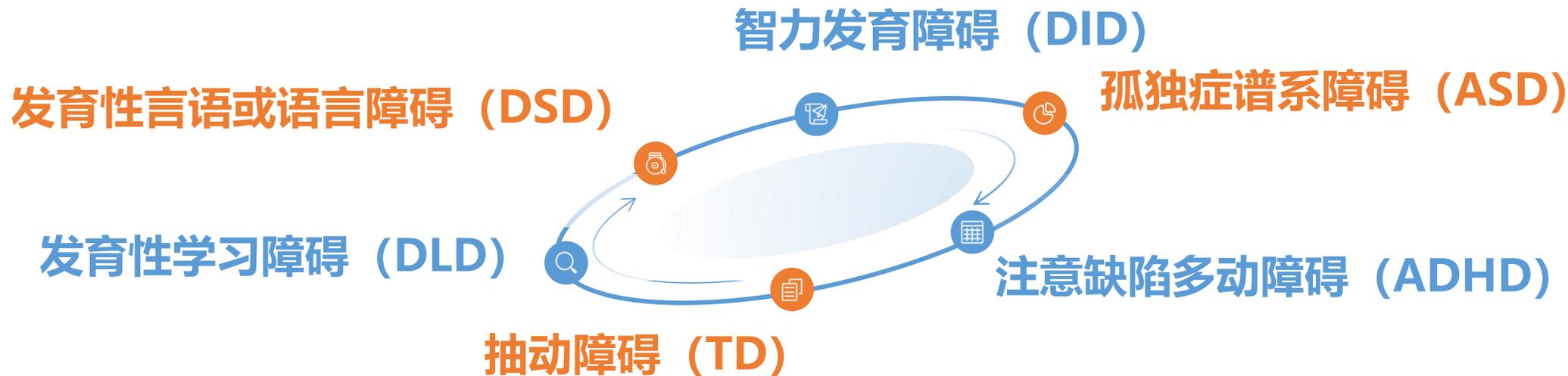
Overview of Neurodevelopmental Disorders in Children

儿童神经发育障碍疾病研究进展

朱红敏¹ 袁纯辉² 综述 刘智胜³ 审校

(华中科技大学同济医学院附属武汉儿童医院 1. 康复医学科;
2. 检验科; 3. 神经内科, 湖北武汉 430016)

儿童神经发育障碍 (neurodevelopmental disorders, NDDs) 是指在发育时期, 由于多种遗传性或获得性病因影响大脑功能包括认知、运动、社会适应能力、行为等, 从而导致的慢性发育性脑功能障碍性疾病。



儿童神经发育障碍概述



DSM-5更新后儿童神经发育障碍 (NDD) 研究进展¹

- 一项系统综述和meta分析，在PubMed、Scopus、Science Direct 和 ProQuest进行了检索，确定符合 PRISMA 指南的实证研究。共纳入17项研究(涵盖亚洲、欧洲、澳大利亚、美国、拉丁美洲和非洲)¹。受试者年龄范围<18岁，诊断为神经发育障碍 (NDD)，包括：智力障碍(ID)、注意缺陷多动障碍(ADHD)、孤独症谱系障碍(ASD)、特定学习障碍(SLD)、沟通障碍(CD)、运动障碍(MD)

01

流行病学研究： NDD综合患病率在4.7-88.5%之间波动。

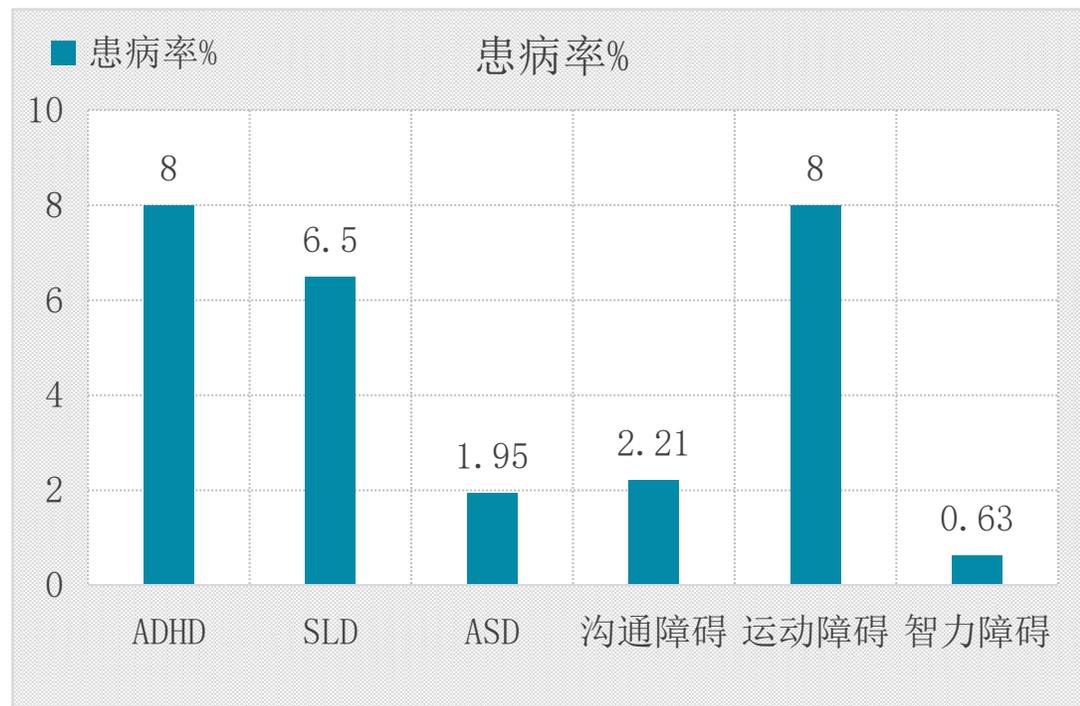
其中，注意缺陷多动障碍:5-11%；特定学习障碍 (SLD) :3-10%；孤独症谱系障碍:0.7-3.0%；沟通障碍:1-3.42%；运动障碍:0.76-17%；智力障碍:0.63%。

02

病种： 所有研究都支持，ADHD是儿童青少年最常见的神经发育障碍，其次为特定学习障碍。ADHD的相关学术研究仍然也是最多的。

03

就诊： 神经发育障碍的诊疗仍不充分，检出率、就诊率远低于实际患率，发展中国家尤其存在诊断不足。



儿童神经发育障碍概述

中国儿童和青少年精神障碍患病率大样本（17524名）研究¹

- 一项我国首次全国范围内大规模精神障碍患病率调查，采用两阶段的方式，第一阶段：使用儿童行为量表筛查；第二阶段：由临床医生进行访谈诊断。采用分层随机抽样，匹配地域、经济、城乡等因素后，选择北京、湖南、江苏、辽宁和四川5个省，6-16岁儿童和青少年，169所学校，共17524名。

01

6-16岁群体中一种或多种精神障碍总体患病率为17.5%，最常见的基本是ADHD。

性别：男孩（18.6%）显著高于女孩（16.3%）

年龄：6-11岁（17.4%），12-16岁（17.6%）

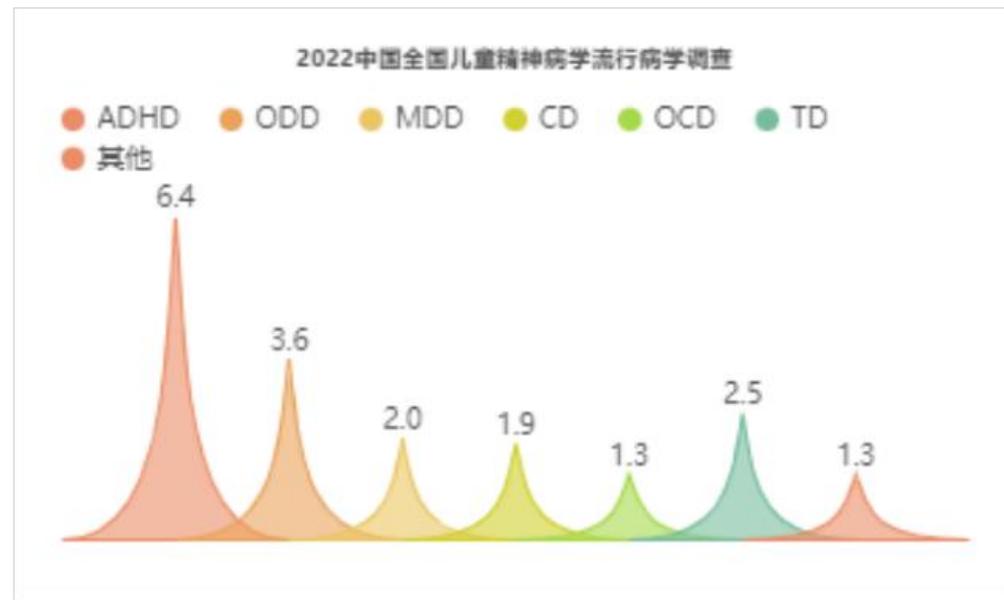
地区经济：发达地区（22.3%）显著高于发展中地区（17.4%）

02

类型：注意缺陷多动障碍,6.4；对立违抗(ODD),3.6%；重度抑郁(MDD)2.0%；品行障碍(CD),1.9%；强迫症(OCD),1.3%；抽动障碍,2.5%；其他精神障碍,1.3%。

性别：男孩的ADHD患病率较高；女孩的重度抑郁患病率较高

共病：ADHD共病最常见，与品行障碍共病率为39.3%；与对立违抗共病率为24%



我国约占全球精神障碍负担的17%，过去快速的工业化和城市化使环境发生巨大变化，来自社会隔离、住房、噪音、留守儿童、父母和学业压力等因素的风险，也对儿童和青少年心理健康造成了负面的影响。儿童心理健康仍是未来工作重点与目标。







建设专业团队

Building a professional team

以门诊医生为核心，构建完整的患儿诊疗专业团队

化验、检查

专业评估

康复

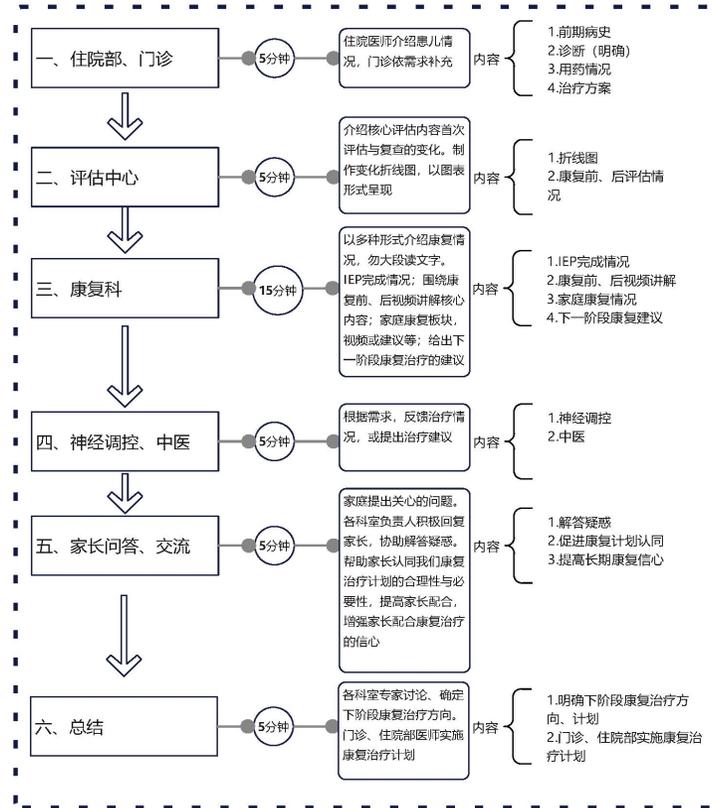
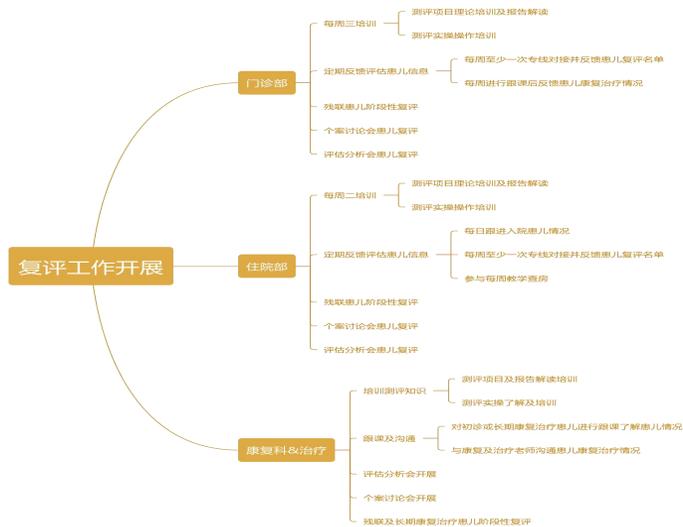
神经调控

中医治疗

住院部管理



以患儿为中心，团队内部构建完善信息互通体系，定期反馈，开展评估分析会、个案讨论会等

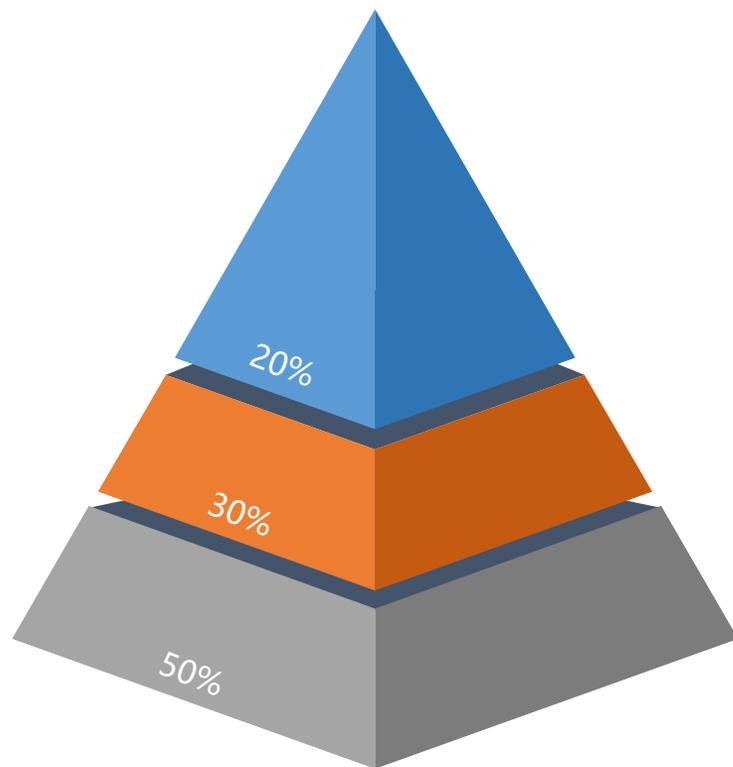


发挥中层干部的作用

在管理中，中层管理人员是企业执行力的顶梁柱，企业工作方向、发展战略以及各项具体任务，皆需要中层管理人员去贯彻执行，落实以及反馈，是企业事务承上启下、完成上传下达的重要人物。

中层管理干部一旦没能发挥出重要作用，那便是横在企业管理者与底下员工之间的一堵墙，不利于企业各项工作的有效推进。

在企业 management 过程中，中层管理干部发挥着不可替代的作用。



高层决策

High-level decision making



中层管理

Middle management



基层执行

Grassroots implementation

SWOT

<p>Strengths</p> <p>S</p> <ul style="list-style-type: none">• Growing brand awareness• Loyal runners• Attracting new participants• Strong race knowledge and experience	<p>Weaknesses</p> <p>W</p> <ul style="list-style-type: none">• Inadequate reporting• Updating runner information is time consuming• Current system cannot be customized to support our complex team/relay program• Unable to effectively manage volunteers• Long packet pick-up lines
<p>Opportunities</p> <p>O</p> <ul style="list-style-type: none">• Improve fundraising capabilities and results• Expand internationally• Enhance/increase sponsor involvement• Build on social sharing	<p>Threats</p> <p>T</p> <ul style="list-style-type: none">• Saturated race market• Increasing costs• Limited staff resources

- SWOT分析法
 - Strengths: 优势
 - Weaknesses: 劣势
 - Opportunities: 机会
 - Threats: 威胁
- 意义: 清晰地把握全局, 分析自己在资源方面的优势与劣势, 把握环境提供的机会, 防范可能存在的风险与威胁, 对我们的成功有非常重要的意义。

6W2H

What: 工作的内容和达成的目标

Why: 做这项工作的原因

Who: 参加这项工作的具体人员，以及负责人

When: 在什么时间、什么时间段进行工作

Where: 工作发生的地点

Which: 哪一种方法或途径

How: 用什么方法进行

How much: 需要多少成本



意义：做任何工作都应该从6W2H来思考，这有助于我们的思路的条理化，杜绝盲目性。我们的汇报也应该用6W2H，能节约写报告及看报告的时间。

任务分解法[WBS]



Work Breakdown Structure

如何进行WBS分解：目标→任务→工作→活动。

- WBS分解的原则将主体目标逐步细化分解，最底层的任务活动可直接分派到个人去完成；
- 每个任务原则上要求分解到不能再细分为止。

WBS分解的方法

- 至上而下与至下而上的充分沟通；一对一个分别交流；小组讨论。

WBS分解的标准

- 分解后的活动结构清晰；逻辑上形成一个大的活动；
- 集成了所有的关键因素包含临时的里程碑和监控点；
- 所有活动全部定义清楚。

PDCA循环



P (Plan) --计划，确定方针和目标，确定活动计划；

D (Do) --执行，实地去做，实现计划中的内容；

C (Check) --检查，总结执行计划的结果，注意效果，找出问题；

A (Action) --行动，对总结检查的结果进行处理，成功的经验加以肯定并适当推广、标准化；失败的教训加以总结，以免重现，未解决的问题放到下一个PDCA循环。

每一件事情先做计划，计划完了以后去实施，实施的过程中进行检查，检查结果以后，再把检查的结果进行改进，进行实施，进行改善，这样把没有改善的问题又放到下一个循环里面去，就形成一个PDCA循环。



SMART原则

SMART原则

- S代
- M代
- 或者信
- A代
- 的目标
- R代
- T代

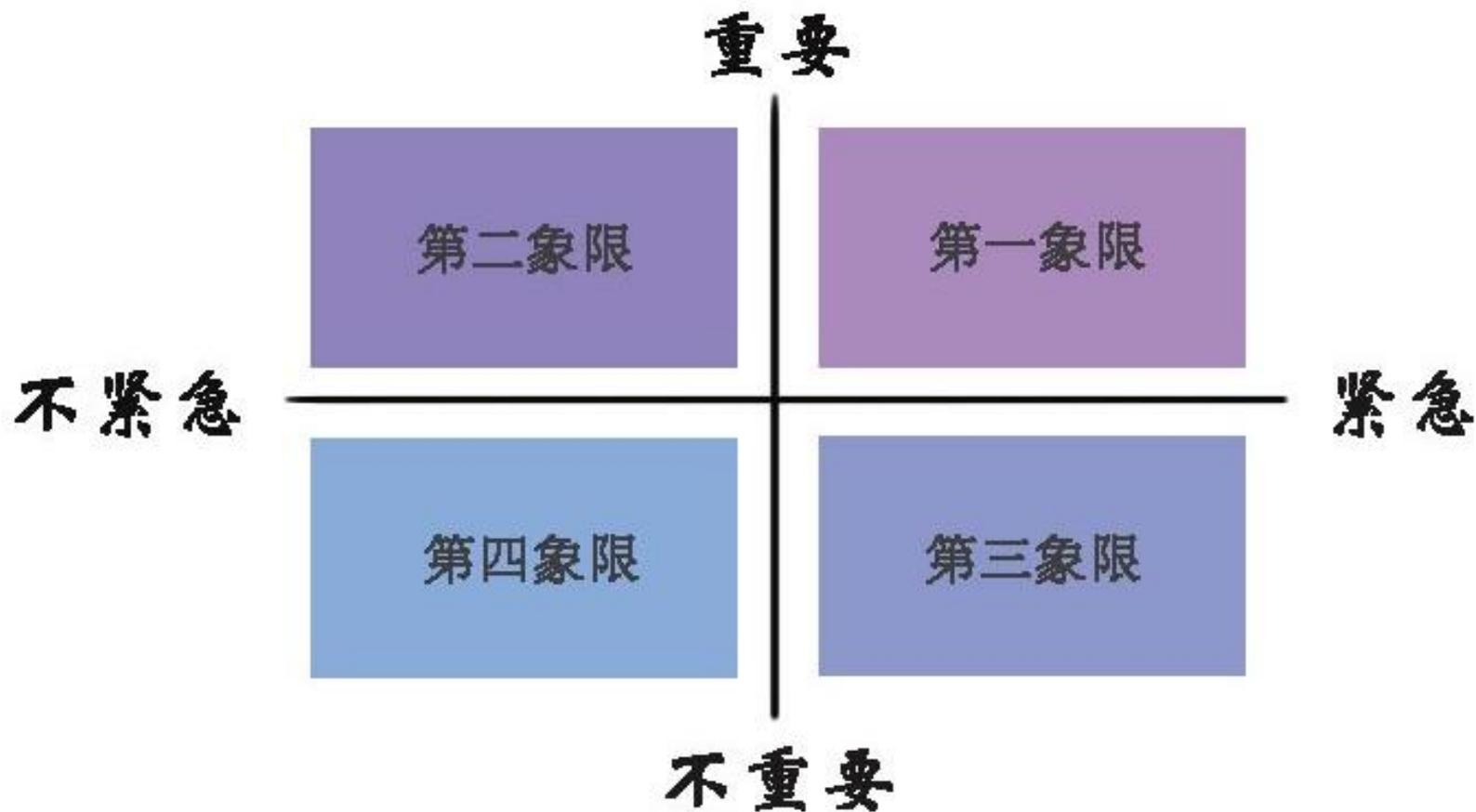


效指标的数据

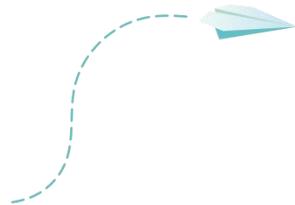
立过高或过低



时间管理象限法则



科室化管理





构建人才培养体系

Building a talent cultivation system

完整的人才培养体系

中、高级康复师晋升考核

高级康复师
督导团队



中级康复师晋升考核
标准化、规范化考核，理论考核试卷级仿照国家康复治疗师考试题型，试卷按规范密封、双人批改



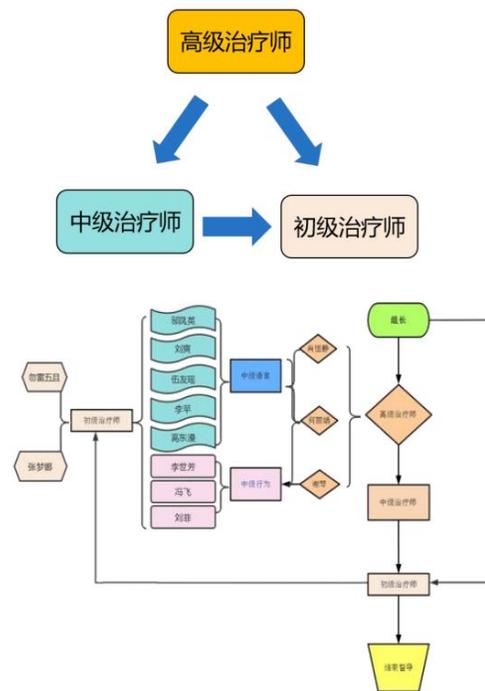
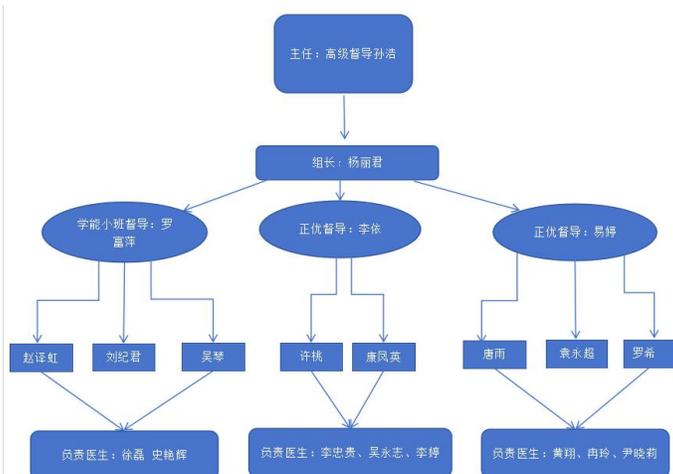
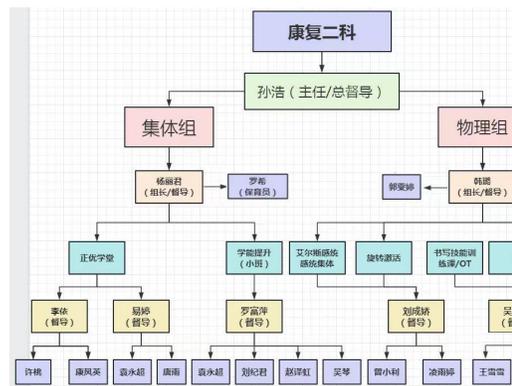
高级康复师晋升考核
标准化、规范化考核流程。参照医师职称晋升规范，制作高级康复师晋升申请表，答辩考核规范与流程



完整的才培养体系

中、高级康复师晋升考核

高级康复师
督导团队



督导专业培训

定期开展督导培训会议

① 督导汇报近期督导反馈，
播放督导前、后康复视频，
专业人员点评，给出建设性
意见

② 观看AP等专业康复视频录
像，学习专业技能，现场演
练学习





打造特色康复项目

Create distinctive rehabilitation projects

特色康复项目是专科医院的招牌



特色康复项目

正优学堂

Positive & Awesome Group, PAG



总顾问: 李萍英专家教授 Dr. Eria Li PhD(HKU)
专注初心: 孩子展示闪光点, 找到人生舞台盛放光彩。



顾问: 徐磊院长 主任医师 Dr. Steven Xu PhD(USC)
一双慧眼看到孩子的亮丽和动力, 健康快乐成长吧!

学能提升班

注意力

集中性注意力
持续性注意力
选择性注意力
分配性注意力
交替性注意力
学习技巧

运动游戏

围绕感觉统合内容
进行游戏设定



主题教学

科学探索知识分享
生活情境探讨 (被家长逼迫、校园霸凌、同伴矛盾等)

行为/控制

班规
班长
积分



打造特色康复项目

特色康复项目——正优学堂

制定患儿IEP, 记录患儿周报告

0-5 声量表

5 求救 HELP!
4 We Can Make a Difference 欢呼 YEAH!
3 答问题
2 小组讨论
1 讲秘密
0 口安静

正优学堂 时间表 Good Morning

9:30-9:40	Welcome Song 醒醒操
9:40-10:10	桌面游戏
10:10-10:40	创意传动
10:40-10:55	生活自理
10:55-11:25	多元天赋
11:25-11:45	即兴话剧
11:45-11:55	绘本故事
11:55-12:00	Goodbye Song

训练特	执行日期&短期目标	施行方法	评价指标	执行者	爸妈配合 其他支持	评估结果	成功/ 未能成功
学习方面	完成100%课堂流程及指定任务	视觉提示+老师口头及肢体引导	完成课堂流程的100%	孙浩老师	建立家庭时间表, 爸妈鼓励孩子独立完成	可以完成100%课堂流程	成功
学习方面	遵守100%课堂规则	1. 利用视觉提示卡建立课堂常规 2. 建立奖励机制(孩子喜欢的活动) 3. 老师肢体辅助及口头提示	守规矩以及合作100%	孙浩老师	家庭建立奖励机制(孩子喜欢的活动)鼓励孩子正向行为	遵守100%课堂规则	成功
语言方面	用恰当的肢体手势加语言表达自己的想法及提要求	在学习及游戏环节利用视觉提示+奖励机制(孩子喜欢的活动), 让孩子用手势加语言进行需求表达, 例如: 用手推物件/玩具+说出“要”的语言表达	用肢体手势加语言进行需求表达, 用手推物件/玩具+说出“要”的语言	孙浩老师	爸妈进行情景示范, 鼓励孩子模仿恰当行为; 带孩子去多元社交环境, 目的是提升适应不同人事物的能力	可以用恰当的语言表达需求	成功
社交方面	提升同龄社交互动, 增加观察和同伴交换玩具	在游戏和生活自理环节利用其它同龄示范和老师情景模拟, 强化孩子观察学习的能力	在老师示范和口头提示下能够主动交换玩具	孙浩老师	爸妈安排1-2名孩子到家中和儿子玩有规则的遊戲, 妈妈引导恰当的玩遊戲行为	可以主动进行轮流、等待及交换流程	成功
情绪方面	符合年龄段的情绪控制能力	利用(积极安静间+情绪红绿灯+视觉提示), 让孩子能够在90%的课堂时间中保持稳定的情绪	在5分钟内找到稳定自己的情绪的方法(积极安静区、玩具)	孙浩老师	在家建立积极安静区和情绪红绿灯, 给孩子足够的时间和空间平静自己的情绪	在5分钟内平静自己的情绪	成功
自理方面	能自己整理归放书包, 收拾桌面卫生	老师口头提示、示范及提前预告下完成	能够自己收纳物品, 整理餐后桌面	孙浩老师	帮助爸妈做家务	自己收纳书包, 整理桌面卫生	成功
正向教养	爸妈根据孩子的年龄、能力及成长需要修正教养方法和调整情绪状态	运用礼貌语、用正能量语句; 理解孩子的情绪, 帮助他找到解决的方法	孩子能够找到平静情绪的方法以及家中大部份时间(85%)情绪稳定	孙浩老师	爸妈阅读正优学堂推荐的资料和书本, 并且用正能量语句, 积极安静, 情绪红绿灯(视觉提示)帮助孩子在家的时间保持情绪稳定和提升学习能力。	家庭成员使用正向语言, 营造温馨和谐的家庭氛围	成功

第三阶段总结报告

姓名: 小生姜 年龄: 4 性别: 男

诊断: ASD (谱系特质-第三个类型-学习能力好, 敏感型)

初次上课日期: 2023.07.03	报告日期: 2023.12.29
课程次数: 100 节	个案老师: 孙浩

孩子背景 (入学情况): 入读幼儿园小班, 目前每周四正优学堂半天班(上午), 三天幼儿园上学

家庭参与程度高: 独生子, 外婆是幼儿园园长, 妈妈带养一周四天, 爸爸积极陪伴孩子, 家庭积极执行正向教养策略

附件: 正优学堂孩子资料 (于面访时填写的资料)

短期目标 (Q1-Q2-Q3个月):

1. 学习方面	完成100%课堂流程及指定任务
2. 学习方面	遵守100%课堂规则
3. 语言方面	用恰当的语言表达自己的想法及提要求(单词、短语), 增加完整事件描述及社交沟通对话

情绪红绿灯



● 评量行为效果: 每天的小进步

行为线索表

绿色区域	黄色区域	红色区域
很有自信心、冷静的样子	经常抱怨, 或者说话大声、快速	哭泣、大喊大叫和出现逃避的行为
能独立完成指定任务	经常找大人帮忙	拒绝做事, 例如: 不愿意换衣服、走路、写作业……等
动作敏捷、轻快	动作开始拖延	赖在地上, 扔掉东西和发脾气
乐于配合、很有安全感的表现	会回嘴: [不要你管/我不要!] 的拒绝句子	爱争辩, 反抗, 打人、踢人
能做出明确决定	做决定有点犹豫	拒绝所有选项和不回应
做事情/玩游戏投入	做事情/玩游戏到一半会停下来, 换别的事做, 或者到安静的地方	避开父母、跑开、躲起来和拒绝对话
吃饭时主动交流, 每天睡眠 8-9小时	吃东西, 吃得慢和十分沉默; 入睡2-3个小时便开始辗转反侧	不能入睡, 也不吃东西, 表情呆滞

打造特色康复项目

特色康复项目——学能提升班

治疗方案:

1. 集中干预 (7-10天)
2. 巩固期 (2个月内)
3. 稳定期 (3-6个月)

首次课堂观察

- 听觉注意力
- 视觉注意力
- 感觉统合
- 执行功能

学能提升(大) 团体课堂记录表		
姓名: 曹柯(化名)	年龄: 8岁11月	
性别: 男	日期: 2023.12.17	
课程名称: 学能提升(大)	课程时长: 45分钟	
课堂观察	注意力	良好
	参与度	积极
	互动性	主动
	合作性	良好
	遵守规则	良好
	完成任务	良好
	情绪稳定	良好
	社交技能	良好
	自我管理能力	良好
	课堂表现	良好
课堂反馈	优点	积极参与
	不足	个别环节参与度不高
	建议	增加小组合作环节
	家长沟通	良好
	教师评价	良好
	学生评价	良好
	家长反馈	良好
	教师反思	良好
	学生反思	良好
	家长反思	良好

积分 / 代币

积分兑换		
积分	奖励1	奖励2
10分	不兑换奖品+2分	妈妈/爸爸夸奖一次
20分	教室内自由活动2分钟/玩喜欢玩具5分钟	吃顿好吃的/买文具盒/零食(20以内)
30分	打印喜欢的图片2张/看喜欢的书5分钟	买件新衣服/新玩具/玩手机15分钟
40分	打印喜欢的图片4张/选一个喜欢的实验	周末出游决定权/看一部喜欢的电影
50分	教室内喜欢的玩具玩10分钟以内	兑换50元钱/种一期喜欢的植物
60分	游戏环节带着伙伴玩游戏1个	邀请朋友来家里玩/大餐一顿/实现一个愿望
80分	带着伙伴听两首喜欢的歌曲	养一只宠物/去朋友家玩一次
100分	推荐一个视频带着伙伴观看(10分钟以内)	选择一个附近的地方游玩/选择一个喜欢的课
120分	一周课堂作业只做一页	当小家长一天
150分	一周无课堂作业	周末半天自由支配
200分	一周无家庭作业	选择一个地方旅游/满足一个大的心愿(500)

学能提升班教学流程及内容

5-10分钟

准备上课

静定冥想音乐/运动热身/家庭作业检查/行为准则要求/积分情况介绍等

40分钟

听觉注意力训练

1. 听觉: 听动统合、正听反听、干扰练习、听记数列、复述句子、听觉译码、找漏洞等
2. 时间观念: 时间分配、时间调整
3. 抗干扰能力

30分钟

视觉注意力训练

1. 视觉: 查找、划消、连线、译码、阅读、组字、组词、仿摆、视追踪、视觉抗干扰等
2. 视听整合: 手眼协调图、听一听, 写一写、手眼协调玩具等

30分钟

运动训练 / 益智游戏训练

以感统运动形式进行, 主要围绕运动协调能力、姿势控制能力、耐力、意志力的培养进行

10分钟

执行功能训练 (情景模拟)

自省、自治、自控能力、组织条理性、解决问题的能力、时间管理和规划能力、工作记忆、情绪调节和灵活运用能力、可能出现的问题的预防措施或者解决方法(执行功能会随时贯穿在课堂中进行训练)

数字化教学

提升上课趣味性: 主题教学、情境视频观看讨论、情境跑酷、游戏示范、游戏互动



家长座谈会
家长课堂
帮助建立家庭规则
书籍推荐

学校报告卡 学校老师建议

帮助孩子提升学习动机

● 课堂的布置

1. 将学生座位安排在靠近老师的位置或靠近教室中间的位置
2. 给学生视觉提示(课堂时间表, 课堂的规则, 0-5 声量表)
3. 所有视觉提示张贴在学生容易看见的地方(如黑板两旁)
4. 教室中布置(积极角色扮演)帮助学生平静情绪和找到解决的方法

● 跟踪监督

1. 老师给学生安排适当的活动机会(如: 协助教室分发教材、擦黑板、清洁桌面/教室、小组组长等)
2. 善用正面语言: 正面、简洁及具体的句子(如「请坐于/跪坐在书桌/地板上/椅子上」)
3. 具体及时的鼓励——[视觉代币奖励系统](#)
4. 安排同事支持 (Peer Support)

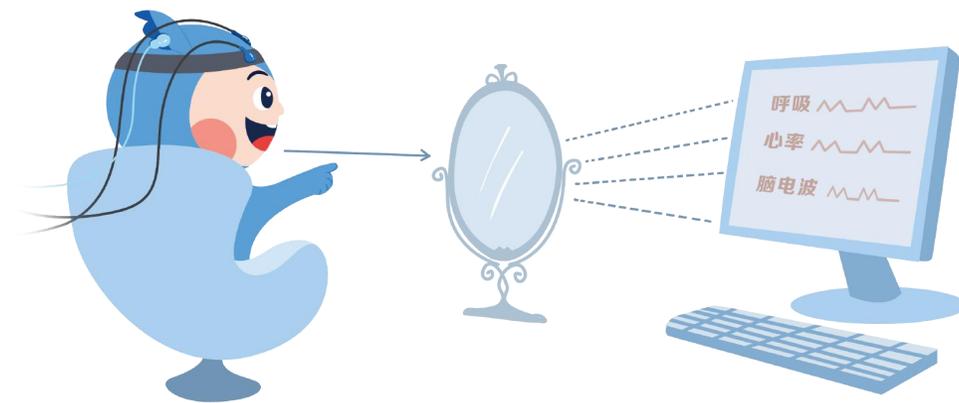
● 教学技巧

1. 提供示范与练习的机会
2. 发现规划动与静态的学习活动
3. 给学生适当的小组互动机会 (2-4 名学生的组)
4. 提供配合孩子能力的学业安排 (Accommodations)

- 生物反馈是使用仪器设备来**检测、测量和放大处理**个体内部的与生理心理有关的某些生理学反应如肌电活动、心率、皮电反应等；^[1]



生物反馈的定义与原理



- 再通过**听觉或视觉**的方式反馈给个体，使得个体了解自身的机体状态，从而检测个体随之产生的生理或心理的变化过程；^[1]
- 患者根据这些信号进行**有意识地自我控制**从而改善或治疗疾病。^[1]



[1]Jung,K.W.,Yang,D.H.,&Myung,S.J.(2012).*Biofeedback Therapy*.Encyclopedia of Human Behavior.

伟思 全新一代团体生物反馈设备简介

VISHEE 伟思

团体生物反馈

10~20人

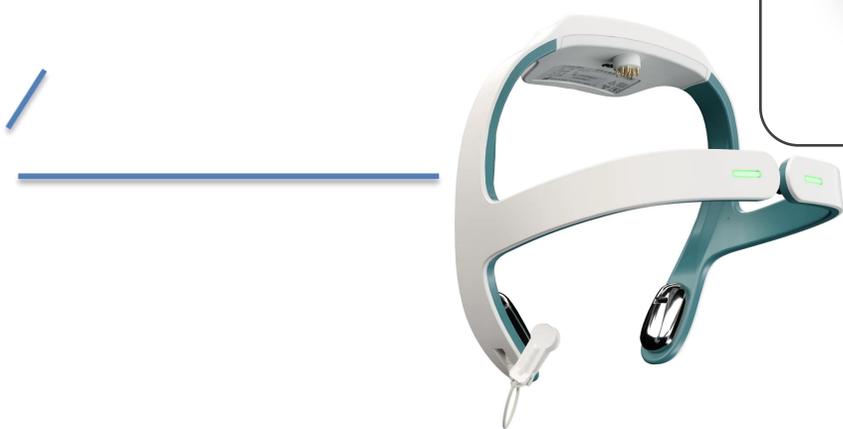
恢复正常社会功能

信号采集器

Cz点脑电梳状电极

发箍式设计

百米无线传输



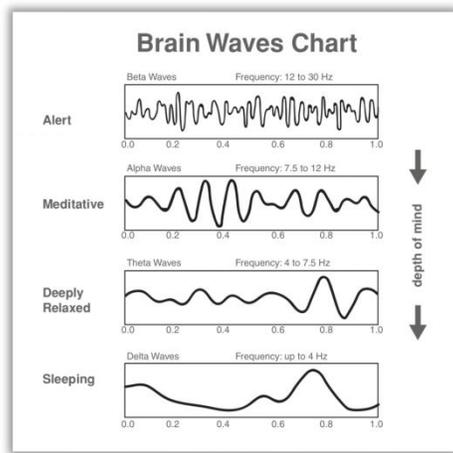
脑电电极 (Cz)

心率变异性电极
(耳夹)
脑电参考电极
(耳后乳突)



肌电电极 (前额)

团体生物反馈重要参数



表面肌电 (SEMG)

额前肌电反映肌肉紧张程度，从而反映**身体放松情况**。

肌电生物反馈治疗可缓解紧张、焦虑等心理问题。

大脑皮层神经元活动产生脑电

不同频率的脑电波，反映了个体不同的身心状态。在生物反馈训练中，通过选择性地**强化** or **抑制** 某一频段的脑电波，使受试者学会有意识地**“控制”** 自身的脑电活动，从而达到治疗目的。

Cz点脑电 (EEG)

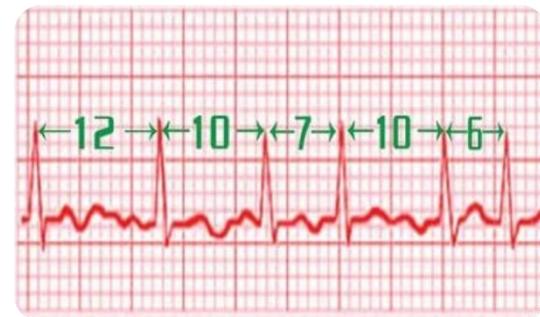
脑电波

脑、身、心参数

肌电

心率
变异性

心率变异性 (HRV)



心率变异性是指逐次心搏间期的微小差异。

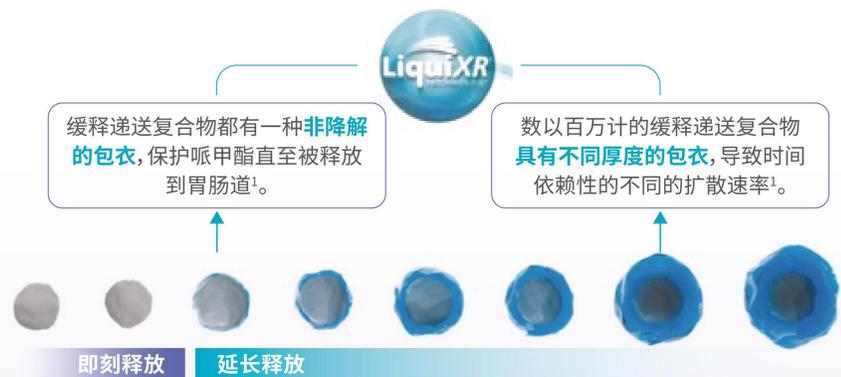
心率变异性的大小**反映自主神经系统交感神经活性**与迷走神经活性及其平衡协调的关系。

打造特色康复项目 团体生物反馈



盐酸哌甲酯缓释干混悬剂

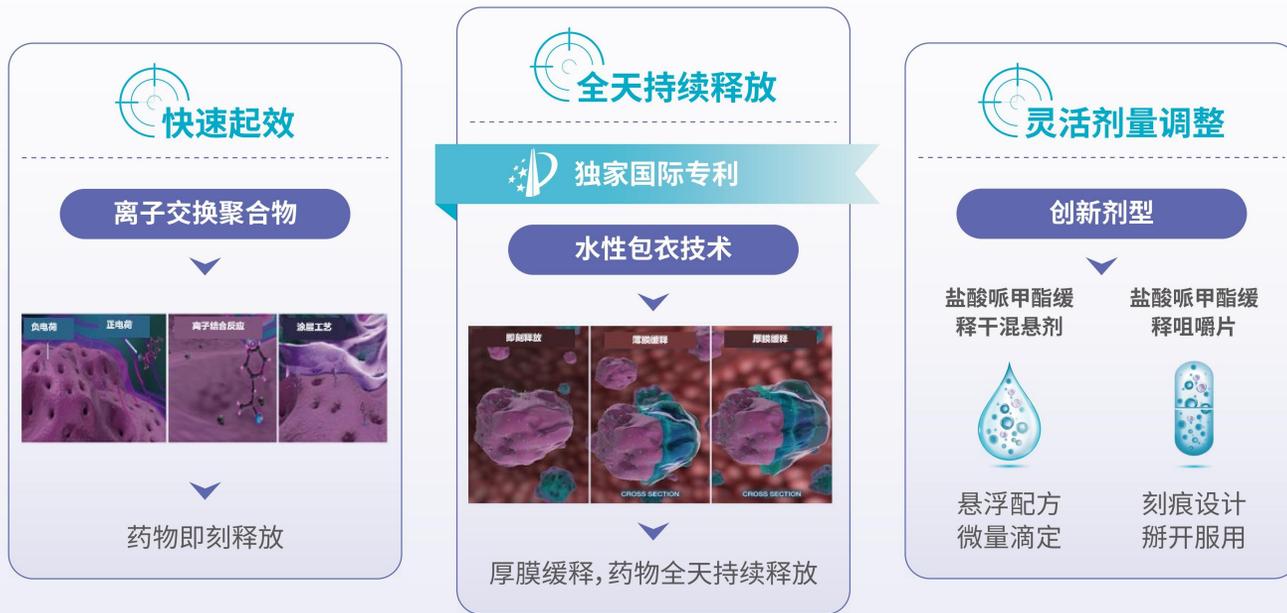
盐酸哌甲酯缓释咀嚼片



药物释放不受以下因素影响^{1,2}

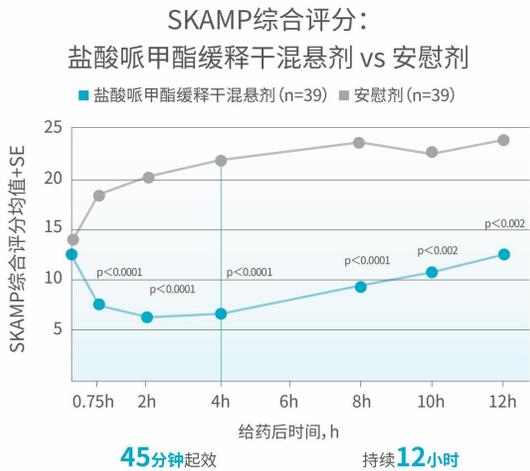
- 进食的时间或类型
- 药物在胃肠道释放部位
- 胃肠道pH值
- 哌甲酯代谢

实现三大临床获益³⁻⁵



打造特色康复项目

3期临床试验显示: 盐酸哌甲酯缓释干混悬剂
45分钟快速起效, 12小时持续有效¹



与使用安慰剂的患者相比,使用盐酸哌甲酯缓释干混悬剂的患者获益82%²
综合SKAMP平均分变化²:

- 盐酸哌甲酯缓释干混悬剂组改善26.4%
- 安慰剂组恶化55.7%

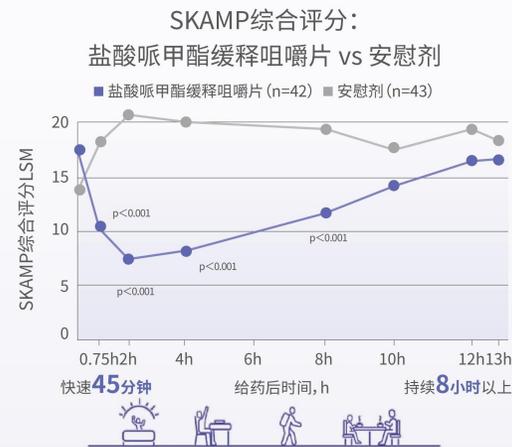
盐酸哌甲酯缓释干混悬剂安全性良好^{1,3}

对照交叉阶段, 常见不良反应发生率

不良事件	盐酸哌甲酯缓释干混悬剂 (n=45)	安慰剂 (n=45)
情绪波动	9%	2%
表皮脱落	4%	0
入睡困难	2%	0
抽动	2%	0
食欲减退	2%	0
呕吐	2%	0
晕动病	2%	0
眼痛	2%	0
皮疹	2%	0

严重AE 0例

3期临床试验显示: 盐酸哌甲酯缓释咀嚼片
45分钟快速起效, 持续一天中最重要的时间段⁴



与使用安慰剂的患者相比,使用盐酸哌甲酯缓释咀嚼片的患者获益61%²
综合SKAMP平均分变化²:

- 盐酸哌甲酯缓释咀嚼片组改善26.3%
- 安慰剂组恶化34.8%

一项随机、双盲、安慰剂对照研究, 纳入90例6~12岁需要药物治疗的ADHD患儿, 受试者接受盐酸哌甲酯缓释咀嚼片的初始剂量为20mg, 每日上午一次, 每周以10~20mg/日上调或下调1次以达到最佳剂量或直至60mg/日最大允许剂量; 随后受试者被随机分配接受优化剂量的盐酸哌甲酯缓释咀嚼片或者安慰剂, 每日一次, 持续1周。主要研究终点为给药后所有时间点 (0.75、2、4、8、10、12和13小时) 测量的SKAMP综合评分均值。

SKAMP综合评分: Swanson, Kotkin, Agler, M-Flynn和Pelham综合评分; SE: 标准误; LSM: 最小二乘均值; ADHD: 注意缺陷多动障碍; AE: 不良事件

盐酸哌甲酯缓释咀嚼片安全性良好^{4,5}

对照交叉阶段, 常见不良反应发生率

不良事件	盐酸哌甲酯缓释咀嚼片 (n=42)	安慰剂 (n=44)
食欲减退	2%	0
攻击	2%	0
情绪贫乏	2%	0
恶心	2%	0
头痛	2%	0
体重减轻	2%	0

严重AE 0例

盐酸哌甲酯缓释干混悬剂

盐酸哌甲酯缓释咀嚼片

盐酸哌甲酯缓释干混悬剂

✓ 悬浮配方，微量滴定



- 起始剂量: 20mg/天
- 调整剂量: 可每周调整剂量, 调整幅度为10mg至20mg/天
- 每日最大剂量: 60mg

每天清晨口服一次, 随餐或空腹服用皆可

盐酸哌甲酯缓释咀嚼片

✓ 刻痕设计, 掰开服用

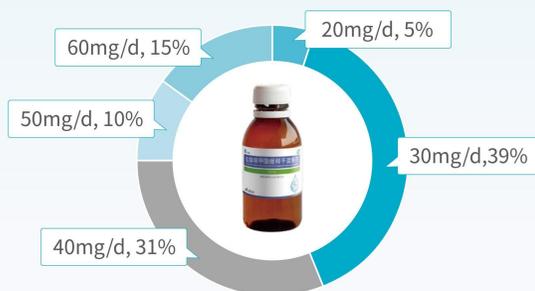


20mg 10mg

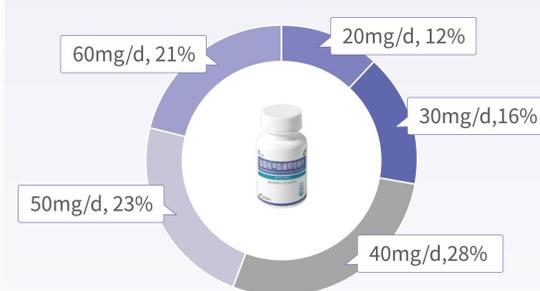
- 起始剂量: 20mg/天
- 调整剂量: 可每周调整剂量, 调整幅度为10mg、20mg/天
- 每日最大剂量: 60mg

优宁睿®提供20mg~60mg最佳剂量, 满足个体化需求

盐酸哌甲酯缓释干混悬剂 不同最佳剂量患者比例³



盐酸哌甲酯缓释咀嚼片 不同最佳剂量患者比例⁴



优宁睿®独特剂型, 水果口味, 提高患儿用药依从性^{1,2}



盐酸哌甲酯
缓释干混悬剂

香蕉口味



盐酸哌甲酯
缓释咀嚼片

樱桃口味





完善疾病管理

Improve disease management

从全病程管理角度，对患儿进行综合、全面康复管理

什么是全病程管理

MANAGEMENT OF THE WHOLE COURSE OF DISEASE

全病程管理是一个以特需儿童为中心的照护模式。从孩子的前期评估诊断，到中期康复干预、心理干预以及家庭支持，再到后期的康复巩固及随访追踪，建立的一套系统的评估、诊疗、能力提升、家庭教育改善的方案。通过规范制定、流程建立、信息介入的方式，使得特需儿童的康复过程有目标、有计划、有步骤地持续开展。



全病程管理中的木桶效应：木桶盛水量取决于那块最短的木板，我们主要目的就是帮助孩子减少“短板”，弥补不足。

- 资深专家问诊+专业测评评估
- 制定个性化医教一体治疗方案
- 开展针对性康复训练
- “医教一体”多学科家庭指导
- 定期开展多学科个案阶段性评估

全病程管理优势

ADVANTAGE

全面细致 Comprehensive

包括控制、稳定、巩固、抗复发、减药观察、康复6个阶段，循序渐进，为特需儿童量身定制全面、细致的全病程管理方案。

专业前沿 Frontier

严格参照世界卫生组织（WHO）颁布的诊断标准，以及儿童发育行为障碍、康复、心理等权威指南，为国内首个儿童康复全病程管理体系。

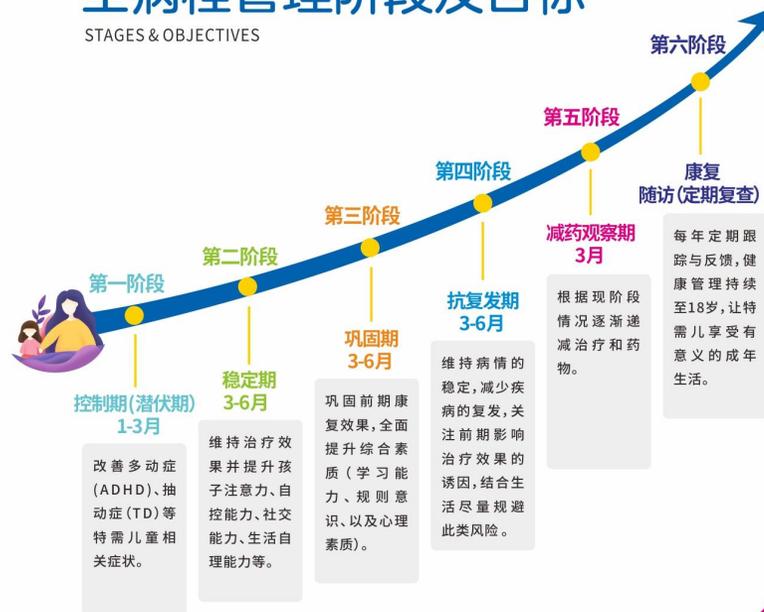
先进模式 Patterns

医教一体



全病程管理阶段及目标

STAGES & OBJECTIVES



医-家-校-社结合

开展“医-家-校社”想联合，进入学校、进入家庭，指导家长和普校老师如何面对特殊儿童，联合开展活动。



以科研推动专业诊疗、康复，带领医院发展

全脑计划

以神经调控技术为核心，规范临床诊疗路径为支撑，专业人员为引领，优秀科研团队为基础。开展神经调控的循证医学研究，努力打造全脑计划-神经调控的科研与临床重点，推动非药物治疗疗效。

人才培养

以科研为方法，健全人才培养方案。通过查阅国内国外前沿研究报告，解决临床疑难问题，提升专业能力；开展科研项目，培养逻辑思维、临床思维与科研思维；撰写科研文章，总结临床经验与科研成果，提升综合能力



科学康复

以科研为工具，为我院康复课程项目建立、健全循证医学证据；以前沿科研成果为支撑，完善我院康复课程内容与流程。检验热门课程康复疗效的科研证据，提高核心竞争力；通过前沿研究及科研完善冷门课程，为其注入前人科研成果，提升疗效

规范诊疗

以国内、国外病种诊疗指南及专家共识为依据，打造我院病种管理、临床诊疗路径的规范，与国内、国际专家前沿接轨，打造我院优势核心竞争力。

以科研推动专业诊疗、康复，带领医院发展

专利

文章、著作

科研课题



成都市卫生健康委员会文件

成卫健发〔2023〕20号

成都市卫生健康委员会 关于下达2023年成都市医学科研课题立项项目的通知

成都市医学科研课题申报书

流水号 202116011649

课题编号 2021235

高频重复经颅磁刺激联合常规康复训练对儿童孤独症谱系障碍社交能力的疗效研究

申报单位 成都高新中儿童康复医院

协作单位

中国优生优育协会

中优〔2024〕117号

关于下达中国优生优育协会 2024年度科研课题立项的通知

各分支机构、各有关单位：

根据《中国优生优育协会关于开展2024年度科研课题申报工作的通知》要求，在各单位申报的基础上，经专家评审、协会研究审定，共确定44项课题为2024年度协会科研立项课题（见附件），现就有关要求通知如下。

附件1

成都高新区医学科研课题申报（合同）书

研究性质 基础 应用 推广

所属学科名称 预防医学与卫生医学

课题名称 学习困难儿童的学习能力影响因素分析与认知干预

或干预疗效研究

申报单位 成都高新西南儿童康复医院

协作单位

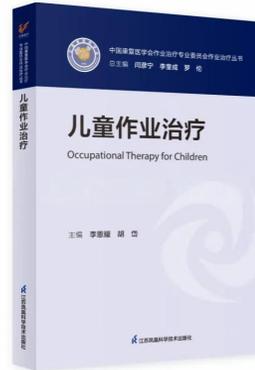
2021235	高频重复经颅磁刺激联合常规康复训练对儿童孤独症谱系障碍社交能力的疗效研究	徐磊	成都高新中儿童康复医院
2021454	穴位埋线联合托莫西汀口服液对注意缺陷多动障碍合并抽动症患儿的临床研究	徐磊	成都高新中儿童康复医院
2023588	全病程管理中注意缺陷多动障碍心理干预的临床路径研究		成都高新西南儿童康复医院 石英
2023428	穴位埋线对抽动障碍的临床研究		成都高新西南儿童康复医院 郭小川
2024K027	重复经颅磁刺激治疗抽动障碍诱发电位评估的临床研究	徐磊	儿童脑潜能开发专业委员会 成都高新西南儿童康复医院 儿童脑潜能开发专业委员会

以科研推动专业诊疗、康复，带领医院发展

专利

文章、著作

科研课题



儿童作业治疗学

主编 李建成 副主编 李思媛 主编 王林 王培 孔彪 马敏 王蕾 副主编 田磊 齐梓坤 闫彦宁 刘悦 刘莹 副主编 成慧 余志华 李建成 李思媛 宋琳琳 李娜 吴泽 何 琳 魏秋燕 高洪伟 郭 磊 黄 霖

宇航员旋转激活训练对儿童前庭失调干预的疗效

——基于一例 ADHD 伴前庭失调儿童的个案研究

徐磊, 孙浩, 熊玉娟, 马杨* (1. 西南儿童康复医院, 四川 成都 610000) 摘要: 目的: 探讨宇航员旋转激活训练 (Astroamnt Training) 对儿童注意力以及前庭功能失调的干预效果。方法: 采用宇航员旋转激活训练 (Astroamnt Training), 对一例诊断为 ADHD 伴前庭功能失调的儿童进行连续性的训练。训练总时长 8 周, 干预分为两个阶段进行, 每个阶段各进行 15 次训练。采用质性分析 (观察和访谈) 和量化研究 (前后评估) 的方法, 需第一次训练前和最后一次训练后分别利用 SNAP-IV 父母评定量表 (26 项)、数字连续测验 (DCT) 简短版广泛性缺陷以及《感觉处理与运动控制评估量表》评估儿童的各项功能受损程度。结果为中度至重度, 工作记忆、前庭以及视听功能。记录训练期间患儿小动作次数、精神注意力改善, 使用量表评估, 量化研究对前庭失调数据的差异。结果: 该患儿经过 8 周之后, SNAP-IV 各维度得分下降, 数字连续测验的得分提高, 工作效率得到提升, 训练量量下降, 耗时比广泛性缺陷量表得分, 量化研究可能量量得分下降。目前工作小, 小动作次数减少, 量化研究的精神量量时间缩短。结论: 进行宇航员旋转激活训练干预 ADHD 伴前庭失调的儿童有量量的疗效。关键词: 注意力缺陷多动障碍; 前庭失调; 宇航员旋转激活训练

RESEARCH ARTICLE

Comparison of Three Different Eye-Tracking Tasks for Distinguishing Autistic from Typically Developing Children and Autistic Symptom Severity

Juan Kou, Jiao Le, Meina Fu, Chummei Lan, Zhuo Chen, Qin Li, Weihua Zhao, Lei Xu, Benjamin Becker, and Keith M. Kendrick

Abstract: Altered patterns of visual social attention preference detected using eye-tracking and a variety of different paradigms are increasingly proposed as sensitive biomarkers for autism spectrum disorder. However, few eye-tracking studies have compared the relative efficacy of different paradigms to discriminate between autistic compared with typically developing children and their sensitivity to specific symptoms. To target this issue, the current study used three common eye-tracking protocols contrasting social versus non-social stimuli in young (2-7 years old) Chinese autistic (n = 35) and typically developing (n = 34) children, matched for age and gender. Protocols included dancing people versus dynamic geometrical images, biological motion (dynamic light point walking human or cat) versus nonbiological motion (scrambled controls), and child playing with toys versus toy alone. Although all three paradigms differentiated autistic and typically developing children, the dancing people versus dynamic geometry pattern paradigm was the most effective, with autistic children showing marked reduced visual preference for dancing people and correspondingly increased use for geometric patterns. Furthermore, this altered visual preference in autistic children was correlated with the Autism Diagnostic Observation Schedule social affect score and the highest discrimination accuracy. Our results therefore indicate that decreased visual preference for dynamic social stimuli may be the most effective visual attention-based paradigm for use as a biomarker for autism in Chinese children. Clinical trial ID: NCT02296623 (clinicaltrials.gov). Clinical trial name: Development of Eye-tracking Based Markers for Autism in Young Children. Autism Res 2019, 00: 1-12. © 2019 International Society for Autism Research, Wiley Periodicals, Inc.

Key Summary: Eye-tracking measures may be useful in aiding diagnosis and treatment of autism, although it is unclear which specific tasks are optimal. Here we compare the ability of three different social eye-gaze tasks to discriminate between autistic and typically developing young Chinese children and their sensitivity to specific autistic symptoms. Our results show that a dynamic task comparing visual preference for social (individuals dancing) versus geometric patterns is the most effective both for diagnosing autism and sensitivity to its social affect symptoms.

Keywords: autism spectrum disorder; attentional preference bias; dynamic social stimuli; eye-tracking; Chinese children

八肽环肽联合药物治疗儿童抽动障碍的临床效果

徐磊, 余志华, 王蕾, 王培, 孔彪, 马敏, 尹晓娟, 吴志华

1. 成都高新西南儿童康复医院发育行为科, 四川成都 610000; 2. 成都市第一人民医院儿童康复中心, 四川成都 610000

【摘要】目的: 观察八肽环肽联合药物治疗儿童抽动障碍 (TD) 的临床效果。方法: 随机抽样选取 2020 年 7 月至 2022 年 1 月在成都高新西南儿童康复医院就诊的 392 例 TD 患儿, 随机分为治疗组和对照组。治疗组 194 例, 接受八肽环肽联合药物治疗, 对照组 198 例, 接受药物治疗。比较治疗 3 个月后的临床有效率。治疗组有效率 93.8%, 高于对照组的 70.7%, 差异有统计学意义 (P < 0.05)。治疗组和对照组治疗后的 YGTSS 总分低于本组治疗前, 差异有统计学意义 (P < 0.05)。治疗组 YGTSS 总分、抽动的频率、强度、复杂度评分低于对照组, 差异有统计学意义 (P < 0.05)。结论: 八肽环肽联合常规药物治疗儿童抽动障碍的治疗效果优于单纯药物治疗。【关键词】八肽环肽; 抽动障碍; 药物治疗; 儿童抽动障碍严重度量表

【中图分类号】R277.7 【文献标识码】A 【文章编号】2097-115X (2023) 11-0007-03

2024年第11期 第3卷 第11期

学龄前儿童注意缺陷多动障碍早期特征的研究进展

徐磊, 刘 芳, 曹 琳, 吴志华, 李思媛, 齐 梓, 尹晓娟, 尹晓娟, 吴晓娟, 李娜*

1. 成都高新西南儿童康复医院发育行为科, 四川成都 610000; 2. 成都市第一人民医院儿童康复中心, 四川成都 610000

【摘要】学龄前儿童注意缺陷多动障碍 (ADHD) 属于神经发育障碍, 主要表现为注意力不集中、多动及冲动。ADHD 的诊断标准主要依据 DSM-5 的诊断标准, 但学龄前儿童 ADHD 的诊断标准尚不明确, 且缺乏有效的评估工具。本文旨在探讨学龄前 ADHD 儿童的早期特征, 为早期识别和干预提供依据。【关键词】学龄前儿童; 注意缺陷多动障碍; 早期特征

【中图分类号】R749.34 【文献标识码】A 【文章编号】2097-115X (2024) 04-0011-05

最新临床研究

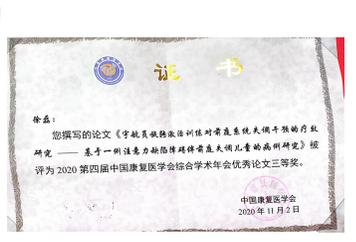
高频重复经颅磁刺激联合常规康复训练对儿童孤独症谱系障碍社交能力的疗效研究

徐磊¹, 谢媛媛², 吴亚平¹, 徐文娜¹, 冯杨文¹, 易庆¹

(1. 中童儿童康复医院, 四川 成都 610000; 2. 成都市第一人民医院, 四川 成都 610000)

摘要: 目的: 探讨重复经颅磁刺激对儿童孤独症谱系障碍社交能力的有效性。方法: 采用对照试验设计, 将 138 例符合 DSM-V 的诊断标准的 ASD 儿童 (平均年龄 6 岁), 分为实验组 (n=68) 和对照组 (n=70)。实验组采用重复经颅磁刺激方案以及常规的康复训练。对照组只进行常规的康复训练。两组儿童的治疗时间总共 16 周。重复经颅磁刺激仪器的型号为 Magneuro100; 方案采用前八周刺激左侧背外侧前额叶、频率 5Hz、每组脉冲 15 个、间歇时间 12 秒、总次数 80、治疗时间 20 分钟, 每周进行 3 次。后八周刺激部位选择左侧布洛干区, 以相同的方案进行。两组儿童每周进行 5 次常规康复训练。采用量化的方法: 干预前以及 16 周后利用儿童孤独症症状评定量表 CARS 和自闭症治疗评价量表 ATEC 评估治疗效果。结果: 两组患儿经过 16 周的干预之后, 儿童孤独症症状评定量表 CARS 和 ATEC 量表的得分均有下降, 且在社交和语言沟通维度上, 实验组得分显著低于对照组 (P<0.05)。结论: 高频重复经颅磁刺激联合常规康复训练对儿童孤独症谱系障碍社交能力和语言沟通有显著的改善效果。

关键词: 重复经颅磁刺激; 孤独症谱系障碍; 社交能力 中图分类号: R395.1 文献标识码: A DOI: 10.3969/j.issn.1671-3141.2021.84.042 本文引用格式: 徐磊, 谢媛媛, 吴亚平, 等. 高频重复经颅磁刺激联合常规康复训练对儿童孤独症谱系障碍社交能力的疗效研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(84): 147-149, 152.



儿童康复体系的建设——基于成都高新西南儿童康复医院康复体系发展的研究

徐磊, 王蕾, 孙浩, 徐文娜, 吴亚平, 熊玉娟, 尹晓娟, 冯杨文* (1. 中童儿童康复医院, 四川 成都 610000)

摘要: 我国的特殊儿童康复事业起步较晚, 现阶段我国儿童康复治疗技术的应用在形式内容上已与国际无明显差别, 但在行业组织发育行为标准和管理制度, 康复机构管理和引导没有规范, 形同虚设, 形同虚设, 具有系统康复体系的机构尚显缺乏。在我国特色化儿童康复体系的建设中, 成都中童儿童康复医院依托自身优势, 借鉴发达国家儿童康复理念, 根据我国国情, 探索出一套包括儿童神经发育障碍疾病全生命周期管理、三级康复体系、多学科联合诊疗、医教结合、社区康复建设和学术建设等一系列儿童康复体系的模式, 为我国的民营儿童康复体系建设和学术建设等提供了一条可参考的发展之路。【关键词】儿童康复体系; 全生命周期管理; 三级康复体系; 医教结合; 社区康复; 民营医院

以科研推动专业诊疗、康复，带领医院发展

专利

文章、著作

科研课题





THANKS

steven
中国香港 大湾区



扫一扫上面的二维码图案，加我为朋友。