

市妇幼保健院： “沙盘游戏心理治疗”助患儿康复

本报讯 “儿子4岁了，不爱说话，在幼儿园总爱动手打人，让人头疼。”2月21日，在市妇幼保健院儿童康复科心理卫生门诊，一位家长向医生不断诉苦。最终经医生测试评估，确诊孩子患儿童心理障碍性疾病。“这个只要积极进行‘沙盘游戏心理治疗’，可以很快洞察出孩子心里深处的症结并纠正过来。目前，已经有3000余名患儿利用这个疗法恢复了健康。”该科心理治疗师赵军捧信心满满。

心理障碍性疾病 已不是成年人的“专利”

据赵军捧介绍，在这个社会飞速发展的时代，心理障碍性疾病已不是成年人的“专利”，很多儿童也存在心理障碍性疾病。儿童心理障碍性疾病主要是在儿童期因某种生理缺陷、功能障碍和家庭、学校、社会等各种因素作用下，出现心理活动和行为异常的现象。表现为性格孤僻、不愿与人交流、不愿表达、攻击力强、情绪暴躁、注意力不集中、多动、失眠、学习困难、自控能力差、遗尿、焦虑、恐惧等，严重影响孩子身心健康。

引进心理洞察和重建合一的 前沿心理疗法

为解除家长担忧，帮助心理障碍性疾病患儿全面健康成长，该院儿童康复科作为专业性脑瘫防治和小儿神经性疾病康复机构、国家中医药管理局“十一五”“十二五”重点专科、省卫健委命名的“河南省医学临床特色专科”，在科主任、市拔尖人才、市康复医学会副会长、国家中医药管理局重点专科儿科组专家、省儿童孤独症康复委员会常务委员、省儿童心理委员会委员段传伟的带领下，该科人员不断探索研究，走访国内一流医疗机构，对心理障碍性疾病治疗技术进行学习。2020年，委派技术骨干赵军捧赴郑大三附院心理行为中心进修。学成归来后，在院的支持下，引进了一套完整的沙盘游戏心理治疗设备：沙盘、1800多种沙具和柔软舒适的海沙，设立了专门的沙盘游戏心理治疗室，充分保证医生和患儿在“自由与



赵军捧在为孩子做“沙盘游戏心理治疗” 王春英 摄

受保护”的空间内，进行一对一心理治疗。“沙盘游戏心理治疗”项目顺利开展。

据赵军捧介绍，“沙盘游戏心理治疗”是以荣格心理学原理为基础，由多拉·卡尔夫发展创立的心理治疗方法，特别适合儿童，通过利用沙具模型，自由搭建城堡、挖洞、建桥等游戏场景，把他们的内心世界通过一幅幅游戏场景展现出来，内心积压的消极情绪宣泄出来，身心得到放松。同时，通过沙盘重构自身的意识和认知，达到自我调节、自我治愈、自我成长，人格健全发展的效果。目前，该疗法已在国内外得到广泛应用，备受患儿及家长青睐。

以游戏方式帮助患儿和父母

市区9岁男孩童童(化名)，上课注意力不集中、厌学、失眠、焦虑，不愿与人交流，家人十分担忧。去年，童童的妈妈带着他来到该科的儿童心理卫生门诊，被确诊为儿童心理障碍性疾病。赵军捧通过童童在沙盘中搭建的游戏场景，了解到其父母经常在他面前吵架，而且父亲对他十分严厉，久而久之，孩子产生了焦虑、失眠、安全感缺失等心理障碍。之后，赵军捧与童童父母耐心沟通，建议改变家庭环境和对孩子的教育方法，并鼓励他们陪伴童童积极进

行“沙盘游戏心理治疗”。两个疗程下来，童童像换了一个人，善于交谈了，睡眠改善了，注意力集中了，学习成绩也提高了。

还有一名5岁患儿，多动、攻击力强，是大家公认的“捣蛋鬼”。在该科经过两个疗程的“沙盘游戏心理治疗”后，“捣蛋鬼”竟然变成了“乖宝宝”。

据了解，自2020年8月该心理治疗项目开展以来，以新颖、轻松、快乐的独特疗法和良好的治疗效果吸引了大量患儿前来就诊。截至目前，受益患儿达3000余人次。

(魏应钦 王春英 苗四海)

14天日夜守护 市二院儿科成功抢救危重早产儿

□记者 魏应钦 通讯员 郭傲寒

本报讯 “万分感谢儿科的医生护士们，是你们尽心尽力地抢救，宝宝才能出院，我们一家三口也如愿地过了一个平安团圆年。”2月14日，王女士(化名)和丈夫将一面写着“医德高尚，医术精湛”的锦旗送到了市二院儿科主任郭秀红和护士长孙素娟及管床医生马晓波的手中。王女士说，儿子乐乐(化名)在医院抢救两周时间，市二院儿科医护人员经过14天鏖战，成功挽救了这位胎龄31周+4天的危重早产儿。

据介绍，2021年12月28日下午4点41分，试管婴儿乐乐在市二院剖宫产娩出，当时他的体重只有1.9kg，产房医生清理呼吸道、给予吸氧后，下午5点整紧急将他转入儿科重症监护室进行治疗。这时，乐乐唇间吐泡、呼吸发吭，肌张力低下，吸吮反射弱、握持反射弱，只能发出轻微的呻吟声。

宝宝的情况相当危急，一场生命保卫战就此开始。郭秀红和副主任医师马晓波立即进行初步诊断，发现乐乐患有新生儿肺炎、新生儿缺氧缺血性脑病和呼吸窘迫综合征(RDS，早产儿常见的肺部疾病)。

孩子危在旦夕，随时可能出现更严重的并发症，儿科的医护人员为这个小生命制定了一系列针对性的治疗和护理方案，不分昼夜、24小时轮转，一边完善三大常规、血气分析、胸部、头颅CT等各项检查，一边全力以赴帮乐乐渡过了“呼吸、感染、喂养”等重重难关。

低体重早产儿生存能力低下，最难过的就是呼吸关。乐乐第一时间被送入暖箱保暖，鼻导管给氧后，马晓波医生通过常规药物改善宝宝肺部通气状况。出生当晚10点，乐乐呼吸困难加重，值班医生张鹏远立即将鼻导管给氧改为CPAP机辅助呼吸，通过持续气道正压通气，使宝宝的气道处于一定的扩张状态。

出生第二天早上，乐乐呼吸困难再次加重，抢救治疗刻不容缓。当天上午9点，马晓波为乐乐行气管插管，给予呼吸机辅助呼吸治疗，同时气管内给予肺表面活性物质。然而情况依然不容乐观，晚上11点，乐乐呼吸困难又一次加重，医生紧急加用肺表面活性物质后，渐渐地，乐乐的面色终于红润起来，呼吸的呻吟声消失，双肺呼吸音明显增强。

幼小的早产儿所接受的考验远不止于此，乐乐各个并发症又接踵而来——心肌损伤、黄疸、体温偏高、感染加重等，每一个并发症对小小的生命都是致命的打击，也是对医护人员严峻的考验。

接下来的几天，郭秀红和马晓波缜密考虑后，为患儿加用了营养心肌、营养脑细胞等药物，更换抗感染药物，给予内环境支持，加用蓝光照射治疗黄疸。儿科重症监护室的医护人员在孙素娟的带领下，每天早上精心给宝宝进行口腔、眼部、脐部、臀部护理及全身皮

肤清洁。

出生第8日，宝宝终于可以进食母乳，护理人员告知王女士母乳喂养的重要性，将新鲜母乳存储好后送到监护室，24小时守候在宝宝旁，每隔两小时喂母乳一次，3毫升、6毫升、9毫升，一天天慢慢给宝宝加奶。出生后第12日，宝宝的吃奶量达到了213毫升。

孙素娟和护士们日夜坚守，执行医嘱、抽血、给药、吸痰、抽取标本……有儿科医护团队做坚强的后盾，乐乐也从未放弃，弱小的身躯顽强地抵御着病魔，挺过了重重难关，身体终于慢慢好转。

“宝宝出生两周后，皮肤黄疸明显好转，自主呼吸平稳，临床症状体征消失，进食奶量充足，已经达到了出院的标准。”郭秀红说，“在出院前，我们已经开始教家长如何做一些婴儿操、功能训练和早期教育，后期我们开展的有生长发育监测，会及时跟踪、观察宝宝的生长发育状况，指导家长如何促进宝宝的语言发育、智力发育和运动发育。”