患有杜興氏肌肉營養不良症兒童的健康相關生活質量,社會心理功能和睡眠情況。香港的初步研究

Tang OC, Lau Esther Yuet Ying, Chan Sophelia HS, Ip Brian YT

Cherk Sharon WW, Pietrantonio Camilla, Pagnini Francesco, Wong Virginia CN

杜興氏肌肉營養不良症(DMD)是由遺傳引起的神經肌肉病症中最常見的病症。我們研究的目的是了解患有 DMD 兒童的健康相關生活質量,社會心理功能和睡眠情況。我們還檢視了家長報告和兒童的自我報告之間的一致性。

概要

1. 在研究患有 DMD 兒童的健康相關生活質量的自我報告資料顯示, 患童雖然生理功能上有缺損, 但是他們的社會心理和情緒功能相對較好。

患童的身體健康報告比一般兒童顯著較弱,尤其是在年齡較大的組別,這與 DMD 的進程相符。然而,患童的 社會心理和情緒功能相對較好。這表明 DMD 可能不會把一般同齡兒童有的負面情緒(例如: 恐懼,悲傷和憤怒) 放大;即患童的負面情緒其實與一般同齡兒童無異;他們在投入學校活動及在學校的表現也與同齡兒童大致 相符。

2. 患童的行為表現與一般同齡兒童無異。

患童的行為表現與一般同齡兒童無異,行為問題沒有顯著增加。

3. 有關患童功能表現的家長報告和兒童自我報告之間的一致性較低。

在比較易見的範疇裡,比如身體情況及學校表現,家長和患童報告的一致性較高;其他範疇(例如社交和情緒方面)則只有低到中等的一致性。這可能顯示家長在了解患童的實際情況上與患童自身的理解有出入,在臨床判斷和家庭輔導時需要留意。家長宜多與患童溝通,以了解他們的實際需要。

4. 睡眠情況,身體和心理健康的關係。

家長和患童的報告同樣指出,睡眠問題與生活質量有著相互的影響。臨床服務可考慮常規監測患童的睡眠情況和提供適當的處理。

給家長的建議

從以上初步研究資料顯示,患有 DMD 的兒童雖然生理上比一般兒童較弱,但患童的社會心理和情緒功能仍能保持相對較好的狀態,行為問題也不會比一般同齡兒童多。家長宜按照患童生理及心理的發展步伐,採用適當的管教方法,例如與患童訂立實際及可行的目標,使用正面管教,讓患童發揮所長,快樂成長。另一方面,家長雖然在身體情況及學校表現上與患童自身的理解比較一致,但在理解患童社交和情緒方面的情況可能與患童的主觀看法有出入。家長宜多與患童溝通,嘗試先聆聽及接納他們的看法,以了解他們的實際需要。