

Efficacy of Early Melodic Intonation Speech Therapy in Patients with Broca Aphasia

Darui Wu¹ Menghua Chen¹ Linlin Zhang¹ Wei Wang² Shan Zheng¹

1.Chongqing Vocational College of Nursing, Chongqing, 400000, China

2.Wuhan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Wuhan, Hubei, 430014, China

Abstract

Objective: To discuss the efficacy of early melodic intonation speech therapy in patients with Broca aphasia. **Methods:** 80 Broca patients treated in the Rehabilitation Department of the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University from January 2022 to January 2023 were selected and divided into two groups: early melodic intonation speech therapy in the experimental group and conventional therapy in the control group. **Results:** The treatment effect of the two groups, listening, comprehension, retelling, oral expression, vocal reading, reading, copying, description, dictation and calculation, the quality of life, and the satisfaction rate of patients and family members ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of early melodic intonation speech therapy in Broca aphasia patients can improve their language function, improve their treatment effect, improve their quality of life, and satisfy the patients and their families.

Keywords

early melody intonation speech; Broca aphasia; efficacy observation

早期旋律语调言语治疗对 Broca 失语患者的疗效观察

吴大锐¹ 陈梦华¹ 张林林¹ 王伟² 郑珊¹

1. 重庆护理职业学院, 中国·重庆 400000

2. 武汉市中医院, 中国·湖北 武汉 430014

摘要

目的: 讨论早期旋律语调言语治疗对Broca失语患者的疗效观察。**方法:** 选择2022年1月到2023年1月在重庆医科大学附属第一医院康复科治疗的Broca患者80例, 分为两组, 实验组中使用早期旋律语调言语治疗, 对照组中使用常规治疗。**结果:** 两组的治疗效果, 听理解, 复述, 口语表达, 出声读, 阅读, 抄写, 描写, 听写以及计算等CRRCAE量表评分, 患者生活质量评分, 患者以及家属满意率相比 ($P < 0.05$)。**结论:** 在Broca失语患者中应用早期旋律语调言语治疗, 可以改善患者的语言功能, 提高治疗效果, 提高生活质量, 让患者以及家属满意。

关键词

早期旋律语调言语; Broca失语; 疗效观察

1 引言

Broca 失语是一种发生率较高的脑卒中后失语, 也称为运动性失语。在脑卒中后出现的语言障碍性疾病^[1]。在发病后会出现口语表达障碍的特点, 患者的听理解的状况相对好一些, 会出现自发性语言非流畅性, 说话时费力, 良好, 缺乏语法次, 语言贫乏, 经常发生韵律失常, 表达错误以及复述障碍等, 能够对简单词语进行理解, 会损伤患者文字书写的能力^[2,3]。通过早期旋律语调言语治疗, 能够提高治疗效果, 改善患者的预后状况^[4]。论文中选择 2022 年 1 月到 2023 年 1 月在重庆医科大学附属第一医院康复科治疗的 Broca 患者

80 例, 具体报道如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选择 2022 年 1 月到 2023 年 1 月在重庆医科大学附属第一医院康复科治疗的 Broca 患者 80 例, 其中, 对照组中年龄均值达到 56.70 ± 1.59 岁, 有 41 例女, 71 例男。实验组中年龄均值达到 55.75 ± 1.59 岁, 有 18 例女, 22 例男。

2.2 方法

在对照组中使用常规治疗, 主要使用刺激疗法以及语言综合康复训练治疗, 每天进行 1 次治疗, 每次持续 30 分钟。在实验组中使用早期旋律语调言语治疗。在治疗中需对患者进行文字表达, 构音的治疗, 每天对患者进行半个小时训练, 若患者状况良好, 还可以延长训练时间, 促进患者语言

【作者简介】 吴大锐 (1988-), 男, 苗族, 中国湖北利川人, 本科, 主管康复技师, 从事言语康复、认知康复研究。

能力恢复。①医生需要详细了解患者的爱好,兴趣以及感兴趣课题的状况,通过患者喜好,进而设计合适课题,进而将患者的情绪调动起来。在操作中往往单一的刺激效果较差,可以通过高低音、韵律、视觉等多方面的刺激,增加患者对训练的积极性以及兴趣。还可以通过指物、表情、手势等非语言方法,以及夸张的旋律、重音、韵律等方式表示语言,进而对患者进行刺激,刺激患者的阅读以及听理解的恢复。②加强对构音训练的重视,促进患者正确发音,改善患者的言语失用的状况。使用具有等级,系统体系结构的旋律语调治疗,进而促进患者应用口语表达,比如模仿治疗医生的口型动作、夸张表情,对镜子进行一些口型的训练,还可以根据患者随时形成的声音发出一些音节,还可以根据事物的图片,让患者缓慢发音,或者形成夸张的口型^[5]。③医生先指导患者对事物的命名进行复述,之后再逐渐可以进行自发的命名,还可以通过一些充满韵律的句子进行吟诵或者发音训练,还可以抄写数字、偏旁、名字^[6]。通过抄写,加深患者对字形结构以及概念进行了解,之后再抄写一些短语、字词、句子等。开始进行一些无意义的抄写,之后进行一些有理解意义后的抄写,能够提高患者的文字表达能力。④医生还可以通过播放一些患者喜欢的,柔和的音乐,有利于刺激患者的感知,改善患者的状况。在训练过程中先从数字开始,之后学会数字加减,促进患者对数字计算能力的恢复,进一步还需要背诵乘法口诀,进行乘除法的训练,还可以逐渐增加难度,实行混合运算,提高患者的计算能力,促进自发性言

语的恢复。⑤将情景画以及实物的图片录入到计算机中,再播放出来,对患者进行视觉刺激,之后让患者进行命名,表述图片的状况,经过训练,有利于促进患者言语能力的恢复。医生还需要指导患者进行韵律系列语言,高低音诗歌的朗读训练,促进患者表达能力恢复^[7]。

2.3 观察标准

观察两组的治疗效果,听理解、复述、口语表达、出声读、阅读、抄写、描写、听写以及计算等 CRRCAE 量表评分,患者生活质量评分,患者以及家属满意率的情况。

2.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计本文中出现的的数据,其中计量资料,实行 T 检验;计数资料,实行卡方进行检测。在 $P < 0.05$, 差别较大。

3 结果

3.1 两组的治疗效果的情况

两组的治疗效果相比 ($P < 0.05$) 见表 1。

3.2 两组的失语症状的情况

两组的听理解,复述,口语表达,出声读,阅读,抄写,描写,听写以及计算等 CRRCAE 量表评分相比 ($P < 0.05$) 见表 2。

3.3 两组的生活质量评分的情况

两组的生活质量评分相比 ($P < 0.05$) 见表 3。

3.4 两组的患者以及家属满意率的情况

两组的患者以及家属满意率相比 ($P < 0.05$) 见表 4。

表 1 两组的治疗效果的情况

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	40	30 (75.00%)	9 (22.50%)	1 (2.50%)	39 (97.50%)
对照组	40	20 (50.00%)	12 (30.00%)	8 (20.00%)	32 (80.00%)
X^2 值					13.288
P 值					< 0.05

表 2 两组的失语症状的情况

项目	实验组	对照组	T 值	P 值
听理解	5.28 ± 0.58	3.25 ± 0.87	3.295	< 0.05
复述	5.21 ± 0.75	3.97 ± 0.59	3.055	< 0.05
口语表达	5.33 ± 0.19	3.77 ± 0.68	3.278	< 0.05
出声读	5.57 ± 0.28	3.65 ± 0.77	3.659	< 0.05
阅读	5.29 ± 0.71	3.59 ± 0.58	3.785	< 0.05
抄写	5.19 ± 0.65	3.78 ± 0.69	3.529	< 0.05
描写	5.58 ± 0.33	3.57 ± 0.16	3.785	< 0.05
听写	5.87 ± 0.11	3.55 ± 0.77	3.669	< 0.05
计算	5.37 ± 0.52	3.77 ± 0.59	3.785	< 0.05

表 3 两组的生活质量评分的情况

组别	例数	生理功能	躯体疼痛	情绪职能	社会功能	总体健康
实验组	40	96.05 ± 1.33	95.28 ± 1.72	95.31 ± 1.66	96.37 ± 1.59	96.33 ± 1.09
对照组	40	78.59 ± 1.37	80.27 ± 1.51	79.59 ± 1.62	80.57 ± 1.59	81.95 ± 1.52
T 值		12.585	13.299	12.558	12.378	12.599
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表4 两组的患者以及家属满意率的情况

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意率
实验组	40	29 (72.50%)	10 (25.00%)	1 (2.50%)	39 (97.50%)
对照组	40	15 (37.50%)	15 (37.50%)	10 (25.00%)	30 (75.00%)
X ² 值					13.598
P值					< 0.05

4 讨论

Broca失语症是一种由于脑卒中后造成的后遗症，在发病后会出现明显的表达障碍、理解障碍，还会发生语言贫乏、言语不流畅等，缺乏足够的语法词等症状^[8]。还会出现韵律失常、复述障碍等，对日常交流造成极大的限制^[9]。使用早期旋律语调言语治疗，能够改善以及优化患者的症状，提高语言交流能力，通过重音、夸张的韵律，旋律进行表达，通过录音，放音等方式，让患者感受到反馈状况，促进患者能力恢复。论文中选择2022年1月到2023年1月在重庆医科大学附属第一医院康复治疗科的Broca患者80例，使用早期旋律语调言语治疗患者的治疗效果较高（97.50% > 80.00%），听理解（5.28 ± 0.58 > 3.25 ± 0.87）、复述（5.21 ± 0.75 > 3.97 ± 0.59）、口语表达（5.33 ± 0.19 > 3.77 ± 0.68）、出声读（5.57 ± 0.28 > 3.65 ± 0.77）、阅读（5.29 ± 0.71 > 3.59 ± 0.58）、抄写（5.19 ± 0.65 > 3.78 ± 0.69）、描写（5.58 ± 0.33 > 3.57 ± 0.16）、听写（5.87 ± 0.11 > 3.55 ± 0.77）以及计算（5.37 ± 0.52 > 3.77 ± 0.59）等CRRCAE量表评分较高，患者生活质量评分较高（96.33 ± 1.09 > 81.95 ± 1.52），患者以及家属满意率较高（97.50% > 75.00%）。

综上，在Broca失语患者中应用早期旋律语调言语治疗，可以改善患者的语言功能，提高治疗效果，提高生活质量，让患者以及家属满意。

参考文献

- [1] 李舜,丘卫红,万桂芳.早期旋律语调言语治疗对Broca失语患者的疗效观察[J].中国康复理论与实践,2007,13(5):456-457.
- [2] 张倩,陆瑶,徐倩,等.经颅直流电刺激结合旋律语调疗法对失语症患者图片命名的疗效观察[J].按摩与康复医学,2021,12(11):24-27.
- [3] 孙长慧,杨铭,白玉龙.旋律语调治疗改善脑卒中后Broca失语的疗效观察[J].中华物理医学与康复杂志,2019,41(6):407-410.
- [4] RANSMAYR, LUCIA, FUCHS, et al. Differences in aphasia syndromes between progressive supranuclear palsy-Richardson's syndrome, behavioral variant frontotemporal dementia and Alzheimer's dementia[J]. Journal of neural transmission,2022,129(8):1039-1048.
- [5] 李舜,宋成宪,薛森新,等.旋律语调疗法对Broca失语的恢复和事件相关电位的影响[J].中国医学物理学杂志,2019,36(6):732-735.
- [6] 张建博,杨虹,魏瑞鹏,等.针刺结合计算机辅助言语训练治疗卒中后运动性失语症疗效分析及机制研究[J].湖北中医药大学学报,2022,24(5):107-109.
- [7] 卫建华,蒋同伯,许敏,等.针刺联合语言训练对缺血性中风后运动性失语患者语言功能及脑血流的影响[J].针灸推拿医学(英文版),2021,19(5):378-383.
- [8] 王寿强,袁秀,李敏,等.低频rTMS联合电针风府哑门治疗脑卒中后Broca失语临床研究[J].四川中医,2021,39(1):194-197.
- [9] 胡江涛,吴依聪,陈晶晶.以底层结构疗法为基础的朗读疗法对Broca失语患者言语表达的影响[J].大健康,2021(21):44-45+48.