

7500名入托儿童生长发育状况分析

徐妍

(吉林市丰满区妇幼保健计划生育服务中心 儿童保健科, 吉林 吉林 132000)

【摘要】目的:探究7 500名入托儿童生长发育状况。**方法:**选取2020年2月至2021年2月的7 500名入托儿童作为研究对象,分析其基本资料,探讨儿童生长发育情况。**结果:**男性在营养不良、超重和肥胖情况和女性相比,差异有统计学意义($P < 0.05$)。在7 500名儿童中,龋齿和视力异常发生率不断增加,其中龋齿发病率随着年龄增加而上升,视力异常以3岁以内的儿童较为常见。**结论:**通过对入托儿童生长发育状况进行分析,能够及时发现成长发育存在的问题,并及时进行干预,加强儿童保健,从而保证儿童能够健康成长。

【关键词】入托儿童;生长发育;龋齿;视力异常

中图分类号:R72 文献标识码:B 文章编号:1671-2242(2023)02-0061-03

儿童生长发育为近年来反映儿童现状和营养的一种衡量指标,同时也能作为评价儿童保健情况的相关指标,儿童身体健康和营养状态十分重要^[1]。从2010年开始,幼儿园卫生保健管理办法逐渐实施,其中明确规定了,在进入幼儿园前儿童需要进行健康检查,合格后方可进入托幼机构,而进行持续的监测,能对于儿童在不同时期的发展数据和成长详细记录,并通过分析影响的因素,从而制定相关对策。生长发育监测是对儿童体质量和身高的健康指标进行监测的过程,能够掌握儿童的形态趋势、身体结构,也是儿童保健工作各项内容的核心,而对于儿童进行生长发育监测,能作为临床医生判断儿童运动情况、营养水平的依据,进而制定有效的干预对策^[2]。本研究在于探究7 500名入托儿童生长发育状况,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:选取2020年2月至2021年2月的7 500名入托儿童作为研究对象。其中男4 000名,女3 500名;3岁以下儿童3 000名,3岁儿童2 000名,4

岁儿童1 000名,5岁儿童1 500名。

1.2 方法:首先对儿童的各项资料进行收集,包括年龄、家属的联系电话、家庭住址、饮食习惯等,掌握每位儿童的基本资料,对于其生长发育各项指标进行监测,最后将监测结果详细记录。

1.3 观察指标:分析7 500名儿童营养不良、超重和肥胖情况以及龋齿和视力情况。

1.4 统计学方法:采用SPSS 25.0统计软件进行数据分析,计数资料以率表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不同性别营养不良、超重和肥胖情况比较:男性在营养不良、超重和肥胖情况和女性相比,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 儿童龋齿和视力情况比较:在7 500名儿童中,龋齿和视力异常发生率不断增加,其中龋齿发病率随着儿童的年龄增加而上升,视力异常以3岁以内的儿童较为常见,见表2。

表1 营养不良、超重和肥胖情况[名(%)]

组别	人数	肥胖				合计	营养不良		
		超重	轻度	中度	重度		体重低下	发育迟缓	合计
男	4 000	300(7.50)	100(2.50)	60(1.50)	10(0.25)	470(11.75)	10(0.25)	20(5.00)	30(0.75)
女	3 500	100(2.86)	10(0.29)	100(2.86)	11(0.32)	221(6.31)	10(0.25)	100(2.86)	110(3.14)
合计	7 500	400(53.33)	110(1.47)	160(2.13)	21(0.28)	691(9.21)	20(0.27)	120(1.60)	140(1.87)

表2 7 500名儿童龋齿和视力情况(名,%)

组别	人数	龋齿		视力情况	
		患病人数	百分比	异常人数	百分比
<3岁	3 000	120	4.00	600	20.00
3岁	2 000	400	20.00	150	7.50
4岁	1 000	600	60.00	50	5.00
5岁	1 500	1 000	66.67	100	6.67
合计	7 500	2 100	28.00	900	12.00

3 讨论

对于1-5岁的儿童来说,其各个方面均处于成长的发育阶段,如身体、大脑等,故此需要保证机体处于一个营养均衡的状态,但由于儿童受到多种因素的影响,如缺乏营养、机体存在营养代谢方面的异常、饮食行为不良等,易增加其营养性疾病的发生,导致儿童的成长发育受到影响。营养性疾病的种类十分繁多,包括营养出现失调、维生素缺乏、消瘦、生长迟缓等,而对于儿童来说,应当加强上述疾病的防治措施^[3]。研究资料显示,儿童生长发育最快的时期分为两个时期,例如第一个是幼儿期、第二个是青春期。在儿童成长发育的第一个阶段,幼儿期十分重要,身体的各项指标都发展迅速,体重、身高是最能体现儿童生长发育的状况,处于幼儿期孩子的体重可以增加至出生时的三倍左右,而身高以出生时50厘米计算,幼儿期身高能达到75厘米左右。青春期是儿童生长发育的第二个高峰期,受内分泌系统激素的调节,出现明显的性别差异,由儿童向成人过渡^[4]。幼儿时期一般为1-5岁,幼儿期具有以下几个特点。(1)儿童在这个时间段,自身的语言功能、运动功能、社会交往能力呈明显前进,此时期可开始步行、跑步、跳跃、上台阶,但儿童风险意识、安全意识较弱,随着活动范围增大,受意外伤害可能性也逐渐增大,应特别注意安全性。(2)保持营养摄入均衡,督促患儿养成良好生活习惯,均衡进食肉、菜、淀粉类食物。(3)指导儿童需要保证良好的饮食和卫生方面的习惯,同时注意保持口腔卫生,预防不良事件发生,保障儿童健康安全。

超重和肥胖在儿童健康问题中十分常见,通过对144个国家和450个国家地区的入托儿童超重和肥胖的各项结果进行分析,可见在2010年左右存在4300万儿童发生超重或肥胖,大约具有9200万儿童伴有超重风险。根据世界卫生组织统计,2010年世界儿童肥胖率显著增加,大约在6.7%,发达国

家超重和肥胖患者在2010年也不断增加,大约在11.7%,在发展中国家增加了6.1%。在本次研究过程中,儿童的超重和肥胖检出率较高,已经成为影响儿童自身身体健康的主要因素,实验显示,若儿童发生肥胖症后,容易造成儿童发生脂肪肝、高血压、血脂高、糖尿病等情况,在肥胖儿童入园后,幼儿园需要加强对于该类儿童的管理^[5],在保证该类儿童生长发育的同时,还需要对于热量进行控制,定期进行体检,实施健康宣教,利于儿童家属了解肥胖的危害。入托儿童现阶段正处于生长发育期,接触人员与生活环境均来自家庭,研究表明,多数入托儿童的口腔健康状况和家长的各项情况存在密切关联性,如文化程度、行为方式、认知程度等等,且多数家属对于口腔方面的健康知识认知不足,并且知晓率十分低,对于家属来说,其往往是通过广播电话获得有关口腔健康的知识,但缺乏专业和科学的指导,由于大多数家长对儿童乳牙疾病问题认知度较低,多数儿童就诊时已错失最佳治疗时机,从而使口腔疾病进一步加重。龋齿为十分常见的一种口腔疾病,随着儿童的年龄增加不断发生,3岁左右该疾病发病率不断增加,该疾病的发病和儿童乳牙的组织结构、解剖形态、矿化程度密切相关^[6],对于儿童口腔保健工作需要及时发展,使儿童的口腔健康行为得到培养,保持良好状态,掌握刷牙的正确方式。此外,入托儿童视力问题越来越受到重视,对于入托儿童来说,常常出现眼病,而导致该疾病发生的原因和视力不良密切相关,以儿童的单眼或双眼最佳矫正视力相比正常值较低作为临床表现,通过对儿童进行眼部相关的检查后,若未出现器质性的病变情况,一般接受相关治疗后能够恢复正常视力的水平。对于视力不良儿童来说,年龄越小,治疗效果也就越好。随着电脑、电视普及,多数儿童对于网络游戏、电视节目较为沉迷,导致视力下降,故此对于入托儿童需要早期进行视力筛查,需要每半年对于在园儿童进行视力筛查,若发现问题需要及时治疗,对于用眼卫生宣教也需要加强^[7]。

在儿童入托后,对于儿童保健工作需要加强,若发生上述情况,需要建立专案管理,同时和家属进行沟通,取得配合,利于儿童健康成长。同时还可以实施以下干预措施,(1)为了保持合理的生长发育进程,平时不仅要保证儿童营养均衡、多运动、睡眠充

足,还要定期监测儿童身高增长情况,一旦儿童出现身高增长缓慢,要进一步寻找原因,再根据具体病因针对性治疗。(2)对于超重肥胖或肥胖的儿童,家长应督促儿童坚持锻炼,饮食方面需养成早餐吃好、午餐正常吃、晚餐清淡、晚餐后不进食的良好饮食习惯,吃饭不宜过快,用餐时间控制在20-30分钟内;过餐后儿童仍觉得不够饱,可以给儿童再吃一些坚果等健康零食。另外在饮食过程中需要限制能量摄入,同时要保证生长发育需要,在进食方面保证蛋白质的摄入,尽量选择瘦肉、鱼虾、豆制品等食物,避免摄入过量的淀粉类、油炸类食物和甜食,多吃谷物粗粮,多吃新鲜水果和蔬菜,保证机体营养处于均衡的状态^[8]。严格限制零食的摄入,提醒儿童多喝水,保证每日4-6杯水,在幼儿园对于肥胖儿童需要改变进餐顺序,即先喝汤—蔬菜—粮食—荤菜,提前产生饱腹感,减少食物摄入量,指导儿童学会细嚼慢咽,进餐时间半小时为宜,安排与吃饭较慢的儿童同桌,相互监督,另外对于3岁以上幼儿选择带骨、带壳的食物,有助于锻炼咀嚼及减慢进餐速度,指导幼儿养成良好的饮食习惯:不暴饮暴食,实行定点定时进餐,减少零食。(3)龋齿常见发病人群为儿童,严重影响了儿童的身心健康,故此需要重视儿童的口腔卫生,以达到预防龋齿、牙龈炎的目的,由于入托儿童自控能力差、独立性差、年龄较小,因此认为家庭是影响儿童口腔健康的重要因素。资料显示,对于入托儿童来说,其口腔保健行为主要与家属对于口腔健康知识水平的高低存在密切关联性,故此家属需要定期带儿童进行口腔检查,从而能筛查口腔疾病,并及时进行治疗,同时口腔医生需要定期前往社会和幼儿园做好有关口腔健康的知识宣教工作,并且提高家属和幼儿园教师的认知。(4)视力不良在临床中较为常见,主要发病人群为入托儿童,而早期筛查、早期发现、早期治疗为有效方式。儿童视力功能发育的最佳时间段在3-7岁,并且对于视力不良而言,也是最佳的治疗时机,故此,对于该年龄段的儿童来说,需要定期做好视力筛查以及屈光筛查工作;开展儿童视力不良筛查,定期前往幼儿园进行视力方面的筛查工作,能够早期明确诊断视力不良情况。对于入托儿童来说,其年龄越小,视力异常的检出率也就越高,而随着儿童年龄的增长,视力异常的

检出率也会随之的下降。而根据该情况,需要在社会和幼儿园对于视力不良的危害进行广泛的宣传,并讲解防治措施,使家属能够对儿童视力问题引起重视,另外对于儿童来说,需要做好其眼保健体系,做好相关筛查工作,使儿童的眼健康水平得以提高,保证儿童的眼部健康。

综上所述,通过对7500名入托儿童生长发育状况进行分析后,需要加强儿童保健措施,从而保障儿童生长发育。

【参考文献】

- [1]李娟,杨晓蓉.学龄期儿童预防保健对儿童生长发育的作用分析[J].贵州医药,2022,46(2):278-279.
- [2]樊立新,于然,曹珍珍,等.石家庄地区入托儿童生长发育现状及相关影响因素分析[J].中国儿童保健杂志,2021,29(6):665-668.
- [3]MUPAKU, WENDYM., VAN BREDA, ADRIAND., KELLY, BERNI. Transitioning to adult hood from residential child care during COVID-19: Experiences of young people with intellectual isabilitiesand/or autism spectrum disorder in South Africa [J]. Britishjournaloflearning disabilities, 2021, 49(3):341-35.
- [4]诸侃,王玲玲,黄素.余姚市幼儿园3~5岁儿童营养状况和生长发育情况分析[J].中国妇幼保健,2021,36(16):3738-3741.
- [5]LI, HUAN, GHOTO, KABIR, WEI, MING-YUE, et al. Unraveling hydrogen sulfide-promoted lateral root development and growth in mangrove plant *Kandelia obovata*: insight into regulatory mechanism by TMT-based quantitative proteomic approaches [J]. Tree Physiology, 2021, 41(9):1749-1766.
- [6]李娟,张小娥.龋齿对低龄儿童生长发育和营养状况的影响[J].贵州医药,2022,46(1):62-63.
- [7]薛寒,李琬,陈军,等.西藏山南儿童入园体检944例分析[J].中国儿童保健杂志,2021,29(7):798-801.
- [8]FAKHER, HOSSEINALI, PANAH, MOSTAFA, EMAMI, KARIM, et al. Investigating marginal effect of economic growth on environmental quality based on six environmental indicators: does financial development have a determinative role in strengthening or weakening this effect? [J]. Environmental Science and Pollution Research, 2021, 28(38):53679-53699.

(收稿日期:2022-07-19)