

生长速率应用于儿童保健工作的临床价值探究

张愉愉

自贡市妇幼保健院 四川 自贡 643000

【摘要】目的：探究生长速率应用于儿童保健工作的临床价值。**方法：**选择 2021.03—2022.01 期间参与本院保健体检的儿童共计 100 例，资料纳入统计整理。以入院检查先后顺序不同分出常规组（2021.03—2021.07 测评）、实验组（2021.08—2022.01 测评），每组 50 例。常规组儿童予以常规生长发育测评，实验组儿童予以生长速率监测。对比两组儿童健康状况、体重指数、儿童生长状况。**结果：**相较常规组，实验组儿童健康状况、儿童生长状况更优， $P < 0.05$ 。相较常规组，实验组儿童体重指数正常比更高， $P < 0.05$ 。**结论：**在儿童保健工作中实施生长速率监测工作有利于及时准确的分析儿童成长表现，科学评估其生长状态，方便帮助儿童奠定良好成长基础。

【关键词】：儿童保健工作；生长速率；健康状况；价值

Clinical Value of Growth Rate in Children's Health Care

Yuyu Zhang

Zigong Maternal and Child Health Hospital Sichuan Zigong 643000

Abstract: Objective: To explore the clinical value of growth rate in children's health care. Methods: A total of 100 children who participated in the health examination in our hospital from March 2021 to January 2022 were selected, and the data were included in the statistics. The routine group (2021.03-2021.07 evaluation) and the experimental group (2021.08-2022.01 evaluation) were divided according to the order of admission examination, with 50 cases in each group. The children in the routine group were evaluated for their growth and development, and the children in the experimental group were monitored for their growth rate. The health status, body mass index and growth status of children in the two groups were compared. Results: Compared with the conventional group, the health status and growth status of children in the experimental group were better ($P < 0.05$). Compared with the conventional group, the normal ratio of body mass index of children in the experimental group was higher ($P < 0.05$). Conclusion: The implementation of growth rate monitoring in children's health care is conducive to timely and accurate analysis of children's growth performance, scientific assessment of their growth status, and convenient to help children lay a good foundation for growth.

Keywords: Child health care; Growth rate; Health condition; Value

小儿阶段是人体发育最为迅速的一个阶段，为发现儿童是否处于正常、健康的成长状态需要对其展开实时监测工作，而检查手段的选择直接影响了儿童体格检查的准确性，对此需要谨慎挑选。生长速率属于观察儿童体格成长的一项工作，小儿的体格数据时时刻刻均在发生变化，因此生长速率检测法是一种最准确的观察方法，基于儿童体格做动态纵向观察，评价与不同时间段儿童体格的测量值变化增长幅度以及增长速度，客观描述儿童在一段时间内的生长发育状态，发现生长规律^[1]。生长速率记录法可以全面清晰的看到儿童的个体生长轨迹，全面观察体格成长趋向，从轨迹规律上看在一般情况下可以预示儿童的最佳生长判断值，从数据差异性表现中发现个体儿童的发育优点。监测生长速率，可以敏锐的察觉到儿童发育轨迹在偏离正常健康的生长轨迹，分析是否存在病理性疾病影响，对发现影响生长问题进行及时处理具有积极作用^[2-3]。于此，本研究于 2021 年~2022 年建立统计分析，围绕儿童保健工作中生长速率应用表现进行观察，详情可见如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择 2021.03—2022.01 本院共计 100 例参与本院保健体检的儿童作为研究对象，回顾性统计下以入院先后顺序分出常规组、实验组，每组 50 例分别给予不同生长检测方法。儿童家属对本次统计目标均已知情同意，自愿签署

相关同意书，实验统计资料递交伦理委员会批准允许开展。

常规组：男 25 名、女 25 名，年龄值范围 1 个月-12 个月（平均年龄值 9.10 加减 1.02 个月）；体重值范围 3.90-10.20kg（平均体重值 5.74±2.90）。实验组：男 27 名、女 23 名，年龄值范围 1 个月-12 个月（平均年龄值 9.00±1.10 个月）；体重值范围 3.80-10.45kg（平均体重值 5.81±2.75）。基本资料比较未见差异， $P > 0.05$ 。

纳入标准：①儿童家属对统计内容知情同意，签署相关同意书；②保健体检科建立档案，检测过程正常可接受随访调查；③儿童无精神疾病、认知功能低、沟通能力差问题；④检查行为功能障碍、心脏疾病。排除标准：①临床资料不全；②保健体检全程高度不配合。

1.2 方法

常规组：建立常规生长发育测评。儿童进入我院体检科后由相关工作人员对其进行定期的体格测量与记录，主要记录指标包括身高、体重、计算体质质量等。单纯的评价儿童生长发育水平。

实验组：建立儿童予以生长速率监测。影响儿童生长速率的关键因素在于饮食喂养、生活管理两方面，共同检测后予以综合判断，良好且健康的环境管理能保障儿童更佳健康的成长，由此在其成长期最重要干预因素即为营养提供方式、生活环境以及保健。1. 喂养方式。从饮食喂养条件上分析，世界卫生组织建议对两岁以内的儿童给予母

乳喂养,两年内的营养供给充足更有利于维护儿童机体更健康的成长,随着其逐渐长大喂养中需逐渐添加辅食,确保能够提供充足的支撑儿童身体成长的营养元素,规避可能造成营养过剩、营养不良的风险。母乳是目前最佳的营养物质,其中含有丰富的营养元素用以支持小儿机体成长发育,12个月内的儿童在不同阶段需要增加一定量的辅食,例如婴儿米粉、二段奶粉、肝泥、鱼肉等,最大化保证其营养物质的摄取,加强免疫力。有研究显示,分析母乳成分与配方奶粉成分后给予喂养,不同对象的生长发育轨迹有显著差异,相较于配方奶粉喂养对象,母乳喂养对象生长中出现肥胖概率相对更低。2. 生活环境。有相关医学研究显示,健康的生活氛围是保障儿童健康成长的关键因素,会影响其正常发育轨迹受到影响。在溺爱环境下、单亲环境下长大的儿童相较于其他类型儿童的生长速率大概率存在明显差异化表现,需对喂养环境条件作出一定调整。

生长速率干预方法:通过保健体检检测工作发现生长发育轨迹相较于健康儿童已经出现明显偏差的儿童或由此发展倾向的儿童,将其具体情况告知家属,分析生长发育轨迹偏差出现原因,并予以正确的干预和指导。很多家属因工作原因或自身原因不得不放弃母乳喂养过程,使用配方奶粉喂养诱使其体重过高,需要及时家属进行健康指导,纠正其错误的喂养观念建议适当调节母乳喂养频率,逐渐的使生长速率符合正常标准。

1.3 观察指标

观察两组儿童健康状况、体重指数、儿童生长状况。

(1) 健康状况评价标准:统计健康比率=(健康+良好)例数和/组间数*100%,监测干预效果佳数据值趋高。

(2) 体重指数评价标准:统计体重正常率=标准例数和/组间数*100%,监测干预效果佳数据值趋高。

(3) 生长状况评价标准:统计儿童体重增长异常、排便异常表现、睡眠质量不佳发生例数和,不良状况率=例数和/组间数*100%,监测干预效果佳数据值趋低。

1.4 统计

本次临床试验在 SPSS 23.0 系统中分析,数据指标则以 $(\bar{x} \pm s)$ 、 $(n\%)$ 表示,使用 T、 X^2 检验,结果表现“差异无统计学意义($P > 0.05$)”、“差异有统计学意义($P < 0.05$)”。

2 结果

2.1 儿童健康状况

常规组:健康 20 例(40.00%)、良好 15 例(30.00%)、较差 15 例(30.00%),健康比率 70.00%。实验组:健康 22 例(44.00%)、良好 27 例(54.00%)、较差 1 例(2.00%),健康比率 98.00%。可见实验组儿童健康状况更优于常规组,对比差值 $X^2=14.583$, $P < 0.05$ 。

参考文献:

- [1] 李准,王绪东,罗璨,陆莹,徐柏荣,秦锐,张新华.江苏省 4 地区 0~3 岁儿童生长发育及营养状况分析[J].中国儿童保健杂志,2022,30(05):570-574.
- [2] 张萍,孙费敏,夏泽源,熊忠贵.湖北省城市早产儿与足月儿体格生长状况的比较研究[J].中国妇幼卫生杂志,2022,13(02):11-14.
- [3] 吴俊青,史维娟,罗丹.喂养行为指导与常规饮食喂养对学龄前肥胖儿童生长发育的影响[J].贵州医药,2021,45(12):1979-

2.2 体重指数

常规组:标准 30 例(60.00%)、超重 13 例(26.00%)、肥胖 7 例(14.00%),体重正常率 86.00%。实验组:标准 41 例(82.00%)、超重 8 例(16.00%)、肥胖 1 例(2.00%),体重正常率 98.00%。可见实验组体重指数正常比高于常规组,对比差值 $X^2=4.891$, $P < 0.05$ 。

2.3 儿童生长状况

常规组:儿童体重增长异常 13 例(26.00%)、排便异常表现 4 例(8.00%)、睡眠质量不佳 2 例(4.00%),不良状况发生率 38.00%。儿童体重增长异常 2 例(4.00%)、排便异常表现 0 例(0.00%)、睡眠质量不佳 0 例(0.00%),不良状况发生率 4.00%。可见实验组不良状况发生率更低,儿童生长状况优于常规组,对比差值 $X^2=17.420$, $P < 0.05$ 。

3 讨论

按照国际《儿童权利公约》界定儿童是指 18 岁以下的任何年龄段者,儿童时期处于人生的关键时期,个体儿童的发育过程比较稳定,呈现一种轨迹现象。一旦出现疾病、内分泌障碍、营养不良等不利现象,会出现明显的生长发育迟滞。因此,对儿童进行生长速率监测尤为重要。生长速率监测即为依照儿童体格条件进行观察针对某一具体时间内确定和记录儿童的生长状况,评价体格成长进度,数据体现具有规律性。通常来讲,儿童的正常成长均有平稳规律性变化,但易受到诸多因素的影响,例如饮食、疾病、环境的异常等造成儿童生长速率逐渐偏离原有轨迹。短时间内症状不显著,一般在改变后可发现此不良改变,呈现持续性量变至质变的过程^[4-5]。相较于常规生长发育测评工作,生长速率监测更能及时准确的反馈儿童个体情况,记录数据以活跃表现可可视化发现生长异常,侧面评估其营养摄取、喂养状况,及时发现常见问题辨别不良生长方向,以解决问题为主制定营养计划,主张积极提高儿童自身免疫力保障后续机体健康发育。有研究报道显示,母乳喂养下儿童肥胖率约为 1.58% 左右,奶粉喂养下儿童肥胖率约为 35.41%,可知母乳喂养与奶粉喂养方式的差异性,造成了儿童营养支持方面的健康成长和发育的显著差异化。因此可见在生长速率监测下,儿童在生长发育过程中出现的任何问题和偏差均能够得到及时有效的反映,并将该信息如实告知儿童家长,配合完成调整工作^[6-7]。

结果可见,实验组儿童健康状况、儿童生长状况优于常规组;实验组儿童体重指数正常比高于常规组, $P < 0.05$ 。

综上所述,生长速率应用于儿童保健工作中具有较高临床价值,不仅可准确体现体重指数且有利于积极控制儿童健康情况,方便借助生长速率纠正儿童成长问题,维护机体健康状态预防疾病产生进一步威胁健康,建议推广应用。

1980.

- [4] 赵素玲, 韦玮. 2009—2018 年我国儿童保健工作质量综合评价 [J]. 中国初级卫生保健, 2021, 35(02): 41-43.
- [5] 廖世珍. 儿童生长发育中实施儿童保健的临床价值 [J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(03): 45-46.
- [6] 陈丽华. 研究生长速率在儿童保健工作中的应用价值 [J]. 数理医药学杂志, 2019, 32(01): 129-130.
- [7] 唐志英, 唐志华. 儿童体格发育评价及其在儿童保健工作中的应用 [J]. 智慧健康, 2018, 4(07): 81-82.