

珠海市香洲区拱北辖区幼儿园儿童体检情况分析

黄结华

(珠海市中西医结合医院防保健科儿童保健 广东珠海 519020)

摘要:目的:掌握珠海市香洲区拱北辖区幼儿园儿童身体健康状况,为托幼机构儿童保健提供依据提出改进措施。方法:对2021年珠海市香洲区拱北辖区14所幼儿园的2938名儿童的健康检查资料进行分析。结果:营养不良184人,患病率6.48%;低体重患病率2.61%;发育迟缓患病率2.68%;消瘦患病率1.20%;肥胖患病率5.89%;龋齿患病率40.55%,随年龄的增加患病率逐步增加。贫血患病率1.59%,均为轻度贫血。视力不良检出率35.08%;包茎检出率26.03%;包皮过长检出率4.46%。结论:应加强幼儿园儿童保健工作,尤其是营养不良、龋病和视力不良儿童的管理,关注儿童的生殖健康,加强与患儿家长的沟通,共同维护孩子的健康。

前言

儿童的生长发育是其最基本的特征,儿童的发育水平不仅仅反映了儿童的营养和健康状况,也反映了当地经济社会的发展水平。有研究显示,儿童时期的生长发育不良不仅会影响儿童现阶段的健康和智力发育,还会影响成年后的健康状况,甚至严重者还会影响下一代^[1]。儿童学龄前期是其生理心理发育的关键时期,此时期儿童的组织器官功能逐渐完善,因此关注此阶段的儿童发育状况有着十分重要的意义^[2]。为促进儿童健康,我院为三甲医院预防保健科于2021年4-6月对所管辖区的14所幼儿园2-8岁儿童进行了健康体检,报告如下:

1 对象和方法

1.1 对象

本调查于2021年4-6月内对珠海市香洲区拱北辖区14所幼儿园2-8岁儿童共2938名进行了健康检查及实验室检查。其中男童1472人,占比50.10%,女童1466人,占比49.9%。

1.2 方法

1.2.1 测量方法

体检采用体检人员入园检查的方式进行。儿童的身长、体重测量按照WHO推荐的标准统一进行,体重计为每年经过计量单位检测合格,最大载重量为50kg的电子杆秤,可以精确到50g。测量时

要求儿童脱去鞋帽、外衣,仅穿单衣裤一套。身高以标准身高计测量,cm为单位,可以精确到0.1cm。营养状况评价参照WHO儿童生长标准评估^[3]。视力采用美国伟伦视力筛查仪进行筛查及评价。龋齿的诊断标准参考了WHO龋齿统一诊断标准。血常规采用末梢血,用迈瑞BC5390,激光散射和流式细胞检测方法,仪器每年均经过专业机构检测合格。

1.2.2 质量控制

所有参与体检的工作人员均提前一天的统一培训,采用统一的检查方法和评判标准。所有幼儿园的测量工具均一致,重复测量误差不得超过5%。

1.2.3 统计学方法

采用SPSS23.0进行统计处理。计数资料以百分率(%)的形式表示,采用 χ^2 检验进行统计分析, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般情况

本次调研共2938名,最小年龄2.5岁,最大年龄7.8岁,平均年龄5.24岁。具体情况见表1。

表1 2938名儿童性别及年龄分布

性别	总人数/人	<3岁		3~岁		4~岁		5~岁		6~岁		7~岁	
		人数/人	占比/%	人数/人	占比/%	人数/人	占比/%	人数/人	占比/%	人数/人	占比/%	人数/人	占比/%
男	1472	6	0.41	112	7.61	483	32.81	455	30.91	408	27.72	8	0.54
女	1466	6	0.41	154	10.50	469	31.99	423	28.85	409	27.90	5	0.35
合计	2938	12	0.41	266	9.05	952	32.40	878	29.88	817	27.81	13	0.44

2.2 营养不良和肥胖检出情况

本次健康检查共检出营养不良儿童184人,患病率为6.48%;低体重74例,患病率2.61%;发育迟缓76例,患病率2.68%;消瘦34例,患病率1.20%,各年龄组差异均有统计学意义。检出肥

胖儿童173人,患病率5.89%;其中轻度肥胖的患病率为5.58%,重度肥胖的患病率为0.31%,各年龄组差异均有统计学意义。具体情况见表2。

表2 2938例儿童营养不良和肥胖患病率情况(%)

年龄	人数	营养不良				肥胖			
		低体重	发育迟缓	消瘦	合计	轻度	中度	重度	合计
<3岁	12	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (8.33%)	1 (8.33%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
3~岁	266	10 (3.76%)	6 (2.26%)	1 (0.38%)	17 (6.39%)	6 (2.26%)	2 (0.75%)	0 (0.00%)	8 (3.01%)

4~岁	952	22 (2.31%)	21 (2.21%)	12 (1.26%)	55 (5.78%)	44 (4.62%)	4 (0.42%)	0 (0.00%)	48 (5.04%)
5~岁	878	25 (2.85%)	23 (2.62%)	10 (1.14%)	58 (6.61%)	58 (6.61%)	1 (0.11%)	0 (0.00%)	59 (6.72%)
6~岁	817	17 (2.08%)	25 (3.06%)	10 (1.22%)	52 (6.36%)	54 (6.61%)	2 (0.24%)	0 (0.00%)	56 (6.85%)
7~岁	13	0 (0.00%)	1 (7.69%)	0 (0.00%)	1 (7.69%)	2 (15.38%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (15.38%)
合计	2938	74(2.61%)	76 (2.68%)	34 (1.20%)	184 (6.48%)	164 (5.58%)	9 (0.31%)	0 (0.00%)	173 (5.89%)
χ^2 值		6.973	31.368	16.882	122.000	87.707	2.111	—	86.798
P值		0.073	0.000	0.002	0.000	0.000	0.550	—	0.000

2.3 龋齿、贫血、视力不良、包茎和包皮过长检出情况

本次检查的 2938 例儿童中，患龋齿 1173 例，患病率 40.55%，各年龄组龋齿患病率差异有统计学意义，随着年龄的增加患病率逐步增加。患贫血的 46 例，患病率 1.59%，均为轻度贫血，各年龄

组贫血患病率差异无统计学意义。视力不良 1015 人，检出率 35.08%，各年龄组相比差异具有统计学意义。包茎 753 人，检出率 26.03%，各年龄组相比差异具有统计学意义。包皮过长 129 人，检出率 4.46%，各年龄组相比差异具有统计学意义，具体情况见表 3。

表 3 2938 例儿童龋齿、贫血、视力不良、包茎和包皮过长患病率情况 (%)

年龄	人数	龋齿	贫血	视力不良	包茎	包皮过长
<3 岁	12	1 (8.33%)	0 (0.00%)	7 (58.33%)	3 (25.00%)	0 (0.00%)
3~岁	266	60 (22.56%)	8 (3.01%)	84 (31.58%)	63 (23.68%)	3 (1.13%)
4~岁	952	302 (31.72%)	15 (1.58%)	303 (31.83%)	251 (26.37%)	27 (2.84%)
5~岁	878	412 (46.92%)	15 (1.71%)	313 (35.65%)	235 (26.77%)	51 (5.81%)
6~岁	817	389 (47.61%)	8 (0.98%)	300 (36.72%)	198 (24.24%)	47 (5.75%)
7~岁	13	9 (69.23%)	0 (0.00%)	8 (61.54%)	3 (23.08%)	1 (7.69%)
合计	2938	1173 (40.55%)	46 (1.59%)	1015 (35.08%)	753 (26.03%)	129 (4.46%)
χ^2 值		954.627	4.261	681.238	533.191	86.078
P值		0.000	0.235	0.000	0.000	0.000

3 讨论

3.1 营养不良和肥胖患病情况

本次健康检查，营养不良检出率为 6.48%，低体重检出率为 2.61%，发育迟缓检出率为 2.68%，消瘦检出率为 1.20%，肥胖检出率为 5.89%，均低于中国标准和 WHO 标准^[4]，说明珠海市的经济水平较好，儿童营养不良和肥胖的检出率相对较低。但值得重视的是低体重和消瘦均在<3 岁组的检出率最高，说明目前幼儿园及幼儿家长应加强教育，尤其是目前城市里很多父母忙于工作，将孩子交给隔代家长照看，由于历史原因，隔代家长的幸福感就是吃的越饱越好，导致很多幼儿脾胃不和，消化吸收功能较差，容易出现吃很多但仍消瘦的情况，其次现在在很多家庭宠着惯着幼儿，极易形成挑食的习惯。因此对于刚入幼儿园的儿童来说，幼儿园和家长应充分沟通，为儿童制定科学的饮食计划，养成良好的进食习惯。

3.2 龋齿、贫血、视力不良、包茎和包皮过长检出情况

乳牙龋齿是当前危害儿童口腔健康的最常见的疾病。本次健康检查龋齿的检出率高达 40.55%，各年龄组龋齿患病率差异有统计学意义 (P<0.05)，且随着年龄的增加患病率逐步增加。侧面反映了儿童口腔护理保健工作尚未引起幼儿园及家长们的足够重视，因此医疗卫生机构、幼儿园应注意采用不同形式加强对家属与儿童的健康宣教，普及儿童良好饮食习惯，学会正确刷牙，督促家长在家里做好监督，从而做好幼儿园龋病预防工作，预防龋齿的发生^[6]。本次检查视力不良 1015 人，检出率 35.08%，其中 5~岁组视力不良检出率最高，原因可能是 5 岁以上的儿童在家中或学校均会接触到较多的电子产品，且自制能力相对较差，因此常常过度使用电子产品，而造成视力受损。本次检查后凡是视力不良的儿童，医务人员均会建议家长带孩子到专业的眼科门诊进一步复诊，家长的依从性较高。此外，养成良好的视力保护意识是非常重要的。3 岁以前是幼儿视觉发育的关键期，10 岁之前为视力发展的敏感期，因此我

们要大力开展视力保健健康教育，以便早发现、早矫治儿童视力异常等问题^[5]。

经检查患贫血的 46 例，患病率 1.59%，均为轻度贫血。儿童正处于生长发育阶段，贫血对其生长发育，智力、抵抗力等都有不同程度的影响，贫血可能与儿童挑食、偏食、零食偏多，不爱吃水果蔬菜有关，因此我们要做好营养宣教，做到膳食平衡，防止儿童贫血的发生。包茎 753 人，检出率 26.03%。包皮过长 129 人，检出率 4.46%。包茎和包皮过长是男科的常见病和多发病，可见于大多数男性婴幼儿。提示家长及幼儿园要注意关注儿童的生殖健康，必要时尽早带儿童进行包皮环切术，以免影响生长发育及引起泌尿系统感染。

4 小结

随着经济社会的发展，珠海市学龄前儿童的整体体格发育相对较好，但儿童视力不良和龋齿发病率相对较高，应当引起幼儿园和家长的重视，采取多种综合措施，同时也要关注儿童的生殖健康，做到早预防、早发现，必要时需要到医院积极进行治疗。

参考文献

[1]李雪,吴瑾.儿童生长发育障碍的识别与对策[J].中国临床医生杂志,2021,49(2):138-141.
 [2]孙凯燕,邱慧娟,张霞.某区近 5 年学龄前期儿童健康状况评价分析[J].中国保健食品,2021,(3):122-123.
 [3]李嘉江慧,孙玥,沈丽萍,等.WHO 标准与中国标准评价中国 5 岁以下儿童营养状况比较 [J]. 中国妇幼保健. 2021,36(01):130-135.
 [4]任桂英,张瑞娟,齐娟,等.学龄前儿童超重肥胖流行状况分析[J].河北医药, 2021,43 (8): 1255-1258.
 [5]王琪.综合口腔护理预防儿童龋齿效果观察[J].糖尿病天地,2021,18(3):196.