



营养平衡米促进儿童生长发育及防治儿童营养性疾病的研究

张文婷 (龙岩市新罗区妇幼保健院 福建龙岩 364000)

摘要: 目的 分析营养平衡米在促进儿童生长发育及防治儿童营养性疾病中的价值。方法 选取2015年1月至2016年12月我院收治的86例营养性疾病儿童,随机分为两组,各43例。研究组儿童食用营养平衡米,对照组儿童食用普通大米,儿童均食用8个月,对比两组儿童生长发育情况及营养性疾病预防发生率。结果 两组儿童受检期间身高差值与身体质量差值相比有统计学意义($P < 0.05$);研究组儿童营养性疾病预防发生率明显低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 营养平衡米可促进儿童成长发育,同时能防治营养性疾病预防,具有较高应用价值,可大范围推广食用。

关键词: 儿童 生长发育 营养性疾病预防 营养平衡米

中图分类号: R151 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 03-087-02

儿童营养性疾病预防指体内营养素过多、过少或不平衡引发的机体营养过剩、营养缺乏及营养代谢异常诱发的一类疾病,临床常见有营养失调症、肥胖症、维生素缺乏症及维生素过多症几类,会降低机体免疫力和抗感染能力、损害智力及身体发育。近年来,随着国家经济实力提升,民众生活水平的改善,合理膳食愈发受到民众重视,人们希望通过合理搭配膳食以防治疾病延缓衰老,营养平衡米因富含微量元素,且儿童使用后不会出现营养不良或过度肥胖等症当前备受民众欢迎^[1]。本文旨在分析营养平衡米在促进儿童生长发育及防治营养性疾病预防中的作用,现资料如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

从2015年1月至2016年12月期间前来我院就诊的营养性疾病预防儿童中选取86例作为研究对象,随机分为两组,每组43例。本次研究经医学伦理会审核通过,所有入选儿童均同意参与研究,排除精神交流障碍、免疫系统疾病及重大疾病儿童。研究组儿童男23例,女20例;年龄2-8岁,平均(5.12±1.11)岁;身高82.5-135.5cm,平均(102.63±12.45)cm;体重13-35kg,平均(21.56±3.47)kg。对照组儿童男27例,女16例;年龄2-9岁,平均(5.08±1.21)岁;身高82.0-138.5cm,平均(101.78±12.59)cm;体重15-35kg,平均(21.47±3.51)kg。两组患儿基本资料无明显差异($P > 0.05$),可用以对比分析。

1.2 研究方法

研究组儿童食用营养平衡米由广州市长青营养平衡健康中心提供,对照组儿童食用普通大米,连续食用8个月,儿童一天早晚两次食用。随访前后组织儿童进行身高和体重测量,同时计算儿童身体质量指数(体重(kg)÷身高²(m²)),由同一医疗团队,2名工作人员共同检查,以保证检查结果的准确性与科学性。

1.3 观察指标

比较两组儿童随访前后其身高差值及身体质量差值;分析两组儿童营养性疾病预防发生率(营养性贫血、佝偻病、肥胖症、维生素缺乏症)。

1.4 统计学处理

本文涉及所有数据均使用统计学软件SPSS20.0进行处理,用($\bar{x} \pm s$)、(%)表示计量和计数资料,用t和 χ^2 对数据进行检验,分析组间差异,若 $P < 0.05$,即有统计学意义。

2 结果

2.1 两组儿童身高与身体质量差值

表1: 比较两组儿童身高与身体质量差值($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	身高差(cm)	身体质量差(kg/m ²)
研究组	43	3.12±0.84	2.34±0.65
对照组	43	2.45±0.71	1.91±0.45
T值		3.995	3.567
P值		0.000	0.000

研究组儿童身高与身体质量差值明显优于对照组,组间数据对比

有统计学意义($P < 0.05$),数据见表1。

2.2 两组儿童营养性疾病预防发生率

研究组儿童营养性疾病预防发生率2.33%(1/43)明显低于对照组16.28%(7/43),差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2: 比较两组儿童营养性疾病预防发生率(n%)

组别	例数	营养性贫血	佝偻病	肥胖者	维生素缺乏症	发生率
研究组	43	-	-	1 (2.33%)	-	2.33%
对照组	43	3 (6.98%)	1 (2.33%)	2 (4.65%)	1 (2.33%)	16.28%
χ^2						4.962
P						0.026

3 讨论

研究显示,儿童处在生长发育的关键时期,除了遗传因素外,营养是影响儿童成长发育的重要因素,充足与调配合理的营养是儿童成长发育的物质基础,营养不良不仅会影响儿童身高和体重,同时也会影响其他身体器官及系统功能的完善,如免疫功能、内分泌功能及神经调节功能等,营养性疾病预防作为影响儿童成长发育的重要疾病预防,近年来随着国家经济实力提升及民众生活水平改善,国民越发重视儿童营养问题,虽在一定程度上降低了儿童营养性疾病预防发病率,但仍有较大比例,影响儿童生活质量及国民素质水平,如何有效保证儿童营养供给,确保其均衡饮食(粗细搭配、荤素搭配、酸碱搭配),满足人体需要,减少营养不良及肥胖人群已成为当前民众热议的焦点^[2]。本文旨在分析营养平衡米在促进儿童生长发育及防治儿童营养性疾病预防中的价值,结果显示:研究组儿童食用8个月营养平衡米,对照组儿童食用普通大米,其身高与身体质量差值差异较大,且儿童营养性疾病预防发生率研究组明显低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),证实营养平衡米在促进儿童正常成长发育及防治营养性疾病预防方面有着极高价值。普通大米即人们常食用的籼米,指籼米系用籼型非糯性稻谷制成的米,米粒多呈长椭圆形,蒸煮后出饭率高、粘性小、米质脆,根据稻谷收获时间可将其分为早籼米与晚籼米,性味甘微温,可益脾养胃,就其营养成分而言米粒中75%为碳水化合物、7-8%蛋白质、1.3-1.8%脂肪,且富含丰富B族维生素,可有效预防脚气病、口腔炎症,米粥补气 and 胃润肺,米汤益气养阴润燥,利消化,且能促进脂肪吸收。研究表明籼米中碳水化合物主要由淀粉组成,所含蛋白质主要是米谷蛋白、米胶蛋白和球蛋白,其蛋白质生物价和氨基酸构成比均优于小米、大麦、小麦及玉米等禾谷类作物,消化率高达66.8-83.1%具有较高营养价值,但因籼米蛋白质中苏氨酸和赖氨酸含量较少,非完全蛋白其营养价值不及动物蛋白,为了改善大米营养成分,当前人们在普通大米中加入人体缺少或特需的营养素制成营养平衡米,使大米营养更加均衡,以便民众在使用时获取更多微量营养元素,满足身体营养需求,逐渐控制和消除营养摄入不足或营养失衡等问题。大量研究证实,稻谷籽粒中营养元素分布很不均衡,在日常加工过程中不可避免的损失大量营养元素,而这些营养元素多为人体所必需,长期食用



势必会引发营养素缺乏症, 诱发人体机能障碍, 临床研究表明高血压、糖尿病及心脏病等疾病均与微量营养素缺乏存在相关性, 为保证大米中的营养成分, 保证民众正常摄入, 当前部分医者推荐营养性疾病患儿食用营养平衡米, 以保证身体所需微量元素, 减少药物摄入量, 不仅能降低医疗费用, 减轻家庭负担, 同时可减少药物副作用对其身体的损耗, 在一定程度上可提高治疗依从性, 缓解患儿抵触情绪^[3]。

营养失调症、肥胖症、维生素缺乏症、维生素过多症均为临床常见营养性疾病, 如蛋白质缺乏症, 患儿会出现食欲减退、体重不增或下降, 皮下脂肪减少、皮肤松弛、免疫力紊乱且常伴发多种感染, 影响其正常生长发育, 医者为患儿诊治时多推荐食疗辅之体格锻炼以改善其身体状况, 可根据患儿消化能力及所需营养物质搭配膳食, 在保证进食量的同时主张多元化饮食, 同时可辅之中医推拿、捏脊等疗法促进肠胃功能, 提高食欲^[4-5]。专家学者研究发现, 100mg 糙米中其 Fe、Ca、Se、Zn 及 Cu 等含量分别为 0.49mg、5.78mg、0.005mg、1.62mg、1.45mg 远低于营养平衡米 3.47mg、203.65mg、0.036mg、4.76mg、3.15mg, 营养平衡米微量元素含量丰富, 且儿童长期食用未见生长迟缓问题, 消瘦、肥胖及贫血患病率均低于食用普通糙米者, 证实营养平衡米具有较高营养价值。但当前民众对营养平衡米还不甚

了解, 部分民众甚至存有误解, 加大宣传力度, 可与幼儿园及小学开展对接工作, 分发健康手册, 定期召开座谈会, 为家长详细讲解其营养价值, 可录制微视频, 借助病例资料进行解说, 便于家长直观的看到其营养价值, 同时可为民众普及营养均衡知识, 帮助民众树立营养平衡观念。总之, 营养平衡米可促进儿童生长发育, 防治儿童营养性疾病, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 梁雨玲, 张思媚, 蒋邦琨. 营养素缺乏对儿童生长发育的影响及预防对策[J]. 中国保健营养旬刊, 2014, 24(5):2793-2793.
- [2] 刘光明, 方萍, 葛菲, 等. 新疆两县市监测 5 岁以下儿童生长发育与营养状况监测分析[J]. 中国优生与遗传杂志, 2016, 24(11):120-121.
- [3] 黎琳, 段捷华, 谭晓亮, 等. 应用人体成分分析仪评价贵港市 3~6 岁儿童营养状况研究[J]. 中国儿童保健杂志, 2015, 23(4):391-394.
- [4] 朱敏, 何海燕, 曹臻, 等. 芜湖市城区学龄前儿童生长发育与营养状况分析[J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(21):4483-4486.
- [5] 刘识, 李晶. 武汉市硚口区集体儿童膳食营养状况及营养性疾病因素[J]. 公共卫生与预防医学, 2015, 26(2):108-109.

(上接第 83 页)

解除局部水肿的效果。③经纤支镜采集并送检的标本检查结果敏感性在 70% 以上, 特异性更是超过 80%, 能够获得远高于其他标本采集更高的准确率^[5]。

本研究组接受支气管肺泡灌洗术治疗, 与只接受常规治疗的常规组对比, 研究组在接受治疗后氧合指数、PaO₂、PaCO₂ 水平改善情况优于常规组; 研究组在治疗后获得了与常规组更高的治疗总有效率, 组间对比存在统计学意义, P < 0.05。

综合上述结果证明, 重症肺炎合并呼吸衰竭治疗中应用支气管肺泡灌洗术治疗, 能够促进血气指标显著改善, 不仅利于对患者的准确诊断, 也有助于提高治疗效果。

(上接第 84 页)

光剂治疗良性前列腺增生的疗效和安全性比较[J]. 中华泌尿外科杂志, 2014, 35(5):349-353.

[2] 王忠, 陈彦博, 陈其等. 经尿道前列腺钦激光剝除术治疗良性前列腺增生的疗效研究[J]. 现代泌尿外科杂志, 2013, 18(6):535-537.

[3] 段中阳, 毕晓军, 李建中等. HoLEP 联合钦激光碎石同期治疗良性前列腺增生合并膀胱结石近期疗效观察[J]. 临床军医杂志,

参考文献

- [1] 刘建东. 支气管肺泡灌洗治疗老年重症肺炎合并呼吸衰竭的临床疗效观察[J]. 当代医学, 2014, 20(10):101.
 - [2] 何峻. 经纤维支气管镜肺泡灌洗治疗重症肺炎的临床研究[J]. 中国中医药咨讯, 2011, 3(17):89.
 - [3] 张孝钦, 严建平. 纤维支气管镜在难治性肺炎诊治中的价值[J]. 中华临床感染病杂志, 2012, 5(2):95-97.
 - [4] 陈大平. 经纤维支气管镜吸痰联合肺泡灌洗在重症肺部感染治疗中的床作用[J]. 中华医院感染学杂志, 2011, 21(16):3355-3356.
 - [5] 宋振芳, 韦红萍. 纤维支气管镜在 ICU 并发肺部感染中的临床应用[J]. 内科急危重症杂志, 2013, 20(4):268-269.
- 2017, 45(8):816-819.
- [4] 杨志春. 经尿道前列腺钦激光剝除术治疗良性前列腺增生伴发急性尿潴留临床研究[J]. 河南医学研究, 2017, 26(13):2369-2370.
 - [5] 朱伟. 用经尿道前列腺钦激光剝除术治疗良性前列腺增生的临床价值分析[J]. 当代医药论丛, 2015, 13(3):199-200.
 - [6] 镇櫻树. 经尿道前列腺等离子电切术与钦激光剝除术治疗 BPH 的创伤程度比较[J]. 海南医学院学报, 2016, 22(14):1553-1556.

(上接第 85 页)

果显著, 症状得到改善, 减少了治疗费用, 加快了康复速度, 早期肠内营养支持值得在急性重症胰腺炎治疗中应用。

参考文献

- [1] 许俊, 胡光菊. 重症急性胰腺炎早期肠内营养治疗 36 例应用分析[J]. 临床外科杂志, 2016, 24(4):273-275.
- [2] 益平, 何卓亚, 杨国才, 等. 早期肠内营养对重症急性胰腺炎肠源性感染影响的临床研究[J]. 中国现代医生, 2014, 52(2):16-18.

(上接第 86 页)

技术的落后, 手术只能使颌骨软组织变得更加松弛, 未重建即手术伤口最大限度的缝合, 使下颌骨被去除而缺乏修复, 手术治疗造成的影响非常大, 严重影响患者的生活质量。有必要减少下颌节段切除, 以避免髁间位置 and 咬合关系发生过度变化, 并保持下颌骨的最大连续性, 保持面部协调。本研究结果表明, 本组 36 例患者治疗后, 对侧牙齿与残留牙齿有良好的关系, 咀嚼功能更为正常, 对面部对称性无影响; 随访 36 个月无病理性骨折等不良事件出现, 结果令人满意^[3]。

总之, 口腔癌患者(除下颌骨肿瘤外)为其采用下颌保存性外科手术治疗, 可最大限度地保留术后功能, 效果显著, 具有推广应用价值。

- [3] 金洲祥, 刘海斌, 王向昱. 早期肠内营养对肥胖急性重症胰腺炎患者预后的影响[J]. 中国病理生理杂志, 2014, 30(2):347-350.
- [4] 姚红兵, 曾荣城, 文明波, 等. 早期肠内营养与延迟肠内营养治疗重症急性胰腺炎的临床疗效比较[J]. 实用医学杂志, 2014, 30(14):2231-2233.
- [5] 谭崇友, 曹丹丹, 覃雪莲. 重症急性胰腺炎患者不同时期肠内营养对肠源性感染影响的临床研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2013, 23(21):5205-5207.

随着人们生活水平的不断提高, 医疗卫生状况不断改善, 口腔肿瘤侵及下颌骨比例呈下降趋势, 治疗中更应尽最大努力保留下颌骨以提高口腔癌的治疗水平。

参考文献

- [1] 李凌志, 何冬梅, 杨驰. 创伤性颞下颌关节强直的分类和治疗进展[J]. 中国口腔颌面外科杂志, 2011, 9(2):512-513.
- [2] 邱蔚六. 口腔颌面外科理论与实践[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998:581.
- [3] 毛驰. 俞光岩. 游离腭骨瓣在口腔下颌骨功能性重建中的应用[J]. 现代口腔医学杂志, 2002, 16:376-378.