

• 临床研究 •

营养管理对 0-3 岁儿童成长发育的影响分析

薛丽平

常德市第一人民医院儿童保健科 湖南常德 415000

摘要：目的 对营养管理对 0-3 岁儿童成长发育的影响进行探究。**方法** 采用随机数字表法将 2017 年 1 月至 2017 年 12 月期间在本院进行体检的儿童 110 例分为对照组和观察组，55 例 / 组。对照组、观察组分别采取常规管理、营养管理。将两组儿童的营养性疾病发生率、体重达标率进行对比。**结果** 观察组儿童的发育迟缓、体重低下、肥胖、消瘦、贫血等营养性疾病发生率均低于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，观察组儿童的体重达标率和身高达标率均高于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 加强营养管理，对于 0-3 岁儿童的成长发育具有良好的促进作用，可减少营养性疾病的发生。

主题词：营养管理；儿童；成长发育

中图分类号：R723

文献标识码：A

文章编号：1009-6647 (2018) 10-068-02

临床研究数据显示，0-3 岁是儿童成长发育的重要时期^[1]，该年龄段儿童的身体功能、心智均正在发育，缺乏机体成长发育所需营养会引起营养性疾病的发生^[2, 3]，不利于儿童正常生长发育，因此应根据儿童的机体营养状况予以相应的营养支持。本次研究旨在分析营养管理的作用，从我院收治的儿童中抽取 110 例作为对象展开研究，如下：

1 资料和方法

1.1 资料

于本院治疗的儿童中择取 110 例作为研究对象，病例选取时间：2017 年 1 月至 2017 年 12 月，采用随机数字表法分为对照组、观察组，一组有 55 例。所有儿童的家属均自愿签订了知情同意书，所有儿童均经 2016 年中华医学会提出的《0-3 岁儿童的营养摄入与发育指标》判定与本次研究标准相符合，将存在严重感染、先天性疾病、中枢神经系统疾病的患儿排除。对照组：男性 35 例，女性 20 例；年龄范围为 0-3 (1.32±0.41) 岁。观察组：男性 37 例，女性 18 例；年龄范围为 0-3 (1.38±0.50) 岁。组间基本资料相比对差别较小 ($P > 0.05$)，具有科学对比性。

1.2 方法

对照组实施常规管理，观察组以《中国 0-3 岁儿童营养发展报告》为参照制定营养支持表，将儿童的性别、年龄、身高、体重、是否母乳喂养、挑食情况等信息详细记录在基本资料

档案中，分析儿童的膳食结构，明确不合理之处。通过测定儿童的身高体重，并结合儿童的年龄对身体、体重的合格率进行计算。采用生长发育评价方法对儿童营养不良、营养过剩、贫血等情况进行分析。对儿童家属加强营养知识方面的宣教，由保健医生定期通过讲座将饮食调整、营养支持等方面的知识仔细传授给儿童家属，确保儿童膳食结构合理，营养饮食管理制度规范且良好，在为儿童补充机体所需营养物质外，指导儿童家长带领儿童进行适当的户外活动，促进儿童机体体质的增强。另外在三级医疗机构需配备专业的健康管理师和营养师，做好正常儿童的营养管理以及营养知识普及工作，及时发现儿童正常发育过程中的健康问题，并予以纠正。

1.3 观察指标及判定标准

(1) 观察两组儿童的营养性疾病发生率，包括发育迟缓、体重低下、肥胖、消瘦、贫血。(2) 以《中国 0-3 岁儿童营养发展报告》为标准计算两组儿童的体重达标率及身高达标率。

1.4 统计学处理

对观察指标进行分析时使用 SPSS20.0 统计学软件，以 [n (%)] 表示计数资料，使用卡方检验，当结果显示为 $P < 0.05$ ，则表明具有统计学意义。

2 实验结果

观察组儿童的营养性疾病发生率均比对照组低，差异显著 ($P < 0.05$)。见表 1 所示：

表 1：对比营养性疾病发生率 [n (%)]

组别	例数	发育迟缓	体重低下	肥胖	消瘦	贫血
对照组	55	7 (12.73)	7 (12.73)	7 (12.73)	8 (14.55)	9 (16.36)
观察组	55	1 (1.82)	1 (1.82)	1 (1.82)	1 (1.82)	1 (1.82)
χ^2 值	-	4.853	4.853	4.853	5.930	7.040
P 值	-	0.028	0.028	0.028	0.015	0.008

观察组儿童的体重达标率为 90.91% (50/55)，身高达标率为 87.27% (48/55)；对照组儿童的体重达标率为 65.45% (36/55)，身高达标率为 69.09% (38/55)，数据对比显著是观察组更高 ($\chi^2=8.182$, $P=0.004$)。

3 讨论

0-3 岁为儿童身体发育的黄金时期，摄入充足的营养可促进体格发育。临床数据显示，我国儿童体格生长发育呈逐年上升趋势^[4]，但是 0-3 岁儿童存在低体重、生长发育迟缓、超重、肥胖等情况，出现的营养不良、营养过剩情况对儿童的健康产生极大的危害^[5]，如降低机体对疾病的抵抗力，提高死亡率等，因此应合理控制儿童的营养摄入量。

本文研究数据显示，观察组儿童的发育迟缓、体重低下、肥胖、消瘦、贫血等发生情况均较少，且体重达标率明显更高，这充分说明了营养管理对于儿童正常发育的重要性。这是因为通过营养管理能够提高儿童家属对于营养知识的掌握程度，能够认识到母乳喂养的重要性，形成良好的喂养行为，并了解辅食添加时机，而由营养师、健康管理师或保健师根据儿童的年龄、身体、体重等情况及时调整饮食结构，可保证儿童膳食平衡^[6]，从而减少营养不良、营养过剩等情况的发生，通过指导儿童进行适当活动，在增强儿童体质的同时，还可促进儿童体格发育。高学习^[7]在《营养管理对 0-3 岁儿

(下转第 70 页)

意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2: 患者 CRRT 治疗前后对呼吸和循环的影响

呼吸频率 (次/分)		心率 (次/分)	
治疗前	治疗 24h 后	治疗前	治疗 24h 后
42.5±3.7	31.4±5.2	144.1±5.3	102.2±4.0
	8.26		16.25
	< 0.05		< 0.05

3 讨论

SAP 发病原因较为复杂，当病情发生时进展较快，具有并发症多和预后不理想等特征，并且该病具有较高的病死率。目前临床上认为“胰腺胰酶自身消耗”、“胰腺血循环存在障碍”、“白细胞激活过度”等是该病发病的主要机制^[3]，而白细胞过度激活是 SAP 死亡的重要因素之一，因患者体内的 IL-6、TNF- α 等大量的炎症因子逐渐形成炎症级后，是 SIRS（全身炎症反应综合征）或 MODS（多器官功能不全综合征）发生的主要因素，该种情况经常发生在疾病早期，致使患者发生死亡。SAP 患者促炎性因子的浓度是反应患者当时的病情和预后有紧密的联系^[4]，本次研究中应用 CRRT 不仅可以对患者的内环境进行重建还具有形成免疫稳态的作用机制，能改善患者的内皮细胞功能，故从源头上抑制 SAP 的病理生理紊乱，还可以对其炎症介质进行有效的清除，并进一步的阻止炎症介质发生的瀑布效应，及时降低患者体内的毒素水平，减少炎症因子对患者的各个脏器产生的危害；因 CRRT 具有过滤和清除体内的炎症因子，故还具有调节身体免疫力的功能，稳定内环境。

通过本次研究中表明，经过 CRRT 治疗后可以有效的降低患者的死亡率，而对患者尽早的实施 CRRT 治疗应在患者发

病 72h 之内；所有患者治疗后各项指标均明显改善或降低 ($P < 0.05$)； PO_2 （动脉血氧分压）明显上升 ($P < 0.05$)；APACHE III 评分自 (96.0 ± 33.4) 分降低至 (48.8 ± 13.6) 分 ($P < 0.05$)；患者治疗前呼吸频率和心率明显改善，差异具备统计学意义 ($P < 0.05$)，

由此可见，急性重症胰腺炎患者通过 CRRT 治疗后，不仅能降低死亡率，还能积极的改善患者的呼吸循环的功能，对改善患者预后有重要的意义。

参考文献

- [1] 季大玺, 黎磊石. 重症急性胰腺炎的连续性血液净化治疗 [J]. 医学研究生学报, 2010, 23: 337-339.
- [2] 刘海. 七早综合抢救措施治疗急性胰腺炎 156 例临床初步体会 [J]. 海南医学, 2011, 22(7):52-53.
- [3] 汤德良, 邢佳丽, 沈君华, 等. 急性胰腺炎 638 例临床分析 [J]. 海南医学, 2012, 23(4):50.
- [4] 刘鹏, 刘志红, 陈朝红, 等. 连续性血液净化对重症急性胰腺炎患者免疫内稳态影响的临床对照研究 [J]. 肾脏病与透析肾移植杂志, 2007, 17(4):308-315.
- [5] 季曙明, 尹广, 陈劲松. 连续性血液净化在移植肾功能延迟恢复患者中的应用 [J]. 中华器官移植杂志. 2014, 1(02): 46-47.
- [6] 张华虹, 李晓霞, 李冬英. 生大黄联合芒硝外敷治疗重症急性胰腺炎腹胀效果观察及护理 [J]. 护士进修杂志. 2012, 6(27):532-533.
- [7] 武平. 76 例急性重症胰腺炎非手术治疗的临床分析 [J]. 中国实用药, 2013, 28(8):123.

(上接第 67 页)

步推广和应用。

参考文献

- [1] 罗春梅, 刘东涛, 李兵, 等. 复杂胆管结石患者行腹腔镜胆管次全切除术的临床疗效观察 [J]. 西部医学, 2015, 26(6): 791-793.
- [2] 陈金晖, 陈青青, 李于红, 等. 腹腔镜下胆管次全切除术治疗复杂胆管结石 [J]. 中国基层医药, 2014, 17(9): 1225-1226.
- [3] 毛鑫. 腹腔镜次全切除术治疗复杂胆管结石研究 [J]. 求

医问药 (学术版), 2015, 10(12): 316.

- [4] 段荣欣, 刘建东. 老年急性复杂性胆管炎腹腔镜胆管次全切除术 128 例临床分析 [J]. 河北北方学院学报: 自然科学版, 2018, 27(6): 101-103.
- [5] 谭胜华. 复杂胆管结石行腹腔镜胆管切除术治疗临床观察 [J]. 中外医疗, 2012, 31(21): 42.
- [6] 欧云崧, 贾利猛, 朱莉丽, 等. 经腹腔镜逆行治疗复杂胆管结石 200 例临床分析 [J]. 河北医学, 2016, 19(6): 850-852.

(上接第 68 页)

童成长发育的影响》一文中对 63 例 0-3 岁儿童实施营养管理后，其各项营养性疾病的发生率均比采用常规管理的对照组低，且体重及身高达标率均更高，所得数据与本文相近，充分证明了本文结论的真实性和可靠性。

综上所述，营养管理有助于儿童正常成长发育，临床效果确切。

参考文献

- [1] 任桂英. 营养指导在 0-6 岁儿童健康管理中的应用探讨 [C]// 全国营养科学大会. 2015.
- [2] Xu, Y.M., Zhu, X.P., Xiao, Z. et al. Influence of aggressive nutritional support on growth and development of very low birth weight infants [J]. Clinical and experimental obstetrics and gynecology, 2014, 41(6): 717-722.

- [3] 代涌. 宜宾市 3 岁以下儿童喂养及生长发育情况调查 [J]. 保健医学研究与实践, 2017, 14(2): 14-20.

- [4] 刘慧娟, 高丽, 李桂玲, 等. 郑州市 0~3 岁儿童生长发育动态变化分析 [J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2015, 29(10): 989-991.

- [5] 陈音汁, 唐晓君, 许红, 等. 四川省西部少数民族地区 3 岁以下儿童生长发育和保健现状调查及影响因素分析 [J]. 上海交通大学学报 (医学版), 2014, 34(12): 1805-1810.

- [6] Meheret Asfaw, Jillian Mingle, Jessica Hendricks et al. Nutrition management after pediatric solid organ transplantation. [J]. Nutrition in clinical practice: official publication of the American Society for Parenteral and Enteral Nutrition, 2014, 29(2): 192-200.

- [7] 高学习. 营养管理对 0-3 岁儿童成长发育的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2017, 17(69): 45-46.