



• 妇幼保健 •

探讨正确的儿童保健对婴幼儿早期发育的影响

阳文丰 段永红 王 珍 (衡阳市妇幼保健院 湖南衡阳 421001)

摘要:目的 分析研究正确的儿童保健对婴幼儿早期发育的影响。方法 本次研究将选取 2015 年 7 月~2016 年 8 月期间在我院出生的 100 例婴幼儿作为探讨对象,将其按随机数字表法分为观察组与对照组,每组 50 例婴幼儿,以上婴幼儿的家属均知晓并自愿参与本次研究。给予观察组婴幼儿实施全面、优质、正确的儿童保健干预,对照组婴幼儿则任其自然成长,不做干预。对比两组婴幼儿的体格发育情况、疾病发生率。**结果** 观察组婴幼儿的体格发育情况、疾病发生率均显著优于对照组婴幼儿,且 $P<0.05$,差异存在统计学意义。**结论** 给予婴幼儿实施正确的儿童保健干预,可促进其体格的生长,降低疾病的发生率,对婴幼儿的早期发育有着重要的意义,值得临床推广应用。

关键词: 儿童保健 早期发育 体格发育

中图分类号: R179 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)18-176-02

前言:随着社会的发展,婴幼儿的早期教育以及健康程度受到了相关部门和婴幼儿家属的重视。目前,儿童保健的普及度有着较大的局限性,部分婴幼儿家属并不赞同儿童保健的开展,认为给予婴幼儿自由成长的空间才能完善其健康程度^[1]。为提倡我国优生优育的政策以及扩大儿童保健的普及度,本文将对 50 例婴幼儿进行儿童保健,并将其保健结果与未进行儿童保健的 50 例婴幼儿进行对比,以便为儿童临床护理通过优质、科学的依据。详细内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究将选取 2015 年 7 月~2016 年 8 月期间在我院出生的 100 例婴幼儿作为探讨对象,将其按随机数字表法分为观察组与对照组,每组 50 例婴幼儿,以上婴幼儿的家属均知晓并自愿参与本次研究。均排除惊厥患儿,排除核黄疸患儿,排除发育障碍患儿,排除营养不良患儿,排除心、肝、肾功能障碍的患儿,排除严重器质性疾病患儿^[2]。观察组中,男婴有 26 例,女婴有 24 例;年龄为 1~3 岁,平均年龄为 2.03 ± 0.14 岁;体重为 8~15kg,平均体重为 11.25 ± 1.02 kg。对照组中,男婴有 27 例,女婴有 23 例;年龄为 1~3 岁,平均年龄为 2.11 ± 0.13 岁;体重为 8~15kg,平均体重为 11.14 ± 1.22 kg。将两组婴幼儿的一般资料(性别、年龄、体重)进行对比,发现差异较小,且 $P>0.05$,不存在统计学意义,具有研究、比较的价值。

1.2 保健方法

对照组婴幼儿:任其自然成长,不做干预。

观察组婴幼儿:派专业的儿童保健医师每月通知家长带孩子来院进行正确的儿童保健服务,主要内容有(1)营养指导:六个月前的婴儿尽量用母乳喂养,六个月后可适当的添加辅食,并及时补充蛋白质、钙、维生素 B、E 等元素,以便增强婴幼儿的免疫力与抵抗力。值得注意的是,辅食的添加要适量,以免导致婴幼儿过度肥胖,若有挑食、消化不良等情况出现,还需通过改善食谱等方法来引导婴幼儿进食。(2)疾病预防:及早对婴幼儿进行疾病的筛查,做好防御工作。由于婴幼儿的体温调节中枢尚未发育成熟,因此要做好婴幼儿的保暖工作,不宜过冷也不宜过热,要提高婴幼儿的舒适感。婴幼儿的皮肤十分娇嫩,因此皮肤的防御能力也十分低下,医护人员

要定时进行婴幼儿皮肤的清洁并保持干爽。由专业的儿科医生对婴幼儿的贫血、营养不良、佝偻病等疾病进行科学防治,并告知婴幼儿的家属要按时进行疫苗的注射,以便预防感染性疾病的发生。对婴幼儿的口腔卫生进行定期查看,尤其是长出乳牙的婴幼儿,以便降低口腔疾病的发生。(3)早期教育:0~3 岁的婴幼儿是大脑发育的最佳时期也是关键时期,进行适当、科学的早期教育可全面开发婴幼儿的大脑,使其感知力、认知力、性格养成、习惯养成等得到提升。除此之外,早期教育对婴幼儿的智力开发以及心理发展也有着重要的意义。可通过趣味游戏、智力玩具、互动交流、引导认知等方式来开展早期教育。(4)运动计划。适当的运动可促进婴幼儿骨骼的发展以及免疫力的提高,根据婴幼儿的日常作息以及饮食量来为其制定合理的运动计划,例如在地上来回跑动、手指活动度训练等,均可促进婴幼儿的骨骼发育。

1.3 观察指标

记录并对比两组婴幼儿的体格发育情况(身高、体重)以及疾病发生率(腹泻、贫血、消化、感冒、湿疹)。

1.4 统计学处理

本文研究所得的所有数据均使用 SPSS20.0 统计学处理软件进行分析处理,用计量资料用标准差($\bar{x}\pm s$)表示,使用 t 进行检验,计数资料用 n 表示, χ^2 进行检验,若检验结果 $P<0.05$ 则差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组婴幼儿的体格发育情况对比

经过记录对比可知,观察组婴幼儿的体格发育情况显著优于对照组婴幼儿,且 $P<0.05$,差异存在统计学意义。详见表一。

表一:两组婴幼儿的体格发育情况对比($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	身高(cm)	体重(kg)
观察组	50	98.23 ± 1.23	16.98 ± 1.25
对照组	50	89.11 ± 1.14	12.36 ± 1.07
t		14.9	7.15
P		<0.05	<0.05

2.2 两组婴幼儿的疾病发生率对比

经过记录对比可知,观察组婴幼儿的疾病发生率显著低于对照组婴幼儿,且 $P<0.05$,差异存在统计学意义。详见表二。

表二:两组婴幼儿的疾病发生率对比($n/\%$)

组别	例数	腹泻	贫血	消化	感冒	湿疹	发生率
观察组	50	1(2.00)	0(0.00)	0(0.00)	2(4.00)	0(0.00)	3(6.00)
对照组	50	2(4.00)	1(2.00)	2(4.00)	4(8.00)	1(2.00)	10(20.00)
χ^2		0.35	1.01	2.05	0.72	1.01	4.44
P		>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

(下转第 178 页)



本研究中观察数据显示:对比两组患者保胎成功率,观察组 90.63% (29/32) 显著高于对照组 75.00% (24/32), 对比有显著差异 ($P < 0.05$), 差异具有统计学意义。对比两组患者不良反应发生率, 观察组 15.63% (5/32) 与对照组 21.88% (7/32) 对比无显著差异 ($P > 0.05$), 与他人研究相符^[7], 差异不具有统计学意义。结果显示, 对黄体功能不全型先兆流产患者应用地屈孕酮治疗的保胎效果较黄体酮肌肉注射更为有效与可靠, 且用药期间不良反应轻微, 临床效果确切。分析认为: 地屈孕酮作为目前临床领域结构与功能与天然孕酮最接近的口服孕激素类药物, 其分子结构与内源性激素高度相似, 与受体亲和力高, 可通过受体与孕激素相结合的方式以达到保胎效果。既往动物试验中表明: 地屈孕酮可以通过剂量依赖的方式对受体淋巴细胞产生诱导, 加速孕激素生成, 并激活淋巴细胞合成非细胞毒性的Th2型细胞因子, 产生抗流产作用。除此以外, 与黄体酮肌肉注射给药方案相比, 地屈孕酮口服给药仍然可以保持较高的生物活性, 对患者而言更加安全, 不良反应较少且轻微(多见于恶心、头晕等症状, 停药后可快速缓解, 患者多可耐受), 无雌激素、雄激素以及肾上腺皮质激素作用, 相较于合成类孕激素而言大大降低了女胎男性化的风险^[8]。相比黄体酮, 地屈孕酮不仅保胎成功率高, 而且对患者产生的不良反应更少。可见, 黄体功能不全型先兆流产患者应用地屈孕酮或黄体酮治疗疗效相似, 治疗效果理想, 而且用药方法简便, 具有重要应用价值, 但是, 地屈孕酮治疗对患者产生的不良反应更小, 用药更为安全, 值得推广应用。

(上接第175页)

浅引起产妇应激反应而对母婴产生不利影响, 还需考虑到麻醉药物对母婴及胎儿的影响。当前, 硬膜外麻醉是当前剖宫产术常用的麻醉方法, 具有满意的麻醉效果, 但是对于全麻的效果及安全性仍存在争议^[3]。

当前, 临床上对麻醉药物对新生儿的影响进行了大量研究。新生儿脐动脉血气分析是评价新生儿状况的常用指标, 在新生儿窒息诊断中发挥着重要作用^[4]。本研究中, 观察组实施全身麻醉, 胎儿娩出30min的脐动脉血气指标水平均在正常范围内, 和实施硬膜外阻滞麻醉对比组的结果比较无明显差异 ($P > 0.05$), 且两组新生儿出生后3d的NBNA评分均在正常范围内, 差异不明显 ($P > 0.05$)。两组新生儿均未出现窒息、病理性黄疸等情况, 表明在常规剂量全麻下实施剖宫产术, 对于母婴都是安全的, 不需过分担心全麻用药对新生儿产生不良影响。本研究中, 观察组应用了右美托咪定, 这是一种新型有高选择性 α_2 受体激动剂, 常用于临床麻醉辅助用药中, 有较高安全性及有效性。但有研究指出, 该药

(上接第176页)

随着社会的发展, 生活水平地不断上升, 婴幼儿的成长发育成为了当代人民的关注重点。儿童保健属于较为新型的护理方式, 其对象为0~6岁儿童, 主要以提高婴幼儿的免疫力、抵抗力、智力水平、运动能力为保健重点^[3]。有研究表明, 给予婴幼儿进行全面、科学、细致的儿童保健, 可降低其疾病的发生率, 对婴幼儿的成长发育有着积极地促进作用^[4]。

从本文研究中也可知, 实施正确儿童保健的观察组婴幼儿, 其疾病发生率仅为6.00%, 而未进行儿童保健的对照组婴幼儿, 其疾病的发生率高达20.00%, 组间比较, 差异显著 ($P < 0.05$)。说明, 健康、科学、正确的保健方式可以保障婴幼儿的健康成长, 使其免受疾病的侵害。除此之外, 儿童保健中的营养指导还可给予婴幼儿最科学的喂养, 使其体格

综上所述可见: 地屈孕酮治疗黄体功能不全型先兆流产的临床效果确切, 保胎成功率优于黄体酮, 且用药安全可靠, 不良反应轻微, 有临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 张肇桂, 杨淑华, 郑萍萍, 等. 孕康颗粒联合地屈孕酮治疗早期先兆流产的临床观察[J]. 中国药房, 2016, 27(23):3229-3230, 3231.
- [2] 李慧, 吴小妹, 周玉华等. 低分子肝素钠联合地屈孕酮治疗先兆流产的临床观察[J]. 中国药房, 2017, 28(18):2499-2502.
- [3] 刘小清, 胡玉维, 钟华琴等. 地屈孕酮治疗先兆流产的临床研究进展[J]. 中国医院用药评价与分析, 2015, 15(8):1133-1135.
- [4] 林洁娜, 廖秀玲, 郭惠娟等. 滋肾育胎丸联合地屈孕酮片治疗早期先兆流产的疗效观察[J]. 中国医院用药评价与分析, 2017, 17(4):459-461.
- [5] 胡兴韶, 封全灵. 地屈孕酮与黄体酮治疗先兆流产效果比较的Meta分析[J]. 中国基层医药, 2017, 24(7):988-991, 后插1-后插2.
- [6] Dadkhah F, Kashanian M, Eliasi G. A comparison between the pregnancy outcome in women both with or without threatened a-bortion[J]. Early Hum Dev, 2010, 86(3):193-196.
- [7] Stevenson JC, Panay N, Pexman-Fieth C. Oral estradiol and dydrogesterone combination therapy in postmenopausal women: review of efficacy and safety[J]. Maturitas, 2013, 76(1):10-21.
- [8] 罗海华. 地屈孕酮治疗黄体功能不全型先兆流产28例的临床分析[J]. 吉林医学, 2013, 34(18):3600-3600.

物可能对新生儿呼吸有抑制影响^[5]。但本研究中, 观察组新生儿的NBNA均正常, 脐动脉血气各项指标也在正常范围内, 且在术中避免产妇术中知晓, 所以该麻醉方式是切实可行的。

综上所述, 在剖宫产术中应用全身麻醉是安全、有效的, 对新生儿无任何影响, 但主要限于不能进行硬膜外阻滞麻醉的产妇, 要严格按照产妇实际情况科学合理用药。

参考文献

- [1] 刘悦, 白耀武. 不同靶控输注全身麻醉诱导方案对重度子痫前期剖宫产产妇及新生儿的影响[J]. 中国医学前沿杂志, 2016, 05:61-64.
- [2] 巨长桥, 刘德民, 吕洁. 全身麻醉对剖宫产分娩后新生儿的影响探析[J]. 中国医院用药评价与分析, 2016, 16:220.
- [3] 岳永猛, 熊陈, 赵俊锦, 等. 瑞芬太尼全身麻醉对剖宫产产妇及新生儿的影响[J]. 中国妇幼保健, 2012, 20:3188-3189.
- [4] 杨真会, 唐树华, 刘永峰. 瑞芬太尼全身麻醉对剖宫产产妇及新生儿的影响研究[J]. 中国当代医药, 2013, 03:90-91.
- [5] 王淑伟. 两种麻醉方式对剖宫产手术娩出新生儿安全性的影响[J]. 现代医学, 2014, 08:902-905.

发育显著优于未进行儿童保健的婴幼儿, 在成长的起跑线上领先别人一步。

综上所述, 给予婴幼儿实施正确的儿童保健, 可促进其早期发育, 并保障婴幼儿的机体健康, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 蔡东黎. 正确的儿童保健对婴幼儿早期发育的影响[J]. 中国妇幼保健, 2015, 30(08):1189-1191.
- [2] 石晶. 正确的儿童保健对婴幼儿早期发育的影响研究[J]. 世界临床医学, 2015, 9(04):239-240.
- [3] 朱丽. 正确的儿童保健对婴幼儿早期发育的影响研究[J]. 大家健康旬刊, 2016, 10(04):17-18.
- [4] 曲华, 魏益民. 正确的儿童保健对婴幼儿早期发育的影响分析[J]. 中国继续医学教育, 2015, 30(27):38-39.