

# 社区儿童成长发育中儿童保健护理干预的应用效果分析

闫丽 张红芳

山东省东营市东营区文汇街道社区卫生服务中心公共卫生科 山东 东营 257000

**【摘要】目的:**探讨儿童保健护理干预对儿童成长发育的影响效果。**方法:**选择社区卫生服务中心于2019年8月—2020年9月期间进行健康查体的儿童110例为研究对象,根据数字随机法将其分为两组,其中给予对照组常规护理干预,而观察组则运用保健护理干预,比较分析两组的干预效果。**结果:**与对照组比较,观察组的发育商和智能发育区评分均较高,组间对比差异明显( $P < 0.05$ );观察组的体重和身高发育评分均高于对照组( $P < 0.05$ );同时,两组的营养性疾病发生率比较有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论:**通过给予儿童保健护理干预,有助于儿童的体格、智能发育,使营养性疾病发生率降低,从而促进儿童健康成长。

**【关键词】**儿童;保健护理;成长发育

**【中图分类号】**R473.72

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**2096-1685(2021)47-20-02

通常情况下,在儿童健康成长期间,诸多因素如机体消化能力、遗传以及饮食等都会对其生长发育产生一定影响,从而表现出明显的儿童个体化差异<sup>[1]</sup>。同时,儿童时期具有较快的成长发育速度,对营养有着较高的需求,并且其机体各项功能尚未发育完善,抵抗力和免疫力低下,若营养供给不足,则容易出现诸多营养病,比如缺铁性贫血、营养不良以及佝偻病等,不仅危害儿童健康,还影响其成长发育状况<sup>[2]</sup>。但是研究发现,在社区儿童保健管理中,大部分家庭对育儿知识的了解较少,其育儿经验缺乏,在日常生活中,儿童容易出现不良的生活和饮食习惯,使儿童的机体抵抗能力下降,从而增加疾病发生风险,所以加强儿童保健尤为重要<sup>[3]</sup>。因此,本文对儿童保健护理干预在儿童成长发育中的运用价值进行了探讨,现报道如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选择2019年8月—2020年9月期间于社区卫生服务中心开展健康查体的儿童110例为研究对象,根据数字随机法将其分为两组,每组55例。对照组年龄6~36月,平均(21.5±6.1)月,其中25例为女性、30例为男性;观察组年龄6~37月,平均(21.6±6.2)月,其中23例为女性、32例为男性。两组的年龄、性别等资料比较无差异( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

**1.2.1 对照组采用常规保健护理** 即将儿童的年龄作为基本依据,给予常规的发育营养测评、身体健康检查、饮食指导以及生活指导等,定期测量儿童身高和体重,并做好相应记录。

**1.2.2 观察组运用儿童保健护理干预** (1)建立个人档案。对儿童的身体检查表和智能测试表进行收集,整理内容并归档,对儿童的实际生长发育情况进行了解,并且将其作为基本依据,有针对性地制定保健措施。(2)健康教育。社区儿保医生加强与儿童家长的交流和沟通,了解儿童情况和家长的想法,构建与儿童家长的和谐关系,并且运用简单易懂的语言,给家长讲解儿童保健护理的相关知识,使其正确认识儿童保健,提高参与积极性。同时,与儿童具体情况相结合,合理选择护理方法,告知家长定期参加家庭培训活动,可以通过多种形式如图书、游戏以及玩具等,充分调动儿童参与的积极性和主动性,从而提高儿童的思维能力。(3)饮食管理。在对儿童进行饮食保健时,坚

持营养支持的基本原则,对儿童的日常饮食进行规范管理,其中蛋白质为1.8~2.4g/kg,热量为25~40kCal/kg,并且补充适量的脂肪、维生素以及矿物质。同时,根据儿童的实际年龄,制定针对性饮食方案,对于年龄为6~12月的儿童,可增加适当辅食,坚持“先细后粗、先稀后稠”的喂养原则,并且做到循序渐进,逐渐增加喂食量。(4)早期教育。以身体、语言以及感觉锻炼为主,尤其是年龄>1岁的儿童,在给予知觉运动思维训练的基础上,还要适当进行活动锻炼,比如游泳、主动操训练等。(5)生活指导。通过播放视频、发放宣传册、开展讲座以及一对一交流等多种方式,为儿童家长普及健康知识,告知其接种疫苗的好处,定期带儿童接种疫苗,适当运动,给予儿童适当的陪伴和鼓励,并且在日常生活中帮助其养成良好的生活习惯,饭前便后洗手,减少细菌滋生和残留,预防疾病。(6)做好儿童访视工作。儿童保健护理作为一项系统的工作,涉及多个方面内容,比如预防接种、体格检查以及儿童出生等信息,其中与儿童相关的保健护理包括大运动、语言、精细动作以及个人社交等能力,通过开展保健护理,有助于增强儿童的自主生活能力。

### 1.3 观察指标

**1.3.1 体格发育评分** 根据WHO儿童生长发育标准,评价儿童生长发育情况,其中发育不良为-2分,发育良好为2分,生长发育状况与得分呈正比关系。

**1.3.2 智能发育区、发育商** 运用CDCC中国儿童发育量表对儿童的智能发育区、发育商进行评价,包括大运动、精细运动、社交能力、语言以及认知等多个维度,儿童的智能发育与得分呈正比关系<sup>[4]</sup>。

**1.3.3 营养性疾病** 统计两组的营养性疾病发生情况,包括超重/肥胖、缺铁性贫血、营养不良以及佝偻病等。

### 1.4 统计学分析

由SPSS 20.0软件分析数据,采用 $t$ 和 $\chi^2$ 检验组间计量与计数资料对比,以 $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组体格发育评分比较

与对照组比较,观察组的体重和身高发育评分均较高,组间对比差异明显( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 两组体格发育评分对比[( $\bar{x} \pm s$ ),分]

组别	体重		身高	
	男性	女性	男性	女性
对照组( $n=55$ )	1.3±0.6	1.9±0.5	1.9±0.7	1.6±0.4
观察组( $n=55$ )	3.4±0.7	3.2±0.9	3.7±0.5	2.8±0.7
$t$ 值	6.398	9.112	5.397	7.386
$P$ 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组智能发育区、发育商比较

运动评分均高于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

观察组的社交能力、认知、大运动、语言、发育商以及精细

表 2 两组智能发育区、发育商对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	发育商	大运动	精细运动	社交能力	语言	认知
对照组 ( $n=55$ )	84.1 ± 6.3	85.2 ± 7.1	75.3 ± 6.7	72.1 ± 5.7	80.3 ± 5.6	78.1 ± 4.7
观察组 ( $n=55$ )	90.2 ± 4.5	92.3 ± 4.6	84.5 ± 5.6	83.4 ± 5.6	89.3 ± 4.6	83.5 ± 4.5
$t$ 值	5.991	6.454	8.034	6.473	5.287	8.343
$P$ 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 两组营养性疾病发生情况对比

较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 3。

相比较对照组而言，观察组的营养性疾病发生率低，组间比

表 3 两组营养性疾病比较 [ $n$  (%) ]

组别	营养不良	超重 / 肥胖	佝偻病	缺铁性贫血	发生率
对照组 ( $n=55$ )	3 (5.45)	3 (5.45)	2 (3.64)	4 (7.27)	12 (21.82)
观察组 ( $n=55$ )	1 (1.82)	1 (1.82)	0 (0.0)	1 (1.82)	3 (5.45)
$\chi^2$ 值					12.345
$P$ 值					< 0.05

3 讨论

儿童健康是社会和家庭重点关注的一个问题，儿童早期的成长发育水平，在一定程度上与青年期、成人期的智能水平和社交能力有着密不可分的联系。研究<sup>[5]</sup>发现，尽早给予儿童健康教育，可以对儿童健全人格、心理的形成起到一定的促进作用。但是有诸多因素会影响儿童的早期生长发育，比如天生气质因素、环境因素以及遗传因素等。既往在对儿童进行健康保健时，往往采用以疾病为中心的常规保健模式，其内容主要为身体健康检查和看病，忽略了儿童的生理和心理需求，其对儿童健康成长的影响较小<sup>[6]</sup>。而在儿童保健干预中，以儿童保健管理和早期教育工作为基本出发点，通过给予系统、全面的保健指导，以鉴别和指导为主，有助于提高儿童早期的健康发育、生长水平<sup>[7]</sup>。家长在科学育儿指导下，能够增强保健知识，及时发现儿童成长、发育过程中存在的问题，采取有效解决措施，并且合理安排日常饮食，协助儿童适当运动，能够改善儿童消化功能和睡眠质量，促进胃肠道吸收，使儿童的机体营养水平提高，从而实现体格发育目标。同时，与对照组比较，观察组的营养性疾病发生率低，且发育商及智能发育区评分高，说明儿童保健护理干预有助于家长科学育儿观念的形成，促进儿童体格发育，降低营养性疾病发生率，并且早期适当运动、规范的抚触以及家长的陪伴，可以使脑细胞数量增加，促进神经突触发育，形成神经传导回路，从而提高儿童的体格、

智能发育水平。

综上所述，通过对儿童进行社区保健护理干预，不仅能够增强家长保健意识，养成科学的育儿观，还能促进儿童的智能和体格发育，预防营养性疾病，从而实现儿童健康成长，具有一定的推广价值。

参考文献

[1] 简翠莲. 社区护理保健护理对儿童早期贫血发展的影响 [J]. 家庭生活指南, 2021, 37(9): 138-139.  
 [2] 史娜. 综合儿童保健护理对婴幼儿体格及神经心理发育的影响 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24(33): 4801-4802.  
 [3] 周洪美. 儿童保健中全程引入心理行为评估与干预的临床分析 [J]. 心理月刊, 2020, 15(20): 112-113.  
 [4] 时卿阁. 儿童保健系统管理在儿童早期生长发育中的效果评价 [J]. 智慧健康, 2020, 6(27): 44-45.  
 [5] 陈小林. 研究儿童保健对婴儿生长发育的影响分析及护理对策 [J]. 中国农村卫生, 2020, 12(13): 79-80.  
 [6] 杨亚星. 儿童保健护理系统管理在儿童早期生长发育中的作用评价 [J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(13): 2164-2165.  
 [7] 赵红. 科学的儿童保健对幼儿健康发育成长的影响研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(32): 173.

(上接第 15 页)

效果分析 [J]. 医药前沿, 2019, 9(19): 54.  
 [6] 高惠娟. 硝苯地平与厄贝沙坦联合治疗糖尿病合并高血压的临床疗效观察 [J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(1): 89-91.  
 [7] 毛剑, 邢海辉. 硝苯地平控释片联合厄贝沙坦片治疗 2 型糖尿病合并高血压的疗效分析 [J]. 中国社区医师, 2021, 37(19): 31-32.

[8] 朱光明. 硝苯地平联合厄贝沙坦治疗糖尿病合并高血压效果分析 [J]. 健康必读, 2021, 10(20): 10-15.  
 [9] 于广杰. 硝苯地平联合厄贝沙坦治疗老年糖尿病合并高血压的疗效分析 [J]. 糖尿病天地, 2021, 5(10): 7-9.  
 [10] 李靖. 硝苯地平联合厄贝沙坦治疗糖尿病合并高血压的临床效果 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(2): 27-28.