

厦门市 2010—2012 年 1 月龄婴儿营养与健康状况分析

陈桂霞¹, 冯慧玲², 曾国章¹, 吴星东¹

1 厦门市妇幼保健院, 福建 厦门 361000; 2 厦门大学生命科学学院, 福建 厦门 361005

摘要: **目的** 分析厦门市 2010—2012 年间 1 月龄(30±7)d 婴儿的营养与健康状况及存在的健康问题, 为进一步做好儿童保健工作提供科学依据。**方法** 按照出生日期抽取厦门市 2010—2012 年 3 241 名 1 月龄婴儿的体检数据资料, 采用纵向比较法分析统计。**结果** 厦门地区 2010—2012 年 1 月龄婴儿中男婴超重、低体重、肥胖、消瘦、生长迟缓、发育迟缓率分别为 20.3%、1.49%、0.74%、1.65%、2.72% 和 0.17%, 而女婴则为 16.14%、2.32%、0.74%、2.78%、2.32%、0.46%。各年度男女婴身长体重、BMI 及喂养方式差异无统计学意义(P 均 >0.05)。**结论** 厦门市 2010—2012 年 1 月龄男女婴营养与健康状况之间差异无统计学意义, 但整体存在营养不良与营养过剩共存的问题, 尤其是女婴消瘦的问题, 应引起高度重视。

关键词: 营养; 健康状况; 1 月龄; 婴儿

中图分类号: R153.2 文献标识码: A 文章编号: 1008-6579(2014)02-0199-03

Analysis the Nutritional and Health Status of 1 Month infants from Xiamen in 2010—2012. CHEN Gui-xia¹, FENG Hui-ling², ZENG Guo-zhang¹, WU Xing-dong¹. (1 *Xiamen Maternity and Child Health Care Hospital, Xiamen, Fujian 361000, China*; 2 *School of life sciences, Xiamen University, Xiamen, Fujian 361005, China*)

Corresponding author: WU Xing-dong, E-mail: wxd1013@sohu.com

Abstract: **Objective** To analyse the status of 1 month infants' nutrition and health during 2010—2012 in Xiamen.

Method The physical examination data of 3 241 one month old infants in Xiamen during 2010—2012 were used horizontal analysis. **Results** The rates of overweight, underweight, obesity, marasmus, growth retardation and developmental retardation of 1 month boy infants were 20.3%, 1.49%, 0.74%, 1.65%, 2.72% and 0.17%, while the girls' were 16.14%, 2.32%, 0.74%, 2.78%, 2.32%, and 0.46% in Xiamen during 2010—2012. Boys' and girls' length, weight and BMI and feeding status were the same among three years. **Conclusions** There are no significant differences between boys and girls 1 month infants from Xiamen in the nutritional and health status. And some problems, such as mal-nutrition and overweight for 1 month infants, especially marasmus for girls, should be paid more attention in Xiamen.

Key words: nutrition; health status; 1 month; infants

通过整理分析 2010—2012 年间厦门市 1 月龄婴儿的体检资料, 按照出生日期筛选出 2 290 名 1 月龄婴儿的体检资料, 总结出厦门地区 1 月龄婴儿的健康状况和存在的健康问题, 综合反映厦门地区 1 月龄婴儿卫生保健和膳食营养状况, 为更好地开展儿童保健工作, 避免因营养不良造成儿童身体智力发育迟缓, 减少儿童疾病发生提供依据和保障。

1 对象和方法

1.1 研究对象 选择 2010—2012 年期间厦门市各妇幼保健机构 1 月龄婴儿体检资料, 包括户籍儿童与非户籍儿童。根据所有体检儿童出生日期(每月 5、10、15、20、25、30 日出生)筛选出 1 月龄(30±7)d 婴儿作为研究对象。男婴: 2010—2012 年底分别抽出 487、671、585 例; 女婴: 2010—2012 年底分别抽出 423、585、490 例。

1.2 体格测量 采用标准化的婴幼儿量床、婴幼儿电子秤作为计量工具, 测量婴儿的身长、体重。身长

测量精度为 0.1 cm, 体重测量精度为 0.1 Kg^[1]。

1.3 喂养方式获取 通过体检时对婴儿家长的询问是母乳、混合或人工喂养, 并记录该喂养方式的信息。

1.4 统计学方法

1.4.1 WHO 推荐参考标准 年龄别体重 Z 评分(WAZ) <-2 为低体重, 年龄别身高 Z 评分(HAZ) <-2 为生长迟缓, 身高别体重 Z 评分(WHA) <-2 为消瘦, 身高别体重 Z 评分(WHA) <-2 为消瘦, 身高别体重 Z 评分(WHA) ≥ 2 为肥胖。Z 评分=(实测指标-参考标准的中位数)/参考标准的标准差^[2]。

1.4.2 统计学方法 应用 SPSS 16.0 软件进行统计学数据分析, 计数资料比较采用 t 检验, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义, Excel 表 Var 分析。

2 结果

2.1 厦门市 2010—2012 年 1 月龄婴儿营养与健康状况 各年度 1 月龄婴儿的性别、体重、身长、体质

指数(body mass index, BMI), 差异无统计学意义, 见表 1, 图 1。

表 1 厦门市 2010—2012 年 1 月龄婴儿身长、体重、BMI 状况

Tab. 1 The body length, body weight and BMI status of 1 month infant in Xiamen during 2010—2012

项目	年度	男婴				女婴				男女婴	
		例数	$\bar{x} \pm s$	t 值*	P 值	例数	$\bar{x} \pm s$	t 值*	P 值	t 值*	P 值
体重(kg)	2010	487	4.631±0.524	0.432	0.731	423	4.342±0.512	-0.752	0.988	8.398	0.886
	2011	671	4.618±0.530	8.432	0.588	585	4.367±0.522	0.113	0.674	8.432	0.588
	2012	585	4.367±0.522	8.234	0.868	490	4.371±0.520	0.829	0.681	-0.113	0.647
身长(cm)	2010	487	55.050±2.059	1.019	0.548	423	53.978±1.916	-0.627	0.067	8.132	0.056
	2011	671	54.925±2.065	7.435	0.628	585	54.057±2.064	0.836	0.158	1.111	0.093
	2012	585	54.057±2.064	7.854	0.891	490	53.955±1.911	-0.175	0.61	0.836	0.158
BMI(kg/m ²)	2010	487	14.778±1.324	0.675	0.566	423	14.416±1.348	-0.104	0.472	4.076	0.112
	2011	671	14.724±1.404	3.949	0.682	585	14.421±1.315	0.755	0.93	3.949	0.682
	2012	585	14.421±1.315	-4.417	0.305	490	14.482±1.326	0.738	0.546	-0.755	0.93

注: * 与相邻的下一年度循环对比。

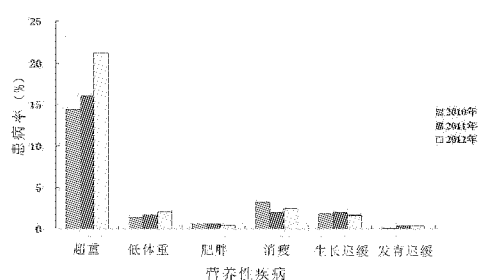


图 1 厦门市 2010—2012 年 1 月龄婴儿部分营养性疾病患病率

Fig. 1 Malnutrition on morbidity of 1 month infants in Xiamen during 2010—2012

2.2 厦门市 2010—2012 年 1 月龄婴儿母乳喂养状况 对各年份不同性别婴儿的喂养方式, 差异无统计学意义。见表 2。

表 2 厦门市 2010—2012 年 1 月龄婴儿 BMI 与母乳喂养状况(例, %)

Tab. 3 The BMI and breast feeding status of 1 month infants in Xiamen during 2010—2012(n, %)

年份	性别	总数	喂养方式(%)			
			母乳	混合	人工	无统计*
2010	男	487	256(52.57)	206(42.30)	19(3.90)	6(1.23)
	女	423	220(52.01)	172(40.66)	24(5.67)	7(1.65)
2011	男	671	437(65.13)	171(25.48)	41(6.11)	22(3.27)
	女	585	389(66.50)	156(26.67)	25(4.27)	15(2.56)
2012	男	585	333(56.93)	151(25.81)	31(5.29)	70(11.97)
	女	490	275(55.89)	167(33.94)	26(5.31)	22(4.49)

注: * 为缺失数据。

3 讨论

儿童以身长体重为代表的体格生长发育状况是衡量我国卫生保健事业以及国家经济、文化发展和国民营养状况、健康素质等水平的重要指标^[3], 及时监测对提高儿童营养状况, 促进儿童生长发育, 预防儿童疾病产生等方面具有极其重要的作用。

3.1 厦门市 2010—2012 年 1 月龄婴儿营养与健康状况分析 通过整理分析 2010—2012 年间厦门市妇幼保健机构 3 201 名 1 月龄婴儿的体检资料与中

国卫生部最新发布的《0~6 岁儿童营养发展报告(2012)》中的各项数据^[4]: 低体重率 3.6%、生长迟缓率 9.9%、消瘦率 2.3% 进行比较发现: 2010—2012 年间 1 月龄男、女婴的低体重率最高为 2012 年的 1.67%、2.44%, 均值为 1.49%、2.32%, 均低于全国平均水平 3.6%; 2010—2012 年间 1 月龄男、女婴的生长迟缓率最高为 2011 年的 2.08%、1.88%, 均值为 2.72%、2.32%, 均显著低于全国平均水平 9.9%; 2010—2012 年间 1 月龄女婴的消瘦率分别为 2010(4.26%)、2011(2.73%)、2012(2.85%)、2010—2012 均值(2.78%) 均高于全国平均 2.3% 的标准, 男婴消瘦率最高为 2010 年 2.25%, 低于全国平均水平, 见图 1。表明厦门市 2010—2012 年度 1 月龄婴儿营养与健康状况总体良好, 但仍存在营养不良、生长发育迟缓与肥胖并存的现象, 尤其是女婴仍存在比较严重的消瘦现象, 应引起家长及社会的高度重视, 应当加强喂养指导。

3.2 厦门市 2010—2012 年 1 月龄婴儿喂养状况的关系分析 通过分析发现厦门市 2010—2012 年 1 月龄男、女婴儿的喂养状况无显著性差异, 纯母乳喂养率为 52.01%~66.38%, 而且这些婴儿的身长体重、BMI 数值差异无统计学意义, 说明婴儿的喂养方式、营养健康状况稳定。

造成儿童营养不良和肥胖的因素来自家庭和社会的各个方面, 如家长文化程度、家庭饮食结构、社会儿童保健体系等, 从本次调查数据来看, 纯母乳喂养的婴儿体质指数高。因此要改善儿童营养不良的现状需要采取综合的干预措施^[5]。1) 广泛开展儿童营养健康教育的宣传活动, 通过向孕妇、家长及社会的宣传儿童营养知识, 强化人们科学喂养的观念和能力, 让母亲了解母乳喂养的优点, 提高母乳喂养的比率; 2) 在儿童体检时进行有针对性的宣传教育以及科学喂养建议; 3) 政府及社会的关注也可以极大的改善儿童的营养状况, 如制定相应的制度, 开展相

应的调查指导项目将在很大程度上影响社会观念, 指导婴幼儿喂养行为^[6]。

婴儿期前三个月为儿童生长发育增速的第一个高峰期, 此时因此这一阶段做好促进母乳喂养工作对增进儿童健康的成长显得尤为重要^[7]。应积极加强厦门地区儿童保健基本公共卫生服务工作的开展, 以及社会健康宣传教育的实施, 努力改善厦门市 1 月龄婴儿的营养健康状况, 尤其要加强女婴的喂养, 为儿童的健康成长做出贡献。

参与单位: 厦门市妇幼保健院, 思明、海沧、湖里、集美、同安和翔安等区妇幼保健院, 嘉莲、莲前、鼓浪屿、鹭江、开元、筲箕、滨海、梧村、厦港、中华、海沧、石塘、新阳、湖里、禾山、金山、殿前、江头、杏滨、集美、杏林、侨英、灌口、祥平、大同等街道社区卫生服务中心, 东孚、后溪、汀溪、莲花、洪塘、新民、五显、西柯、新店、马巷、内厝、大嶝、新圩等卫生院。

参考文献

[1] 尚煜, 李进华, 闫承生, 等. 河北省 5 岁以下儿童生长发育 Z 评分及营养状况评价[J]. 中国儿童保健杂志, 2011, 19(10): 933-935.

[2] World Health Organization. Child growth standards[R]. Geneva: WHO, 2006: 3-4.
 [3] 杜玮. 0~3 岁儿童保健状况调查与影响分析[J]. 中外医疗, 2012, 32: 119-120.
 [4] 张凤英, 覃树勇, 兰作平, 等. 4000 名 5 岁以下儿童营养与健康状况分析[J]. 重庆医学, 2013, 42(8): 922-923.
 [5] 钞凤, 张书芳, 叶冰, 等. 河南省农村地区 5 岁以下儿童营养状况分析[J]. 现代预防医学杂志, 2011, 38(23): 4847-4881.
 [6] 沈志英. 0 岁~18 岁儿童青少年的营养评估及干预措施[J]. 基层医学论坛, 2013, 17(11): 1445-1447.
 [7] 沈晓明, 金星明. 发育和行为儿科学[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 2003: 12-14.

【基金项目】世界卫生组织项目 (WHO Registration 2011/191434-0, CHN-11-MCN-005192)

【作者简介】陈桂霞 (1965-), 女, 福建人, 硕士学位, 主要研究方向为儿童保健 (儿童营养与环境医学)。

【通信作者】吴星东, E-mail: wxd1013@sohu.com

收稿日期: 2013-06-04

本刊网址: www.cjchc.net

• 经验交流 •

食物特异性 IgG 的检测与儿童过敏性紫癜的相关性研究

余燕娟¹, 张迎辉²,

1 新乡医学院, 河南 新乡 453003; 2 郑州市儿童医院, 河南 郑州 450000

摘要: 目的 探讨食物特异性 IgG 与儿童过敏性紫癜的相关性及其与紫癜性肾炎患儿肾损伤的相关性。方法 分别采用 ELISA 法和自动生化仪免疫比浊法检测 140 例过敏性紫癜患儿血清 14 种食物特异性 IgG 浓度及血清总 IgG。结果 过敏性紫癜患儿食物不耐受阳性率为 91.43%, 鸡蛋的阳性率最高, 其次为牛奶、鳕鱼、螃蟹、虾等。食物不耐受种类在不同年龄组间有差异, 食物不耐受阳性率在不同年龄组间差异无统计学意义。食物不耐受累计敏感度与血清 IgG 浓度无直线相关。食物不耐受在过敏性紫癜患儿及紫癜性肾炎患儿中差异无统计学意义, 紫癜性肾炎患儿食物不耐受与其肾脏病理中免疫复合物沉积无相关性。结论 儿童过敏性紫癜的发生与食物不耐受关系密切, 但食物不耐受与患儿肾脏损伤无相关关系。

关键词: 紫癜; 过敏性; 免疫球蛋白 G; 食物不耐受; 儿童

中图分类号: R153.2 文献标识码: A 文章编号: 1008-6579(2014)02-0201-04

Correlative study on food IgG specificity and henoch-schonlein purpura in children. YU Yan-juan¹, ZHANG Ying-hui². (1 *XinXiang Medical University, Xinxiang, Henan 453003, China*; 2 *Zhengzhou Childrens' Hospital, Zhengzhou, Henan 450000, China*)

Corresponding author: ZHANG Ying-hui, E-mail: yyj654@126.com

Abstract: Objective To explore the correlation between food IgG specificity and henoch-schonlein purpura (HSP) in children and the correlation between renal injury in henoch-schonlein purpura nephritis (HSPN). **Method** The levels of IgG against 14 common food were measured by ELISA and the serum total IgG by automatic biochemical analyzer immunoturbidimetry were obtained from 140 children with HSP. **Results** Total positive rate of serum food-intolerant IgG antibodies in HSP children was 91.43%. Among these 14 intolerant foods, the positive percentage of egg was the highest (30.4%), followed by milk (26.52%), morrhua (12.17%), crab (7.54%) and shrimp (6.08%). The sort of intolerant food differed between different age groups. But significant differences of the food intolerance positive rate did not exist among dif-