



婴幼儿发育和行为的预见性保健指导在儿童保健中应用的效果观察

陈 然

湖北医药学院附属襄阳市第一人民医院 湖北襄阳 441000

【摘要】目的 探讨婴幼儿发育和行为的预见性保健指导在儿童保健中应用的效果。**方法** 选取笔者所在医院 2015 年 5 月-2016 年 5 月儿科门诊的 60 例 42d 足月婴儿作为研究对象。并将其随机分为两组，对照组与观察组各 30 例，对照组行常规保健指导，观察组行预见性保健指导。两组分别在生后 9 个月、12 个月、18 个月对婴幼儿作中国儿童发展中心智力量表 (CDCC) 测试，对比两组婴儿的智力发育指数 (MDI) 与心理运动发育指数 (CDI)。**结果** 经比对后，观察组婴幼儿的 MDI 与 CDI 指数均优于对照组， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。**结论** 在给予婴幼儿发育和行为的预见性保健指导后，婴幼儿的智力发育与行为能力都得到较好的提高，值得在婴幼儿保健指导中推广。

【关键词】 婴幼儿发育；预见性保健指导；儿童保健

【中图分类号】 R174 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 02-103-02

随着国内大环境的改善，经济的优越发展，以及对下一代的重视，人们把目光放在了婴幼儿的成长发育的保健指导上。婴幼儿的成长发育是一生中最为迅速的时期，在这个时期里，婴幼儿的体格生长、智力发育、学习能力等容易受到外界因素影响^[1]。因此对婴幼儿作保健指导，对婴幼儿在急速发育时期促进智力发育和行为能力有着重要意义。

1 资料与方法

1.1 资料

本次研究对象为作者所在医院儿科门诊 60 例 42d 足月婴儿，时间均在 2015 年 5 月-2016 年 5 月期间，并将患者进行随机分组，分组情况为对照组与观察组各 30 例。其中对照组男婴 17 例，女婴 13 例，母乳喂养 20 例，人工喂养 10 例，家长文化程度在高中以上 16 例，高中以下 14 例。观察组男婴 18 例，女婴 12 例，母乳喂养 21 例，人工喂养 9 例，家长文化程度高中以上 17 例，高中以下 13 例。将两组一般资料进行比对， $P > 0.05$ 差异无统计学意义，具有可比性。

1.2 方法

对照组作一般常规保健。

观察组作预见性保健指导，其中包括：(1) 营养指导，在母乳喂养期间，保证每天乳汁的喂养量每天 600ml 左右为宜，正常情况下母乳所提供的营养成分可满足 4~6 个月以内的营养需要，但为促进婴儿发育，还需通过日常晒太阳的方式补充维生素 D，促进钙的吸收，促进骨骼发育。人工喂养婴儿可用牛乳、羊乳、奶粉喂养。在母乳喂养 4~6 个月至 1 岁断奶期间，可通过在母乳喂养的前提下，针对婴幼儿的口味，制定个性化的易于接受的辅助食品，务必保证进食质量与营养。在幼儿期间，幼儿的食物应单独制作，制作应当人性化，在保证营养的同时，需关照幼儿的口味，颜色，形状等进行制作^[2]。在制作辅食过程中应当注意避免营养素的流失，避免质地坚硬，高糖、高盐、多调味品情况出现。每天固定餐次，除每日三餐外可添加些营养丰富的水果或者乳制品。(2) 行为指导：对婴幼儿应培养良好的饮食习惯，注意饮食卫生，养成不挑食、偏食、餐前便后洗手等习惯。对婴幼儿的睡眠质量需作保证，对其睡眠中的惊醒应及时察觉，婴幼儿睡眠中惊醒容易哭闹不止在心里形成恐慌情绪，家长应及时照顾。在幼儿逐渐发声时期，家长应有意识的培养孩子的语言能力，教其模仿发声。在婴幼儿的行为能力上，家长应做好培养孩子的爬行，蹲坐，直立行走的能力。在婴幼儿的保健过程中家长的干预极为的重要，因此需对家长进行保健知识的教导，

以更好的照顾婴幼儿^[3]。同时对早期运动落后的幼儿可行按摩与运动治疗，用手指按摩幼儿手腕，用拇指从手掌心按摩至手指；轻轻捏压幼儿大腿。用双手夹住小腿轻轻上下翻滚。幼儿的喜爱模仿、好奇等特点可用来促进运动能力，家长通过正确的运动动作演示，吸引力幼儿模仿，通过新鲜事物的吸引诱发幼儿运动的心理，并同时指导其姿势，协助其运动。需作好婴幼儿的免疫接种工作。

1.3 观察项目

观察两组婴幼儿在 9 个月、12 个月、18 个月的智力发育与心理运动发育情况。

1.4 统计学处理

两组智力发育与心理运动发育数据使用 spss18.0 软件进行统计学处理，计量数据以均数 ± 标准差表示，进行统计学 t 检验， $P < 0.05$ ，具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组智力发育情况，观察组婴幼儿智力发育明显优于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，如表一所示。

2.2 对比两组心理运动发育情况，观察组婴幼儿心理运动发育明显优于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，如表二所示。

表一 两组智力发育评价比较

组别	例数 (n)	9 个月	12 个月	18 个月
观察组	30	98.33 ± 4.52	107.41 ± 5.13	114.62 ± 4.75
对照组	30	93.41 ± 4.79	101.32 ± 4.74	106.57 ± 5.21

表二 两组心理运动发育评价比较

组别	例数 (n)	9 个月	12 个月	18 个月
观察组	30	97.56 ± 4.67	106.49 ± 5.17	114.52 ± 4.72
对照组	30	91.36 ± 4.83	100.28 ± 4.86	106.28 ± 5.35

3 讨论

婴幼儿处于生长发育的旺盛时期，营养的合理摄入对其智力发育、体格发育起着极大的作用。婴幼儿时期，其好奇心分散，容易被吸引，喜爱模仿等特点，具有极大的可塑性，是培养良好的心理运动行为的重要时期^[4]。幼儿的早期运动落后对于幼儿的后天发育带来严重影响，早期运动落后常表现为运动迟缓，爬行，抬头，直立，翻身等运动行为的出现均晚于正常婴幼儿。父母对于这种现象的出现往往束手无策或者不能给予正确的指导。因此医疗护理人员应教导家长给予幼儿合理的按摩与运动指导。按摩可促进幼儿的肢体的协

(下转第 106 页)



在胸部体检中,常规的透视检查,无法有效检出肺部病灶的病变情况,具有较高的误诊率和漏诊率,究其原因,主要是透视检查的分辨率较差^[1,2]。胸部X线射线检查,虽然给临床诊断、治疗工作带来了极大的贡献,但是同时也给受检者的身体健康造成了一定的危害,胸部X线长期性的照射,极易导致受检者出现极易力减退、疲乏无力、头晕目眩、睡眠质量降低、恶心呕吐等症状,对于长期性胸部X线射线检查的患者,进行血常规检查,可发现患者免疫功能有不同程度的降低,严重的患者机体造血功能会降低,内分泌紊乱,极易发生癌变^[3,4,5]。因此临床在进行胸部X线射线检查时,需要结合患者具体情况严格按照胸部X线射线检查的相关操作进行,对照射的剂量加以控制,注意保护受检者比较敏感或者受检部位。随着医疗科技的飞速发展,胸部DR摄片被逐渐应用于临床,有效弥补了胸部透视检查的不足。胸部DR摄片的检查原理是通过独特的探测系统将病人机体中的X射线成功转化为数字信号,并将所获得的信号成功的传入计算机系统存储,进行图像的加工、处理等工作,图像后处理功能强大^[6],胸部DR摄片所获得的图像十分清晰,具有成像快、检出率高等一系列优点,并且对人体的辐射量显著比胸部X线检查的少^[7,8],现已得到临床的高度重视和认可。胸部DR摄片检查操作方便,明显减少了受检者机体的照射剂量,该检查方法采用的是直接式的数字摄影,有效弥补了传统体部胸透的不足,明显降低了误诊率和漏诊率,胸部DR摄片不仅提高了图像质量,而且缩短了受检者的体检时间,有效降低了X射线再次照射概率^[9,10]。对于大批量的健康体检,胸部DR摄片可有效减轻放射科工作人员的工作压力,受到了广大临床医护人员的一致认可和赞同^[11]。本文研究示:5000例研究对象共检出413例肺部病变者,诊断检出率为8.26%。其中20岁-40岁的90例,占1.80%,40岁-46岁的141例,占2.82%,60岁-80岁的182例,占3.64%。陈旧性病灶的检出率显著较其他类型病变的检出率高, $P < 0.05$,具统计学差异。证实了胸部DR摄片检查在健康体检中的可行性、有效性,在临床中参考、借鉴价值较高,

可以作为健康体检中有关肺部病变体检情况的首选检查方法。
综上所述:健康体检中采纳胸部DR摄片检查,可有效提高胸部疾病的检出率,为临床医师治疗患者疾病提供更加严谨、科学的参考依据,临床应用价值以及实用性较高,广大患者值得信赖并进一步推广。

参考文献:

[1] 李基根, 符喻鑫, 聂世昆. DR 摄片在大批量胸部健康体检中的应用价值[J]. 医疗卫生装备, 2015, 36(2):75-78.
[2] 周荣报. DR 在胸部 X 线摄影技术中的临床应用价值[J]. 医学信息, 2013(13):265-265.
[3] 罗毅. DR-PACS-RIS 系统在批量胸部 X 线体检中的应用价值分析[J]. 家庭医药, 2017(3).
[4] Chen Z Q, Liu G R, Huang Y H. Clinical Application of Chest DR:1 300 Cases Analysis[J]. Journal of Practical Medical Techniques, 2005.
[5] 梁有明. 直接数字 X 线摄影在职业病筛查体检胸部摄影中的应用价值分析[J]. 中国实用医药, 2017, 12(7):65-67.
[6] Chen J X, Zhang X M. Clinical application of high kV chest radiography with DR[J]. Chinese Journal of Medical Imaging Technology, 2009:págs. 150-169.
[7] Zou L G, Dao-You X I, Liang K Y, et al. Clinical application of DR energy subtraction in chest trauma[J]. Acta Academiae Medicinae Militaris Tertiae, 2004.
[8] Zhang L, Wang J J. Comparison of clinical application between CR and DR in the chest radiography[J]. Hainan Medical Journal, 2010.
[9] 梁卫东. 胸部DR摄影临床应用效果探讨[J]. 当代医学, 2014(3):94-95.
[10] 陈建新, 张显明. DR 高千伏胸部摄影的临床应用[J]. 中国医学影像技术, 2009, 25(7):1322-1322.
[11] 李英亭. CR 与 DR 的临床应用比较与评价[J]. 中外医疗, 2008, 27(27):149-149.

(上接第 103 页)

调性灵活性,家长对幼儿的运动指导能避免幼儿的早起运动落后并能促进身体发育。在本文研究中,观察组行预见性保健指导后婴幼儿的MDI与CDI指数均优于对照组, $P < 0.05$,差异具有统计学意义。

综上所述,对婴幼儿应用预见性保健指导,能有效提高婴幼儿的智力发育与心理运动发育,值得在儿童保健应用中推广。

参考文献:

[1] 邹渝. 婴幼儿发育和行为的预见性保健指导在儿童保健中的应用[J]. 中国医药指南, 2014, 12(09):162-163.
[2] 韦慧芳, 黄艳玲. 婴幼儿发育和行为的预见性保健指导在儿童保健中的应用[J]. 中国医药指南, 2013, 11(36):444-445.
[3] 何丽芬. 婴幼儿发育和行为的预见性保健指导在儿童保健中的应用[J]. 中国医药指南, 2013, 11(17):124.
[4] 童丽君. 婴幼儿发育和行为的预见性保健在儿童保健中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(08):188-189.

(上接第 104 页)

[2] 郭细军, 王志强, 莫崖冰. 先天性十二指肠梗阻的诊断与外科治疗[J]. 临床小儿外科杂志, 2004, 3(3):214-216. GUO Xijun, WANG Zhiqiang, MO Yabing. Experience of diagnosis and surgical treatment for congenital duodenal obstruction[J]. Journal of Clinical Pediatric Surgery, 2004, 3 (3) :214-216.

[3] 邵雷朋, 侯广军. 先天性十二指肠梗阻的诊治与分

析[J]. 中国实用药理学, 2009, 4(16) :114-115. SHAO Leipeng, HOU Guangjun. Diagnosis and treatment of congenital duodenal obstruction[J]. China Prac Med, 2009, 4 (16) :114-115.

[4] 陈青江, 楼毅, 高志刚, 等. 新生儿先天性十二指肠梗阻[J]. 中华小儿外科杂志, 2013, 34 (10) :746-749. CHEN Qingjiang, LOU Yi, GAO Zhigang, et al. Congenital duodenal obstruction in infants[J]. Chin J Pediatr Surg, 2013, 34 (10) :746-749.