



儿童保健门诊中钙剂与维生素D补充的探讨及策略分析

蒋 艳 (常德市第一人民医院 415000)

摘要:目的 研究儿童保健门诊中钙剂与维生素D补充的探讨及策略。方法 选择儿童作为本次研究对象(100名),对其维生素D补充情况进行探讨,并实施相关对策。结果 在不同年龄段维生素D补充情况中,0-6个月询问例数为80例,服用例数所占比52.50%;7-12个月询问例数为70例,服用例数所占比80.00%;2-24个月询问例数为90例,服用例数所占比44.44%,组间差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论 儿童应及时补充钙剂与维生素D,由此保证机体营养充足。

关键词: 儿童; 保健门诊; 钙剂; 维生素D; 补充; 策略

中图分类号: R153.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2019)05-089-01

钙作为机体必需品,尤其对于正处于生长发育阶段儿童来说,及时对钙剂与维生素D进行补充能够预防佝偻病的发生,促进儿童健康成长。婴幼儿作为人体发育最为迅速的时期,且骨骼成长十分迅速,而如何安全、科学的补充钙剂与维生素D为临床医生和家属共同关注话题^[1]。根据我国卫生组织规定,婴幼儿在4个月前接受母乳喂养十分必要,母乳中营养成分能够满足婴幼儿需求。研究认为,每位儿童的膳食结构不一致,尤其对于婴幼儿来说,其使用不同品种的配方奶粉,且使用奶量不同,而多数配方奶粉中或多或少强化了维生素D,若按照临床规范指导婴幼儿补充维生素D和钙剂,易导致婴幼儿出现钙剂与维生素D补充不规范情况发生,比如过量或不足情况,故此,对于每位婴幼儿钙剂与维生素D的补充,应做到个性化^[2-3]。本文通过分析儿童的各项情况,总结其分析效果,具体见下文描述。

1 资料/方法

1.1 基线资料

选择儿童作为本次研究对象,对其保健门诊中钙剂与维生素D补充情况进行探讨,并实施相关对策。儿童年龄0-2岁。

1.2 方法

调查方法:对儿童保健门诊在2-3个月、5-6个月、8-9个月、12个月、18个月、24个月儿童保健体检情况进行询问。

1.3 观察指标

分析儿童保健门诊中维生素D补充情况。

1.4 统计学方法

计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,进行T检验;计数资料用百分比表示,用卡方检验,检验指标中数据存在差异,用 $P < 0.05$ 表示;数据无差异,用 $P > 0.05$ 表示,软件选用SPSS26.0版本进行分析和统计。

2 结果

在不同年龄段维生素D补充情况中,0-6个月询问例数为80例,服用例数所占比52.50%;7-12个月询问例数为70例,服用例数所占比80.00%;2-24个月询问例数为90例,服用例数所占比44.44%,组间差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。见表1:

表1: 分析儿童保健门诊中维生素D补充情况

年龄	询问例数	服用例数	男性	女性
0-6个月	80	42 (52.50%)	42 (42.00%)	58 (58.00%)
7-12个月	70	56 (80.00%)	41 (41.00%)	59 (59.00%)
12-24个月	90	40 (44.44%)	55 (55.00%)	45 (45.00%)

3 讨论

研究显示,对于儿童来说,钙剂与维生素D的补充十分重要,特别对于婴幼儿时期,能够使其机体抵抗力得以增强,避免佝偻病的发生,促进其健康成长^[4]。而在钙剂与维生素D的补充过程中,应注意以下事项,维生素D补充:①户外活动:指导家属多带儿童进行户外活动,对于半岁以内婴儿,活动时间为每日2-3次,每次10-15分钟;后随着年龄增长而逐渐增加活动次数以及日照时间,每次增加时间为1小时到2小时,在活动时应将婴儿多个部位进行暴露,比如手足、头面部等。特别在于夏季(7-9月份),其阳光充足,每日户外活动2小时,可停止补充维生素D。②维生素D补充:对于出生后2周婴幼儿,应给予其维生素D补充直

至2岁。尤其对于纯母乳喂养儿童,由于母乳中维生素D含量不足,需每日增加400IU维生素D^[5]。③维生素D的补充主要以额外补充的维生素D制剂、强化食物、日光照射等为主。并根据维生素D强化食物中的含量对每个儿童维生素D的具体用量进行决定,比如婴儿每日摄入500毫升配方奶,即给予其200IU维生素D,无需另外补充维生素D制剂。钙剂补充:①母乳中含钙量约为250-300mg/L,在哺乳期不会发生明显变化。对于纯母乳喂养婴幼儿,若母乳能够保证充足,其钙的吸收率约为百分之七十,对于6个月婴儿来说,母乳喂养能够满足其钙的需求。②钙、铁和锌等微量元素的制剂,若同时进行补充,易导致其产生拮抗作用,进而对铁和锌的吸收产生抑制,若需要补充应间隔2小时到3小时。③与食物同服过程中,应避免与水果类、磷酸类和含草酸类间隔,同时需与食物中含有脂肪食物进行间隔,最佳时间段在饭后1-1.5小时作用^[6]。④人体血钙水平通常情况下在清晨和夜间最低,故此需每日2次进行补钙,于早晚各补充一次,若每日一次补钙,应在夜晚进行。维生素D是一种人体必需品,补充维生素D主要多种优势:1. 提高机体对钙、磷的吸收,使血浆钙和血浆磷的水平达到饱和程度。2. 促进生长和骨骼钙化,促进牙齿健全。3. 通过肠壁增加磷的吸收,再通过肾小管增加磷的再吸收。4. 维持血液中柠檬酸盐的正常水平。5. 防止氨基酸通过肾脏损失。

本文研究数据显示,在不同年龄段维生素D补充情况中,0-6个月询问例数为80例,服用例数所占比52.50%;7-12个月询问例数为70例,服用例数所占比80.00%;2-24个月询问例数为90例,服用例数所占比44.44%,组间差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。

综上所述,儿童应及时补充钙剂与维生素D,由此保证机体营养充足,值得进一步推广与探究。

参考文献

- [1] 佚名. 儿童保健门诊钙剂与维生素D补充策略研究[J]. 中国妇幼保健研究,2017,28(S3):174.
- [2] 丁帅. 0~7岁儿童血清25-(OH)D水平与骨密度的相关性研究[J]. 中国妇幼保健,2018,v.33(8):1790-1792.
- [3] 刘捷,李卫芹. 天津市婴幼儿维生素D水平及维生素D补充剂应用现状调查[J]. 中华实用儿科临床杂志,2017,32(19):1471.
- [4] Bernachon, N., Fournel, S., Gatto, H. et al. Effect of a product containing the dietary phosphate binders calcium and magnesium carbonate associated with other reno-protectant substances (PronefraReg.) on blood parameters and mineral balance in adult cats.[J]. International Journal of Applied Research in Veterinary Medicine, 2014, 12(1):8-17.
- [5] 薛瑜,王鸥,徐苓,etal. 强化运动、维生素D和钙剂补充对社区绝经后女性生活质量的影响[J]. 中华骨质疏松和骨矿盐疾病杂志,2017,10(6):507-512.
- [6] Slevin, M.M., Allsopp, P.J., Magee, P.J. et al. Supplementation with calcium and short-chain fructo-oligosaccharides affects markers of bone turnover but not bone mineral density in postmenopausal women[J]. The Journal of Nutrition: Official Organ of the American Institute of Nutrition, 2014, 144(3):297-304.