

文章编号:1008-6579(2003)06-0425-02

## 0~12 岁儿童社区保健需求的调查研究

汪萍<sup>1</sup>,张茹英<sup>2</sup>,张国成<sup>1</sup>,丁翠玲<sup>1</sup>,杨林<sup>1</sup>

(1 第四军医大学西京医院儿科,陕西西安 710032; 2 第四军医大学护理系,陕西西安 710014)

中图分类号:R153.2 文献标识码:C

**摘要:**【目的】为了解 0~12 岁不同年龄儿童身心社区保健、现状与需求之间的差别,有效地促进儿童身心健康发展。【方法】采取整群抽样的方法,对西安市新城区、莲湖区、雁塔区、碑林区、未央区分别随机抽取社区医疗网络点及未入网的散居儿童,共计 1 825 名,进行入户走访调查。【结果】①患病最多的年龄段为 3 岁以内婴幼儿,病种以呼吸道疾病为第 1 位。②采取十项保健措施的占总体 36.00%,未采取十项保健措施的占 64.00%。③十项保健需求率 73.16%,无需求者占 26.84%。④父母文化程度越高、经济状况越好,对儿童保健的需求越高。【结论】西安市儿童社区保健的现状与需求存在一定的差距,提高社区儿童保健系统化、规范化管理是卫生保健发展的当务之急。

**关键词:** 保健; 需求; 儿童

随着独生子女的增加,社会的发展,对儿童的身心健康越来越受到人们的关注。社区对儿童的身心保健是我国儿童保健的重点,为进一步了解社区儿童保健状况和需求,作者对西安市 5 个城区进行整群抽样调查,现将结果报告如下。

**1 对象和方法**

**1.1 对象** 于 2000 年 1~6 月对西安市新城区、莲湖区、雁塔区、碑林区、未央区 1825 名散居儿童进行调查,其中男 933 名(51.0%),女 892 名(48.9%);独生子女 1 489 名(占 81.49%),非独生子女 336 名(18.41%);父母文化程度大专以上 36.19%,中专至初中 61.16%,小学至文盲 2.24%;父母职业政府机关 9.73%,事业单位 14.16%,企业 14.36%,大集体 6.93%,个体 20.33%,无业 15.15%。

**1.2 方法** ①在社区网落后,采取整群抽样方法,在医疗点和居委会的配合下入户访谈和填表法;②自设调查问卷,并进行预调查对信度和效度测试,进一步修订后使用;③培训测试人员(西安市医高专在校三年学员);④将资料进入数据统计软件处理。

**2 结果**

**2.1 疾病史调查状况** 患病最多的年龄段为 3 岁以内婴幼儿,其中新生儿患病率占 86.70%,婴儿患病率占 53.30%。病种以呼吸道疾病为第一位 65.86%(600/911),消化系统疾病 20.53%(187/911),营养性疾病 8.67%(79/911)。见表 1。

**2.2 保健及需求状况** 采取十项保健措施的占总体 36.00%,未采取者占 64.00%;十项保健需求率为 73.16%,无需求者占 26.84%;需求层次:第一位为定

表 1 西安市 5 个城区各年龄组患疾病归类

年龄分期	例数	患病人数	呼吸系统	消化系统	营养性	皮肤	其它系统疾病
新生儿~	225	195(86.70)	150	32	8	4	1
婴儿 28 d~	400	213(53.10)	146	43	13	5	6
幼儿 1 岁~	400	194(48.50)	122	51	8	4	9
学龄前 3 岁~	400	171(42.80)	98	38	26	3	6
学龄期 6~12 岁	400	138(34.50)	84	23	24	3	4
合计	1 825	911(49.91)	600	187	79	19	26

表 2 社区儿童保健措施实施情况(%)

实施项目	有保健措施	无保健措施	合计
按时预防接种	1 648(90.30)	177(9.70)	1 825
定期接受保健查体	1 034(56.70)	791(43.30)	1 825
定期接受卫生宣教	514(28.16)	1 311(71.84)	1 825
接受过婴儿护理训练	679(37.21)	1 146(62.79)	1 825
接受过幼儿喂养指导	743(40.71)	1 082(59.29)	1 825
家庭成员未吸烟	506(27.73)	1 319(72.27)	1 825
定期智能发育评估	456(24.99)	1 369(75.01)	1 825
有无心理咨询	171(9.36)	1 654(90.63)	1 825
掌握测量体温、脉搏指数	593(32.49)	1 232(67.51)	1 825
接受小儿常见病预防知识	324(17.75)	1 501(82.25)	1 825

表 3 家长对儿童保健需求状况(%)

保健需求项目	有需求意愿	无需求意愿	合计
是否定期智能发育评估	1 377(75.45)	448(24.54)	1 825
患常见病是否需专家上门诊治	1 359(74.47)	466(25.53)	1 825
小儿疾病的预防知识	1 354(74.19)	471(25.80)	1 825
定期智能训练指导	1 327(72.71)	498(27.29)	1 825
卫生知识宣教	1 284(70.36)	541(29.64)	1 825
提供育儿咨询	1 279(70.08)	546(29.92)	1 825
小儿护理技能学习	1 244(68.16)	580(31.84)	1 825
提供儿童心理行为咨询	1 159(63.50)	666(36.49)	1 825
是否上门保健服务	1 139(62.41)	686(37.59)	1 825
定期体格监测	1 133(62.08)	692(37.92)	1 825

期智能发育评估 1 377 名(75.45%);患常见病是否需专家上门诊治 1 359 名(74.47%);小儿疾病的预防知识 1 354 名(74.19%);父母文化程度越高、经济状况越好,对儿童保健的需求越高。见表 2、3。

**3 讨论**

**3.1 疾病高发年龄段,是儿童保健的重点对象。**该调查表 2 显示,有患病史 911 例,占总体 49.40%,其中婴儿期、新生儿期、幼儿期患病率较高,与新生儿和婴幼儿年龄小、免疫力低、各系统发育不完善、护理难度较大、易患疾病等因素有关。尤

其新生儿组患病最高(86.70%),这与刚出生新生儿涉及到喂养、护理、疾病预防等方面的问题较多,加之年轻母亲知识不足、缺乏经验有关,从而要求社区保健应将这小儿放在第一位,更应加强产前对孕妇或养育者进行家庭保健知识和小儿护理技能训练,是预防婴幼儿疾病的有力措施之一[1]。

### 3.2 疾病谱的变化仍以“四病”为重点

由表 1 可见,无论哪个年龄阶段的小儿,患病的种类仍以呼吸系统、消化系统、营养性疾病居前三位,说明与近年常见疾病谱的状况不明显。尤其呼吸系统疾病,小婴儿易导致肺炎合并心衰,甚至死亡。故在社区进行预防疾病的知识宣传和实施预防措施,对常见病早期进行合理防治,将对降低死亡率、减轻家庭的经济支出、减少社会负担有着重要意义。

3.3 社区保健工作应朝着现代保健发展的需求方向 从表 2 资料显示,社区保健

现状仍不平衡,除按时预防接种率达到 90.3%、定期保健查体达 56.7% 以外,其余项目实施均低于 40%。尤其心理咨询、接受小儿常见病预防知识仅占 9.36% 和 17.7%,总体的实施率仅占 37.6%,说明社区儿童保健项还未完全落到实处。相反从表 3 的需求率显示,每项需求 > 60%,特别是早期智力评估训练、患病后专家上门服务、疾病预防知识等需要率 > 72%,说明儿童保健服务随着人们生活水平、文化素质的提高,需求越来越高,即需要解决现实问题,更需要从儿童心理行为的早期训练和培养,体现了家长迫切希望儿童在身心、体能全面发展的需求,也充分体现了 21 世纪现代儿童保健的观念。

社会化服务是未来城市社区服务的发展趋势,以家庭为基础的社区儿童健康保护、健康促进将是我国儿童保健工作的重点[2]。为此应创建完整的系统模式,以全方位的保健为框架,建立健康档案,按

时预防接种,定期健康指标监测,婴幼儿开展早期教育(评估和训练),利用多种形式如咨询(电话、面对面)、手册、专家讲课、护理技能训练等,以满足家长对儿童保健的需求。

### [参 考 文 献]

- [1] 宋琴素.北京市西城区新街口社区婴幼儿保健需求调查[J].中国儿童保健杂志,2001,9(2):108-110.
- [2] 姜虹霞,张玉英.妇幼保健社区服务现状分析[J].中国妇幼保健,1999,14(6):349-352.

基金项目:陕西省卫生厅社区保健基金课题(2000-1-58)

作者简介:汪 萍(1957-),女,陕西人,副主任护师,大学本科,主要从事儿童心理行为及保健工作。

收稿日期:2003-03-30

(上接第 424 页) 现场采末梢血 1 滴进行检测,该仪器使用美国 AVIV 标准血样进行校正及作质控。儿童可能铅污染或贫血的诊断,根据中华预防医学会 2000 年 9 月苏州《儿童铅损伤防治学习班》提供的标准:血 ZPP  $\geq 0.672 \mu\text{mol/L}$  为异常,需作进一步的检查。Hb 检测采末梢血用 F-800 血球仪检测。

1.3 分组 ZPP  $< 0.672 \mu\text{mol/L}$  为可接受水平组(A组), $\geq 0.672 \mu\text{mol/L}$  为偏高组(B组);Hb  $> 110 \text{ g/L}$  为正常组(C组),Hb  $\leq 110 \text{ g/L}$  为贫血组(D组)。

1.4 统计学方法 将筛查结果输入电脑,用 SPSS for Window 8.0 进行统计及  $t$  检验、 $\chi^2$  检验,方差分析等分析。

## 2 结 果

### 2.1 各年龄组儿童血 ZPP 值调查结果

ZPP 平均值、最小值均在可接受水平,最大值均在偏高水平。见表 1。

### 2.2 各年龄组儿童 ZPP 及 Hb 水平分布

3 037 例儿童中,有 153 人的 ZPP 值处于偏高水平,占 5.0%;其中 1 098 例儿童测了 Hb 值,有 8.3% 的儿童处于贫血水平。

2.3 儿童血 ZPP 水平与 Hb 水平、性别的关系 ZPP 可接受水平组的 1 038 人中有 7.5% 贫血,ZPP 偏高组的 60 人中有 21.7% 贫血,两组儿童贫血检出率经统计学处理差异有非常显著性( $\chi^2 = 26.355, P < 0.01$ )。男女之间无差异。

2.4 儿童血 ZPP 值与 Hb 值不同分组的均值比较 ZPP 值偏高组的 Hb 均值较可

接受水平组低;贫血儿童 ZPP 值较 Hb 正常组高。见表 2。

## 3 讨 论

3.1 罗湖区集体儿童血 ZPP 值在偏高水平的比例低于其它地区 该次调查资料只有 5.0% 的儿童血 ZPP 值在偏高水平。可能与近年来本地区的环境保护,如使用无铅汽油,改善居住条件、生活水平提高、广泛开展幼儿园卫生保健工作有关。但要确诊铅污染,还需作原子吸收法[2]等检测血铅,并结合临床表现进行综合诊断。

表 2 儿童血 ZPP 值、Hb 不同分组的均值比较( $\mu\text{mol/L}$ 、 $\text{g/L}$ )

项目	分组	例数	$\bar{x}$	$t$ 值	$P$ 值
ZPP 值	A	2 910	0.461		
	B	128	0.759	-54.01	0.000
	C	60	119	2.986	0.003
ZPP 值	D	1 007	0.435		
	D	91	0.479	-2.396	0.018
Hb 值	C	1 007	125		
	D	91	104	31.859	0.000

### 3.2 铁营养状况与血 ZPP 水平呈负相关

该调查资料中 ZPP 值偏高组贫血人数明显较多,这与既往一些报道结果一致。当铁缺乏时,幼红细胞内没有足够的铁与原卟啉结合生成血红素,使游离原卟啉在幼红细胞内积聚。当缺铁性贫血时游离原卟啉增加大约 5 倍[4],即与锌结合成锌原卟啉。如人体内铁营养状况低下,可能会增加铅的吸收率;红细胞内原卟啉的浓度随着血铅浓度的升高而升高。已有高血铅的儿童合并发生铁缺乏症的机会

要比对照组高出 3 倍的报道。有研究表明,患有铁缺乏症的儿童,其体内血铅水平明显高于铁营养状况正常者[3]。高剂量铅可抑制血红素合成酶,使红细胞内原卟啉不能掺入铁,而与锌结合为 ZPP,引起 ZPP 增高。

3.3 儿童铅污染和铅损害的防治工作有待加强 由于铅污染对儿童的生长发育、心理行为发育、智力发育、潜能发育、学习能力、听觉发育都有较严重的损害[1],故积极防治儿童铅污染及损害对促进儿童健康有重大意义。各有关部门应充分认识儿童铅污染问题严重性,并要研究探索使用采血量少、简易、经济、家长儿童可以接受的筛查检测方法。

### [参 考 文 献]

- [1] 丁宗一.保护中国儿童免受铅损伤是儿童保健的一项长期任务[J].中国儿童保健杂志,2000,8(3):162-164.
- [2] 况 琦.开封市 1 013 例儿童血铅水平与智商关系的探讨[J].中国儿童保健杂志,2001,9(4):268-269.
- [3] 何敬敏.中国儿童铅暴露研究中的若干关键问题[J].铅污染的危害与防治研究,1997,10(1):60-66.
- [4] 沈 迪.临床血液学[M].北京:人民卫生出版社,1989.214-228.

作者简介:倪桂芳(1959-),女,广东人,副主任医师,儿童保健科副主任,主要从事儿童保健工作。

收稿日期:2003-06-23

## 0~12岁儿童社区保健需求的调查研究

作者: [汪萍](#), [张茹英](#), [张国成](#), [丁翠玲](#), [杨林](#)  
作者单位: [汪萍,张国成,丁翠玲,杨林\(第四军医大学西京医院儿科,陕西,西安,710032\)](#), [张茹英\(第四军医大学护理系,陕西,西安,710014\)](#)  
刊名: [中国儿童保健杂志](#)   
英文刊名: [CHINESE JOURNAL OF CHILD HEALTH CARE](#)  
年,卷(期): 2003, 11(6)

### 参考文献(2条)

1. [宋琴素](#) [北京市西城区新街口社区婴儿保健服务需求调查](#)[期刊论文]-[中国儿童保健杂志](#) 2001(02)
2. [姜虹霞](#); [张玉英](#) [妇幼保健社区服务现状分析](#) 1999(06)

### 本文读者也读过(10条)

1. [张小宁](#) [徐州市0~2岁小儿佝偻病的现状调查及健康指导](#)[期刊论文]-[护理实践与研究](#)2008, 5(9)
2. [高秀珍](#). [刘素哲](#) [我院招聘护士现状及管理对策](#)[期刊论文]-[护理实践与研究](#)2005, 2(6)
3. [黄海燕](#). [吕晓玉](#). [唐万秋](#). [杨福娣](#) [护生实习行为现状调查与管理对策](#)[期刊论文]-[华夏医学](#)2007, 20(2)
4. [罗芬珍](#) [提高儿科门诊护理质量的设想与措施](#)[期刊论文]-[医学信息\(下旬刊\)](#) 2011, 24(3)
5. [邹萍](#) [静脉留置套管针的护理现状](#)[期刊论文]-[天津护理](#)2001, 9(2)
6. [王方刃](#). [孙昌盛](#) [老年人社区卫生服务意愿及影响因素的研究](#)[期刊论文]-[海峡预防医学杂志](#)2001, 7(3)
7. [潘玲珠](#). [鲍蓉晖](#). [Pan Lingzhu](#). [Bao Ronghui](#) [1~5个月婴儿家庭教养现状及影响因素的调查](#)[期刊论文]-[上海教育科研](#)2006(5)
8. [刘莉](#) [安全留置针在儿科的应用](#)[期刊论文]-[现代保健·医学创新研究](#)2006, 3(8)
9. [丁宝芬](#). [矫爱平](#). [吴列平](#). [张仰](#) [社区保健信息学及其管理系统的探索与实践](#)[期刊论文]-[中国卫生事业管理](#) 2001, 17(1)
10. [刘巧梅](#). [陈建强](#) [儿科护士工作压力现状分析](#)[期刊论文]-[包头医学](#)2007, 31(3)

引用本文格式: [汪萍](#). [张茹英](#). [张国成](#). [丁翠玲](#). [杨林](#) [0~12岁儿童社区保健需求的调查研究](#)[期刊论文]-[中国儿童保健杂志](#) 2003(6)