

保健方法与临床保健指导对小儿营养不良的效果

龙桂英

牛场中心卫生院 贵州福泉

【摘要】目的 探究小儿营养不良使用保健方法和临床保健指导的效果。**方法** 文章研究时间 2021 年 2 月到 2022 年 5 月，共选取研究患者 60 人，均来自我院公共卫生科，将上述研究对象随机分成研究组（保健指导+保健方法）、对照组（予常规营养治疗），每组 30 人，比对综合疗效。**结果** 干预前，2 组小儿各项营养指标整体较差，干预后，研究组小儿血红蛋白、血清铁水平明显升高，各项体格指标（身高、胸围和体重）也优于对照组， $P < 0.05$ ；干预前病人各项情绪量表得分情况无明显差异，干预后研究组小儿焦虑和抑郁分值均显著降低。**结论** 对营养不良小儿在常规营养治疗基础上进行保健方法指导，可改善小儿各项营养指标，缓解儿童负面情绪，提高家长满意度。

【关键词】 保健方法；临床指导；小儿营养不良；营养指标；家长满意度

Effect of health care methods and clinical health care guidance on children with malnutrition

Guiying Long

Cattle farm Central Health Center Guizhou Fuquan

【Abstract】Objective To explore the effect of using health care methods and clinical health care guidance in children with malnutrition. **Methods** from February 2021 to may 2022, a total of 60 patients were selected from the public health department of our hospital. The above subjects were randomly divided into the study group (health care guidance + health care methods) and the control group (routine nutrition treatment), with 30 people in each group. The comprehensive effects were compared. **Results** before the intervention, the nutritional indexes of children in the two groups were generally poor. After the intervention, the hemoglobin and serum iron levels of children in the study group were significantly higher, and the physical indexes (height, chest circumference and weight) were also better than those in the control group ($P < 0.05$); Before the intervention, there was no significant difference in the scores of various emotional scales of the patients. After the intervention, the scores of anxiety and depression of the children in the study group were significantly reduced; The satisfaction scores of children and parents in the study group were significantly higher ($P < 0.05$). **Conclusion** on the basis of routine nutrition treatment, the guidance of health care methods for malnourished children can improve the nutritional indexes of children, alleviate the negative emotions of children and improve the satisfaction of parents.

【Keywords】 health care methods; Clinical guidance; Child malnutrition; Nutrition index; Parental satisfaction

营养不良是指营养成分比例失调、摄入不足诱发的消化系统疾病。小儿营养不良主要表现为体重轻、体格消瘦、发育迟缓，部分严重患儿还会出现智力障碍、免疫力低下和精神不振^[1-2]。

营养不良疾病在院保较为常见，诱发因素较多，主要包括微量元素摄入不足、营养不均衡、机体蛋白质含量低等原因。日常摄入的营养成分无法满足

患儿正常生命活动所需，给小儿机体功能和生理健康造成严重不良影响^[3]。据相关流行病学统计，截止 2007 年，全球范围内约有半数以上的小儿死于营养不良疾病，目前已经成为世界上极其严峻的医疗卫生问题^[4-5]。临床治疗原则应为“补充缺乏营养素、平衡儿童膳食”，在此基础上运用保健方法进行辅助治疗。文章选取我科 60 名营养不良儿童作为研究

受试者,探究小儿营养不良使用保健方法和临床保健指导的效果,报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

文章研究时间 2021 年 2 月到 2022 年 5 月,共选取研究患者 60 人,将上述研究对象随机分成研究组、对照组,每组 30 人,对照组:年龄区间:1-8 平均值(岁):(4.14±0.29),性别比例:(男/女):14/16;研究组:年龄区间:1-9 平均值(岁)(4.21±0.42),性别比例:(男/女):15/15,对比两组资料可得 $P>0.05$ 。

纳入:小儿症状与临床营养不良诊断一致,患儿和家属对研究各项流程完全知情,在家属同意下签署知情文件;排除:依从性不高、对研究流程抵触情绪较严重的小儿;患有先天性疾病的小儿;存在实质脏器损伤的小儿;年龄超过 12 周岁的小儿。

1.2 方法

对照组:给予常规营养治疗,定期检测小儿营养指标,结合母乳喂养方式和营养条件进行营养状态改善治疗,使用维生素 B 族和胃动力药物纠正患儿电解质功能紊乱现象。

研究组:给予保健指导+保健方法,具体如下:

(1)保健方法:①皮肤:营养不良的小儿皮肤主要表现为干燥和松弛,主要原因是小儿由于营养成分缺乏皮下脂肪组织逐渐消失,衣物与小儿皮肤长时间挤压触碰,容易造成皮肤损伤,其次,长时间卧床也容易出现局部压疮,要求护理人员要预见性的发现患儿可能出现的皮肤问题,定时翻身按摩、擦拭爽身粉,保持小儿皮肤的干爽性,一旦出现皮肤异常,要立即采取相关措施进行解决。②口腔:营养不良小儿容易出现以下口腔类疾病,如牙龈出血、黏膜溃疡以及口角炎,对已经出现症状的小孩要使用外用药物进行涂抹治疗,局部清洁口腔创面后涂抹药物。③眼部:营养不良小儿容易出现角膜干燥问题,需要医护人员指导患儿家属每日三次涂抹消炎软膏,以保护患儿角膜。

(2)临床保健指导:①首先,与患儿家属保持良好沟通,向家属认真交代患儿营养状况,分析不同患儿产生营养不良症状的原因,说明营养不良的危害性,结合主管医师的意见,与患儿家属分享营养康复保健的具体措施。②其次,跟患儿家属说明饮食治疗方式的影响和流程,结合患儿病情和个人

习惯制定针对性的饮食指导计划。饮食治疗主要针对小于 1 岁的儿童,向母亲传授正确的母乳喂养方法,结合小儿营养检查结果,摄入不同比例的优质蛋白、纤维素和谷物类食物。③最后,由于小儿消化系统功能未发育完善,必要时需依靠药物治疗进行干预,此时要求护理人员做好小儿家长的用药指导,严格遵照医嘱,控制药物剂量,按照医嘱时间定时服用,服药后密切关注小儿的胃肠道反应,如出现异常表现,应立即告知医师。

1.3 观察指标

(1)收集 2 组小儿营养和发育相关指标,包括血红蛋白、血清铁、身高、体质量和胸围等指标。

(2)分别使用 SDS 和 SAS 量表对小儿焦虑和抑郁情况进行评估,两项量表评分均为越低越好。

1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 软件进行统计学处理,采用卡方检验和 T 检验,若两组数据之间 p 值小于 0.05,则代表 2 组患儿在以上方面,具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比 2 组营养指标

干预前,2 组小儿各项营养指标整体较差,干预后,研究组小儿血红蛋白、血清铁水平明显升高,各项体格指标(身高、胸围和体重)也优于对照组, $P<0.05$,见表 1。

2.2 对比 2 组情绪得分

干预前,研究组焦虑情绪得分(63.64±5.37)分、抑郁(62.48±6.74)分,对照组(62.78±6.47)分(62.61±5.36)分, $t=0.5602$ 、 0.0827 , $p=0.5775$ 、 0.9344 (>0.05);干预后,研究组焦虑情绪得分(53.35±4.36)分、抑郁(55.46±5.63)分,对照组(60.35±5.36)分、(60.63±5.37)分, $t=5.5491$ 、 3.6396 , $p=0.0000$ 、 0.0006 (<0.05),干预前病人各项量表得分情况无明显差异,干预后研究组小儿焦虑和抑郁分值均显著降低。

3 讨论

儿童时期是人体生长发育的重要阶段,各项营养指标均衡是保障小儿身体和智力发育的关键^[6]。小儿营养不良是指营养摄入量无法满足儿童机体所需。

除常规消瘦症状外,部分严重患儿还会出现肌肉组织和脑部器官发育异常等问题,给患儿身心带来一定损伤,增加了成年后其他疾病的患病率^[7]。

表 1 2 组营养指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

时间	项目	研究组 (n=30)	对照组 (n=30)	T 值	P 值
干预前	血红蛋白 (g/L)	112.52±3.08	113.28±3.27	0.9267	0.3579
	血清铁 ($\mu\text{mol/l}$)	12.76±1.94	12.83±1.82	0.1441	0.8859
	身高 (cm)	129.36±3.25	130.21±2.34	1.1625	0.2498
	体重 (kg)	29.02±2.32	29.08±2.40	0.0985	0.9219
	胸围 (cm)	60.35±4.22	61.23±3.06	0.9247	0.3590
	血红蛋白 (g/L)	121.43±3.09	116.22±2.85	6.7885	0.0000
干预后	血清铁 ($\mu\text{mol/l}$)	16.86±1.94	12.24±1.85	9.4397	0.0000
	身高 (cm)	135.82±2.46	132.04±3.15	5.1802	0.0000
	体重 (kg)	35.25±2.36	32.06±2.12	5.5076	0.0000
	胸围 (cm)	66.15±2.51	63.42±4.22	3.0454	0.0035

以往小儿的喂养过程中出现的问题较多, 小儿家长对喂养知识了解甚少, 不能根据年龄及时补充合适辅食, 小儿的不良进食行为没有得到及时纠正, 家庭喂养卫生环境较差, 无法对小儿的喂养情况进行综合评价^[8]。在这一过程中, 潜移默化对小儿的胃肠功能造成不良影响。

因此, 应在早期对小儿实施专业的保健方法和临床营养指导, 儿科联动院内其他组织给小儿及家长提供更加科学优质的育儿平台, 通过健康指导, 提高患儿家属的喂养技能和知识水平, 小儿提供全方面的口腔皮肤和眼部保健护理^[9-10]。文章研究结果显示, 干预前, 2 组小儿各项营养指标整体较差, 干预后, 研究组小儿血红蛋白、血清铁明显升高, 各项体格指标(身高、胸围和体重)也优于对照组, $P < 0.05$; 干预前病人各项量表得分情况无明显差异, 干预后研究组小儿焦虑和抑郁分值均显著降低;。

综上所述, 对营养不良小儿在常规营养治疗基础上进行保健方法指导, 可改善小儿各项营养指标, 缓解儿童负面情绪, 提高家长满意度。

参考文献

[1] 胡建华.保健方法结合临床保健指导方式干预小儿营养

不良的效果研究[J].中国社区医师,2022,38(11):147-149.

[2] 李艳杰.小儿营养不良保健指导方法对儿童睡眠质量及营养情况的影响[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(06):1028-1029.

[3] 李婷婷,魏丽琼,朱瑛.小儿营养不良实施保健与临床指导的效果分析[J].基层医学论坛,2020,24(25):3621-3622.

[4] 葛利娜,慈淑华.小儿营养不良的保健方法与临床保健指导的相关分析[J].中国农村卫生,2020,12(10):54.

[5] 刘淑文.探讨小儿营养不良的保健方法与保健指导效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(14):40.

[6] 冯家敬.小儿营养不良的保健方法与临床保健指导的效果分析[J].名医,2020(04):163.

[7] 张伊新.保健方法与临床保健指导对小儿营养不良的效果及满意度影响观察[J].中国社区医师,2020,36(08):178+181.

[8] 崔建云.临床保健指导对治疗小儿营养不良临床疗效及患儿家庭满意度的影响[J].首都食品与医药,2018,25(23):169.

[9] 翟艳云.研究分析小儿营养不良的保健方法与门诊保健指导效果[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(46):173+178.

[10] 胡建儿,汤媛,周霞.保健方法与临床保健指导对小儿营

营养不良的效果[J].中国乡村医药,2018,25(08):77-78.

收稿日期: 2022 年 9 月 12 日

出刊日期: 2022 年 11 月 25 日

引用本文: 龙桂英, 保健方法与临床保健指导对小儿营养不良的效果[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(6): 77-80

DOI: 10.12208/j.imrf.20220215

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS