

## 如东县高危儿、体弱儿管理现状分析与探讨

葛迎<sup>1</sup>, 张艳梅<sup>1</sup>, 邹超逸<sup>2</sup>, 陆青云<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>如东县妇幼保健计划生育服务中心儿童保健科 江苏南通

<sup>2</sup>南通大学公共卫生学院 江苏南通

**【摘要】目的** 探究如东县高危儿、体弱儿的发生情况及对策。**方法** 选取如东县儿童体检信息系统于 2016 年 1 月至 2020 年 12 月符合标准高危儿、体弱儿, 汇总分析发生率、高危因素及常见疾病发生情况。**结果** 2016 年至 2020 年间检出高危儿 20.73%、体弱儿 7.78%。高危儿危险因素主见产时高危因素 (72.47%), 次之孕期高危因素 (17.99%), 新生儿期高危因素为 9.54%。体弱儿平均管理率为 98.81%、结案转归率为 92.11%。**结论** 如东县儿保门诊专案管理能力明显增强, 较多高危儿、体弱儿得到了早期识别、干预及管理, 但依然需要对加强相关工作, 以便进一步促进儿童的健康成长。

**【关键词】** 高危儿; 体弱儿; 管理现状; 分析探讨

**【基金项目】** 2021 年度江苏省卫健委妇幼健康科研项目“高危儿早期语言评估和孤独症筛查区域性研究”(项目编号: F202150); 2020 年度南通市卫健委基层卫生课题“构建高危儿早期综合管理模式推进儿童健康管理高质量发展”(项目编号: 2020JCC022)

**【收稿日期】** 2022 年 11 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230105

### Analysis and discussion on the current management situation of high-risk infants and infirm infants in Rudong County

Ying Ge<sup>1</sup>, Yanmei Zhang<sup>1</sup>, Chaoyi Zou<sup>2</sup>, Qingyun Lu<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>Child Health Department of Rudong County Maternal and Child Health and Family Planning Service Center, Nantong, Jiangsu

<sup>2</sup>School of Public Health, Nantong University, Jiangsu 226400

**【Abstract】 Objective:** To explore the incidence and countermeasures of high-risk infants and infirm infants in Rudong County. **Methods:** High risk infants and frail infants who met the standard from January 2016 to December 2020 were selected from Rudong County Children's Physical Examination Information System, and the incidence rate, high risk factors and common diseases were summarized and analyzed. **Results:** From 2016 to 2020, 20.73% of high-risk infants and 7.78% of weak infants were detected. The main risk factors of high-risk infants were high risk factors at birth (72.47%), followed by high risk factors in pregnancy (17.99%), and high risk factors in neonatal period (9.54%). The average management rate was 98.81% and the outcome rate was 92.11%. **Conclusion:** The management ability of outpatient project of child care in Rudong County has been significantly enhanced, and many high-risk infants and frail infants have been identified, intervened and managed at an early stage. However, relevant work still needs to be strengthened to further promote the healthy growth of children.

**【Keywords】** High risk infants; Weak children; Management status; Analysis and discussion

高危儿指出生后即存在高危因素或者出生后存在生长发育偏异现象的儿童, 高危儿管理最核心的内容就是通过增加随访密度与频率来进行预见性指导, 做到早期发现生长发育偏异, 并进行早期干预, 以促进

\*通讯作者: 陆青云

幼儿健康成长<sup>[1-2]</sup>。本文通过了解如东县 5 年来高危儿和体弱儿专案管理现状和效果, 以探讨更适合如东县高危儿和体弱儿专案管理的方法。

## 1 资料与方法

### 1.1 基础资料

选取 2016 年 1 月至 2020 年 12 月如东县妇幼保健计划生育服务中心儿童保健门诊管理的高危儿、体弱儿 18556 例作为调查分析对象, 体弱儿 13953 例, 高危儿 4603 例。以上对象均满足南通市卫健委制定的 0~6 岁高危儿、体弱儿分类分级管理方案范畴。

### 1.2 方法

按照江苏省及南通市对高危儿体弱儿分类分级管理的规定, 对每个镇卫生所的儿保医生及家访医生实施筛查; 儿童疾病的诊断标准参考第五版《儿童保健学》。按照南通市高危儿和体弱儿分级管理方案, 对筛查发现的高危儿及体弱儿纳入分类专案管理; 其中高危儿分 A、B 两类, 由县、市妇幼保健机构负责; 体弱儿分 3 类: I 类体弱儿由各镇儿保门诊专案管理, II 类体弱儿由县妇幼保健儿保门诊管理, III 类体弱儿转入南通市妇幼保健儿保门诊管理, 其间转归变化按不同种类及时转诊。对每位高危儿、体弱儿均按专人专册的原则管理, 并作好处理记录, 定期复诊随访;

如遇特殊情况未能按期复诊, 儿童每月都会有专人及时打电话进行动员随访; 被列入专案管理范围的高危儿和体弱儿, 经过定期追踪和管理, 达到南通市高危儿体弱儿分级转诊方案要求即予结案, 转至正常儿童系统管理。

### 1.3 指标观察

观察分析 2016-2020 年如东县高危儿、体弱儿发生情况、高危儿高危因素分类、体弱儿常见疾病分类、高危儿、体弱儿管理与转归情况。

### 1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。(%) 用于表示计数资料, 用 ( $\chi^2$ ) 检验。当所计算出的  $P < 0.05$  时则提示存在显著的差异。

## 2 结果分析

### 2.1 高危儿、体弱儿发生情况

表 1 所见, 2016-2020 年如东县儿童保健管理系统总人数为 179415 人, 检出体弱儿共 13953 例 (7.78%); 5 年活产数共计 22204 人, 高危儿检出共 4603 例 (20.73%), 各年度高危儿发生率表现为逐年增加趋势, 差异有统计含义 ( $P < 0.05$ ), 体弱儿发生率表现为逐渐降低趋势, 差异有统计学含义 ( $P < 0.05$ )。

表 1 2016-2020 年如东县高危、体弱儿发生情况统计表

年份	活产数	高危儿数	高危儿发生率%	儿童系统管理人数	体弱儿数	体弱儿发生率%
2016	5083	473	9.31	36668	4858	13.25
2017	5264	375	7.12	36184	3602	9.95
2018	4146	823	19.85	38367	2005	5.23
2019	4202	1537	36.58	35987	1685	4.68
2020	3509	1395	39.75	32209	1803	5.60
合计	22204	4603	20.73	179415	13953	7.78
$\chi^2$	-	-	2127.26	-	-	2450.55
$P$	-	-	$P < 0.05$	-	-	$P < 0.05$

### 2.2 高危儿高危因素分类

2016-2020 年筛查出 4603 例高危儿。各时期高危因素占比中产时高危因素最高, 为 72.47%、其次为孕期高危因素, 占比为 17.99%, 新生儿自身高危因素, 占比为 9.54%。产时高危因素中脐带绕颈、胎膜早破及早产共计占比为 67.24%; 孕期高危因素主见以妊娠期糖尿病及妊娠期高血压, 其占比分别为 10.43%、4.21%; 新生儿期高危因素主见高胆红素血症, 占比为 4.26%。

### 2.3 高危儿、体弱儿管理与转归情况

2016 年-2020 年如东县儿童保健建卡总数分别为 36668、36184 例、38367 例、35987 例及 32209 例。2016 年-2020 年体弱儿平均纳入管理率为 98.81%, 对体弱儿童 5 种多发疾病予以重点关注, 通过专案管理后, 体弱儿转归率为 92.11%, 5 年间缺铁性贫血体弱儿转归率表现为逐年增加趋势, 差异有统计学意义 ( $\chi^2=44.94, P < 0.01$ ), 5 种疾病总平均转归率 92.11%, 全县高危儿童分级转诊率 100%, 随访率为  $> 98\%$ 。详见表 2。

表 2 2016-2020 年如东县体弱儿管理和转归情况统计表

年份分类	缺铁贫血	单纯肥胖	营养不良	满月增磅不足	佝偻病	五病合计	
2016	检出数	3223	907	329	171	62	4692
	管理数	3159	889	323	171	62	4604
	管理率%	98.01	98.02	98.18	100	100	98.12
	转归数	2997	716	290	165	59	4227
	转归率%	94.87	80.54	89.78	96.49	95.16	91.81
2017	检出数	2167	789	304	111	40	3411
	管理数	2137	780	297	111	40	3365
	管理率%	98.62	98.86	97.70	100	100	98.65
	转归数	2052	662	243	99	39	3095
	转归率%	96.02	84.87	81.82	89.19	97.50	91.98
2018	检出数	944	439	223	102	23	1731
	管理数	932	430	220	102	23	1707
	管理率%	98.73	97.95	98.65	100	100	98.61
	转归数	905	370	187	98	20	1580
	转归率%	97.1	86.05	85.00	96.08	86.96	92.56
2019	检出数	800	372	239	92	11	1514
	管理数	793	368	238	92	11	1502
	管理率%	99.13	98.92	99.58	100	100	99.21
	转归数	778	299	207	92	10	1386
	转归率%	98.11	81.25	86.97	100	90.91	92.28
2020	检出数	820	602	185	85	6	1698
	管理数	816	597	185	85	6	1689
	管理率%	99.51	99.17	100	100	100	99.47
	转归数	809	480	174	84	6	1553
	转归率%	99.14	80.40	94.05	98.82	100	91.95

### 3 讨论

本次研究结果显示, 2016 年至 2020 年间检出高危儿、体弱儿共计 18556 例, 其中高危儿占比为 20.73%、体弱儿占比为 7.78%。高危儿危险因素主见产时高危因素, 占比为 72.47%, 次之为孕期高危因素占比为 17.99%, 新生儿期高危因素占比为 9.54%。体弱儿平均管理率为 98.81%、结案转归率为 92.11%。结果得知, 2016 年-2020 年来, 如东县对高危儿和体弱儿进行分类分级和个案管理取得了一定效果。

通过对近五年来高危儿和体弱儿分类分级管理实施情况的梳理发现, 如东县儿童保健专业人员数量明显不足, 知识更新不及时、保健所需设备设施不足等

诸多问题, 为此对上述问题的基础上提出了相应的对策建议。其一, 提高儿童保健专业医生人数, 加强对重点高危儿和体弱儿管理, 基层儿童保健队伍需要增强业务综合能力并进一步实现高危儿和体弱多病儿门诊管理和个性化家庭干预。其二, 加强单纯性肥胖儿的管理, 家长可参加到单纯性肥胖儿锻炼中, 能够起到显著效果, 营养性疾病的产生主要是由于家长喂养方式及重视程度, 儿保门诊施行家庭个案记录的方法, 促使家长参与肥胖儿童饮食、运动、睡眠的管理<sup>[4-5]</sup>。其三, 强化家长健康教育, 早期个体化干预、机构与家庭康复相结合、家长课堂和家庭康复指导等措施是高危儿管理中经济高效的模式。

综上所述, 如东县高危儿体弱儿专案管理能力明显增强, 且家长相关保健知识明显提高, 较多的高危儿、体弱儿得到了早期识别、干预及管理, 但依然需要对其卫生保健、膳食营养工作加强指导, 以便进一步促进儿童的健康成长。

#### 参考文献

- [1] 孙一婕, 张悦, 徐媛媛,等. 我国中西部农村地区高危儿管理现状分析[J]. 中国卫生事业管理, 2020, 37(12):5.
- [2] 赵风华, 张悦, 高洁,等. 我国 12 省高危儿管理项目试点区风险因素分布现状分析[J]. 中国听力语言康复科学杂志, 2022, 20(5):4.

- [3] 孙敏, 孙娟, 金龙涛,等. 镇江市高危儿分类分级管理的现状分析与对策[J]. 当代护士: 下旬刊, 2021, 28(1):4.
- [4] 顾孝华. 社区儿童保健工作在婴幼儿健康促进工程中的作用[J]. 现代养生, 2019(16):161-162.
- [5] 王洁, 吉苏梅, 姜华,等. 如皋市高危儿转诊资料分析[J]. 预防医学, 2018, 30(6):4.

**版权声明:** ©2023 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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**