

2011 年- 2019 年广西南宁儿童青少年超重肥胖状况

张晓菲

广西壮族自治区妇幼保健院 广西南宁 530002

摘要: 目的 了解南宁地区近 7- 18 岁儿童青少年超出肥胖的流行现状, 为全国儿童青少年生长发育状况提供相关数据, 并再此基础上提出相关解决办法的建议。方法 按照随机分层抽样方法抽取南宁市 19859 个 7- 18 岁儿童青少年, 测量身高、体重等, 并进行问卷调查。结果 南宁市 7- 18 岁儿童青少年超重、肥胖率分别是: 16.6%, 10.2%, 男生超重肥胖率超过女生, 与十年前相比, 超重肥胖率 (10.12%, 8.48%) 明显升高^[1], 差异有统计学意义。结论 南宁市儿童青少年超重肥胖日益增加, 呼吁采取有效干预措施刻不容缓。

关键词: 超重肥胖; 儿童青少年; 干预措施; 体医融合

儿童青少年超重肥胖率日益增加, 2014 年, 我国 7-18 岁超重肥胖率男生女生分别为 24.2% 和 14.6%^[2], 肥胖带给人类的危害不容小觑, 儿童青少年肥胖是影响儿童青少年的健康的主要问题, 儿童青少年超重肥胖率仍然持续增加。本研究通过调查南宁市 7-18 岁儿童青少年超重肥胖的流行趋势及现状, 并提出相关防止措施的建议。

1 对象和方法

1.1 对象

采用分层整群随机抽样发从南宁中小学中抽出 7-18 岁儿童青少年 19859 例进行体检、问卷调查及数据分析, 其中男生 10534 人 (53%), 女生 9325 人 (47%), 超重、肥胖人员均已除外特殊疾病所致肥胖。

1.2 方法

所有对象由专业的医护人员进行身高体重的测量。问卷调查内容为: 一般情况, 性比, 年龄; 围生期情况, 喂养情况; 因素情况; 运动情况; 家族肥胖情况; 父母学历。超重肥胖的筛查方法按照《中国学龄儿童青少年超重、肥胖筛查体重指数值分类标准》作为判断标准。

1.3 统计方法

按照 SPSS18.0 软件进行数据分析, 样本率的比较采用行 × 列表资料的卡方检验。

2 结果

2.1 儿童青少年超重肥胖检出率 在 19859 名 7-18 岁的儿童青少年中, 超重者检出 3291 名, 超重率 16.6%, 肥胖者检出 2017 名, 肥胖率 10.2%, 超重和肥胖检出率高达 26.7%。其中男生超重 1933 名, 男生超重率 18%, 男生肥胖检出 1452 名, 男生肥胖检出率 14%, 女生超重者检出 1358 名, 超重检出率 15%, 女生肥胖检出 565 名, 女生肥胖检出率为 6%; 男生超重肥胖率为 32%, 女生超重肥胖率 21%。超重肥胖年龄主要集中在 7-13 岁, 随着年龄的增长, 超重肥胖的检出率逐渐下降。

2.2 不同年龄组男生、女生超重肥胖检出率及比较, 从男生超重肥胖检出率均大于女生, 其中 7-14 岁的男生超重肥胖检出率与女生超重肥胖检出率比较明显增高, 差异有统计学意义 (P<0.05), 随着年龄的增长, 男女生的超重肥胖率接近。

2.3 2019 年男生女生超重肥胖率与 2011 年比较

表 1 2019 年与 2011 年超重肥胖率的比较

时间(年)	总人数	超重	肥胖	男生超重、肥胖	女生超重、肥胖	总体超重、肥胖
2011	5658	573/10.12%	480/8.48%	665 (2794) /23.8%	388 (2864) /12.5%	1053 (5658) /18.6%
2019	19859	3291/16.57%	2017/10.16%	3385 (10534) /32.1%	1923 (9325) /20.6%	5308 (19859) /26.7%
χ^2		142.326	13.962	72.491	71.369	155.052
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

注: P<0.05 差异有统计学意义

3 讨论

儿童青少年超重肥胖问题一直被呼吁, 在我国儿童青少年超重肥胖的分布超重肥胖数据依然在不断上升, 这提示我们导致超重肥胖的因素依然存在, 解决方案没有起到明显疗效。目前已知超重肥胖可导致循环、呼吸、消化、内分泌、免疫等多系统的损害^[3]。是导致高血压, 高血糖, 高血脂, 脂肪肝, 免疫功能低下, 性早熟的高危因素。儿童青少年超重肥胖问题早是全球关注的公共卫生问题。

2011 年研究我市 7-18 岁儿童青少年超重肥胖率男生女生分别是 23.8% (665/2794)、13.5% (388/2864)^[5]。

与这两大因素相关细节有哪些? 从大环境看, 廉价、高能量和超加工食品和饮料的供应增加, 食品供应的全球化意味着, 高能量食品通常比新鲜食品便宜方便获取。随着电子科学技术以及物流的发展, 人们获取生活必需品的途径越来越便捷, 娱乐的电子设施及学习的途径越来越居家固定化, 导致儿童青少年活动量减少。从家庭及学校环境看: 儿童青少年学习压力过大, 进一步导致儿童青少年减少了活动时间; 家长工作压力大, 不能兼顾监督孩子生活学习也是一方面; 同时家长对正确育儿的知识存在欠缺, 对于超重肥胖的认知存在盲目甚至无知, 导致不能尽早发现孩子饮食、运动存在误区, 并及时纠

正; 计划生育以来, 每个家庭的孩子减少, 家长对孩子的期望及关爱值增高, 导致对教师压力增加, 校内活动减少。

儿童青少年是国家的未来, 在此呼吁全国各相关部分及地方各级相关部门根据影响因素采取有干预措施, 解决儿童青少年超重肥胖问题。

参考文献

[1]唐晴, 陈少科, 罗静思, 等. 儿童青少年超重、肥胖现状及影响因素的研究 [J]. 中国儿童保健杂志. 2011. 19(11):1014-1017.

[2]王烁, 董彦会, 王政, 等. 1985—2014 年中国 7~18 岁学生超重与肥胖流行趋势 [J]. 中华预防医学杂志. 2017. 51(4):300-305.

[3]苏畅, 王惠君, 王志宏, 等. 中国 9 省区 1991-2009 年 7~17 岁儿童青少年膳食脂肪和胆固醇摄入状况及变化趋势 [J]. 中华流行病学杂志, 2012, 33(12):1208-1212

[4]马淑婧, 张艳青, 羊柳, 等. 1991-2015 年中国 9 个省份儿童青少年超重和肥胖率的变化趋势分析 [J]. 中华预防医学杂志. 2020, 54(2):133-138.

[5] 国务院新闻办公室. 中国居民营养与慢性病状况报告 (2020 年) [EB/OL]. (2020-12-23) 2[021-03-05].