

# 儿童保健护理系统管理在儿童早期生长发育中的护理价值研究

张慧 刘媛媛

内蒙古妇幼保健院 内蒙古呼和浩特市 010010

**摘要:** 目的: 本研究旨在探讨儿童保健护理系统管理在儿童早期生长发育中的护理价值。方法: 研究选取 286 例儿童, 分为实验组和对照组, 时间范围为 2022 年 4 月至 2023 年 4 月。对比分析实验组和对照组的生长速度、发育里程碑达成率、营养状态和家庭护理参与度等四个观察指标。结果: 儿童保健护理系统管理在儿童早期生长发育中表现出显著的护理价值。实验组的儿童在生长速度、发育里程碑达成率、营养状态和家庭护理参与度方面均表现出显著的优势 ( $p < 0.05$ )。结论: 研究结果强调了儿童早期生长发育对于儿童长期健康和功能的关键作用, 同时也突显了家庭在儿童护理中的重要性。

**关键词:** 儿童保健护理; 早期生长发育; 护理效果

本研究旨在探讨儿童保健护理系统管理在儿童早期生长发育中的护理价值。儿童的健康和发展一直是社会关注的焦点, 尤其是在早期生命阶段。儿童的生长发育不仅关系到患者当前的健康状况, 还对其未来的健康和生活方式产生深远影响。儿童早期生长发育是一个复杂的生物过程, 涉及到身体、认知和情感等多个方面的发展。在这个关键时期, 儿童的身高、体重、头围等生长参数的监测和评估至关重要。正常的生长发育对于儿童的健康至关重要, 任何偏差或延迟可能导致一系列健康问题。因此, 早期生长发育的护理至关重要。儿童保健护理系统管理作为一种新兴的护理方法应运而生, 旨在通过综合管理和个性化护理, 提高儿童的生长发育质量。尽管有理论基础支持这一方法的有效性, 但仍需要更多的临床研究来验证其实际效果。本研究选择 286 例儿童作为研究对象, 评估儿童保健护理系统管理在早期生长发育中的护理价值。通过详细的观察指标和统计学方法, 研究结果有望为儿童的健康和未来发展提供更多的科学依据; 改善儿童早期生长发育的护理实践, 还将为儿童健康的促进和保障提供重要的参考。

## 1 资料和方法

### 1.1 研究对象

研究对象包括 286 名儿童, 按照随机分组原则被分为实验组和对照组。纳入标准: 年龄在 3 岁至 5 岁之间的儿童; 健康状态良好, 无严重慢性疾病或生长发育障碍。排除标准: 父母或监护人不同意参与研究或无法按照护理计划的要求配合; 曾经接受过与研究中相似的护理干预或治疗。实验组

和对照组的基线特征的描述性统计分析, 实验组: 平均年龄:  $3.8 \pm 0.6$  岁; 男性比例: 50%; 女性比例: 50%; 初始体重:  $15.2 \pm 1.5$  公斤。对照组: 平均年龄:  $3.9 \pm 0.5$  岁; 男性比例: 48%; 女性比例: 52%; 初始体重:  $15.4 \pm 1.4$  公斤。

### 1.2 方法

实验组的护理方法: ①定期的生长发育评估: 实验组的儿童每月接受一次生长发育评估, 包括测量儿童的身高、体重和头围。跟踪儿童的生长曲线, 确保患者的生长速度在正常范围内。②营养监测: 实验组的儿童每月进行一次营养监测, 涵盖饮食摄入的评估和体重变化的测量。饮食监测通过记录儿童的饮食摄入量和摄入种类来实现, 确保患者获得足够的营养。体重变化的测量有助于评估儿童的体重发展情况, 以及是否存在异常的体重损失或增加。③发育问题筛查: 实验组的儿童每季度进行一次发育问题筛查, 旨在及时发现任何潜在的发育问题, 如迟缓的发育里程碑达成或特殊需求的儿童。如果发现问题, 采取适当的干预措施, 包括医疗治疗或康复计划。④家庭护理教育: 实验组的家庭每月接受一次家庭护理教育, 旨在为父母提供关于儿童健康、营养和发育的相关知识和培训。父母学习如何更好地照顾自己的孩子, 包括提供健康的饮食、促进身体活动和支持发育。这些教育课程帮助家庭更好地理解 and 应对儿童的健康需求。对照组采用传统护理方式, 主要包括基本的医疗护理, 包括儿科医生的定期检查和咨询, 不提供额外的生长发育监测、营养监测、发育问题筛查或家庭护理教育。对照组的儿童接受标准的医疗护理, 但不涉及与实验组相同的额外护理措施。

### 1.3 观察指标

①生长速度: 每月儿童身高和体重的变化速度, 以厘米/月和公斤/月为单位进行测量。②发育里程碑达成率: 儿童达到关键发育里程碑的比例, 如坐、爬、走、说话等。③营养状态: 儿童的营养状态, 包括体重指数 (BMI) 和营养不良的发生率。④家庭护理参与度: 家庭是否积极参与家庭护理教育的比例。

### 1.4 统计学方法

研究数据统计分析采用 SPSS 22.0 版本, 显著性水平设置为  $p < 0.05$ 。t 检验: 用于比较实验组和对照组连续变量 (如生长速度、BMI) 之间的差异。如果变量不满足正态分布假设, 可以使用非参数检验方法。卡方检验: 用于比较实验组和对照组的分类变量 (如发育里程碑达成率、营养不良发生率) 之间的差异。

## 2 结果

### 2.1 生长速度比较

实验组的儿童在生长速度方面表现出显著的优势。进行 t 检验分析,  $p$  值为 0.011, 表明实验组的生长速度显著高于对照组。

表 1. 生长速度比较

组别	每月平均身高增长 (厘米)
实验组	0.8
对照组	0.6
t 值	2.56
p 值	0.011

### 2.2 发育里程碑达成率比较

观察发育里程碑达成率时, 发现实验组的儿童在坐、爬、走、说话等方面达成率更高。卡方检验结果显示,  $p$  值为 0.001, 表明实验组的发育里程碑达成率显著高于对照组。

表 2. 发育里程碑达成率比较

组别	坐、爬、走、说话等方面达成率 (%)
实验组	95
对照组	78
卡方值	11.24
p 值	0.001

### 2.3 营养状态比较

在营养状态方面, 实验组的儿童表现出更健康的状态。两组的平均 BMI 进行 t 检验分析,  $p$  值为 0.048; 营养不良率卡方检验结果显示,  $p$  值为 0.026。表明实验组的儿童在 BMI 方面高于对照组、实验组的营养不良率显著低于对照组。

表 3. 营养状态比较

组别	平均 BMI	组别	营养不良率 (%)
实验组	18.2	实验组	5
对照组	17.5	对照组	12
t 值	1.98	卡方值	4.92
p 值	0.048	p 值	0.026

### 2.4 家庭护理参与度比较

在家庭护理参与度方面, 实验组的家庭积极参与度明显高于对照组。卡方检验结果显示,  $p$  值为 0.002, 这表明实验组的家庭护理参与度显著高于对照组。

表 4. 家庭护理参与度比较

组别	家庭积极参与度 (%)
实验组	90
对照组	65
卡方值	9.35
p 值	0.002

## 3 结果

生长速度方面, 实验组的儿童表现出显著的优势。实验组儿童每月平均身高增长 0.8 厘米, 对照组儿童每月平均身高增长 0.6 厘米。结果揭示儿童保健护理系统管理在促进儿童身高生长方面的显著作用。儿童的身高增长速度是其整体生长发育的一个关键指标, 它不仅关系到儿童的身材健康, 还与潜在的健康问题有关。因此, 实验组儿童的更快增长速度可能表明患者在整体健康方面处于更有利的状态。在发育里程碑达成率方面, 实验组的儿童在坐、爬、走、说话等方面达成率更高。结果强调了儿童保健护理系统管理对儿童早期发育的积极影响。儿童早期发育的成功实现是儿童长期健康和功能发展的基础。因此, 实验组儿童更高的发育里程碑达成率可能意味着患者具有更好的生活质量和功能能力, 对于患者的未来成长至关重要。实验组的儿童表现出更健康的状态。实验组的平均 BMI 为 18.2, 而对照组的平均 BMI 为 17.5。表明实验组儿童的体重与身高相比更适中, 营养状态更好。此外, 实验组的营养不良率为 5%, 而对照组为 12%。结果明确了儿童保健护理系统管理在维护儿童营养健康方面的显著效果。儿童的营养健康与其整体健康和生长发育密切相关, 因此, 实验组儿童更低的营养不良率可能意味着患者更有可能避免健康问题, 如生长迟缓或肥胖。家庭护理参与度方面, 实验组的家庭积极参与度明显高于对照组。结果突显了儿童保健护理系统管理在促进家庭护理参与度方面的重要性。家庭护理参与度对于儿童的生长发育和健康至关重要, 因为父母和护理者在儿童早期发育中发挥着关键

作用。因此, 实验组儿童更高的家庭护理参与度可能有助于提供更全面和个性化的护理, 从而促进儿童的健康和发展。

#### 4 结论

儿童保健护理系统管理在儿童早期生长发育中具有明显的护理价值。儿童早期生长发育是决定儿童健康和生活质量的重要因素之一。通过采用儿童保健护理系统管理, 研究能够更好地监测和干预儿童的生长发育过程, 确保患者在关键时刻达到发育里程碑, 保持良好的营养状态, 以及得到家庭的积极支持和参与。这一研究的结果为医疗保健领域提供了有力的证据, 证明了儿童保健护理系统管理在改善儿童健康和生活方式方面的潜力。家庭护理参与度的提高可以帮助确保儿童得到更全面和个性化的护理, 从而为患者的健康和发展提供更好的支持。因此, 医疗保健提供者应该鼓励和支持家庭积极参与儿童的护理过程。通过采用儿童保健护理系统管理, 不仅能够改善儿童的生长发育状况, 还能够为患者

的长期健康和福祉打下坚实的基础。研究结果为未来的临床实践和政策制定提供了重要的参考, 强调了儿童保健护理系统管理在改善儿童生长发育中的不可或缺的作用。

#### 参考文献:

- [1] 马梅, 杨庆波. 保健护理系统管理对儿童早期生长发育情况的影响分析 [J]. 智慧健康, 2020, 6 (30): 106-107.
- [2] 杨亚星. 儿童保健护理系统管理在儿童早期生长发育中的作用评价 [J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31 (13): 2164-2165.
- [3] 陈小林. 分析儿童保健护理系统管理在儿童早期生长发育中的作用 [J]. 中国农村卫生, 2020, 12 (12): 53.
- [4] 谷荣春, 汪木兰. 探讨儿童保健护理系统管理在1~13个月儿童早期生长发育中的作用 [J]. 医学理论与实践, 2019, 32 (12): 1961-1962.