

1100例1~12个月婴儿缺铁性贫血检出情况分析

井晓莹, 黄英

(军事医学科学院门诊部, 北京 100850)

中图分类号: R174.2 文献标志码: B 文章编号: 1001-5248(2015)05-0579-01

贫血是婴儿时期较常见的一种疾病,以缺铁性贫血居多,对儿童认知发育有不良影响。婴儿期是儿童生长发育的关键时期,有调查显示,婴幼儿贫血患病率最高的年龄段为6个月~1岁^[1]。为此我们调查了1100例1岁以内婴儿贫血状况及相关因素,为科学预防、合理诊治提供依据。

1 对象与方法 (1)对象:2012-2014年在某预防保健室体检的1岁以内的婴儿1100例,其中男婴562例,女婴538例。(2)方法:对婴儿进行常规体格检查及血细胞分析,记录婴儿基本信息、出生史、喂养情况、辅食添加情况、断奶时间等相关信息,综合分析其贫血原因。(3)诊断标准:<4个月婴儿血红蛋白(Hb)<90 g/L,4~6个月婴儿Hb<100 g/L,6~12个月婴儿Hb<110 g/L者为贫血。(4)统计学处理:应用Prism 5统计软件对结果进行 χ^2 检验。

2 结果 (1)贫血检出情况:共检出贫血者161例,检出率为14.6%。按月龄<4个月、4~6个月、6~12个月分组,男婴检出率分别为1.0%(1/100)、1.3%(1/78)、18.2%(70/384),女婴检出率分别为1.8%(2/110)、1.6%(1/63)、23.6%(86/365)。婴儿贫血检出率在6个月以后明显升高($P<0.01$);女婴均略高于男婴,但差异无统计学意义($P>0.05$)。(2)相关因素分析:,早产儿(妊娠28~37周出生)检出率为54.5%(24/44),足月婴儿检出率为13.0%(137/1056);出生时体质量低于2500 g的婴儿检出率为43.5%(40/92),体质量正常的婴儿检出率为12.0%(121/1008);母乳喂养婴儿检出率为22.7%(111/489),人工喂养婴儿检出率为11.0%(23/209),混合喂养婴儿检出率为6.7%(27/402);6个月龄添加辅食的婴儿检出率为22.4%(116/518),4个月龄添加辅食的婴儿检出率为7.7%(45/582);单一辅食的婴儿检出率为22.0%(91/414),多种辅食的婴

儿检出率为10.2%(70/686);8~10个月断奶的婴儿检出率为21.9%(58/265),6~8个月断奶的婴儿检出率为12.3%(103/835);以上各组间比较,差异均有显著性($P<0.01$)。

3 讨论 本次调查婴儿贫血检出率略高于祝建忠等^[1]报道的<1周岁婴儿贫血检出率8.98%。分析原因,本次调查婴儿25%来自流动人口家庭,该部分婴儿贫血检出率较高,为30.0%,这与卫生部2012年报告的流动儿童贫血患病率明显高于城区儿童^[2]的结果相一致。本组婴儿缺铁性贫血检出率有明显的月龄段特征。男、女婴在6个月之前贫血检出率均<2.0%,6个月后却大幅升高,因为该阶段婴儿体格发育迅速,对铁的需求量大,而此时从母体获得的铁元素基本消耗完,含铁辅食却未能及时添加,从而导致患病率的增高。同时该阶段也是婴儿饮食调剂适应期,喂养不当也易致贫血。分析显示,早产儿、低出生体质量儿是引起婴儿缺铁性贫血的重要因素。该类婴儿由于铁储备少,出生后体质量增加迅速,若不及时添加含铁辅食,易引起缺铁性贫血。喂养方式、辅食添加的时间和种类,以及断奶时间与婴儿缺铁性贫血患病率也有一定关系。部分家庭母乳不足且含铁辅食添加也不及时,易引起婴儿缺铁性贫血的发生。根据结果分析,提出以下建议:一是加强婴儿喂养知识的普及;二是关注喂养方式,科学合理适时添加含铁辅食及品种;三是及时进行健康体检,尤其是对婴儿4~7个月时血红蛋白水平的监测,有助于对缺铁性贫血的早发现早防治。

参考文献:

- [1] 祝建忠,任海燕,王雪民.杭州市余杭区小儿缺铁性贫血现状调查及相关因素分析[J].实用预防医学杂志,2014,21(4):471.
- [2] 中国0-6岁儿童营养发展报告(2012)[D].北京:中华人民共和国卫生部,2012.

关键词: 婴儿;缺铁性贫血;相关因素

(收稿日期:2015-04-14;修回日期:2015-08-04)

作者简介:井晓莹(1970-),女,大学本科,主管技师。从事临床医学检验工作。