

# 6-8月龄婴儿缺铁性贫血发病率及危险因素分析

宫艳慧

(山东大学中心校区校医院, 山东 济南 250100)

**摘要:**目的 分析6-8月龄婴儿缺铁性贫血发生率与相关危险因素。方法 选取2019年3月来济南山大路社区卫生服务中心查体的总计600名6-8个月婴幼儿为研究对象,制定调查问卷调查婴儿性别、父母亲年龄、是否早产等一般资料,指导家属填写调查问卷并进行回收,统计和分析6-8月龄婴儿缺铁性贫血发生率并对相关危险因素进行探讨和分析。结果 所纳入研究中600名婴儿中共计118名缺铁性贫血患儿,占19.70%。正常组婴儿与缺铁性贫血组婴儿性别、母亲年龄、父亲年龄、分娩方式、胎次差异无统计学意义( $P>0.05$ ),两组婴儿是否早产、喂养方式、母亲孕中期贫血、孕前是否补铁、婴儿出生体重等差异有统计学意义( $P<0.05$ )。以婴幼儿是否出现缺铁性贫血为因变量并行多因素Logistic回归分析,将是否早产等纳入模型,结果表明,是否早产、喂养方式、母亲孕中期贫血以及孕前是否补铁、婴儿出生体重等均为婴儿缺铁性贫血高危因素。结论 6-8月龄婴儿缺铁性贫血发生率较高,必须对孕妇加强健康宣教,抑制早产率,同时为其提供喂养指导,保证铁摄入量满足婴儿生长发育需要,有效降低婴儿缺铁性贫血发生率。

**关键词:** 6-8月龄婴儿; 婴儿缺铁性贫血; 发病率; 危险因素

**本文引用格式:** 宫艳慧. 6-8月龄婴儿缺铁性贫血发病率及危险因素分析 [J]. 智慧健康, 2019, 5(18): 28-30.

## Analysis of Incidence and Risk Factors of Iron-Deficiency Anemia in Infants Aged 6-8 Months

Gong Yanhui

(Hospital of Central Campus of Shandong University, Jinan, Shandong 250100)

**ABSTRACT:** **Objective** To analyze the incidence and risk factors of iron-deficiency anemia in infants aged 6-8 months. **Methods** A total of 600 infants aged 6-8 months who received physical examinations in Shanda Road Community Health Service Center in Jinan since March 2019 were selected for study. Questionnaires were prepared to investigate general information such as gender of infant, ages of infant's parents, and premature delivery condition. The families of the infants filled in the questionnaires under guidance and then the filled questionnaires were collected. The statistics and analysis of the incidence of iron-deficiency anemia in infants aged 6-8 months were made. Furthermore, relevant risk factors were explored and analyzed. **Results** Among the 600 infants included in the study, 118 infants were found with iron-deficiency anemia, accounting for 19.70%. There were no statistically significant differences in gender of infant, ages of infant's parents, delivery mode and birth order between the group consisting of infants with iron-deficiency anemia and the group comprising normal infants ( $P>0.05$ ). However, there were statistically significant differences in premature delivery condition, feeding style, anemia condition of the pregnant women in the second trimester, iron supplementation condition before pregnancy, and birth weight of the infants between the two groups ( $P<0.05$ ). With iron-deficiency anemia of infants as dependent variable and with premature delivery condition and other multiple variables being included in the model, Logistic regression analysis were conducted. According to the results of the analysis, premature delivery condition, feeding style, anemia condition of the pregnant women in the second trimester, iron supplementation condition before pregnancy, and birth weight were all high risk factors causing iron-deficiency anemia in infants. **Conclusion** The incidence of iron-deficiency anemia is high in infants aged 6-8 months. Therefore, it is necessary to strengthen health education for pregnant women, inhibit the rate of preterm birth, and meanwhile provide feeding guidance for the parents to ensure that the iron intake meets the need of the infants for growth and development. In this way, the incidence of iron-deficiency anemia in infants can be effectively reduced.

**KWY WORDS:** Infants aged 6-8 months; Iron-deficiency anemia in infants; Incidence; Risk factors

## 0 引言

缺铁性贫血属于临床多发性营养缺乏疾病, 主要与慢性腹泻、偏食以及喂养不当等存在关联, 长期慢性贫血会导致婴幼儿发育迟缓、智力下降并导致其抵抗力和免疫功能下降, 患儿并发其他

疾病的风险较高, 因此, 必须及早为患儿提供有效的防治措施<sup>[1]</sup>, 此次研究旨在分析2019年3月600名6-8月龄婴儿缺铁性贫血发生率及其相关危险因素, 探讨如下。

## 1 资料与方法

**作者简介:** 宫艳慧 (1981-), 女, 汉族, 山东莘县人, 本科, 初级职称, 研究方向: 儿童营养性贫血的干预和治疗。

表1 婴儿缺铁性贫血相关因素分析 [n (%)]

项目	正常组 (n=482)	缺铁性贫血组 (n=118)	$t/\chi^2$	P
性别	男	246 (51.04)	1.079	>0.05
	女	236 (48.96)		
母亲年龄 (岁)	≥ 30	257 (53.32)	1.839	>0.05
	<30	225 (46.69)		
父亲年龄 (岁)	≥ 30	261 (54.15)	1.062	>0.05
	<30	221 (45.85)		
早产	是	34 (7.05)	11.396	<0.05
	否	448 (92.95)		
分娩方式	顺产	371 (76.97)	1.856	>0.05
	剖宫产	111 (23.03)		
胎次	头胎	289 (59.96)	1.559	>0.05
	二胎或者多胎	193 (40.04)		
喂养方式	母乳喂养	140 (29.05)	21.497	<0.05
	人工喂养	43 (8.92)		
	混合喂养	299 (62.03)		
母亲孕中期贫血	是	92 (19.09)	15.296	<0.05
	否	390 (80.91)		
孕前补铁	是	260 (53.94)	13.253	<0.05
	否	222 (46.06)		
婴儿出生体重 (g)	>4000	62 (12.86)	19.175	<0.05
	2500-4000	328 (68.05)		
	<2500	92 (19.09)		

表2 婴儿缺铁性贫血多因素 Logistic 回归分析

因素	$\beta$	Walds 值	P	OR	95%CI
是否早产	1.502	7.020	0.001	3.801	1.740-8.177
喂养方式	-1.561	20.286	0.001	0.117	0.393-1.843
母亲孕中期贫血	1.390	9.160	0.000	2.209	1.021-1.615
孕前是否补铁	0.363	5.836	0.000	1.453	1.920-2.102
婴儿出生体重	0.558	7.221	0.000	1.749	1.041-2.955

### 1.1 临床资料

应用整群抽样法选取总计 600 名 6-8 个月婴幼儿为研究对象，纳入标准如下：婴幼儿家属均对本研究有知情权并配合完成本次研究，男性婴儿 307 名，女性婴儿 293 名。

### 1.2 方法

制定调查问卷调查婴儿性别、父母年龄、是否早产、分娩方式、胎次、喂养方式、母亲孕中期是否贫血、孕前是否补铁以及婴儿出生体重等一般资料，指导家属填写调查问卷并进行回收。所选研究对象均接受末梢血常规化验，

诊断标准如下：Hb 低于 110 g/L；平均红细胞血红蛋白含量低于 27 pg；平均红细胞容积低于 80 fL<sup>[2]</sup>。

### 1.3 评价指标

统计和分析 6-8 月龄婴儿缺铁性贫血发生率、婴儿缺铁性贫血相关因素。

### 1.4 统计学分析

此次研究进行数据资料分析采用 SPSS 21.0 统计软件包， $(\bar{x} \pm s)$  表示计量资料，以  $t$ 、 $\chi^2$  检验比较组间差异，若组间对比差异有统计学意义， $P < 0.05$ ，若变量差异有统计学意义则应用

Logistic 多因素回归分析。

## 2 结果

### 2.1 6-8 月龄婴儿缺铁性贫血发生率分析

所纳入研究中 600 名婴儿中共计 118 名缺铁性贫血患儿,总发生率为 19.67%。

### 2.2 婴儿缺铁性贫血相关因素分析

正常组婴儿与缺铁性贫血组婴儿性别、母亲年龄、父亲年龄、分娩方式、胎次差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ),两组婴儿是否早产、喂养方式、母亲孕中期贫血、孕前是否补铁、婴儿出生体重等差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ),见表 1。

### 2.3 婴儿缺铁性贫血多因素 Logistic 回归分析

以婴幼儿是否出现缺铁性贫血为因变量并行多因素 Logistic 回归分析,将是否早产等纳入模型,结果表明,是否早产、喂养方式、母亲孕中期贫血以及孕前是否补铁、婴儿出生体重等均为婴儿缺铁性贫血高危因素,见表 2。

## 3 结论

婴儿期造血活跃,6-8 个月龄婴儿主要以人乳和牛乳为食,但是人乳以及牛乳中铁含量较少,难以满足婴儿生长发育需要<sup>[3]</sup>。婴儿出现缺铁性贫血受多种因素的影响,孕妇缺铁性贫血、早产等均可能造成胎儿先天性储铁减少,此外,未及时为婴儿提供铁含量较高的食物等也会导致铁摄入量不足并引发缺铁性贫血,临床表现包括头晕、疲倦、乏力等,会加大感染率并容易造成智力低下以及婴儿发育迟缓等不良反应,因此,必须及早采取针对性的控制措施<sup>[4-6]</sup>。

3-4 个月龄正常足月儿能够从母乳中获得充足的铁,但是 6-8 个月龄婴儿若喂养不当,容易出现铁摄入不足现象,进而出现缺铁性贫血<sup>[7]</sup>。早产儿由于先天铁储备不足,出现缺铁性贫血的风险明显高于正常足月儿,因此,必须对孕妇加强围生期保健,尽量降低早产率,对早产儿血常规加强监测并及早采取纠正措施。母乳中铁更容易被婴儿吸收,但是含量较低,因此,纯母乳喂养婴儿应该自 4 个月龄或者 6 个月龄起添加富含

富马酸亚铁以及电解质的谷物,保证合理喂养,及早采取有效的预防措施以降低缺铁性贫血发生率<sup>[8]</sup>。辅食在婴儿成长发育过程中发挥着非常重要的作用,婴儿通常于 6 个月龄添加辅食,但是低出生低质量婴儿以及早产婴儿应该及早添加辅食<sup>[9]</sup>。婴儿 6 个月后若仍以母乳喂养为主,不但母乳中铁无法满足婴儿需求,错过最佳辅食添加月龄也会进一步加大辅食添加困难,从而导致铁摄入量不足。此外,辅食添加不合理也会影响铁摄取,必须对家长进行合理喂养等相关知识的健康宣教,保证饮食搭配合理,以防婴儿出现缺铁性贫血<sup>[10]</sup>。

此次研究中,6-8 个月龄婴儿缺铁性贫血发生率为 19.70%,是否早产、喂养方式、母亲孕中期贫血以及孕前是否补铁、婴儿出生体重等均为婴儿缺铁性贫血高危因素。综上所述,6-8 个月龄婴儿缺铁性贫血发生率较高,为了使婴儿缺铁性贫血发生率得到有效降低,必须对孕妇加强健康宣,为其提供合理喂养指导,及时添加辅食并补充富含铁的食物。

## 参考文献

- [1] 杨红. 浅论喂养方式和辅食添加与婴儿发生缺铁性贫血的关系 [J]. 当代医药论丛, 2017,15(6):137-138.
- [2] 赵永鲜, 贾朝霞, 黄丽丽, 等. 北京地区 6-8 月龄婴儿缺铁性贫血发病率及危险因素分析 [J]. 中国儿童保健杂志, 2018,26(3):301-304.
- [3] 卢隽滢, 卢红艳, 李玉勤. 不同喂养方式与 6 月龄婴儿缺铁性贫血的关系 [J]. 中国实用医药, 2018,13(10):29-30.
- [4] 韩艳. 婴儿期营养性缺铁性贫血与孕妇孕晚期贫血的相关性研究 [J]. 中国医药指南, 2018,16(28):72.
- [5] 朱凤梅, 余华, 江霏. 不同喂养方式对 0-12 月龄婴儿铁营养状况的影响 [J]. 中国当代医药, 2017,24(26):66-67,70.
- [6] 鲜光浩. 浅论喂养方式和辅食添加与婴儿发生缺铁性贫血的关系 [J]. 大家健康 (下旬版), 2017,11(12):219.
- [7] 刘英杰. 城区社区卫生服务中心 6 个月-2 岁儿童缺铁性贫血患病状况分析 [J]. 中国保健营养, 2016,26(11):507-507,508.
- [8] 杨冬华. 婴儿营养性缺铁性贫血的影响因素分析和防治措施探析 [J]. 中国现代药物应用, 2016,10(16):89-90.
- [9] 王治涛, 黄中炎, 孙佳. 婴儿营养性缺铁性贫血的影响因素分析和防治措施探析 [J]. 中国社会医学杂志, 2015,(5):376-378.
- [10] 顾燕敏. 上海某社区 0-6 月龄婴儿营养性疾病与喂养方式关联性分析 [J]. 上海医药, 2017,38(6):60-62.