

产保健协作组的专家指导作用,减少创造条件可能避免的Ⅱ类围产儿死亡,切实提高产科质量,进一步降低围产儿死亡率。

4 参考文献

[1] 丰有吉,沈铿. 妇产科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:48.

[2] 郭华,黄跃华,曾红友. 935 例围产儿死亡分析[J]. 广西医学,2003, 25(6):1037-1038.

[3] 王子莲,梁莹莹,陈宝江,等. 284 例围产儿死亡病例分析[J]. 中国妇幼保健,2008,23(5):644-646.

(收稿日期:2010-09-16)

文章编号:1004-9231(2011)01-0020-02

· 妇幼保健 ·

婴幼儿 1 359 例缺铁性贫血状况调查及干预措施

韦雪香 (广西壮族自治区南宁市第二人民医院, 广西 南宁 530031)

贫血不仅影响儿童的生长发育,阻碍智力发展,还可导致其远期智力低下^[1]。我们于 2009 年 1—12 月对我院儿童保健门诊进行体检的 6 月龄~3 岁儿童进行了缺铁性贫血状况的调查及干预,现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象

在我院儿童保健门诊进行体检且家长自愿接受血常规筛查的 6 月龄~3 岁婴幼儿 1 359 例。

1.2 方法

取左手无名指末梢血,使用全自动血细胞分析仪,测定血红蛋白值(HGB),红细胞平均容积(MCV)、红细胞平均血红蛋白含量(MCH)、红细胞平均血红蛋白浓度(MCHC),专人负责详细记录每次检查结果及治疗情况。

1.3 营养性缺铁性贫血诊断标准^[2]

HGB < 110 g/L 作为初步诊断,同时伴有 MCV < 80 fl, MCH < 26 pg, MCHC < 30%,涂片中红细胞变小,染色中间透亮区加大。根据 HGB 的水平将贫血分为轻、中、重度,HGB 90~110 g/L 为轻度贫血,60~89 g/L 为中度贫血,<60 g/L 为重度贫血。对轻、中度缺铁性贫血予铁剂治疗,并指导合理饮食,2 个月后复查,HGB ≥ 110 g/L 为治愈。

2 结果

2.1 贫血患病率

筛查 6 月龄~3 岁婴幼儿 1 359 例,检出缺铁性贫血患儿 243 例,患病率为 17.88%,6 月龄~1 岁组患病率最高(表 1)。

表 1 缺铁性贫血检出情况

年龄	受检人数	贫血人数	患病率(%)
6 个月~	558	132	23.65
1 岁~	485	73	15.05
2 岁~	316	38	12.02
合计	1359	243	17.88

2.2 贫血程度

轻度贫血 219 例,中度 23 例,重度 1 例,分别占 90.12%、9.46%、0.41%,以轻度为主。

2.3 铁剂治疗效果

243 例缺铁性贫血患儿中,有 192 例接受铁剂治疗,用药 2 个月后,轻、中度贫血治愈率分别为 95.86%、73.91%(表 2)。

表 2 缺铁性贫血患儿铁剂治疗效果

贫血程度	人数	治愈人数	治愈率(%)
轻度	169	162	95.86
中度	23	17	73.91
合计	192	177	92.18

3 讨论

本观察的 6 月龄~3 岁婴幼儿缺铁性贫血患病率为 17.88%,以轻度贫血为主,与张文霞等^[3]报道相似。儿童贫血的原因是多方面的,有调查结果表明,缺铁性贫血的发生与年龄、喂养方式、辅食添加情况及饮食习惯等因素有关^[4]。因此,加强科学膳食和平衡营养知识的宣传,提倡婴幼儿科学喂养方法是今后儿保工作的重点。

本组观察表明,6 月龄~1 岁组婴幼儿缺铁性贫血患病率最高,提示 6 月龄~1 岁散居儿童是预防营养性缺铁性贫血的重点人群。婴儿 6 月龄后,仅母乳喂养无法满足孩子快速生长的需要^[5],随着小儿的生长,母乳中的铁已经不能满足小儿的需要而导致贫血的发生。要引导她们合理喂养儿童,提倡母乳喂养,按时添加辅食,可从 4~6 月龄开始添加辅食,先由少量到多量,由单一到多样化食物,添加含铁丰富而且铁吸收率高的辅助食品。

文章编号:1004-9231(2011)01-0021-02

· 感染病防治 ·

一起福利院甲型 H3N2 流感爆发疫情的调查

蒋重达 (浙江省宁波市镇海区疾病预防控制中心, 浙江 宁波 315200)

2009年8月3日上午11时30分,镇海区疾病预防控制中心(疾控中心)接报某福利院连续几天出现多例以发热、咳嗽、咽痛等上呼吸道症状为主的聚集性病例,即派专业人员赶赴现场开展调查。经现场流行病学调查、临床资料分析及病原学检测,根据卫生部2006年印发的《流感样病例暴发疫情报告及调查处理指南(试行)》中流感样病例爆发疫情预警指标定义,即1周内,在同一学校、幼儿园或其他集体单位发生30例及以上具有流行病学关联的流感样病例,认定这是一起甲型 H3N2 流感的爆发疫情。

1 基本情况

该福利院是1家主要为稳定期精神病患者和老年痴呆者等提供康复、托养服务的机构,设床位300张(现收住托养人员236人),有工作人员42人(其中医务人员2人)。该福利院分5个区,其中1~4区收住稳定期精神病人,共198人;5区收住老年痴呆症患者,共38人。1~3区分别在福利院西楼的1~3层,1、2层为男性,3层为女性;4区位于福利院的南楼,1层为男性,2层为女性,3层闲置;5区位于福利院中间的单独楼。

作者简介:蒋重达(1975—),男,主管医师。

2 流行病学调查

2.1 疫情经过

7月31日—8月3日中午,该福利院连续出现流感样症状病人29例,疾控中心专业人员赴现场后遂对部分病例采集咽拭子、漱口水进行快速检测,检出甲型流感阳性,送宁波市疾控中心进行PCR检测,确诊为甲型 H3N2 流感。同时迅速协同有关部门落实病例隔离治疗、密切接触者医学观察等传染病防控措施,使疫情在短时间内得到有效控制。本次疫情历时6d(7月31日—8月5日),共发生流感患者67例(罹患率为24.10%),其中男37例,女30例;临床症状以高热、流涕、咳嗽等上呼吸道症状为主;发病集中在8月3日和4日;涉及4个区,以2、3区为多。8月5日下午17时出现末例病例,经隔离治疗后于14日痊愈解除隔离,期间无新流感病例发生,8月15日本次疫情结束。

2.2 首发病例

患者,男,28岁,住福利院2区1房1床。于7月31日开始出现发热、咽痛等症状,持续3d,体温最高39.5℃(腋温)。无流感免疫史,发病前1周无外出史,也无病死禽接触史。经治疗后,患者于8月3日体温恢复正常,8月5日上呼吸道症状消失。

本调查发现,对轻、中度贫血患儿口服铁剂治疗的治愈率达92.18%,疗效显著,其中轻度贫血治愈率为95.86%,中度贫血治愈率为73.91%,可见贫血的治疗效果与贫血程度有关,早发现,早诊断,早治疗效果显著。一旦诊断为缺铁性贫血,可给予二价铁治疗,为利于铁的吸收同时服用VitC,用药3~4周后复查,待HGB正常后,继续服用1~2个月以补充贮存铁。重度贫血患儿除服药治疗外,如有必要还可给予支持疗法,少量多次输血或输红细胞。要大力进行健康教育宣传,使家长认识贫血的危害性,6个月至1岁以前,最好每3个月查1次,1岁以后每年查1~2次。进行缺铁性贫血的筛查,查血常规、HGB、MCV、MCH、MCHC,以便及早发现缺铁性贫血,及早治疗。对母乳喂养的小儿,6个月後要注意添加辅食,婴幼儿期多进食含铁丰富的动物血、猪肝、鱼类、

肉、黑木耳、海带和大豆制品等,以降低缺铁性贫血的发生。

4 参考文献

- [1] 范雪瑾,吴礼惠. 婴幼儿贫血相关因素分析[J]. 中国儿童保健, 2002,10(3):208-209.
- [2] 杨锡强,易著文. 儿科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2004:400-405.
- [3] 张文霞,李丽娜. 2446例儿童铁缺乏性贫血状况调查[J]. 中国妇幼保健,2009,24(31):4425.
- [4] 靳曙光,王月霞. 1469名儿童贫血状况调查与相关因素分析[J]. 中国妇幼保健,2009,24(5):55.
- [5] 杜文霞,张兵. 5岁以下儿童贫血状况及危险因素研究[J]. 卫生研究,2008,37(2):251.

(收稿日期:2010-07-13)