

# 分析儿童保健干预对促进婴幼儿早期生长、运动及智力发育的作用

张红艳

昆明医科大学第二附属医院儿科，云南昆明，650033；

**摘要：**目的：详细研讨婴幼儿采用儿童保健干预对早期生长、运动及智力发育的影响。方法：选择 78 例婴幼儿作为研究参与者，均取自 2024 年 1 月至 2024 年 12 月接受保健干预的儿童，根据干预措施不同均分两组，每组 39 例。对照组选择常规干预，观察组选择儿童保健干预。对研究中涉及的生长发育指标、运动和智力发育指标进行详细检验。结果：观察组生长发育指标相比对照组优（ $P < 0.05$ ）；观察组运动和智力发育指标水平相比对照组高（ $P < 0.05$ ）。结论：儿童保健干预应用在婴幼儿儿保中效果明显，可改善其生长发育指标，提高婴幼儿的运动和智力发育能力，利于婴幼儿健康生长。

**关键词：**儿童保健干预；婴幼儿；生长；运动；智力发育

**DOI：**10.69979/3029-2808.25.08.006

婴幼儿时期是人体成长、发育的重要时期，其婴幼儿体征相对脆弱，如未对婴幼儿予以合理护理，会导致病毒侵袭到婴幼儿机体中，针对婴幼儿今后的成长和发育具有极大的影响<sup>[1]</sup>。因此针对婴幼儿而言，医护人员需要为其提供专业的保健干预，确保儿童各项生命体征可以维持稳定状态，进而为儿童的健康成长发育提供保障。因此为婴幼儿给予合理、科学的儿童保健干预具有关键性作用，可以发挥良好的保健效果，确保婴幼儿获得足够的营养支持，激发婴幼儿的潜能，确保婴幼儿身心可以健康发展<sup>[2-3]</sup>。及时开展各项保健活动，可以保证婴幼儿在良好的环境中生长、发育，对婴幼儿各方面技能进行锻炼，利于婴幼儿健康生长。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择 78 例婴幼儿作为研究参与者，均取自 2024 年 1 月至 2024 年 12 月接受保健干预的儿童，根据干预措施不同均分两组，每组 39 例。对照组：男、女婴幼儿各 23 例、16 例，年龄 70 天~2.2 岁，平均值（ $1.02 \pm 0.31$ ）岁；观察组：男、女婴幼儿各 21 例、18 例，年龄 70 天~2.3 岁，平均值（ $1.05 \pm 0.29$ ）岁；对 78 例婴幼儿资料进行整理，统计学检验结果无差异（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

纳入标准：①参与的婴幼儿有完整的临床治疗；②均为足月儿童；③无窒息抢救史；④婴幼儿家长均了解研究内容，确定可以积极配合。

排除标准：①伴有先天性遗传代谢性疾病儿童；②伴有其他器质性疾病儿童；③伴有缺血缺氧性脑病儿童。

### 1.2 方法

对照组选择常规干预，在保健期间，不需要对婴幼儿予以额外的特殊化处理。在保健期间，护理人员密切关注婴幼儿的生活状态，依据要求为婴幼儿家长进行有关婴幼儿保健相关知识和治疗内容进行讲解。保证对婴幼儿出生后各阶段完成相关检查和寻访，做好各方面询问工作。

观察组选择儿童保健干预，主要措施为：（1）为儿童制定保健干预计划：为 0-3 岁幼儿建立专属健康档案，系统评估其认知发展、身体成长及膳食营养状况，基于评估数据制定个性化健康促进方案。每四周组织一次家长培训课程，重点面向主要照护者，编制并分发育儿指南，确保监护人充分理解婴幼儿护理要点及早期发展的重要性。（2）育儿干预：向主要照护者阐释运动技能与认知启蒙的关键作用，在幼儿成长过程中建立良好互动模式。规范指导家长掌握婴儿抚触技巧、被动运动方法，同步开展适龄的记忆强化、语言启蒙、认知训练、想象激发及专注力培养等训练项目。精选适龄绘本、认知卡片、互动教具等材料，系统提升幼儿语言表达、感知能力、精细动作及社会交往等综合能力。（3）喂养指导：向婴幼儿家长积极宣教母乳喂养的优势，让其全面了解母乳喂养的正确方法和相关注意事项，重视为婴幼儿补充合理的钙剂、维生素 D3、辅食，在婴幼儿完

全断奶后，每天需要喝牛奶，同时补充适量的维生素 E、维生素 B 等营养物质。（4）疾病宣教：医护人员针对婴幼儿家长进行常规婴幼儿疾病宣教，包含常见儿童疾病佝偻病、湿疹、营养不良等，向家长积极宣教疾病发病因素及可能出现的不良后果，将有关治疗方法告知家长，同时嘱咐家长定期带领婴幼儿回院复查，同时告知其做好预防接种工作。当婴幼儿有乳牙长出后，需要指导其进行正确的口腔清洁干预，避免出现龋齿。（5）智力训练：可以通过亲子游戏的方式，在新生儿期短暂的俯卧抬头，对新生儿进行抚触、摇铃训练。1~3 个月可以引领婴儿进行抓握、抚触、摇铃的玩具，与其进行目光交流，使用卡片或手偶对婴儿进行逗引；4~6 个月可以引导婴儿进行俯卧支撑、翻身、靠坐以及辅助站立等，通过召唤名字不断寻找声源；7~9 个月可以引导婴幼儿进行双手传递玩具、用纸杯喝水、撕纸等活动，可以辅助婴幼儿进行爬行、独立坐姿、扶腋下站立等；10~12 个月可以辅助婴幼儿进行独立站立、手膝爬行等，可以逐渐认识五官、讲故事等，还可以通过玩球、积木等方式锻炼婴幼儿能力。（6）定期随访：第一次儿童

保健干预后，需要详细记录家长的联系方式、居住地址等信息，并对婴幼儿进行为期 6 个月的随访工作，每个月通过电话随访方式了解婴幼儿情况，每 2 个月通过家访的方式，更全面地了解婴幼儿生长发育情况，确保儿童保健干预实施的价值和效果。

### 1.3 观察指标

对研究中涉及的生长发育指标（检测婴幼儿的头围、身高、体重等指标）、运动和智力发育指标（选择发育商 DQ 评估婴幼儿 6 项能力）进行详细检验。

### 1.4 统计学方法

SPSS25.0 为统计学软件，计数资料[率（%）]选择卡方检验，计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ）选择 t 检验， $P < 0.05$  示差异显著。

## 2 结果

### 2.1 比对两组婴幼儿生长发育指标

两组干预前婴幼儿生长发育指标水平比较结果差异不明显（ $P > 0.05$ ），观察组干预后婴幼儿生长发育指标水平相比对照组较高（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1 比对两组婴幼儿生长发育指标水平（ $\bar{x} \pm s$ ）

| 组别        | 头围（cm）     |            | 身高（cm）     |            | 体重（kg）    |           |
|-----------|------------|------------|------------|------------|-----------|-----------|
|           | 干预前        | 干预后        | 干预前        | 干预后        | 干预前       | 干预后       |
| 观察组（n=39） | 42.06±2.32 | 49.32±3.12 | 80.65±2.37 | 89.62±5.12 | 4.32±0.36 | 6.95±0.28 |
| 对照组（n=39） | 42.15±2.19 | 45.16±3.07 | 80.51±2.32 | 84.36±3.08 | 4.35±0.41 | 6.12±0.34 |
| t 值       | 0.176      | 5.935      | 0.264      | 5.498      | 0.343     | 11.768    |
| P 值       | 0.861      | <0.001     | 0.793      | <0.001     | 0.732     | <0.001    |

### 2.2 比对两组婴幼儿运动和智力发育指标水平

两组干预前婴幼儿运动和智力发育指标水平比较

结果差异不明显（ $P > 0.05$ ），观察组干预后婴幼儿运动和智力发育指标水平相比对照组较高（ $P < 0.05$ ），见表 2。

表 2 比对两组婴幼儿运动和智力发育指标水平（ $\bar{x} \pm s$ ）

| 组别        | 大运动        |             | 精细运动       |             | 适应能力        |             |
|-----------|------------|-------------|------------|-------------|-------------|-------------|
|           | 干预前        | 干预后         | 干预前        | 干预后         | 干预前         | 干预后         |
| 观察组（n=39） | 97.26±3.26 | 108.65±5.34 | 95.37±2.15 | 105.97±2.18 | 88.64±5.39  | 99.32±2.27  |
| 对照组（n=39） | 97.12±3.18 | 102.15±4.13 | 95.41±2.23 | 100.02±2.12 | 88.56±5.17  | 92.34±2.18  |
| t 值       | 0.192      | 6.013       | 0.081      | 12.220      | 0.067       | 13.850      |
| P 值       | 0.848      | <0.001      | 0.936      | <0.001      | 0.947       | <0.001      |
| 组别        | 语言         |             | 社会行为       |             | 智力发育        |             |
|           | 干预前        | 干预后         | 干预前        | 干预后         | 干预前         | 干预后         |
| 观察组（n=39） | 88.67±3.24 | 97.67±6.23  | 89.45±5.36 | 103.65±8.34 | 110.65±3.24 | 122.65±3.75 |
| 对照组（n=39） | 87.92±3.19 | 92.34±6.19  | 88.54±5.17 | 97.52±7.14  | 110.87±3.16 | 115.32±3.67 |
| t 值       | 1.030      | 3.790       | 0.763      | 3.487       | 0.304       | 8.724       |
| P 值       | 0.306      | <0.001      | 0.448      | 0.001       | 0.762       | <0.001      |

### 3 讨论

0~3 岁为儿童生长发育的快速阶段,此阶段因儿童机体功能尚未发育完善,加之儿童免疫系统尚未发展成熟,外界环境对儿童生长发育造成极大影响,进而引发疾病<sup>[4]</sup>。儿童生长发育具有可塑性,其不仅受先天性因素影响,还受后天运动、营养等因素影响。针对儿童实施有效保健干预,为儿童营造良好的生长发育环境,利于儿童生长、运动及智力良好发育<sup>[5]</sup>。儿童保健干预中可以发现儿童是否存在营养不良、大脑发育迟缓等情况,因此需要合理调节儿童饮食情况,还需要对儿童生长发育情况进行定期检查<sup>[6]</sup>。

在全球范围内,婴幼儿保健干预成为临床重点关注的问题。在婴幼儿保健工作中,早期儿童保健干预可了解婴幼儿身心发展情况,采取合理的健康宣教,为婴幼儿创造良好的生长发育环境,为婴幼儿构建档案,采取有效的健康指导、运行训练、营养指导等,提高婴幼儿家长的积极性,使其自主能力明显升高,获得理想疗效<sup>[7-8]</sup>。对婴幼儿家长采取有效指导,护理人员可为家长提供专业的保健干预,做好沟通、交流工作,针对存在的问题予以全面掌握。告知家长正确的喂养方法,引导家长掌握婴幼儿在成长发育过程中对营养物质的需求,确保家长可以积极配合医疗工作,为婴幼儿日后获得专业的营养喂养奠定基础<sup>[9]</sup>。合理的保健措施对婴幼儿而言十分重要,可以采用科学的喂养方法以保证婴幼儿获得足够的营养物质,针对婴幼儿营养不良情况予以有效避免,利于婴幼儿机体免疫力提高。在儿童保健过程中,护理人员对婴幼儿家长进行知识宣教,让其认知疾病预防的重要性,鼓励其积极参与到疾病控制工作中<sup>[10]</sup>。

本次研究数据显示,观察组生长发育指标相比对照组优( $P<0.05$ );究其原因因为婴幼儿期大脑神经元突触数量呈爆发式增长,0~3 岁阶段脑重量从 370g 增至接近成人水平,神经髓鞘化进程加速。这一时期通过视觉、听觉、触觉等多感官刺激(如抚触按摩、亲子互动游戏),可显著增加突触连接密度,促进神经网络成熟。早期干预通过大运动训练(如俯卧抬头、翻身练习)可增强颈部、背部肌肉力量,进而改善脊柱生理弯曲发育。同时为婴幼儿提供合理的饮食指导,对婴幼儿的生长需求予以满足。观察组运动和智力发育指标水平相比对照组高( $P<0.05$ ),原因为通过向家长讲解儿童保健干预的必要性,提升家长的依从性;制定合理母乳喂养训

练,讲解生长发育规律、母乳喂养技巧以及辅食制作方法;讲解婴幼儿易发生的高危疾病及预防措施;开展亲子游戏、体操和抚触等训练,促进婴幼儿运动和智力发育。在婴幼儿期,通过科学干预训练给予适宜的刺激,可使先天的禀赋得以最大限度发挥。加强语言沟通训练,能有效促进儿童智力的长远发展;针对婴幼儿期言语能力相对有限的特点,通过动作表现进行心理发展水平的反映,干预可使动作发育更好的成熟。在儿童保健干预工作中,需要结合婴幼儿的特点,选择合适的保健措施,利于婴幼儿各方面良好发展。

综上所述,婴幼儿获得儿童保健干预有利于其健康生长发育,使婴幼儿的运动和智力发育能力提升,为儿童提供充足的营养供应,利于婴幼儿今后健康成长。

### 参考文献

- [1]高娟,肖乃凤,邢颖颖.标准化儿童保健干预对婴幼儿生长、神经及运动发育的影响[J].包头医学,2025,49(1):29-31.
- [2]肖春容,李小琴.0~1 岁婴幼儿早期生长发育中采用标准化儿童保健干预的效果及对发育商的影响[J].邵阳学院学报(自然科学版),2024,21(5):84-89.
- [3]刘倩,苏玮.儿童保健对儿童膳食及健康状况的影响分析[J].新疆医学,2024,54(8):999-1001+1007.
- [4]吕绍冠.儿童保健对婴幼儿生长发育及营养性疾病发生率的影响[J].妇儿健康导刊,2023,2(13):88-90.
- [5]田军红.标准化儿童保健干预对婴幼儿早期发育的影响[J].妇儿健康导刊,2023,2(12):72-74.
- [6]张美丽.儿童保健干预对促进婴幼儿早期生长、运动及智力发育的效果观察[J].婚育与健康,2023,29(9):97-99.
- [7]苗慧.标准化儿童保健干预对婴幼儿生长、神经及运动发育的影响分析[J].中国实用医药,2023,18(2):171-174.
- [8]王凯丽.儿童保健促进儿童早期生长、运动及智力发育的作用研究[J].数理医药学杂志,2022,35(10):1478-1481.
- [9]温淑媚,龚植超,罗卫.儿童保健干预对促进婴幼儿早期生长、运动及智力发育的临床影响[J].吉林医学,2021,42(9):2297-2299.
- [10]李娟,郭婷.儿童保健干预对促进婴幼儿早期生长、运动及智力发育的临床影响观察[J].贵州医药,2021,45(08):1321-1322.