

发育落后,因此本次随访研究只关注了脑瘫高危儿童运动发育情况,尽可能的在察觉有症状时给予干预,同时也明确了早期干预可以提高脑瘫高危儿的运动发育结果,尤其是在精细运动方面。将继续随访脑瘫患儿在以后康复训练的表现,同时提高量化评价指标的精确性,期待共同的努力降低脑瘫的发生率及减轻脑瘫的严重程度。

参考文献

- [1] 中华医学会儿科学分会神经学组. 小儿脑性瘫痪的定义、诊断条件及分型[J]. 中华儿科杂志, 2005, 56(4): 262-263.
- [2] 施荣富, 唐红霞, 王克玲. 抽样调查 95435 名儿童发生脑性瘫痪的危险因素[J]. 中国临床康复, 2004, 8(3): 434-435.
- [3] Lang TC, Fuentes-Afflick E, Gilbert WM, et al. Cerebral palsy among Asian ethnic subgroups[J]. *Pediatrics*, 2012, 129(4): 992-998.
- [4] Oskoui M, Coutinho F, Dykeman J, et al. An update on the prevalence of cerebral palsy: a systematic review and meta-analysis[J]. *Dev Med Child Neurol*, 2013, 55(6): 509-519.
- [5] 杨柳, 李荔荔, 李静, 等. 小儿脑性瘫痪危险因素的病例对照研究[J]. 中国儿童保健杂志, 2013, 11(5): 531-534.
- [6] 陈军, 刘志翠, 候梅, 等. 早产脑损伤患儿脑瘫 101 例的危险因素分析[J]. 中国儿童保健杂志, 2013, 11(5): 517-520.
- [7] 张国庆, 邵肖梅, 陆春梅, 等. NICU 出院早产儿 1 岁时神经发育预后及干预依从性对其的影响[J]. 中国当代儿科杂志,

2007, 9(3): 193-197.

- [8] 石坚, 封志纯. 高危脑瘫婴幼儿早期康复的疗效与价值[J]. 中华理疗杂志, 2002, 24(8): 462-464.
- [9] 黄真, 苏伟, 席宇诚, 等. 高危新生儿的早期干预及脑性瘫痪的早期治疗[J]. 中国康复医学杂志, 2002, 17(2): 33-35.
- [10] Matile PA, Calame A, Plancherel B. Prognostic value of the neurodevelopmental status in the first year of life in children with increased perinatal risk[J]. *Helv Paediatr Acta*, 1984, 39(5-6): 449-462.
- [11] 刘振寰, 丁建英. 中医早期干预对脑瘫高危儿的神经发育及预后的远期随访[R]. 第七届中华中医药学会中医外治学术年会, 2011.
- [12] Dirks T, Hadders-Algra M. The role of the family in intervention of infants at high risk of cerebral palsy: a systematic analysis[J]. *Dev Med Child Neurol*, 2011, 53(S4): 62-67.
- [13] Nguyen A, Armstrong EA, Yager JY. Evidence for therapeutic intervention in the prevention of cerebral palsy: hope from animal model research[J]. *Semin Pediatr Neurol*, 2013, 20(2): 75-83.

【作者简介】谢利林(1987-), 男, 江西人, 在读研究生, 研究方向为儿童神经系统疾病。

【通信作者】王荣, E-mail: czhwr@163.com

收稿日期: 2013-11-22

本刊网址: www.cjchc.net

· 经验交流 ·

2008—2012 年北京市西城区托幼儿园所集体儿童意外伤害监测分析

何舒青, 张晓文, 王小平

北京市西城区疾病预防控制中心, 北京 100120

摘要: **目的** 了解 2008—2012 年西城区托幼儿园所集体儿童意外伤害发生状况, 为辖区托幼机构预防儿童意外伤害工作提供科学指导。**方法** 回顾性分析 2008—2012 年西城区托幼儿园所集体儿童伤害、事故监测数据, 分析在园儿童伤害、事故发生情况。**结果** 2008—2012 年期间西城区托幼儿园所集体儿童意外伤害总发生率为 0.43%, 伤害类型主要为跌伤, 其发生率为 0.22%~0.48%, 且呈逐年下降趋势($\chi^2 = 13.32, P = 0.01$); 事故类型主要为骨折, 近 4 年来发生率为 0.04%~0.10%。**结论** 西城区托幼儿园所集体儿童意外伤害发生率较低, 防止儿童跌伤和骨折是伤害干预的重要任务。

关键词: 意外伤害; 托幼机构; 儿童

中图分类号: R174 文献标识码: A 文章编号: 1008-6579(2014)04-0429-04 doi: 10.11852/zgetbjzz2014-22-04-29

Monitoring analysis of collective children unintentional injury in kindergarten in Xicheng district of Beijing from 2005 to 2011. HE Shu-qing, ZHANG Xiao-wen, WANG Xiao-ping. (Center for Disease Control and Prevention of Xicheng District, Beijing 100120, China)

Abstract: **Objective** To understand the condition of collective children unintentional injury in kindergarten in Xicheng district from 2008—2012, and provide the scientific instruction for the prevention of child unintentional injury in local kindergartens. **Method** The monitoring data of collective children injury and accident in kindergarten in Xicheng district were retrospective analyzed, to describe the occurrence of child injury and accident in kindergarten. **Results** During 2008—2012, the incidence rate of collective children unintentional injury in kindergarten in Xicheng district was 0.43%. Falls were the main injury type, with the incidence rate 0.22%~0.48%, and showed declining trend year by year ($\chi^2 = 13.32, P =$

0.01)。The major accident type was fracture, with incidence rate 0.04%~0.10% in past four years. **Conclusion** Xicheng district has low incidence rate of collective children unintentional injury in kindergarten. The important mission of injury intervention is preventing child falls and fracture.

Key words: unintentional injury; kindergarten; children

意外伤害是指突然发生的各种实践或事故对人体所造成的损伤,包括各种物理、化学和生物因素。国际疾病分类(ICD-10)已将其单独列为一类,其中包括交通事故、溺水、窒息、中毒、烧(烫)伤、跌落、动物咬伤、自杀或他杀等^[1]。意外伤害已成为威胁儿童健康和生命的主要问题之一。调查数据显示,我国 0~14 岁儿童死亡顺位第一位的是意外伤害。本文对 2008—2012 年北京市西城区托幼园所集体儿童意外伤害监测报表数据进行分析,总结工作经验,为辖区托幼机构开展预防儿童意外伤害工作开展提供依据。

1 对象和方法

1.1 对象 以西城区 33 家托幼园所 2008—2012 托幼园所上报的集体儿童保健意外伤害监测数据为准。2008—2012 年西城区托幼园所集体儿童在册人数见表 1。

表 1 2008—2012 年托幼园所集体儿童在册人数(例)

Tab.1 Number of registered collective children in kindergarten during 2008—2012(n)

年份	0~1岁	1~2岁	2~3岁	3~4岁	4~5岁	5~6岁	6~7岁	合计
2008	1	7	255	2 154	1 786	2 287	1 259	7 749
2009	0	6	253	1 988	2 889	1 762	1 210	8 108
2010	0	4	228	2 162	2 419	2 585	890	8 288
2011	0	7	194	2 284	2 753	2 322	1 358	8 918
2012	0	3	167	2 166	3 233	2 604	1 088	9 261
合计	1	27	1 097	10 754	13 080	11 560	5 805	42 324

1.2 方法

1.2.1 伤害统计范围 集体儿童意外伤害监测包括入园儿童在幼儿园期间和幼儿离园集体活动而处于幼儿园管理范围内的突发性各种事件或事故对人体所造成的损伤。符合下列三条标准之一者,纳入统计范围:1)因伤害导致到各类医疗单位就诊(包括医院/保健中心/诊所/卫生室);2)因伤害虽未就诊,但未能上幼儿园一天及以上;3)由于伤害导致伤者自己不能吃饭、穿衣、洗澡、上厕所、移动物体一天及以上。

1.2.2 伤害/事故分类 伤害包括交通事故、跌落、被下落物击中、锐器伤、钝器伤、烧烫伤、溺水/溺死、动物伤害、窒息、中毒、电击伤、他伤/攻击伤共 12 类;事故包括集体食物中毒、切割伤/裂伤、骨折、脱臼、脑震荡、血肿、走失共 7 类。

1.3 统计学方法 用 SPSS 13.0 统计软件整理数据,采用 χ^2 趋势性检验对数据进行统计学分析。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 伤害发生率 2008—2012 年期间西城区托幼园所集体儿童发生最主要的伤害为跌伤,其发生率为 0.22%~0.48%,呈逐年下降趋势,经 χ^2 趋势性检验差异有统计学意义($\chi^2=13.32, P=0.01$);其次发生的伤害为钝器伤,其发生率为 0.01%~0.05%,各年度比较差异无统计学意义($\chi^2=3.40, P=0.49$)。2008—2012 年西城区托幼园所集体儿童烧烫伤、锐器伤、被下落物击中、他伤/攻击伤、交通事故这 5 类伤害发生率均较低,其中 2008、2009 年烧烫伤发生率为 0.01%,2010—2012 年烧烫伤没有发生;2008、2012 年锐器伤、被下落物击中发生率均为 0.01%,2009—2011 年锐器伤、被下落物击中均没有发生。2009 年他伤/攻击伤发生率为 0.01%,其他年度他伤/攻击伤没有发生;2008—2011 年没有发生交通事故,2012 年交通事故发生率为 0.01%。经 χ^2 趋势性检验,这 5 类伤害各年度发生率差异均无统计学意义($P>0.05$)。见表 2。

比较各年龄组跌伤、钝器伤、烧烫伤、锐器伤、被下落物击中、他伤/攻击伤、交通事故 7 类伤害发生率,伤害主要发生在 3~6 岁年龄组,5~6 岁儿童发生率最高,但年龄组差异均无统计学意义($P>0.05$)。见表 2。

近 5 年期间西城区托幼园所集体儿童没有发生溺水/溺死、窒息、中毒、电击伤、动物伤害这 5 类伤害事件。

2.2 事故发生率 2008 年西城区托幼园所集体儿童没有事故发生。2009—2012 年西城区托幼园所集体儿童发生最主要的事故为骨折,其发生率为 0.04%~0.10%,各年度骨折发生率比较差异无统计学意义($\chi^2=3.27, P=0.51$)。其次发生的事故为切割伤,其发生率为 0.01%~0.03%,各年度切割伤发生率比较差异无统计学意义($\chi^2=4.23, P=0.38$)。2009、2010 年血肿发生率为 0.01%、2012 年脱臼发生率为 0.01%,其他年度均没有发生血肿和脱臼事故。见表 3。

各年龄组儿童事故发生率经 χ^2 检验,骨折、切割伤、血肿、脱臼 4 类事故发生率年龄组比较差异无统计学意义($P>0.05$)。2008—2012 年期间西城区托幼园所集体儿童没有发生集体食物中毒、脑震荡、走失事故。见表 3。

表 2 2008—2012 年西城区托幼儿园所集体儿童伤害发生率(例,%)

Tab. 2 Incidence rate of collective children injuries in kindergarten during 2008—2012(n,%)

项目	年份	跌伤	钝器伤	烧烫伤	锐器伤	被下落物击中	他伤/攻击伤	交通事故
年份	2008	37(0.48)	2(0.03)	1(0.01)	1(0.01)	1(0.01)	0(0.00)	0(0.00)
	2009	29(0.36)	4(0.05)	1(0.01)	0(0.00)	0(0.00)	1(0.01)	0(0.00)
	2010	18(0.22)	1(0.01)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
	2011	24(0.27)	2(0.02)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
	2012	20(0.22)	1(0.01)	0(0.00)	1(0.01)	1(0.01)	0(0.00)	1(0.01)
年龄(岁)	0~1	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
	1~2	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
	2~3	4(0.36)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
	3~4	27(0.25)	3(0.03)	0(0.00)	1(0.01)	1(0.01)	0(0.00)	0(0.00)
	4~5	38(0.29)	1(0.01)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	1(0.01)	1(0.01)
	5~6	41(0.35)	6(0.05)	2(0.02)	1(0.01)	1(0.01)	0(0.00)	0(0.00)
	6~7	18(0.31)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)

表 3 2008—2012 年西城区托幼儿园所集体儿童事故发生率(%)

Tab. 3 Incidence rate of collective children accidents in kindergarten during 2008—2012(%)

项目	年份	骨折	切割伤	血肿	脱臼
年份	2008	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
	2009	5(0.06)	2(0.02)	1(0.01)	0(0.00)
	2010	8(0.10)	1(0.01)	1(0.01)	0(0.00)
	2011	7(0.08)	1(0.01)	0(0.00)	0(0.00)
	2012	4(0.04)	3(0.03)	0(0.00)	1(0.01)
年龄(岁)	0~1	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
	1~2	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
	2~3	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
	3~4	6(0.06)	4(0.04)	0(0.00)	0(0.00)
	4~5	10(0.08)	1(0.01)	1(0.01)	1(0.01)
	5~6	5(0.04)	2(0.02)	1(0.01)	0(0.00)
	6~7	3(0.05)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)

3 讨论

3.1 西城区托幼儿园所集体儿童意外伤害发生率低

总的来说,2008—2012 年西城区托幼儿园所入园儿童在幼儿园管理范围内发生的意外伤害率较低,总发生率为 0.43%,各类伤害事故发生率均<0.5%。远低于其他一些城市幼儿园集体儿童意外伤害发生率,如杭州市 2005—2010 年幼儿园集体儿童意外伤害总发生率为 18.4%^[2],贵阳市 1998—1999 年幼儿园学龄前儿童意外伤害总发生率为 24.76%^[3]。可见,西城区是首都核心区,经济文化水平较高,近几年来西城区开展预防儿童意外伤害项目,重视儿童意外伤害的预防和干预,有助于降低儿童意外伤害发生。

3.2 预防儿童意外伤害重要任务在防止跌伤和骨折

从监测数据结果分析还可得出,近 5 年来西城区托幼儿园所集体儿童最主要的伤害类型为跌伤,发生率为 0.22%~0.48%,且呈逐年下降趋势;其次为钝器伤,发生率为 0.01%~0.05%。这与国内相关研究相似^[4]。最主要事故类型为骨折,发生率为 0.04%~0.10%,其次为切割伤,发生率为

0.01%~0.03%。提示今后幼儿园预防儿童意外伤害应重点放在跌伤、骨折常见伤害的防护上。

3.3 西城区积极探索开展预防儿童意外伤害工作

有研究表明,幼儿期和学龄前儿童期缺乏生活经验,对外界充满好奇心,辨别能力不强差,探索活动范围逐渐扩大,是意外伤害好发的年龄阶段^[6]。因此幼儿和学龄前儿童集中的托幼机构建立有效的安全管理模式非常重要,应充分开展预防儿童意外伤害工作,如建立预防儿童意外伤害监测网络、伤害事故应急处理预案等。幼儿园应重视游乐器材安全性能的定期检查和维修,日常教学中要培养幼儿安全意识,加强幼儿安全教育。西城区共有 33 家托幼儿园所,预防儿童意外伤害监测成为常规工作,各托幼儿园所由领导、保健医、教师、后勤人员组成安全小组,因地制宜地制定科学措施,做好重点防范。近几年来,西城区加大普及预防儿童意外伤害知识的宣传教育,包括征集儿童《预防儿童意外伤害画册》;编制《预防儿童意外伤害图册》,《预防儿童意外伤害知识手册》;社区育儿课堂开展预防儿童意外伤害专题讲座,向儿童家长普及常见儿童意外伤害的预防措施和急救方法;并为全区托幼儿园所免费发放儿童急救包,对托幼儿园所主管园长、保健医和骨干教师进行儿童意外伤害的预防和现场急救培训,有效控制了意外伤害的发生。

意外伤害的预防与控制是一项长期系统工程,需要社会各界的共同参与,托幼机构应加强安全管理和教育,建议托幼机构针对幼儿年龄特点,以多种形式为载体,将安全教育融入游戏教学中,寓教于乐,让幼儿掌握预防伤害的基本知识和技能;同时还要加强幼儿园保健医、保育员、教师和家长的安全知识宣教,使其掌握常见儿童意外伤害的预防措施和急救方法,最终有效预防和控制儿童意外伤害发生,将幼儿园儿童意外伤害发生率降到最低限度,保障

儿童安全和生命质量。

参考文献

- [1] 孙春阳,武慧敏,申杰,等. 学龄前儿童意外伤害发生现状研究[J]. 中外健康文摘,2012,17(7):132-133.
- [2] 潘凤珠. 幼儿园学龄前儿童意外伤害调查分析[J]. 浙江创伤外科,2012,17(4):526-527.
- [3] 刘玲,刘筱娟,文秋生,等. 贵阳市城区 2193 例学龄前儿童意外伤害及影响因素的研究[J]. 中国儿童保健杂志,2001,9(2):91-93.
- [4] 曾芳玲,林穗方,刘慧燕,等. 广州市 7 岁以下儿童意外伤害

流行病学分布特征[J]. 中国儿童保健杂志,2010,18(3):246-248.

- [5] 张丹妮,孙春阳,陈光星,等. 学龄前儿童意外伤害流行病学调查[J]. 中国社会医学杂志,2007,24(1):41-43.
- [6] 赵红. 西安市 0~6 岁儿童意外伤害调查分析[J]. 中国儿童保健杂志,2013,21(1):98-100.

【作者简介】何舒青(1982-),女,安徽人,医师,硕士学位,主要从事儿童保健工作。

收稿日期:2013-09-02

本刊网址:www.cjchc.net

• 经验交流 •

学龄儿童幽门螺杆菌感染状况调查及其危险因素分析

刘彦琦¹,赵爱珍²,苏秉忠¹,孙艳宏³

内蒙古医科大学附属医院 1 消化内科; 2 超声诊断科,内蒙古 呼和浩特 010058;

3 内蒙古医科大学生理教研室,内蒙古 呼和浩特 010058

摘要: **目的** 研究本地区有消化道症状的学龄儿童幽门螺杆菌感染率及其相关危险因素。**方法** 对 2010 年 8—2013 年 8 月就诊于内蒙古医科大学附属医院有消化道症状的 498 例学龄儿童行¹⁴C 尿素呼气试验检测幽门螺杆菌感染情况;采用调查问卷的方法对学龄儿童的生活方式进行问卷调查分析。**结果** 本地区学龄儿童幽门螺杆菌感染率为 30.32%;进行多因素非条件的 Logistic 回归分析结果显示人均居住面积小、父母有胃病史、家庭经济收入低、与大人共用刷牙口杯、养宠物、爱啃手指、喜吃零食等是学龄儿童幽门螺杆菌感染的重要危险因素。**结论** 学龄儿童幽门螺杆菌感染率高,应加强学龄儿童卫生知识的宣传和教育工作,使其养成良好的卫生饮食习惯,对预防幽门螺杆菌感染有重要意义。

关键词: 幽门螺杆菌; 危险因素; 儿童

中图分类号:R725.7 文献标识码:A 文章编号:1008-6579(2014)04-0432-03 doi:10.11852/zgetbjzz2014-22-04-30

Analysis of helicobacter pylori infection and its risk factors in school-age children. LIU Yan-qi¹, ZHAO Ai-zhen², SU Bing-zhong¹, SUN Yan-hong³. (1 *Digestive Medicine*; 2 *Ultrasound Diagnostic Department, Inner Mongolia Medical College Affiliated Hospital Hohhot, Inner Mongolia* 010058, China; 3 *Department of Physiology, Inner Mongolia Medical College, Hohhot, Inner Mongolia* 010058, China)

Corresponding author: ZHAO Ai-zhen, E-mail: zhaowp@163.com

Abstract: **Objective** To study on gastrointestinal symptoms of helicobacter pylori (Hp) infection rate and related risk factors in school-age children. **Methods** A total of 498 cases with gastrointestinal symptoms were detected with school-aged children ¹⁴C-urea breath test for Helicobacter pylori infection; and life questionnaire of school-age children was used.

Results School-age children in the region of Hp infection rate was of 30.32%; multivariate unconditional Logistic regression analysis revealed that the per capita living space was small, parents with stomach problems, low family income, and the history of shared brush cup were school-age children, pets, love eating finger were important risk factors of Hp infection.

Conclusion Rate of Helicobacter pylori infection in children is high. To strengthen the publicity and education work of school-aged children health knowledge, develop good health eating habits have importance to prevention of Helicobacter pylori infection.

Key words: helicobacter pylori; risk factor; children

幽门螺杆菌(helicobacter pylori, Hp)是 1982 年由澳大利亚学者 Marshall 和 Warren 从胃粘膜分离出的一种形态为螺旋样的细菌。世界卫生组织已经将该菌纳入第一类致癌原。除了致癌作用,幽门

螺杆菌还是慢性胃炎及消化性溃疡等胃肠道疾病的主要致病菌^[1]。国内外流行病学资料显示人一生中感染 Hp 的最主要年龄阶段是儿童期,各个年龄段儿童均可以发生 Hp 感染,并且与年龄呈正相关,且