

- (15):2368-2370.
- 18 Lee CH, Hyun SJ, Kim KJ, et al. Decompression only versus fusion surgery for lumbar stenosis in elderly patients over 75 years old: which is reasonable? [J]. *Neurol Med Chir (Tokyo)*, 2013, 53 (12):870-874.
- 19 黄东永, 黄远源, 陈敏, 等. 腰椎后路减压内固定融合术 (PLIF) 治疗退行性腰椎管狭窄症 (DLSS) 的临床效果 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2014, 35 (15):2252-2253.
- 20 高俊, 郑均华, 郭亚洲. Coflex 动态内固定与 PLIF 术治疗退变性腰椎管狭窄症的疗效比较 [J]. 临床和实验医学杂志, 2014, 13 (7):593-595.
- 21 王鹏飞, 谢威, 王民洁. PLIF 与 TLIF 治疗老年退变性腰椎滑脱合并腰椎管狭窄症的疗效比较 [J]. 重庆医学, 2014, 43 (10):1259-1261.
- 22 Wu H, Yu WD, Jiang R, et al. Treatment of multilevel degenerative lumbar spinal stenosis with spondylolisthesis using a combination of microendoscopic discectomy and minimally invasive transforaminal lumbar interbody fusion [J]. *Exp Ther Med*, 2013, 5 (2):567-571.
- 23 Yee TJ, Terman SW, La Marca F, et al. Comparison of adjacent segment disease after minimally invasive or open transforaminal lumbar interbody fusion [J]. *J Clin Neurosci*, 2014, 21 (10):1796-1801.
- 24 仇霄斌, 陈亮, 庄明, 等. 改良椎间孔腰椎体间融合术治疗腰椎管狭窄症 [J]. 江苏医药, 2012, 38 (8):964-965.
- 25 孟祥圣. 两种 TLIF 手术方法治疗腰椎滑脱合并椎管狭窄症的疗效比较 [J]. 中国现代医药杂志, 2014, 16 (2):60-63.
- 26 Modhia U, Takemoto S, Braid-Forbes MJ, et al. Readmission rates after decompression surgery in patients with lumbar spinal stenosis among Medicare beneficiaries [J]. *Spine (Phila Pa 1976)*, 2013, 38 (7):591-596.
- 27 梁昌详, 昌耘冰, 詹世强, 等. Coflex 植入术与腰椎椎间融合术治疗 L4/5 腰椎退变性疾病临床疗效对比 [J]. 中国临床解剖学杂志, 2014, 32 (1):98-101.
- 28 Wilke HJ, Drumm J, Häussler K, et al. Biomechanical effect of different lumbar interspinous implants on flexibility and intradiscal pressure [J]. *Eur Spine J*, 2008, 17 (8):1049-1056.
- 29 Xu C, Ni WF, Tian NF, et al. Complications in degenerative lumbar disease treated with a dynamic interspinous spacer (Coflex) [J]. *Int Orthop*, 2013, 37 (11):2199-1204.
- [收稿日期 2015-01-09] [本文编辑 谭毅 刘京虹]

新进展综述

我国农村留守儿童的营养状况及其干预措施的研究进展

林如娇, 冯荣钻, 农善文(综述), 谭毅(审校)

作者单位: 532800 广西, 天等县疾病预防控制中心综合门诊部

作者简介: 林如娇(1974-), 女, 大学专科, 主管护师, 研究方向: 全科护理。E-mail: 2592854789@qq.com

[摘要] 随着我国城市化、工业化进程的加快, 农村青壮年人外出谋职数量的不断上升, 导致了农村留守儿童的数量呈现持续增长的态势。相应地, 影响农村留守儿童生存发展的相关问题也逐渐显露出来。为了妥善解决这些问题, 全面了解这些问题并及时制定有效的措施显得尤为重要。该文主要就我国农村留守儿童的营养状况及其干预措施的研究进展情况作一简要的介绍。

[关键词] 农村留守儿童; 营养状况; 影响因素; 干预措施

[中图分类号] R 153.2 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2015)11-1107-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2015.11.33

Research progress on nutritional status of China's rural left-behind children and its intervention measures

LIN Ru-jiao, FENG Rong-zuan, NONG Shan-wen, et al. *Comprehensive Outpatient, Centers for Disease Control and Prevention of Tiandeng County, Guangxi 532800, China*

[Abstract] With the speeding up of urbanization and industrialization in our country and the increasing in the number of rural young adults leaving home for jobs, the number of rural left-behind children shows an increasing trend. Accordingly, the related problems influencing rural left-behind children's survival and development also are

gradually revealed. In order to properly solve these problems, a comprehensive understanding of the relevant problems and taking the matching effective measures are particularly important. In this paper, a brief introduction of research progress on the nutritional status of rural left-behind children and its intervention measures are reviewed.

[Key words] Rural left-behind children; Nutritional status; Influencing factors; Intervention measures

随着我国经济的迅速发展,大量农村青壮年人向城市转移谋求新的工作,以增加家庭的收入,改善生活。但由于各种原因,不少人未能把孩子带在身边,而是将孩子留在农村,托付给老一辈抚养,其结果是农村留守儿童数量逐渐增加。据报道,目前我国农村留守儿童的数量已超过 6 000 万^[1],他们是一个特殊的群体。这些儿童处在身心发育时期,他们的健康成长除了家庭的照顾之外,更需要国家和社会各阶层的大力支持。近年来,农村留守儿童相关问题的研究逐渐增多,也取得了不少成果。本文拟就农村留守儿童的营养状况及其干预措施的研究进展情况作一简单的介绍。

1 我国农村留守儿童的人口学特征

农村留守儿童是指农村地区因父母双方或单方向长期在外打工而被交由父母或长辈、他人来抚养、教育和管理儿童。留守儿童问题并非我国独有,它是一个全球性的问题,特别在发展中国家,问题更为突出^[2-7]。在国内有关农村留守儿童的人口学特征的研究已有一些报道,其中尤以全国妇联课题组^[1]的研究更具有代表性。这个研究从 2010 年全国人口普查数据中抽取 126 万人口样本量,然后对其进行统计分析和推断,其研究结果是可靠的。其研究结果显示我国农村留守儿童的人口学特征:(1)数量大,增长速度快。根据第六次人口普查资料推算,目前我国农村留守儿童的数量已超过 6 000 万,占农村儿童 37.7%,占全国儿童 21.88%;比 2005 年增加 242 万。(2)年龄结构变化,学龄前儿童规模增大。学龄前儿童(0~5 岁)为 342 万,占留守儿童的 38.3%,比 2005 年增加 47.73%;而大龄儿童(15~17 岁)规模缩小,比 2005 年减少 19.68%。(3)留守儿童与非留守儿童在性别上差异不大,其性别比分别为 111.77 和 111.25,但不同年龄段性别比存在差异。(4)分布地区不均衡,主要分布在四川、河南、安徽、湖南等劳务输出大省。(5)近三分之一的农村留守儿童与祖父母一起同住,10.37%与他人居住,而有 3.37% 的农村留守儿童是单独居住的。(6)未能按规定接受义务教育的比例,在母亲外出,单独与父亲居住的留守儿童中较之在父亲外出,单独与母亲居住的儿童为高,分别为 5.12% 和 3.13%。隔代照顾留守儿童的祖父祖母的年龄多在 50~59

岁之间,他们受教育程度很低,约有 8%~25% 未上过学。由于文化程度低,他们在抚育和教育农村留守儿童方面面临着许多困难。

2 农村留守儿童的营养状况

近些年来,国内学者对农村留守儿童的营养状况做了一些调查,但由于调查的人数和地区不同,所用的方法和标准不一致,其结果也可能受到影响^[8-22]。段丹辉等^[8]采用多阶段分层整群随机抽样方法选择 1 278 名 2~7 岁农村留守儿童和对照儿童 1 273 名为调查对象,采用 3 日膳食称重法进行膳食调查。结果显示,农村留守儿童膳食谷粮类和蔬菜类为主,其肉禽水产类、水果类及零食类等食物的摄入量低于对照组,差异有统计学意义。农村留守儿童在能量、三大营养素及部分矿物质(钙、锌、硒、钾)和维生素(维生素 A、B₁、B₂)的摄入量方面均低于推荐摄入量。农村留守儿童能量摄入不足率达 50% 以上,蛋白质摄入不足率达 80% 以上,而上述矿物质和维生素摄入不足率达 90% 以上。优质蛋白质摄入量仅占总蛋白质摄入量的 35%,而植物蛋白质占 65%。植物性铁的摄入比例达 87%。表明中国农村留守儿童的膳食结构不尽合理,能量和多种营养素摄入不足,蛋白质和铁的来源不合理,膳食营养状况有待解决。牟劲松等^[9]为了探讨 7 岁以下农村留守儿童的营养状况及其影响因素,采用多阶段分层整群随机抽样方法,随机选择 7 585 名留守儿童和 7 557 名对照儿童进行调查。调查方法包括问卷调查、体格测量和实验室检查。结果显示,单亲、双亲外出留守儿童和对照组儿童生长迟缓率分别为 14.9%、17.9% 和 16.3%;低体重率分别为 7.2%、8.3% 和 7.6%;消瘦率分别为 3.1%、3.4% 和 3.3%;贫血检出率分别为 18.9%、20.6% 和 18.7%。双亲外出留守儿童生长迟缓率高于单亲外出留守儿童,贫血检出率留守儿童高于对照组,差异有统计学意义。多因素非条件 logistic 回归分析结果显示,与留守儿童生长迟缓有关因素主要为儿童年龄、低出生体重、散居、独生子女、母亲文化程度、每周吃早餐次数、每周吃零食次数、看护人意愿、主要看护人类型等;与留守儿童低体重有关因素主要为儿童年龄、低出生体重、每周吃零食次数、看护人意愿、佝偻病等。结果表明,农村留守儿童,特别是双亲外出留守儿童

的营养状况并不乐观,应采取相应措施进行营养干预,以改善其营养状况。庞培等^[10]为了了解农村 1~4 岁双亲外出的留守儿童监护人的喂养知识、态度、行为对儿童发育的影响,对安徽省 12 个行政村各选取 212 名双亲均外出的留守儿童和双亲均未外出的留守儿童,使用自编喂养知识、态度、行为问卷对儿童监护人进行调查,对研究对象进行体格发育测量和评价,对其外周血血红蛋白、锌元素进行测定,检测尿碘,并检查神经精神发育情况。结果显示,在儿童健康的理解、部分重要食品(如奶及其制品)对儿童健康的重要性以及烹饪方法对食品营养成分影响方面的知识,对儿童膳食结构、健康状况和进食行为方面的态度,为儿童提供多种食物、经常查找喂养孩子知识方面的行为方面,农村留守儿童监护人的正确率低于对照组(均 $P < 0.05$)。留守儿童营养不良检出率、营养性贫血检出率、锌缺乏率、碘缺乏率均高于对照组(均 $P < 0.05$)。留守儿童的智力低下和边缘智力的检出率高于对照组(均 $P < 0.05$)。农村留守儿童监护人喂养知识、态度、行为得分为“低分组”的儿童其营养不良和营养性贫血检出率较高($P < 0.05$)。结果表明,农村儿童监护人喂养知识、态度、行为与儿童营养状况关系密切,我国农村儿童监护人的喂养知识、态度、行为存在问题较多,祖父辈监护人更为严重。此外,还有不少研究者对留守儿童的营养状况及其影响因素进行了较小范围的研究,也不同程度发现了上述问题^[11,12]。

3 干预措施的研究

研究表明,多种因素可以影响农村留守儿童营养状况,因此,有必要制定一些相应的措施,以减少这些因素的负面影响。目前已有一些研究者进行了这方面的研究工作,并取得了初步成效。近年,陆青梅等^[23]为了探讨综合干预对留守儿童营养和健康状况的影响,对 100 名留守营养不良儿童及监护人实施综合干预,比较综合干预前后营养不良儿童的营养和健康情况。综合措施包括结合儿童的心理和认识特点,制作健康教育宣传手册对儿童进行解说;结合健康教育宣传手册,用方言对监护人和年长营养不良儿童进行健康教育,说明合理膳食对儿童的好处;指导监护人婴儿食品制作方法等;定期做电话随访;一年后上门随访了解监护人对食品选择与制作、纠正儿童饮食不良习惯执行情况,发现问题时,及时给予解决。结果显示,实施综合干预后,留守儿童营养不良程度明显改善($P < 0.001$),营养不良性贫血明显好转($P < 0.001$);监护人对综合干预方式

满意度为 95%。表明通过合理的干预可以帮助儿童纠正不良饮食习惯,增加营养物质的摄入,改善他们的营养状况。此外,常芳等^[24]通过对农村留守儿童的看护人实施信息干预,帮助看护人了解预防和治疗贫血的知识,对于改善留守儿童的贫血状况也有正向的作用。其研究结果显示,信息干预对父母有一方在家学生的身体状况改善显著优于父母都外出的学生;与父母都外出的非住校生相比,信息干预对至少有一方在家的非住校生身体状况有显著的正向影响。尽管如此,至今关于农村留守儿童进行营养干预的报道尚少,其原因是多方面的。其主要原因之一,可能与农村留守儿童营养状况受到多种因素的影响有关。这些因素来自多方面,有家庭方面的因素、学校方面的因素,以及社会方面的因素,因此研究计划的具体实施就会遇到各种困难。因此,要对农村留守儿童进行营养干预研究并获得确实的效果,必须国家的大力支持,通过国家统筹,有计划、有步骤地进行。

4 结语

综上所述,尽管近年来,在国家和社会的关心和支持下,我国农村留守儿童的营养状况有了一定的改善,但要彻底改善这种状况,还有许多工作要做。首先,要了解目前我国农村留守儿童的具体情况,包括留守儿童的数量,地区分布,各地区经济水平,不同地区家庭收入,不同地区的民族生活习惯等。然后,了解影响留守儿童营养状况的相关因素。在这个基础上制定相应的切实有效的干预措施,并定期有计划地进行检查,发现问题,及时改进。而在这个过程中均需要留守儿童及其家长、监护人,甚至学校、社区,乃至整个社会的支持和帮助,因此,这个工程是巨大和长期的。此外,应加大研究的广度和深度。目前的研究,除少数研究外,大多数是小样本,局限范围的研究,其代表性有所欠缺。再者,研究中要注意所用标准的统一;对留守儿童界定的范围也应统一,以便于进行对照分析。

参考文献

- 1 全国妇联课题组. 全国农村留守儿童城乡流动儿童状况研究报告[J]. 中国妇运, 2013, (6): 32-34.
- 2 谢新华, 张虹. 国外移民留守儿童研究及其启示[J]. 青少年研究(山东省团校学报), 2012, (1): 36-43.
- 3 Wickramage K, Siriwardhana C, Vidanapathirana P, et al. Risk of mental health and nutritional problems for left-behind children of international labor migrant[J]. BMC Psychiatry, 2015, 15: 39.
- 4 Wang L, Feng Z, Yang G, et al. The epidemiological characteristics

- of depressive symptoms in the left-behind children and adolescents of Chongqing in China[J]. J Affect Disord, 2015, 177:36-41.
- 5 Tomsa R, Jenaro C. Children left behind in romania: anxiety and predictor variables[J]. Psychol Rep, 2015, 116(2):485-512.
- 6 Cheng J, Sun YH. Depression and anxiety among left-behind children in China: a systematic review[J]. Child Care Health Dev, 2015, 41(4):515-523.
- 7 Tan C, Luo J, Zong R, et al. Nutrition knowledge, attitudes, behaviours and the influencing factors among non-parent caregivers of rural left-behind children under 7 years old in China[J]. Public Health Nutr, 2010, 13(10):1663-1668.
- 8 段丹辉,朱明元,罗家有,等.中国部分农村地区2~7岁留守儿童膳食营养现状研究[J].中华流行病学杂志,2009,30(4):326-330.
- 9 牟劲松,罗家有,李艳萍,等.中国农村留守儿童营养状况及影响因素研究[J].中华流行病学杂志,2009,30(5):439-443.
- 10 庞培,苏普玉,胡传来,等.农村1~4岁留守儿童喂养状况与发育偏离的关系研究[J].中国妇幼健康研究,2012,23(1):1-3,134.
- 11 刘焕英,胡桂崧,温爱娣,等.广东省农村留守儿童营养知识态度行为调查[J].中国学校卫生,2009,30(4):306-307.
- 12 叶立娜,李文芳,郭慧,等.汉川市农村学龄留守儿童营养健康状况调查[J].中国妇幼保健,2014,29(16):2565-2567.
- 13 龚正涛,杨勤.湖北省农村留守儿童营养供给状况及影响因素配对调查[J].中国妇幼保健,2010,25(26):3775-3778.
- 14 于冬梅,刘爱东,于文涛,等.中国贫困地区母亲外出打工儿童的营养不良状况及影响因素研究[J].卫生研究,2013,42(3):429-432,441.
- 15 岳莉,李佳穗,何莉.甘肃部分地区农村留守儿童营养知识态度行为调查[J].中国学校卫生,2015,36(1):40-42,46.
- 16 龚正涛,王丹.湖北省农村留守儿童体格发育状况配对调查分析[J].公共卫生与预防医学,2009,20(4):37-40.
- 17 郝刚,张瑞,张莎,等.资阳市农村留守儿童宏量营养素和钙摄入现状[J].中国学校卫生,2013,34(6):644-645,650.
- 18 潘池梅,陈心容.农村留守儿童生长发育及营养状况分析[J].中国公共卫生,2014,30(6):708-711.
- 19 陆青梅,林娜,班亮阶,等.桂西地区留守儿童营养不良原因调查分析[J].右江民族医学院学报,2012,34(2):171-172.
- 20 黄春兰,陆青梅,班亮阶,等.桂西地区留守营养不良儿童监护人对儿童营养知识认知调查[J].中国当代医药,2012,19(9):164-165.
- 21 彭俭.学前留守儿童与非留守儿童营养状况差异及干预措施研究[J].牡丹江教育学院学报,2015,(1):52-53.
- 22 黄爱云,赵宪善.临泽县农村留守儿童监护人的儿童营养知识与儿童营养行为的现状调查[J].中国社区医师(医学专业),2011,13(33):318-319.
- 23 陆青梅,黄春兰,梁英,等.农村留守营养不良儿童营养不良综合干预效果分析[J].右江民族医学院学报,2014,36(4):631-632.
- 24 常芳,史耀疆,李凡,等.信息干预对留守儿童身体健康的影响——来自陕西省的随机干预试验[J].农业技术经济,2013,(4):118-125.

[收稿日期 2015-07-01][本文编辑 谭毅 吕文娟]

新进展综述

泌尿微创技术应用中肾盂高压相关并发症的研究进展

霍仲超(综述), 刘刚(审校)

基金项目: 广西医疗卫生重点科研课题(编号:重200722); 广西科学基金项目(编号:桂科青0640028); 广西卫计委科研课题(编号:ZZ015306)

作者单位: 530200 南宁,广西中医药大学(霍仲超); 530021 南宁,广西壮族自治区人民医院泌尿外科(刘刚)

作者简介: 霍仲超(1986-),男,在读研究生,研究方向:泌尿及男科学。E-mail:huozhongchaogh@163.com

通讯作者: 刘刚(1972-),男,医学硕士,硕士研究生导师,主任医师,研究方向:泌尿系结石的诊治及肾脏保护。E-mail:dr.lg@163.com

[摘要] 经皮肾镜和输尿管镜术中出现肾盂高压是一种常见现象,但是也是一种可以避免的现象,因此与其相关的并发症在临床上也较普遍。该文就经皮肾镜和输尿管镜技术应用中肾盂高压的相关研究进行综述,重点探讨肾盂高压相关的并发症、机制及其防治,为临床提供参考。

[关键词] 泌尿微创技术; 肾盂高压; 并发症; 防治

[中图分类号] R 69 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2015)11-1110-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2015.11.34