

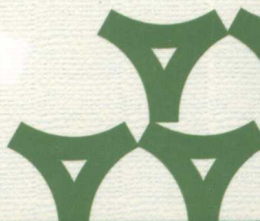
XUESHENG TIZHI JIANKANG ZHUANGKUANG DIAOCHA YU YANJIU

学生体质健康 状况调查与研究

2005年湖北省学生体质 健康状况调查报告

湖北省学生体质健康状况调查组 编

湖北长江出版集团
湖北科学技术出版社



XUESHENG TIZHI JIANKANG ZHUANGKUANG DIAOCHA YU YANJIU

学生体质健康 状况调查与研究

2005年湖北省学生体质 健康状况调查研究报告

湖北省学生体质健康状况调查调研组 编

湖北长江出版集团
湖北科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

学生体质健康状况调查与研究/湖北省学生体质健康状况调查组编. —武汉:湖北科学技术出版社, 2007.3

ISBN 978 - 7 - 5352 - 3793 - 4

I. 学… II. 湖… III. ①学生—体质—调查报告—湖北省②学生—健康—状况—调查报告—湖北省
IV. R194.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 021068 号

学生体质健康状况调查与研究

© 湖北省学生体质健康状况调查组 编

责任编辑:李悦平 梁琼

封面设计:王梅

出版发行:湖北长江出版集团
湖北科学技术出版社

电话:86782508

地址:武汉市雄楚大街268号
湖北出版文化城B座12-13层

邮编:430070

印刷:湖北鄂东印务有限公司

邮编:438000

787毫米×1092毫米
2007年3月第1版

16开

13印张

320千字

2007年3月第1次印刷

印数:0 001 - 1 000

ISBN 978 - 7 - 5352 - 3793 - 4

定价:56.00元

本书如有印装质量问题 可找承印厂更换

2005 年湖北省学生体质健康调研工作 协调小组成员名单

组 长 路 钢
副组长 徐金山 胡以然 冯梦雅
孙昌松 黄贤友 王东风
成 员 秦志章 汪国安 钟国坤
高忠明 张贤和 张彦林

协调小组办公室

主 任 杨 跃
副主任 姜贵君
成 员 陈 珊 甘 琼 高亚光

2005 年湖北省学生体质健康调研组 成 员 名 单

顾 问 朱源葆 武汉大学教授
组 长 谢 彬 华中科技大学教授
副组长 余毅震 华中科技大学教授
朱卫雄 武汉大学教授
刘绪成 湖北大学医院副主任医师
成 员 曾秀林 朱万银 王礼桂 周军干
郑卫国 李飞跃 汪 强 陈建民
龚运霞 甘 琼 郑 莉 吴西龙

前 言

开展学生体质健康状况调查研究,是关系到提高中华民族素质的一项具有战略意义的基础工作。按照教育部、国家体育总局、卫生部、国家民委和科技部的统一部署,湖北省教育厅会同湖北省体育、卫生、民委、科技等部门在全省范围内共同组织了5次(分别是1985年、1991年、1995年、2000年、2005年)大规模地对6~22岁大、中、小学生进行身体形态、机能、素质与健康状况的调查研究工作。每次调研工作都为湖北省各级政府、各有关部门和学校提供了学生体质健康状况的大量数据资料,对有效地改进各级各类学校体育卫生工作起到了科学的指导作用。

2005年湖北省学生体质健康状况调查研究工作,由湖北省教育厅会同湖北省体育局、卫生厅、民委和科技厅,按照教育部等五部(委、局)的要求,结合本省的实际,制定了《湖北省学生体质健康状况调查研究实施方案》。通过对武汉、黄石、十堰、孝感、仙桃5个市和武汉大学、湖北大学2所大学中6~22岁共8282名学生的身体形态、机能、素质和健康状况进行检测,进一步了解和掌握了我省大、中、小学生身体生长发育的发展动态、特点及其规律,以及体质健康水平和变化趋势。

为了将本次调研的成果及时反馈给社会各界,并利用调研成果指导和改进湖北省学校体育卫生工作,我们将2005年湖北省学生身体形态、机能、素质与健康调查资料及研究成果汇编成册,并公开出版,供各级教育、体育、卫生、民族、科技部门和学校开展体育卫生工作时参考。

2005年湖北省学生体质健康状况调研工作,得到了社会各界的大力支持,参加调研、数据录入和统计分析工作的全体同志付出了大量、辛勤的劳动,在此一并表示诚挚的感谢!

湖北省教育厅体育卫生与艺术教育处

二〇〇七年元月

目 录

第一部分 实施方案和检测细则

2005 年湖北省学生体质健康状况调查研究实施方案	(3)
2005 年全国学生体质健康状况调查研究实施方案	(5)
2005 年中国学生体质健康调研检查验收细则	(8)
2005 年中国学生体质健康调研数据统计规范	(14)

第二部分 专题论文

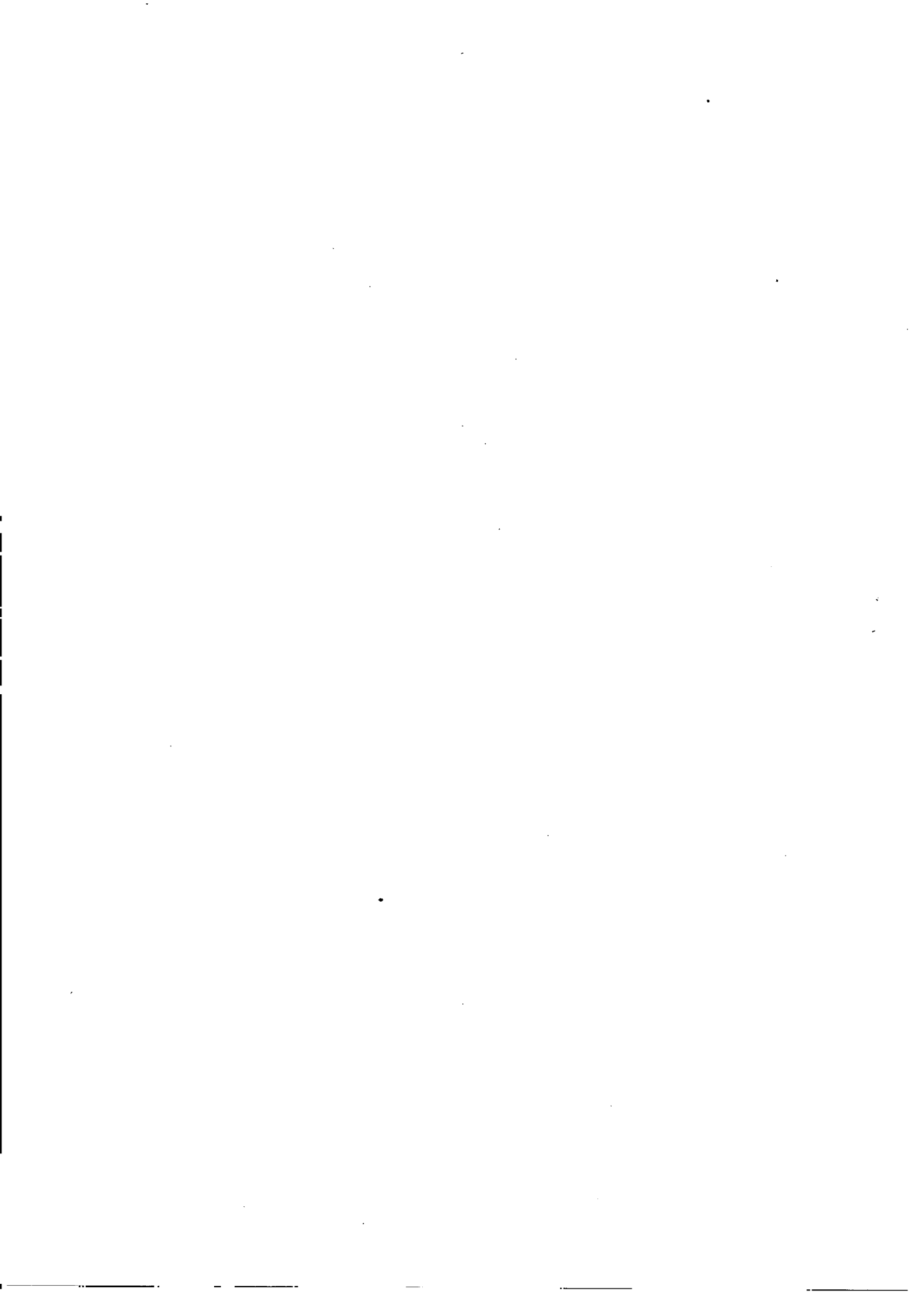
2005 年湖北省学生体质调研结果	(29)
2005 年湖北省学生体质健康调研公告	(33)
2005 年湖北省学生体质状况调研结果及其动态分析	(46)
2005 年武汉市中小学生体质健康状况调查研究报告	(70)
2005 年郧县学生体质健康状况调研报告	(81)
2005 年武汉大学学生体质与健康调研报告	(95)
2005 年湖北省女学生月经初潮年龄及男生首次遗精的调查	(102)
2005 年湖北省学生龋齿患病情况调查分析	(106)
2005 年湖北省学生血红蛋白调查结果分析	(110)
2005 年孝感市 7~18 岁学生皮褶厚度调查及分析	(115)
2005 年郧县学生身体素质状况调研报告	(120)

第三部分 湖北省学生体质与健康统计

湖北省学生测试指标统计表	(127)
湖北省学生派生指标统计表	(143)
湖北省学生健康指标统计表	(161)
湖北省学生测试指标百分位数表	(170)

第一部分

实施方案和检测细则



2005 年湖北省学生体质健康状况调查研究实施方案

根据国务院批准的原国家教委、国家体委、卫生部、国家民委、国家科委、财政部等联合下发的《关于中国学生体质健康状况调研结果和加强学校体育卫生工作的意见》精神,国家体育总局从 2000 年开始会同有关部委,每 5 年对 3~69 岁的中国公民进行一次体质健康监测。2005 年将实施第二次全国国民体质健康监测工作,其中青少年学生的体质健康监测工作由教育部门牵头实施。为做好此项工作,结合我省实际,制订本实施方案。

一、目的

完成国家下达我省的调研任务;完成我省国民体质监测体系中的青少年儿童体质监测工作;掌握我省学生体质健康现状及其发展趋势,为制定 21 世纪学校体育卫生工作发展规划提供科学依据,并推动《全民健身计划纲要》的实施。

二、调查对象及点校

1. 调查对象

为客观反映我省学生体质健康发展变化情况,本次以湖北籍汉族 6~22 岁学生为调研对象。在普通大、中、小学校进行调研,本次调研沿用 2000 年的体质健康监测点校。

2. 调研点校

(1)中、小学校调研点:武汉、黄石、十堰、孝感、仙桃五个市。

(2)大学调研点:武汉大学、湖北大学。

三、抽样方法及样本构成

中、小学校调研点选择城、乡普通小学和普通中学各 2 所;武汉大学选择医学部、湖北大学选择 5~8 个系(体育系和艺术系除外)为调研点;各校按年级分层,以教学班为单位进行随机整群抽样,构成本次调研样本。

调研样本分为体检样本和体测样本:体检样本由随机整群抽取的教学班全体学生构成;体测样本则是由体检样本中筛选的“正常学生”所构成。各调研点校在随机整群抽样时所需抽取的班级数,以能满足最低体测样本数为限。

中、小学调研点负责检测 6~18 岁中、小学生,均分城男、城女、乡男、乡女四类,每岁一组,城乡各 26 个年龄组(共 52 个年龄组)。每片每类每个年龄组的体测样本数各 50 人(6 岁组样本数量不作具体规定),但其体检样本数每片每类每个年龄组不得少于 60 人;大学调研点负责检测 19~22 岁大学生,按城、乡、男、女分四类,每岁一组,共 16 个年龄组,每校每类每个年龄组的体测样本数各 50 人(体检样本数不得少于 60 人)。

四、调研项目

按国家规定,本次调研有必测项目及选测项目。分别反映湖北省大、中、小学学生的身体

形态、生理机能、身体素质(运动能力)和健康状况。

五、组织领导

成立 2005 年湖北省学生体质健康调研工作协调小组,领导和协调本次全省学生体质健康调研工作;协调小组下设办公室,办公室设在省教育厅体卫艺处;聘请有关专家组成全省学生体质健康调研组,负责全省学生体质健康调研的具体业务工作,并对各调研市(高校)的工作进行业务指导。

承担调研任务的市(高校),应成立相应的组织机构,认真组建检测队伍,完成好本地区的调研任务。

各调研点校由主管校长及有关人员组成学校调研工作组,积极做好宣传动员、课时调整以及后勤服务等工作,主动配合检测队保质保量完成本次调研任务。

六、主要工作安排

承担调研任务的市(高校),应从即日起开始着手进行各项调研准备工作。有关工作安排如下:

2005 年 6 月,各调研市确定城、乡中、小学各 2 所,各调研高校确定 5~8 个系,对检测对象的性别、年龄构成情况进行一次摸底调查。对检测仪器进行维修、更换。确定检测队组成人员。省调研组在 6 月底前分别到各调研市(校)实地检查、指导。

2005 年 7 月,培训检测队伍,并派人参加国家组织的数据录入培训。

2005 年 9~10 月中旬,各市(高校)进行现场检测工作。

2005 年 10 月底以前,各调研市(高校)对卡片进行检验,11 月上旬各市(高校)按规定数量的合格卡片送交省调研组,集中进行检查验收。11 月中旬各市(高校)将验收的卡片按照全国学生体质健康调研组提供的统一软件进行数据录入,11 月下旬将数据录入软盘报送省学生体质健康调研协调小组办公室。

2005 年 12 月,省调研组将各市(高校)上交的数据合并,并进行数据统计、分析。

2005 年 12 月下旬,向全国学生体质健康调研协调小组办公室报送数据录入软盘,同时组织有关人员撰写论文和进行工作总结,将调研结果汇编成册。

七、经费和仪器

按照国家五部(委、局)的要求,省调研经费由省财政及省体育彩票公益金解决,主要用于培训队伍、印制卡片、数据录入、资料汇编及高校调研有关费用。各调研市所需经费由各地财政及本级体育彩票公益金共同解决。

按照 2000 年全国学生体质健康调研统一规定的要求选择和使用检测器材,凡符合 2000 年全国学生健康调研器材规定要求的检测器材在校正后可继续使用,不足部分可根据调研器材的规定要求和此次调研的需要适当补充。

2005 年全国学生体质健康状况调查研究实施方案

根据《中华人民共和国体育法》、《全民健身计划纲要》、《国民体质监测工作规定》以及国务院批准的原国家教委、国家体委、卫生部、国家民委、国家科委、财政部联合下发的《关于中国学生体质、健康状况调研结果和加强学校体育卫生工作的意见》精神,国家体育总局从 2000 年开始会同有关部委每 5 年对 3 ~ 69 岁的中国公民进行一次体质健康监测。2005 年将实施第二次全国国民体质健康监测工作,其中国民体质监测体系中青少年学生的体质健康监测工作由教育部牵头实施。为做好此项工作,特制订本实施方案。

一、目的

(1)掌握我国学生体质健康和发展趋势,为制定学校体育卫生工作发展规划、科学开展学校体育卫生工作提供科学依据。

(2)完善我国国民体质监测体系,推动《全民健身计划纲要》的实施。

二、调查对象

为客观反映我国学生体质健康发展变化状况,本次调查在 31 个省、自治区、直辖市的普通大、中、小学进行。调查对象为 6 ~ 22 岁学生。

汉族学生体质健康调查原则上在 2000 年各省(自治区、直辖市)确定的好、中、差三片进行。

按照 2000 年少数民族调查规模,在部分省、自治区对蒙古族、回族、藏族、维吾尔族、壮族、朝鲜族、苗族、彝族、布依族、侗族、瑶族、白族、土家族、哈尼族、哈萨克族、傣族、黎族、傈僳族、佤族、东乡族、纳西族、柯尔克孜族、土族、羌族、撒拉族的学生进行调查。其他少数民族的学生是否进行调查,由各省、自治区自行决定。

少数民族 19 ~ 22 岁学生是否列为调查对象由各省、自治区、直辖市根据具体情况自行确定。

三、调研点校的确定与样本的构成

1. 调研点校的确定

汉族及少数民族大、中、小学调研点校的确定,原则上沿用 2000 年调研点校,有调整时必须报全国学生体质健康调研办公室备案。

2. 抽样方法

本次调查沿用整群抽样调查方法,即首先确定调研点校,再以年级分层,以教学班为单位随机整群抽样构成调研样本。

随机整群抽样时,所抽取的班级数以能满足最低调研样本数为限。

3. 样本构成、分组与样本含量

(1)样本构成。调研样本分体检样本和体测样本。①体检样本:由随机整群抽取的教学

班全体学生构成;②体测样本:由体检样本中筛选的正常学生构成(正常学生指能从事各项体育锻炼活动,发育健全、身体健康的学生。凡心、肝、脾、肾等主要脏器有病者,身体残缺、畸形者,急性病患者或一月内患过高烧、腹泻等急性病、体力尚未恢复者及正处于月经期间的女生均不得参加素质项目的测试)。

(2)样本分组。①汉族学生:6~22岁汉族学生按城、乡、男、女分为四类,每岁一组,共68个年龄组;②少数民族学生:6~18岁的蒙古族、回族、维吾尔族、壮族、朝鲜族学生按城、乡、男、女分为四类,每岁一组,共52个年龄组。其他少数民族6~18岁学生按男、女分为两类,每岁一组,共26个年龄组。

(3)样本含量。①汉族学生:7~18岁学生每片每类每个年龄组样本含量为50人;19~22岁学生每类每个年龄组样本含量为100人;②少数民族学生:7~18岁学生每类每个年龄组样本含量为100人。

鉴于各地小学生入学年龄不一,6岁年龄组学生样本数量不作具体规定;18岁年龄组中学生样本量不足时,以本省籍大学生补足样本量。

四、调查项目

调查项目分必测项目和选测项目。必测项目为各省、自治区、直辖市必须按规定要求完成的项目;选测项目为各省、自治区、直辖市根据当地实际情况自行选择的项目,不作统一要求。

五、调研管理

1. 组织领导

由教育部牵头,会同国家体育总局、卫生部、国家民委、科技部共同组成“全国学生体质健康调研协调小组”及其办事机构“协调小组办公室”,负责领导、协调全国学生体质健康调研工作。聘请有关专家组成“全国学生体质健康调研组”,负责全国学生体质健康调研的具体业务工作,并对各省、自治区、直辖市调研工作进行业务指导。

各省、自治区、直辖市参照以上办法建立相应组织机构,并负责组建检测队,开展本地区调研工作。

调研点校由主管校长及有关部门人员组成学生体质健康调研工作组,配合检测队完成本校的调研任务。

2. 检测队组建

检测队应尽可能依托现有的学校体育卫生专业机构,在历次全国学生体质健康调研检测队伍的基础上组建,检测人员必须是体育卫生专业技术人员,新充实的人员必须进行岗前培训,熟练掌握检测方法,考核合格后方能上岗。

3. 主要工作安排

各省、自治区、直辖市应从即日起开始各项调研准备工作。

2005年4月底前,召开全国学生体质健康调研工作会议,对调研工作进行部署。

2005年6月底前,举办全国学生体质健康监测人员培训班,对各省、自治区、直辖市有关人员进行体质健康现场检测及数据录入的培训。

2005年8月底前,各省、自治区、直辖市对检测队伍进行强化培训。

2005年9~11月底,各省、自治区、直辖市进行现场检测工作。《全国学生体质健康调研检测卡片》由各省按统一式样自行印制。

2005年12月,各省、自治区、直辖市按照“全国学生体质健康调研组”提供的统一软件进行数据录入,并于12月底前将数据录入软盘或通过电子邮件上报“全国学生体质健康调研协调小组办公室”进行统一的检查验收。

六、经费

全国学生体质健康调研经费由五部委(局)共同筹措解决。各省、自治区、直辖市学生体质健康调研经费由地方财政和本级体育彩票公益金共同解决。

七、检测器材

按照2000年全国学生体质健康调研统一规定的要求选择和使用检测器材,凡符合2000年全国学生体质健康调研器材规定要求的检测器材在校正后可继续使用,不足部分可根据调研器材的规定要求和此次调研的需要适当补充。

2005 年中国学生体质健康调研检查验收细则

对学生体质与健康调研的检查验收工作,是保证检测数据准确、可靠,提高检测质量的重要环节。各级调研组在本次全国学生体质与健康检测过程中,均需严格按照“检查验收细则”,对检测现场、统计卡片和统计表格进行检查验收。

一、检测现场的检验

1. 检验人员

检测现场的检验是保证整个检测工作质量的重要措施。各省、自治区、直辖市调研组应指派熟悉业务、工作细心的同志承担检验工作。各专业检测组要分别设检验人员,对检测质量进行检验。

2. 检验人员的职责

(1) 检查检测卡片,如果发现缺、误、疑数据,应令检测人员补测、重测,使数据无缺、无误、无疑。

(2) 检查检测数据的记录、书写方法是否合乎规定,字迹是否清楚。对不合规定的应及时向检测人员提出,使之立即改正。

(3) 检查核实受检者的性别、出生年月日、年龄、民族、城乡等。

(4) 做随机抽样复测,每天按 3% 比例抽取复测对象做形态项目的复测。

(5) 检查体检工作是否按规定的标准进行,结论是否有误,书写是否合乎规定,字迹是否清楚。

(6) 作检验记录。要求在专用记录本或表格上记录当天参加检测和记录的人员姓名、被检验出的不合格卡片及其不合格处、被随机复测的卡片及其他有关情况。

(7) 参加当天的检测工作小结,提出检查意见供检测人员和领导参考。

(8) 检验记录归档。

(9) 确认检测卡片是否合格。

合格检测卡片标准是:分组标志填写无误,各项测试数据和结果准确、无误、无缺、无疑,字迹清楚,符合要求(未做全部身体素质项目测试者,仍应视为合格检测卡片,参加体检统计样本,但不作为体测统计样本)。

3. 检验方法

(1) 当面询问受检者的姓名、民族、出生年月日、年龄,城市或农村户口,有无现患疾病史或既往史。

(2) 对检测各项指标(形态、机能、素质)的数据,应按照“复测参考表”逐项检查。凡超出“复测参考表”范围的形态、机能指标的数据,若卡片上未注明已复测核实或因病残等所致,应视为可疑数据,必须进行复测(即由原检测人员再检测一次)。复测后,应在卡片上注明“××项已复测”。对于超出“复测参考表”范围的素质项目的数据,也视为可疑数据,结合其他有关指标进行综合分析和逻辑推理,排除疑点,防止错记和误记,一般不再复测;如果实在无法判

断,应将其剔除。凡有缺项者,应及时补测。

(3)观察受检者,视其情况推测可疑数据。例如,受检者身体瘦小、体重数据偏大,或面貌提示明显疾病征兆为可疑,应进行复检或复测。

(4)检验人员必须在每天的检测过程中,以随机方式按3%的比例抽取复测对象进行复测(只复测全部形态指标),以检验检测误差。具体步骤是:

第一,收回原卡,只发一张空白卡,填好姓名、性别等,并做出复测标记。

第二,嘱受检者持卡片返回原检测处,由原检测人员按原来的检测程序和方法将全部形态指标重新检测一遍。

第三,检测完毕后,将复测卡片与原测卡片对照。用原测卡片各项指标的数据,减去复测卡片上的对应数据,其差值即为两次检查误差,填入第三张卡片。

第四,检测当日,由调研检测队队长和检验人员共同核对计算,无误后,将三张卡片(原测、复测、检测误差卡片)钉在一起,签名后同复测检验记录表(表1-1)一并归入“复检复测卡片档案”。同时,按原测卡片重抄一张作为检测卡片放回原处。

表1-1 复测检验记录表

年 月 日

检测队名称:	点校名称:
当日测试人数:	复测项次($A \cdot n$):
复测人数(n):	错误项次数(Σn):
复测指标数(A):	错误率(P):
检验员:	检测队长:

第五,如果复测后发现检测误差(指形态各指标的测试误差)超出允许范围(身高0.5cm;坐高0.5cm;体重0.1kg;胸围1.0cm;肩宽0.5cm;骨盆宽0.5cm),应及时与检测人员研究,找出原因和改进办法,及时改进,直至合乎要求后方可继续检测。

第六,检测人员应每天计算一次经过抽样复测、发现卡片中检测有误的指标数量(超出允许范围),计算其发生率。若发生率大于5%,检测队长须及时召开会议,寻找原因及提出改进办法,并对超过允许误差范围的指标进行复测和复检,加以改正。若发生率大于10%,则当日全部检测数据无效,必须重测;否则,该日所测得的所有数据不能参加统计。发生率按下列公式计算。

$$P = \Sigma n / (A \times n)$$

式中: Σn ——复测卡片中,检测误差超出允许范围的项次数;

A ——形态指标数的总和;

n ——复测卡片数(抽测人数)。

检测人员在计算检测误差超出允许范围指标发生率的同时,还应注意统计哪些指标超出允许误差范围的次数最多,以便提请有关检测人员和检测队长注意,及时采取措施,改进检测工作,提高检测质量。

二、计算机录入的检验

1. 严格控制数据录入的出错率

本次全国调研采用统一的数据录入软件。该软件要求采取双次录入的方法,并由计算机

自行校对,以便及时发现和改正录入错误。数据录入的出错率应控制在万分之五以下。

2. 对录入数据进行逻辑检验

为了保证参加统计运算的数据准确、无误,正式运算前,应采用全国学生体质与健康调研组提供的软件,在当地计算机上对录入的数据进行一次逻辑检验。该软件的重要功能之一,是在已确定的各项指标的两极值(即最大上、下限范围)的基础上,建立逻辑检验的界值范围(表1-6),输入计算机,编制出逻辑检验程序,由计算机将超过界值上、下限范围的数据打印出来。检测人员可将查出的可疑数据,与原始卡片核对,凡可更正的当即更正,个别无法更正又不符合逻辑的数据,予以删除。之后,再将全部数据重新存盘,正式进行运算。

三、关于检查验收工作中一些问题的说明

(1)本细则中规定的各项指标的“复测参考表”,均不能作为正常值的标准,也不能作为决定统计卡片是否需要替换的依据,它只能作为验收卡片时发现问题的一种辅助手段。就是说,超过该复测范围的数据并不一定是错的,只要通过复查和复测,确认该数据属实,仍可作为正常数据保存和使用。

(2)检测技术与记录的正确与否,受检查是否为“正常”学生,是决定统计卡片是否需要替换的两项基本条件。

(3)凡超过各项指标“复测参考值”的偏大或偏小值,或在频数分布表上已间断了好几个组距而孤立出现的偏大、偏小值,都不应轻易将卡片删除或替换。凡检测卡片上注明已复测的,受检者本人也正常,应列入统计卡片。凡卡片上未注明已复测者,可参考下列经验提示,判断测试记录是否正确,再决定是否予以替换。①受检者是否为“正常”学生。如确实有病,应替换统计卡片,否则,应予保留。②某项形态指标数值明显偏大或偏小,而检测卡片上又未注明已复测,若其他形态指标亦相应地较大或较小,身体各部分合乎正常比例,可认为测试、记录无误,应作为合格卡片参加统计,不可随意替换。③各形态指标虽未超过“复测参考表”范围,但各指标之比例关系明显不合理,应认为测试、记录有误。在无法排除疑点的情况下,应将其替换。④对于偏大或偏小的身高、体重数据,如果检测时没有发现(或卡片上未注明)有巨人症、侏儒症、内分泌障碍等引起的过度肥胖、中重度营养不良等体征时,如果其他形态指标都比较匀称,素质测试成绩与年龄相比并不显著低下的,不应认为是病态,不能随意替换。

(4)鉴于年龄、性别是分类统计的基础,除认真检查各项指标外,要着重审查年龄、性别的填写是否有误。年龄按“检测细则”中的有关规定,凡按阴历记载出生年月日的,应一律换算成公历,然后再计算实足年龄。

[附] 复测参考表

1. 复测参考表

复测参考表是依据1985年和2000年全国学生体质与健康调研资料确定,脉搏、血压两项指标的上下限范围依据2000年全国学生体质与健康调研资料的第97百分位数和第3百分位数制定;身高、体重、胸围和肺活量依据2000年,其余各项指标依据1985年全国学生体质与健康调研资料的平均值加减3个标准差来制定上下限范围,供使用时参考。如果各省、自治区、直辖市有本省市近5年来的调研资料,可参照以上办法制定本省市的“复测参考表”,或统一使用本细则的“复测参考表”,这些参考值只能作为检验人员发现偏大或偏小数据,判别检测数据和记录误差,决定该项指标是否需要复测、核实的一个辅助手段。

表 1-2 脉搏、血压“复测参考表”

年龄 (岁)	男生			女生		
	脉搏(次/min ⁻¹)	收缩压 mmHg	舒张压 mmHg	脉搏(次/min ⁻¹)	收缩压 mmHg	舒张压 mmHg
6	70~108	80~110	40~75	69~110	75~110	40~75
7	70~108	80~114	40~78	70~108	80~112	40~78
8	70~106	80~118	42~80	70~106	80~115	42~80
9	70~104	80~120	45~80	70~106	80~120	45~80
10	70~104	82~120	45~80	70~106	81~120	45~80
11	68~102	85~120	48~80	68~104	86~120	50~80
12	68~100	86~122	50~80	68~102	86~123	50~80
13	67~100	88~126	49~80	68~102	88~122	50~80
14	66~99	90~130	50~80	68~100	90~124	50~80
15	66~98	90~130	50~82	68~100	90~126	50~80
16	64~96	90~134	54~85	68~98	90~125	52~80
17	64~96	95~136	56~86	66~98	90~126	54~80
18	64~96	94~138	55~88	66~98	90~126	50~82
19~22	62~96	90~135	54~88	64~96	90~124	50~82

注:上限值为第97百分位数,下限值为第3百分位数(2000年全国调查资料)。

表 1-3 肺活量“复测参考表”

单位:ml

年龄(岁)	男生	女生
6	520~2 000	470~2 000
7	560~2 200	500~2 000
8	650~2 500	600~2 300
9	800~2 700	700~2 500
10	900~2 900	770~2 800
11	970~3 200	850~3 000
12	1 000~3 600	960~3 300
13	1 100~4 300	1 100~3 700
14	1 200~4 900	1 200~4 000
15	1 600~5 800	1 400~4 200
16	2 000~6 000	1 500~4 500
17	2 100~6 700	1 500~4 500
18	2 200~6 900	1 500~4 600
19~22	2 400~7 000	1 700~4 600