

重庆市黔江区城南街道中小學生視力現狀分析

蔣 敏(重慶市黔江區城南街道社區衛生服務中心 409000)

【摘要】 目的 通過對城南街道中小學生視力狀況分析,為防治低視提供科學依據。**方法** 從 2008~2010 年對轄區 1 所中學、3 所小學共 21 907 名學生開展了視力檢查,按照視力檢查要求,由專業人員對學生開展健康體檢,並對檢查結果進行分析。**結果** 正常視力者 15 265 名,占受檢總數 69.68%;視力低下者 6 742 名,占受檢總數 30.78%。其中中小學生視力低下率為 22.92%,中學生視力低下率為 46.53%。男生視力低下率為 22.86%,女生為 41.82%。**結論** 當今家長對學生視力越來越重視的,學生視力低下率呈逐年上升趨勢,並且隨著學生年級升高呈增長趨勢,需要全社會採取更有效的視力保護綜合措施,來減少視力低下患病率。

【關鍵詞】 視力低下; 中小學生; 分析

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.12.040 文獻標志碼:B 文章編號:1672-9455(2012)12-1485-02

重慶市黔江區地處武陵山區,是一個以農村產業結構為主的農業區,其經濟基礎十分薄弱,而城南街道地處黔江區的城鄉結合部,轄區內共有 1 所中學和 3 所小學,中小學生人數共計 7 537 名,其中 85% 的學生來自轄區內農村和其他區鄉農村。為了解學生視力現狀,對 2008~2010 年的體檢結果進行分析,報道如下。

1 資料與方法

1.1 一般資料 2008~2010 年轄區內中小學校參加健康體檢的學生的體檢資料。其中中學 7 385 名,小學 14 522 名參與體檢,3 年共對 21 907 名學生的視力檢查結果進行統計。

1.2 方法 以每年的體檢資料進行逐年統計,視力檢查採用國際標準對數視力表,以雙眼中最低的 1 只為標準,低於裸眼視力 5.0 以下的均計為視力低下。其中,視力低下分兩種程度進行統計,分別是 4.9~4.6、4.5~4.0。

2 結 果

2.1 總視力低下率 2008~2010 年小學 3 年視力低下學生統計見表 1。從表 1 得知,視力不管是 4.9~4.6,還是 4.5~4.0,低視發生率逐年上升,重度近視逐年增加。

表 1 2008~2010 年小學 3 年視力低下學生統計[n(%)]

年度	檢查人數	視力		
		4.9~4.6	4.5~4.0	合計
2008	7 097	1 360(19.16)	574(8.09)	1 934(27.25)
2009	7 304	1 573(21.54)	746(10.21)	2 319(31.75)
2010	7 506	1 735(23.11)	777(10.35)	2 512(33.47)
合計	21 907	4 668(21.31)	2 097(9.57)	6 765(30.88)

2.2 各年級學生視力低下率

2.2.1 小學各年級學生視力低下率統計 2009~2010 年 1~6 年級視力低下小學生統計見表 2。從表 2 得知,小學生視力低下率隨年級升高而增加,小學總的低視患病率達 22.92%。

2.2.2 中學各年級視力低下率統計 初中視力低下學生統計見表 3。從表 3 得知,中學生視力在 4.9~4.6 範圍中人數雖略有下降,但視力在 4.5~4.0 範圍內的人數隨年級的升高而呈上升趨勢,且上升速度較快。中學生總的低視率達 46.53%,幾乎一半的中學生均患有低視,重度近視學生比例較大。從表 2、3 比較得知,低視率從小學-中學呈上升趨勢,中學階段低視患病率增長極快。

表 2 2009~2010 年 1~6 年級視力低下小學生統計[n(%)]

年級	n	視力		
		4.9~4.6	4.5~4.0	合計
1~2	4 428	585(13.21)	24(0.54)	609(13.75)
3~4	4 591	800(17.43)	181(3.94)	981(21.37)
5~6	5 503	1 171(21.28)	568(10.32)	1 739(31.60)
合計	14 522	2 556(17.60)	773(5.32)	3 329(22.92)

表 3 初中視力低下學生統計[n(%)]

年級	人數	視力		合計 人數(%)
		4.9~4.6	4.5~4.0	
1	2 324	697(29.99)	315(13.55)	1 012(43.55)
2	2 637	759(28.78)	435(16.50)	1 194(45.28)
3	2 424	656(27.06)	574(23.68)	1 230(50.74)
合計	7 385	2 112(28.60)	1 324(17.93)	3 436(46.53)

2.3 視力低下率與性別關係 從表 4 得知,男生低視患病率比女生低,男生總的低視率為 22.86%,女生為 41.82%。

表 4 中小學生性別間視力低下結果[n(%)]

性別	檢查 人數	視力		小計	
		4.9~4.6	4.5~4.0		
男	初中	4 190	887(21.17)	395(9.43)	1 282(30.60)
	小學	8 451	1 122(13.28)	486(5.75)	1 608(19.03)
	小計	12 641	2 009(15.89)	881(6.97)	2 890(22.86)
女	初中	3 195	1 225(38.34)	929(29.08)	2 154(67.42)
	小學	6 071	1 434(23.62)	287(4.73)	1 721(28.35)
	小計	9 266	2 659(28.70)	1 216(12.12)	3 875(41.82)
合計	21 907	4 668(21.31)	2 097(9.57)	6 765(30.88)	

3 討 論

3.1 本調查結果表明本街道中小學生視力低下率呈逐年上升趨勢,並且隨著學生年級呈增長趨勢,與國內中小學視力調查相似^[1-2]。主要由以下幾種原因造成。

3.1.1 中小學生學習負擔重,用眼時間過長。尤其是進入中

学后,学生学习时间长,负担加重,导致视力低下率增高。

3.1.2 随着电视、电脑的普及,学生们在家看电视、玩电脑的机会增加,时间延长,特别是不少学生网上打游戏成瘾,长时间连续用眼,致使近视产生概率增加。

3.1.3 由于辖区 80% 学生来自农村,家长忙于在城里工作,没太多时间陪孩子参加户外活动,给孩子太多在家看电视、打电脑的时间。同时,也缺乏教育和疏于防范,致使农村学生近视患病率增加。

3.2 学生视力低下发生的多的年级在五年级至初中,这主要还是由于学习紧张,课外活动少有关。同时,此阶段也是学生发育的快速时期,学生缺乏必要的锻炼,缺乏营养,加上不注意用眼卫生,使眼睛常处于疲劳状态就容易造成近视。

3.3 视力低下率女生高于男生,这与国内其他地区文献报道一致^[3-4]。可能是男生喜欢体育活动,室外活动时间相对较长,而女生大部分不爱活动、好静,用眼学习时间较长、缺乏锻炼和必要的调节,用眼疲劳过度所致。

3.4 对策与措施 通过城南街道中小學生 2008~2010 年视力现状分析,认为学生低视发生率高的主要原因是:长时间看电视、玩电脑以及近距离看书写字等不正确用眼有关。针对引起低视的各种因素,主要采取以下防治措施。

3.4.1 大力开展宣传教育 通过各种形式向学生、家长和有关人员进行保护视力及低视危害的宣传教育,使广大家长、教师真正认识低视的危害性,调动各方面的力量,采取强有力的保护措施,从而解决目前低视越来越被重视,而低视的患病率越来越高的畸形现状。

3.4.2 减轻学生负担 切实减轻学生的课业负担,合理安排作息时,开展丰富多彩的课外活动,做到劳逸结合。

3.4.3 提供良好的学习环境 一是学校和家庭给学生提供适当的照明条件。学校应经常检查教室的采光、照明情况。教室内光线照度应达到 100 度左右,光线应从左前方射来,避免被其他事物挡住或减弱光线。教室至少要有 8 盏 40 瓦的日光灯,并根据学生身高及视力好坏安排好前后座位,两侧座位每周应轮换一次。教室墙壁要定期粉刷,以增加光线反射,提高教室亮度。黑板要定期刷黑,保证无反光破损。在家中学习,灯泡不能小于 25 瓦,最好采用局部照明,例如安装台灯,灯口

宜配有浅色灯罩,以免眼睛受白色灯光的刺激;二是学校课桌椅应根据学生身高进行调整,符合学生身材;三是学校严格按照现行规定的班额招生,严防班额过大,造成学生坐椅拥挤,造成前排学生紧挨讲台,长期处于近距离看黑板。

3.4.4 养成良好用眼习惯 一是阅读、书写时坐姿要端正,眼离书本的距离在 30~35 cm 之间;不躺着看书、避免走路或震荡较大的车厢里看书;阅读和书写的持续时间应控制在一定范围内,一般每隔 1 h 左右应有短时间的休息,望远并变换活动方式以便消除眼的疲劳;二是随着电视、电脑的普及,广大学生对电视、电脑的迷恋程度日趋严重,教师和家长要经常提醒学生在看电视、上网时也要注意用眼卫生,避免长时间近距离用眼。

3.4.5 开展体育锻炼,做好眼保健操 体育锻炼不仅可增加体质,还对保护视力、预防近视有积极作用。天天坚持做眼保健操,可使眼内气血通畅,改善神经肌肉营养,以达到消除睫状肌紧张或痉挛的目的。眼保健操要做到动作准确,持之以恒。

3.4.6 合理饮食,注意营养 合理营养有助于预防近视。注意饮食中微量元素的补充,如锌、铬等。限制精制食品、脂肪及糖类的摄入。

3.4.7 定期检查视力 学校要建立视力保护制度,定期作视力检查,了解每个学生的视力变化情况,早期发现视力下降的学生,及时采取措施,控制近视的发生发展。

参考文献

- [1] 杨红侠,李静文,冯满来.迁安市 2 255 名小学生视力普查[J].国际眼科杂志,2011,11(5):930.
- [2] 黄燕,郑德海,王朝青,等.海南省黎族乡镇地区中小學生视力调查分析[J].中国斜视与小兒眼科杂志,2008,16(2):53-54.
- [3] 马秀云.1995~2004 年宁官实验学校学生视力低下动态分析[J].中国校医杂志,2006,20(2):220.
- [4] 张宁.常熟市 1998~2004 年监测点学校视力低下情况分析[J].中国校医杂志,2005,19(5):517.

(收稿日期:2011-12-19)

尿毒症血液透析患者血脂变化及临床意义

陈 涛(江苏省溧阳市人民医院 213000)

【摘要】 目的 通过对 40 例尿毒症患者进行肾透析,评价肾透析后患者发生冠心病危险性有效的血液生化指标。**方法** 采用费森尤斯 4008S 型血液透析机,费森尤斯 F14 透析器,并用碳酸氢盐透析液透析,反渗水处理,患者每周透析 2~3 次,每次 3~4 h,以肝素抗凝,首剂量 2 000 U,以 1 200 U/h 维持至透析前 30 min。**结果** 尿毒症患者首次透析前血脂水平与正常组比较:三酰甘油(TG)水平升高($P < 0.01$),极低密度脂蛋白胆固醇(VLDL-C)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平升高($P < 0.05$),高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)降低。尿毒症患者透析前后血脂比较 TG 高于透析前,差异有统计学意义($P < 0.01$),LDL-C、VLDL-C 高于透析前,差异有统计学意义($P < 0.05$),HDL-C 则低于透析前,差异有统计学意义($P < 0.01$)。**结论** 透析前患者具有 IV 型高脂血症特点,TG、TC(总胆固醇)、VLDL-C、LDL-C 升高,HDL-C 降低,其中高 TG 血症,高 VLDL-C 血症最为突出。透析后血脂异常加重,TG、VLDL-C、LDL-C 进一步升高,HDL-C 降低。

【关键词】 血液透析; 血脂代谢紊乱; 降血脂治疗

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.12.041 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)12-1486-02

肾功能衰竭的患者通过血液透析治疗可大大延长患者的生命,但经过血液透析的患者发生冠心病的可能性大大增高,

研究表明 50% 尿毒症血液透析患者有心血管疾病并发症。本文通过对 2009~2011 年在本院行血液透析的 40 例尿毒症患