

2011 年海南省学生视力不良状况调查分析

陈莲玉, 王朝影, 封 丹

(海南省疾病预防控制中心环境卫生科, 海南 海口 570203)

【摘要】 目的 了解海南省大中小学生视力不良发生情况, 分析学生视力不良变化趋势及影响因素, 以便更科学有效地制定大中小学生视力不良防治措施。方法 利用 2011 年海南省学生体质健康调查的数据, 即 2011 年 9~11 月对海南省 26 间学校, 其中 6 间普通高校、10 间中学和 10 间小学, 共 8 667 人, 进行视力检查, 视力检查采取视力表 5 分记录法。结果 总体男生视力不良率为 41.64%, 女生视力不良率为 51.80%, 女生视力不良率高于男生, 大学生视力不良率 (男生 75.67%、女生 83.21%) 高于中学生视力不良率 (男生 41.88%、女生 56.35%), 中学生视力不良率高于小学生视力不良率 (男生 26.33%、女生 32.99%)。城市学生的视力不良率 (男生 46.62%、女生 56.96%) 高于农村学生视力不良率 (男生 36.76%、女生 46.79%)。结论 海南省大中小学生视力不良率随年龄的增加而增长, 女生视力不良率明显高于男生, 城市学生的视力不良率高于农村学生, 学习压力大, 长时间近距离学习, 缺乏体育锻炼和不良用眼习惯等原因是造成视力不良的重要因素。

【关键词】 学生; 视力不良; 视力检查; 分析

【中图分类号】 R77 **【文献标识码】** D **【文章编号】** 1003-6350(2013)18-2782-03

青少年视力不良是目前我国学生常见病之一^[1], 近年来青少年视力不良率不断上升, 且发生年龄提高, 视力不良率持续升高给学生健康带来了严重的危害, 已成为备受关注的公共卫生问题^[2], 也成为日趋严重的社会问题, 预防视力不良已成为学校卫生保健工作的中心任务。为及时了解和掌握大中小学生的视力不良情况, 探索视力不良的客观原因, 进一步做好学生视力保护工作, 笔者于 2011 年 9~11 月对海南省 26 间学校共 8 667 人进行视力检查, 从检查结果中了解到一些视力不良的发展规律和客观原因。

1 资料与方法

1.1 资料来源 2011 年海南省学生体质健康调查报告的数据, 调查 6 间普通高校、10 间中学和 10 间小学共 26 间学校 8 667 人, 男生 4 337 人, 女生 4 330 人。7~12 岁 (小学生) 3 542 人, 男生 1 781 人, 女生 1 761 人; 13~18 岁 (中学生) 3 538 人, 男生 1 767 人, 女生 1 771 人; 19~22 岁 (大学生) 1 587 人, 男生 789 人, 女生 798 人。

1.2 视力检查 按《全国学生体质与健康调研实施细则》统一标准^[3], 由专业医生检查视力。检查器材: 标准对数视力表, 悬挂高度使视力表 5.0 行视标与多数受检对象的双眼呈水平位置, 视力表的照度约 300~500 勒克斯, 受检者距视力表 5 m 处站立, 用遮眼板轮换将双眼轻轻遮上, 先查左眼, 后查右眼, 均为裸眼视力, 检查时先从 5.0 行视标认起, 如看不清则逐行

上查, 如辨认无误则逐行下查, 每个视标的识别时间不超过 5 s, 双眼或单眼裸眼视力均在 5.0 及 5.0 以上者为视力正常, < 5.0 为视力不良。

1.3 统计学分析 数据全部录入计算机, 应用 SPSS11.5 软件建立数据库, 并将数据进行整理分析, 率的比较采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 各年龄段男女学生视力不良检出率 参加视力检查的 7~22 岁学生共 8 667 人, 男生 4 337 人, 检出视力不良 1 806 人, 视力不良率为 41.64%, 女生 4 330 人, 检出视力不良 2 243 人, 视力不良率为 51.80%; 女生检出视力不良率高于男生, 总体受检男、女生视力不良率差异有统计学意义 ($\chi^2=89.85, P < 0.01$)。7~12 岁 (小学生) 3 542 人, 男生 1 781 人, 检出视力不良 469 人, 视力不良率为 26.33%, 女生 1 761 人, 检出视力不良 581 人, 视力不良率为 32.99%; 女生检出视力不良率高于男生, 小学受检男、女生视力不良率差异有统计学意义 ($\chi^2=18.89, P < 0.01$)。13~18 岁 (中学生) 3 538 人, 男生 1 767 人, 检出视力不良 740 人, 视力不良率为 41.88%, 女生 1 771 人, 检出视力不良 998 人, 视力不良率为 56.35%; 女生检出视力不良率高于男生, 中学受检男、女生视力不良率差异有统计学意义 ($\chi^2=74.10, P < 0.01$)。19~22 岁 (大学生) 1 587 人, 男生 789 人, 检出视力不良 597 人, 视力不良率为 75.67%, 女生 798 人, 检出视力不良 664 人,

视力不良率为83.21%;女生检出视力不良率高于男生,大学受检男、女生视力不良率差异有统计学意义($\chi^2=13.82, P<0.01$)。经 χ^2 检验,各年龄段男女学生视力不良检出率差异有显著统计学意义。

2.2 城市男女学生视力不良检出率 参加视力检查的城市学生4 280人,男生2 147人,视力不良1 001人,视力不良检出率为46.62%,女生2 133人,视力不良1 215人,视力不良检出率为56.96%。经 χ^2 检验,男女生视力不良检出率差异有显著统计学意义

($\chi^2=45.81, P<0.01$)。城市男女学生视力不良检出率见表1。

2.3 农村男女学生视力不良检出率 农村男女学生受检人数4 387人,男生2 190人,检出视力不良805人,视力不良检出率为36.76%,女生2 197人,检出视力不良1 028人,视力不良检出率为46.79%。经 χ^2 检验,男女生视力不良检出率差异有显著统计学意义($\chi^2=45.39, P<0.01$)。农村男女学生视力不良检出率见表2。

表1 4280名城市男女学生视力不良情况(人)

年龄(岁)	人数及百分比	男生			女生		
		视力正常	视力不良	总样本数	视力正常	视力不良	总样本数
7~9	人数	304	128	432	258	154	412
	百分比(%)	70.37	29.63	100.00	62.62	37.38	100.00
10~12	人数	281	169	450	241	209	450
	百分比(%)	62.44	37.56	100.00	53.56	46.44	100.00
13~15	人数	242	192	434	203	232	435
	百分比(%)	55.76	44.24	100.00	46.67	53.33	100.00
16~18	人数	212	226	438	151	287	438
	百分比(%)	48.40	51.60	100.00	34.47	65.53	100.00
19~22	人数	107	286	393	65	333	398
	百分比(%)	27.23	72.77	100.00	16.33	83.67	100.00
合计	人数	1146	1001	2147	918	1215	2133
	百分比(%)	53.38	46.62	100.00	43.04	56.96	100.00

表2 4387名农村男女学生视力不良情况(人)

年龄(岁)	人数及百分比	男生			女生		
		视力正常	视力不良	总样本数	视力正常	视力不良	总样本数
7~9	人数	363	86	449	342	108	450
	百分比(%)	80.85	19.15	100.00	76.00	24.00	100.00
10~12	人数	364	86	450	339	110	449
	百分比(%)	80.89	19.11	100.00	75.50	24.50	100.00
13~15	人数	335	112	447	260	189	449
	百分比(%)	74.94	25.06	100.00	57.91	42.09	100.00
16~18	人数	238	210	448	159	290	449
	百分比(%)	53.13	46.88	100.00	35.41	64.59	100.00
19~22	人数	85	311	396	69	331	400
	百分比(%)	21.46	78.54	100.00	17.25	82.75	100.00
合计	人数	1385	805	2190	1169	1028	2197
	百分比(%)	63.24	36.76	100.00	53.21	46.79	100.00

2.4 城市和农村学生视力不良率比较 从表1和表2的结果中可看出,城市受检4 280人,视力不良2 216人,视力不良率为51.78%,农村受检4 387人,视力不良1 833人,视力不良率为41.78%,经 χ^2 检验,差异有统计学意义($\chi^2=87.03, P<0.01$),城市、农村视力不良率有差别,城市学生视力不良检出率高于农村学生。

3 讨论

青少年视力不良近年来一直呈上升趋势,对我国

民族健康素质影响很大^[4],近20年来我国历次大规模学生体质健康调研都证实,视力不良患病率在儿童青少年中持续增加^[5],本次海南省学生体质健康调查视力检查结果显示,海南省大中小学生视力不良检出率为46.72%,总体男生视力不良率为41.64%,女生视力不良率为51.80%,女生明显高于男生,这与王俊丽等^[6-7]的报道一致,这可能与女生喜静少动、刻苦学习、视近时间过长、用眼过多、机户外活动少等有

巨大子宫肌瘤合并多发大网膜血管破裂一例

吕益中¹, 沈柏儒¹, 高祖标², 张映辉², 吴妍², 杨仪心²

(广东医学院附属佛山禅城医院普外科¹、妇产科², 广东 佛山 528000)

【关键词】 子宫肌瘤; 大网膜; 血管

【中图分类号】 R737.33 【文献标识码】 D 【文章编号】 1003-6350(2013)18-2784-03

子宫肌瘤(Myoma of uterus)由平滑肌和结缔组织所组成,又称为子宫平滑肌瘤(Leiomyoma of uterus),是女性生殖器官中最常见的良性肿瘤,也是导致子宫切除术的主要原因之一^[1-2]。子宫肌瘤是妇

科常见病、多发病,好发于30~50岁女性,发病率高达20%~30%,占女性生殖器官良性肿瘤的52%,且有不断升高的趋势^[2,4-5]。子宫肌瘤可分为浆膜下子宫肌瘤、肌壁间子宫肌瘤、黏膜下子宫肌瘤,由于生长的位

通讯作者:吕益中。E-mail:bairushen@yeah.net

关。大学男女生视力不良检出率分别为75.67%、83.21%,中学男女生视力不良检出率分别为41.88%、56.35%,小学男女生视力不良检出率分别为26.33%、32.99%。从结果可以看出视力不良率随年龄的增加而提高。因为随着年龄的增长,学生需要面对越来越大的升学压力,学习负担的加大会对学生的视力情况产生相应的影响。高年级学生课业负担更重,大量从事用眼活动,学校压力更大,或者参加各种课外辅导较多,长时间持续视力疲劳,学生保护视力意识不强所致^[8]。城市学生视力不良率为51.78%,农村学生视力不良率为41.78%,城市学生视力不良率明显高于农村学生,都市化程度与视力不良比例之间有正相关存在,活动量与视力不良比例之间有反相关存在,可能与城市学生体育锻炼、户外活动少,或缺乏户外运动、学习较刻苦,城市生活水平的提高,尤其是电视、计算机、电子图书等产品的普及,学生在课余时间活动主要以看电视和上网为主。长时间的看电视、玩电脑、打游戏等。农村学生相对视野宽阔,户外活动时间多,家庭作业相对少,课余时间看电视、玩电脑、打游戏机会相对减少有关。

综上所述,我们建议在学校中要大力宣传用眼卫生,坚持做眼保健操,进一步加强用眼卫生的健康教

育^[9],进行儿童读写姿势端正方面的健康教育,学生眼睛与书本保持30公分的距离,在光线适宜的场所看书写字,培养良好的保护视力的习惯,适当减轻学生的学习负担,保证有充足时间让学生参加体育锻炼,增强体质,改变视觉环境及早干预学生近视行为。

参考文献

- [1] 刘璇, 张建敏. 镇江京口区2002-2011年中小学生学习视力状况分析[J]. 中国学校卫生, 2013, 34(3): 375-376.
- [2] 中国学生体质与健康研究组. 2010年中国学生体质与健康调研报告[M]. 北京: 高等教育出版社, 2010: 505-515.
- [3] 黄曼. 海南省汉黎族学生视力低下情况调查[J]. 中国热带医学, 2005, 5(3): 609-610.
- [4] 殷大奎. 学校卫生与防疫管理工作全书[M]. 北京: 新华出版社, 2005: 159-173.
- [5] 季成叶. 儿童少年卫生学[M]. 6版. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 94-99.
- [6] 王俊丽. 北京市西城区2002~2006年中小学生学习视力不良状况分析[J]. 中国学校卫生, 2008, 29(3): 244-245.
- [7] 陈海华. 2008年北京市东城区部分中小学生学习营养与视力状况的关系[J]. 中国校医, 2012, 26(4): 243-244.
- [8] 吴慧, 毕宏生, 孙志毅, 等. 2011年济南市市中区中小学生学习视力不良状况调查[J]. 预防医学论坛, 2013, 19(6): 405-406.
- [9] 张建珺, 苏建新, 马玉梅. 广州市某社区小学生2000-2004年视力状况分析[J]. 华南预防医学, 2007, 33(2): 51-52.

(收稿日期:2013-07-04)