

福建省泉州沿海地区住院眼外伤 2316 例流行病学分析

徐建锋, 刘圣国

作者单位:(362000)中国福建省泉州市,解放军第180医院眼科
作者简介:徐建锋,男,毕业于第四军医大学西京医院,硕士。
通讯作者:徐建锋. Xujf654321@yahoo.com.cn
收稿日期:2010-09-07 修回日期:2010-10-27

Epidemiological analysis of 2316 patients with ocular trauma in Quanzhou area

Jian-Feng Xu, Sheng-Guo Liu

Department of Ophthalmology, No. 180 Hospital of Chinese PLA, Quanzhou 362000, Fujian Province, China

Correspondence to: Jian-Feng Xu. Department of Ophthalmology, No. 180 Hospital of Chinese PLA, Quanzhou 362000, Fujian Province, China. Xujf654321@yahoo.com.cn

Received: 2010-09-07 Accepted: 2010-10-27

Abstract

• AIM: To investigate the clinical epidemiological characteristics and development features of ocular trauma patients in Quanzhou area.

• METHODS: A retrospective study of 2316 cases 2912 eyes with ocular trauma in hospital from June 2005 to June 2010 was collected and analyzed.

• RESULTS: Totally 2316 hospitalized cases of ocular trauma was analyzed. The ratio of gender (male/female) was 4.1:1, and there was no significant difference between right and left eyes. Age of the patients with ocular trauma was ranged mainly from 16 to 45 years old. The top two occupation were workers and farmers, followed by students and preschool children. The main types of ocular trauma in turn were open globe injuries (48.49%), ocular contusion (36.33%), ocular adnexa injuries (10.61%), thermal burn (3.02%), and chemical burn (1.55%). The reasons of ocular injury in turn were indiscreet work, accident falling or sport, disputed bust-up and so on. The ratio of blindness after treatment was 53.03%, and the ratio of enucleation of eyeball was 1.47%.

• CONCLUSION: The incidence of ocular trauma are related to various factors.

• KEYWORDS: ocular trauma; risk factor; epidemiological characteristics

Xu JF, Liu SG. Epidemiological analysis of 2316 patients with ocular trauma in Quanzhou area. *Int J Ophthalmol (Guoji Yanke Zazhi)* 2010;10(12):2328-2329

摘要

目的:调查分析福建省泉州沿海地区眼外伤的流行病学特征。
方法:收集2005-06/2010-06住院眼外伤患者2316例2912眼的临床资料,进行回顾性分析。

结果:本组病例中男女之比为4.1:1,左右眼之间无明显差异。发病年龄以青壮年(16~45岁)居多。职业主要以工人和农民为主,其次是学生和学龄前儿童。眼外伤的种类依次为开放性眼外伤(48.49%)、眼挫伤(36.33%)、眼附属器外伤(10.61%)、热烧伤(3.02%)和化学伤(1.55%)。眼外伤常见的致伤原因依次为工作不慎、意外摔倒或运动和纠纷殴打等。治疗后致盲率为53.03%,眼球摘除率为1.47%。

结论:眼外伤的发生率与多种因素有关。

关键词:眼外伤;致伤因素;流行病学特征

DOI:10.3969/j.issn.1672-5123.2010.12.032

徐建锋,刘圣国.福建省泉州沿海地区住院眼外伤2316例流行病学分析.国际眼科杂志2010;10(12):2328-2329

0 引言

随着医学科学发展的需要,流行病学已经成为非常重要的学科之一。眼外伤是造成患者视功能受损视力丧失并影响生活质量的重要原因之一,而且随着社会和经济的发展,眼外伤已成为当今世界单眼盲和低视力的主要病因^[1]。眼外伤特别是严重的眼外伤一旦发生,将造成眼球结构的不可逆性损伤,使患者丧失劳动力,并给其家庭造成经济上的负担。据国外资料统计显示,每年约有50万例致盲性眼外伤发生,而在发展中国家中眼外伤占致盲病因的第2位。所以,眼外伤的流行病学调查研究就显得极为重要和迫切。为了解泉州沿海地区眼外伤的特点,以期对伤害预防控制策略的制定提供科学依据,我们收集了2005-06/2010-06本院眼科的住院眼外伤患者2316例2912眼的完整资料,对其发生的多项因素进行调查研究和统计学分析。

1 对象和方法

1.1 对象 将泉州解放军第180医院眼科2005-06/2010-06的11989例住院患者作为调查对象,其中眼外伤患者2316例,占同期眼科入院人数的19.32%,男1930例(83.33%),女386例(16.67%),男、女比例为4.1:1,与龚毅等^[2]报道相近。年龄1~86(平均35)岁,其中年龄>16岁者2070例(89.38%)。双眼患者596例(25.73%),与薛晓芳等^[3]报道的6.27%不相符,单眼1720例(74.27%)。右眼1370眼(47.05%),左眼1542眼(52.95%)。泉州本地1403例(60.58%),外地913例(39.42%),其中四川351例(15.16%),江西246例(10.62%),军人27例(1.17%)。

表1 眼外伤患者2912眼治疗前后视力对比 眼(%)

视力	入院时	出院时
≤0.05	1764(60.57)	1544(53.02)
0.06~0.2	370(12.71)	176(6.04)
0.3~0.5	362(12.43)	386(13.26)
≥0.6	240(8.24)	794(27.27)
不能合作	176(6.04)	12(0.41)

1.2 方法 查阅病历记录,按患者致伤物种类、致伤原因、致伤时间、致伤地点、就诊时间、眼外伤类型(国际眼外伤分类法)、治疗费用、治疗时间、患者籍贯及治疗前、后视力进行分类。

统计学分析:应用 SPSS 13.0 软件建立数据库及分析。

2 结果

2.1 受伤因素 主要是在工作地点受伤,共 1192 例(51.47%),其余为居住地 497 例(21.46%)、道路 277 例(11.96%)、车辆(公交车、出租车、轿车等)140 例(6.04%)、营业场所(餐厅、酒店等)105 例(4.53%)、学校 35 例(1.51%)、其他 70 例(3.02%)。致伤物以金属类最多,共有 877 例(37.87%),其余为砂轮 248 例(10.71%)、肢体(拳、脚等)244 例(10.54%)、木棒类 177 例(7.64%)、灰渣 173 例(7.47%)、玻璃 105 例(4.53%)、化学物(酸、碱)45 例(1.94%)、热烧伤 88 例(3.80%)、其他 359 例(15.50%)。致伤原因主要以工作不慎最多,共 1018 例(43.96%),其余为意外(摔倒、运动等)983 例(42.44%)、纠纷殴打 280 例(12.09%)、家务 35 例(1.51%)。

2.2 外伤临床 以开放性眼外伤及眼挫伤最多,分别为 1412 眼(48.49%)和 1 058 眼(36.33%),其余为眼附属器外伤 309 眼(10.61%)、热烧伤 88 眼(3.02%)、化学伤 45 眼(1.55%)。上午受伤 983 例(42.44%),下午受伤 807 例(34.84%),夜间受伤 526 例(22.71%)。受伤后及时就诊(<24h)者 1439 例(62.13%),未及时就诊(>1d)者 877 例(37.87%)。经治疗后视力大多有提高(表 1),有 794 眼(27.27%)视力 ≥ 0.6 。治疗后视力 ≤ 0.05 者 1544 眼包含眼球摘除 43 眼(1.48%)与田桂花等^[4]报道相近。眼外伤住院治疗时间<1wk 者 842 例(36.36%),1~2wk 者 737 例(31.82%),2~4wk 者 456 例(19.69%), ≥ 4 wk 者 281 例(12.13%)。住院眼外伤费用至少 1000 元, ≥ 5000 元者 1 334 例(57.60%)。其中 1000~3000 元者 526 例(22.71%),3000~5000 元者 456 例(19.69%),5000~10000 元者 677 例(29.23%), ≥ 10000 元者 657 例(28.37%)。

3 讨论

眼外伤患者以男性、青壮年(病例平均年龄 35 岁)为多,男女比例约为 4.1:1,与屈立宜等^[5]报道基本相符。青壮年男性是社会和家庭主要生产劳动力,肩负着生活重担,外出创业谋生,劳动中受伤几率较高,且此年龄段有争强好胜心理,容易与人发生口角,尤其是酒后打架斗殴极易发生。泉州地区经济较为发达,外来务工人员较多(主要以四川籍及江西籍为主),从调查中发现此类人群致伤率高,一方面与他们处在异乡,易心情不快,遇事易冲动。另一方面,大多数外来人口在本市主要从事体力劳动,工作中易发生外伤。再次,此人群文化程度较低,对安全防护知识知晓率低,导致防护意识差,易导致眼外伤。所以政府部门需加强对他们的相关知识普及。此外,军人眼外伤 27 例(1.17%),恢复较好。眼外伤发生地点主要以在工作单位为主,约占 51.47%,究其原因可能是我国目前仍然是劳动力密集型社会,工作群体多以从事体力劳动为主,且工人们由于文化水平较低,安全意识较差,未能在工作时及时有效的保护双眼,导致金属、砂轮碎片等弹入眼内造成损伤^[3]。这其中除了与工人个人问题除外,还与单位的安全教育及安全防范措施不到位是密切相关的。另外,因拳脚斗殴受伤则占第 3 位(10.54%),其原因可能与在社会节奏日益加快的今天,人们的生活压力倍增,遇事

就容易冲动,从而拳脚相加,特别是在酒后,此类事件更是层出不穷。由此可见,在经济飞速发展的今天,不仅个人要加强个人素质修养,企业要加强安全教育及完善安全防范措施,国家更是应该大力发展科学技术,实现我国社会从劳动力密集型向科技型转变。

致伤物种类中金属占 37.87%,金属致伤发生多与建筑、金属切割、锤锻、装潢等职业有关;其次,砂轮致眼外伤占 10.71%,可能与泉州制造业较为发达,石材加工、石雕塑在泉州经济中则占据一定比重,而相关行业人员在作业时没能及时有效的保护眼睛;另外,肢体(拳脚)致眼外伤占 10.54%,多为打架斗殴时致伤,尤其是酒后。金属、砂轮及玻璃致眼外伤多为角膜异物伤、开放性眼球损伤;拳脚、木棒致眼外伤多为眼挫伤及开放性眼附属器损伤;化学物及灰渣所致多为角膜和结膜灼伤。以上几种眼外伤均是严重影响视力的眼外伤。在眼外伤类型中,开放性眼外伤及眼挫伤最多,分别占 48.49% 和 36.33%。开放性眼球损伤危害最大,往往有外伤性白内障、玻璃体积血、视网膜损伤、视神经损伤等严重并发症。以上病例中被摘除眼球者 43 眼(1.48%),均为开放性眼球损伤所致,致盲率甚高,给患者及其家庭均造成巨大的创伤,最是应该加以防范。受伤时间以上午受伤比例最高,为 42.44%,其次下午 34.84%,再次是夜间 22.71%。究其原因可能是白天上班人数多,且白天的工作较夜间繁重,在夜间发生的病例中以纠纷殴打及工作不慎为多见。随着经济建设的加快,工作单位采取歇人不歇机器的三班制,夜间人精神较困倦,注意力不够集中,夜间事件的发生率也随之增加。受伤后及时就诊占 62.13%,未及时就诊占 37.87%。眼是人体最为精密、复杂的器官,暴露在外,一旦受伤后,病情演变较快,预后难以预料。眼外伤的预后与受伤后是否及时就诊密切相关。

经治疗后,视力 >0.06 者 1 368 眼(46.98%),但仍有 1544 眼(53.02%)视力 ≤ 0.05 ,这其中主要以开放性眼外伤为主。开放性眼外伤发生后,病情进展快速,虽然及时救治,但治疗效果较差,何况有些眼外伤是先就诊小医院,而这些小医院不具备行眼科手术的条件,从而延误治疗的最佳时机。住院眼外伤均是病情较为严重,或为患者及其家属较为担心病情而入院,入院后基本行手术治疗(眼挫伤较少),从而治疗费用较高(至少 1000 元),且严重的眼外伤还要进行 II 期甚至 III 期手术,治疗费用更是高达万元,占 28.37%。严重的眼外伤不仅给患者及其家属造成生理、心理及经济上的负担,更是对社会资源的严重浪费。

通过以上分析,我们发现眼外伤的发生是与性别、年龄、工种密切相关,其预后是与致伤物种类、眼外伤类型及就诊时间等密切相关。因此,应该大力提倡加强个人素质修养,政府部门应加强宣传教育,进行预防工作的普及,同时加强安全工作的普查,对易发生眼外伤的场所及时间段加强巡查、防范。总之,预防是降低眼外伤发生率的关键因素,同时眼外伤发生后应及时、正确地处理,以挽救部分视功能,从而减少致盲率。

参考文献

- 1 徐建锋,王雨生.我国大陆地区眼外伤的流行病学状况.国际眼科杂志 2004;4(6):1069-1076
- 2 龚毅.眼外伤 1452 例临床分析.国际眼科杂志 2008;8(5):980-981
- 3 薛晓芳,丁慰祖,刘嫣,等.上海市徐汇区西南地段眼外伤成因的流行病学调查研究.眼外伤职业眼病杂志 2008;30(1):13-16
- 4 田桂花,王静.德州市眼外伤流行病学调查研究.眼外伤职业眼病杂志 2009;31(7):495-498
- 5 屈立宜,李福尧,王文祥.住院眼外伤 384 例临床统计分析.眼科新进展 2000;20(5):367-368