

# 驻香港部队陆军战士眼部情况的研究分析

孙 熠, 李美军

作者单位: (518048) 中国广东省深圳市, 驻香港部队医院眼科  
作者简介: 孙熠, 男, 毕业于第四军医大学, 眼科学硕士, 主治医师, 研究方向: 眼屈光学及流行病学。  
通讯作者: 孙熠. endimion@163.com  
收稿日期: 2011-03-14 修回日期: 2011-04-28

## Analysis of eye conditions of land forces of Chinese PLA Forces in Hong Kong

Yi Sun, Mei-Jun Li

Department of Ophthalmology, Hospital of Chinese PLA Forces in Hong Kong, Shenzhen 518048, Guangdong Province, China  
**Correspondence to:** Yi Sun, Department of Ophthalmology, Hospital of Chinese PLA Forces in Hong Kong, Shenzhen 518048, Guangdong Province, China. endimion@163.com  
Received: 2011-03-14 Accepted: 2011-04-28

### Abstract

• **AIM:** To analyze the eye conditions of land forces, and to investigate the pathogeny and prevention of eye diseases.  
• **METHODS:** A total of 3586 soldiers were divided into groups according to service years, detailed ophthalmological examinations were performed. The data of each group were analyzed and compared respectively.  
• **RESULTS:** The soldiers with eye diseases were 263 cases (7.33%), and the main diseases included unqualified visual acuity, disease of cornea, acute uveitis, ocular fundus diseases, traumatic cataract and glaucoma. There were significant statistical differences between different groups on incidence of eye disease and unqualified visual acuity. The case rate of oculopathy among the soldiers who undertook myoporthosis operation was obviously higher than those didn't take the operation, and there was statistical difference ( $P < 0.01$ ), mainly on unqualified visual acuity, xerophthalmia and ocular fundus diseases.  
• **CONCLUSION:** This ophthalmological examination is helpful to find out the eye condition and prevent and cure the oculopathy of land forces, as well as ensure better physical quality and raise battle power of troop.  
• **KEYWORDS:** Chinese PLA forces in Hong Kong; land forces; eye condition

Sun Y, Li MJ. Analysis of eye conditions of land forces of Chinese PLA Forces in Hong Kong. *Cuoji Yanke Zazhi (Int J Ophthalmol)* 2011;11(6):1097-1098

### 摘要

目的: 分析驻香港部队陆军战士眼部情况, 探讨其眼部疾

患的病因及防治方法。

**方法:** 以 2010 年 3586 例参加体检的驻香港部队陆军战士为研究对象, 进行眼部详细检查, 对不同军龄的战士分组统计数据, 分析眼部疾病的分布特点。

**结果:** 体检中 263 例检出眼部疾病, 占总人数的 7.33%, 检出的眼部疾病主要包括视力不合格、角膜疾病、急性葡萄膜炎、眼底疾病、外伤性白内障、青光眼等, 不同军龄组在眼部疾病患病率和视力不合格率的差异有统计学意义。同时, 体检发现接受过准分子激光近视矫正手术的战士部分眼部疾病的患病率明显高于未行准分子激光手术者, 主要表现在视力不合格、干眼症、眼底疾病等。

**结论:** 全面细致的体检有助于掌握战士眼部情况特点, 为有效防治眼部疾患、保障良好身体素质、提高部队的战斗力提供重要的参考和依据。

**关键词:** 驻香港部队; 陆军战士; 眼部情况

DOI: 10.3969/j.issn.1672-5123.2011.06.057

孙熠, 李美军. 驻香港部队陆军战士眼部情况的研究分析. 国际眼科杂志 2011;11(6):1097-1098

### 0 引言

驻香港部队是唯一的陆海空三军合成部队, 担负重要的职责和使命。健康体检是维护部队战斗力的需要, 只有身体健康, 才能保证有旺盛的精力全身心投入到军队建设中<sup>[1]</sup>。我们对 2010 年陆军战士体检中眼部检查资料进行汇总分析, 总结出陆军战士眼部疾病特点, 并结合特点更好地为陆军战士眼部疾患进行防治。

### 1 对象和方法

**1.1 对象** 以 2010 年 3586 例参加体检的驻香港部队陆军战士为研究对象, 其中男 3472 例, 女 114 例; 年龄 17 ~ 28 (平均 19.4) 岁; 列兵 1315 例, 上等兵 1258 例, 士官 1013 例, 其中下士 438 例, 中士 362 例, 上士 213 例。327 例入伍前曾行准分子激光近视矫正手术, 列兵 124 例, 上等兵 106 例, 士官 97 例, 其中下士 47 例, 中士 36 例, 上士 14 例。

**1.2 方法** 每位受检者均进行视力、色觉、非接触眼压计、电脑验光、泪膜破裂时间、裂隙灯及眼底检查。可疑病例复检, 必要时进行视野等相关检查, 做出最后诊断。

统计学分析: 所有数据采用 SPSS 11.0 软件进行统计学分析。应用  $\chi^2$  检验比较两个样本率的差异性。  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

### 2 结果

在 3586 例战士中, 263 例检出眼部疾病, 占总人数的 7.33%, 其中列兵 82 例 (6.24%, 82/1315), 上等兵 75 例 (5.96%, 75/1258), 士官 106 例 (10.46%, 106/1013), 两两比较, 士官眼部疾病患病率分别与列兵和上等兵眼部疾病患病率的差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ,  $P < 0.05$ ), 列兵眼部疾病患病率和上等兵眼部疾病患病率的差异无

统计学意义。患眼部疾病的士官中,下士42例(9.59%, 42/438),中士29例(8.01%, 29/362),上士35例(16.43%, 35/213),两两比较,上士眼部疾病患病率分别与下士和中士眼部疾病患病率的差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ,  $P < 0.05$ ),下士眼部疾病患病率和中士眼部疾病患病率的差异无统计学意义。

检出的眼部疾病主要包括视力不合格(73.76%, 194/263)、角膜疾病(8.37%, 22/263)、急性葡萄膜炎(7.22%, 19/263)、眼底疾病(5.32%, 14/263)、外伤性白内障(3.04%, 8/263)、青光眼(2.28%, 6/263)等,视力不合格所占百分比最大,分析视力不合格者,其中列兵41例(3.12%, 41/1315),上等兵52例(4.13%, 52/1258),士官101例(9.97%, 101/1013),两两比较,士官视力不合格率分别与列兵和上等兵视力不合格率的差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ,  $P < 0.05$ ),列兵视力不合格率和上等兵视力不合格率的差异无统计学意义。视力不合格的士官中,下士22例(5.02%, 22/438),中士31例(8.56%, 31/362),上士48例(22.54%, 48/213),两两比较,上士视力不合格率分别与下士和中士视力不合格率的差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ,  $P < 0.05$ ),下士视力不合格率和中士的差异无统计学意义。在3586例战士中,281例眼部有潜在疾病隐患,占总人数的7.84%,主要包括慢性结膜炎、干眼症、陈旧性葡萄膜炎、玻璃体混浊、周边视网膜格子样变性等。其中列兵95例(7.22%, 95/1315),上等兵101例(8.03%, 101/1258),士官85例(8.39%, 85/1013),两两比较检出率,均无显著的统计学意义。

体检中发现,接受过准分子激光近视矫正手术的战士部分眼部疾病的患病率明显高于未行准分子激光手术者( $P < 0.01$ ),主要表现在视力不合格、干眼症、眼底疾病等。视力不合格194例中,接受过准分子手术者81例(24.77%, 81/327),未行准分子手术者113例(3.47%, 113/3259),患病率的差异具有显著的统计学意义( $P < 0.01$ )。干眼症104例中,接受过准分子手术者63例(19.27%, 63/327),未行准分子手术者41例(1.26%, 41/3259),患病率的差异具有显著的统计学意义( $P < 0.01$ )。眼底疾病(包括眼底疾病隐患)32例中,接受过准分子手术者14例(4.28%, 14/327),未行准分子手术者18例(0.55%, 18/3259),患病率的差异具有显著的统计学意义( $P < 0.01$ )。

### 3 讨论

驻香港部队担任香港防卫的重要使命,官兵的身体健康对于有效履职尽责尤为重要。做好部队人员的健康体检工作十分重要,它不仅是一项医疗工作,而且是一项政治任务,为保障战士们的眼睛健康,提高部队战斗力,减少非战斗减员,应积极开展眼疾的防治工作<sup>[2]</sup>。

体检发现,陆军战士中不符合军人眼部体检标准的战士占总调查人数7.33%,士官眼部疾病患病率分别与列

兵和上等兵眼部疾病患病率的差异具有统计学意义,随着在部队服役年限的增长,战士眼部疾病患病率不断增加,这提示我们在把牢新兵入伍关的同时,更要加强眼部疾病的宣教和防治。分析眼部疾病的构成,视力不合格占主要部分,其患病率与服役年限呈正相关,这与不合理用眼有着很大的关系。士官在部队建设中发挥着骨干作用,多承担文书、公务员、话务员、修理技师、网络管理员等技术性工作,与电脑接触较多,长时间的过度疲劳用眼,是导致视力下降的主要因素之一。

体检中发现,接受过准分子激光近视矫正手术的战士部分眼部疾病的患病率明显高于未行准分子激光手术者,主要表现在视力不合格、干眼症、眼底疾病等,视力不合格、干眼症与术后未能合理用眼及用药有很大关系。很多战士在入伍前突击手术,以求通过体检,入伍后即面临紧张的军事训练,训练强度大、要求高、时间紧,难以保证术后合理用药,对角膜的恢复产生影响,从而导致屈光回退、干眼症等术后并发症的发生。因此,对于接受过准分子激光近视矫正术的战士,从入伍起就应建立眼部健康档案,积极开展术后合理用眼及用药知识宣教,结合训练特点,制定防治措施,帮助战士渡过术后恢复关键期。近视眼眼底病变的发生是近视眼自然发展的过程<sup>[3]</sup>,尤其是高度近视眼患者,由于眼球前后径不断增长,视网膜和脉络膜不能相应的变长,从而导致视网膜、脉络膜弥漫性萎缩<sup>[4]</sup>。有研究表明,视网膜周边退行性病变发病原因与近视明显相关<sup>[5]</sup>,对于LASIK术前眼底筛查的研究发现,近视眼视网膜变性的发生率相当高<sup>[6,7]</sup>,对于体检中发现眼底疾病的战士,要求他们在训练、运动中尽可能的避免头部过多震动和长时间剧烈运动,以降低视网膜脱离发生的可能性。

通过体检,我们基本掌握了驻香港部队陆军战士眼部情况的特点,包括眼科疾患的发病率、种类、比例、成因等。通过体检发现常见病和多发病,了解部队不同人群的发病特点,为进一步针对性的预防、诊治眼部疾病提供了重要参考依据。

### 参考文献

- 1 刘洪,黄永富,郑重. 身体素质在现代高技术条件下局部战争中的作用. 教学与科研 2002;23(4):82,96
- 2 陈梅珠,陈锦华,陈国苍,等. 东南沿海地区战士LASIK术后眼外伤的调查统计分析. 国际眼科杂志 2008;8(7):1408-1411
- 3 李凤鸣. 中华眼科学. 北京:人民卫生出版社 2005:2182-2183,2195
- 4 Spaeth GL(著),谢立信(译). 眼科手术学—理论与实践. 北京:人民卫生出版社 2004:174
- 5 Superduto RD, Seigel D, Roberts J, et al. Prevalence of myopia in the United States. *Arch Ophthalmol* 1983;101(3):405-407
- 6 李元元,朱冬梅,王新,等. 准分子角膜屈光手术术前的眼底检查及治疗. 国际眼科杂志 2010;10(10):2002-2003
- 7 李静,朱德军. 准分子激光手术前眼底检查结果分析. 国际眼科杂志 2010;10(12):2403-2404