

江苏海门地区重度视力残疾状况调查

袁东兵,袁士超,沈玉华,于明玉,吴祖谦

作者单位:(226100)中国江苏省海门市,海门街道第二社区卫生服务中心眼科

作者简介:袁东兵,毕业于南通大学,硕士,副主任医师,研究方向:青光眼、白内障、视光、斜弱视。

通讯作者:袁士超,毕业于南通大学,本科,主任医师,研究方向:青光眼、白内障、斜弱视、眼外伤。ydongb@163.com

收稿日期:2017-01-21 修回日期:2017-05-10

Investigation of the blindness status in Haimen of Jiangsu province

Dong-Bing Yuan, Shi-Chao Yuan, Yu-Hua Shen, Ming-Yu Yu, Zu-Qian Wu

Department of Ophthalmology, the Second Public Health Service of Haimen Street, Haimen 226100, Jiangsu Province, China

Correspondence to: Shi - Chao Yuan. Department of Ophthalmology, the Second Public Health Service of Haimen Street, Haimen 226100, Jiangsu Province, China. ydongb@163.com

Received:2017-01-21 Accepted:2017-05-10

Abstract

• **AIM:** To investigate the cause of blindness, except those caused by cataract, in Haimen city.

• **METHODS:** According to the WHO's criteria of blindness, the blindness level was decided through ophthalmic tests by associate chief or chief ophthalmologists who were trained especially for disability evaluation. The analysis of the the leading cause were taken too.

• **RESULTS:** Totally 3 266 persons were blindness, in which 2 118 were first level blindness, 1 148 persons were second lever blindness, and 1 308 persons were male, 1 958 were female. The leading cause of blindness were retina and uveitis diseases (31.58%), genetic diseases (23.47%), cornea disease(14.49%).

• **CONCLUSION:** The leading cause of blindness are retina and uveitis diseases, genetic diseases, cornea diseases in Haimen city of Jiangsu province. Early prevention and treatment should be strengthened to reduce the occurrence of blindness.

• **KEYWORDS:** vision disability; blindness; low vision

Citation: Yuan DB, Yuan SC, Shen YH, et al. Investigation of the blindness status in Haimen of Jiangsu province. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2017;17(6):1137-1138

摘要

目的:调查江苏海门地区重度视力残疾(白内障除外)状况,并分析其中的原因。

方法:2009-04/12对海门市视力残疾情况进行全面普查,由经过残疾评定培训的眼科副主任以上医师进行眼科检查,确定残疾等级及主要致盲原因。

结果:共检出重度视力残疾3 266例,其中残疾一级2 118例,二级1 148例;男1 308例,女1 958例;前三位的致盲性眼病是视网膜色素膜疾病、先天性遗传性疾病、角膜病,分别占31.58%、23.47%、14.49%。

结论:视网膜色素膜疾病、先天性遗传性疾病、角膜病是最重要的致盲原因,应该加强早期防治,降低残疾的发生率。

关键词:视力残疾;盲;低视力

DOI:10.3980/j.issn.1672-5123.2017.6.33

引用:袁东兵,袁士超,沈玉华,等.江苏海门地区重度视力残疾状况调查.国际眼科杂志2017;17(6):1137-1138

0 引言

为配合海门市换发第二代《中华人民共和国残疾人证》的工作,我社区卫生服务中心受海门市残联委托,于2009-04/12对海门市视力残疾状况进行全面普查。现就鉴定为重度视力残疾的3 266例原因进行总结分析。

1 对象和方法

1.1 对象 江苏海门位于华东地区长江入海口,常住人口100.06万人,我中心是海门市残疾鉴定唯一指定机构,2009年对全市残疾人进行全面换证、普查,共检查出符合重度视力残疾3 266例,其中男1 308例,女1 958例,年龄1~103岁。诊断标准:中国残疾人联合会根据WHO标准^[1]将视力残疾分为四级。一级:好眼最佳矫正视力低于0.02,或视野半径小于5度。二级:好眼最佳矫正视力等于或优于0.02,而低于0.05,或视野半径小于10度。三级:好眼最佳矫正视力等于或优于0.05,而低于0.1。四级:好眼最佳矫正视力等于或优于0.1,而低于0.3。一级和二级为重度视力残疾,三级与四级为轻度视力残疾,本文研究对象为重度视力残疾。

1.2 方法 (1)视力检查:使用国际标准视力表,查裸眼视力和矫正视力。(2)眼病检查:由经过专门培训的眼科副主任以上医师通过裂隙灯、眼底、眼压检查,确定出双眼中视力较好眼致盲的主要原因,如果白内障为主要原因,则不予评定残疾,建议其施行白内障手术。(3)视野检查:对视力在0.05以上,而又怀疑其视野半径小于10°者,用平面视野计对双眼分别进行视野检查。

2 结果

本次普查共检出重度视力残疾3 266例,其中男1 308例(40.05%),女1 958例(59.95%)。海门地区重

表1 海门地区重度视力残疾原因的残疾等级例数及构成比

致残原因	残疾等级				合计	
	一级(例)	构成比(%)	二级(例)	构成比(%)	例数	构成比(%)
先天性、遗传性疾病	497	23.47	269	23.43	766	23.45
青光眼	125	5.90	17	1.48	142	4.35
角膜病	307	14.49	183	15.94	490	15.00
视神经病变	193	9.11	120	10.45	313	9.58
视网膜色素膜病变	669	31.58	375	32.67	1044	31.97
外伤	108	5.10	54	4.70	162	4.96
病理性近视	134	6.33	107	9.32	241	7.38
其他	36	1.70	23	2.00	59	1.81
不明原因	49	2.31	0	0	49	1.50
总计	2118	100	1148	100	3266	100

度视力残疾的原因见表1。海门地区各年龄段视力残疾例数及构成比见表2,各年龄段残疾人占比各不相同。随着年龄增长残疾人比例提高(除≥80岁)。

3 讨论

本次调查显示海门市除白内障外重度视力残疾(盲)患病率0.33%(以海门市统计局公布的2009年户籍人口数100.06万计算),与四川省的盲患病率0.34%(除白内障外)基本一致^[2],比邻近同属江苏省南通市的通州区的0.45%(除白内障外)略低^[3],比上海浦东地区(0.03%)高出数倍^[4]。

男女残疾所占比例差异性很大,女性明显高于男性,男女性比例达到1:1.5,与江苏通州地区^[3]的结果基本一致,重度残疾男女性比例巨大差异可能与残疾以老年人为主,女性寿命较男性偏长,2009年海门市预期平均寿命,男性为73.7岁,女性为78.4岁,还有可能与女性社会分工、内分泌影响等因素有关。

除去白内障,海门地区导致盲的首位原因是视网膜色素膜疾病,占31.58%,与通州地区^[3]、上海浦东地区^[4]、兰州城关区^[5]一致,与其他地方的调查不同,可能与地区差异和人口构成不同有关。视网膜葡萄膜疾病居首位,分析原因:(1)人民生活水平提高,饮食习惯的改变导致糖尿病、高血压等高发;(2)平均寿命的延长,又使年龄相关性黄斑变性患病率明显升高。因此有必要加强健康教育,注重锻炼,控制饮食,改善不良生活习惯,预防糖尿病,并定期检测血糖,对糖尿病早诊断、早治疗,定期做眼科检查,防止糖尿病视网膜病变的发展,降低致盲率。避免长期慢性的损害,补充多种营养因素,防止年龄相关性黄斑变性。定期做眼科检查,防止糖尿病视网膜病变的发展,降低致盲率。先天性遗传性疾病,占23.47%,为第二位致盲原因,与宁夏地区^[6]的调查基本一致,提示在防盲工作中也要注意优生优育,重视婚前体检,避免近亲结婚,加强孕期检查、保健,减少先天性眼疾的发生率。角膜病占14.49%,为第三位致盲原因,比通州地区^[3](12.72%)的患病率略高。我们调查发现大部分为老年人,一方面跟当地早年医疗卫生水平低下有关,并认为眼病并不危及生命,不重视及时就医,而错失最佳治疗时机^[7];另一方面角膜暴露在眼球最前端,容易受到病原体的侵袭,而导致感染性角膜炎发生。近年来随着人民生活水平提高,卫生习

表2 不同年龄视力残疾的例数及占比 例(%)

年龄(岁)	一级(例)		二级(例)		合计	
	例数	占比(%)	例数	占比(%)	例数	占比(%)
≤40	138	6.52	74	6.44	212	6.49
>40~	162	7.65	94	8.19	256	7.84
50~	312	14.74	190	16.54	502	15.37
60~	481	22.72	307	26.72	788	24.13
70~	536	25.32	302	26.28	838	25.66
≥80	488	23.05	182	15.84	670	20.51
合计	2117	100	1149	100	3266	100

惯的改善及医疗服务的普及,可以相信角膜病的致盲必定会逐步下降。同时加强对全社会无偿捐献角膜的宣传力度,提高因角膜病致盲的脱盲率。

本地调查显示随着年龄的增长,盲的患病率几乎成倍增长,40岁以上人群的盲的患病率大大高于儿童及青壮年人群。提示我们防盲治盲的重点是老年人群,倡导老年人重视眼保健。本调查同时显示80岁以上人群盲的患病率又有下降趋势,与蒋沁等^[8]的调查不一致,分析原因可能与各地区人口平均寿命有关。

总之,作为眼科工作者在防盲治盲的道路上除了白内障以外,还有很多工作要做,早期干预,可以保持有用视力,减少盲人的产生,提高生活质量。

参考文献

- World Health Organization. Strategies for the prevention of Blindness in National programmerrsoo. Geneva: WHO 1984:10
- 魏敏,雷春涛,陈辉,等. 四川省视力残疾状况分析. 国际眼科杂志 2007;7(6):1652-1654
- 张悦,蒋晓冲,吴李鑫,等. 江苏通州区双眼盲患病率与致盲原因调查. 江苏医药 2016;42(1):90-91
- 曾怡,李健民,吕其青,等. 上海市浦东新区残疾人致盲和低视力原因调查. 中国实用眼科杂志 2006;24(6):654-657
- 邢华平. 兰州市城关区视力残疾人群原因分析. 卫生职业教育 2014;32(13):115-116
- 赵志清,李春林,李丽. 宁夏地区视力残疾致残原因调查分析. 宁夏医学杂志 2016;38(4):373-375
- 管怀进. 眼科学. 北京:科学出版社 2006:294-304
- 蒋沁,彭成祥. 江苏省视力残疾抽样调查分析. 江苏医药 2002;28(9):656-658