

社区 50 岁以上人群眼健康筛查结果研究

庞佳

淄博圣洁医院 山东淄博

【摘要】目的 本次将社区 50 岁以上人群眼健康作为重点内容,分析眼健康筛查结果。**方法** 对社区 100 名 50 岁以上人群进行眼健康体检检查,建立眼健康档案,分析 100 名 50 岁以上人群眼部健康状况。**结果** 100 名 50 岁以上人群中,白内障检出率 28%;糖尿病性视网膜病变检出率 20%;青光眼检出率 22%;老年性黄斑变性检出率 4%;结膜炎检出率 1%。100 名 50 岁以上检查人群中白内障检出率最高。51 至 65 岁视力异常率 69.70%;66 至 75 岁视力异常率 78.95%;76 至 87 岁视力异常率 96.55%。说明 76 至 87 岁阶段视力异常率明显较高。**结论** 50 岁以上人群需要加强眼健康筛查,对于白内障等各种年龄相关性、代谢性眼病需要及时预防。做好 50 岁以上人群健康宣教,提高对筛查和治疗重视度。

【关键词】 眼健康; 筛查; 结果; 研究; 眼健康档案; 眼健康体检

A study on the results of eye health screening for people over 50 years old in the community

Jia Pang

Zibo Holy Hospital, Zibo, Shandong

【Abstract】Objective This time, the eye health of people over 50 years old in the community was taken as the key content, and the results of eye health screening were analyzed. **Methods** 100 people over 50 years old in the community were checked for eye health, eye health files were established, and the eye health status of 100 people over 50 years old was analyzed. **Results** Among 100 people over 50 years old, the detection rate of cataract was 28%; the detection rate of diabetic retinopathy was 20%; the detection rate of glaucoma was 22%; the detection rate of age-related macular degeneration was 4%; the detection rate of conjunctivitis was 1%. The cataract detection rate was the highest among 100 people over 50 years old. The abnormal visual acuity rate of 51 to 65 years old was 69.70%; 66 to 75 years old was 78.95%; 76 to 87 years old was 96.55%. It shows that the abnormal visual acuity rate is significantly higher in the stage of 76 to 87 years old. **Conclusion** People over 50 years old need to strengthen eye health screening, and various age-related and metabolic eye diseases such as cataract need to be prevented in time. Do a good job in health promotion for people over 50 years old, and increase the importance of screening and treatment.

【Keywords】 Eye health; screening; Results; Research; Eye health records; Eye health examination

眼睛是人类最重要的感觉器官之一,主要作用是形成视觉。随着社会高速发展,老龄化形式逐渐加重,50 岁以上人群健康问题逐渐被受到关注,特别在视力问题方面。由于 50 岁以上人群身体机能逐渐下降,眼睛也会随之发生变化,除视力会不断减弱以外,还会诱发一些疾病^[1]。常见疾病有白内障、青光眼、飞蚊症等。50 岁以上人群眼健康直接与生活息息息息相关,年龄越大人对眼部健康问题重视度逐渐减弱,加上儿女关注度也不够,导致错过最佳养护时间和治疗时间,从而影响日常用眼,导致生活质量较差^[2]。因此对于 50 岁以上人群眼健康需要引起高度重视,加强高龄

人群眼健康筛查工作,便于及早发现疾病及时治疗,确保高龄人群眼健康^[3]。此次研究则将社区 50 岁以上人群眼健康作为重点内容,分析眼健康筛查结果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对社区 100 名 50 岁以上人群进行眼健康体检检查,建立眼健康档案,分析 100 名 50 岁以上人群眼部健康状况。其中 100 名体检人员中男女比例为 57:43,年龄范围:51 至 87 岁,平均年龄 69.79 ± 7.88 岁。纳入标准 ①检查人员、家属均知情,并同意。排除标准 ①精神异常,沟通困难,②中途退出。

1.2 方法

对社区 50 岁以上 100 名人群进行眼部健康筛查。建立专属档案，档案主要内容基础信息、病史资料以及检查结果。主要检查裸眼视力、矫正视力以及裂隙灯检查眼前节情况等。

1.3 观察指标

分析 100 名 50 岁以上检查人员眼部情况。

分析 100 名 50 岁以上检查人员不同年龄视力异常状况。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示，($P < 0.05$) 为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 分析眼部疾病检出状况

100 名 50 岁以上人群中，白内障检出人数 28 例，检出率 28%；糖尿病性视网膜病变检出人数 20 例，检出率 20%；青光眼检出人数 22 例，检出率 22%；老年性黄斑变性检出人数 4 例，检出率 4%；结膜炎检出人数 1 例，检出率 1%。研究结果发现，100 名 50 岁以上检查人群中白内障检出率最高。

2.2 分析不同年龄视力异常情况

51 至 65 岁，总例数 33 例，视力异常人数 23 例，异常率 69.70%；66 至 75 岁，总例数 38 例，视力异常人数 30 例，异常率 78.95%；76 至 87 岁，总例数 29 例，视力异常人数 28 例，异常率 96.55%。研究结果发现，76 至 87 岁阶段视力异常率明显较高。

3 讨论

人眼睛最大特征为辨认细节能力，常通过视角分辨率表示，将其称为视力，即视网膜分辨影像的能力。视力分为中心视力和周边视力。中心视力反映视网膜黄斑部中心凹部功能，识别人眼外界物体形态、大小。周边视力未周边视野。清晰视力对生活、工作、学习具有重要意义。如果眼部健康出现异常状况则会导致视力降低，严重视力低下患者则会丧失劳动能力。正常视功能不仅需要保持视力清晰，还需要保证视野较广泛。如果眼部不健康则会导致视野缩小，限制患者行动^[4]。比如：上下楼梯踩空等。除外如果单眼功能存在受损也会导致患者对距离判断出现障碍，从而影响生活。50 岁以上人群由于年龄逐渐增大，身体各功能以及器官开始下降，眼部状况也开始发生变化，患病率逐渐增高。特别对于各种年龄相关性、代谢性眼病

发病率极高^[5]。对于 50 岁以上人群眼部健康应该引起高度重视，需要加强对 50 岁以上人群眼健康预防和筛查工作，从根本上降低 50 岁以上人群视力异常发生率和眼部疾病发生率。

此次研究则分析社区 50 岁以上人群眼健康筛查结果。结果发现，100 名 50 岁以上人群中，白内障检出率 28%；糖尿病性视网膜病变检出率 20%；青光眼检出率 22%；老年性黄斑变性检出率 4%；结膜炎检出率 1%。100 名 50 岁以上检查人群中白内障检出率最高。白内障是由于晶状体混浊导致的视觉障碍性疾病。由于各种原因导致晶状体蛋白质变性而发生混浊，导致患者出现不同程度视力下降。晶状体位于眼内液体环境当中，任何可影响眼内环境因素均能引起晶状体代谢紊乱，导致晶状体蛋白质变性而发生混浊。比如：老化、遗传、局部营养障碍、免疫和代谢异常、辐射、外伤等^[6]。增加白内障风险因素包括：年龄增加、青光眼患者、高度近视、糖尿病等和代谢性白内障相关、强光刺激、过度日光照射、肥胖、营养不良等。白内障是全球第一致盲性眼病，为常见的老年性白内障，多发生在 50 岁以上中老年人人群中^[7]。结膜炎为一种常见的发生于结膜组织的炎症性疾病，是由于微生物感染、外界刺激以及过敏反应等引起的结膜炎症。结膜炎发病率较高，可发生在世界各地，影响各年龄和社会阶层人群。结膜炎患病率根据病因、年龄以及季节不同有较大差异。病毒性结膜炎在夏季发病率较高，发生在各个年龄阶段。由于成人与外界接触较多，所以发病率较高。细菌性结膜炎在儿童中发病率较高，12 月至 4 月发病率较高。过敏性结膜炎具有明显季节性特征，多发生在 4 月至 10 月份。青光眼为一组进行性神经损害、视野缺损病症。青光眼为全球导致失明第二大病因，仅次于白内障。原发性青光眼好发于 40 岁以上人群。原发性开角型青光眼具有家族聚集倾向，好发于 20 至 60 岁人群，并且随年龄增大，发病率增加。青光眼风险因素为高眼压患者，5%至 10%高眼压患者在 5 至 8 年内会发展为原发性开角型青光眼。60 岁以上老年人群。具有青光眼遗传史。存在基础性疾病，比如：糖尿病、心脏病、高血压等。近视或者远视度数较大者。长期应用皮质类固醇激素者。糖尿病性视网膜病变为常见的糖尿病慢性并发症之一，即糖尿病引起的视网膜微血管损坏的一种典型病变，是一种影响视力甚至致盲的慢性进行性疾病。糖尿病在我国患病率较高，并且处于快速增长阶段。而糖尿病对患者视力影响较大，我国 20 至 79 岁糖尿病患者发病

率较高,糖尿病性视网膜发病率也随之增高^[8]。老年性黄斑变性又被称为年龄相关性黄斑变性,为一种随年龄增加而发病率上升并导致中心视力降低、视物变形的疾病。糖尿病性视网膜病变高危因素为高血脂、吸烟、饮酒、体重指数、蛋白尿、药物应用等。老年性黄斑变性多发生于 50 岁以上老年人,一般呈双眼先后发病或者同时发病,并且视力损害会持续加重。老年性黄斑变性危险因素为年龄,一般在 50 岁以上人群中最常见。具有遗传性成分。除外还有种族因素,一般在白种人中更为常见。抽烟,经常接触烟雾会增加黄斑变性风险。肥胖也会增加早期或者进展中黄斑变性发展为更严重疾病形式的风险。心血管疾病也会增加黄斑变性风险。长时间暴露在日光、血液中胡萝卜素、铜蓝蛋白缺乏、高胆固醇饮食等也会增加老年性黄斑变性患病风险。除外通过探究还发现 51 至 65 岁人群视力异常率 69.70%; 66 至 75 岁人群视力异常率 78.95%; 76 至 87 岁人群视力异常率 96.55%。76 至 87 岁阶段视力异常率明显较高。由此说明年龄不断增大,人群视力异常发生率也随之增高。对于 50 岁以上中老年人群眼部健康社区应该引起高度重视,积极采取有效预防措施。①定期组织社区眼健康筛查,做好筛查人员档案建立工作,并实施长期随访监测工作^[9]。利用微信、小视频等方式向人群进行眼部健康相关知识宣传。除外社区还可以组织开展眼部健康讲座,利用讲座向 50 岁以上人群宣导眼部健康重要性,促使社区人群能够正确、全面认识到自身眼部疾病带来的危险性和对生活带来的影响,提高对眼部疾病预防重视。②增强糖尿病眼部疾病筛查,建立糖尿病性视网膜病变等致盲性眼部疾病筛查制度,做好糖尿病眼部疾病防控工作,降低致盲危害。③加强医院再次筛查工作,社区首次筛查后,对于存在眼部病变疑似患者需要到医院再次进行筛查,进一步分析眼部实际状况,提高眼部筛查准确率。

刘艳君^[9]等人与此次研究内容相似,对 50 岁以上人群眼部健康状况进行分析,通过筛查、分析、管理,不断提高慢性眼病发现率、治疗率、治愈率。将 50 岁以上人群建立眼健康档案,实施眼部各项检查。结果发现,视力异常者较多,其中老年性白内障 63.81%、眼表疾病结膜炎 6.65%、翼状胬肉 3.38%、睑板腺功能障碍 11.33%、角膜病 4.55%、黄斑变性 7.42%、糖尿病性视网膜病变 13.1%、青光眼 1.09%。由此说明年龄相关性白内障和眼底病是引起中老年人群视力低常的主要眼病,特别是一些基础疾病的人,比如:糖尿病、高血

压等。所以社区应该重视 50 岁以上人群眼部健康宣导和筛查工作。通过科普筛查和宣教,建立眼健康档案,及早干预,有利于眼病的预防及早期治疗。高文学^[10]等人研究社区中老年人群眼病快速筛查效果。通过采取张贴海报、发放宣传彩页、电话招募、小区微信公众号等方式进行招募筛查对象,此次研究一共筛查 6131 例志愿者。在招募、筛查、转诊、随访等过程中提供眼部健康管理服务。结果发现,轻度动脉硬化 763 眼、AMD 小玻璃膜疣 3 004 眼、AMD 中等玻璃膜疣 280 眼、大玻璃膜疣/色素沉着 234 眼、黄斑前膜 832 眼、黄斑水肿 32 眼、近视/黄斑区萎缩 45 眼、黄斑裂孔 12 眼、新生血管性黄斑病变 5 眼、其他病变 10 852 眼。在糖尿病患者中发现,糖尿病性视网膜病变 496 眼,占筛查眼数的 4.04%,糖尿病性视网膜病变 51 眼(0.42%),糖尿病性视网膜病变 437 眼(3.56%),糖尿病性视网膜病变(增殖期)8 眼(0.07%)。为社区提供眼部疾病筛查,能够及时转诊治疗,保证社区居民健康。

综上所述,50 岁以上人群需要加强眼健康筛查,对于白内障等各种年龄相关性、代谢性眼病需要及时预防。做好 50 岁以上人群健康宣导,提高对筛查和治疗重视度。

参考文献

- [1] 杨梅,刘必红,孙大军,梁从凯,王诗逸,朱蓉嵘.江苏糖尿病眼病研究中阜宁县 50 岁及以上 2 型糖尿病人群未矫正屈光不正的流行病学调查[J].中华眼科杂志,2021,57(10):757-765.
- [2] 陈战巧,俞颂平.浙江省南部地区畲族老年人群眼病流行病学调查研究[J].中国预防医学杂志,2020,21(10):1099-1103.
- [3] 李潍薇,张昕.台州路桥地区 50 岁以上人群低视力及盲的病因调查分析[J].中国乡村医药,2020,27(06):57-58.
- [4] 郑选波,尧华峰,李怀德.河南省封丘县 50 岁以上人群视力损伤及白内障筛查结果分析[J].应用预防医学,2019,25(05):371-372+376.
- [5] 管宇,杨梅,康丽华,张国伟,管怀进.江苏省阜宁县农村 50 岁及以上人群年龄相关性黄斑变性的流行病学调查[J].国际眼科杂志,2018,18(01):133-136.
- [6] 郑选波,尧华峰,李怀德.河南省封丘县 50 岁以上人群视力损伤及白内障筛查结果分析[J].应用预防医学,2019,25(05):371-372+376.
- [7] 刘想娣,周雄武.健康体检人群眼压与中央角膜厚度的

- 关系[J]. 中华健康管理学杂志, 2019, 013(004):325-329.
- [8] 张海宁, 王晓刚, 贾志杰, 张亚琴. 糖尿病视网膜病变不同分期角膜及角膜上皮厚度变化[J]. 中华眼视光学与视觉科学杂志, 2021, 23(09):687-693.
- [9] 刘艳君. 社区 50 岁以上人群眼健康筛查的结果分析[J]. 中国卫生标准管理, 2020, 11(22):17-20.
- [10] 高文学, 钱明平, 杨佳芳等. 社区医院中老年人群眼病快速筛查转诊实践[J]. 解放军医院管理杂志, 2021, 28(08):752-754.

收稿日期: 2022 年 7 月 5 日

出刊日期: 2022 年 8 月 12 日

引用本文: 庞佳, 社区 50 岁以上人群眼健康筛查结果研究[J]. 国际外科研究杂志, 2022, 5(2): 21-24.
DOI: 10.12208/j. ijsr.20220046

检索信息: 中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar、RCCSE 权威核心学术期刊数据库收录、Eurasian Scientific Journal Index

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS