

· 卫生管理 ·

# 高原部队官兵健康体检策略现状与思考

刘 静, 阳盛洪, 冯英凯, 刘 宁, 马小明, 王引虎<sup>△</sup>

(解放军第十八医院, 新疆叶城 844900)

**关键词:** 部队官兵; 体检; 高原

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2012.03.043

文献标识码: B

文章编号: 1671-8348(2012)03-0306-01

高原地区自然环境恶劣, 卫生条件差, 对驻防高原官兵身体健康影响大。定期、系统的体检能全面了解受检者自身健康状况, 及早发现疾病或身体缺陷并确定诊断, 从而及时采取有效的防治措施, 保护官兵的健康。因此, 做好高原部队官兵健康体检就显得十分重要。现结合本院近 10 年来的健康体检工作实践, 对高原部队官兵健康体检中影响因素进行分析思考, 探讨对策。

## 1 高原部队官兵健康体检的现状

本院在 2001~2010 年的 10 年间共体检高原官兵 34 192 人次, 体检出各类身心疾患 11 703 例, 检出率为 34.2%。其中呼吸系统疾病占 48.7%, 消化系统疾病占 31.5%, 五官及皮肤疾病占 25.9%, 心血管系统疾病占 15.3%, 血液系统疾病占 8.2%, 其他疾病占 5.9%。与高原环境有关疾病占 68.6% (23 455/34 192)。

## 2 影响高原官兵健康的因素分析

**2.1 高原自然环境恶劣** 低压、缺氧、寒冷、干燥、紫外线辐射量高等因素是影响官兵身体健康的主要原因。高原缺氧引起人体在呼吸、血管生成、促红细胞生成素的产生和肌肉代谢方面对低氧产生失代偿反应<sup>[1]</sup>。寒冷可诱发或加重急、慢性高原病或其他疾病(如感冒、支气管炎、哮喘、冻伤)。高原地区湿度低, 日照时间长, 紫外线辐射量高, 气候干燥, 可引起皮肤干裂、鼻腔出血、眼睛干涩等。高原日照长, 长期遭受辐射可引起白内障、视网膜病变、视力减退、日光性皮炎、银屑病, 甚至皮肤癌等。有研究表明, 随着海拔的增高, 高原疾病发生率由 1.05% (海拔 2 980 m), 急剧上升到 11.83% (海拔 4 006 ~ 5 226 m)<sup>[2]</sup>。

**2.2 卫生条件差, 出现健康问题得不到及时治疗** 高原驻防官兵往往缺医少药, 早期疾病未能及时治疗, 导致部分官兵出现长期慢性疾病的主要原因。

**2.3 不重视健康宣教** 对于在高原工作、训练及生活的健康教育不到位, 致使大部分官兵不了解高原生活的特殊性。不良的生活习惯、不科学的工作方式、不适当的训练安排都是影响官兵健康的罪魁祸首。

**2.4 心理因素** 高原艰苦和恶劣的自然环境, 使战士容易产生孤独、羞怯、自怜、抑郁、猜疑等心理问题, 若缺乏有效的心理疏导, 孤独及心理压力得不到有效宣泄, 使高原军人心理健康水平不容乐观<sup>[3]</sup>。

## 3 讨 论

### 3.1 高原官兵健康体检存在的主要问题

**3.1.1 缺乏完善统一的体检标准, 参加体检的医务人员缺乏专业培训** 体检流程不够科学, 传统的体检流程是到医院体检, 主检医师根据检查结果作出体检结论, 导致主检医生、检查

结果、受检人员分离, 体检的针对性差, 受检人员知晓率和受检率低。

**3.1.2 健康体检信息管理数据库尚未建立** 目前, 健康体检过程以手工操作方式为主, 导致体检等待时间长、体检报告形成周期长; 体检结论标准不统一; 体检报告分拣困难, 浪费大量的人力和时间; 体检过程存在漏检、少检、错检的现象, 手工统计体检信息的方式落后等因素, 使体检信息采集准确性、完整性差, 信息处理滞后, 不能及时反馈可靠、准确的体检信息, 易造成漏诊或误诊现象的发生。重视体检的宣传组织, 而忽视体检结果的汇总、鉴定, 不能及时组织专家进行综合评定, 制定有效的健康干预措施。

**3.1.3 健康体检质量管理措施缺乏** 在实践中未建立有效的体检质量检查监督机制, 对体检工作流程、环节缺少明确的质量标准要求和质量控制手段。

**3.1.4 对影响高原官兵的心理、社会因素在体检中未得到充分的重视** 有研究表明, 心理、家庭、职务、工作环境等因素已成为军人身心疾病发生进而造成非战斗性减员的主要因素<sup>[4]</sup>。因此, 体检工作不能仅仅局限于疾病的检查。

### 3.2 思考与对策

**3.2.1 建立完善的体检质量管理体系** 一个完善的体检质量管理体系包括: (1) 根据高原官兵的健康需求、体检医院的医疗水平、检查项目对疾病预防的意义等条件, 决定体检项目; 并且结合以往体检工作的经验, 针对薄弱环节, 制定出有效率的体检流程。(2) 建立统一的体检标准, 完善高原疾病的诊断标准, 确定评价标准, 对体检人员进行统一的培训。(3) 对体检过程、质量记录、统计方法等各个方面进行有效的质量控制。(4) 接收反馈信息, 提出纠正措施, 对从各个渠道反馈的体检信息进行分析整理后, 提出改进意见, 并融入到体检质量管理体系中。

**3.2.2 体检工作信息化** 建立高原官兵体检信息数据库, 以便全面掌握高原官兵的健康状况和患病情况, 及时进行健康状况和流行病学分析, 有的放矢地做好高危人群的预防保健工作, 为防病、保健提供科学依据。

**3.2.3 数据分析及防治措施** 根据高原官兵体检结果, 将所有数据进行汇总, 组织疾病控制专家及高原预防专家对数据进行综合分析, 并对体检中发现的影响高原官兵健康的因素进行分析, 制定相应的防治措施, 纠正饮食习惯和不良生活方式, 建立健全健康档案和保健手册, 有针对性地定期开展健康教育活动。

**3.2.4 重视和建立高原军事心理健康检查和服务** 将心理健康检查纳入体检工作中, 培养和培训专业的心理辅导医师, 针对军人在执行急进高原、训练、作战等不同任务中的精神、心理问题, 研究制定相应的心理辅导方案。积极开(下转第 310 页)

作风。本教研室联系水泥厂、汽车厂、摩托车厂、制铝厂、电焊厂等企业,根据不同的职业有害因素进行一次现场监测,让学生到职业现场亲身感受以及亲自操作,同时留下一些至今仍未解决的现实问题让学生课后思考。正所谓“读万卷书不如行万里路”,课堂上讲的理论如果不在实际生活中进行实践就成了纸上谈兵,只能靠抽象思维来理解,一旦进入现场,真实事物呈现,结合课堂上学习的理论知识——碰撞产生火花,使其在脑海中留下深刻印象。

**2.3 培养学生的创新能力,使其自身得到全面的发展** 如前所述的实验设计课,就是针对培养学生创新能力的方法,这里的创新是广义的创新,即只要有一个方面甚至思维角度不同于前人都叫创新。在这里给学生灌输的是一种理念,让他们知道,创新并不是想象的那样遥不可及,而是普遍存在于大家的学习、生活中,要做一名有心人,把它从中挑出来进行加工从而成为自己的东西。本教研室从开始这门课程的教学起就给学生布置了实验设计的作业,要求在最后一次实验课,每个学生都必须站在讲台上用 5 min 左右的时间将自己设计的实验思路简短地讲述出来。在整个学期的教学过程中,学生只要有了认为新颖的想法可以随时请教上课老师,给予点拨式的引导和帮助,使他们在本领域迅速成长,点滴积累逐步形成创新意识,提高创新能力。

### 3 结 语

教师的责任不仅仅是教书,更重要的是在于育人,“授之以鱼,不如授之以渔”,自主性和创造力将更有助于学生在未来的生活和工作中主动地去摄取更多领域的技能。主动地将现代

新型教育观运用到教学实践中,从不同的角度培养学生多方面的能力,从而为国家和社会培养出综合性的人才才是教育事业,也是教师的首要任务<sup>[6]</sup>。本教研室基于 MI 理论所做的一些实践探索,现已取得了一定成果,同时需要改进完善的地方也很多,教研室将加强沟通、交流,同时多角度地思考,多方面征求意见,进一步探索更加适合本门学科的教学模式,培养出更多实用性的新型人才。

### 参考文献:

- [1] 伍小波,赵晓燕. 药理学实验课教学模式的探讨[J]. 医学教育探索,2010,9(10):1343-1344.
- [2] 周万鹏. 浅谈如何培养学生学习生物的兴趣[J]. 遵义市第十五中学文理导航,2010,3(1):42-43.
- [3] 刘晓霞,张南,陈小丽. 基于多元智能理论视角的课堂教学评价探析[J]. 中国高新技术企业,2009,10(2):191-192.
- [4] 郑曙明,何丽君,吴青. 建立开放性实验室培养学生能力的研究[J]. 西南农业大学学报:社会科学版,2005,3(1):137-138.
- [5] 邱烈,郭兵,宋世卿,等. 医药类高专基础医学“五化”实验教学初探[J]. 重庆医学,2010,39(16):2130-2132.
- [6] 李红枝,陈伟强. 加强实验教学改革不断提高学生的综合素质[J]. 中国实用医学,2008,6(2):138-139.

(收稿日期:2011-07-26 修回日期:2011-08-15)

(上接第 306 页)

展以录像片、计算机辅导软件和心理辅导网站等新型手段为主的远程高原军事心理卫生服务<sup>[5]</sup>。

**3.2.5 保障高原官兵健康** 依托高原远程医疗系统,将官兵体检工作深入持续进行,建立跟踪体系管理,及时、准确、全面、动态地了解高原官兵的健康状况,以便随时干预和(或)采取针对性措施,预防高原疾病的发生和(或)恶化,有效保障高原官兵的健康。

### 3.3 高原部队官兵健康体检方案与管理措施

**3.3.1 建立专门服务高原官兵的体检机构** 按照统一的体检标准,依托高原远程医疗系统,建立完善的质量管理体系,实现体检的信息化、标准化、常规化,依据体检信息数据库,全面掌握和了解高原官兵的健康状况和患病情况,以便作出及时干预措施和治疗方案。

**3.3.2 加强高原官兵的健康教育工作** 从一日生活卫生教育、学习健康教育、训练健康教育等方面定期宣讲、宣教,印发宣传手册,指导高原官兵在高原环境下的工作和生活,养成健康良好的高原生活习惯,增强高原环境条件下的生存能力和自我保健能力。

**3.3.3 建立健全心理卫生服务系统** 依托各级医疗机构,培养和培训专业的心理辅导医师,制定心理卫生服务实施方案,在心理健康教育、心理测评、心理咨询、心理训练、心理治疗等各方面增强官兵心理素质,积极适应高原部队履行职能任务的

特殊要求,实现卫生工作保障有力的目标。

高原低氧环境、应激因素、心理社会因素是影响高原官兵身心健康的 3 个主要原因。结合高原自然环境条件和社会生活特点,制定针对性措施,形成有益的生活习惯和避免有害的行为,从而使高原官兵更好地适应高原生活和训练。因此,保护高原官兵健康,提高高原官兵生活质量,加强高原官兵健康体检十分必要。

### 参考文献:

- [1] Wright AD, Frcp MB. Medicine at high altitude[J]. Clin Med,2006,16(5):604-606.
- [2] Wu TY. Chronic mountain sickness on the Qinghai-Tibetan plateau[J]. Chinese Medical Journal,2005,118(2):161-168.
- [3] 王蕊,刘瑶. 高原部队军人心理健康状况影响因素研究及对策[J]. 第四军医大学学报,2008,29(4):383-385.
- [4] 刘明书. 部队体检工作中存在的主要问题及对策[J]. 解放军健康,2009,9(1):3-5.
- [5] 张俐,刘波. 环境因素对高原驻防军人心理健康的影响[J]. 中国行为医学科学,2006,15(2):144-146.

(收稿日期:2011-10-06 修回日期:2011-11-17)