

• 健康教育 •

(文章编号) 1007-0893(2020)23-0195-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.23.092

眼健康与教育程度的相关性研究

胡钦瑞 王丽婷 王斌 李扬*

(厦门大学附属厦门眼科中心, 福建 厦门 361003)

〔摘要〕 **目的:** 通过调查人群的眼部防护的普及程度, 探讨眼部防护意识与教育程度之间的关系。**方法:** 在 2018–2019 年, 厦门大学附属厦门眼科中心采集福建省中老年人群整体眼健康状况的数据, 调查 50 岁以上中老年人群, 收集被调查者的性别、年龄、受教育程度、居住环境及是否有眼部防护习惯等基本资料。将人群按照受教育程度及年龄进行分组, 所有各组数据结果通过 SPSS 软件进行分析。**结果:** 最终纳入 8211 人, 其中大学人群防护率为 23.9%, 中学人群防护率为 24.9%, 小学人群防护率为 22.5%, 文盲人群防护率 20.9%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。50~59 岁组人群防护率为 23.3%, 60~69 岁组人群防护率为 24.4%, 70~79 岁组人群防护率为 22.9%, 80 岁及以上组人群防护率为 19.6%, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。**结论:** 中老年人群不同教育程度对眼部防护行为有影响, 受教育人群眼部防护率更高, 与年龄无关。

〔关键词〕 眼健康; 教育程度; 眼部防护**〔中图分类号〕** R 77 **〔文献标识码〕** B

眼部的防护措施可以改善眼健康状况^[1]。但有效的防护措施除了跟个体眼部状况外, 还与整个社会现状息息相关。尤其是现代社会, 信息流不断变化, 具备接纳信息, 应用信息的能力, 是当代人必备的能力之一, 这也需要较好的科学素养。科学素养的一部分, 即来自于教育。对于眼健康而言, 良好的教育, 可能是认识自身眼部情况, 并根据个人情况, 选择合适方案, 保护眼部健康的重要保证。对公民的科学素质的全面了解, 已经逐渐发展为公民教育状况考察评估和国家地方职能部门政策制定的必要依据^[2]。因此, 关注并重视眼健康科学素质的研究势在必行。在本研究中, 笔者通过调查人群的教育程度, 分析不同组别对个人眼部防护的比例, 探索教育水平与个人眼部防护的关联性。

目前的调查研究主要针对作业人群, 观察眼部防护措施对该类人群的眼健康的影响。主要研究介入放射工作人员, 及容易被电离辐射损伤和机械外伤的工作人员的眼健康状况, 为开展辐射及其它相应防护监测和风险评估提供依据^[3-4], 而针对中老年全人群的研究调查较少。在解决防盲问题的基础上, 还要进一步关注影响眼健康的各类问题, 通过对中老年人群防护意识的调查, 寻找可能的解决方案, 不断提高中老年人群的眼健康水平^[5]。

1 方法

在 2018–2019 年, 本中心采集了福建省中老年人群整体眼健康状况的数据, 通过眼健康调查, 收集被调查者的年

龄、受教育程度以及参与者的眼部防护情况(包括护目镜, 墨镜, 遮阳帽等)。参与研究的调查员及检查者均经过统一培训, 调查流程及方式一致规范。将人群资料分为文盲组, 小学组, 中学组及大学(包括大学及研究生)组, 按照年龄段分为 50~59 岁组, 60~69 岁组, 70~79 岁组, 80 岁以上组。对整组进行比较, 统计结果采用 *t* 检验及卡方检验等, $P < 0.05$ 认为具有统计学差异。

2 结果

最终纳入 8211 人, 人群平均年龄 (64.4 ± 8.9) 岁。按照教育程度分类, 其中大学组人群防护率为 23.9%, 中学组人群防护率为 24.9%, 小学组水平防护率为 22.5%, 文盲组人群防护率 20.9%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。按照年龄组进行分类, 50~59 岁组人群防护率为 23.3%, 60~69 岁组人群防护率为 24.4%, 70~79 岁组人群防护率为 22.9%, 80 岁及以上组人群防护率为 19.6%, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

3 讨论

人群教育水平的差异, 会导致眼部防护率差异。其中文盲人群的眼部防护率最低, 而其他受教育人群普遍防护率较高, 说明教育对于眼部防护意识的提高有积极作用。受教育程度较高, 可以利用各种媒介及教育资源, 获取相关医疗及健康知识, 判断自身状况, 从而较好的保护眼健康。而文盲

〔收稿日期〕 2020-09-18**〔基金项目〕** 中国博士后基金面上项目资助课题(2019M662251); 福建省自然科学基金面上项目资助课题(2019D007); 厦门市医疗卫生指导性项目资助课题(3502Z20189018)**〔作者简介〕** 胡钦瑞, 男, 主治医师, 主要从事眼底疾病的基础研究及临床诊疗工作。**〔*通信作者〕** 李扬 (E-mail: liyang686500@163.com)

人群对个体眼健康状况和医疗条件的认知以及获取渠道相对知识层面影响,可能对眼健康的保护认识不足。研究发现,受教育程度与个体选择及情绪应答反应相关。有调查显示,在白内障手术时,年龄 < 50 岁或 > 70 岁、受教育程度高的患者焦虑水平总体评分低^[6],受教育者面对影响自身的问题时,往往能做出适当的反应和选择。而在中国居民健康相关生命质量的研究中,通过分析第4次国家卫生服务调查数据结果,发现年龄、受教育程度与居民的自身的健康相关生命质量情况具有一定相关性^[7]。

科学的用眼健康教育可以改善人群的眼健康保护意识和行为。在舒征的研究中发现^[8],科学用眼教育可以改变青少年的用眼习惯。对目标人群进行科普教育后,发现对照组每天做眼保健操频率为14.36%,低于研究组的48.82%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。因此,很多教育职能部门及政府机构提出了多种措施,力求培养个体良好的卫生习惯。在程诚的研究中^[9],提出各种机构可以适当开展卫生教育以及具体的实践内容,以此来提高卫生意识;同时校园和家庭同样需要参与其中,以此培养个体良好的卫生习惯。

但需要注意的是,相较于受教育者,文盲人群的防护率偏低,也可能是由于文盲人群的眼患病率低,可能需要进行防护的几率较少,所以文盲人群的整体眼部防护率较低。而受教育人群因为生活工作中多遇到需要用眼的环境,接触电子产品的几率更高,眼部会有各种问题,所以眼部可能会受到影响,这就导致受教育人群防护率增高。所以还需要进一步调查,探索对除教育程度这一影响因素外,其他的可能影响人群眼健康意识的因素。中老年人群的年龄的变化并没有对眼部防护率产生影响。说明眼部防护与中老年人群的年龄并没有确切相关性。但也有调查发现,不同年龄层次的卫生意识不同,尤其青少年及中老年人群在教育普及度及教育水平方面有明显差别,这可能使得他们在对个人健康防护选择上有差别。在余欢等人的研究中,建议将人群按照年龄将人群划分为学龄前儿童、学龄期儿童、青春期青少年、青年、中年、老年六类,根据人群眼部生理特点和发病特征来制定眼健康档案管理方案。通过年龄群组的档案,实现对各群组的监测分析,能够为眼病的早预防、早干预提供客观支持^[10]。

我国《“十三五”全国眼健康规划(2016—2020年)》

的核心工作目标是“眼健康”^[11]。但目前,我国眼健康管理工作还需要进一步改善制度保障以及顶层设计;基层医疗机构以及社会力量还需要积极发挥自身的作用。实现国家眼健康的规划目标,让居民的眼健康水平进一步提高,具体而言,需要医疗结构及基层服务单位等社会机构根据区域内人群眼病特征^[12],针对性制定广泛可行的医疗知识科普方案;普及居民基本公共卫生服务项目包括眼健康方面的内容,以此提高居民对医疗卫生服务项目的知晓率,从而提高眼健康保护意识,提高健康水平。

[参考文献]

- (1) 钱金维. 医学新知: 蓝光伤眼及其防护的研究进展 (J). 中国眼镜科技杂志, 2020, 32(7): 66-69.
- (2) 张红, 李赛喧, 李玲. 公民眼健康科学素质的一点思考 (J). 中国药物与临床, 2019, 19(13): 2141-2142.
- (3) 刘亚奇, 于夕荣. 介入放射工作人员健康状况调查分析 (J). 中国辐射卫生, 2020, 29(3): 218-220.
- (4) 王遥. 不同介入放射条件下铅眼镜和铅面罩对医生眼晶状体防护效果的蒙特卡洛模拟比较 (D). 合肥: 中国科学技术大学, 2016.
- (5) 唐晓雪, 郭超, 郑晓璞. 巩固防盲治盲工作成效不断提高老年人眼健康水平——基于1987年和2006年全国残疾人抽样调查 (J). 人口与健康, 2019, 27(2): 23-27.
- (6) 毛丽, 张晓霞, 方衡雯. 眼科手术患者术前焦虑的发生情况及相关因素影响分析 (J). 实用临床医药杂志, 2016, 20(12): 136-138.
- (7) 张耀光, 徐玲. 中国居民健康相关生命质量研究 (J). 医学与社会, 2013, 26(6): 82-84.
- (8) 舒征. 科学用眼健康教育对青少年用眼习惯改变的影响分析 (J). 中国卫生产业, 2018, 15(23): 180-181.
- (9) 程诚. 小学生良好卫生习惯的养成策略 (J). 西部素质教育, 2019, 5(24): 86.
- (10) 余欢. 全民眼健康档案制定策略研究及相关建议 (D). 成都: 成都中医药大学, 2018.
- (11) 邹海东. 当前我国眼健康管理面临的问题和挑战 (J). 中华眼科杂志, 2017, 53(7): 481-483.
- (12) 韩金慧. 2018-2019年乌鲁木齐市15-69岁居民健康素养评价及相关性研究 (D). 乌鲁木齐: 新疆医科大学, 2020.