8 王刚焱,任永清,黄芙蓉,等.铅慢性肾损伤敏感指标的研究[J].工业卫生与职业病,1996,22(2):89-91.

9 田琳,路小婷,李秋蓉.职业性铅接触尿N-乙酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶活性的变化[J].中国职业医学,2003,3(1):21-22.

10 王淑娟,周惠平,夏铁安.现代实验诊断学手册[M].北京:北京医科大学,中国协和医科大学联合出版社,1995:354-355.

11 毛建华,黄永坤,程时钰,等.尿视黄醇结合蛋白检测对肾小管功能的评估[J].昆明医学院学报,1996,17(3):51-53.

12 Schardijn GH, Statius van Eps LW. β₂-microglobulin; Its significance in the evaluation of renal function[J]. Kidney Int, 1987, 32(5): 635-641.

13 庄因因. β₂-微球蛋白测定的临床应用[J].实用医技杂志,2008,15(13):1722-1723.

14 鲍蓓,吴一行.慢性铅接触早期肾损害指标的比较研究[J].检验医学,2005,20(4):347-348.

15 田琳,赵春季,李建国,等.慢性铅接触者肾损害早期监测指标的研究[J].环境与职业医学,2003,20(5):343-345.

16 Kumar BD, Krishnaswamy K. Detection of occupational lead nephropathy using early renal markers [J]. J Toxicol Clin Toxicol, 1995, 33(4): 331-335.

17 王淑华.铅中毒患者尿视黄醇结合蛋白排泄含量的实验研究[J].实用预防医学,2005,12(4):757-758.

18 席向红,杨宝珍,贾韶彤.血清视黄醇结合蛋白与β₂-微球蛋白联合检测对肾病的诊断意义[J].宁夏医学院学报,2007,29(2):187-188.

19 蒋礼,张玲.视黄醇结合蛋白测定在肾脏疾病中的研究进展[J].国外医学泌尿系统分册,2003,23(5):597-599.

20 张晓伟,丛占杰,王文龙.视黄醇结合蛋白检测在观察高血压及糖尿病早期肾脏改变中的应用[J].中国实验诊断学,2007,11(2):187-189.

[收稿日期 2009-08-21][本文编辑 谭毅 刘京虹]

论 著

广西交通系统处级领导干部身心健康状况调查分析

姜敏, 陆芸, 成忠慧, 茅俊

基金项目: 广西壮族自治区交通科研项目[编号:(2007)130号]

作者单位: 530007 南宁,广西交通运输学校(姜敏,成忠慧); 530022 南宁,广西交通职业技术学院(陆芸,茅俊)

作者简介: 姜敏(1977-),女,教育硕士,讲师,研究方向:心理健康教育。E-mail:jiangminviky@163.com

通讯作者: 陆芸(1982-),女,研究生学历,讲师,研究方向:心理健康教育。E-mail:Liulu120.192@163.com

[摘要] 目的 了解广西交通系统处级领导干部的身心健康状况,提出改善干部队伍健康状况的对策。
方法 采用自编身心健康状况调查问卷搭配症状自评量表(SCL-90)、社会支持量表等常用心理测量工具对227名在职处级领导干部进行调查和测量。结果 处级领导干部的“亚健康”现象普遍存在;SCL-90测量结果显示,精神病性因子得分显著高于全国成人常模组;其身体健康状况、社会支持状况及个性特征与心理健康状况密切相关。
结论 应切实加强对外级领导干部的健康知识教育,大力倡导全民健身运动,构建多部门合作、多措施并举的处级领导干部心理健康维护平台。

[关键词] 领导干部; 身心健康; 调查; 分析

[中图分类号] R 395.1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2009)12-1242-05

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.12.06

The survey and analysis of physical and mental health about communications system division-level leading cadres in Guangxi JIANG Min, LU Yun, CHENG Zhong-hui, et al. Guangxi Transport School, Nanning 530007, China

[Abstract] **Objective** To survey the physical and mental health of communications system division-level leading cadres in Guangxi, propose a solution to improve the health status of cadres. **Methods** Using self-compiled questionnaire with SCL-90 and other commonly used psychometric instruments to check the 227-job level leading cadres. **Results** Leading cadres' physical and mental health is alarming: "sub-healthy" is widespread; SCL-90 measurements showed that mental factor scores were significantly higher than the national norm for adults; the physical

health status, social support and personality characteristics of leading cadres are closely related to their mental health.

Conclusion Strengthen the health education of cadres; vigorously promote national fitness campaign, to build a platform for mental health maintenance for leading cadres by taking various measures and through multi-scetoral cooperation.

[Key words] Leading cadres; Physical and mental health; Survey; Analysis

为了解广西交通系统处级领导干部的身心健康状况,为作好保健工作提供依据,我们对广西交通系统处级领导干部的身心健康状况进行了调查,现将调查结果分析报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 采用简单随机抽样方法,对 227 名广西交通系统在职处级领导干部进行调查。其中男性 209 人,占 92%;女性 18 人,占 8%;正处级 69 人,占 30.4%;副处级 158 人,占 69.6%;来自政府机关 54 人,占 24%;事业单位 137 人,占 60.9%;国有企业 34 人,占 15.1%。发放调查问卷 250 份,收回有效问卷 227 份,回收率为 90.8%。

1.2 研究方法 采取无记名问卷调查方式,问卷由自制问卷和标准化心理测量工具两部分组成。自制问卷主要包括领导干部身体健康状况自评情况、近期体检情况、饮食习惯等。标准化心理测量工具包括症状自评量表(SCL-90)、社会支持评定量表(SSRS)、简易应对方式问卷和艾森克人格问卷(EQP),主要评估处级领导干部的心理症状、社会支持的利用水平、面对困难或挫折的态度以及人格特征。采用团体集中测试的方式进行,整个测试工作在一个月内陆续完成。

1.3 统计学方法 数据采用社会统计软件 SPSS10.0 软件包进行数据统计处理。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 *t* 检验,因素相关分析采用相关系数的 *t* 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学显著意义。

2 结果

2.1 处级领导干部自制身心健康状况问卷调查结果

2.1.1 身体健康状况总体自评情况 根据被试自我评价的结果,在“身体健康水平”一项中有 42.7% 的人认为自己处在“健康”状态,有 53.7% 的人认为自己处于“亚健康”状态,还有 3.6% 的人认为自己处在“不健康”状态。从总体上看,交通系统处级领导干部对自身的健康水平评价不高,在领导干部自己看来,“亚健康”状态在处级干部群体中大面积存在。

2.1.2 生活习惯基本情况 在拥有“良好生活习惯”的人数中,有 53.3% 的人“睡眠正常”,48.5% 的

人“经常运动”,56.4% 的人“无吸烟史”,35.7% 的人“无饮酒史”,60.4% 的人喜欢“清淡饮食”。在拥有“不良生活习惯”的人数中,40.5% 的人“很少运动”,46.7% 的人有“失眠”现象,43.6% 的人有“吸烟习惯”,64.3% 的人有“饮酒习惯”。在饮食习惯方面,有 38.8% 的人饮食有“偏咸”现象,26.4% 的人饮食“偏甜”,37.4% 的人饮食“偏辛辣”。

2.1.3 近期健康体检所患疾病与亚健康情况 从统计的各项体检指标来看,广西交通系统处级领导干部的健康状况不容乐观。领导干部中患有“三高”症状(高血压、高血脂、高血糖)的人数比例较高,此外有肝功能异常、呼吸系统异常以及患脂肪肝和冠心病等人数的总比例均高达 90% 以上。其他常见疾病还有颈椎和腰椎疾病、胆道疾病、眼耳鼻喉疾病等等,见表 1。此外,有相当部分处级领导干部经常自我感觉有身体疼痛、记忆力下降和疲劳乏力等“亚健康”的表现。见表 2。

表 1 广西交通系统处级领导干部健康体检查出异常项目统计

异常项目	人数	百分率(%)
血压偏高	175	77.1
血脂偏高	126	55.5
血糖偏高	190	83.7
尿酸偏高	181	79.7
肝功能异常	213	93.8
呼吸系统异常	205	90.3
胆道疾病	193	85
颈椎病	143	63
腰椎病	163	71.8
冠心病	207	91.2
眼耳鼻喉病	164	72.2
脂肪肝	212	93.4

表 2 广西交通系统处级领导干部“亚健康”症状表现统计

症状表现	人数	百分率(%)
疲劳乏力	64	28.2
精神不振	23	10.1
失眠多梦	19	8.4
胸闷心悸	22	9.7
身体疼痛	93	41
胃纳欠佳	37	16.3
大便异常	21	9.3
易感冒	39	17.2
记忆力下降	74	32.6

2.1.4 健康相关影响因素自我评价 在调查的领导干部中,认为影响其健康状况的主要因素分别为:缺乏锻炼(72.2%)、工作压力大(69.2%)、应酬太多(61.7%)、休息不足(54.2%)、饮食无规律(48%)、缺乏医疗保健常识(33%)。

2.1.5 对健康体检和就医态度 调查表明,在“您每年到医院作健康检查的次数”这一项中,有59%的人选择了“0次”,有36.6%的人选择了“1次”,只有4.5%的人选择“2次及以上”。在“当您身体出现异常时,您的态度”这一项中,有43.2%的人选择“马上看医生”,有43.2%的人选择“以工作为重,能拖则拖”的态度。在“您平常比较关心的养生保健问题”这一项中(此项为多选),领导干部最关心的问题主要是“均衡饮食”、“按时休息”、“工作张弛

有度”,和“运动有规律”(此四项内容的选中率均超过50%)。

2.2 处级领导干部心理健康状况测评结果

2.2.1 心理症状 本组被试者的SCL-90测评所得结果与全国成人常模比较,广西交通系统处级领导干部在SCL-90各项因子中,只有精神病性因子得分高于全国成人常模组,且两组间存在显著性的统计学差异($P < 0.001$);敌对性和恐怖性两项因子得分与全国成人常模组比较差异无统计学显著意义($P > 0.05$);躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、偏执等因子得分均显著低于全国成人常模组,表明处级领导干部在这些指标方面的健康状况相对较好。见表3。

表3 广西交通系统处级领导干部心理健康因子与全国常模比较($\bar{x} \pm s$)

组别	躯体化	强迫	人际关系	抑郁	焦虑	敌对性	恐怖	偏执	精神病性
本组干部	1.37 ± 0.36	1.56 ± 0.46	1.44 ± 0.41	1.40 ± 0.35	1.35 ± 0.37	1.39 ± 0.63	1.19 ± 0.31	1.35 ± 0.47	1.34 ± 0.37
全国常模	1.50 ± 0.50	1.63 ± 0.53	1.53 ± 0.53	1.51 ± 0.58	1.41 ± 0.44	1.44 ± 0.53	1.18 ± 0.34	1.84 ± 0.51	1.21 ± 0.35
t	-5.52	-2.17	-3.51	-4.75	-2.45	-1.24	0.65	-15.70	5.20
P	0.000	0.031	0.002	0.000	0.015	0.218	0.513	0.000	0.000

2.2.2 社会支持状况测评结果 SSRS 问卷测评结果显示,广西交通系统处级领导干部的社会支持总分均数为(46.00 ± 8.09)分,较国内正常值(34.56 ± 3.74)分高($P < 0.05$),表明处级领导干部社会支持的总体状况较好。其中主观支持维度得分(26.14 ± 5.69)较高,说明处级领导干部在社会中受到了尊重并获得了支持和理解。通过差异性统计分析显示,广西交通系统处级领导干部在不同年龄层次、性别层次、职务级别和学历层次方面的社会支持状况差异无统计学意义($P > 0.05$)。

2.2.3 应付方式状况测评结果 简易应付方式问卷测评结果显示,交通系统处级领导干部的应付总分为36.85 ± 7.49,积极应付得分为2.22 ± 0.42,消极应付得分为1.28 ± 0.59,积极应付得分较消极应付得分高($P < 0.05$),表明处级领导干部在面对应激事件和环境时,倾向于采用成熟而积极的应对方式。

2.2.4 人格特征测评结果 艾森克人格问卷测评结果与全国成人常模比较,广西交通系统处级领导干部的P、E、L得分显著高于常模组,差异有统计学极显著意义($P < 0.001$),N分与常模组相比差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表4。根据EPQ量表对各维度的解释,P分较高表示被试者具有倔强和固

执的特点;E分高表示被试者具有外向型的个性特征;L分高表示被试者在回答中存在着虚假和掩饰。这表明广西交通系统处级领导干部总体个性特征偏于外向型,情绪较为稳定并带有一定的固执和倔强,同时领导干部的社会性掩饰水平较高。从职业角色看,这也是领导干部成熟、老练和稳重的具体表现。

表4 广西交通系统处级领导干部EPQ得分和全国常模EPQ得分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	EPQP (精神质)	EPQE (外倾性)	EPQN (神经质)	EPQL (掩饰性)
本组干部	4.61 ± 2.64	11.31 ± 4.03	12.39 ± 74.27	13.69 ± 3.50
全国常模	5.84 ± 3.27	10.14 ± 4.33	11.08 ± 4.80	12.99 ± 3.86
t	9.70	14.82	1.63	30.60
P	0.000	0.000	0.105	0.000

2.3 心理健康状况与社会支持、应付方式及人格特征等相关关系

2.3.1 被试者的SCL-90总分与社会支持总分呈统计学显著负相关($P < 0.05$),表明处级领导干部的心理健康水平与他们所获得的社会支持状况密切相关,且表现为负相关关系,即社会支持越高其心理症状越不明显,心理健康水平越好。

2.3.2 被试者的SCL-90总分与L分、E分呈统计

学显著负相关($P < 0.05$),表明越倾向于外向型性格的领导干部其心理健康程度越好,而心理健康程度越好者其社会性掩饰水平越高。SCL-90 总分与 P 分呈统计学正相关($P < 0.05$),表明处级领导干部心理健康程度越好,其性格中倔强和固执程度越低,越容易接受与自己不同的观点或建议;与 N 分不存在显著相关,表明处级领导干部的心理健康水平与

其情绪特征之间没有密切关系。总体上处级领导干部的心理健康状况与其个人的人格特征有较为密切的关系。

2.3.3 SCL-90 总分与应付方式总分不存在显著相关,表明在本研究样本中,处级领导干部的心理健康程度与其应付方式之间没有明显的相关关系。见表 5。

表 5 心理健康状况与社会支持、应付方式及人格特征相关关系

心理健康 相关因素	社会支持		应付方式		EPQP		EPQE		EPQN		EPQL	
	r	P	r	P	r	P	r	P	r	P	r	P
SCL-90 总分	-0.268	0.000	0.053	0.426	0.175	0.008	-0.230	0.000	0.05	0.456	0.190	0.004
EPQL	0.144	0.031	0.022	0.740	-0.295	0.000	0.108	0.107	-0.149	0.026	1.000	-
EPQP	-0.157	0.018	-0.053	0.429	1.000	-	0.058	0.389	-0.002	0.972	-0.295	0.000
EPQN	0.018	0.790	0.042	0.528	-0.002	0.972	-0.003	0.621	1.000	-	-0.149	0.026
EPQE	0.209	0.002	0.145	0.029	0.058	0.389	1.000	-	-0.033	0.621	0.108	0.107

3 讨论

3.1 领导干部的身心健康状况总体分析 在本次调查中,广西交通系统处级领导干部的身心健康状况呈现出如下特征:一是领导干部身体健康状况总体上不容乐观,认为自己处在“亚健康”和“不健康”状态的总人数占总体研究样本的 57.3%,这意味着半数以上领导干部对自身的健康状况并不满意,这与文献^[1]报道的调查结果相近似。调查统计表明,处级领导干部健康体检中查出的异常项目主要有:高血压、高血脂、高血糖、肝功能异常、呼吸系统异常、脂肪肝、冠心病、颈椎、腰椎疾病等;常见“亚健康”症状主要有身体疼痛、记忆力下降和疲劳乏力等。在领导干部群体中,有饮酒习惯、吸烟习惯、很少运动、饮食口味偏重等不良生活习惯的人数占一定比例;有近 60%的领导干部至今没能坚持参加一年一度的健康体检;有 40%以上的领导干部对待患病就医的态度不是很主动,这对于保持干部队伍的健康水平,帮助干部及时有效地预防和治疗各种疾病极为不利。二是领导干部心理健康状况值得关注:SCL-90 调查表明,处级领导干部精神病性因子的平均值显著高于全国常模,亦高于赵侠的调查结果^[2],说明本组处级领导干部存在着较严重的心理问题。三是处级领导干部的心理健康状况与其身体健康水平、社会支持状况、人格特征等因素存在密切关系,表现在获得社会支持越多、人格方面越外向、情绪越稳定、身体健康状况越好的处级领导干部的心理健康水平也越高。四是影响领导干部身心健康

的主要因素可分为两类,一类是外部因素,即主要来源于领导干部的职业角色和工作特点的因素,如缺乏锻炼、工作压力大、应酬太多等;另一类是内在因素,与领导干部自身对于健康的认知(如缺乏医疗保健常识)水平有关,与禹玉兰^[3]的调查结果基本符合。说明影响领导干部身心健康的因素既有主观因素,也有客观因素。

3.2 对策及建议 本次问卷调查研究的结果启示我们:重视、关心处级领导干部身心健康应作为组织人事部门和干部保健部门的一项重要工作。首先,应针对处级领导干部不正确的体检态度、就医态度及不良的生活习惯等问题加强干部健康教育,将干部健康教育纳入干部教育培训的工作内容之中^[4];针对处级领导干部心理特点与心理发展规律开展心理学、职业病预防和养生保健常识等方面的宣教工作。其次,针对处级领导干部普遍存在不重视运动和难以坚持体育锻炼的问题,有意识地组织处级领导干部开展一些符合干部年龄特点的全民健身活动,如徒步走、登山、健身操、户外拓展训练以及汽排球比赛、羽毛球比赛等等,以增强处级领导干部的整体身体素质。第三,组织人事部门要督促处级领导干部严格执行干部年休假制度,以确保处级领导干部的休息权利。第四,组织人事和保健部门应积极合作建立处级领导干部的个人健康信息档案,并实行定期对处级领导干部的健康体检制度,对体检中发现的身心健康存在问题,采取积极、及时的咨询、保健和医疗措施^[5]。

参考文献

1 何江军,张庆林.重庆市领导干部心理健康和生活状态调查及建议[J].中国健康心理学杂志,2008,16(11):1288-1299.

2 赵 侠.领导干部心理健康问题探析[J].理论探索,2005,(5):69-73.

3 禹玉兰.澳门公务员身心健康状况及其影响因素的研究[J].西

北医学教育,2007,15(4):655.

4 马 林.干部素质与能力训练[M].北京:中共中央党校出版社,2007:109-113.

5 韩菁菁.领导干部心理健康探析[J].中共乐山市委党校学报,2008,10(1):16-17.

[收稿日期 2009-09-20][本文编辑 韦挥德 吕文娟(见习)]

论 著

常规 LASIK 术后早期近视患者波前像差变化研究

赵武校, 黄建忠, 刘伟民, 杨 佳, 林恩韦, 刘洪婷, 李志超, 王 英

基金项目: 广西壮族自治区卫生厅基金课题(Z2006164)

作者单位: 530021 南宁,广西壮族自治区人民医院视光科,广西视光中心

作者简介: 赵武校(1979-),男,硕士研究生,主治医师,研究方向:眼屈光与眼表疾病。E-mail:zhaowuxiao@163.com

通讯作者: 黄建忠(1959-),男,大学本科,副主任医师,研究方向:准分子激光角膜屈光手术

[摘要] 目的 探讨常规 LASIK 术后早期近视患者波前像差变化规律。方法 抽取 2008-03~07 在广西视光中心接受常规 LASIK 手术的 35 例近视患者,其中男 18 例,女 17 例,年龄 16~36 岁;屈光度 -0.50~-10.50 DS(等效球镜)。采用美国 VISX 公司生产的 WaveScan 波前像差仪对所有患者进行波前像差检测,收集每位患者术前、术后 1 天、1 周、1 个月、3 个月和 6 个月共六个时间点的波前像差数据。将波前像差数据按检测时间分组后,使用 SPSS13.0 统计软件采用 One-way ANOVA 单因素方差分析,Game-Howell 方法(方差不齐)或 LSD 法(方差齐性)比较六组间波前像差成份的差异。结果 总像差:(1)术前与术后各时间点均不相同($P=0.000$);(2)术后各时间点两两比较均无统计学差异($P>0.05$)。慧差:(1)术前与术后 1 d 无差异;术后 1 周、1 个月、3 个月、6 个月间两两比较均无差异;(2)术前及术后 1 d 分别与术后其他时间点两两比较差异均有统计学显著意义($P<0.05$)。球差:(1)术前与术后 1 天、1 周、6 个月无差异;术后 1 周、1 个月、3 个月、6 个月两两间比较均无差异;(2)术前与术后 1 个月、3 个月比较差异均有统计学显著意义($P<0.05$),术后 1 d 与术后其他时间点比较差异均有统计学显著意义($P<0.05$)。总高阶像差、三叶草像差在术前、术后各时间点均无统计学差异($P>0.05$)。结论 常规 LASIK 可明显减少总像差,但术后早期近视患者的总像差维持相对稳定,仅球差和慧差有所波动。

[关键词] 近视; LASIK; 波前像差

[中图分类号] R 778.1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2009)12-1246-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.12.07

Study on the variation of myopic wavefront aberrations after conventional LASIK ZHAO Wu-xiao, HUANG Jian-zhong, LIU Wei-min, et al. Department of Visual Science and Optometry Center, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China

[Abstract] **Objective** To investigate the variation of myopic wavefront aberrations after conventional LASIK. **Methods** Thirty five myopic out-patients (male 18, female 17) underwent conventional LASIK between March and July 2008 in Guangxi vision science and optometry center, aged from sixteen to thirty six, and refractive power ranged from -0.50 to -10.50 diopters (spherical equivalent) were enrolled retrospectively. WaveScan® system (Visx corp. made in USA) was used to capture each myopic wavefront aberration images at pre- and post- 1 day, 1 week, 1 month, 3 month and 6 month after conventional LASIK, respectively. Root mean square of wavefront error was used as a parameter of myopic optical quality in this study. One-way ANOVA and Game-Howell and LSD were analyzed to