

公众进行心理救治,实际上就是政府对另一个恐怖事件进行危机前管理的过程,政府必须采取各种策略和措施,组织专业人员,实施心理干预,矫正治疗各种心理疾病,抚平受害民众的心理创伤,尽快让他们恢复生理和心理健康,恢复生活的信心。

**3.3 调查与问责** 在生物恐怖危机结束后,及时建立权威的第三方性质的独立调查制度和机构,公正地甄别生物恐怖事件发生的原因,通过法制化的信息披露制度及时公布生物恐怖事件调查报告,使民众及时了解事件真相。通过公正严格的司法程序,惩处对生物恐怖扩散负有直接重大责任的各级官员、临阵逃脱者以及其他责任人员,以消除公众中的不满情绪。

**3.4 变革与调整** 生物恐怖危机作为一种外部刺激物,通过基本的刺激——反应模式,可以激发政府进行积极的变革。经过生物恐怖危机事件后,政府应当综合分析、检讨在技术、管理、组织机构和运作程序上的不足之处,进而提出改进机构建设的相关意见和措施。应当分析和反思生物恐怖危机发生的原因和危机处理过程,根据对新形势、新环境下生物威胁性质、特点的预测和判断,建立新的生物恐怖危机应对机构和机制。

#### 参考文献

[1] 曹务春,程云松.重视生物危害 提高应急反应能力[J].中国

危重病急救医学,2003,15(6):8-10.

- [2] 中国人民解放军总后勤部卫生部编译.美国反生物、化学恐怖资料选编—体制、机制与活动[M].北京:人民军医出版社,2002:13-20.
- [3] 张俊.美国《生物盾计划》[J].全球科技经济瞭望,2004,12:7-10.
- [4] 李劲松.生物恐怖与一些国家的反恐政策、措施[J].科技与法律,2003,1:87-89.
- [5] 于洪,王松俊.生物恐怖及其防范对策[J].人民军医,2003,46(7):422-424.
- [6] 田德桥,郑涛.国外反生物恐怖演习对我国的启示[J].解放军医学杂志,2006,30(12):84-87.
- [7] 李长芹,李培进.国际反恐卫勤保障研究[J].人民军医,2007,50(9):513.
- [8] 刘献朝,党荣理,康琳.应对生物恐怖的健康教育对策探讨[J].解放军预防医学杂志,2007,25(3):210-211.
- [9] 徐韬,侯培森,胡俊峰.生物恐怖应对的健康教育研究进展[J].中国健康教育,2002,18(5):17-19.

(收稿日期:2008-04-17)

(本文编辑:孙军红)

## 军队院校招收地方高中毕业生体检结果分析

宁兰文,吕 姪

(江苏省军区门诊部,江苏南京 210009)

[关键词] 军队院校;地方高中毕业生;体检

中图分类号: R194.3 文献标识码: C 文章编号: 1672-271X(2008)04-0314-02

军队院校招取地方高中毕业生是为国防建设培养人才的重要举措,而确保招收对象身体健康是招生工作的重要环节。近年来,我部担负着军队院校招生体检工作。现将2007年体检结果分析如下。

### 1 对象与方法

**1.1 对象** 为一年度报考军队院校的考生3 869人。其中,男2 892人(75%),女977人(25%);年龄最大20岁,最小18岁;非农户口1 083人,农业户口2 786人;有吸烟等不良生活习惯1 861人,经常上网2 352人。

**1.2 方法** 检查项目有外科、内科、耳鼻喉科、眼科、口腔科、妇科、心理检测、辅助检查八大项53小项。其中辅助检查包括:心电图、腹部B超、胸部透视、肝功能、血常规、尿常规、

便常规、血清艾滋病病毒抗体、血清梅毒螺旋体抗体、尿液毒品等项。检出结果以解放军三总部2006年4月4日发布的《军队院校招取学员体格检查标准》为判断依据。统计学方法采用 $\chi^2$ 检验。

### 2 结果

**2.1 不合格病种比例** 在被检的3 869人中,不合格527人,占13.6%,其中男生占不合格人数的52.4%(276),女生占47.6%(251)。各种阳性病症检出率见表1。异常结果以视力不足,肥胖,身高不足,肝功能异常,色弱、红绿色盲,高血压列前6位。另有0.1%的是在院校录取后进行身体复查不合格被淘汰。因视力不足被淘汰的128人中,有经常上网和用眼习惯不良者占79.2%。因肥胖被淘汰的城镇和家庭条件优越的占86.3%,不喜欢运动的比例也较高。

**2.2 男、女生病种比较** 男、女生被查出不合格比例基本持平,但皮肤病、肥胖、血脂异常的检出率男生明显高于女生

作者简介:宁兰文(1958-),男,山东荣成人,本科,副主任医师,从事医疗管理工作。

( $P<0.01$ ),而尿常规检查异常的检出率女生明显高于男生( $P<0.01$ )。见表2。文身的女生未查出。

表1 各种阳性病症检出率( $n=3\ 869$ )

病症	例(%)	病症	例(%)
视力不足	128(3.31)	心理障碍	24(0.62)
肥胖	51(1.32)	体癣	23(0.59)
身高不足	42(1.09)	腋臭	21(0.54)
肝功能异常	37(0.96)	外伤瘢痕	16(0.41)
色弱、红绿色盲	33(0.85)	静脉曲张	13(0.34)
高血压	31(0.80)	直斜疝	12(0.31)
尿常规异常	30(0.78)	扁平足	11(0.28)
高血脂	28(0.72)	听力弱	5(0.13)
混合痔	25(0.65)	胸部异常	2(0.05)

表2 部分病症男女生检出率比较[例(%)]

病症	男( $n=2\ 892$ )	女( $n=977$ )	$P$
肝功能异常	28(0.97)	9(0.92)	$>0.05$
肥胖	47(1.63)	4(0.41)	$<0.01$
视力不足	97(3.35)	31(3.17)	$>0.05$
高血压	24(0.83)	7(0.72)	$>0.05$
体癣	22(0.76)	1(0.10)	$<0.01$
尿常规异常	6(0.21)	24(2.46)	$<0.01$
高血脂	27(0.93)	1(0.10)	$<0.01$

3 讨论

3.1 视力不足检出率高 被查出视力不足和色弱、红绿色盲被淘汰的占4.16%,而且大部分考生成绩均达一本分数线。分析认为一方面因为参加军校招生体检者是一个特殊的群体,均为应届高中毕业生,他们为考上一个理想的学校,学习刻苦,挑灯夜战,眼睛长期疲劳,影响视力;另一方面,不少学生用眼习惯不好,近距离看书,躺着看书;第三,大多数毕业生长期上网,眼睛受到损伤,造成视力下降。为此,要加强眼睛保健知识学习,养成良好的用眼习惯;在招生条件上有关部门应考虑降低视力标准,高分考生因视力不足被淘汰实在可惜。

3.2 体重超重淘汰多 此次检查肥胖51人,占不合格的

9.7%(51/527),尤其城镇考生居多。分析造成体重超重的原因,一方面考生因忙于复习迎考,运动量少,有的学校临考前停止上体育课,缺乏锻炼,能量消耗少。另一方面,不能合理膳食,高考前为增加营养,不少考生特别是家庭生活条件好的,因吃高脂肪食物较多,引起肥胖。肥胖是代谢综合征的一个重要临床表现,已被世界卫生组织确认是一种疾病<sup>[1]</sup>,为此,对体重超重或肥胖者,应采取控制饮食和加强运动,而不是单纯采用不吃饭的方法减轻体重等不健康的减肥方法<sup>[2]</sup>。要加强有氧运动,积极参加体育锻炼,同时要科学安排学习和作息时间。

3.3 个别病症检出率男女生差异较大 分析发现在被检出的大多病症中,男、女生检出率基本持平,但个别病症检出率差异较大。男生皮肤病、肥胖、高血脂的检出率明显高于女生,这与男生多不节制饮食和不注意个人卫生有关。但在尿常规检查中女性异常检出率明显高于男性,显示女性更容易患尿路感染等泌尿系疾病,符合解剖结构和生理特点<sup>[3]</sup>,由此女性更应注意保持自身清洁卫生。

3.4 初检后自我防护差 地方应届高中毕业生从初检合格,到被军队院校录取后组织身体复检一般有2个月左右。在这段时间内,考生属于管理的“空挡”期,原学校不管,军校没录取也无法管理,考生自我约束和家长监护显得尤为重要。初查合格后如不注意个人行为和自我保护,极易发生意外损伤,患皮肤病或感染病毒性肝炎等疾病,一旦被录取后组织身体复查将被退学。为此,考生在校期间学校要加强对报考军校考生的宣传教育,明确注意事项,讲清危害,提出要求。同时要求考生讲究个人卫生,避免剧烈的强体力劳动,防止意外事故发生和传染病,减少淘汰率。

参考文献

[1] 顾 乡,李 敏.肥胖与代谢综合征的相关性研究[J].中国医师进修杂志·内科版,2006,29(5):35-36.  
[2] 李 杨,张晓林.教给患者的饮食和运动治疗方法[J].中华全科医师杂志,2006,5(8):497.  
[3] 刘永平,郑宗富,林幼清.某部374名师团干部年度健康体检结果分析[J].东南国防医药,2007,9(1):43-44,58.

(收稿日期:2008-05-19)

(本文编辑:孙军红)