

# 广州市机动车驾驶员健康检查初步分析

广州市职业病防治院(510420) 江朝强 邓再明 徐尚斌 何健民

香港大学社会医学系 林大庆

交通事故已成为当今社会的一种公害,给人们生命财产造成严重的威胁。发生交通事故原因不外乎人、车、路三个方面,而人的因素是主要的。人的因素包括驾驶员的精神心理状态、文化素质、修养、生活爱好、驾驶技术水平以及身体健康状况等,这些都与行车安全有密切关系。虽然广州市的司机以往年审时,也进行过健康检查,但由于人们对其重要性认识不足,设计的健康检查指标过于简单,而且常常没有按照统一要求进行。迄今为止,未给每位司机建立健康档案。1992年3月,广州市卫生局、公安局根据国家有关规定和广东省有关法规,决定对广州市所有机动车驾驶员实行统一定点体检,由广州市职业病防治院组织管理和实施,旨在系统地建立驾驶员的健康档案,掌握其健康动态,及时评价其健康状况,做出是否患有职业禁忌证,以及能否继续从事驾驶员工作的鉴定,以便堵塞安全行车漏洞。

## 1 对象和方法

### 1.1 受检对象和体检站分布

广州市属单位和8个行政区的所有机动车驾驶员都列为体检对象,每区设立1~2个体检站,市直属设3个体检站,全市共设13个体检站。此外,还设3个乡镇体检分站,负责建立乡镇驾驶员的健康档案。

### 1.2 健康检查内容

机动车驾驶员健康监护体检表主要内容包括以下三个部分:(1)驾驶员自己填写的一般情况,包括自己的驾驶证号码、姓名、性别、年龄等情况,也包括个人吸烟史、饮酒史、既往病史、职业史、驾驶车型号、开始驾车时间、总行程、燃料种类等项目;

(2)医生负责的主要体检项目,包括身高、血压、视力、辨色力、听力、一般的物理检查,实验室检查包括周围血的血红蛋白、红细胞计数、白细胞计数,尿蛋白半定量,特殊检查包括血中锌原卟啉(ZPP)或尿粪卟啉(CPU)含量测定;(3)健康监护评定和处理意见。医生在完成对每个受检司机的体检项目之后,必须按广州市健康监护评定的分级标准分为健康、一般健康、追踪观察和异常四个档次,填入健康

监护评定的栏目中,凡是定为健康、一般健康者,既被认为体检合格,可继续从事驾驶工作;凡是评定为追踪观察或异常者,则由该体检站医师填写复检表转到广州市劳动卫生监督监察所司机体检科复检。

### 1.3 复检

追踪观察或异常者,则需进行复检。复检至少由两名职业病主治医师和/或副主任医师一起鉴定,对复检的司机如果确定患有某种影响驾驶的疾病,则在处理意见栏目中注明暂时停止驾车,需经治疗复检合格后,方能允许继续从事驾驶员工作;凡复检确认患有职业禁忌证者,则注明复检不合格,不能继续从事驾驶员工作。

## 2 结果与分析

对市区13个体检站(含3个分站)已建立健康档案的365597名驾驶员的健康资料按行政区分布作初步分析(见表1)。结果表明,体检合格者占97.60%,需复检者占2.40%。在复检者中,天河区所占比例最高,为4.71%,其次是越秀区,占3.06%,而市直属则最低为1.64%,其原因有待进一步分析。

表2对8792名复检者的健康状况作了进一步分析,发现因患有禁忌证而不能继续从事驾驶者87例,占复检者的0.99%,而占全部受检驾驶员的0.024%,明显低于汕头市的检出率1.2%;有603名(占复检者的6.86%)驾驶员因患有各种疾患,需经治疗复查后,再判断是否能继续从事驾驶工作;而有8102名(占复检者的92.15%)复检者虽可继续从事驾驶工作,但需定期检查。值得注意的是,在8792名复检者中,低视力、色弱和色盲三项合计共有3902例,占复检者的44.38%;高血压占12.93%,心脑血管患者占11.73%,同时有460名驾驶员被发现CPU阳性(占5.23%),提示有可能吸入含铅汽油。

87名患有禁忌证而不能继续驾车者的主要疾患见表3,从表3可见重度色弱或色盲者38例,矫正后视力仍低于4.6者共24例,严重心律失常和严重高血压者各6例,心肌梗塞和风湿性心脏病并心功能不全各2例,还在体检中发现2例无自觉症状的肝癌和1例癫痫患者。

表1 365597名驾驶员体检结果按行政区域分布

| 区 域 | 受检人数   | 合 格    |       | 复 检  |      |
|-----|--------|--------|-------|------|------|
|     |        | 例      | %     | 例    | %    |
| 市直属 | 81984  | 80640  | 98.36 | 1344 | 1.64 |
| 海珠区 | 47183  | 46204  | 97.93 | 979  | 2.07 |
| 天河区 | 33286  | 31717  | 95.29 | 1569 | 4.71 |
| 东山区 | 38350  | 37473  | 97.71 | 877  | 2.29 |
| 荔湾区 | 31276  | 30458  | 97.38 | 818  | 2.62 |
| 芳村区 | 13348  | 12975  | 97.21 | 373  | 2.79 |
| 黄浦区 | 18881  | 18531  | 98.15 | 350  | 1.85 |
| 白云区 | 64700  | 63336  | 97.89 | 1364 | 2.11 |
| 越秀区 | 36589  | 35471  | 96.94 | 1118 | 3.06 |
| 合 计 | 365597 | 356805 | 97.60 | 8792 | 2.40 |

8792名复检驾驶员的健康状况分析

|       | 低视力    | 色 弱     | 色 盲    | 低听力    | 高血压     | 身高<br>不足 | 心脑<br>疾患 | 尿蛋白<br>阳 性 | CPU<br>阳性 | 其 它     | 合 计      |
|-------|--------|---------|--------|--------|---------|----------|----------|------------|-----------|---------|----------|
| 职业禁忌证 | 22     | 17      | 25     | 0      | 6       | 2        | 11       | 0          | 0         | 4       | 87       |
| (%)   | (0.25) | (0.19)  | (0.23) |        | (0.07)  | (0.02)   | (0.13)   |            |           | (0.04)  | (0.99)   |
| 疗后复查  | 344    | 44      | 2      | 21     | 56      | 0        | 124      | 0          | 0         | 12      | 603      |
| (%)   | (3.91) | (0.50)  | (0.02) | (0.24) | (0.64)  |          | (1.41)   |            |           | (0.14)  | (6.86)   |
| 追踪观察  | 374    | 3071    | 3      | 334    | 1074    | 0        | 896      | 846        | 460       | 1044    | 8102     |
| (%)   | (4.25) | (34.93) | (0.03) | (3.80) | (12.22) |          | (10.19)  | (9.62)     | (5.23)    | (11.87) | (92.15)  |
| 合 计   | 740    | 3132    | 30     | 355    | 1136    | 2        | 1031     | 846        | 460       | 1060    | 8792     |
| (%)   | (8.42) | (35.62) | (0.34) | (4.04) | (12.93) | (0.02)   | (11.73)  | (9.62)     | (5.23)    | (12.06) | (100.00) |

表3 87名患有职业禁忌证者的主要疾患

|   | 重度色弱<br>或色盲 | 视力矫正后<br>低于4.6 | 严重心<br>律失常 | 严重高<br>血 压 | 下肢<br>畸型 | 身高不足<br>150厘米 | 心肌<br>梗塞 | 风心病并心<br>功能不全 | 肝病   | 癫痫   | 合计     |
|---|-------------|----------------|------------|------------|----------|---------------|----------|---------------|------|------|--------|
| 例 | 38          | 24             | 6          | 6          | 3        | 3             | 2        | 2             | 2    | 1    | 87     |
| % | 43.67       | 27.59          | 6.90       | 6.90       | 3.45     | 3.45          | 2.30     | 2.30          | 2.30 | 1.14 | 100.00 |

上述结果表明,如果将这些健康档案资料做为基础,以后每年坚持体检一次,做为动态观察,我们就可前瞻性地研究交通事故与驾驶员健康状况的相互关系,从而为预防和减少交通事故的发生提出一些科学措施。另一方面,由于目前体检的指标仍沿用50年代

交通管理部门制定的旧标准,远不能适应当前交通管理和健康监护的需要,建议国家统一制定机动车驾驶员健康体检标准,定期进行健康监护,堵塞安全行车漏洞,减少交通事故的发生。