

豫中地区某部队连续 3 年就诊人员 3 年就诊人员 皮肤病发病情况的调查分析

潘芳^{1,2}, 马骅^{1,2}, 付连仲^{1,2}, 段瑞丽^{1,2}, 郑庆虎^{1,2*}

¹ 中国人民解放军联勤保障部队第 988 医院皮肤科 河南郑州

² 中国人民解放军联勤保障部队第 988 医院第三派驻门诊部 河南郑州

【摘要】目的 通过调查豫中地区部队人员近 3 年来皮肤病发病情况，制定出有效的预防及治疗措施。**方法** 运用 PL/SQL Developer 软件，提取相关数据，导入 Excel 表格，进行统计分析。**结果** 得出部队人员皮肤病发病情况并作出分析，进一步统计发病率高的四大类 8 种常见皮肤病，及时掌握部队人员罹患皮肤病情况，对有效预防和治疗起到至关重要作用。

【关键词】 部队官兵；皮肤病；调查；对策建议

【收稿日期】 2026 年 2 月 15 日 **【出刊日期】** 2026 年 3 月 30 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20260001

Investigation and analysis of dermatoses incidence in military personnel in Yuzhong area for 3 consecutive years

Fang Pan^{1,2}, Hua Ma^{1,2}, Lianzhong Fu^{1,2}, Ruili Duan^{1,2}, Qinghu Zheng^{1,2*}

¹Department of Dermatology, 988th Hospital of PLA Joint Logistics Support Force, Zhengzhou, Henan

²The 3rd Outpatient Department of the 988th Hospital of PLA Joint Logistics Support Force, Zhengzhou, Henan

【Abstract】Objective To investigate the incidence of skin diseases among military personnel in central Henan over the past three years and develop effective prevention and treatment measures. **Methods** Using PL/SQL Developer software, relevant data were extracted and imported into Excel for statistical analysis. **Results** The incidence of skin diseases among military personnel was analyzed, with a focus on the four major categories and eight common types of skin diseases with high incidence rates. This timely understanding of the skin disease situation among military personnel is crucial for effective prevention and treatment.

【Keywords】 Military personnel; Dermatological diseases; Investigation; Countermeasures and suggestions

皮肤病作为一种高发病，其引起的瘙痒、红肿、脱屑及反复复发等症状，对人们的生活产生了许多影响，尤其是一些顽固性皮肤病，如湿疹、荨麻疹及痤疮等顽固性皮肤病，具有病程长、易反复的特点，不仅会造成皮肤损害，还会引发焦虑、自卑等心理问题，给患者带来极大身心痛苦。部队作为从事高强度体力训练、承受较大精神压力的特殊群体，因长期暴露在户外环境、作息不规律、经常接触复杂外界因素，更易受到皮肤病侵袭，成为高发人群^[1]。为全面了解部队人员皮肤病发病情况，现对近三年来就诊官兵患病情况进行调查分析。

1 对象及方法

1.1 调查对象

近三年来，我院皮肤科门诊就诊的所有部队人员。

1.2 调查方法

通过我院信息科技术人员，运用 PL/SQL Developer 软件，调取所需数据。

1.3 数据处理方法

根据提出的内容：时间（连续某 3 年度）、性别、第一诊断及就诊人次等提取相关数据，导入 Excel 表格，进行统计分析。

*通讯作者：郑庆虎

2 结果

2.1 就诊量上升

第1年就诊部队人员达5527人次,第2年9575人次,第3年12901人次,数据逐年增加,充分反映了部队人员患皮肤病人数在不断增加、发病率高、反复发作性等特点。

2.2 病种发病率

根据信息科提供的数据,我们对皮肤科各类疾病的患病人次及每种疾病占总就诊量的百分比进行了分析。结果显示,皮肤科就诊疾病主要可分为四大类,其中过敏性皮肤病(又称变态反应性皮肤病)占首位,其后依次为皮肤附属器疾病、病毒及真菌感染性皮肤病。这四类疾病中,主要涵盖以下8种常见皮肤病,分别为:湿疹、荨麻疹、痤疮、毛囊炎、脂溢性皮炎、脱发、疣、足癣。

2.3 发病年龄

在首次年度就诊人员中,19岁至59岁年龄段共有4969人次,占总就诊人次的89.9%;第二年该年龄段就诊8210人次,占比85.7%;第三年则为10632人次,占比82.4%。数据显示,皮肤病患病人群以19岁至59岁的中青年男性为主,该年龄段发病率高,且皮肤病常反复发作,不仅带来显著的身心痛苦,也直接影响部队的日常训练与工作。因此,本次调查旨在通过分析皮肤病具体成因,为有效降低部队人员发病率提供依据,并采取针对性防控措施,加强治疗干预,减轻皮肤病对人员工作与生活的影响,从而提高部队人员战斗力。

3 讨论

3.1 就诊量大、发病率高

据统计,皮肤科门诊量一直位于全院前列,并呈逐年上升趋势,充分说明部队皮肤病为常见病、多发病、患病率高。分析原因,有以下几点:①日常任务繁重、环境条件较差,易导致湿疹、荨麻疹和真菌感染高发;部队特殊环境与管理压力也使部分人员出现身心适应不良,产生焦虑、精神紧张等心理因素,导致皮肤病患病率升高^[2-4]。②部队集体用餐的饮食结构多以油腻、辛辣、高盐食物为主(如油炸食品、辣椒、腌制菜品),这类食物易刺激皮脂腺分泌旺盛,导致毛孔堵塞,引发痤疮、毛囊炎等炎症性皮肤病问题;此外,任务应激频繁、经常加班熬夜等不规律作息,会打乱体内激素水平平衡(如雄激素分泌增加),进一步加重皮脂腺分泌异常,同时也会影

响毛囊的营养供应,导致脱发(如脂溢性脱发)等问题,这类皮肤病在青年官兵中尤为突出^[5,6]。③部队集体生活,个别人卫生习惯不佳,训练中鞋袜不透气、出汗多等因素共同造成足癣、疣等感染性皮肤病发病率上升。以上综合因素共同导致皮肤病呈上升趋势^[6-8]。

3.2 发病特点

本次调查发现,发病主要人群是19岁至50岁的青壮年官兵,常见皮肤病可分为以下四大类:①变态反应性皮肤病(又称过敏性皮肤病)占首位,其中过敏性皮炎与湿疹占19.4%。过敏性皮炎病因明确,多由接触致敏原引发,皮损以红疹和瘙痒为主;湿疹病因复杂,多见于过敏体质者,由内外多种因素共同作用,急性期以丘疱疹为主、易渗出,慢性期则以苔藓样变为主,病情易反复^[9-10]。荨麻疹占5.2%,常见诱因包括食物、感染、药物、吸入物、接触物、物理因素、精神内分泌因素及系统性疾病等。脂溢性皮炎占5.4%,发生于头面及胸背等皮脂溢出较多部位的一种慢性炎症性皮肤病。病因不明,主要与马拉色菌等的定植与感染有关,精神紧张或疲劳、高糖高脂饮食、维生素B族缺乏、嗜酒及便秘等因素有关。②痤疮、毛囊炎占16%,发病主要涉及雄激素水平升高、皮脂分泌增多、毛囊口过度角化、痤疮丙酸杆菌感染及继发炎症反应等,遗传、免疫、内分泌障碍、情绪及饮食等因素也有影响。此次调查发现,官兵集体生活,普遍生活节奏紧张、偏好油腻甜食、精神压力大、作息不规律,易导致内分泌紊乱,加之治疗不及时,致使该病高发。③病毒感染占7.6%;疣占6.6%,传染源为患者或病毒携带者,主要经直接或间接接触传播。人群普遍易感,16-30岁为主,免疫功能低下者更易患。④真菌感染占4.6%;主要原因是训练强度大,出汗多,长期不透气胶鞋,局部潮湿群体生活,物品公用,卫生管理条件有限。同时,官兵对真菌感染性皮肤病缺乏了解,患病后没有正确处理^[5,11]。

3.3 防治措施

3.3.1 加强宣传

部队官兵以中青年人为主体,年轻人缺乏生活经验,对皮肤病的重视程度普通不够,表现在日常训练、生活防护意识不够。因此,应大力加强对部队官兵的健康教育工作,组织专业人员为基层官兵进行皮肤病基础知识的讲座,提高广大官兵对皮肤病

危害程度的认识。做好科普宣传, 增强官兵的健康和自我保护能力, 让官兵掌握常见皮肤病的防护知识, 自觉纠正不良生活习惯, 早期发现皮肤疾患并及时治疗^[10-12]。

3.3.2 预防为主

①应避免各种刺激, 即使瘙痒剧烈也不宜用热水烫洗或搔抓, 以免加重病情。可采用冷敷缓解瘙痒。渗出部位应减少清洗, 保持干燥, 并尽量避免接触化学洗涤用品。患者应保持身心放松, 避免情绪紧张; 饮食上注意忌食辛辣、酒类等刺激性食物, 避免浓茶、咖啡、牛羊肉、贝类及海产品等可能诱发或加重病情的食物。穿着宜宽松柔软, 避免动物皮毛、化纤及尼龙制品, 同时远离高温环境。治疗方面可结合中西药物, 慢性顽固性湿疹患者可考虑紫外线疗。②患者应保持心情愉快、生活规律, 不良作息可能诱发或加重痤疮。饮食需控制脂肪与糖类摄入, 避免辛辣食物, 多摄取新鲜蔬菜、水果及富含维生素的食品。注意用清水洗脸, 严禁挤压或搔抓粉刺。在皮脂分泌未有效控制前, 尽量避免使用油膏类化妆品; 出现脓疱或囊肿时避免用力擦洗, 防止皮损破溃。此外, 应保持劳逸适度, 纠正便秘, 并避免使用溴、碘类药物。③脂溢性皮炎与脱发: 患处应避免过度清洁和摩擦, 建议使用温和润肤乳并加强控油保湿。不宜使用刺激性肥皂, 洗头频率以每周 1-2 次为宜, 避免搔抓。患者应保持规律作息、情绪稳定, 限制多糖、多脂饮食, 避免刺激性食物。调查显示, 此类疾病高发主要与战士处于青春发育期、皮脂腺分泌旺盛、训练紧张、蔬菜摄入不足、喜食辛辣甜食, 以及基层对疾病认知和预防不足有关。针对雄激素性脱发, 建议多摄入豆制品、新鲜蔬菜等富含维生素 E 的食物, 并适当补充含碘、钙、铁丰富的食品, 如甲鱼、鲜奶和带鱼等。④疣的预防, 基层官兵训练做好防护, 避免外伤或搔抓, 以免自身接种。加强体育锻炼, 提高自身免疫力。⑤足癣应注意及时、彻底地治疗, 伴真菌病者应同时治疗甲癣, 消灭传染源; 建议穿透气鞋袜, 保持足部干燥; 避免共用鞋袜、浴盆、脚盆等生活用品。日常用品要经常消毒、烫洗, 防止再次感染。治疗以外用药物治疗为主, 疗程一般为 1-2 个月。角化过度型外用药效果相对较差, 可考虑系统用药。

3.3.3 技术培训

本次调查发现, 基层专科医疗技术薄弱, 部分

单位缺乏皮肤科专业医生, 建议通过短期培训, 加强专科人员队伍建设, 提高诊疗水平, 从根本上解决治疗皮肤病难的问题。同时, 上级医院应定期对基层医务人员进行定期皮肤病防治指导, 帮助其准确识别常见皮肤病的临床表现和发病特点, 掌握各种药品和制剂的使用方法。同时, 应加强基层部队皮肤病防治知识的宣教, 做好科普宣教, 有条件的单位可建立和完善当地皮肤病病谱资料。对常见皮肤病应强化预防宣讲, 防止病情加重及疾病传播。逐渐推远程会诊, 微信联络等信息手段, 实现早期诊断与及时治疗^[2,4]。

4 小结

本次调查结果显示皮肤病发病率高, 占门诊人数首位, 影响到官兵的训练和日常生活, 及时掌握皮肤病发生情况, 对有效开展防治工作至关重要。今后应坚持问题导向, 做到早发现、早分析、早解决, 全方位保障基层官兵的皮肤健康问题。具体建议包括: 首先, 加强广大官兵的常见皮肤病知识普及, 切实加大基层医师皮肤病培训, 有效降低皮肤病发病率。其次, 深入基层、扎根基层, 真正解决官兵皮肤病, 做到早治疗早治愈。最后, 不断学习提升专业技术, 利用信息化手段及时掌握皮肤病的发生, 做好皮肤病的预防宣传工作。

参考文献

- [1] 姜启君, 王贺, 魏庆宁. 慢性皮肤病对患者生活质量的影响[J], 2019, 41(1): 104-106.
- [2] 王军. 基层部队皮肤病诊治现状及对策建议[J], 2016, 59(10): 1089-1090.
- [3] 陈瑞. 2016 年夏季湖北地区部分抗洪抢险部队皮肤病调查分析[J], 实用皮肤学杂志, 2017, 10(2): 85-87.
- [4] 杨道秋. 健康教育对驻海岛部队皮肤病的防治效果观察[J], 皮肤病与性病, 2018, 40(4): 590-591.
- [5] 张爱珍, 黄敏婷, 秦海洗. 实用皮肤科医师手册[M], 2023, 1(2): 75, 104, 140, 147, 161, 272.
- [6] 郭运达. 某沿海执勤部队官兵夏季皮肤病患病情况调查[J], 人民军医, 2019, 62(2): 111-112.
- [7] 杨露. 东南沿海部队皮肤病发生特征及影响因素分析[J], 东南国防医药, 2020, 22(4): 439-442.
- [8] 孟莉. 辽东半岛东部地区军人皮肤病调查分析[J], 临床

- 军医杂志[J],2016.44(8)871.
- [9] 胡建生,张欣颖,孙林梅.德国皮肤病学会肛周湿疹诊断和治疗指南解读(2020 版)[J].临床皮肤科杂志,2023,52(02):114-117.
- [10] 谢憬.健康教育路径对湿疹患者护理效果及健康知识知晓率分析[J].现代养生,2022,22(24):2136-2139.
- [11] 牛建荣,蔡宏,李强,等.115 例住院空勤人员皮肤病临床特点分析[J].空军航空医学,2023,40(01):88-90.

- [12] 孙成瑶,唐大镜,陈凤格,等.大气污染对皮肤病影响的流行病学研究进展[J].环境与职业医学,2022,39(11):1304-1309.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS