

## 道路交通事故颌面部损伤伤残评定的相关因素分析

彭艳霞<sup>1)</sup>, 唐柱生<sup>2)</sup>, 赵丽萍<sup>1)</sup>, 高丽萍<sup>1)</sup>, 李利华<sup>1)</sup>

(1) 昆明医科大学法医学院, 云南 昆明 650500; 2) 云南中医学院, 云南 昆明 650500)

**[摘要]** **目的** 研究道路交通事故颌面部损伤伤残评定相关因素, 为现行的伤残标准修订完善提供科学依据. **方法** 应用医学统计学方法对 2013 年 6 月至 2014 年 7 月昆明地区道路交通事故颌面部损伤 154 例法医临床伤残评定案例进行系统性分析. **结果** 本组 154 例道路交通事故颌面部损伤伤残评定案例中, 伤残级别较高的均发生于驾驶员和副驾驶位人员; 以伤后 3~4 月进行伤残评定的例数最多; 瘢痕类型在不同伤残等级之间差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 瘢痕位置在不同伤残等级之间差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ). **结论** 伤残评定与不同的交通方式、瘢痕类型及瘢痕位置等有一定的相关性.

**[关键词]** 道路交通事故; 颌面部损伤; 伤残评定; 瘢痕

**[中图分类号]** DF795.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095-610X (2015) 12-0139-03

## The Related Factors of Disability Evaluation of Maxillofacial Injury in Road Traffic Accidents

PENG Yan-xia<sup>1)</sup>, TANG Zhu-sheng<sup>2)</sup>, ZHAO Li-ping<sup>1)</sup>, GAO Li-ping<sup>1)</sup>, LI Li-hua<sup>1)</sup>

(1) School of Forensic Medicine, Kunming Medical University, Kunming Yunnan 650500; 2) Yunnan University of Traditional Chinese Medicine, Kunming Yunnan 650500, China)

**[Abstract]** **Objective** To investigate the related factors of disability evaluation of maxillofacial injury in road traffic accidents, and provide a scientific data and evidence for the improvement of the current disability evaluation. **Methods** 154 cases of maxillofacial injury caused by traffic accidents in Kunming from June 2013 to July 2014 were collected for systemic analysis study. **Results** In the disability evaluation 154 cases with maxillofacial injury, the handicapped higher level occurred in the driver and copilot. The greatest number of cases of disability evaluation were 3-4 months after injuries. Scar type had statistical difference between the different disability grades. Scar location had statistical difference between the different disability grades. **Conclusion** Disability evaluation has certain correlation with different traffic patterns, the types of scar, and the scar location, etc.

**[Key words]** Road traffic accident; Maxillofacial injury; Disability evaluation; Scar

道路交通伤 (road traffic accident, RTA) 是世界性的重大公共卫生问题, 全球每年约有 126 万人死于道路交通伤害, 受伤者多达 5 000 万人<sup>[1]</sup>. 颌面部为人体突出部位, 在交通事故中极易造成损伤<sup>[2-3]</sup>. 口腔颌面部损伤后对伤者面部外形、功能和心理造成严重影响, 故越来越受重视. 国内对颌面部损伤的研究重点集中在治疗上, 而从法医学的角度进行回顾性研究的报道不多见. 笔者对道路交

通事故颌面部损伤伤残评定案例进行回顾分析, 探讨伤残评定相关因素, 目的对法医学鉴定实践提供参考, 为现行的伤残标准修订完善提供科学依据.

### 1 资料与方法

#### 1.1 资料来源

收集昆明医科大学司法鉴定中心 2013 年 6 月

**[基金项目]** 云南省教育厅科学研究基金资助项目 (2012Y007)

**[作者简介]** 彭艳霞 (1980~), 女, 吉林白山市人, 硕士, 讲师, 主要从事道路交通事故法医临床学研究工作.

**[通讯作者]** 李利华. E-mail: Lilihua1229@sohu.com

至2014年7月昆明地区道路交通事故颌面部损伤伤残评定案例154例。

## 1.2 方法

研究指标：伤残相关因素分析包括瘢痕类型、瘢痕位置、交通方式、鉴定时限等。

## 1.3 鉴定标准

中华人民共和国国家标准《道路交通事故受伤人员伤残评定》-GB 18667-2002。

## 1.4 统计学处理

数据采用SPSS统计软件包进行分析处理，所采用的统计学方法：秩和检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 伤残评定的相关因素分析

**2.1.1 瘢痕类型** 154例道路交通事故颌面部损伤伤残评定案例中，无瘢痕记载24例(15.6%)，浅表性瘢痕115例(74.7%)，其中IX级伤残9例(7.8%)，X级伤残49例(42.6%)；增殖性瘢痕15例(9.7%)，其中V级伤残1例(6.7%)，VII级伤残2例(13.3%)，IX级伤残4例(26.7%)，X级伤残5例(33.3%)。经秩和检验，瘢痕类型在不同伤残等级之间总体上差异有统计学意义( $Z = 6.352, P = 0.042 < 0.05$ )，见表1。

**2.1.2 瘢痕位置** 154例道路交通事故颌面部损伤

伤残评定案例中，瘢痕位于两侧面颊部的92例(59.7%)，其中IX级伤残9例(9.8%)，X级伤残36例(39.1%)；瘢痕位于面部中心的26例(16.9%)，其中V级伤残1例(3.8%)，VII级伤残1例(3.8%)，IX级伤残3例(11.5%)，X级伤残10例(38.5%)；瘢痕散在分布的12例(7.8%)，其中VII级伤残1例(8.3%)，IX级伤残1例(8.3%)，X级伤残8例(66.7%)。经秩和检验，瘢痕位置在不同伤残等级之间总体上差异有统计学意义( $Z = 10.331, P < 0.05$ )，见表2。

**2.1.3 交通方式** 154例道路交通事故颌面部损伤伤残评定案例中，驾驶员44例(28.6%)，其中VII级伤残1例，IX级伤残3例，X级伤残22例；副驾驶32例(20.8%)，其中V级伤残1例，VII级伤残1例，IX级伤残6例，X级伤残17例；乘客51例(33.1%)，其中IX级伤残6例，X级伤残20例；行人27例(17.5%)，其中IX级伤残1例，X级伤残11例。

**2.1.4 鉴定时限** 154例道路交通事故颌面部损伤伤残评定案例中，伤后3~4个月进行伤残评定的例数最多，共51例(33.1%)。在伤后1个月以内鉴定的例数18例(11.7%)，伤后1~2个月伤残评定22例(14.3%)，伤后2~3个月伤残评定26例(16.9%)，伤后4~5个月伤残评定13例(8.4%)，伤后5~6个月伤残评定4例(2.6%)，伤后6个月以上伤残评定20例(13.0%)。

表1 瘢痕类型与伤残等级评定情况 [n (%)]

Tab. 1 The evaluation of the types of scar and disability grades [n (%)]

瘢痕类型	无	V级	VII级	IX级	X级	合计
无	5(20.8)	0(0.0)	0(0.0)	3(12.5)	16(66.7)	24(15.6)
浅表性	57(49.6)	0(0.0)	0(0.0)	9(7.8)	49(42.6)	115(74.7)
增殖性	3(20.0)	1(6.7)	2(13.3)	4(26.7)	5(33.3)	15(9.7)

表2 瘢痕位置与伤残等级评定情况 [n (%)]

Tab. 2 The evaluation of the locations of scar and disability grades [n (%)]

疤痕位置	无	V级	VII级	IX级	X级	合计
无	5(20.8)	0(0.0)	0(0.0)	3(12.5)	16(66.7)	24 (15.6)
两侧面颊	47(51.1)	0(0.0)	0(0.0)	9(9.8)	36(39.1)	92(59.7)
面部中心	11(42.3)	1(3.8)	1(3.8)	3(11.5)	10(38.5)	26(16.9)
散在分布	2(16.7)	0(0.0)	1(8.3)	1(8.3)	8(66.7)	12(7.8)

## 3 讨论

### 3.1 颌面部损伤特点

颌面部损伤包括颜面、颌骨和口腔部位的损

伤，是头面部最常见的损伤，亦是法医学鉴定中常见的损伤。面部面积虽然只占人体体表总面积3%，但是面部是人体最暴露的部位，在遭受各类致伤因素后极易损伤<sup>[4]</sup>。由于面部在解剖、生理和

心理学中具有重要地位, 与身体其它部位相比, 往往看似轻微的损伤却能产生严重的后果<sup>[5]</sup>。皮肤瘢痕的收缩可以使眼睑、口角变形, 影响视觉、进食及语言功能; 面部的明显疤痕及外鼻或耳廓的缺损可以使容貌变丑, 颌面部创伤往往造成患者暂时性或永久性颌面部畸形。由于生物、心理和社会因素的综合作用, 使伤者产生心理负担甚至影响其社交或职业活动。有报道显示, 口腔颌面部创伤伤员的心理健康水平明显低于健康人群, 且伴随创伤严重程度的增加其心理健康水平呈下降趋势<sup>[6]</sup>。

### 3.2 伤残评定相关因素分析

不同交通方式的受伤人员总体分布, 构成伤残的以驾驶员居多, 其中达到Ⅶ级伤残 1 例; 其次为副驾驶位人员, 达到Ⅴ级伤残和Ⅵ级伤残各 1 例。伤残级别较高的均发生于驾驶员和副驾驶位人员, 这是由于车内的特殊位置, 发生车祸时其头面部撞于挡风玻璃、变形的汽车及静物上, 说明头面部损伤为驾驶员及副驾驶位人员受伤的主要部位且损伤后果严重。

伤残评定时间是影响伤残评定结果的不可忽视的重要因素<sup>[7-8]</sup>。伤残评定涉及 2 个原则即法律原则和医学科学原则。所谓法律原则是指我国交通法规、规章对伤残评定的时间限定在伤者治疗终结后 15 d 向公安机关提出评残申请等规定; 所谓医学科学原则是指伤残必须遵循人体修复的规律和医疗水平的实际情况, 其评定时间应选在伤情相对固定的时期。如违背医学科学原则就会使伤者偏离实际伤残程序, 提高伤残等级, 偏袒伤者, 有损另一方当事人的利益, 同时伤者过早的结束临床治疗, 使有的损伤得不到应有的治疗, 加重其伤残程序给伤者带来不应有的痛苦。一般情况下以不超过半年为宜, 本组数据以伤后 3~4 月间进行伤残评定的例数最多, 符合目前伤残鉴定的常规时限要求。

瘢痕类型及瘢痕位置在不同伤残等级之间分别具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。瘢痕类型以浅表性瘢痕多见, 但以增殖型瘢痕评残较高; 瘢痕位置位于面颊两侧的最多见, 但以面部中心评残较高。面部损伤后遗留瘢痕的类型及其所在位置直接影响容貌, 而现有的伤残评定标准的有关条款中缺少细化的规定。颌面部损伤是对人体面部形态、机能和心理健康的直接损害, 损伤不仅给伤者带来肉体的痛苦, 也破坏了伤者面部形态结构和表情活动的协调和完美, 造成不同程度的心理

障碍<sup>[9]</sup>。

现有伤残评定标准是以损伤的生物学特点作为评定依据, 如面部组织器官的缺损、瘢痕及色素改变的面积等, 但对具体的损伤类型及其位置却缺乏细化的规定。根据“国际功能、残疾和健康分类”指出<sup>[10]</sup>, 功能、健康、残疾与环境因素和个人因素有直接关系, 这说明伤残评定还应考虑其社会性的一面, 这就需要在评定标准中必须考虑到伤者自身的一些个人的社会学因素, 如年龄、性别、职业、婚否、肤色等对伤者伤后生活质量造成不同程度影响的因素, 尤其是面部损伤的伤残程度评定, 更要充分体现其对社会活动的影响, 同时个人精神心理因素及医学整形因素也影响伤残评定结果。因此, 从全面、客观评定伤残的角度出发, 考虑、评估这些影响因素, 对完善伤残评定标准具有十分重要的实践意义。

### [参考文献]

- [1] 杨立娟, 柳春明, 滑文美, 等. 道路交通事故相关的颌面创伤流行病学调查 [J]. 华南国防医学杂志, 2014, 28(10): 1 021 - 1 023.
- [2] 高孟飞, 张立波, 林群久. 交通事故致颌面部损伤 93 例临床分析 [J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2013, 8(6): 569 - 570.
- [3] 刘泉. 1001 例口腔颌面部创伤患者临床分析 [J]. 中国医学工程, 2014, 22(9): 78.
- [4] 范利华, 朱广友, 夏文涛, 等. 人体损伤程度鉴定标准理解与适用 - 面部损伤 [J]. 法医学杂志, 2014, 30(3): 207 - 212.
- [5] 顾天能, 姬金殿, 刘予华. 面部损伤 608 例法医学鉴定分析 [J]. 漯河职业技术学院学报, 2014, 13(4): 36 - 37.
- [6] 刘喜文, 何黎升, 尹文, 等. 1 254 例口腔颌面部创伤伤员临床特点分析 [J]. 护理研究, 2011, 25(4): 970 - 973.
- [7] 仝伟. 伤残等级评定时机探讨 [J]. 中国司法鉴定, 2009, 5(5): 5 - 6.
- [8] 章礼明. 法医学鉴定中“鉴定时机”的选择与规制 [J]. 中国司法鉴定, 2012, 8(3): 109 - 112.
- [9] 郭继, 张海霞, 张鹏, 等. 牙颌面畸形患者的人格特征分析 [J]. 现代生物医学进展, 2014, 14(21): 4 156 - 4 159.
- [10] 杨天潼, 王旭. 《国际功能、残疾和健康分类》评述及其法医临床学应用价值 [J]. 证据科学, 2012, 20(5): 565 - 577.

(2015 - 10 - 02 收稿)