文章编号:1004-7220(2023)04-0703-07

座椅椅背倾角对飞行员颈部损伤的影响

刘景龙1#、赵彦鹏2#、卜伟平2、王丽珍1*、柳松杨2*、樊瑜波1,3

(1.北京航空航天大学生物与医学工程学院,生物力学与力生物学教育部重点实验室,北京市生物医学工程高精尖创新中心, 北京100083;2.空军特色医学中心,北京100142;3.北京航空航天大学医学科学与工程学院,北京100083)

摘要:目的 探究不同椅背倾角对飞行员颈部损伤的影响。方法 基于头颈部多刚体动力学模型,对两种典型飞行工况下(急转弯和稳定盘旋)椅背倾角 17°和 22°进行仿真计算,得到颈部肌肉力及椎间力,并采用颈部损伤的NIC 准则、*N_{ij}* 准则和简明损伤分类方法对颈部损伤进行评估与预测。结果 同一飞行工况下,椅背倾角 17°时,颈部前屈,斜方肌和头夹肌受到拉伸。椅背倾角 22°时,颈部后伸,集总舌肌受到拉伸,且椅背倾角 17°时斜方肌受到的拉力最大。同一颈椎节段,椅背倾角 17°时的轴向力高于椅背倾角 22°时,而 22°时的后伸力矩大于 17°时的前屈力矩。所有飞行工况下的力和力矩均未超过颈椎节段的损伤评估值,颈部脊髓也不会发生损伤。急转弯工况下,椅背倾角为 22°时 C7~T1 节段 *N_{ij}* 在所有工况中最大,达到航空领域建议的临界值,此时颈部发生中度、重度伤的概率分别为 3.93% (2.63%)。结论 本研究结果可为评估椅背倾角对飞行员颈部的损伤情况提供支撑。关键词:飞行员;椅背倾角;头颈部动力学模型;颈部损伤分析;动力学仿真 中图分类号: R 318.01 文献标志码: A

Effects of the Seat Back Angle on Neck Injury of Pilots

LIU Jinglong^{1#}, ZHAO Yanpeng^{2#}, BU Weiping², WANG Lizhen^{1*}, LIU Songyang^{2*}, FAN Yubo^{1,3}

(1. Key Laboratory for Biomechanics and Mechanobiology of Ministry of Education, Beijing Advanced Innovation Center for Biomedical Engineering, School of Biological Science and Medical Engineering, Beihang University, Beijing 100083, China; 2. Air Force Medical Center of PLA, Beijing 100142, China; 3. School of Medical Science and Engineering, Beihang University, Beijing 100083, China)

Abstract: Objective To study the effect of seat back angle (SBA) on neck injury of pilots. Methods Based on head-neck multi-body dynamic model, dynamic simulations were conducted on 17° and 22° SBA under two typical flight conditions (sharp turning and stable hovering). The maximum forces of neck muscle and time-varying curves of axial force, bending moment were obtained. Neck injury was evaluated and predicted based on neck injury criterion (NIC), N_{ij} criterion and abbreviated injury scale (AIS). Results Under the same flight condition, the neck was under flexion at 17° SBA, and the trapezius and splenius capitis were stretched. While the neck was under extension at 22° SBA, and the lingualis was stretched. The muscle force of the trapezius at 17° SBA was the maximum. For the same segment, the axial force at 17° SBA was higher than that at 22° SBA, while the extension moment at 22° SBA was larger than the flexion moment at 17° SBA.

收稿日期:2022-08-15;修回日期:2022-09-08

基金项目:国家自然科学基金项目(11822201),空军军医大学飞行人员效能提升计划项目(2019ZTA04) 通信作者:王丽珍,教授, E-mail: lizhenwang@ buaa.edu.cn;柳松杨,高级工程师, E-mail: lsybiam@ sina.com *为共同第一作者,*为共同通信作者 all flight conditions did not exceed the defined injury assessment reference values, and no damage to the cervical spinal cord would occur. The N_{ij} of C7-T1 segment at 22° SBA under sharp turning condition was the maximum under all simulated conditions, reaching the critical value in aviation field, and the probability of moderated injury and serious injury for the neck was 3.93% and 2.63%, respectively. **Conclusions** The results in this study will provide support for evaluating the effect of SBA on neck injury of pilots.

Key words: pilots; seat back angle; head-neck dynamic model; neck injury analysis; dynamic simulation

飞行员处在复杂的飞行环境中,颈部容易出现 疼痛甚至损伤^[1]。调查显示,51%的飞行员出现过 颈部疼痛症状^[2]。丹麦空军飞行员在飞行中或飞 行后出现颈部疼痛的比例甚至高达97%^[3],而中国 飞行员颈部疼痛的发生率也达 33.7%^[4]。颈部疼 痛的病因有颈部肌肉拉伤、椎间盘突出、韧带撕裂 等^[1,5]。而飞行座椅倾角、飞行载荷以及头盔的佩 戴是引起颈部疼痛和损伤的重要原因^[6-8]。当飞行 员颈部出现疼痛或损伤时,会寻求康复甚至手术治 疗,严重影响飞行训练^[7,9]。

针对飞行员的颈部疼痛及损伤,国内外开展了 大量研究,包括流行病学调查、实验研究和数值仿 真研究。Pei等^[10]研究座椅椅背倾角对飞机乘客颈 部疲劳的影响,发现椅背倾角越大,乘客主观评价 越好。Zhang等^[11]实验发现,相比于垂直座椅,20° 椅背倾角会导致头颈部后伸,颈部屈肌产生较大的 拉伸。王家涛等^[12]建立头颈部有限元模型,对飞行 员加载离心机不同训练模式下颈椎的损伤进行预 测。王文军等^[13]建立简化的人体模型,发现紧急弹 射情况下,相比于 15°椅背倾角,30°椅背倾角可降 低飞行员背部受力。Grebonval等^[14]使用开源的人 体模型,分析自动驾驶过程中椅背倾角对乘客的影 响。刘春杰等^[15]建立人体头颈部有限元模型,发现 紧急弹射过程中,大的椅背倾角更容易造成颈部 损伤。

综上所述,目前针对座椅椅背倾角对人体损 伤影响的研究多集中在飞机乘客或者汽车乘员方 面,而针对飞行员损伤的研究主要关注弹射冲击 性过载的影响。急转弯及稳定盘旋工况是战斗机 空战时载荷最大的工况,是日常训练及空战中飞 行员最容易发生损伤的状态。然而,这种情况与 飞机乘客、汽车乘员和弹射时飞行员受到的载荷 有很大不同。现阶段,飞行员的椅背倾角一般为 17°或 22°,约有 70% 的飞行员在飞行过程中发生 由于飞行载荷导致的损伤^[4]。而关于急转弯及稳定盘旋工况下椅背倾角对飞行员颈部损伤影响的研究,目前还鲜有报道。本文采用数值仿真方法,分析两种飞行工况下椅背倾角对飞行员颈部损伤的影响。

1 模型建立与验证

1.1 模型建立

基于本课题组先前研究建立的头颈部多刚体 模型^[16-17],对1名头颈部无畸形和病变的成年男性 进行 CT 扫描,将 CT 图像导入 Mimics 10.0中,通过 阈值分割等功能将骨性结构分离,在 Geomagic Studio 12.0中对模型进行去噪、平滑,建立具有光 滑表面的头颈部骨性结构的几何模型。随后,基于 多刚体动力学软件 MSC. ADAMS 2017 定义椎体间 的相互作用及建立肌肉,得到头颈部多刚体动力学 模型。模型中,坐标原点位于第1 胸椎(T1)的几何 中心,定义前后向为 X 轴,左右向为 Y 轴,根据右手 法则定义竖直方向为 Z 轴(见图 1)。



图 1 头颈部多刚体模型及坐标系定义 Fig. 1 Head-neck multi-body model and definition of coordinate

模型中将头骨、椎体、肩骨及胸骨等骨性结构 设成刚体,参考 De Jager 等^[18]的研究设置头骨和椎 体的质量特性。胸骨与肩骨仅提供颈部肌肉的附 着点,对于椎体之间的力学作用,构建包含椎间盘、 椎间韧带和椎体关节共同作用的集总参数关节,通 过力-力矩与位移-速度之间的关系定义关节特性, 不考虑椎间盘、椎间韧带和颈部肌肉的质量^[16-19]。 基于颈部肌肉的解剖位置,建立包括头夹肌、斜方 肌等颈部肌肉,由于肌肉只能承受拉力,采用具备 拉伸特性的"绳索"单元表示肌肉作用。为了表示 肌肉的弯曲效应,在肌肉附着的起止点之间建立类 似滑轮的分割点,通过分割点的肌肉力大小相等而 方向发生变化,避免了肌肉之间的"黏附"。使用 Hill 肌肉模型表示肌肉的收缩作用^[20]。

1.2 模型验证

对模型进行沿脊柱方向 8 G 和 10 G(1 G=

9.8 m/s²)轴向冲击^[21]及 15 *G*前向冲击^[22]的验证。结果表明,模型沿脊柱方向在 8 *G*和 10 *G*轴向冲击下加速度响应与实验数据趋势一致,在 0.1 s 前略滞后于实验数据。模型在 15 *G*前向冲击沿 *X*和 *Z*向的加速度与实验结果也基本吻合,*Z*轴加 速度在 0.15 s之后略低于实验数据。模型枕骨大 孔处的前后剪切力在 0.1 s 附近与实验结果有较大 差异,其他部分基本吻合;而模型枕骨大孔处的力 矩响应与实验结果还有较大差距(见图 2)。



Fig. 2 Comparison of model validation results^[17] (a) Acceleration on head CG (center of gravity) in Z direction under 8 G vertical impact, (b) Acceleration on head CG in Z direction under 10 G vertical impact, (c) Acceleration on head CG in X direction under 15 G frontal impact, (d) Acceleration on head CG in Z direction under 15 G frontal impact, (e) Shear force on OC-C1 segment under 15 G frontal impact, (f) Flexion-extension moment on OC-C1 segment under 15 G frontal impact

2 模型计算与结果讨论

2.1 飞行载荷曲线

采用急转弯和稳定盘旋两种工况的加速度曲 线作为模型输入,提取飞行实验中飞行座椅加速度 曲线,通过计算飞行员人椅背带系统模型得到飞行 员胸椎 T1 处的加速度曲线(见图 3),将加速度曲线 作为边界条件加载到头颈部模型的 T1 胸椎处开展 动力学计算。

2.2 颈部肌肉力分析

结果显示,在两种飞行工况下,椅背倾角为17°时,头夹肌和斜方肌均受到拉伸,而集总舌肌几乎



- 图 3 不同工况下两种椅背倾角下飞行加速度曲线
- Fig. 3 Acceleration curves at two seat angles under different working condition (a) Under sharp turning condition, (b) Under stable hovering condition

不受力;而在椅背倾角为 22°时,集总舌肌受到拉伸,而头夹肌和斜方肌几乎不受力。在急转弯工况

下,椅背倾角为 22°时,集总舌肌最大肌肉力为 16.6 N,而椅背倾角 17°对应的斜方肌肌肉力为 34.2 N;稳定盘旋工况下,椅背倾角为 22°时,集总 舌肌最大肌肉力为 19 N,而椅背倾角 17°时对应的 斜方肌最大肌肉力为 25.2 N(见图 4)。



different flight conditions (a) Under sharp turning condition, (b) Under stable hovering condition

2.3 椎间受力分析

图 5 显示了枕骨大孔与第 1 颈椎(OC~C1)及 第 7 颈椎与第 1 胸椎(C7~T1)之间的力和力矩曲 线。本文规定轴向压缩力和前屈力矩为正,轴向拉 伸力和后伸力矩为负。







结果表明,急转弯工况下,两节段的轴向压缩 力在17°和22°倾角下具有相似的变化趋势,在1s 后,椅背倾角22°时的轴向作用力均小于倾角为17° 的情况。椅背倾角为17°时力矩为正,两节段受到 前屈力矩的作用,而椅背倾角为22°时两节段力矩 为负,受到后伸的力矩作用。且在同一节段下, 1.0~2.5 s,椅背倾角22°时的后伸力矩幅值高于倾 角17°时的幅值。

稳定盘旋工况下,两节段的轴向压力与轴向输 入曲线也具有相似的变化趋势,对于同一节段,22° 倾角时的轴向压力小于 17°时的轴向压力。22°倾 角时两节段也受到后伸力矩,而 17°倾角时两节段 为前屈力矩,且在 3~12 s,22°倾角对应的力矩幅值 均大于同一节段 17°倾角的力矩幅值。

表1总结了 OC~C1 及 C7~T1 节段在不同椅 背倾角下的最大轴向力及力矩,以及各自节段发生 显著损伤的评估参考值^[23]。结果表明,急转弯工况 下,椅背倾角 17°时,C7~T1 节段的最大轴向压力为 1 141.6 N,小于轴向压力的参考值 4 kN;椅背倾角 22°时,C7~T1 节段的最大后伸力矩为-98.9 N·m, 也小于节段损伤的参考值-192 N·m。

表 1 OC-C1 及 C7-T1 节段最大力与力矩及损伤评估参考值 Tab. 1 Maximum axial force, force moment and injury assessment

reference values for OC-C1 and C7-T1 segments

飞行	θ /	F_z /N		$M_y/(N \cdot m)$		
工况	(°)	OC-C1	C7-T1	OC-C1	C7-T1	
	17	740.7/	1 141.6/	20/04	72 (1 0	
急转弯	17	-0.4	-0.5	28/-0.4	/2/-1.0	
	22	619.2/0	806.3/0	4.8/-39.9	0/-98.9	
稳定盘旋	17	635.3/0	944.0/0	20.6/0	53.8/-0.4	
	22	511.3/0	661.8/0	3.4/-31.5	0/-79.5	
损伤评估		4 000/	4 000/	190/	380/	
参考值		-4 170	-4 170	-96	-192	

注: θ 椅背倾角。

2.4 损伤风险判定

颈部损伤准则(neck injury criterion, NIC)是用 来评价颈部前后向运动对颈部脊髓损伤影响的准则^[24],计算公式如下:

NIC = 0.
$$2a_{\rm rel} + v_{\rm rel}^2$$
 (1)

式中:*a*_{rel} 为头部质心相对胸椎 T1 处的前后向加速 度;*v*_{rel} 为头部质心相对胸椎 T1 处的前后速度。结 果表明,急转弯工况下,17°、22°椅背倾角的最大 NIC 分别为 1.2、1.1 m²/s²;稳定盘旋工况下,17°、22°椅背倾角的最大 NIC 分别为 0.2、0.4 m²/s²。急转弯工况 17°椅背倾角的 NIC 在所有情况中最大,但该值远小于脊髓发生损伤的阈值 15 m²/s²。

颈部损伤的 N_{ij} 准则是用来综合评估颈部的轴向力和前屈后伸力矩对颈部损伤影响的准则,是通过力/力矩的临界值将相对应的力/力矩归一化评价颈部损伤^[25]。计算公式为:

$$N_{ij} = \left| \frac{F_z}{F_{int}} \right| + \left| \frac{M_y}{M_{int}} \right|$$
(2)

式中: F_2 和 M_y 分别为轴向力和前屈后伸力矩; F_{int} 和 M_{int} 是相应节段耐受限度。本研究中对于 OC~C1及 C7~T1节段,压缩的耐受限度均为 6.20 kN,拉伸均为 6.78 kN;OC~C1节段前屈力矩的耐受限度为 305 N·m,后伸为 133 N·m;C7~T1节段前屈力矩的耐受限度为 610 N·m,后伸为 266 N·m^[23]。 N_{ii} 越大,损伤风险越高。

由 N_{ij} 随时间的变化曲线可见,急转弯工况下, OC~C1 节段在两种椅背倾角下的 N_{ij} 具有相似的 变化趋势,在1~3 s 处于较为恒定的值,且椅背倾角 22°情况的 N_{ij} 大于椅背倾角 17°的情况。对于同一 椅背倾角,C7-T1 节段的 N_{ij} 曲线在 1~3 s 时间段内 均高于 OC~C1 节段。稳定盘旋工况下,两节段在 两种椅背倾角下的 N_{ij} 均具有相似的变化趋势;同 一节段下,在 3~12 s,椅背倾角为 22°的 N_{ij} 均高于 椅背倾角 17°的情况(见图 6)。

简明损伤分类(abbreviated injury scale, AIS)根 据最大 N_{ij} 计算得到相应等级损伤发生的概率 $P^{[26]}$ 。AIS 损伤分类有 0、1、2、3、4、5 共计 6 个等 级,分别表示无损伤(no injury)、轻微伤(minor)、中 度伤(moderate)、较重伤(serious)、严重伤(severe)、 危重伤(critical)。对飞行员颈部超过第 2 和第 3 等 级的损伤概率计算公式如下^[27]:

$$P = \frac{1}{1 + e^{5.2545 - 4.1 \times N_{ij}}}, \quad AIS \ge 2$$
(3)

$$P = \frac{1}{1 + e^{5.31423 - 3.3922 \times N_{ij}}}, \quad AIS \ge 3$$
 (4)

表 2 显示了最大 N_{ij} 及对应的损伤概率。可以 看出,急转弯工况下,椅背倾角为 22°时 C7~T1 节 段的最大 N_{ij}=0.5,在所有工况中最大,发生中度伤



图 6 不同飞行工况下 OC ~ C1 及 C7 ~ T1 节段 N_{ij} 随时间变化 曲线

Fig. 6 N_{ij} time curves for OC-C1 and C7-T1 segments under different flight conditions (a) Under sharp turning condition, (b) Under stable hovering condition

的概率为 3.93%, 重度伤的概率为 2.63%。其他工况下的最大 N_{ii} 均小于 0.5,发生中度伤的概率均小于急转弯工况下椅背倾角 22°时 C7~T1 节段的损伤概率。

表 2 最大 N_{ij} 及损伤概率 Tab. 2 Maximum N_{ij} and probability of injury

	节段 -	急车	急转弯		稳定盘旋	
1日 小小		17°	22°	17°	22°	
	OC ~ C1	0.21	0.40	0.17	0.32	
取入Nij	$C7 \sim T1$	0.30	0.50	0.24	0.41	
D(AIC > 2)/c	OC ~ C1	1.22	2.62	1.04	1.90	
$P(AIS \ge 2)/\%$	$C7 \sim T1$	1.77	3.93	1.38	2.68	
D(AIC>2)/c	OC ~ C1	0.99	1.87	0.87	1.43	
$P(AIS \ge 3)/\%$	$C7 \sim T1$	1.35	2.63	1.10	1.91	

3 讨论

本文研究了急转弯及稳定盘旋两种典型飞行 工况下椅背倾角对飞行员颈部损伤的影响并对模 型进行加速度和力与力矩的验证。结果显示,在前 向冲击验证时,Z方向的加速度在0.15 s后与实验 结果相比发生了偏移。Panzer等^[20]的模型验证中 也出现了类似的偏离情况,推测与实验中志愿者的 肌肉收缩有关,模型验证中尽管考虑了肌肉的收缩 作用,但是无法完全模拟颈部肌肉真实的情况。力 和力矩的验证是数值仿真模型是否适用于相应计 算场景的重要表现,然而模型中力和力矩响应受到 运动学及模型质量特性等多重影响。本研究中力 和力矩的验证表明,模型在前后力矩的动力学特性 方面需要进一步提高,这可能影响了模型对力矩预 测的准确性。

本文发现,两种飞行工况下,椅背倾角 22°时集 总舌肌最大肌肉力均小于 17°时斜方肌最大肌肉 力。该结果表明,对于不同飞行工况,椅背倾角 17° 的情况对颈部肌肉有更大的影响,可能增加后侧肌 肉的拉伤风险。两种座椅倾角下,头颈部的响应发 生了较大的差异,推测是由于加速度作用下头部在 前向和轴向不同的附加力及力矩导致。本研究中 模型响应与文献[14]的结果相符。

研究显示,枕骨大孔处由于损伤容限较低容易 受到损伤,而下颈椎由于过大的作用力容易受到损 伤^[23,28]。且由于输入载荷的幅值特点及其处于人 体矢状面(XZ平面)内的特点,本研究中椎体之间 主要受到矢状面内沿脊柱方向的轴向压缩力与前 屈后伸力矩的作用,故提取了OC~C1及C7~T1之 间的轴向力和前屈后伸力矩进行分析。本文发现, 在两种飞行工况下,对于同一颈椎节段,22°倾角时 的轴向力小于17°时的轴向力,表明座椅椅背倾角 的增加会降低脊柱节段之间沿轴向的作用力。该 结果与文献[13,29]中的结果一致。由表1可知, 急转弯及稳定盘旋工况下两种椅背倾角对应的最 大力与力矩都在损伤参考值范围之内,说明在本文 工况下颈部节段均不会发生显著的损伤。

作为评价颈部前后向运动对颈部脊髓损伤影响的准则,NIC 常用于汽车后碰撞的挥鞭伤评价。 本文发现,急转弯及稳定盘旋工况下两种椅背倾角 对应最大 NIC 远小于脊髓发生损伤的阈值 $(15 \text{ m}^2/\text{s}^2)$,表明脊髓不会发生损伤。本文认为, NIC 通常用来评价前后向的影响,而本研究的计算 工况中 Z 向加速度远大于 X 向,这可能是 NIC 较小 的原因。

为了保证航空领域飞行员的安全, 一般 $N_{ij} \leq 0.5^{[27]}$ 。本文发现, 同一椅背倾角下 C7~T1 节段的 N_{ij} 曲线在 1~3 s 时间段内均高于 OC~C1 节段, 推 测是下颈椎节段载荷较大所致。针对稳定盘旋工 况下, 同一颈椎节段椅背倾角为 22°的 N_{ij} 在 3~12 s 均高于椅背倾角 17°。结合 OC~C1 及 C7~T1 节段

的受力,对同一飞行工况,椅背倾角为17°的轴向力 均高于 22°。而椅背倾角为 22°时产生后伸力矩,椅 背倾角为17°产生前屈力矩,且后伸力矩大于前屈 力矩。且对于同一节段,后伸力矩的耐受限度还不 到前屈力矩耐受限度的 50%,表明椅背倾角为 22° 时较大的后伸力矩及后伸力矩较低的耐受限度是 导致其 N₃; 大于椅背倾角为 17°时的原因。本文还 发现,急转弯工况下,椅背倾角为 22°时 C7~T1 节 段的最大 N_{ii} 达到了航空领域要求的临界值(0.5), 且发生中度伤和重度伤的概率最高,其他情况最大 N_{ii}均小于0.5,满足航空领域安全。综上所述,在 急转弯及稳定盘旋工况飞行中,应考虑椅背倾角对 飞行员颈部损伤的影响,避免颈部的过度前屈或者 后伸,防止颈部出现损伤。然而,受限于模型的建 立,本文在仿真计算中仅考虑肌肉的被动作用,使 模型无法完全反映颈部肌肉的响应,模型中也无法 单独反映颈部韧带和椎间盘的响应。后续可以建 立包含各组织的有限元模型,对颈部响应开展进一 步的分析。

4 结论

本文基于人体头颈部多刚体动力学模型,使用 颈部损伤的 NIC 和 N_{ij} 准则,以及 AIS 损伤概率研 究不同椅背倾角对飞行员颈部损伤情况的影响,得 到以下结论:

(1)急转弯工况倾角 17°时对颈部肌肉有较大 影响,会增加颈部后侧肌肉被拉伤的风险。

(2)在所有的计算工况下,颈椎节段均不会发 生显著损伤,也不会发生脊髓损伤。

(3)急转弯工况下,C7~T1节段在椅背倾角为 22°时的中度伤概率最大为 3.93%,重度伤的概率 为 2.63%。其他情况下,相应等级的损伤风险均小 于急转弯工况下椅背倾角为 22°时的情况,发生中 度及重度的损伤概率均较小。

参考文献:

- [1] 王丽珍,樊瑜波. 过载性损伤与防护生物力学[J]. 力学进展, 2020, 50: 202004.
- [2] HONKANEN T, SOVELIUS R, MÄNTYSAARI M, et al.
 +Gz exposure and spinal injury-induced flight duty limitations [J]. Aerosp Med Hum Perform, 2018, 89(6): 552-556.

- [3] LANGE B, TORP-SVENDSEN J, TOFT P. Neck pain among fighter pilots after the introduction of the JHMCS helmet and NVG in their environment [J]. Aviat Space Environ Med, 2011, 82(5): 559-563.
- [4] 柳松杨,丛红,王鹤,等. 军机飞行员的颈部损伤研究[J]. 医用生物力学, 2010, 25(4): 262-265.
 LIU SY, CONG H, WANG H, *et al.* Study on neck injuries in military pilots [J]. J Med Biomech, 2010, 25 (4): 262-265.
- [5] KESKIMOLO T, PERNU J, KARPPINEN J, et al. Degenerative cervical spine changes among early career fighter pilots: A 5-year follow-up [J]. BMJ Mil Health, 2021, doi: 10.1136/bmjmilitary-2021-001848.
- [6] HARRISON MF, FORDE KA, ALBERT WJ, et al. Posture and helmet load influences on neck muscle activation [J]. Aerosp Med Hum Perform, 2016, 87(1): 48-53.
- [7] RICHES A, SPRATFORD W, WITCHALLS J, *et al.* A systematic review and meta-analysis about the prevalence of neck pain in fast jet pilots [J]. Aerosp Med Hum Perform, 2019, 90(10): 882-890.
- [8] SOVELIUS R, MANTYLA M, HUHTALA H, et al. Head movements and neck muscle activity during air combat maneuvering [J]. Aerosp Med Hum Perform, 2020, 91 (1): 26-31.
- [9] HUANG HW, LIU JL, WANG LZ, et al. A critical review on the biomechanical study of cervical interbody fusion cage [J]. Medicine Nov Technol Device, 2021, 11: 100070.
- [10] PEI HN, YU SH, DING M, et al. Aircraft passenger comfort based on muscle activation and perceived discomfort during long flights [J]. Aerosp Med Hum Perform, 2020, 91(5): 416-421.
- [11] ZHANG HZ, MENG L, GONG Y, et al. The influence of backrest angles on the passenger neck comfort during sleep in the economy class air seat without head support [J]. Int J Ind Ergon, 2021, 84: 103074.
- [12] 王家涛,包佳仪,周前祥,等.飞行员机动飞行过程中颈椎 动力学响应仿真及损伤预测[J].医用生物力学,2022,37 (2):262-267.
 WANG JT, BAO JY, ZHOU QX, *et al.* Dynamic response simulation and damage prediction of pilot cervical vertebra during maneuver flight [J]. J Med Biomech, 2022, 37 (2):262-267.
- [13] 王文军,余隋怀,初建杰,等.不同倾角弹射座椅对人体过载冲击力学分析[J]. 机械设计,2014,31(10):65-68.
- GREBONVAL C, TROSSEILLE X, PETIT P, et al.
 Effects of seat pan and pelvis angles on the occupant response in a reclined position during a frontal crash [J].
 PLoS One, 2021, 16(9): e0257292.
- [15] 刘春杰. 高 G 载荷下飞行员紧急弹射时颈部动力学响应与 损伤研究[D]. 天津:天津理工大学, 2022.
- [16] WANG YW, WANG LZ, LIU SY, et al. A two-step

procedure for coupling development and usage of a pair of human neck models [J]. Comput Methods Biomech Biomed Eng, 2018, 21(5): 413-426.

- [17] 王丽珍,刘景龙,赵彦鹏,等.飞行过程中头盔对飞行员颈 部损伤的影响[J].北京航空航天大学学报,2022,48(9): 1818-1826.
- [18] DE JAGER MKJ. Mathematical head-neck models for acceleration impacts [D]. Eindhoven: Eindhoven University of Technology, 1996.
- [19] HORST M. Human head neck response in frontal, lateral and rear end impact loading [D]. Eindhoven: Eindhoven University of Technology, 2002.
- [20] PANZER MB, FICE JB, CRONIN DS. Cervical spine response in frontal crash [J]. Med Eng Phys, 2011, 33 (9): 1147-1159.
- [21] JACOB BP, JEFFREY TS, JESSICA AW, et al. Development and evaluation of a finite element model of the THOR for occupant protecting of spaceflight crewmembers [J]. Accid Anal Prev, 2015, 82: 244-256.
- [22] THUNNISSEN J, WISMANS J, EWING C, et al. Human volunteer head-neck response in frontal flexion: A new analysis [J]. Stapp Car Crash J, 1995, 39: 3065-3086.
- WHITE NA, MORENO DP, GAYZIK FS, et al. Crosssectional neck response of a total human body FE model during simulated frontal and side automobile impacts [J]. Comput Methods Biomech Biomed Eng, 2015, 18 (3): 293-315.
- [24] BOSTRÖM O, SVENSSON MY, ALDMAN B, et al. A new neck injury criterion candidate-based on injury findings in the cervical spinal ganglia after experimental neck extension trauma [C]//Proceedings of International IRCOBI Conference on the Biomechanics of Impact. Dubin: [s.n], 1996: 123-136.
- [25] EPPINGER R, SUN E, BANDAK F, et al. Development of improved injury criteria for the assessment of advanced automotive restraint systems-II [S]. Washington D. C. ; NHTSA, 1999.
- [26] KING AI. The biomechanics of impact injury [M]. Cham: Springer, 2017.
- [27] PARR JC, MILLER ME, PELLETTIERE JA, *et al.* Neck injury criteria formulation and injury risk curves for the ejection environment: A pilot study [J]. Aviat Space Environ Med, 2013, 84(12): 1240-1248.
- [28] 柯鹏, 诸斌, 柳松杨, 等. 拦阻着舰过程中不同百分位人体 颈部损伤风险的差异对比[J]. 医用生物力学, 2018, 33 (5): 383-389.

KE P, ZHU B, LIU S Y, *et al.* Differences of neck injury risks for different dummies during arrested landing [J]. J Med Biomech, 2018, 33(5): 383-389.

[29] OTT KA, DEMETROPOULOS CK, LUONGO ME, et al. Evaluation of the whole body spine response to subinjurious vertical loading [J]. Ann Biomed Eng, 2021, 49 (11): 3099-3117.