

视力低常儿童疗效不佳原因分析及护理干预

卫俊英

作者单位:(054001)中国河北省邢台市眼科医院斜视与小儿眼科门诊

作者简介:卫俊英,女,本科,主管护师,护士长。

通讯作者:卫俊英. wei3329256@163. com

收稿日期:2010-05-10 修回日期:2010-06-21

Reason analysis and nursing intervention of poor therapeutic effect in children with low vision

Jun-Ying Wei

Strabismus and Pediatric Ophthalmology, Xingtai Eye Hospital, Xingtai 054001, Hebei Province, China

Correspondence to: Jun-Ying Wei. Strabismus and Pediatric Ophthalmology, Xingtai Eye Hospital, Xingtai 054001, Hebei Province, China. wei3329256@163. com

Received:2010-05-10 Accepted:2010-06-21

Abstract

• To give guidance and early proper treatment so as to improve children visual quality and save eyesight by analysing the causes of low vision in children, and to summarise its misunderstandings and putting forwards the reasonable nursing intervention.

• KEYWORDS: low vision; children; poor effect; cause; nursing

Wei JY. Reason analysis and nursing intervention of poor therapeutic effect in children with low vision. *Int J Ophthalmol (Guji Yanke Zazhi)*2010;10(7):1439-1440

摘要

分析儿童视力低常原因,总结视力低常儿童在诊疗中存在的误区,并提出合理的护理干预。意在指导视力低常儿童及早就诊,正确治疗,挽救患儿视力,提高视觉质量。

关键词:视力低常;儿童;疗效不佳;原因;护理

DOI:10. 3969/j. issn. 1672-5123. 2010. 07. 078

卫俊英. 视力低常儿童疗效不佳原因分析及护理干预. 国际眼科杂志 2010;10(7):1439-1440

0 引言

近年来,儿童视力低常呈逐年上升趋势。此现象令家长担心,社会关注^[1,2]。所谓视力低常是指儿童在视觉发育期,由于各种原因引起的儿童视力不能达到或低于同年龄段正常儿童的视力下限。引起儿童视力低常的原因很多,且大部分可防可治。但在临床工作中我们却发现,许多家长在患儿就诊治疗认识方面存在误区,没能及时给孩子就诊,或就诊后不能坚持正确的治疗方案,导致视力低常伴随孩子终生,影响生活质量及就业,还有部分孩子视

功能缺失,生活在一个没有立体感的世界里,不能从事需精细目力的工作及驾驶车辆。我们就 2007-10/2009-06 来我院小儿眼科就诊的 3 800 例视力低常儿童存在的诊疗误区进行了归纳总结,并进行了护理干预,现报告如下。

1 儿童视力低常原因分析

引起儿童视力低常的原因虽然很多,但大部分却可防可治。主要包括:(1)屈光不正:通常屈光不正包括近视、远视、散光及屈光参差等。有报道称,在眼科临床工作中,60%左右的就诊患者为屈光不正。此现象在儿科表现得更为突出,约占 71%。近些年来,儿童视力低常逐年上升,且日趋低龄化,仅近视一项,2000 年我国小学生近视率^[3]已高达 20.2%。究其原因,主要与视觉环境及行为因素密切相关。远视与散光,虽然与先天发育密切相关,但早期发现、及时诊治、良好的用眼卫生及行为习惯仍是孩子视觉健康发育的关键环节。病理性远视多伴有弱视,应及时矫正,促进视觉发育;散光是经过眼睛屈光系统的平行光线不能形成焦点的屈光状态。此类患儿视物模糊,影响视觉质量。屈光参差是双眼屈光度数不等的现象。具体分析,当双眼屈光差异超过 2.00D,或视力表上双眼视力相差超过两行视标,如远视屈光参差者,低度数或正视眼清晰聚焦,而其度数较高眼则成模糊像,容易形成弱视眼;若近视屈光参差者,正视眼或低度数近视眼视远处物体,高度数近视眼注视近处物体,虽一般不会形成弱视,但由于缺乏融像机会而出现双眼视异常。(2)弱视:弱视为儿童常见眼病,发病率为 2%~4%,是视觉发育期内,由于异常视觉经验引起的单眼或双眼最佳矫正视力下降,眼部检查无器质性病变的视觉发育相关性眼病。异常视觉经验包括各种情况,如单眼斜视、屈光参差、高度屈光不正及形觉剥夺等。以上各种病因均可导致视觉发育期内的儿童形成弱视。有研究表明,婴幼儿不恰当的单眼遮盖 7d 就会形成不可逆的弱视^[4]。儿童视觉发育在 9 岁前基本完成,所以家长应及早关注儿童视力,排除弱视病因,引导儿童视觉健康发育。(3)斜视:斜视是各种原因引起的双眼视轴不平行而出现的视物眼斜,发病率为 3%。视物距离近、眼斜、歪头,或强光下闭眼,都是儿童眼睛斜视的外在表现。单眼斜视常伴有严重的视力低下。应及早就医,查明病因,挽救患儿视力。先天性白内障、青光眼、眼底病及眶内肿瘤等疾病也是致使儿童视力低常的常见病因,应及早诊治。

2 认识误区

由于受教育程度及生活环境的不同,很多家长在对孩子视力低常的诊治上存在错误认识,从而错过了孩子的最佳治疗时机,使孩子永远生活在一个不完美的世界里,遗憾终生。

2.1 儿童“熟视无睹”是性格内向或注意力不集中 儿童视力低常常表现在:看东西眯眼,眼睛距离目标物较近,头位偏斜,眼球震颤,经常跌倒,女孩爱哭等,而严重的视力低常则表现为,患儿不随眼前物体的移动而转动眼球,似

乎对任何事物都不感兴趣。而很多家长则认为这是孩子性格内向或注意力不集中。她们不知道,由于孩子视力太低,尽管他们努力却仍无法看清这个多彩的世界而“熟视无睹”。

2.2 儿童视力不好就是近视 在接诊的视力低常患儿中,有30%的首诊家长会直接告诉医生,她的孩子是近视,有的直接去配镜部配镜。问孩子是否做过全面的眼部检查。他们会认为“没必要”。

2.3 儿童戴眼镜会使视力低常更严重 存在屈光不正的儿童,应配戴合适的眼镜加以矫正。而很多家长则不理解医生的做法。他们认为孩子一旦戴上眼镜就会摘不下来,而且度数会越来越大。致使在治疗的过程中,不能完全遵照医嘱,全程督促指导患儿戴镜,导致治疗时间延长或疗效不佳。

2.4 孩子太小不宜接受斜视手术 斜视患儿若双眼视力平衡,应尽早手术矫正斜视,以建立双眼视觉。而有的家长则认为,斜视矫正只是一种美容手术,不能提高视力,孩子现在太小,等大些再做不迟。

2.5 视力恢复即停止戴镜 弱视儿童只要视力恢复正常,就可以停止戴镜和训练,不再复诊。这也是家长最常犯的错误之一。弱视临床治愈的标准是双眼视力均达0.9以上,具备良好的双眼视觉和立体视觉功能,随访3a无回退者。要同时具备以上3点才可以算做弱视临床治愈。很多家长甚至一些非专业医生在孩子视力提高到正常水平后,没有加做双眼视和立体视功能训练,就过早停止了治疗,不再复诊,结果使刚提升的视力骤然下降,真可谓“功亏一篑”。

2.6 儿童视物歪头首诊头颈外科 斜视会使儿童视物歪头,部分家长会首诊颈椎科,她们没有注意到孩子视物时的眼部异常变化。有的孩子已做过颈部一侧肌腱缩短术,发现没有任何作用时才抱着试试看的心情寻找眼科医生,此时,不仅给孩子增加了无谓的痛苦,还浪费了孩子宝贵的治疗时间。

3 讨论

综上所述,造成低视力儿童诸多诊疗误区的根本原因是家长医学知识的匮乏,对孩子相关眼病了解甚少。儿童视觉发育受一定的年龄限制,一般认为,关键期0~3岁,

敏感期0~12岁,6~8岁双眼视觉发育基本成熟,若8岁以后才发现孩子患有弱视等疾病,再提高视力难度会大大增加。为此,为挽救患者视力,我们采取了如下措施进行干预:(1)耐心解释引导,取得家长合作:针对不同家长的文化层次及知识缺乏点,耐心解释,鼓励提问,让家长确实了解“三早”(早发现、早诊断、早治疗)的必要性,及错过最佳治疗时机所带来的危害。由于视功能的完善是个漫长过程,孩子在家治疗时间长。要取得好的治疗效果,需家长与医生的紧密配合,所以,家长的督促与支持非常重要。(2)制作“儿童低视力知识宣传卡”,加大宣传力度:根据患儿家长的不同需求,我们制作了“儿童低视力知识宣传卡”。此卡为A3折叠式,以蓝、粉等彩色为主调,辅以各种卡通图案。内容包括:什么是儿童低视力?儿童低视力的早期表现,儿童各年龄段的视力正常标准,发现儿童视力低常怎么办及治疗中的注意事项等。此卡小巧精致,便于携带,富有儿童兴趣性。根据不同病种发放给不同需求的家长。同时诊室走廊设置宣传栏、宣传画、电子屏幕,以便家长待诊时就能了解孩子相关眼病知识。此举措收到了良好的反馈效应。(3)走出医院,深入社区:为使全民受益,我科增加举措。自2007年起,我们走出医院,深入社区、学校、幼儿园,跟家长们讲解儿童低视力相关知识,给孩子们进行低视力筛查,分类汇总,指导就诊,并建立档案,得到社会好评。(4)利用网络平台,走近每一位患儿:建立网站,增进沟通。介绍科室概况;专家资历,出诊时间;咨询电话等。并可发送留言,提问你想了解的问题。下一步,我们将深入农村、山区等信息还欠发达的地区,为更多的患儿服务。但是,一个人,乃至一个团体的力量是渺小的,我们希望全社会的人都来关注孩子的视觉健康,所有的家长都多一点来关心孩子的视力,还孩子一双明亮的眼睛!

参考文献

- 1 刘雯,李振,杨志宽. 学龄前儿童的弱视筛查. 中国斜视与小儿眼科杂志 2008;16(2):91-93
- 2 郑荣领. 儿童青少年近视干预研究动态. 中国斜视与小儿眼科杂志 2008;16(1):42-45
- 3 杨贵仁. 2000年全国学生体质健康状况调研结果. 中国学校卫生 2002;23(1):2
- 4 赵堪兴,杨培增. 眼科学. 第7版. 北京:人民卫生出版社 2008:265