

# 迁安市 2255 名小学生视力普查

杨红侠<sup>1</sup>, 冯满来<sup>2</sup>, 李静文<sup>1</sup>

作者单位:<sup>1</sup>(064400)中国河北省迁安市疾病预防控制中心体检科;  
<sup>2</sup>(064400)中国河北省迁安市中医医院眼科  
作者简介:杨红侠,女,主管护师,研究方向:眼视光及护理。  
通讯作者:杨红侠. qafml@126. com  
收稿日期:2011-03-04 修回日期:2011-03-28

杨红侠,冯满来,李静文. 迁安市 2255 名小学生视力普查. 国际眼科杂志 2011;11(5):930

## 0 引言

随着现代社会科技突飞猛进的发展,人们愈来愈重视教育,小学生的课业负担也随之加重,近视眼普遍增多。我科于 2010-10 对我市第四实验小学 2255 例小学生进行了眼科体检,现将视力情况报道如下。

## 1 临床资料

我单位体检科 2010-10 利用 2wk 时间为我市第四实验小学 1~6 年级共 2255 例小学生进行体检。体检中我们使用国家标准“E”字视力表,检查距离 5m,1.0 一行与儿童眼基本成水平位。检查前 1d 由各班老师教孩子辨认视力表的方法,对个别不理解的学生,检查前再反复讲解和实践,最后得出可靠的结果。诊断标准:凡裸眼视力达到 5.0 者称为视力正常,裸眼视力 < 5.0 者称为视力低下<sup>[1]</sup>,建议去医院眼科做相应检查(除外眼病)。检查结果:1~2 年级组共 768 例,视力正常者 646 例(84.12%),视力低下者 122 例(15.89%)。3~4 年级组共 740 例,视力正常者 664 例(89.73%),视力低下者 76 例(10.27%)。5~6 年级组共 747 例,视力正常者 641 例(85.81%),视力低下者 106 例(14.19%)。在校小学生视力正常者总数占 86.52%,不正常者占 13.48%。

## 2 讨论

根据本次普查,1~2 年级组视力正常者相对较低,但配戴眼镜人数较少,3~4 年级组视力正常者呈上升趋势,5~6 年级组视力正常数又有所下降,此时戴眼镜人数偏多。我们认为这是由于 1~2 年级组(7~10 岁)为儿童眼屈光系统正视化形成阶段<sup>[2]</sup>,此期尚有一小部分学生的视力低下是由发育引起的,无明显的屈光不正,并非病态,应密切观察。另一部分视力低下者主要由弱视引起,伴有明显的屈光不正,属病态,大部分应积极戴镜治疗,却没能及时发现,没有戴镜治疗,耽误了孩子弱视治疗的好时机,因 10 岁后弱视治疗效果相对较差<sup>[3]</sup>。3~4 年级组儿童视觉已发育完善<sup>[4]</sup>,视力正常率相对较高。5~6 年级组是相对大龄儿童,随着课业的增多、学习负担的加重,加上身体的自身发育往近视方向发展,视力又有所下降。我们在体检中通过询问观察学生戴近视镜看到,5~6 年级组的视力低下主要以近视为主。通过本次眼科体检,我们还观察到小学生近视眼已普遍存在,并且随着年龄的增长,呈上升趋势。但近视眼的治疗是医学界一大难题,除了光学矫正、手术治疗外,无更理想并确实有效的治疗方法。就目前实际情况来看,防止近视的发生和发展只有从预防方面营造良好的社会环境。这就要求各级职能单位加大预防近视的宣传力度,做好近视的预防工作。由于学校里孩子相对集中,且小学期间孩子视力不稳定,趋于逐步发育稳定阶段,所以我们强烈建议学校为学生每年组织一次体检,建立一个视力健康档案。对于视力低下学生,要做好老师、家长和教育学生的教育宣传工作,使孩子去医院眼科仔细检查,排除外眼疾病,以便早发现、早治疗。

## 参考文献

- 1 黄燕,郑德海,王朝青,等. 海南省黎族乡镇地区中小小学生视力调查分析. 中国斜视与小兒眼科杂志 2008;16(2):83
- 2 徐广第. 眼科屈光学. 北京:军事医学科学出版社 2003:39
- 3 惠延年. 眼科学. 北京:人民卫生出版社 2004:188
- 4 任小军,潘美华,叶梅,等. 厦门市思明区 3-6 岁儿童眼病调查. 中国斜视与小兒眼科杂志 2009;17(1):37