

# 探究在儿童眼保健中应用视力筛查仪的效果

向建梅

(贵州省黔南州妇幼保健院 贵州都匀 558000)

**摘要：**目的：探析儿童眼保健中应用视力筛查仪的临床效果。方法：选取我院于2019年6月~2019年12月行视力检查的200名儿童，采用随机数表法分为对照组（阿托品散瞳）与观察组（索维-800视力筛查仪），各100名，对比分析两组儿童的屈光异常检出率。结果：观察组儿童屈光异常检出率为25%，高于对照组的13%，差异具统计学意义( $P < 0.05$ )。结论：视力筛查仪应用于儿童眼保健中有助于提高屈光异常检出率，及时对症处理，保障儿童眼健康。

**关键词：**儿童眼保健；视力筛查仪；屈光异常

儿童视力异常在临床上主见于检查影像因素为屈光不正、异常，症状包括近视、远视、散光、散光并近视以及屈光参差等<sup>[1]</sup>。传统临床上筛查视力主要采用国际标准视力表，具有一定显效，但因其本质上属于主观检查法，检查过程可受到受检儿童配合依从性、发育状况等影响，检查结果相对存在一定局限性。随着医疗技术的不断发展，自动验光仪具有快速、便捷、客观性强等优势，逐渐应用于临床，其精确性与可靠性十分显著<sup>[2]</sup>。为此，本研究为探析儿童眼保健中应用于视力筛查仪的临床效果，作报告如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院于2019年6月~2019年12月行视力检查的200名儿童，采用随机数表法分为对照组（阿托品散瞳）与观察组（索维-800视力筛查仪），各100名。对照组：男64名，女36名，年龄2~11（ $6.5 \pm 4.5$ ）岁；观察组：男58名，女42名，年龄3~11（ $7.4 \pm 3.6$ ）岁。分组后两组儿童的一般资料差异不具统计学意义（ $P > 0.05$ ），临床可对比。

### 1.2 方法

对照组：于上午时分、暗室内开展，由同一位眼科医师实施阿托品散瞳检影验光，儿童眼镜清洁后，滴入1%阿托品滴眼液，持续开展3d，3次/d，间隔8h/次，于第4d使用全自动电脑验光仪及带装光检影验光检测，记录单次验光结果。

观察组使用索维-800视力筛查仪实施屈光检查，受检儿童头部与仪器固定于同一水平位置，需重点保证受检儿童眼睛注视于正确位置，合理调节仪器间隔儿童距离，十字靶与儿童右眼瞳孔相对而视，读取初步数据后，后将仪器对准于左眼瞳孔，读取数据后打印结果及审阅。

### 1.3 疗效标准

屈光异常检出情况，包括近视、远视、散光、近视并散光、远视并散光。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS22.0软件中分析，计量资料比较采用t检验，并以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，率计数资料采用 $\chi^2$ 检验，并以率（%）表示，（ $P < 0.05$ ）为差异显著，有统计学意义。

## 2 结果

观察组儿童屈光异常检出率为25%，高于对照组的13%，差异具统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表1：

表1对比两组儿童的屈光异常检出情况[n,(%)]

组别	例数	近视	远视	散光	近视并散光	远视并散光	总异常
观察组	100	5	7	6	4	3	25(25%)
对照组	100	3	4	3	2	1	13(13%)
		-	-	-	-	-	4.678
P		-	-	-	-	-	0.03

## 3 结论

防盲治盲是眼科、公共卫生事业的核心工作之一，其中儿童弱视的防治当是儿童保健、防盲治盲工作的核心点<sup>[3]</sup>。儿童视力问题，总体而言其主要成因均为屈光不正所致，是引发弱视的常见因素之一。弱视的儿童时期多发疾病，其提倡及早检出、及时治疗。儿童2-6岁是视觉发育的关键阶段，若由于屈光不正而引发散光、近视或远视等，可严重影响未来视力发育。因而及早了解儿童视力健康状况及屈光状况对保障儿童眼健康具有重要现实意义。

传统临床上检查视力主要采用传统视力表，但囿于儿童年龄、发育状况、表达能力、依从性等情绪等难控性主观因素影响，其视力筛查结果可靠性相对存疑。而本研究用索维-800视力筛查仪，其作为便携式屈光检查设备，主要根据儿童屈光度予以检查，可客观、间接反映儿童视力状况<sup>[4]</sup>。检查过程、结果几乎不受儿童表达能力、主观情绪、依从性等因素影响，加之，该检查完毕后可迅速诊断出结果，因此被广大家长、医师所青睐。

本次研究结果显示，观察组儿童屈光异常检出率为25%，高于对照组的13%，差异具统计学意义（ $P < 0.05$ ）。原因在于索维-800视力筛查仪首先其操作便捷，无需作散瞳处理即可实施屈光检查，且无要求受检儿童作相关主观动作，尤其适用于>6个月婴幼儿，可见具有广泛性使用显著优势。该设备工作原理主要是基于激光反射，快速判断分析被检眼的屈光成像状况，针对屈光参差、屈光不正等情况的检查灵敏度、特异度较高。此外，该视力筛查仪检查中可发出灯光闪烁、机械声音等，一定程度上可有效吸引年龄较小的儿童注意，以此进一步提高儿童检查依从性，从而提升检查精确性。

此外，本次研究观察组儿童检出的5例近视中，有1例经阿托品散瞳验光检出为假性近视，推断原因可能为散瞳不充分或未经散瞳而处于高度调节痉挛状态，因此检查中需重点注意假性近视的鉴别与质疑分析。此外，可嘱咐视力检查应集中于早晨且检查前一天晚上不可熬夜（10点前入睡），保证眼睛得到充分休息。日常生活中，应嘱咐家长重视儿童视力保护方法，控制电子产品观看时间，遵医嘱改善饮食，多做有助于视力康复类运动（如乒乓球、羽毛球等），必要下可给予阿托品治疗。

综上所述，视力筛查仪具有操作便捷、精确性高且可手持操作等优势，应用于儿童眼保健中有助于提高屈光异常检出率，及时对症处理，切实保障儿童眼健康，临床需根据实际情况针对性实施。参考文献：

[1]何萍.学龄前儿童视力筛查结果及其影响因素效果分析[J].智慧健康,2019,5(30):163-164.

[2]黄贤辉.莫廷手持自动验光仪检查0~6岁儿童屈光常规保健及转诊标准的探讨[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(36):93+97.

[3]樊泽民,刘立京.全面加强儿童青少年近视防控和视力健康管理[J].中国学校卫生,2018,39(08):1121-1123+1131.

[4]丁大宏,张瑜,郭慧.Suresight 视力筛查仪在学龄前儿童屈光状态检查中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(35):143-145.