

北京市密云县学龄前儿童视力状况分析

仇秀云¹, 王林英¹, 张立梅²

作者单位:(101500)中国北京市密云县妇幼保健院¹眼科;²儿保科

作者简介:仇秀云,本科,副主任医师,研究方向:儿童眼病。

通讯作者:仇秀云. qiuxiuyun1969@sina.com

收稿日期:2010-11-25 修回日期:2011-01-05

Analysis on the visual acuity of the preschool children in Miyun county

Xiu-Yun Qiu¹, Lin-Ying Wang¹, Li-Mei Zhang²

¹Department of Ophthalmology;²Department of Children's Health Care, Miyun Maternity and Child Health Care Hospital, Beijing 101500, China

Correspondence to: Xiu-Yun Qiu, Department of Ophthalmology, Miyun Maternity and Child Health Care Hospital, Beijing 101500, China. qiuxiuyun1969@sina.com

Received:2010-11-25 Accepted:2011-01-05

Abstract

• **AIM:** To investigate the visual acuity situation of preschool children in Miyun county, and to provide information for the prevention and treatment of vision of preschool children.

• **METHODS:** Aged 4-6 years old preschool children in three areas of Miyun county attended the vision acuity examination. The result of visual acuity was analyzed.

• **RESULTS:** The subnormal rate of visual acuity in 4, 5 and 6 years old was 36.29%, 24.43% and 20.86% respectively; in urban was 36.76%, and 24.35% for urban-rural fringe, and 17.08% for rural; Mild occupied 84.38% of the total subnormal in visual acuity subjects, and 8.99% for moderate, and 6.63% for serious.

• **CONCLUSION:** The age of 4 years old is the highest among vision subnormal for preschool children. The rate of vision subnormal in urban is highest and the mild is the most. Preschool children's eye care is an important part of children's health care, the result from the correct analysis is necessary.

• **KEYWORDS:** preschool; children; visual acuity; epidemiology survey

Qiu XY, Wang LY, Zhang LM. Analysis on the visual acuity of the preschool children in Miyun county. *Cuqi Yanke Zazhi(Int J Ophthalmol)* 2011;11(2):294-295

摘要

目的:了解密云县学龄前儿童视力状况,为学龄前儿童眼保健工作提供指导依据和可行性方法。

方法:选择密云县具有代表性的三个区域部分学龄前儿童(4~6岁)进行常规远视力检查,对视力结果进行统计分析。

结果:学龄前儿童4,5和6岁视力低常率分别为36.29%, 24.43%和20.86%;城镇视力低常率为36.76%,城乡结合部为24.35%,农村为17.08%;视力低常者中,轻度84.38%,中度8.99%,重度6.63%。

结论:学龄前儿童的视力低常率以4岁组最高,城镇视力低常率明显高于城乡结合部和农村,视力低常者中以轻度低常为主。学龄前儿童视力是儿童眼保健工作的重要内容,结果受多种因素影响,应正确分析对待。

关键词:学龄前;儿童;视力;流行病学调查

DOI:10.3969/j.issn.1672-5123.2011.02.029

仇秀云,王林英,张立梅.北京市密云县学龄前儿童视力状况分析.国际眼科杂志2011;11(2):294-295

0 引言

随着人们知识水平、生活水平和卫生水平的不断提高,儿童视力日益受到人们的关注。为了解我县学龄前儿童视力状况,规范儿童眼保健工作,探究学龄前儿童低常视力的干预方法,我们选取2009-01/2010-01密云县城镇、城乡结合部和农村部分幼儿园儿童视力检查资料,现报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 选取密云县城镇、城乡结合部和农村三个区域的在园儿童5824例进行视力检查,其中男3018例,女2806例,4岁1813例,5岁2055例,6岁1956例。

1.2 方法 由专业眼科医师进行学龄前儿童的远视力检查,采用灯箱式标准对数视力表,距离5m,先右后左,采用标准对数记录法。视力 ≥ 5.0 为视力正常眼, < 5.0 为视力低常,4.8~4.9为轻度视力低常,4.5~4.7为中度视力低常, < 4.5 为重度视力低常。资料分别以人数、年龄、程度、区域进行分析。

统计学分析:使用的统计软件为SPSS 13.0,采用 χ^2 检验对数据进行统计分析,将 $\alpha = 0.05$ 定为检验标准。

2 结果

学龄前儿童5824例中,视力正常者为4256例(73.08%);视力低常者1568例(26.92%)。城镇视力低常率高于城乡结合部及农村,分别为36.76%,24.35%和17.08%,各组间存在显著性差异($P < 0.01$,表1)。4,5和6岁儿童检查人数分别为1813,2055和1956例,其中低常视力人数分别为658例(36.29%),502例(24.43%)和408例(20.86%),三组儿童视力低常率之间差异显著($P < 0.01$)。在视力低常者中,轻度84.38%,中度8.99%,重度6.63%,各组间差异具有显著性($P < 0.01$,表2)。

表1 不同地区视力低常率比较 例(%)

区域	检查例数	正常视力	低常视力
城镇	2198	1390(63.24)	808(36.76)
城乡结合部	1934	1463(75.65)	471(24.35)
农村	1692	1403(82.92)	289(17.08)
合计	5824	4256(73.08)	1568(26.92)

表2 不同程度视力低常率比较 例(%)

分度	低常视力	城镇	城乡结合处	农村
轻度	1323(84.38)	692(85.64)	395(83.86)	236(81.66)
中度	141(8.99)	69(8.54)	45(9.55)	27(9.34)
重度	104(6.63)	47(5.82)	31(6.58)	26(9.00)
合计	1568	808	471	289

3 讨论

远视力是儿童视功能发育的重要指标之一,对学龄前儿童视力低常的早发现、早治疗、早干预是防治儿童弱视的关键。我们对学龄前儿童5824例进行视力检查,视力正常为4256例(73.08%),视力低常为1568例(26.92%)。其中城镇、城乡结合部、农村3组之间视力低常率存在显著性差异,以城镇最高,农村最低。这种地域性差异与金曦^[1]的报道一致,这可能与城镇儿童的生活水平较高、饮食习惯单调、用眼时间较长和户外活动少等因素有关。本组调查结果示,学龄前儿童视力低常率随着年龄增加而呈下降趋势,4、5和6岁视力低常率分别为36.29%、24.43%和20.86%,其中以4岁组视力低常率为最高,这可能与诊断标准有关。4岁儿童视力发育并非发育完善,正常视力往往达不到5.0,但我们统一以视力<5.0做为视力低常标准,这可能是低年龄组儿童的视力低常率高的原因。因此,在今后的调查中应按不同年龄组划定不同的诊断标准,如江萍^[2]将3~4岁<4.8,4~5岁<4.9,5岁以上<5.0定为低常。同时,本文结果也说明儿童期的视力发育有一个过程,随年龄增长逐渐成熟。

在儿童视力低常者中,以轻度低常为主,轻、中、重度低常率分别为84.38%、8.99%和6.63%。这一结果提

示,学龄前儿童的视力低常并非视力异常,低常可分为生理性和病理性,生理性是视力发育过程中的一个阶段,病理性则为视力异常,与屈光不正、弱视、先天性眼病有关。在临床工作中我们不能轻易地通过一个视力数据来判断是生理性还是病理性,对每一个视力低常的儿童,均应进行进一步检查,以免漏诊延误治疗时机。如果没有条件可参考以下情况大体区分生理性和病理性:年龄大小、视力低常程度、双眼是否对称、近视力是否正常等,但一定要定期复诊,一旦视力呈下降趋势则应进一步诊治。

通过以上讨论,明确远视力是儿童眼保健的重要指标。作为基层保健工作者,为了做好学龄前儿童的眼保健工作,应注意以下几点:(1)明确视力筛查的标准,不同年龄段视力有不同的指标:3~4岁0.6,4~5岁0.8,6岁1.0^[3]。(2)正确检查视力,检查视力并不复杂,但应规范标准,统一标准,对待学龄前儿童还应讲究方式方法,要有足够的耐心和细心,因为学龄前儿童的配合十分重要,不同的儿童有不同的理解和表达能力,需要我们分别对待^[4]。(3)正确对待视力,视力检查是儿童眼保健工作的基础,对待视力低常者,我们应进一步区分生理性和病理性,与儿童家长多沟通,使儿童及其家长和我们正确对待,以免造成不必要的恐慌和担忧。对病理性视力低常者我们要认真对待,详细检查,进行有效的治疗^[5]。通过以上几项工作,对学龄前儿童的视力低常率得到有效控制,使我县学龄前儿童视力低常率呈下降趋势。

参考文献

- 1 金曦.北京市托幼儿园(所)5522名学龄前儿童视觉状态调查.中国斜视与小儿眼科杂志1997;35(9):477
- 2 江萍.宜昌市15686名学龄前儿童弱视调查.中国斜视与小儿眼科杂志2005;13(2):73
- 3 朱洪.上海市学龄前儿童视力状态分析.中国斜视与小儿眼科杂志2009;17(2):63
- 4 韩爱军.邢台市1219名学龄前儿童视力调查.中国斜视与小儿眼科杂志2006;14(1):31
- 5 杨晓.学龄前儿童屈光及远视力检查对发现弱视的作用.中国学校卫生杂志2007;28(3):247