

儿童常见视觉问题

- 0-6 岁儿童是视觉发育的重要阶段，也是发育性眼病的高发病时期；
- 儿童最常见视觉问题是屈光不正、斜视、弱视。弱视的最佳治疗时机是 6 岁以前；延误治疗则会使弱视问题相伴终生。

老年人常见视觉问题

- 看远困难：
 - ✓ 上街，看不清路牌；
 - ✓ 走路，看不清地面；
 - ✓ 熟人，看不清脸面。
- 看近困难：
 - ✓ 读书，看不清文字；
 - ✓ 缝衣，看不清针线；
 - ✓ 吃饭，看不清饭菜。
- 光感受障碍
 - ✓ 光线暗了看不见，光线亮了难睁眼；
 - ✓ 不戴墨镜太亮；戴了墨镜太黑。

常见眼病的治疗

老视（老花眼）

- 老视是 50 岁以上人群最常见的视觉问题；
- 大多数老视患者没有得到规范的医学验光检查，没有验配合适的眼镜。
- 老视的验光配镜应在进行完整的眼健康检查和视觉功能评估的基础上进行。

老年性白内障

- 早期视力可不受影响，但可有明显的眩光和视觉对比敏感度的障碍，影响患者的视觉质量。可佩戴减少眩光、改善对比敏感度的滤光镜。严重影响视觉质量者，应当考虑手术治疗。
- 许多人认为，白内障要等到成熟以后才能手术。实际上，有条件的医院可以对任何时期的白内障进行手术，不需要等待白内障的成熟。
- 白内障的手术时机主要取决于两个因素：
 1. 患者的视觉要求：如果白内障已经影响了患者的生活质量，即可考虑手术治疗。
 2. 医院要有相应的医疗技术条件。
- 白内障术后复发，又称后发障，是许多患者遇到的问题。在我国，白内障的复发率为 30%~50%。白内障手术的囊膜抛光处理技术，可以有效地解决白内障的术后复发问题。

青光眼

- 青光眼是常见的致盲性眼病，通常以眼压升高、视神经永久性损害和视野永久性丧失为特征。由于青光眼造成的视功能损害是不可恢复的，因此，早期发现、早期治疗，对于避免青光眼导致的失明非常重要。
- 大多数青光眼发病隐匿，不易早期发现，因此，青光眼的早期筛查意义重大。有青光眼家族史者更应特别重视。
- 常规的抗青光眼手术是在眼球壁上切一个小孔，让眼内的房水流到眼外边来。这种手术存在着不可控制性，不少情况下可能需要二次或多次手术。
- 常规抗青光眼手术成功后，会在眼球壁上形成一个滤过泡；患者一定要注意保护这个滤过

泡，任何时候的滤过泡破裂都可能导致眼内的感染，严重威胁眼球的安全。

- 最新的研究成果表明，在原发性闭角型青光眼患者，关闭的房角并不对房角的小梁网的功能造成严重损害，通过手术恢复房角结构的途径，可以大大提高闭角型青光眼的手术治疗成功率，最大程度地保护患者的健康。这种手术也适用于滤过手术失败后的闭角型青光眼的治疗。

糖尿病视网膜病变

- 糖尿病可以损伤眼睛的视网膜，引起糖尿病视网膜病变。



如此严重程度的“糖网”也不影响视力，难以觉察。

- 较早期的糖尿病眼底病变并不引起视力变化，难以被患者察觉。病变发展到一定程度后，可以严重影响患者的视力和视觉质量，严重的可以导致失明。
- 由于这种疾病的发病和发展过程非常隐蔽，因此，危害很大。所有糖尿病患者都应当进行定期的眼底照相检查，以及时发现各种潜在的危害。

视觉康复

任何视觉障碍患者，包括不需要药物或手术治疗的视觉障碍者，也包括药物或手术治疗后仍然存在视觉障碍者，都需要视觉康复帮助。例如：

- 某些眼病的早期，存在视觉困难，但尚不足以进行药物或手术干预的患者。如早期老年性白内障患者，虽然尚未达到需要手术的程度，但患者可能存在着各种视物不适，如看不清路面、看不清人的面孔、室外活动时怕光、睁眼困难、视物模糊等，这些情况可以通过视觉康复技术获得帮助。
- 药物或手术治疗后仍存在视觉障碍者。如白内障、玻璃体视网膜疾病、视神经疾病等药物或手术治疗后，可能存在畏光、视觉对比敏感度异常、暗点等问题，需要视觉康复帮助。
- 某些疾病患者，其视觉障碍无法通过常规治疗获得满意改善：如青光眼、糖尿病视网膜病变引起的视觉障碍。
- 某些眼病，存在视觉障碍，但目前尚缺乏有效药物或手术治疗措施。如视网膜色素变性、遗传性黄斑变性、老年性黄斑变性、先天性黄斑部病变等疾病。
- 需要对眼睛进行光损伤防护者：包括在特殊光环境中工作的人士和需要长时间屏幕工作的人士。白内障术后患者也常因过多的高能量的蓝光进入眼内，引起视觉不适或损害。

记事：

《医健卡健康管理指南》

视觉健康 与 眼病防治

《医健卡健康管理指南》

视觉健康与眼病防治

编写

北京圣康华眼科医院
北京视觉科学研究所

版权所有©

地址：北京市西城区西直门内大街 132 号
邮政编码：100035
网站：www.eye.sekwa.org
电话：010-62033263；010-62033293



“医健卡”
医疗与健康管理服务