**妇幼保健院儿童开展视力筛查的必要性**

**背景**：儿童视觉异常已成为全社会和每个家庭关心的公共卫生问题。患儿如果超过3岁才发现存在视觉功能发育障碍，将会终生视力低下（戴眼镜也不能提高）、立体视盲等，不但会给成长中的儿童带来生理和心理上的创伤，影响升学、就业，也给家庭和社会造成不可弥补的损失。

**儿童视力发育连续性：出生后的视力生长发育可分三个阶段**

1.第一阶段即从出生到3岁，这一时期主要完成眼的结构发育。

2.3-6岁为第二阶段。此期基本完成视觉功能的发育。

3.此后直到14岁青春发育期为第三阶段，是眼结构与功能的不断完善及稳定阶段。

儿童视觉健康生长发育的关键期一旦错过，治疗时机则无法逆转，因此要特别强调以下两点有效的**儿童视觉预防保健措施**：

一是抓紧利用小儿视觉发育过程中眼结构可塑性与视功能可逆性的特点，尽早（2-3岁前）发现问题及时就医治疗。

二是每个小孩都应接受视力检查，最好能在幼儿园小班开始。这样可以掌握基础屈光情况，预测视觉发育与屈光变化，分清对象，区别对待，早期发现与治疗眼病，越早越好。

**儿童为什么使用手持视力测试仪？**

全球先进的手持视力测试仪，主要用于人眼屈光度的初步测定和筛查，尤其适用于婴幼儿及伤残人士的视力筛选。不受时间和地点的限制用它对受检者（婴幼儿或成人）进行视力筛查，可以安全而客观地检测其屈光度，选择婴幼儿模式进行测量时，可以在**不散瞳的情况下简单快速的测出小孩去除调节力后的屈光度**，缩短了检查时间，减轻了小孩的痛苦，可通过闪烁的灯光和声音吸引婴幼儿的注意力，对婴幼儿以及语言障碍的尤其适合。

**儿童为什么要做视力筛查？**

视力问题是学龄前儿童最常见的健康问题之一，其最佳治疗年龄为3-5岁，若延误治疗时机，会造成不可逆转的永久性视觉损害，早期发现并进行有效的预防或治疗，对预防近视的发生至关重要。弱视是儿童视觉发育过程中的常见病，多发生于3～5岁，甚至更早。然而，由于弱视的发病年龄小，患儿不会表达视物不清的感受，家长很难发现孩子的视力问题。因此幼儿早期做屈光检查能了解其今后屈光衍变情况，可防范于未然，把弱视扼杀在“摇篮”中。早发现、早干预是治愈弱视的关键。一旦错过最佳矫治期（3—5岁），将对孩子造成永久的视力损害。视力筛查是早期儿童弱视的最主要检测手段，采用儿童视力筛查仪进行儿童视力筛查，该类仪器具有客观、准确、快速等优点，特别是对不能配合的婴幼儿的视力检查，通过检测眼睛的屈光度来判断视力，可以检测出各种潜在的视力问题，用于对低龄儿童进行视力筛查非常方便、适用。

**初筛异常的名医转诊处理为什么重要？如果医生说没病是不是白做了筛查？**

对筛查出有屈光异常的儿童，建议家长到眼科门诊作进一步检查，明确确诊是否有斜视，以及远视、近视、散光等屈光不正，甚至一部分患儿检出患有先天性角膜病、青光眼、白内障、眼底疾患等致盲性眼病，为孩子争取了宝贵的治疗时机。在三甲医院散瞳看下确诊后，眼睛没问题也放心了。小朋友的调节能力一般比较强。不过以后也需要多多注意用眼安全。