

学校刚体检完视力,孩子们就在讨论:“啊,我有散光,怎么办?”“啥是散光,是眼睛生病了吗?”的确,啥是散光?这也让孩子们父母焦虑。大家通常还会问:吃啥能减少散光、咋样能控制散光、上网课会不会加重散光……记者日前采访了大同飞视眼科医院国家一级验光师郭雪平。

### 散光是什么?

郭雪平说,散光是指平行光线经过眼球的屈光系统折射后,不能在视网膜上聚焦于同一个点,而是散开的许多光像,形成不清晰或重叠的影像,看远看近都不清楚。先天性散光主要是由基因决定的,就像颜值的高低、身材高矮都是由基因决定的一样。

先天性因素,由先天发育异常导致,先天散光以角膜散光为主,散光度数较稳定。大多数散光是先天性的,有一定的遗传性,特别是父母具有高度散光的情况下。

后天性因素,主要是一些可能导致孩子眼球受压力的因素,包括不健康用眼习惯、生活环境、眼部疾病等。比如角膜病变、麦粒肿、上睑下垂、倒睫、揉眼等不当动作引起的散光;外伤、角膜瘢痕引起的不规则散光;同时还特别要小心一种特殊的角膜疾病——圆锥角膜。

### 如何判断自己是不是散光?

平时生活中主要有以下几个症状:

视力模糊,视力模糊与散光的程度和类型密切相关,有轻度散光的人视力一般不受影响,中高度散光远、近视力均不佳。

视力减退,单纯散光视力会轻度减退,复合性散光、尤其是显著眼的混合散光,视力减退较严重,且因矫正不良容易形成弱视。

视力疲劳,最常见的表现为眼痛、头痛、有重影,近距离用眼时间稍长出现眼胀,由于需要对视网膜上的模糊图像不断进行精细调节,并且看物体可能发生扭曲,因此散光患者(尤其是高度散光)容易发生视力疲劳。

经常眯眼,如果发现孩子总喜欢眯眼、歪头、斜眼看东西,或低头眼上翻、揉眼或眨眼频繁,都应该及时去检查。

### 小孩子体检中发现有散光怎么办?

小孩子的散光需要根据筛查出的度数来决定下一步的治疗措施:

生理性散光(通常定义为 $\leq 75$ 度),大部分孩子的散光还是属于生理性散光。由于婴幼儿的眼球还处于快速发育变化阶段,特别是1~2岁前,如果进行屈光度检查,很多孩子都会有一定的散光。这样的散光一般不影响孩子看清楚事物,而且随着眼球发育,散光度数大多数会逐渐减小,在3~4岁以后就会消失或保持在一个很稳定的较低的度数。所以3岁以前的宝宝如果体检筛查发现 $\leq 75$ 度的散光,大家不用担心,过3~6个月再去医院复查看看有没有加深就可以了。

病理性散光(通常定义为 $> 75$ 度),如果筛查中发现的散光超出生理性散光的范围,特别是早产的宝宝,建议到医院进

行更准确的验光检查。

### 散光需要戴眼镜吗? 还有别的办法干预吗?

郭雪平说,经过散瞳验光检查后,医生会根据孩子的散光度数、视力是否达标、视功能情况、是否有斜弱视等情况,来综合判断孩子是否需要通过戴眼镜矫正散光。

佩戴框架眼镜 低度散光,双眼裸眼视力也在同龄人正常视力范围之内,可以不戴镜;若双眼裸眼视力低于该年龄段的正常视力范围,则需要戴镜。

中、高度的散光 需要配镜矫正,患者应该尽早配镜,坚持戴镜,不要时取时戴。

角膜接触镜 包括软性隐形眼镜、硬性隐形眼镜和角膜塑形镜,能矫正的散光度数范围在300度以内。

角膜屈光手术 成年后可进行准分子激光手术,一般能矫正600度以内的散光。

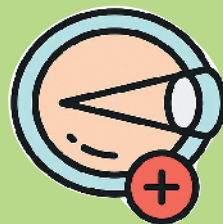
### 散光还应注意哪些问题?

最好3~4岁时做第一次全眼部检查,以后每年定期眼部检查1~2次。指导幼童养成良好的卫生习惯,不随便用手或其他物品接触眼睛,以避免传染眼疾。

看书姿势要正确,并且保持在30~40厘米之间的距离。选择读物时字体要清晰,不可太小。

不揉眼,保护眼睛,避免眼外伤是预防病理性散光的方法。

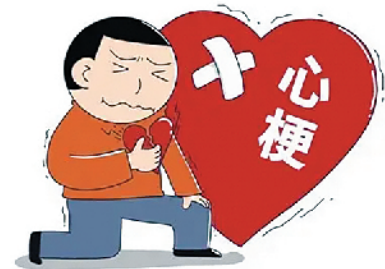
对于出现散光的患者,应该及时配眼镜来进行佩戴,这样合适的度数会减轻散光的症状,并且避免眼睛在工作学习中出现疲倦的症状。



### 温馨提示

最大程度减轻电子产品对眼睛的伤害,除了合理控制眼睛接触屏幕的时间外,充分补充叶黄素也非常重要。叶黄素是一种性能优异的抗氧化剂,其大量存在于人体眼部所有组织中,其中以视网膜黄斑区浓度最高,在全面保护视觉健康的同时,叶黄素能有效减少蓝光伤害。蓝光在到达视网膜上敏感的细胞前,先经过叶黄素的最高聚集区,这时若视黄斑区的叶黄素含量丰富,就可将蓝光伤害减至最小。蓝光对青少年和成年人的伤害程度不同。对成年人来说,由于晶状体偏黄,能帮助过滤一部分蓝光,但正处在成长发育期的儿童和青少年抵御蓝光伤害的能力就比较差。由于叶黄素人体无法自我合成,而正常饮食情况下,营养供应并不充分,需要通过额外摄入来补充,因此建议长时间接触手机者,经常服用叶黄素保护眼健康。上市多年的“爱目牌景致叶黄素咀嚼片”在飞视眼镜各连锁店、同仁药店均有销售。

## 突发心梗的急救知识



突发心梗非常危险,专家表示,只有掌握有效的急救知识才可能挽救生命。以下这些知识必须要有:

### 1.提高急救意识,抢占黄金时间。

希望大家对心脑血管疾病提高警惕,一旦有人出现急性心梗,赶紧拨打120急救电话,不要犹豫。心脏血管堵塞超过90分钟,就会出现不可逆转的心肌坏死,所以一旦发病,尽量

抢占黄金90分钟,越早开通血管越能挽救心肌。

### 2.急救药物需常备。

家里有心脑血管病人的可以常备心梗急救用药,一旦感到有明显的胸闷、胸痛、气短等症状,可自行含服在舌下扩张血管,为进一步救治赢得时间。

### 3.掌握基本急救技能。

如果突发心梗,首先找一个安全的环境,坐下来或者躺下来,避免站立不稳摔倒撞伤。对病人实施救治时,不可随意挪动、猛烈摇晃,如果病人意识丧失或者呕吐,可以将其头侧过一边放置,避免病人呕吐堵塞喉咙。在此之前,一定要快速拨打急救电话。

(摘自《广州日报》)



## 0~12岁儿童怎么护理牙齿?

口腔健康预防为主,一定要从娃娃抓起。很多孩子因为牙齿疾病没有及时处理,而影响了颌面的发育,导致身体发育不良。所以,今天和大家聊聊0~12岁的儿童怎么护理牙齿,帮助孩子长一口健康美观的好牙。

### 第一阶段0~6个月

此时孩子还没有萌出牙齿,但是同样也不容忽视口腔卫生。这个阶段的孩子一般都在吃母乳或奶粉,只需要在每次进食后再喝一些温水,或者用一次性无菌纱布蘸上温开水,然后缠住食指,给孩子轻擦口腔黏膜、牙床、舌苔,就能起到清洁口腔的作用。

### 第二阶段6个月~3岁

此时乳牙萌出慢慢会逐渐长齐,孩子长出第一颗乳牙后,更需要注意口腔卫生和牙齿护理。特别要注意清理孩子牙齿间的缝隙处和牙齿与牙龈边缘沉积的奶垢、食物等残渣。乳牙需要好好护理,不然可能会导致蛀牙、牙齿畸

形,还会影响咀嚼、发音、美观,以及恒牙发育。

### 第三阶段3~6岁

3岁之后父母需要引导宝宝自己学会刷牙,如果孩子自己刷不干净,父母要帮孩子刷干净。此时就可以带孩子去口腔机构涂氟了,医生会在孩子的牙齿表面涂抹氟化物,起到保护层的作用,预防龋齿。

### 第四阶段6~12岁

孩子6岁左右长出第一颗恒磨牙就可以进行窝沟封闭了,这也是预防龋齿的有效手段。此时父母需要注意孩子是否有口腔不良习惯,比如口呼吸、吮指、咬下唇、吐舌、偏侧咀嚼等,如果出现以上情况,需要及时到口腔机构寻找正畸科医生帮助,使用早期矫治进行纠正。

### 书荣齿科

国家资助窝沟封闭、涂氟指定医疗机构



大同好粮  
DATONG HAOLIANG

火山孕育魂魄

高寒铸就粮心