

学龄期儿童近视影响因素分析

何维铭

摘要: 目的 分析学龄期儿童近视影响因素,为学龄期儿童近视的防治提供依据。方法 对本院眼科门诊2005年7月-2011年7月7~14岁学龄期近视儿童1600例,采用国际标准视力表检查裸眼视力、裂隙灯显微镜的眼前节常规检查、眼位、眼底、眼压、1%阿托品眼药水散瞳后检查屈光度、矫正视力、配普通框架眼镜等处理,均确诊为真性近视的儿童,同时发放调查问卷,分析儿童近视影响因素。结果 在1600例学龄期儿童近视中,有不良的用眼习惯共720例,占45%。采光条件差共568例,占35.50%。不良的饮食习惯共120例,占7.50%。不从事户外活动和体育锻炼共88例,占5.50%。遗传因素共56例,占3.50%。家长的认知和重视程度差共48例,占3.00%。结论 学龄期儿童近视影响因素很多,因此,防治学龄期儿童近视应采取兼顾各种因素的综合措施,建议家庭、学校及医院实施针对性的干预,降低儿童近视发病率。

关键词: 学龄期儿童;近视;影响因素

中图分类号:R778.1⁺1

文献标识码:B

近视是指因眼轴过长或屈光力相对过强,在调节静止时,平行光线进入眼内聚焦于视网膜前,使所视物像模糊不清,造成视力下降。近视眼患者易患眼球干涩、酸胀疲劳、头昏目眩、偏头痛,导致神经衰弱、斜视、散光等症,可严重影响学生的学习与生活^[1]。为探求其影响因素,遂对本院眼科门诊2005年7月-2011年7月7~14岁学龄期近视儿童1600例进行分析,现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 本组共1600例,年龄7~14岁,男743例,女857例。

1.2 方法 采用国际标准视力表检查裸眼视力、裂隙灯显微镜的眼前节常规检查、眼位、眼底、眼压、1%阿托品眼药水散瞳后检查屈光度、矫正视力、配普通框架眼镜等处理,均确诊为真性近视的儿童。

1.3 影响因素调查 采用自行设计的调查问卷,问卷的内容包括:有无不良的用眼习惯、采光条件的好坏、儿童饮食习惯、户外活动和体育锻炼、遗传因素、家长的认知和重视程度六方面。问卷采用单选的方式,也就是找出造成每个儿童近视的最主要原因,由家长和儿童本人共同完成。

2 结果

2.1 近视与不良的用眼习惯 不良的用眼习惯主要指读写坐姿不正确,过度近距离用眼,走路、乘车时看书及看书或看电视时间过长等。共720例,占45%,见表1。

2.2 近视与采光条件 采光条件差主要指教室或家中光线暗,儿童学习时照明不足。共568例,占35.50%。

2.3 近视与饮食习惯 爱吃零食、挑食、偏食的患儿,喜零食,厌食蔬菜,导致微量元素、维生素缺乏,进而引起近视。共120例,占7.50%。

2.4 近视与户外活动和体育锻炼 几乎不从事户外活动和体育锻炼的儿童共88例,占5.50%。

2.5 近视与遗传因素 遗传因素主要指父母一方或双方有近视的共56例,占3.50%。

2.6 近视与家长的认知和重视程度 家长掌握眼保健知识及对眼保健方面的重视程度差的共48例,占3.00%。

表1 1600例儿童近视影响因素调查

影响因素	例数	比率(%)
不良的用眼习惯	720	45
采光条件差	568	35.50
不良的饮食习惯	120	7.50
不从事户外活动和体育锻炼	88	5.50
遗传因素	56	3.50
家长的认知和重视程度差	48	3.00

3 讨论

学龄期儿童正处于视力发育的敏感期及脑迅速发育的时期,不良用眼习惯和用眼负荷过重不仅会严重损害学龄期儿童的视力,造成儿童近视,甚至还会影响到视皮层功能的发育^[2]。

本文中经问卷调查表明不良的用眼习惯是造成学龄期儿童近视的最主要原因。在本文中因不良的用眼习惯造成近视儿童720例,占45%,占有学龄期儿童近视影响因素的首位。当人看近目标时,为看清近处物体,环行睫状肌收缩,晶体悬韧带松弛,晶状体由于其弹性而变凸,近处物体所发出的散开光线正好在视网膜上成像,人眼就能看清近处物体。眼的调节作用是有一定限度的,过度的近距离用眼,导致睫状肌过度收缩,成为假性近视。时间久了,就形成真性近视。连续长时间用眼,使眼的睫状肌过度收缩,在有毒代谢产物的作用下,继发巩膜萎缩,加上眼外肌和眼压的作用,眼球前后径增大,形成真性近视。当走路、乘车时看书,手中的书也是上下、左右、前后不停的移动,大脑视觉中枢收到的是个模糊影像,要想看清书上

作者单位:湖北省荆州市妇幼保健院(湖北 荆州 434020)

祁阳县 2008-2010 年居民传染病死亡分析

桂芙蓉, 陈文华

摘要: 目的 分析祁阳县 2008-2010 年居民传染病死亡原因。方法 应用死亡率、标化死亡率、死因构成及死因顺位、年龄和职业分布等统计指标,对 2008-2010 年祁阳县居民传染病死因资料进行分析。结果 2008-2010 年祁阳县居民传染病死亡数为 349 人,占全部死亡人数的 8.08%,平均死亡率为 11.26/10 万,传染病死亡率男性高于女性。传染病主要死因为病毒性肝炎、肺结核、艾滋病。前五位死因占总死亡数的 95.99%;60 岁以上居民传染病死亡率高达 53.661/10 万,职业以农民居第一位,死亡率为 0.11%。结论 居民传染病死亡率降低,新的传染病防控工作仍十分艰巨。

关键词: 传染病死亡率;死亡原因;顺位

中图分类号:R181.8

文献标识码:B

传染病死因分析数据,既是反映居民健康及卫生保健状况的一项客观指标,也是进行传染病研究以及制订卫生管理规划的一项重要依据。为探讨祁阳县居民传染病死因状况及其规

作者单位:湖南省祁阳县疾病预防控制中心(湖南 祁阳 426100)

作者简介:桂芙蓉(1976-),女,湖南祁阳人,本科学历,主要从事疾病预防控制工作。

律,遂对祁阳县 2008-2010 年居民传染病死因进行分析,为合理制订传染病防控措施,确保重点传染病防治提供科学依据。

1 对象与方法

1.1 对象 祁阳县范围内的户籍人口、居住一年以上的常住人口及新生儿出生时有生命体征者,不论何种原因在 2008-

的文字,就得把书本靠近眼睛。也必须不断地改变眼睛的调节力,才能看清文字。睫状肌持续收缩,很容易引起视疲劳和睫状肌调节痉挛,久而久之就会近视。因此,要养成良好的用眼习惯,姿势端正,眼与读物距离保持 25~30 cm 左右,不在走路、乘车时看书,用眼 1 h 后应休息 10 min 左右并远眺,使调节得以松弛^[3]。

采光条件差是造成学龄期儿童近视的另一个重要原因。在本文中因采光条件差造成近视儿童 568 例,占 35.50%。采光条件差对学龄期儿童近视的形成有显著的影响。在问卷调查中与家长和儿童交流,得知有的学校为了扩建,各个教学楼之间距离过近,明显减少了教室的采光,尤其一楼教室或阴雨天,教室光线更暗。此外,教室照明安装不合理,课桌高度与学生个体身高不符,也是近视发生的原因^[4]。

儿童视力的正常发育,有赖于全面而均衡的营养。在本文中因不良的饮食习惯造成近视儿童共 120 例,占 7.50%。在与家长和儿童交流中,得知这些近视儿童有爱吃零食、挑食、偏食的习惯。他们吃的多是精粮和快餐食品,这些食品中缺乏营养物质。缺乏的营养物质种类越多,总量越大,近视的发生率越高,近视的程度也越高。糖分多了,血糖含量增加会引起房水、晶体渗透压改变,引起近视的发生。过多的吃糖和高碳水化合物,就会使眼内组织弹性降低,微量元素铬的减少,眼轴容易变长。另外,吃糖过多,会使血中产生大量的酸。酸与体内的钙盐中和,造成血钙减少,这样就会影响眼球壁的坚韧性,使眼轴伸长,也造成近视的发生。上述观点刘焕平^[5]也做了相应的报

道。因此,应从小培养儿童的良好饮食习惯,保证食品的多样化,多吃蔬菜,摄入各种维生素和优质蛋白、碳水化合物等,促进视力的早期发育,从而预防近视的发生。

户外广阔的空间和自然光线有利于儿童视力的发育。重视儿童体育锻炼,积极开展户外运动,多接触日光。加强体育锻炼,提高身体素质,都应是防止学龄期儿童近视形成的有效措施。

近视有一定遗传性,但主要指高度近视,度数在 600 屈光度以上者,而轻中度近视遗传性不明显^[6]。

大多数家长更趋于关注高度近视对于视功能的影响,但对掌握眼保健知识及对眼保健方面的重视程度差,而等到儿童患了近视到医院就诊才发觉,那时也就迟了。

综上所述,学龄期儿童近视影响因素很多,因此,防治学龄期儿童近视应采取兼顾各种因素的综合措施,建议家庭、学校及医院实施针对性的干预,降低儿童近视发病率。

【参考文献】

- [1] 郭坚明. 广州市海珠区中小学生近视防治知信行调查[J]. 中国健康教育, 2008, 24(2): 127-128.
- [2] 张玲娜, 程茜, 胡燕, 等. 学龄前儿童视力发育的危险因素调查[J]. 临床儿科杂志, 2001, 9(4): 239-240.
- [3] 严密. 眼科学[M]. 第 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 159.
- [4] 陈日红, 陈腊群, 汤华. 中小学生学习近视眼的预防[J]. 益阳师专学报, 2002, 19(6): 119-120.
- [5] 刘焕平. 漯河市小学生近视干预效果评价[J]. 实用预防医学, 2004, 11(1): 148-149.
- [6] 王静. 青少年近视病因研究[J]. 菏泽医专学报, 2003, 15(2): 90.

(收稿日期: 2012-01-10)