

综合疗法治疗儿童弱视的效果

陈欢欢, 吴奇, 丁南花, 陈爱华

广州市海珠区妇幼保健院 广东广州

【摘要】目的 深入探究和思考综合疗法在儿童弱视治疗过程中的实际作用与效果。**方法** 本研究所选择的案例为2019年1月-2020年12月期间我院所接诊的80例儿童弱视临床资料作为研究对象,并且通过采用随机分组的方式将其分为了观察组和对照组,且每组儿童的数量为40例。针对对照组弱视儿童采用的是单纯屈光治疗,针对观察组弱视儿童采用的是综合疗法,对比两组弱视儿童的临床治疗效果。**结果** 观察组弱视儿童的治疗效果明显优于对照组,即其治疗的有效性明显高于对照组,同时观察组弱视儿童治疗过后的视力恢复时间也明显优于对照组,且差异具有统计学意义,即($p < 0.05$)。**结论** 现阶段针对弱视儿童采用综合疗法进行治疗,其治疗效果非常显著,同时也可以明显帮助患儿提升视力的恢复速度,改善了患儿的临床症状,切实提高了弱视儿童的学习水平以及生活品质,是促进儿童身心健康全面发展的重要举措。

【关键词】 综合疗法; 儿童; 弱视

The effect of comprehensive therapy on children with amblyopia

Huanhuan Chen, Qi Wu, Nanhua Ding, Aihua Chen

Guangzhou Haizhu District Maternal and Child Health Hospital, Guangzhou, Guangdong, China

【Abstract】 Objective: To deeply explore and think about the actual role and effect of comprehensive therapy in the treatment of children with amblyopia. **Methods:** The cases selected in this study were the clinical data of 80 children with amblyopia admitted to our hospital from January 2019 to December 2020 as the research objects, and they were divided into observation group and control group by random grouping, groups, and the number of children in each group was 40. Amblyopia children in the control group were treated with simple refractive therapy, and amblyopia children in the observation group were treated with comprehensive therapy. The clinical treatment effects of amblyopia children in the two groups were compared. **Results:** The treatment effect of the amblyopic children in the observation group was significantly better than that in the control group, that is, the efficacy of the treatment was significantly higher than that in the control group. At the same time, the visual acuity recovery time of the amblyopic children in the observation group after treatment was also significantly better than that in the control group, and the difference was statistically significant. Meaning, i.e. ($p < 0.05$). **Conclusion:** At this stage, comprehensive therapy is used for the treatment of amblyopia children, and its therapeutic effect is very significant. At the same time, it can also significantly help the children to improve the recovery speed of vision, improve the clinical symptoms of children, and effectively improve the learning level and life of children with amblyopia. Quality is an important measure to promote the overall development of children's physical and mental health.

【Keywords】 Comprehensive Therapy; Children; Amblyopia

引言

所谓的儿童弱视,从临床上来看,主要是指确保儿童的眼睛结构不存在器质性的病变的前提之下,双眼或单眼视力低于该年龄阶段最低值。弱视本身属于眼科当中比较常见的一种临床疾病,其主要的发病群

体为儿童,并且以婴幼儿时期最为常见。造成儿童弱视的原因有许多,主要包括运动原因、中枢神经发育、直觉神经影响等,都会造成视觉神经受到刺激,进而影响到了视觉的发育,最终使得视力出现严重的发育不良情况^[1]。从临床的具体表现来看,其主要表现为儿

童的视力存在低下的情况, 屈光不正乃至出现斜视的状况。长期下去如果得不到相应的治疗那么就会在很大程度上影响患儿的正常生活, 同时也会影响儿童的正常学习, 所以采取及时有效的治疗方法对于儿童弱视治疗是非常重要的^[2]。本研究所通过针对观察组当中的 40 例弱视儿童进行综合疗法, 其弱视情况改善明显优于对照组, 同时治疗的有效率也明显高于对照组。这就说明综合疗法相较于单纯屈光治疗针对儿童弱视进行治疗更加具有临床价值, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究所选择的案例为 2019 年 1 月-2020 年 12 月期间我院所接诊的 80 例儿童弱视临床资料作为研究对象, 并且通过采用随机分组的方式将其分为了观察组和对照组, 且每组儿童的数量为 40 例。其中对照组中患儿的年龄最大的 12 岁, 最小的 3.5 岁, 平均年龄为 8.78 岁。男性患儿的数量有 28 例, 女性患儿的数量有 12 例。观察组中患儿年龄最大的为 11 岁, 最小的为 4 岁, 平均年龄为 7.66 岁。男性患儿的数量有 17 例, 女性患儿的数量为 23 例。对比两组患儿的基础资料, 其在年龄结构、性别比例方面无明显差异, 即 ($p>0.05$), 可以进行比较。

1.2 方法

首先, 针对对照组患儿采用的是常规屈光治疗。通过对患儿进行验光, 并且结合临床检查的实际情况佩戴合适的眼镜, 进而有效对患儿的视力进行矫正。

其次, 针对观察组 40 例弱视儿童采用综合疗法进行治疗。同样也需要给予其使用常规屈光矫正进行治疗, 其方法与对照组相一致, 并且在其基础之上需要进行相应的综合治疗, 具体如下:

第一, 遮盖治疗, 在屈光矫正的基础上进行, 这是需要结合儿童的实际年龄, 弱视程度等实际情况, 采用遮盖的方式进行治疗。优势眼遮盖 3-4 天, 放开 1 天, 不遮弱视眼。

第二, 目前我们在使用 VR 技术进行弱视治疗, 其原理主要是通过 VR 眼镜所带来的 3D 立体光刺激, 从而营造出更多充满色彩的动画以及图像, 这样就可以有效缩短弱视治疗的时间。同时在训练的过程当中可以融入许多眼手脑共同协调训练的机会, 这样就可以帮助患者建立起双眼的视觉反射活动。

第三, 目力训练治疗, 这就要求在遮盖以及佩戴眼镜的前提之上, 每天要求患儿完成一些精细的目力活动和训练, 比如串珠子、剪纸等等, 每日活动时间控制在 20 分钟左右。

第五, 采用旁中心注视疗法进行治疗, 其主要就是采用后像疗法以及红色滤光电疗法完成治疗工作。

1.3 观察指标

首先, 针对两组弱视儿童采用不同治疗方法之后, 对比两组患儿治疗的有效性。其中有效性判定指标如下: 显效: 治疗过后儿童的视力能够达到该年龄的正常值并且视融合功能得以恢复正常。有效: 治疗过后患儿视力能够增进两行及以上。无效: 治疗过后患儿的视力没有实现提升。有效率=(显效人数+有效人数)/总人数*100%。

其次, 对比两组患儿采用不同治疗方法之后的视力恢复时间。

1.4 统计学意义

将本文采取的数据均纳入 SPSS25.0 软件中进行处理, 对于技术资料以 (n, %) 表示, χ^2 检验, 计量资料 (均数±标准差) 表示, t 检验, $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

首先, 对比两组患儿采用不同治疗方法过后治疗的有效性, 可以得出观察组患儿采用综合疗法之后其弱视治疗有效率为 95%, 对照组患儿采用常规屈光治疗之后治疗有效率为 75%, 差异具有统计学意义, 即 ($p<0.05$)。具体如下表 1 所示:

表 1 两组患儿采用不同治疗方法之后治疗有效率对比

组别	例数	显效人数	有效人数	无效人数	总有效率%
观察组	40	28	10	2	95
对照组	40	5	25	10	75

其次, 对比两组弱视儿童采用不同治疗方法之后视力恢复到该年龄正常水准的时间, 得出观察组患儿

视力恢复平均时间为 164.58 天, 对照组患儿视力恢复平均时间为 181.29 天。

3 讨论

儿童弱视作为一种在儿童生长发育阶段非常常见的一种疾病,也是近些年来眼科疾病中比较常见的一种疾病存在形式。弱视本身不仅仅会危害儿童的生理健康,同时还有可能会对儿童产生严重的心理影响,导致儿童的正常学习和生活遭到阻碍。所以从当前临床医学发展的角度来看,针对弱视儿童采用早期的针对性治疗以及综合疗法,确实比传统的屈光治疗更加有效果,可以更好的帮助幼儿改善视力情况,同时纠正了弱视症状,有效提高了患儿的生活品质,对于促进儿童的健康成长具有极其重要的意义^[3]。

从现阶段弱视儿童的治疗情况来看,大多数医疗机构也都意识到了综合疗法的重要意义,所谓综合疗法,实际上就是采用多种多样的治疗手段,以协同作用实现彼此之间的相互补充目的,相较于单纯使用屈光治疗来说更加具有临床治疗的优势。而且综合疗法更加满足了共同作用的目标,多种手段联合应用可以加速儿童的康复时间,帮助患儿提高了预后的效果以及生活的质量^[4]。

本研究通过针对观察组当中的弱视儿童采用综合疗法,确实一定程度上提高了儿童弱视治疗的有效性,并且也缩短了视力恢复的时间,从长远看能够更好的改善患儿的眼部功能,切实提高患儿的视力,对于切实提高患儿的生活质量、学习成绩都是非常有意义的^[5]。

综上所述,在未来针对弱视儿童的临床治疗过程当中采用综合疗法将会具有更为显著的临床治疗效果,同时也具有更好的临床推广以及实际应用的价值,安全性更高,效果也更为显著,是切实促进幼儿身心健康发展,增强预后效果的重要手段。

参考文献

- [1] 张瑞芳,常红娟,薛松梅.儿童弱视 158 例综合治疗的阶段性疗效分析[J].安徽医药,2021,25(09):1822-1825.
- [2] 张敏芝,谭大鹏.综合疗法联合 AIT 治疗依从性差儿童弱视研究[J].中国医药指南,2021,19(12):89-90.
DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2021.12.042.
- [3] 任艳妮,马云龙,向晖.遮盖疗法联合综合训练治疗屈光参差性弱视儿童效果[J].临床合理用药杂志,2020,13(32):159-160.
DOI:10.15887/j.cnki.13-1389/r.2020.32.075.
- [4] 褚婷,王继红.图像视觉诱发电位自律空间频率刺激疗法

治疗儿童弱视的疗效[J].国际眼科杂志,2020,20(06):1048-1053.

- [5] 王一衡.强化遮盖综合治疗儿童单眼弱视临床效果观察[J].中国社区医师,2020,36(09):19-20.
- [6] 蒋红霞,杨俊芳,王曦琅,等.综合治疗儿童弱视的远期疗效观察[J].中国斜视与小儿眼科杂志,2003,11(1):3.
- [7] 纪光辉,李勤.综合疗法治疗儿童弱视 1045 眼疗效分析[J].中国实用眼科杂志,1999,17(1):2.
- [8] 田喜林,徐邵珍.综合疗法治疗儿童弱视[J].眼科新进展,2000,20(1):3.
- [9] 谷丽京.综合疗法治疗儿童弱视 146 眼疗效分析[J].现代中西医结合杂志,2001,10(4):2.
- [10] 任秀琴,代玉杰.综合疗法治疗儿童弱视[J].临床和实验医学杂志,2008(04):110-111.
- [11] 赵玲,李冬,靳扬扬,等.综合疗法治疗儿童弱视 410 例分析[J].中国斜视与小儿眼科杂志,2011,19(2):3.
- [12] 杨毅,李洪阳.综合疗法治疗儿童弱视临床效果观察[J].中国实用眼科杂志,2013,31(3):3.
- [13] 刘伟民,黄建忠,沈降,等.工程化视觉感知学习系统治疗儿童弱视的效果评价[J].中国组织工程研究与临床康复,2007,11(44):4.
- [14] 段小莉,刘学仁,穆云霞.多媒体训练治疗与传统遮盖疗法治疗儿童弱视的临床研究[J].中国斜视与小儿眼科杂志,2012.
- [15] 江萍,罗彤,莫纯坚,等.智能化斜弱视检查治疗仪治疗儿童弱视 216 例[J].国际眼科杂志,2005.

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日

出刊日期: 2022 年 8 月 15 日

引用本文: 陈欢欢, 吴奇, 丁南花, 陈爱华, 综合疗法治疗儿童弱视的效果[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(6): 76-78.
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220262

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS