

- (4) 王军. 狂犬病暴露预防处置工作规范(2009年版)(J). 中国工作犬业, 2010, 26(2): 62-63.
- (5) 王宝金, 孔雪珍. 犬伤患者伤口急诊处理与接种狂犬疫苗的护理研究(J). 黑龙江医药, 2019, 32(6): 1504-1506.
- (6) 许媛, 阮琳. 微信平台在延续护理中的应用现状及分析(J). 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(62): 289-290.
- (7) 陈妙. 微信群延续宣教对动物咬伤患者全程、足量接种狂犬疫苗的影响(J). 中国保健营养, 2017, 27(24): 301-302.
- (8) 侯小转. 微信平台的延续护理干预对犬伤患者狂犬病疫苗全程接种依从性的影响(J). 中国药物与临床, 2019, 19(2): 336-338.

[文章编号] 1007-0893(2020)22-0190-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.22.086

家庭干预模式应用于儿童近视控制的效果分析

谢素贞¹ 杨玉兰¹ 黄松杰^{2*} 黄学林¹

(1. 广东省妇幼保健院, 广东 广州 510010; 2. 广州爱尔眼科医院, 广东 广州 510318)

[摘要] **目的:** 评价家庭干预模式对学龄期儿童视力影响和控制近视发展、降低儿童眼外伤发生率的影响。**方法:** 选取广东省妇幼保健院2018年7月至2019年7月接收的眼保健学龄期儿童260例,按照交叉双盲法分为两组,对照组130例儿童实施常规模式干预,观察组130例儿童实施家庭干预模式干预。观察1年,比较两组儿童干预前后视力变化情况、近视及眼外伤发生率。**结果:** 干预前两组儿童视力比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),干预后观察组视力下降程度低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组近视及眼外伤发生率低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 实施家庭干预模式,可有效控制学龄期儿童近视发展,降低儿童眼外伤发生率。

[关键词] 近视; 家庭干预模式; 视力变化; 儿童

[中图分类号] R 779.7 **[文献标识码]** B

近视是指眼睛可以看清楚近物但看不清远物的一种视力问题。随着科技进步及我国居民生活水平提高,电子产品日益普及,儿童在生活中接触电子设备日益增多,在用眼睛面对电子产品时往往也不加节制,对儿童视力上造成了一定损害^[1]。同时因为户外活动时间明显减少,学龄期儿童近视发生率逐年上升。儿童时期是视力发育敏感时期,易出现屈光不正、弱视、眼外伤等眼病发生,这些眼病一旦发生,不仅对儿童日常学习和生活影响较大,若无法及时进行干预还会导致小儿出现失明症状,因此,预防儿童眼病尤其是控制近视发展刻不容缓^[2]。实施常规模式干预,虽有一定干预效果,但儿童眼保健意识较弱且家长重视度不高,干预效果不太理想。本研究主要观察家庭干预模式对学龄期儿童视力影响和控制近视发展、降低儿童眼外伤发生率的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取广东省妇幼保健院2019年8月至2020年7月接收

的眼保健学龄期儿童260例,按照交叉双盲法分为两组,对照组130例,男67例,女63例,6~7岁,平均年龄(6.07 ± 0.23)岁,该组实施常规模式干预。观察组130例,男64例,女66例,年龄6~7岁,平均年龄(6.10 ± 0.19)岁,该组实施家庭干预模式干预。两组儿童性别、年龄等一般资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.1.1 纳入标准 初次检查为双眼正视眼。(2)家属知情并同意研究者。(3)可积极配合研究者。

1.1.2 排除标准 (1)有眼部器质性疾病者。(2)有明显交流障碍者。(3)依从性较差者。

1.2 方法

1.2.1 对照组 实施常规模式干预,主要方法如下:

(1)健康宣教:发放相关资料,向家长普及正确用眼的重要性以及儿童近视的危害性。(2)家长监督:指导家长如何推进日常防控措施及改善儿童用眼习惯,对家长如何对儿童监督进行指导。

1.2.2 观察组 实施家庭干预模式干预,主要方法如

[收稿日期] 2020-09-11

[作者简介] 谢素贞,女,主治医师,主要研究方向是儿童屈光不正、斜弱视、早产儿和新生儿眼病。

[*通信作者] 黄松杰(E-mail: huangsongjiehd@foxmail.com; Tel: 15920162029)

下，(1) 预防近视措施：监督儿童每天保持良好的阅读及写字姿势，做到眼睛与课本距离保持一尺、身体与桌子距离保持一拳，手与笔尖距离保持一寸，并嘱咐家长进行提示或纠正，室内光线应保持充足，写字读书时使用护眼台灯，台灯色温为 3000 ~ 4000 K，无屏闪，不在阳光直射下看书。

(2) 控制电子产品使用时间：适当限制儿童看手机、电脑、平板、电视等电子产品时间，每次不应超过 10 min，1 周内控制在 2 h 以内，看电视时与电视对角线保持 4 ~ 6 倍距离，尽量不适用距离眼近的手机和电脑。晚上看书、看屏幕时不要关房间灯。(3) 户外活动及睡眠：增加户外活动，每天带儿童到户外活动 2 h，每周不低于 10 h，指导儿童进行适当锻炼，每日睡眠应在 8 h 以上，并保证营养物质尤其是叶黄素的摄入充足，同时控制甜食、饮料的摄入。(4) 知识宣教：发放相关资料，对家长进行眼保健知识宣导，指导家长日常生活中注意儿童用眼卫生，并对儿童进行安全教育，增强儿童自身对眼部保护意识。(5) 每 3 个月复查 1 次。

1.3 观察指标

(1) 对两组儿童进行随访，对两组儿童干预前及干预 1 年后视力进行测定，比较两组儿童视力变化情况。(2) 对两组儿童进行随访，干预 1 年后对两组儿童采取阿托品散瞳验光，判定两组儿童视力异常(视力下降两行以上)、近视、眼外伤等眼病发生率，并统计两组儿童眼病总发生率。眼病总发生率 = (视力异常 + 近视 + 眼外伤) / 总例数 × 100 %。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 23.0 软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 *t* 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验，*P* < 0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组儿童干预前后视力变化比较

干预前两组儿童视力比较，差异无统计学意义 (*P* > 0.05)；干预后观察组儿童视力下降程度低于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 1。

表 1 两组儿童干预前后视力变化比较 (n = 130, $\bar{x} \pm s$)

组别	干预前	干预后
对照组	0.98 ± 0.22	0.76 ± 0.21
观察组	1.01 ± 0.23	0.91 ± 0.19 ^a

与对照组干预后比较，^a*P* < 0.05

2.2 两组儿童眼病总发生率比较

观察组儿童眼病总发生率低于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 2。

表 2 两组儿童眼病总发生率比较 (n = 130, n(%))

组别	视力异常	近视	眼外伤	眼病总发生
对照组	10(7.69)	11(8.46)	4(3.07)	25(19.23)
观察组	4(3.07)	4(3.07)	2(1.53)	10(7.69) ^b

与对照组比较，^b*P* < 0.05

3 讨论

近视是指在调节静止的情况下，平行光线进入眼内在视网膜前成像的疾病。随着电子产品不断普及，人们生活方式变化，儿童户外活动时间减少，对电子产品使用时间较长且依赖较大，导致近年来，儿童近视发生率及眼病发生率呈逐年增长趋势，并且近视加深速度增快，对小儿身心健康及正常发展都产生一定影响^[1]。儿童时期是眼睛发育黄金时期，同时也是眼睛最容易发生异常时期，因此儿童时期眼部疾病对儿童视力发育具有较大影响，严重时甚至可导致儿童出现眼部终生残疾^[4]。

常规模式干预具有一定干预效果，使家长更加了解预防儿童近视重要性，但重视度不够且儿童配合度不高，因此干预效果并未达到理想状态。在本研究中对儿童实施家庭干预模式，在研究结果中显示，观察组近视发生率及眼外伤发生率均低于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)。家庭干预模式安排护理人员进行微信、电话等形式，及时跟家长进行沟通，了解儿童各项生长情况并为家长提供儿童眼保健知识及如何预防儿童近视措施，并随时对家长进行指导，督促家长对儿童进行监督管理^[5]。家长对儿童日常坐姿及读书姿势进行提醒及纠正，保证儿童姿势规范，养成良好坐姿习惯并保持良好用眼习惯。对儿童电子产品使用时间进行限制，保证使用距离，每日带儿童进行户外活动，放松睫状肌，保证儿童每日睡眠质量及充足睡眠时间，可多摄入鸡蛋、蔬菜胡萝卜等富含维生素 A 和叶黄素等食物，保证儿童营养均衡。对家长及儿童进行眼部知识普及，提高家长及儿童眼部疾病认知程度及预防知识，加强家长对儿童眼部问题重视性及儿童自身眼部保护意识。

综上所述，实施家庭干预模式对小儿进行干预，可有效控制学龄期儿童近视发展，降低儿童眼外伤发生率。

[参考文献]

- (1) 赵蓓, 姜丽莉, 姜小璐, 等. 家庭护理对预防小儿近视的运用探讨 (J). 医学信息, 2019, 32(z2): 364-365.
- (2) 保金华, 任凤英, 乐融融, 等. 近视青少年在阅读状态下调节反应和像差的研究 (J). 中华实验眼科杂志, 2011, 29(5): 450-455.
- (3) 闫玲. 视觉综合干预对儿童近视的预防效果分析 (J). 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(12): 66-67.
- (4) 刘灵琳, 吴峥峥, 杨吟. 青少年近视防控的研究进展 (J). 中国斜视与小儿眼科杂志, 2018, 26(4): 43-47.
- (5) 何鲜桂, 朱剑锋, 邹海东, 等. 上海市小学生近视相关读写姿势现状及影响因素分析 (J). 临床眼科杂志, 2017, 25(3): 214-218.