

# MYOPIA MOMENT

近視時刻  
使用屈光不正來辨識兒童近視

透過評估諸如近視家族史、屈光不正、生活方式、某些視力障礙和發病年齡等風險因素可辨識兒童患近視的風險。

近視可在幼兒發病前預測。《近視時刻》簡要概述瞭如何使用屈光不正來評估兒童的近視前兆。



## 臨床背景

- 即使兒童的屈光不正程度很輕微，包括正視或遠視程度低於他們年齡的預期，也可能有患近視的風險。
- 兒童階段的預期正常屈光不正程度可能受種族影響。

## 全球形勢



世界上許多地區和不同種族都沒有關於兒童屈光狀態「正常」發展的基於人群的資料。

## 誰更容易患近視？



+0.50 D 6 歲

風險概況僅用於說明目的



+1.25 D 6 歲

## 您能做什麼？

- 了解您所在社區中所服務人群的正常屈光發展。
- 使用您自己的專業見解和臨床經驗，結合精心設計的研究證據，來評估一個孩子的遠視是否低於其在適當年齡時應該達到的水平



## 概括性資料

國際近視研究所：近視前兆定義為兒童眼睛的屈光狀態  $< +0.75$  D 和  $> -0.50$  D，其中基線屈光度、年齡和其他可量化的風險因素的組合使兒童未來很有可能患上近視，需要採取預防性干預措施。



## 重要

單獨使用基線屈光度將兒童定義為近視前兆有所幫助，應結合可能存在的其他風險因素考慮。

### 風險因素(可修正)：

- 每天不到兩小時的戶外活動時間
- 過度觀看數位裝置以及過度從事其他近距離工作

### 風險因素(不可修正)：

- 年齡：發病年齡較小
- 家族史：父母近視和種族因素
- 其他視力障礙



請記住，兒童可能通過視力篩檢，但仍有患近視的風險。

兒童應在入學前儘早接受全面眼科檢閱，並定期監測屈光狀態，評估近視的總體風險。