

Проблемы с глазами

Какие нарушения зрения могут быть у детей?

У детей нарушения зрения обычно не связаны (или редко связаны) с другими болезнями. На первом году, в три года и в шесть лет дети должны пройти контрольный осмотр у окулиста. Следует помнить, что регулярные профилактические осмотры и консультации окулиста — залог нормального зрения.

Ребенку, пользующемуся очками, необходима поддержка родителей.

Близорукость — дефект зрения, при котором ребенок хорошо видит предметы, расположенные близко, и плохо — отдаленные.

Дальнозоркость — «обратная» патология: ребенок плохо видит близко расположенные предметы и хорошо — находящиеся далеко.

Обычно это генетически предопределенные нарушения, поэтому очень важно обследовать детей, родители или родственники которых страдают близорукостью или дальнозоркостью. Коррекция патологии обычно проводится с помощью очков.

Такое нарушение, как косоглазие, нужно начинать лечить как можно раньше, в противном случае «косящий» глаз может полностью выключиться из процесса видения.

Большинство новорожденных видят обоими глазами, это значит, что оба глаза смотрят на предмет и следят за его перемещением, не координируя движений глазных яблок. Однако это проходит самое позднее к 3 месяцам.

Если косоглазие держится после 3 месяцев, необходимо обследование у окулиста. Консультация нужна и в случае, если ребенок натывает на мебель или подносит предметы к глазам очень близко.

Большинство нарушений зрения можно исправить очками или специальным (ортоптическим) лечением, а при необходимости — операцией.

Следует также помнить о том, что нарушение зрения может сопутствовать поражению нервной системы, органов слуха и другой патологии.

Если ребенок должен носить очки, доступно объясните ему необходимость этого и приложите максимум усилий, подготовить ребенка к возможным насмешкам в школе. Следует всегда иметь в запасе пару очков. Приучайте ребенка постоянно содержать в чистоте стекла очков.

Нагноение глаз

Из-за чего происходит нагноение глаз?

У новорожденных очень часто веки склеиваются желтоватыми выделениями. Глаза не краснеют, но иногда припухает и краснеет кожа вокруг глаз. Причиной этого недомогания может быть нарушение проходимости слезного канала, который отводит слезы из слезного мешка, расположенного во внутреннем углу глаза, в полость носа. Скопление слезной жидкости способствует размножению в ней бактерий и образованию гноя.

Гнойное отделяемое надо удалять, промывая глаза стерильной ваткой, смоченной в кипяченой теплой воде. Промывают глаз движением от внутреннего угла к наружному, чтобы гной не попал в слезный канал.

Можно делать массаж внутреннего угла глаза чисто вымытыми пальцами, что способствует удалению гноя из слезного мешка. При появлении гноя во внутренних уголках глаза у малыша необходима консультация окулиста. Применять лекарственные средства можно только по назначению врача. В некоторых случаях используется зондирование слезного канала, чтобы восстановить его проходимость (такое лечение проводится только в стационаре).

Косоглазие

Что такое косоглазие? Можно ли его лечить?

Один из первых навыков, которые усваивает ребенок, — координация движений глазных яблок, которая устанавливается обычно к 6 неделям жизни. Иногда движения одного глаза отстают от движений другого. Это особенно видно при взгляде в стороны. Подобное отставание является результатом слабости одной из 6 мышц, двигающих глазное яблоко. Это истинное косоглазие.

Ложное косоглазие отмечается у ребенка с широкой переносицей (как генетической особенностью). При этом если собрать в складочку кожу на переносице, как бы сдвинув ее с внутренних уголков глаз, косоглазия нет. Это и есть «мнимое» (ложное) косоглазие.

Проблема косоглазия заключается не только в косметическом дефекте, но и в нарушении остроты зрения: предмет виден нечетко, так как не фокусируется в одном и том же месте в обоих глазах. Если косоглазие не лечить, через некоторое время больной глаз выключается из работы и слепнет.

Лечение косоглазия проводится специальными заслонками или повязками на здоровый глаз, чтобы активизировать больной. Иногда применяется аппаратное лечение, при необходимости хирургическое.

Хирургическое лечение косоглазия проводится после 6 лет, чтобы не возникла слепота больного глаза.

Покраснение и болезненность глаз

Что может вызвать покраснение и болезненность глаз?

Эти явления носят обычно преходящий характер, сопровождаясь слезотечением, ощущением зуда, боли либо отека век. Если они сочетаются со снижением зрения, обязательно нужна консультация врача. Причины покраснения и болезненности глаз:

- инфекционное воспаление слизистой оболочки глаза (конъюнктивы);
- аллергическое воспаление слизистой оболочки глаза;
- повреждение роговицы;
- ячмень;
- инородное тело в глазу;
- воспаление сосудистой оболочки глаза.

Инфекционное воспаление конъюнктивы — наиболее частая причина покраснения и болезненности глаз. Вызывается вирусом и может поражать один или оба глаза.

Обычно бывает при ОРВИ (вирусном поражении горла с кашлем), а также при кори. Быстро распространяется среди детей, поэтому больных следует изолировать.

При появлении желтоватого гноя глаза промывают (от внутреннего угла глаза к наружному) кипяченой водой с помощью стерильной салфетки. Для каждого глаза нужна отдельная салфетка. При необходимости используют мази или капли по рекомендации врача.

Аллергическое воспаление конъюнктивы всегда захватывает оба глаза. Появляется зуд, отечность. Обычно отмечается также аллергический насморк, заложенность носа, чиханье.

Иногда, при внутриутробном инфицировании, у новорожденного глаза бывают покрасневшими с первых дней. Обычно это проявления хламидийной инфекции. Лечить ее должен врач.

Для лечения аллергических воспалений век используют капли и антигистаминные средства.

Ребенок может повредить роговицу пальцами, если у него длинные ногти, или крупинками песка, частицами пыли. Это может случиться и при попадании в глаз маленьких мошек, комаров. В этих случаях появляется довольно сильная боль. Лечение проводят по назначению окулиста.

Ячмень — острое гнойное воспаление железы хряща века или сальной железы века. Случается, что инфекция проникает глубже, на внутренние поверхности век. Ячмень может пройти самостоятельно, но порой необходимо применение антибиотиков.

Инородным телом могут быть частички песка или пыли, вызывающие раздражение и боль в глазу. Иногда они хорошо видны и их можно аккуратно удалить салфеткой.

Если в глаз попали металлические опилки, удаляет их только окулист под местным обезболиванием. Частички пыли можно удалить промыванием глаза теплой чистой водой.

Воспаление сосудистой оболочки глаза сопровождается нарушением зрения. Глаз покрасневший, отечный, выделений из него нет. Это грозное заболевание, требующее неотложной помощи окулиста. Для лечения применяют капли, мази и при необходимости гормоны.

Слезотечение

Почему может усиливаться слезотечение у детей?

У новорожденного слез очень мало, лишь после 2 месяцев они могут выделяться более обильно, и слезотечение является частым симптомом у детей в возрасте 1 года. Очень часто слезотечение возникает в результате непроходимости узкого носослезного канала, который соединяет слезный мешок внутреннего угла глаза с полостью носа. Поэтому при плаче часто появляются выделения из носа. С возрастом у детей носослезный канал становится шире.

Слезотечение усиливается в случае незначительной вирусной или бактериальной инфекции. Частым проявлением при этом бывает выделение желто-зеленоватого гноя,

который склеивает веки. Слезотечение и покраснение век бывают и при аллергии, но тогда слезы чистые, без гноя (если не присоединяется инфекция).

Грудные дети могут случайно поцарапать веки ногтями, что провоцирует слезотечение. Сухими, шелушащимися, раздражающими глаза и вызывающими слезотечение веки бывают при экземе. Корь и ветряная оспа тоже сопровождаются покраснением глаз и слезотечением.

Если у ребенка появилось слезотечение, особенно в сочетании с желтовато-зелеными выделениями, необходимо обратиться за консультацией к окулисту. В случае инфицирования назначают мази или капли с антибиотиками. При вирусном инфицировании; часто встречающемся в детских садах, необходимо изолировать ребенка, так как он может заразить других детей. Больной ребенок должен и в семье иметь отдельные туалетные принадлежности.

При непроходимости носослезного канала врач определяет тактику лечения.

<http://www.eye-doctor.ru/31012008.php>

Правила профилактики

Чтобы поддерживать зрение в тонусе, детский организм должен получать все необходимые витамины и микроэлементы. Для укрепления глазной оболочки нужны продукты, богатые кальцием, - творог, молоко и молочные продукты, также продукты с природным желтым красителем, которые содержат витамин А (каротин) - морковь, тыква, абрикосы. Черника и смородина - кладезь витамина С, они вобрали в себя вещества, способствующие правильному кровообращению головного мозга, соответственно и глаз. Не обойтись и без полиненасыщенных жирных кислот в составе рыбы и рыбьего жира, без растительных жиров (семечки, особенно черные, орешки).

Очень важно детям больше гулять на свежем воздухе и закаляться, чтобы в холодное время года меньше одолевали респираторно-вирусные инфекции.

Первое знакомство с мультиком должно состояться не раньше трехлетнего возраста. Школьникам смотреть телевизор желательно только в выходные дни, когда нет уроков, и меньше нагрузка на глаза.

За компьютером школьник может проводить не больше 15 - 20 минут в день. Если он не успевает за это время выполнить задание, через каждые 15 минут нужно делать перерыв.

Книги или тетрадь должны находиться на расстоянии 40 см от глаз. После каждых 40 минут занятий необходимо сделать хотя бы 10-минутный перерыв - побегать, посмотреть в окно, но никак не в телевизор!

Консультацию подготовила:
дефектолог-тифлопедагог
Андросова Л.Д.