

屈光参差加用综合疗法后双眼参差量缩小、眼轴回退 1 例

冀红云

邯郸爱眼眼科医院 视光科，河北邯郸 056000

关键词：视觉训练；压抑膜疗法；屈光参差；立体视

屈光参差是指人的两眼屈光状态在性质和(或)程度上有显著差异的情况，它不仅可造成患者裸眼视力下降，而且当两眼屈光差别较大时，还可以引起双眼视像不等，以致双眼单视障碍，立体视觉丧失^[1]。屈光参差治疗有很多方法，比如药物治疗，框架镜，角膜接触镜，屈光手术等等。本案例通过视觉训练+压抑膜对于一眼近视，一眼远视参差患者进行治疗后效果不错，希望给临床医生提供新的思路。

临床资料

一、一般资料

患儿，女，9岁，因左眼视力下降，近视度数增长较快于2024年6月来我院就诊。患儿于2023年3月外院配镜，验光：OD +3.50/-2.75×170=0.6，OS -0.75×5=1.0，眼轴：OD 21.42mm，OS 22.19mm。3月前因度数增长，在外院重新配镜，验光：OD +0.75/-2.75×170=0.6，OS -1.25/-0.75×5=0.6，眼轴：OD 22.34mm，OS 22.90mm。

二、检查

裸眼视力（远用）：OD 0.8-，OS 0.15；裸眼视力（近用）：OD 0.8，OS 1.0。检影验光：OD+ 0.50/-2.75×175→0.9，OS -1.75/-1.25×180→1.0-。角膜曲率：OD K1: 44.643@175，K2: 47.67 @85；OS K1: 45.30@180，K2: 47.67@ 90。眼轴：OD 22.63mm，OS 23.21mm；双眼眼底未见异常。同视机检查：sc=cc=-2°，立体视：60"。调节灵敏度：OD 2cpm，OS 2cpm，OU1cpm；BCC +1.25D，NRA/PRA=+1.50/-1.00。

三、诊断

1. 双眼屈光参差 2.调节灵敏度异常 3.调节滞后

四、治疗

第一阶段（2024.6.15-24.6.30）视力提升阶段：戴旧镜（OD+0.75/-2.75×170=0.6，OS-1.25/-0.75×5=0.6），暂不配镜，加入视觉训练+遮盖疗法。双眼镜片阅读+反转拍+聚散球+离子导入训练，左眼眼贴全天遮盖。15天后戴镜远视力：OD 1.0-，OS 0.8；检影验光：OD+0.75/-2.75×170=1.0，OS-1.50/-0.75×5=0.8。双眼视检查：同视机检查：sc=cc=-2°。调节灵敏度：OD10cpm，OS 8cpm，OU 8cpm，BCC +0.75D，NRA/PRA=+2.00/-2.00。

第二阶段（2024.7.1-2024.7.30）加强阶段：继续视觉训练+左眼改压抑膜+眼罩贴眼，继续戴旧镜训练。双眼镜片阅读+反转拍+聚散球+离子导入训练，左眼改压抑膜+眼罩两者结合，继续加强左眼功能训练。30天后戴镜远视力：OD 1.0，OS 1.0-。检影验光：OD +0.75/-2.75×170=1.0，OS -1.25/-0.75×5=1.0-。双眼视检查：同视机检查：sc=cc=-2°。调节灵敏度：OD 20cpm，OS 15cpm，OU 12cpm，BCC +0.25，NRA/PRA=+2.00/-3.00。眼轴 OD 22.72mm，OS 23.25mm。

第三阶段（2024.8-2024.9）巩固阶段：继续视觉训练+左眼白天压抑膜+艾灸，晚上写作业压抑膜+眼罩。60天后戴镜远视力：OD 1.0，OS 1.0；检影验光：OD +0.75/-2.75×170=1.0，OS -1.00/-0.75×5=1.0。双眼视检查：同视机检查：sc=cc=-2，

融合-15—+25, 立体视: 60"调节灵敏度调节灵敏度: 20/30E+2.50/-4.50, OD 20cpm, OS 15cpm, OU 12cpm, BCC +0.25D, NRA/PRA=+2.00/-3.00, 眼轴: OD 22.94mm, OS 23.07mm。

第四阶段（2024.10-2024.12）随访阶段，左眼继续压抑膜贴眼。双眼验光: OD +0.75/-2.75 × 170=1.0, OS -1.00/-0.75 × 5=1.0-。眼轴: OD 22.96mm, OS 23.05mm。

患者开始配镜、开始综合训练前后眼轴变化见图 1，屈光状态对比如图 2。

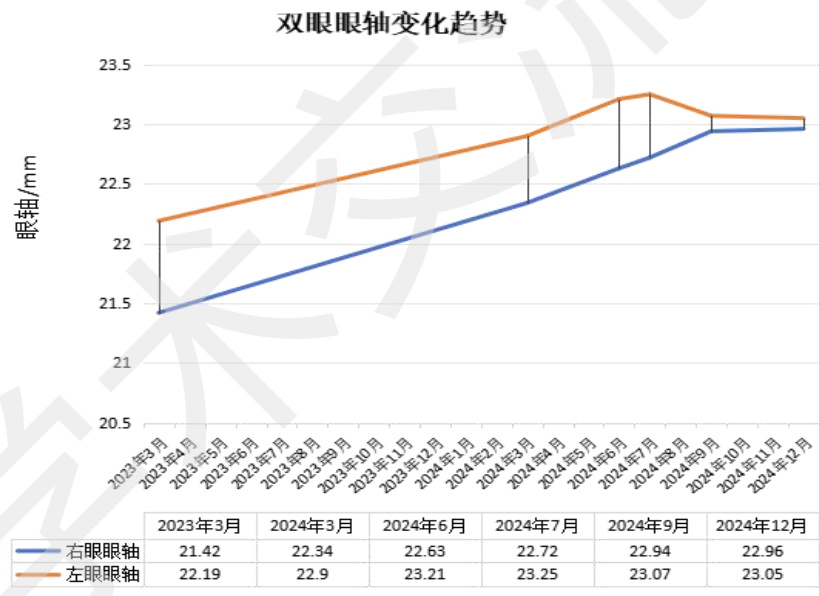


图 1 患者从开始配镜及开始训练之后眼轴变化趋势



图 2 患者从开始配镜及开始训练之后球镜变化趋势

讨论

患儿从 2023 年 3 月至 2024 年 6 月 15 个月的时间内，右眼屈光状态 +3.50/-2.75×170→0.6 到+0.50/-2.75×175→1.0，眼轴从 21.42mm 到 22.63mm，眼轴增长 1.21mm；左眼屈光状态-0.75×170→1.0 到-1.75/-1.25×180=1.0，左眼轴从 22.19mm 到 23.21mm，眼轴增长 1.02mm；双眼眼轴及度数增长较快。自 2024 年 6 月我院就诊后，加入视觉训练+压抑膜+艾灸等训练后视力，2024 年 12 月复

查，右眼眼轴增长 0.33mm（23.63mm→23.96mm），左眼眼轴减少 0.15mm（23.21mm→23.06mm），左眼眼轴；双眼差距缩小，左眼近视度数未增长。随访期间，双眼视及立体视均正常。

对于双眼屈光参差患者，尤其是一眼远视状态，一眼近视状态通过视觉训练联合压抑膜治疗可使患者视力平衡，还可以缩小双眼度数差距，从而达到屈光状态平衡。

参考文献

[1]林意玲，江海鹰，吕秋荣．准分子激光原位角膜磨镶术治疗近视性屈光参差与立体视觉关系的研究[J]．临床眼科杂志，2006，14(1)：21-23．