



ひかりいっぱい新聞

さらに進化を遂げた眼内レンズを導入

20年ぶりの江田島学校健診 名誉理事長 木村 徹

学校健診でわかる眼の病気 / 夏は“はやり目”にご用心!

3焦点眼内レンズの見え方 (イメージ図)



さらに進化を遂げた眼内レンズを導入

当院では他院に先行し、遠く・中間・近くの距離にピントが合う3焦点の眼内レンズとしては国内で初承認されたアルコン社の“アクリソフ® IQ PanOptix®”を7月より導入しております。

一般的な単焦点の眼内レンズは焦点の合う距離が1つなので、生活スタイルに合わせて距離を選択し、それ以外の距離は眼鏡でピントを調整しなければなりません。また従来からある先進医療対応の多焦点眼内レンズは、遠・近2つの距離にピントが合うよう作られており、中間距離の視力は遠くや近くに比べてやや低い傾向にありました。

眼内レンズの種類と見え方	近く	中間	遠く
単焦点	×	×	○
多焦点(2焦点)	○	△	○
多焦点(3焦点)	○	○	○

このレンズは、中間距離(約60cm)にもピントが合うように設計されているので、パソコンを見るのにも適しており、日常生活での見え方がさらに改善され、ピントが合うことにより疲れ目も軽減されることが期待できます。

多焦点眼内レンズは先進医療のため、手術や眼内レンズの代金は患者さんの自己負担となりますが、それ以外の手術当日の薬代や手術前後の診察・検査・薬代などの費用は保険診療となります。なお、先進医療にかかる費用につきましては、ご自身で加入されている生命保険の『先進医療特約』の対象となりますので、詳しくは保険会社にお問い合わせください。

学校健診でわかる眼の病気

健診前に学校で行う視力検査は370方式と呼ばれる簡易的な視力検査です。1.0、0.7、0.3の3つの指標のみで行い、眼鏡やコンタクトレンズを使用している場合は裸眼視力が省略される場合もあり、結果はA～Dで表されます。

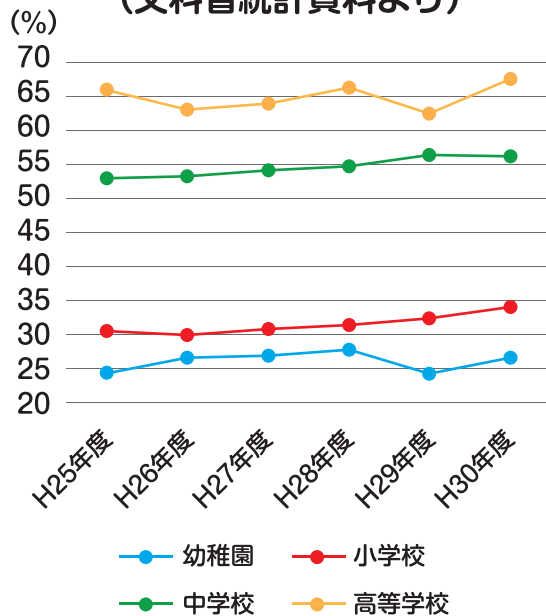
今春、文科省が公表した2018年度の裸眼視力が1.0未満の高校生は67.09%、小学生34.10%と、ともに統計を取り始めた1979年度以降、過去最悪となりました。

なお、裸眼視力0.3未満の割合は中学生で25.54%、高校生では39.13%となっています。



不明の視力低下がある時にする眼底検査

裸眼視力1.0未満の割合 (文科省統計資料より)



視力と見え方	判定	説明
A	1.0以上	教室の一番後ろの席からでも黒板の文字を楽に読める
B	0.7～0.9	真ん中より後ろの席でも黒板の文字はほとんど読めるが、小さい文字だと読みにくいものがある
C	0.3～0.6	真ん中より前の席でも黒板の小さい文字があまり読めない
D	0.2以下	一番前の席に座っても、眼鏡がなければ黒板の字がはっきり読めない

眼科医による健診では、斜視の有無をチェックするために眼位(目の位置)をみたり、結膜、まつ毛、まぶた、角膜などに異常がないかを確認しています。

眼に異常が疑われた場合は健診結果の用紙が学校から配布されますので、用紙を持って眼科を受診しましょう。なお、視力検査の結果で片眼がA判定でも、もう片方の目がC判定など、判定に左右差があった場合は

近視以外に弱視や他の目の病気が隠れている場合があるので早めに受診するようにしましょう。また、視力検査でよい判定がでたとしても、仮性近視や遠視などの可能性もあります。集中力の低下、落ち着きが無い、テレビに近寄るなど気になる点があれば、眼科で検査を受けられることをお勧めします。

顔を上げたり引いたりして見る
片目をつむって見る

斜視・斜位・弱視などでみられる症状

黒目が内や外に寄っている
顔を傾け顔を回して見る
眩しがる

横目使いで見える
目を細めてみる

近視・乱視・遠視などでみられる症状

健診では、屈折異常や斜視や弱視、逆まつ毛、まぶたのしこり、眼瞼下垂、角膜炎など目に異常がないかを眼科医がチェックしています。

20年ぶりの江田島学校健診

名誉理事長 木村 徹



眼鏡の鼻部分に付けたドラえもんを見せて斜視検査

初夏の某日、呉棧橋からフェリーに乗船、快晴、波なし、潮風は肌に心地よく、緑におおわれた島を眺めながら久しぶりに小用港に着きました。

この度の江田島行きは、本年から同市教育委員会の依頼で呉眼科医会が学校健診を引き受けることとなり、私が鹿川・中町・三高校区の保育園から小中学校までの650名を担当することになったからでした。

近年、私も年なりのため健診はお休みさせていただいていたのに この度お引き受けしたのは理由があります。昔 昭和45年頃、当時父が江田島町の健診を一括して受け持っていました、くた

びれてきたので私が代わりに行く事になりました。

当時の江田島は統廃合される前で、保育園から中学校まで校数も子供数もとても多かったので、島中を軽自動車で行き回らなければなりません。健診では視力の悪い子を見つけるのは当然として、早期発見して治療しなければならない斜視、弱視を どうやって見つけようかと腐心していました。その為、検査機械も持参していましたが、学校側に対する注文も多く、教育委員会の方に「先生の健診は職人的ですね。(こだわりが多い?)」と評されたことは今でも忘れられません。約20年余り続けていましたが、それを大柿にO先生が開業されたのを機に引かせさせていただきました。この度 先生のご不幸があって、本島に眼科医が不在となり、また私自身若い頃、大変だった健診も今では懐かしい思い出となっていますのでお引き受けしました。

今回も事前の視力測定で、視力が悪い子には当院から自動屈折検査機器をお貸しして、遠視・近視・乱視などチェックしたうえで本人に眼鏡の必要性などの指導に当たるようにしました。

2日間、午前・午後にわたって健診をしましたが、視力も測れない幼児を診るのは時間もかかり大変です。帰りのフェリーではすっかり疲れて眠り込んでいました。

しかし、屈託のない元気に満ちたたくさんの子供達に接することで、私に新たな元気をもらったようで有り難く、彼らが健やかに育って 明るい未来が開けるようにと祈らずにはいません。



キティちゃんを見せながら幼児の斜視検査



ポケモンの立体視図形を示し、両眼で物を見る事が出来るか検査

夏は“はやり目”にご用心!

毎年夏に多く見られる病気にアデノウイルスの感染による結膜炎があります。

結膜炎には、細菌、ウイルス、アレルギーによるものがありますがアデノウイルスによる結膜炎は非常に感染力が強く、手すりやドアノブに付着したウイルスは10日以上も感染力を持ち、人にうつりやすいことから「はやり目」とよばれています。

感染の原因は感染者の目やにや涙などに存在するウイルスが手指などを介して人に感染します。特效薬がないので、炎症をおさえる目薬と、細菌による混合感染を防ぐため抗生剤の目薬が処方されます。医師から治癒と診断されるまで受診してください。

はやり目で大事なものは、感染力が強いので家族やまわりの人にうつさないように注意することです。幼稚園や学校は学校保健安全法により休む必要があります。

はやり目の特徴

充血

強い感染力

目やに

涙目

まぶたの腫れ

※発熱や、のどの腫れ・痛みを伴うこともあります

『流行性角結膜炎』

は感染してから1～2週間遅れて症状が現われます。

異物感・充血・涙目・目やに・まぶたの腫れなどが急に起こり、増悪します。耳の前にあるリンパ節が腫れ、痛みを伴うこともあります。

発病から1週間ほどは、治療をしていても症状が強くなり、治るまでに2～3週間かかりますが途中

で治療をやめず、処方された点眼薬は忘れずさしてください。角膜炎が起こった場合は、数ヶ月にわたってその痕が残ることがありますので、充分治るまで眼科検診を受けてください。



『咽頭結膜熱(プール熱)』

は感染してから5～6日で三大症状が出て約1週間程度続きます。眼症状は充血・眼痛・目やに・羞明・涙目などで、完全に治るのに2週間ほどかかります。咳やくしゃみなどからも感染することがあり、便や尿にもウイルスが存在するため、治った後も1か月はプールに入れません。

プール熱の三大症状

38℃を超える熱

充血や目やになど

のどの腫れや痛み



予防には以下の事に気をつけましょう!!

- 日ごろから、なるべく眼に触れないようにしましょう。
- 流水と石けんによる手洗い、うがいを行いましょう。
- タオルなどの共用や感染者との密接な接触を避けましょう。



医療法人社団ひかり会

木村眼科内科病院

〒737-0029 広島県呉市宝町3-15

TEL: 0823-22-5544 [代表]

0823-21-1000 [病棟専用・夜間・休日]

FAX: 0823-25-9010

<http://www.kimura-eye.or.jp/>

医療法人社団ひかり会

焼山木村眼科

〒737-0935 広島県呉市焼山中央1丁目10-9

TEL: 0823-33-8259

FAX: 0823-33-8279

木村眼科

検索

できます。