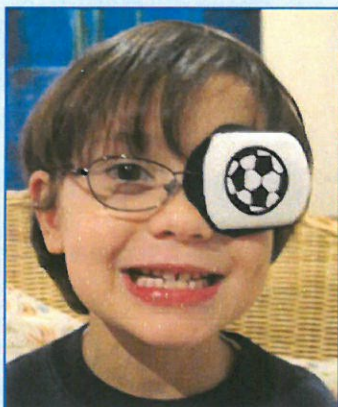


Mlajši od osmih let imajo še nezrel vidni sistem, starejši pa zrel, stabilnejši vidni sistem, na katerega s pomočjo terapije težje vplivamo.



Okluzija se izvaja na način, da s posebnimi okluderji ali takimi, narejenimi kar doma, pokrijemo boljše vidno oko, tako da je otroku onemogočeno kukanje preko robov nalepke.

Trajanje okluzije določi oftalmolog. Traja lahko nekaj ur dnevno ali pa celo ves čas, odvisno od tega, kako huda je slabovidnost in kako napreduje izboljševanje vidne ostrine na slabovidnem očesu.



**Zdravljenje s pomočjo iger je zelo učinkovito in zato smiselno.**

Otroka spodbujamo, da takrat, ko je oko pokrito, izvaja natančna dela kot je barvanje pobarvank ali povezovanje točk med seboj. Tudi računalniške igrice imajo lahko pozitiven učinek.

Nevednost ostaja še vedno glavni problem za pojav slabovidnosti.

Rešitev je v zadostni informiranosti in izobraževanju tako medicinskega kadra kot laične populacije.

Zgodnje odkrivanje otroka s tveganjem in takojšnji pričetek zdravljenja slabovidnosti ob prizadevnem sodelovanju staršev bi v veliki meri pripomogla k zmanjšanju pojavnosti slabovidnosti v odrasli dobi.



Splošna bolnišnica Novo mesto  
Šmihelska cesta 1, 8000 Novo mesto

Pripravila: Anja Hudoklin, dipl.m.s.  
Strokovno pregledala in dopolnila:  
Ivana Gardašević Topčić, dr. med, spec. oft.,  
Lektorirala: Ada Čakš, prof. slov.  
Novo mesto, julij, 2012



## OČESNI ODDELEK

### MOTNJE VIDA PRI OTROCIH

#### Slabovidnost in škiljenje



## SLABOVIDNOST

Navadno se razvije v otroštvu. Če slabovidnost ni povezana s škiljenjem, pogosto ostane skrita in jo odkrijejo zdravniki pri sistematskih pregledih.

Vzrokov za slabovidnost je več. To so: škiljenje, refrakcijske napake, nistagmus, prirojena siva mrena, ptoza itd.

## SLABOVIDNOST IN ŠKILJENJE

Slabovidnost in škiljenje sta med seboj tesno povezana, kar pomeni, da bo škileče oko najverjetneje slabovidno in obratno.

Najpogostejša je slabovidnost zaradi škiljenja. Vedno je enostranska.



Razvije se pri vseh otrocih, mlajših od treh let, pri katerih se je pojavilo škiljenje.

Ker je eno oko odklonjeno (navadno navznoter) in obe očesi hkrati ne gledata iste slike, pride do pojava dvojnega vida ter do hudega zmanjšanja vidne ostrine pri odklonjenem očesu že v nekaj tednih.



Tako vrsto slabovidnosti je potrebno začeti zdraviti takoj.

## ODKRIVANJE SLABOVIDNOSTI

Na slabovidnost moramo pomisliti:

- pri vsakem otroku, ki škili in raje gleda zgolj z enim očesom,
- pri visoki daljnovidnosti in
- pri velikih razlikah v dioptriji, ko je astigmatizem večji kot 1,25 dioptrije,
- v družinah, kjer se pojavlja slabovidnost, škiljenje ali kaka druga anomalija, moramo biti posebno pozorni, saj je veliko oblik škiljenja dednih.

Starši lahko že v prvem letu otrokove starosti poskusijo pokriti sprva eno, nato še drugo oko in pri tem opazujejo, kako se otrok vede.



Če je vidna ostrina na obeh očesih podobna, se bo otrok branil pokrivanja obeh oči ali pa se sploh ne bo upiral, če pa gre za očitno razliko v vidni ostrini med obema očesoma, se bo otrok branil pokrivanja vedno le enega očesa.



Če v tem obdobju nismo odkrili nobenih posebnosti, je zelo **pomemben sistematični pregled v starosti treh let**, ko v pediatrični ambulanti preverimo vidno ostrino.

## ZDRAVLJENJE SLABOVIDNOSTI

**Okluzija ali pokrivanje boljšega očesa** je še vedno ena najbolj uspešnih metod zdravljenja slabovidnosti, ki se uspešno uporablja že več kot 250 let.

Okluzija se lahko uporablja **že pri otrocih, mlajših od enega leta**.

Glede zgornje meje starosti za pričetek pokrivanja očesa so mnenja različna, vendar je vredno poskusiti tudi v starosti **8 let**, saj naj bi bila ta starost nekakšna ločnica.