



NOOR EYE HOSPITAL

تنبلی چشم کودکان
Pediatric Amblyopia

SELECT LANGUAGE

فارسی

ENGLISH

العربية

کوردی

Русский



تنبلی چشم کودکان

علت تنبلی چشم

تشخیص تنبلی چشم

درمان تنبلی چشم

تماس با ما

بیمارستان فوق تخصصی چشم پزشکی نور 

تنبلی چشم کودکان

آمبلیوپی (تنبلی چشم) نوعی اختلال بینایی است که باعث کاهش دید در یک چشم به ظاهر سالم می‌شود. در این حالت گرچه ساختمان ظاهری چشم سالم است، اما دید آن حتی با استفاده از عینک کامل نمی‌شود. وقتی تکامل بینایی یکی از چشم‌ها طبیعی و در چشم دیگر غیر طبیعی باشد، چشم مبتلا به ضعف بینایی، تنبل خواهد شد. اگرچه معمولاً یک چشم درگیر است ولی در برخی حالات ممکن است هر دو چشم به صورت همزمان تنبل باشند. این عارضه در ۲ تا ۳ درصد کودکان دیده می‌شود و بهترین زمان برای اصلاح آن اوایل کودکی است.

بینایی طبیعی چگونه تکامل می‌یابد؟

اگرچه نوزادان تازه متولد شده قادر به دیدن هستند، اما بینایی آنها در ماه‌های اول تولد تکامل می‌یابد. در سال‌های ابتدایی کودکی، بینایی به سرعت کامل شده و در ۹ سال اول زندگی رشد بینایی تکمیل می‌شود. برای دستیابی به دید طبیعی، تکامل همزمان هر دو چشم در این مدت لازم است.

زمان مناسب برای ارزیابی بینایی کودکان

توصیه شده است بینایی تمامی کودکان تا قبل از سن ۳ سالگی توسط پزشک ارزیابی شود. بسیاری از پزشکان کودکان، معاینه‌های ابتدایی چشم پزشکی را به عنوان بخشی از معاینه‌های معمول کودکان انجام می‌دهند و در صورت نیاز، کودک را به چشم پزشک معرفی می‌کنند. خوشبختانه روش‌های نوین معاینه، ارزیابی بینایی را در نوزادان و کودکان کم سن مقدر ساخته است. به یاد داشته باشید در صورت وجود سابقه خانوادگی ابتلا به استرابیسم (لوچی)، آب مروارید یا بیماری‌های جدی چشمی، معاینه چشم در دوران نوزادی به شدت توصیه می‌شود.

علت تنبلی چشم

تنبلی چشم در اثر اختلال در عملکرد طبیعی چشم‌ها و تکامل بینایی اتفاق می‌افتد. در بسیاری از موارد هم علل مرتبط با تنبلی چشم ارثی می‌باشد.
علل تنبلی چشم به سه دسته عمده تقسیم می‌شود:

استرابیسم (لوجی)

در اغلب انواع استرابیسم، تنبلی چشم اتفاق می‌افتد. در این حالت، کودک برای فرار از دوربینی، از چشم بهتر خود استفاده می‌کند و در نتیجه چشم منحرف تکامل نیافته و تنبل می‌شود.

عیوب انکساری

انواعی از اختلال‌های بینایی با تجویز عینک قابل اصلاح هستند. تنبلی چشم اما زمانی اتفاق می‌افتد که عیب انکساری شامل دوربینی، نزدیک بینی و آستیگماتیسم در یک چشم (زمانی که چشم دیگر سالم است) و یا در دو چشم (در حالی که اختلاف قابل توجهی بین شماره دو چشم است) وجود داشته باشد. در این حالت چشم بدتر (از نظر بینایی) تنبل می‌شود. وجود عیب انکساری شدید در دو چشم هم می‌تواند منجر به تنبلی هر دو چشم شود. تشخیص این نوع آمبلیوپی معمولاً مشکل است زیرا در این حالت ظاهر چشم‌ها طبیعی بوده و به نظر می‌رسد که دید کودک اشکالی ندارد.

عوامل مسدود کننده مسیر بینایی

این عوامل شامل افتادگی پلک، آب مروارید، کدورت قرنیه و... می‌باشد؛ این مشکل معمولاً شدیدترین حالت آمبلیوپی را ایجاد می‌کند.

تشخیص تنبلی چشم

تشخیص تنبلی چشم کار آسانی نیست زیرا تا زمانی که کودک رفتارهای بینایی غیرطبیعی نداشته باشد و یا دچار انحراف واضح چشمی نباشد، والدین متوجه مشکل بینایی کودکشان نخواهند شد.

اندازه‌گیری قدرت بینایی در کودکان کم سن، کار مشکلی است. اما چشم پزشک با به‌کارگیری روش‌های خاص از جمله بررسی چگونگی تمرکز و تعقیب کردن اشیاء توسط یک چشم در حالی که چشم دیگر پوشانده شده، می‌تواند قدرت بینایی کودک را تخمین بزند. باید توجه داشت که ضعف بینایی در یک چشم همیشه به معنای تنبلی چشم نیست، زیرا ممکن است دید کودک با تجویز عینک اصلاح شود و یا اینکه سایر بیماری‌های چشمی مانند آب مروارید، عفونت‌ها، تومورها و یا سایر اختلال‌های داخل چشم سبب کاهش بینایی باشند و اگر امکان درمان آنها وجود داشته باشد دید کودک نیز اصلاح می‌شود.

درمان تنبلی چشم

برای اصلاح تنبلی چشم، کودک باید از چشم ضعیف‌تر خود استفاده کند که این حالت با قرار دادن پوشش بر روی چشم قوی‌تر به مدت چند هفته تا چند ماه قابل انجام است.

حتی وقتی که تنبلی اصلاح شد ممکن است به‌منظور جلوگیری از برگشت آن، استفاده از پوشش بر روی چشم سالم برای مدت‌ها ضروری باشد. قبل از درمان تنبلی چشم، درمان مشکلات چشمی زمینه‌زایی است.

عوامل موثر در موفقیت درمان عبارتند از:

- شدت تنبلی چشم
- سن کودک در زمان شروع درمان
- علت به وجود آورنده آن
- تحمل کودک و والدین برای پذیرش درمان‌های لازم

عوارض ناشی از عدم درمان تنبلی چشم

اگر تنبلی چشم اصلاح نشود مشکلات زیادی رخ خواهد داد که مهم‌ترین آنها عبارتند از:

- ایجاد نقص بینایی شدید و دائمی در چشم تنبل
- از بین رفتن دید سه بعدی
- محرومیت از نعمت بینایی برای تمام عمر در صورت ابتلای چشم سالم به بیماری و آسیب جدی

این نکات را به‌خاطر بسپارید

اصولاً کودکان تمایل به بستن چشم‌شان ندارند و از این کار امتناع می‌کنند، ولی شما باید کودک خود را متقاعد به انجام کاری کنید که به‌نفع وی است. پیگیری و دقت والدین در اجرای دستورات پزشک از عوامل مهم در موفقیت درمان است.

در صورت تشخیص و درمان به‌موقع تنبلی چشم، بینایی در اکثر کودکان بهبود می‌یابد. احتمال موفقیت در درمان تنبلی چشم ناشی از استرابیسم یا عیوب انکساری نابرابر در دو چشم، طی ۹ سال اول زندگی بیشتر است و معمولاً پس از ۹ سالگی، احتمال بهبود این عارضه بسیار بعید خواهد بود.

درمان تنبلی چشم به علت انسداد مسیر بینایی (مانند ابتلا به آب مروارید) فقط در صورتی موفقیت‌آمیز است که تشخیص و درمان علت زمینه‌ای آن در دو تا سه ماه اول زندگی صورت گیرد.

تماس با ما

بیمارستان فوق تخصصی چشم پزشکی نور

تهران، خیابان ولیعصر(عج)، بالاتر از ظفر

ابتدای بلوار اسفندیار، شماره ۹۶

۰۲۱ - ۸۲۴۰۰

[Instagram: noor.eyehospital](https://www.instagram.com/noor.eyehospital)

www.noorvision.com

hospital.noorvision.com

بیمارستان فوق تخصصی چشم پزشکی نور البرز

کرج، جهانشهر، میدان هلال احمر

۰۲۶ - ۱۸۱۰ - ۳۵۸۰۰

[Instagram: noor.alborz.eyehospital](https://www.instagram.com/noor.alborz.eyehospital)

alborz.noorvision.com

کلینیک فوق تخصصی چشم پزشکی نور مطهری

خیابان مطهری، بعد از چهار راه سه‌رودی

خیابان شهید یوسفیان، شماره ۱۲۱

۰۲۱ - ۴۲۳۱۳

[Instagram: noor.motahari.eyeclinic](https://www.instagram.com/noor.motahari.eyeclinic)

motahari.noorvision.com

کلینیک فوق تخصصی چشم پزشکی نور ری

شهری، خیابان فدائیان اسلام جنوب

بین سه راه پل سیمان و بلوار شهید کریمی، پلاک ۴۲۵

۰۲۱ - ۳۴۲۱۹

[Instagram: noor.rey.eyeclinic](https://www.instagram.com/noor.rey.eyeclinic)

rey.noorvision.com

پلی کلینیک نور ایرانیان

عمان، مسقط، مدینه سلطان قابوس، خیابان ۱۹۴۷، ساختمان ۲۵۳۸

+ ۹۶۸ ۹۴۶۹۲۹۲۹ - ۲۲۶۴۸۸۰۰

[Instagram: noor.iranian.polyclinic](https://www.instagram.com/noor.iranian.polyclinic)

www.noorvision.com



Pediatric Amblyopia

Amblyopia Causes

Amblyopia Diagnosis

Amblyopia Treatment

Contact Us

NOOR EYE HOSPITAL



Back

Pediatric Amblyopia

Amblyopia (lazy eye) is a common visual disorder that causes reduced vision in one eye. In spite of the normal appearance of the eyes, a person with a lazy eye cannot have perfect vision in the affected eye even with wearing eyeglasses. Amblyopia is caused by abnormal visual development in one eye, leading to poor vision in the affected eye. In most cases, only one eye is affected, although it can affect both eyes.

Amblyopia affects 2-3% of all children and the best time to correct amblyopia is during infancy or early childhood.

Baby Vision Development

Although babies can see at birth, their eyes and visual system develop gradually in the first months of their life. Normal visual development is rapid during the first years of life and a fully developed visual system is perceived until the child becomes 9 years old. To have normal vision, both eyes need to have normal simultaneous visual development.

Best Time for Children's Eye Examinations

All children should have an eye examination before the age of 3. Many pediatricians perform basic eye examinations in children as part of routine examinations. If your baby has symptoms of any eye diseases, or if there's a family history of eye disease, your pediatrician may refer your child to an ophthalmologist.

Fortunately, today newborn babies and young children's vision can completely be evaluated by modern eye examination techniques. Remember that an ophthalmologist should check your newborn baby's eyes and vision through a comprehensive exam if you have a family history of strabismus, cataracts, or other serious eye diseases.

Amblyopia Causes

Amblyopia occurs due to malfunction of the eyes caused by abnormal development of vision during childhood. Most time genetics can play a role in causing amblyopia.

Depending on the cause, amblyopia can be divided into three types:

Strabismic Amblyopia

Strabismus is the most common cause of amblyopia. To avoid double vision caused by poorly aligned eyes, the child's brain ignores the visual input from the misaligned eye, leading to amblyopia in that eye.

Refractive Amblyopia

Sometimes, amblyopia is caused by unequal refractive errors in the two eyes, despite perfect eye alignment. For example, one eye may have significant uncorrected myopia, hyperopia, or astigmatism, while the other eye does not have any refractive errors. Or one eye may have a mild refractive error, while the other eye may have a high refractive error. In such cases, the weaker eye gets progressively weaker, and amblyopia develops. Severe refractive errors in both eyes can also lead to amblyopia in both eyes. It is usually difficult to diagnose this type of amblyopia because in this case eyes appear normal and it seems that there's nothing wrong with the child's vision.

Deprivation Amblyopia

Some factors such as ptosis (drooping eyelid), congenital cataracts, corneal opacities, and similar

conditions can deprive babies' eyes of visual experience and lead to amblyopia. Deprivation amblyopia is the most severe type of amblyopia.

Amblyopia Diagnosis

Amblyopia cannot be easily recognized, because parents usually do not notice their children's visual disorders until they show abnormal visual behaviors or have noticeable strabismus.

Visual acuity in young children is particularly difficult to measure. ophthalmologists utilize specific tests and assessments to determine children's visual acuity. For example, cover and uncover tests allow ophthalmologists to assess visual acuity in children by checking how children can focus their eyes on an object or follow objects with one eye while the other eye is covered.

Remember that poor vision in one eye is not always a symptom of amblyopia. Because it may be just caused by a refractive error that can be easily corrected by wearing eyeglasses. Also, it can be a symptom of other serious eye diseases such as cataracts, eye infections, eye tumors, or other intraocular disorders that cause a decrease in vision. So make sure to see an ophthalmologist promptly if you notice that your child has poor vision.

Amblyopia Treatment

For treating amblyopia, your child must use the weak eye. This will force the eye to get stronger. Your ophthalmologist may block your child's strong eye with an eye patch for a few weeks to a few months. Some children may need to wear their eye patch even after their treatment to stop

amblyopia from coming back.

The main factors that affect the outcome of amblyopia treatment include:

- Type of amblyopia and its severity
- The child's age
- The cause of amblyopia
- The child and parents' tolerance for specific medications, procedures, or treatments

Untreated Amblyopia Complications _____

If amblyopia goes untreated, it may lead to many permanent visual impairments, which the most important ones of them include:

- Permanent vision loss in the affected eye
- Loss of both depth perception and 3-D vision
- Vulnerability to a visual disability, especially if the good eye is injured or becomes diseased

Remember These Tips _____

Usually, children do not want to wear an eye patch. To help, you should teach your child about the eye patch and explain how important these treatments are to be able to see well. The role of parents in encouraging their children to follow their treatment according to their ophthalmologist's orders is one of the important factors in the success of the treatment.

Early diagnosis and timely treatment of amblyopia in most children can effectively help them to develop normal healthy vision. The best time for treatment of strabismic amblyopia and refractive amblyopia is during the first 9 years of life. After this time these types of amblyopia are very unlikely to be treated.

Deprivation amblyopia treatment may be successful only if its underlying cause is diagnosed and treated in the first two to three months of life.

Contact Us

Noor Eye Hospital

No. 96, Esfandiar Blvd., Valiasr Ave.,
Tehran, Iran.
+982182400

Instagram: noor.eyehospital
www.noorvision.com
hospital.noorvision.com

Alborz Noor Eye Hospital

Red Crescent (Helal e-Ahmar) Square,
Jahanshahr, Karaj, Iran
+982635800-1810

Instagram: noor.alborz.eyehospital
alborz.noorvision.com

Motahhari Noor Eye Hospital

No.121, Shahid Yousefian St., after
Sohrevardi Crossroads, Motahhari St.,
Tehran, Iran
+982142313

Instagram: noor.motahhari.eyeclinic
motahhari.noorvision.com

Rey Noor Eye Hospital

No. 425, between Siman Bridge and Sha
hid Karimi Blvd., South Fada'iyān e-
Islam St., Shahr e-Rey, Tehran, Iran
+982134219

Instagram: noor.rey.eyeclinic
rey.noorvision.com

Noor Iranian Polyclinic

Oman, Muscat, Madinat Al Sultan Qaboos P.O.Box: 63
+968 22648800, +968 94692929

Instagram: noor.iranian.polyclinic
www.noorvision.com



عيادة كسل العين

أسباب الإصابة بكسل العين

تشخيص العين الكسولة

علاج كسل العين

طرق الاتصال

مستشفى نور التخصصي لطب العيون



العودة

تعريف كسل العين

كسل العين نوع من أنواع الاختلالات البصرية وحالة مرضية ناتجة عن ضعف في الرؤية المركزية في إحدى العينين على خلاف ما تبدو سليمة وطبيعية. في هذه الحالة، وعلى الرغم من بنية العين السليمة إلا أن حدة الرؤية في العين المصابة لا تكتمل حتى باستخدام النظارة. عندما تكون قدرة الرؤية طبيعية في عين واحدة، وغير طبيعية في العين الأخرى، تصاب العين بالغمش أو الكسل تدريجياً. تجدر الإشارة إلى أنه عادةً ما يصيب كسل العين عيناً واحدة فقط إلا أن هذا الاختلال قد يصيب أيضاً كلا العينين في بعض الحالات. يعاني أكثر من 2 إلى 3 بالمئة من افراد المجتمع من اختلالات كسل العين في مرحلة الطفولة. ويعد سن الرضاعة وبداية مرحلة الطفولة أفضل مرحلة عمرية لعلاج كسل العين والتخلص من أعراضه.

التطور الطبيعي للرؤية عند الأطفال

على الرغم من تمتع الأطفال حديثي الولادة بالقدرة على الإبصار والرؤية، حيث يبدأ إبصارهم منذ الأشهر الأولى من ولادتهم، تستمر عملية تطور وتكامل الرؤية طوال السنوات الأولى من الحياة، حتى تصل ذروتها في سن التاسعة من العمر. وبالطبع يعد التطور المتزامن للعينين أمر ضروري للحصول على الرؤية الطبيعية.

الوقت المناسب لفحص الجهاز البصري عند الأطفال

ينصح بخضوع الأطفال دون الثلاث سنوات من العمر لفحص العيون تحت إشراف الطبيب. غالباً ما يكون فحص البصر جزءاً روتينياً من الفحوصات والمعاينات العامة الأولية للأطفال، وقد يتم إحالة الطفل إلى أخصائي العيون في حال الضرورة. لحسن الحظ وفرت تقنيات المعاينة والفحص الحديثة إمكانية تقييم وفحص الجهاز البصري عند الرضع والأطفال. يستلزم إجراء المزيد من الفحوصات الطبية اللازمة للعين في مرحلة الطفولة في حال وجود تاريخ عائلي للحول، الساد (الماء الأبيض) أو غيرها من الأمراض الخطيرة للعين.

أسباب الإصابة بكسل العين

يعود كسل أو غمض العين إلى وجود اختلال في وظيفة العين والجهاز البصري. طبعاً يرتبط كسل العين بأسباب وراثية في أغلب الحالات.

يتم تقسيم مسببات كسل العين إلى ثلاثة أقسام كالتالي:

الحول (انحراف العين) :

يسبب الحول كسل العين في أغلب الأوقات. يستخدم الطفل المصاب بالحول أو الانحرافات العينية عينه التي تتمتع برؤية أفضل للتخلص من حالة الرؤية المزدوجة، مما يؤدي إلى عدم تطور وتكامل الرؤية في العين المصابة مسبباً إصابتها بالكسل تدريجياً.

عيوب العين الإنكسارية:

العيوب الإنكسارية من اضطرابات ومشاكل العين التي يمكن علاجها بالاعتماد على النظارات الطبية. تعد العيوب الإنكسارية من أهم مسببات كسل العين، ويشمل مد النظر، قصر البصر والاستجماتيزم أو اللابورية في إحدى العينين (في حين تكون العين الأخرى سليمة) أو في كلتا العينين (بحيث يوجد هناك اختلاف كبير في درجة العيب الإنكساري بين العينين). وفي هذه الحالة، تصاب العين الأضعف أو الأعلى درجة بالكسولة. كذلك يمكن الإصابة بالغمض أو الكسل في كلتي العينين نتيجة وجود أخطاء إنكسارية حادة فيها، من الصعب في العادة تشخيص هذا النوع من كسل العين لأن العين تبدو طبيعية ولا يعاني الطفل من أي مشكلة في الرؤية.

العوامل المؤثرة في انسداد المسار البصري:

كالإصابة بتدلي الجفون، الساد أو الكتاركت، عتامة القرنية وغيرها من العوامل الأخرى التي تعمل على إيجاد انسداد في المسار البصري الطبيعي للعين مسببة الكسل. تسبب هذه الاختلالات في العادة أشد حالات كسل العين والتي تحتاج إلى العلاج الطويل الأمد.

تشخيص العين الكسولة

للأسف توجد صعوبة واضحة في تشخيص كسل أو غمش العين حيث لا يلاحظ الوالدين إي اختلال أو مشكلة بصرية عند أطفالهم إلا في المراحل المتقدمة من المرض عند إصابة الطفل بمشكلات الانحراف العيني الواضحة أو أي مشكلة بصرية أخرى تعيق تطور وتكامل إبصاره.

من الصعب قياس حدة البصر وفحص الجهاز البصري لدى الأطفال، حيث يحتاج طبيب العيون إلى تقييم وتحديد رؤية الطفل من خلال عدة طرق مختلفة كفحص إمكانية التركيز البصري على الأشياء وتتبعها بالاستفادة من عين واحدة بينما يتم تقييد أو تغطية العين الأخرى. تجدر الإشارة إلى أن الرؤية الضعيفة في عين واحدة لا تعني دائماً الإصابة بكسل العين، حيث يمكن في بعض الأحيان تصحيح هذه المشكلة باستخدام النظارات الطبية. تعمل أحياناً بعض أمراض العين الأخرى إلى انخفاض في حدة الابصار مثل الساد أو الكتاراكت، التهابات، الأورام، وغيرها من الاختلالات داخل العين والتي يمكن من خلال علاجها تحسين معدل وحدة الرؤية عند الطفل.

علاج كسل العين

يتوجب ومن أجل تصحيح حالات كسل العين، دفع الطفل إلى استخدام عينه الكسولة وذلك عن طريق استخدام العين الضعيفة من خلال تغطية العين السليمة وتقيدها لمدة عدة أسابيع أو عدة أشهر. قد يضطر الطفل إلى الاستفاده من غطاء العين لمدة طويلة من الزمن حتى بعد تماثله إلى الشفاء من كسل العين وذلك بهدف الوقاية من عودة أو انتكاس اختلال كسل أو غمش العين. من الطبيعي في البدء بعلاج الاضطرابات والاختلالات المسببة لكسل العين ومن ثم التركيز على علاج كسل العين كاختلال منفصل. من أهم العوامل المؤثرة في ضمان نجاح العلاج نشير إلى:

- شدة درجة كسل العين
- سن الطفل عند بدأ العلاج
- المسبب الرئيسي للإصابة بكسل العين
- مدى تحمل وصبر الوالدين في قبول العلاجات اللازمة

الأعراض المترتبة عن عدم علاج كسل العين —

يسبب عدم خضوع الطفل إلى العلاج المناسب لكسل العين العديد من المشكلات والاختلالات البصرية نشير إلى أهمها كالتالي:

- نقص دائم وشديد في حدة وجودة الرؤية
- فقدان الرؤية ثلاثية الأبعاد
- الحرمان من نعمة البصر بشكل دائم وطوال العمر في حال إصابة العين السليمة بأي اختلال أو ضرر خطير

عدد من النصائح الضرورية:

تعتبر تغطية العين أمراً مزعجاً للأطفال لذلك يعمل أكثرية الأطفال على المقاومة والامتناع عن تغطية أعينهم في بداية الأمر. إلا أنه يتوجب على الوالدين بصفتهم المسؤولين عن صحة وسلامة أطفالهم باقناعهم وترغيبهم على متابعة العلاج. الدقة من الأسرة في تنفيذ أوامر الطبيب من أهم عوامل نجاح مراحل علاج كسل أو غمش العين.

من المرجح علاج كسل العين والتخلص من آثاره الجانبية على الأطفال في حال التشخيص والكشف المبكر عنه عند أكثر الأطفال. ترتفع احتمالية العلاج الناجح لغمش أو كسل العين الناتج عن الحول (انحراف العين) أو العيوب الانكسارية غير المتساوية في كلتي العينين خلال السنين التسعة الأولى من عمر الطفل. في حين ينخفض احتمال حصول الطفل على علاج ناجح عند تجاوز سن التسعة أعوام إلى درجة كبيرة بحيث يصبح العلاج صعب المنال. تتضاءل فرص نجاح علاج كسل أو غمش العين الناتج عن انسداد المسار البصري (كالإصابة بالكتاراكت أو الساد على سبيل المثال) إلى مستويات منخفضة جداً إلا في حال الكشف المبكر وتشخيص المسبب الرئيسي خلال الشهر الثاني والثالث من حياة الطفل.

طرق الاتصال

مستشفى نور التخصصي لطب العيون

مدينة طهران، شارع وليعصر (عج)، أعلى من ظفر

أول جادة اسفنديار، البناء رقم 96

0098 - 21 - 82400

Instagram: noor.eyehospital

www.noorvision.com

hospital.noorvision.com

مستشفى نور البرز التخصصي لطب العيون

مدينة كرج، جهانشهر، ساحة هلال احمر

0098 - 21 - 35800

Instagram: noor.alborz.eyehospital

alborz.noorvision.com

عيادة نور مطهري التخصصية لطب العيون

شارع مطهري، بعد تقاطع سهروردي

شارع شهيد يوسفیان، البناء رقم 121

0098 - 21 - 42313

Instagram: noor.motahari.eyeclinic

motahari.noorvision.com

عيادة نور ري التخصصية لطب العيون

شهر ري، شارع فدائيان اسلام الجنوبي، بين تقاطع

بل سيمان وجادة شهيد كریمی، البناء رقم 425

0098 - 21 - 34219

Instagram: noor.rey.eyeclinic

rey.noorvision.com

مجمع نور الإيراني الطبي

مسقط، مدينة سلطان قابوس، سكه رقم 1947 ص.ب 36

+ 968 94692929 - 22648800

Instagram: noor.iranian.polyclinic

www.noorvision.om



تەمبەئىي چاۋ لە مەداۋىياتدا

ھۆكارى تەمبەئىي چاۋ

پشكىن و دۆزىنەۋەي تەمبەئىي لە چاۋدا

چارەسەركردنى تەمبەئىي چاۋ

پەيۋەندى لە گەل ئىمە

نەخۆشخانەي ماستەرپىسپورىي
پزىشكىي چاۋى نوور



گەرانبەۋە

تەمبەلئى چاۋ لە مندالاندا

ئامبلىۋىپى (تەمبەلئوونى چاۋ) جۇرئى كىشەى بىنابىيە كە كە دەپتە ھۆى كەمبۇنە ھەى ھىزى بىنابىى لە چاۋىكدا كە بە رەۋالەت تەندروستە و ھىچ كىشەى كە نىيە. لەم ھالەتەدا ھەرچەند چاۋ بە رەۋالەت تەندروستە، بەلام تەننەت بە چاۋىلكەش ناتوانئى باش بىنئىت. كاتئى تەواو و كامبۇونى بىنابىى لە چاۋىكدا سروسىتى و لە چاۋەكەى تردا ناسروشتىيە، ئەو چاۋەى كە تووشى لاوازى بىنابىى ھاتوۋە، تەمبەل دەبئى. ھەرچەند زۆر بەى كات تەنھا يەك چاۋ تووشى ئەم دياردەيە دەبئى، بەلام لە برئى لە ھالەتە كانىشدا ھەر دوو چاۋ پىكە ھە تووشى تەمبەلئى دەبن. ئەم ھالەتە لە ۲ تا ۳ لە سەدى مندالاندا بەدەدە كرئىت و باشتىن كات بۇ چاكردەنە ھەى ئەم كىشەى، دەورەى مندالىيە.

بىنابىى سروسىتى چۇن كامل دەبئت؟

ھەرچەند ئەو مندالانەى تازە لەدايكەدەبن دەتوانن شتومەك بىيىنن، بەلام بىنابىيە كە يان لە مانگە كانى سەرەتايى ژياناندا كامل دەبئت. لە سالە كانى سەرەتايى مندالىدا، بىنابىى بە خىرايى كامل دەبئتە ھە و تا تەمەنى ۹ سالى ھىزى بىيىن دەگاتە بەرزترىن ئاستى خۇيدا. بۇ ئە ھەى بىيىنئىكى سروسىتىمان ھەبئت، دەبئى ھەر دوو چاۋ پىكە ھە و لە يەك كاتدا كامل بىنە ھە.

كاتى گونجاۋ بۇ پشكىنن و لىكدانە ھەى ھىزى بىنابىى مندالان چ كاتىكە؟

باشتر ئە ھەى تە پئش تەمەنى ۳ سالى، پشكىننى تەواو بۇ چاۋى مندال لە لاىان پزىشكە ھە ئەنجام بدرىت. زۆرىك لە پزىشكانى پىپۇرى مندالان، پشكىنە سەرەتايە كانى چاۋىش ھەك بەشكىك لە پشكىنە گشتىيە كانى تايەت بە مندالان ئەنجام دەدەن و لە ئەگەرى ھەبۇونى ھەر كىشەى كەدا، مندالە كە دەنئىرن بۇ پزىشكى چاۋ.

بەختە ھەرانە شىۋازە كانى نوپى پشكىنن، يارمە تىمان دەدەن بۇ ئە ھەى بتوانىن چاۋى مندالانى كەمتەمەن و تازە لەدايكەبۇوش پشكىنن. ئاگادار بن كە ئەگەر لە خانە ھەداى مندالە كەدا كەسكىك ھالەتانى ئىسترايىسم (لوچى)، ئاۋى سىپى و يان

نه خوشيانی تری چاوی هه بووه، باشتَر ئه وه یه هه مه ن
پشکین بۆ چاوی منداله که ئه نجام بدریت.

هۆکاری ته مبه لئی چاو

ته مبه لئی چاو به هۆی دروستبوونی کیشه له کاروباری
سروشتی چاوه کان و کاملبوونی بینایی پرووده دات. له
زۆربه ی کاته کانشدا هۆکاره که ی جیناتی و میراتییه.
هۆکاره کانی ته مبه لئی چاو سی دهسته ن که بریتین له:

ئێسترایسم (لوچی)

له زۆربه ی جوړه کانی ئێسترایسمدا، ته مبه لئی چاو
پرووده دات. له م حاله ته دا منداله که له به ره وه ی شته کان دوان
دوان نه بینیت، ئه و چاوه ی که باشتَر ئه بینئ به کارئه هیئت
و ئه مه ده بیته هۆی ئه وه ی که چاوه لاره که کامل نه بیته وه
و ته مبه ل بیت.

کیشه تیشکشکینیه کان

بریک له کیشه کانی بینایی به چاویلکه چاره سه ر
ده بن. ته مبه لئی چاو ئه و کاته ی پرووده دات که کیشه
تیشکشکینیه کانی وه ک دووربینی، نزیکیینی و ئاستیگماتیسم
ته نها یه ک چاو تووش بکات و چاوه که ی تر بیکیشه بیت
یان ئه وه ی که هه ر دوو چاو کیشه یان هه بیت به لام
ژماره ی دانه یه کیان زۆر له گه ل ئه وه ی تر دا جیاواز بیت.
له م حاله ته دا ئه و چاوه ی که بیناییه که ی لاوازتره تووشی
ته مبه لئ ده بیت. هه بوونی کیشه ی تیشکشکینیی سه خت
له هه ر دوو چاوشدا ده توانئ بیته هۆی دروستبوونی
ته مبه لئ له هه ر دوو چاودا. دۆزینه وه ی ئه م جوړه
ئامپلیۆپییه زۆربه ی کات گه لیک دژواره له به ره وه ی له م
حاله ته دا ره واله تی چاو سروشتی ده نوینیت و وامانلیده کا
تووشی هه له بین و چاوی منداله که به ته ندروست بزاین.

ئه و هۆکارانه ی ریگای بینینی چاو داده خه ن

ئه م هۆکارانه بریتین له دا که وتوو بوونی قه پاخی چاو، ئاوی

سپی، لیلاویبوونی کورنییه و هتد. ئەم حالەتانه بە گشتی سەختترین حالەتی ئامبلیۆپی دروست دەکەن.

پشکنین و دۆزینەوهی تەمبەلی لە چاودا

دۆزینەوهی حالەتی تەمبەلی لە چاودا کارێکی ئاسان نییه. لەبەرەوهی تا ئەو کاتەی کە مندالە کە هەلسوکەوتی لە بواری بیناییدا سروشتی بێت یان چاوی لار نەبێت، دایک و باوک هەست بەوه ناکەن کە مندالە کە یان کێشە ی هەیه. پێوانەکردنی هێزی بینایی لە مندالانی کە مەتەمەندا کارێکی ئاسان نییه. بەلام پزیشکی چاو بە سوودوهرگرتن لە چەندین شیوازی تایبەت وەک لێکدانەوهی چۆنەتیی تەرکیز و مۆتابەعی شتومە کە کان بە یەک چاو، لە حالەتێکدا کە چاوه کە ی تر بەستراو بێت دەتوانی رادە ی هێزی بینایی مندالە کە (تەقریبەن) پێوانە بکات. جیگای ئاماژەیه کە لاوازبوونی بینایی یەک چاو هەمیشە نیشانە ی تەمبەلبوونی چاو نییه، لەبەرەوهی لەوانەیه بە چاویلکە بینینی مندالە کە چاک بێتەوه و یان هۆکاری لاوازبوونی بینایی حالەتێکی تری وەک ئاوی سپی، هەوکردن، گری و هتد، بێت و ئەگەر چارهسەر بکریت، بینایی مندالە کە چاک بێتەوه.

چارەسەرکردنی تەمبەلی چاو

بۆ چاککردنەوهی تەمبەلی چاو، مندال دەبی چاوه لاوازترە کە ی بە کاربەینی و بۆ ئەم حالەتە، پزیشک چاوه بەهێزترە کە بۆ ماوهی چەند هەفتە تا چەند مانگ دادەپۆشیت.

تەنانەت ئەگەر چاوه تەمبەلە کە ش چاک بوو، بە مەبەستی ئەوهی کێشە کە سەر لە نوێ سەر هەلنەداتەوه ئەبی داپۆشینی چاوی بەهێزتر تا کاتیکی زۆر هەر بەردەوام بێت. پێش چارهسەرکردنی تەمبەلی چاو، دەبی سەرەتا کێشەکانی تری چاو (ئەگەر هەن) چارهسەر بکرین.

ئەو هۆکارانە ی کاریگەری دەخەنە سەر پرۆسە ی چارهسەرکردنی تەمبەلی چاو بریتین لە:

- رادە ی تەمبەلبوونی چاو

- تەمەنى مندال له كاتى دەستپێکردنى چارهسەرى
- ھۆكارى دروستبوونى تەمبەلپىيەكە
- برھۆن و تەحەمولى مندالەكە و داىك و باوكى بۆ قبولکردنى ئىش و كارە جۆراوجۆرهكانى تايبەت بە چارهسەرى

ئەگەر تەمبەلبوونى چاۋ چارهسەر نەكرىت تووشى چ كىشەگەلپك دەبين؟

- ئەگەر تەمبەلبوونى چاۋ چارهسەر نەكرىت، كىشەى زۆر روودەدات كە گرنگترىنيان برىتىن لە:
- دروستبوونى نوقسانى بينايى سەخت و ھەمىشەى لە چاۋە تەمبەلەكەدا
 - لەئىوچوونى بينايى سېرەھەندى
 - ئەگەر چاۋە ساقەكەش كىشەىيەكى جدىيى بۆ دروست بىت، ئەو تەمبەلەكە تا كۆتايى تەمەن لە نىعمەتى بينايى بېش دەبن.

تەمبەلپىيە ئاگادارى ئەم خالانەى خوارەو بن:

ئەساسەن مندالان ھەز ناكەن چاۋيان بېسەتن. بەلام چارە نىيە و ئىو تەمبەلەكەتان برىوئىبھىنن كە ئەم كارە سوودى خۆيى تىدايە. بەدواداچوونەو و وردىنى داىك و باوك لە ئەنجامدانى فەرمانەكانى پزىشك يەككە لە گرنگترىن فاكترەكانى سەرکەوتووبوونى پڕۆسەى چارهسەرکردنى تەمبەلپىيە چاۋ.

ئەگەر تەمبەلپىيە چاۋ لە مندالاندا زوو بدۆزىتەو و چارهسەرى بۆ بكرىت، لە زۆربەى مندالاندا كىشەكە چارهسەر دەبىت. ئەگەر سەرکەوتووبوون (نىسبەى نەجەح) لە نەشتەرگەرى ئەو جۆرە تەمبەلپىيە چاۋەى كە ھۆكارەكە ئىستراتىيەم يان ھەبوونى كىشەى تىشكشكىنىيە نايەكسان لە ھەر دوو چاۋدايە، تا تەمەنى ۹ سالى زۆرە. بەلام پاش ۹ سالى ئەگەر سەرکەوتووبوونى ئەم نەشتەرگەرىيە زۆر زۆر كەمە.

چارهسەرکردنى تەمبەلپىيە چاۋ بە ھۆى ئەو ھۆكارانەى كە رېگايى بينايى دادەخەن (وھك ئاۋى سې)، تەنھا لە ھالەتەكدا سەرکەوتووبوونى ئەو كە لە دوو يان سى مانگى سەرەتايى ژيانى مندالەكەو پىيىزانىن و چارهسەرى بکەين.

په یوه ندى له گه ل ټیمه

نه خوځښانه ی ماسته رپسپوړی پزیشکی چاوی نوور
تاران - شه قامی وه لیعه سر (عج)، سه رتر له شه قامی زه فهر، ده سټیټکی

بلواری نه سفه ندیار، ژماره ۹۶

+ ۹۸ - ۲۱ - ۸۲۴۰۰

[Instagram: noor.eyehospital](https://www.instagram.com/noor.eyehospital)

www.noorvision.com

hospital.noorvision.com

نه خوځښانه ی ماسته رپسپوړی پزیشکی چاوی نووری نه لبورز

ټیران، پاریزگای نه لبورز، جه هانشار، گوړه پانی هلال نه حمه ر

نه خوځښانه ی پزیشکی چاوی نوور

+ ۹۸ - ۲۶ - ۱۸۱۰ - ۳۵۸۰۰

[Instagram: noor.alborz.eyehospital](https://www.instagram.com/noor.alborz.eyehospital)

alborz.noorvision.com

نه خوځښانه ی ماسته رپسپوړی پزیشکی چاوی نووری موته هه ری

تاران، شه قامی موته هه ری، پاش چوار ټیانی سوهریوه ردی، شه قامی

شه هید یووسفیان، ژماره ۱۲۱

+ ۹۸ - ۲۱ - ۴۲۳۱۳

[Instagram: noor.motahari.eyeclinic](https://www.instagram.com/noor.motahari.eyeclinic)

motahari.noorvision.com

نه خوځښانه ی ماسته رپسپوړی پزیشکی چاوی نووری شاری ره ی

ناونیشان: تاران - شاری ره ی - شه قامی فهدائینی ئیسلا ی جنوب -

نیوان سټیټیانی پو لی سیمان و بلواری شه هید که ریمی - ژماره ۴۲۵

ته له فون: + ۹۸ - ۲۱ - ۳۴۲۱۹

[Instagram: noor.rey.eyeclinic](https://www.instagram.com/noor.rey.eyeclinic)

rey.noorvision.com

پلی کلینیکی نووری ټیرانیان

عوممان، مه سقه ت، شاری سولتان قابووس، شه قامی ۲۵۳۸

+ ۹۶۸ ۹۴۶۹۲۹۲۹ - ۲۲۶۴۸۸۰۰

[Instagram: noor.iranian.polyclinic](https://www.instagram.com/noor.iranian.polyclinic)

www.noorvision.om



Детская амблиопия

Причина ленивых глаз

Диагностика ленивого глаза

Лечение ленивого глаза

Как связаться с нами

Узкоспециализированная
офтальмологическая больница «Нур»



назад

Детская амблиопия

Амблиопия (ленивый глаз) — это расстройство зрения, которое вызывает ухудшение зрения внешне здорового глаза. В этом случае, хотя внешнее строение глаза здоровое, его зрение не является полным даже при использовании очков. Когда развитие зрения одного глаза нормальное, а другого глаза ненормальное, глаз с плохим зрением становится ленивым.

Хотя обычно поражается один глаз, в некоторых случаях оба глаза могут быть ленивыми одновременно. Это состояние наблюдается у 2-3% детей, и лучшее время для его коррекции — ранний детский возраст.

Как развивается естественное зрение?

Хотя новорожденные дети способны видеть, их зрение развивается в течение первых месяцев жизни. В раннем детстве зрение формируется быстро, а в первые 9 лет жизни завершается формирование зрения. Для достижения нормального зрения в этот период необходимо одновременное развитие обоих глаз.

Подходящее время для оценки детского зрения

Рекомендуется, чтобы зрение всех детей оценивалось врачом в возрасте до 3 лет. Многие педиатры проводят базовые офтальмологические осмотры в рамках плановых осмотров детей и при необходимости направляют ребенка к офтальмологу.

К счастью, современные методы обследования позволяют оценить зрение у младенцев и детей раннего возраста. Помните, что если в семейном анамнезе есть косоглазие (лохи), катаракта или серьезные заболевания глаз, настоятельно рекомендуется пройти обследование глаз в младенчестве.

Причина ленивых глаз

Глазная лень возникает из-за нарушения нормальной функции глаз и развития зрения. Во многих случаях причины, связанные с ленивым глазом, являются наследственными.

Причины ленивого глаза делятся на три основные категории:

Косоглазие (лохи)

При большинстве видов косоглазия возникает глазная лень. В этом случае ребенок использует свой лучший глаз, чтобы избежать дальности, и в результате косой глаз оказывается недоразвитым и ленивым.

Рефракционные ошибки

Некоторые виды нарушений зрения можно исправить, назначив очки. Ленивый глаз возникает при наличии аномалий рефракции, включая дальность, близорукость и астигматизм, в одном глазу (когда другой глаз здоров) или в обоих глазах (при значительной разнице между числами двух глаз). При этом глаз становится хуже (зрительно) ленивым. Наличие серьезной аномалии рефракции в обоих глазах может привести к лени в обоих глазах. Диагностика этого типа амблиопии обычно затруднена, потому что в этом случае внешний вид глаз нормальный и кажется, что у ребенка все в порядке со зрением.

Факторы, блокирующие зрительный путь

К этим факторам относятся опущение века, катаракта, помутнение роговицы и др.; Эта проблема обычно вызывает наиболее тяжелое состояние амблиопии.

Диагностика ленивого глаза

Диагностировать ленивый глаз непросто, потому что родители не заметят проблемы со зрением у своего ребенка до тех пор, пока у ребенка не проявится аномальное зрительное поведение или явное отклонение глаз.

Измерение остроты зрения у детей раннего возраста является сложной задачей. Но офтальмолог может оценить зрение ребенка, используя специальные методы, в том числе проверив, как один глаз фокусируется и следит за объектами, когда другой глаз закрыт. Следует отметить, что плохое зрение на один глаз не всегда означает ленивый глаз, потому что зрение ребенка можно скорректировать, прописав очки, или другие глазные заболевания, такие как катаракта, инфекции, опухоли или другие внутриглазные заболевания, могут вызвать снижение зрения. Если удастся их вылечить, то и зрение ребенка будет скорректировано.

Лечение ленивого глаза

Чтобы исправить ленивый глаз, ребенок должен использовать свой более слабый глаз, что можно сделать, надев на более сильный глаз покрывало на срок от нескольких недель до нескольких месяцев. Даже когда лень исправлена, может быть необходимо использовать покрытие над здоровым глазом в течение длительного времени, чтобы предотвратить его возвращение. Прежде чем лечить ленивый глаз, необходимо лечить основные проблемы с глазами.

Эффективными факторами успеха лечения являются:

- Тяжесть ленивых глаз
- Возраст ребенка на момент лечения
- Причина, которая его производит

- Толерантность ребенка и родителей к необходимому лечению

Осложнения, вызванные отсутствием лечения «ленивого глаза»

Если глазную лень не исправить, возникнет множество проблем, самые главные из которых:

- Создание тяжелых и необратимых нарушений зрения в ленивом глазу
- Потеря трехмерного зрения
- Лишение благословения зрения на всю жизнь, если здоровый глаз страдает тяжелым заболеванием или травмой

Запомните эти пункты

По сути, дети не хотят закрывать глаза и отказываются это делать, но вы должны убедить своего ребенка сделать что-то, что отвечает его интересам. Наблюдение родителей и аккуратность в выполнении назначений врача являются важными факторами успеха лечения.

При своевременной диагностике и лечении ленивого глаза у большинства детей улучшается зрение. Вероятность успеха в лечении ленивого глаза, вызванного косоглазием или неравными аномалиями рефракции на двух глазах, выше в течение первых 9 лет жизни, и обычно после 9 лет возможность улучшения этого состояния очень маловероятна.

Лечение ленивого глаза из-за обструкции зрительного пути (например, катаракты) успешно только в том случае, если основная причина диагностирована и лечится в первые два-три месяца жизни.

Способы связи

Узкоспециализированная офтальмологическая больница «Нур»

ИРИ, г.Тегеран, улица Валиаср, над ул.
Зафаром, бульвар Эсфандиар, № 96.
0098-21-82400

Инстаграм: [noor.eyehospital](#)

www.noorvision.com

hospital.noorvision.com

Узкоспециализированная офтальмологическая больница «Нур Альборз»

ИРИ, г. Джаханшахр, площадь Хелаль
Ахмар, глазная больница Нур,
0098-26-35800-1810

Инстаграм: [noor.alborz.eyehospital](#)

alborz.noorvision.com

Узкоспециализированная офтальмологическая клиника «Нур Мотahari»

ИРИ, г. Тегеран, ул. Мотahari, после
перекрёстка Сохраварди, ул. Шахид
Юсефиан, № 121.

0098-21-42313

Инстаграм: [noor.motahari.eyeclinic](#)

motahari.noorvision.com

Способы связи

Узкоспециализированная офтальмологическая клиника «Нур Рэй»

ИРИ, г. Шахрерэй, ул. Федаиян Ислам джонуб, между тремя путями Пол Си ман и бульваром Шахид Карими, № 425,
+98-21-34219

Инстаграм: [noor.rey.eyeclinic](#)
rey.noorvision.com

Поликлиника «Нур Ираниян»

Оман, Маскат, город Султан Кабус, улица 1947,
дом 2538.

+968 22648800

+968 94692929

Инстаграм: [noor.iranian.polyclinic](#)
www.noorvision.om