

臺北市學童高度近視防治計畫—民眾 Q&A

民眾就診事項		
編號	Question	Answer
1	掛號及預約方式？	<ol style="list-style-type: none"> 1. 民眾可利用網路、語音、APP、客服中心及自動掛號機或現場櫃檯掛號於眼科門診接受免費專業視力檢查服務。 2. 本院提供眼科門診服務之院區為中興、仁愛、和平婦幼、忠孝、陽明及林森中醫昆明(林森)院區。 3. 敬請務必攜帶「護眼護照」或「護眼卡」至本院，初診預約者請至掛號櫃檯先報到（上午診於 11 時前報到，下午診於 16 時前報到，夜診於 20 時前報到），複診者則直接至眼科門診報到。
2	如有其他眼睛問題呢？	將由醫師安排轉介至健保門診，依看診流程就醫（請同時攜帶健保卡）。
臺北市學童高度近視防治計畫說明		
編號	Question	Answer
1	什麼是臺北市學童高度近視防治計畫？	本計畫為建構本市篩檢、轉介及照護網絡模式，並建置學童視力檢查資料庫，進行高度近視之高危險群學童轉介矯治與追蹤管理，以培養學童日常生活中正確的護眼及用眼觀念及行為。

2	學童如何能加入此計畫？	若想參加本計畫，請家長於填妥同意書及問卷並交給學校，並在「護眼護照」或「護眼卡」內填寫學生基本資料（護眼護照需張貼照片）後，帶子女持「護眼護照」或「護眼卡」至合約醫療院所接受免費專業視力檢查。
3	我的小孩不是高度近視，為什麼要加入此計畫？	據研究，越小發生近視，將來罹患高度近視的機會較一般人高，且高度近視易造成視網膜剝離、早發性白內障、青光眼等眼科疾病，因此期藉由專業視力檢查，及早發現高度近視高危險群，及早轉介矯治，以減緩學童近視成長率及降低演變成高度近視之機會。
4	臺北市學童高度近視防治計畫實施對象及時程為何？	<ul style="list-style-type: none"> ● 補助期間：110年1月1日至12月31日止（六年級學童補助期間因疫情影響，特延長至110年12月31日止）。 ● 補助對象：就讀臺北市國小一至六年級學童，持本局發放之「護眼護照」或「護眼卡」，提供每年一次專業視力檢查補助。
5	臺北市學童免費視力檢查包括哪些項目？需要花費多久時間？	檢查項目包括：1.散瞳前驗光 2.裸視視力 3.最佳矯正視力 4.裂隙燈檢查 5.散瞳後驗光，檢查時間約1小時（不包含掛號等候時間）。
6	為什麼做視力檢查要使用散瞳（睫狀肌麻痺）劑？	因學童睫狀肌收縮能力較強，易受到外在因素影響，導致驗光值不準確，故使用散瞳劑放鬆睫狀肌後，才可測出正確的視力數值。
7	臺北市學童做散瞳點睫狀肌麻痺劑副作用？	<ol style="list-style-type: none"> 1. 有少數學童可能會有暫時性眼壓升高的現象，醫師於使用散瞳劑前會仔細評估學童是否適合使用散瞳劑。 2. 有些人會有眼睛刺痛及灼熱感，屬正常現象。 3. 為減少全身性吸收，點藥水後請家長幫忙輕壓內眼角2-3分鐘。

		4. 使用散瞳劑後，學童將會有 6 至 24 時無法看清近物及畏光現象，部份兒童隔天仍有影響，請密切注意學童安全。
8	臺北市學童免費視力檢查需要費用嗎？	費用由臺北市政府補助（含掛號費）每人每次 400 元，家長無須付費。
9	學童於醫療院所進行視力檢查時，若發現有其他異常，是否須再付費掛號看診？	若檢查結果經醫師判斷需進行後續矯治或另有其他視力問題，請依醫囑另行用健保掛號約診。
10	本專案計畫的特色	<ol style="list-style-type: none"> 1. 期望學校、家長、醫師、政府共同合作的都會型防治模式，並特別著重在高度近視的後續介入。 2. 建立家長帶學童至眼科醫師每半年定期專業完整的視力檢查行為機制。 3. 早期發現高度近視高風險群，遵守醫師醫囑診治，並進行個案追蹤及衛教。 4. 對特定年齡層全面施行。 5. 以實證為基礎的介入，並監測評估機制。
11	醫師執行近視檢查如何實施品質管考？	衛生局會（1）辦理醫療院所說明會邀請醫療院所加入；（2）制定標準作業流程；（3）合約醫療院所簽約規範；（4）合約醫療院所教育訓練；（5）委託專業團體進行查核。
12	近視的原因？為何近視比率沒有顯著降低？	僅有少部分的近視，是因為先天與遺傳因素所造成。大多數與長時間、近距離、過度用眼，或是不當的閱讀環境有關。再加上大環境改變：3C 產品（電視、電腦、i-pad、智慧手機）廣泛使用，近視比率近年沒有顯著降低。
13	兒童近視嚴重性？	<ol style="list-style-type: none"> 1. 依據臺北市 100 年學生健康檢查資料顯示，國小學童視力不良率平均為 52.39%（全國第 18），國小一年級學童為 28.27%，至國小六年級學童視力不良率已高達 68.51%，近三年比率差不多。 2. 行政院衛生署國民健康局針對臺灣地區 6 至 18 歲高度近視狀況研究調查顯示，國小一年級近視率由 95 年 19.6% 上升至 99 年 21.5%，國小六年級近視

		<p>率由 95 年 61.8% 上升至 99 年 65.8%。而國小六年級高度近視率由 95 年 2.51% 上升至 99 年 3.43%。學童近視率逐年上升中。依該局資料顯示，臺灣 18 歲高度近視率有 16.8%，遠高於歐美全人口的 2%。</p> <p>3. 臨床發現，600 度以上之高度近視患者，有 3% 會產生視網膜剝離，10% 會有視力病變合併症發生，高居我國老人失明原因之第二位。台灣大學在 1988 年與 2005 年為其入學生作視力檢查，發現平均近視度數由 425 度上升到 493 度，盛行率由 92.8% 上升到 95.9%，而高度近視的比率從 23.5% 上升到 38.4%。</p>
14	兒童近視的後遺症？	<p>一旦發生近視就不可回復，短期影響個人學習，長期影響就業、人際關係與生活品質。年紀越小發生的近視，每年增加的近視度數越高，長大後易形成高度近視。高度近視患者易造成玻璃體退化、周邊視網膜薄化，發生視網膜剝離、脈絡膜新生血管、視網膜黃斑部層裂、早發性白內障、青光眼的機率也較一般人高，有些會導致不可逆的視力喪失。</p>
15	家長平時如何協助兒童做好視力衛生保健工作？	<ol style="list-style-type: none"> 1. 看電視、打電腦、玩電動玩具、閱讀寫字或畫畫等活動，每 30 分鐘要中斷用眼，遠休息 10 分鐘。 2. 使用 3C 產品，周圍環境照明度要維持「全都亮」。 3. 用眼環境需光線充足，而且光源穩定不閃爍。 4. 書桌椅高度要搭配身高體型，保持閱讀寫字距離 35 公分，避免趴著或躺著。 5. 寫字時姿勢端正，眼睛能輕鬆注視到筆尖。 6. 生活作息正常、營養均衡、多吃蔬果、不偏食。 7. 每節下課時間，都應離開座位走出教室，伸展肢體及遠眺戶外景物。 8. 天天戶外活動 2 小時，讓眼睛有足夠時間在自然光線下放鬆眼內睫狀肌。 9. 在行進中的車上不要看書，尤其不可玩電動玩具與手機。
16	若護眼護照或護眼卡遺失，怎麼辦？	<p>若「護眼護照」或「護眼卡」遺失，請向學校索取（以一次為限）。</p>

17	若對本計畫有任何疑慮，可向何處洽詢？	更多詳細資訊公告於臺北市政府衛生局網站（路徑：首頁/重要服務/臺北市學童高度近視防治網），網址： http://vision.health.gov.tw/s_prog/content.asp?cid=109
----	--------------------	--