

# vue.

## Myopiekontrolle



Bei weiterem Interesse zu diesem Thema empfehlen wir folgende Quellen:

- [www.myopiacare.com](http://www.myopiacare.com)
- Kurzsichtigkeit bei Kindern – Eine Informationsbroschüre für Eltern und betroffene Kinder

## Kurzsichtigkeit:

Die Kurzsichtigkeit (Myopie) beschreibt die Fehlsichtigkeit des Auges, welche die Sicht in die Ferne beeinträchtigt. Anatomisch betrachtet ist das Auge zu stark in die Länge gewachsen. Dies bewirkt, dass zum Beispiel die Wandtafel oder das Bild im Fernsehen nicht deutlich erkannt werden können.

Tritt die Kurzsichtigkeit bei Kindern und Jugendlichen auf, kann diese auf Grund des Wachstums stärker werden. Das bedeutet, dass die Länge des Auges kontinuierlich grösser wird. Dieses Längenwachstum wiederum erhöht das Risiko auf spätere Folgeerkrankungen bei den Augen (Netzhautablösung, Glaukom), je nach Ausprägung zum Teil stark.

Die unscharfe Sicht in die Ferne kann ganz einfach mit einer Brille oder Kontaktlinsen korrigiert werden, ist jedoch keine Therapie und verhindert somit auch nicht das Längenwachstum des Auges.

**JE FRÜHER DIE MYOPIE ERKANNT WIRD, DESTO HÖHER IST DIE CHANCE EINER STABILISIERUNG.**

## Risikofaktoren:

- lange Naharbeit ohne Pause
- geringe Leseabstand
- geringe Aufenthaltszeit im Freien (Tageslicht)
- familiär gehäuft

0 myoper Elternteil	5 - 15%
1x myoper Elternteil	25 - 40%
2x myoper Elternteil	35 - 60%

## **Atropin - Behandlung im Vue:**



Handhabung wir erklärt und das Rezept abgegeben

- Verträglichkeitskontrolle nach 2-3 Monaten
- Jährliche Kontrolle

## **Nachtlinsen:**



Werden beim Optiker angepasst

- 6 Monaten nach der Anpassung erfolgt eine Kontrolle bei uns.
- Danach jährliche Kontrollen bei uns nötig

## **MIYOSMART-Brillengläser:**



Werden beim Optiker angepasst

- Ein Rezept hierfür erhalten Sie bei uns
- Jährliche Überprüfung der Korrektur bei uns nötig


## Myopiekontrolle:

Jede Kurzsichtigkeit ist individuell und verhält sich anders. Deshalb sind regelmäßige Kontrollen und eine individuelle Abstimmung von möglichen Therapien entscheidend.

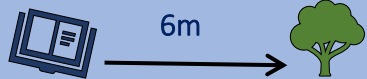
## Prävention im Alltag:


Im Alltag können einfache präventive Maßnahmen vorgenommen werden:

Sich täglich 2 Stunden draussen aufhalten



Nach 20 Minuten Naharbeit eine 20-sekündige Pause einlegen und den Fokus in die Ferne legen.



**1-2-3 Regel:** 

< 2 Jahren: kein Bildschirm  
2-5 Jahren: 1h/Tag Bildschirm  
6-10 Jahren: 2h/Tag Bildschirm  
11-15 Jahren: 3h/Tag Bildschirm

## Mögliche Anzeichen

- Augen zusammenkneifen
- Verschwommene Sicht in die Ferne
- Kurze Distanz zum TV/Wandtafel
- Häufiges Reiben der Augen

## Optische Möglichkeiten zur Verlangsamung der Progression:

- **Atropin-Augentropfen:**

Das sind Augentropfen, welche das Längenwachstum des Auges verlangsamen können. Sie werden täglich abends in beide Augen getropft. Studien belegen eine Verlangsamung des Längenwachstums des Auges und somit langsamere Zunahme der Myopie.

- **Nachtlinen:**

Dabei handelt es sich um Linsen, welche die Korrektur der Kurzsichtigkeit über Nacht korrigieren, während am Tag keine Brille oder Kontaktlinsen mehr nötig sind. Dies ist eine Lösung welche bis zu einer Kurzsichtigkeit von ca. -4.5 dpt. und einem Astigmatismus von bis zu -2.0 dpt. eingesetzt werden kann.

- **MIYOSMART-Brillengläser:**

Ist eine Möglichkeit für Kinder, bei welcher die Kurzsichtigkeit frisch entdeckt wurde und noch keine Progression erfolgt ist. Sie weisen rund um den zentralen Bereich eine sogenannte D.I.M.S.-Bereich auf, welcher das Längenwachstum hemmen soll. Aufgrund des Glasmaterials ergeben sich Grenzen der Möglichkeiten bezüglich der Korrektur.

**MAN KANN EINE ZUNAHME DER MYOPIE NICHT VERHINDERN, JEDOCH EINE PROGRESSION VERLANGSAMEN!**