



# SZEMÉSZETI SZŰRŐVIZSGÁLATOK A VÉDŐNŐI ELLÁTÁS KERETÉBEN

A preventív szemlélet és komplex szolgáltatás egy kis szelete

2021. szeptember 16.



MAGYAR  
EGÉSZSÉGÜGYI  
MENEDZSMENT  
TÁRSASÁG



Patient  
Safety



Semmelweis Egyetem

**EMK**

Egészségügyi  
Menedzserképző  
Központ

Kacsó Katalin Melinda

Nógrád Megyei Kormányhivatal, megyei vezető védőnő

# A SZEM (NEM CSAK) A LÉLEK TÜKRE

## Miért fontos a jó látás?

- ✓ a világ érzékelése és megértése,
- ✓ környezeti veszélyek észlelése → balesetek elkerülése (biztonság),
- ✓ a látás és a tanulás szorosan összefügg (a tanulási folyamat 80-85%-a látáson alapszik),
- ✓ számos vizuális tanulási tevékenységhez (pl. olvasás, írás, számítógép használata és sport) folyamatosan szükséges,
- ✓ kulcsszerep az intellektuális és a társadalmi fejlődésben,
- ✓ kiemelkedően fontos mind a testi, mind az érzelmi fejlődés szempontjából.

## A kezeletlen látáskárosodás:

- hátrányosan befolyásolja a tanulást, a sportban való részvételt, a társadalmi viselkedést,
- akár balesetekhez vezethet (jelentős társadalmi-gazdasági teher!).



# A NEMZETKÖZI HELYZET RÖVID BEMUTATÁSA I.

## Egészségügyi Világszervezet (WHO) látásról szóló jelentése (2019. október)

- látáskárosodás vagy vakság: min. 2,2 milliárd embert érint, ez várhatóan drámaian fog emelkedni,
- ebből min. 1 milliárd esetet lehetett volna megelőzni vagy kezelni,
- az elkerülhető látáskárosodások **globális közegészségügyi probléma** → 2014-2019 időszakra **globális cselekvési terv** (*Universal eye health: a global action plan 2014-2019*)
  - Cél: a látáskárosodások előfordulásának csökkentése és a látássérültek rehabilitációs szolgáltatásának biztosítása.
  - Hogyan? az egészségügyi rendszerekbe integrált, átfogó szemészeti szolgáltatásokhoz való hozzáférés javításával.



# A NEMZETKÖZI HELYZET RÖVID BEMUTATÁSA II.

A látáskárosodással élő emberek számának várható növekedésének fő mozgatórugói:

- demográfiai változások (emelkedő népességszám, öregedő népesség),
- növekvő urbanizáció,
- viselkedésbeli és életmódbeli változások (megnövekedett indoor time, „közeli munkavégzés” - pl. számítógépes munka és játékok),
- egészségtelen táplálkozási szokások.



# KORAI GYERMEKKORI LÁTÁSSZŰRÉS

A korai felismerés komoly hatással lehet a gyermek látására és jövőjére!

Elsődleges célja:

- a látásproblémák korai felismerése és megelőzése, a látást fenyegető vagy életveszélyes állapotok azonosítása,
- a megfelelő és időben történő szakemberhez irányítás,
- a korai kezelés végrehajtása és
- a kezeletlen állapotok esetleges oktatási és társadalmi fejlődésükre gyakorolt hatásának csökkentése.

Csak a szemész szakorvos tudja diagnosztizálni és kezelni a látási problémákat, de a szűrővizsgálatok segítenek azoknak a gyermekeknek a megtalálásában, felderítésében, akiknek teljes szemvizsgálatra van szükségük.



# LÁTÁSSZŰRŐ PROGRAMOK

## Nemzetközi kitekintés

- első államilag jóváhagyott iskolai látásszűrő program (Connecticut, 1899): Snellen-diagram, az iskola tanárai végezték,
- ma már a világ legfejlettebb országaiban,
- módszertan és alkalmazott eszközök: jelentős fejlesztések,
- színlátás vizsgálata ritkán, inkább a szem alkalmazkodásának (akkomodációjának) és a binokuláris zavarainak szűrése,
- megcélzott egyéb állapotok, szembetegségek is (pl. trachoma, szürkehályog, glaukóma és szemideghártya-daganat (retinoblastoma)).



# LÁTÁSSZŰRÉS - HAZAI HELYZET I.

## A hazai helyzet rövid bemutatása: szakmai és jogi szabályozás

- 1996: első módszertani levél, 2008: szakmai irányelv (EMMI),
- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről: a betegségek és kórmegelőző állapotok korai felismerését célzó szűrővizsgálatok az egészségvédelem alapvető eszközei, a 0-18 év közötti szűrővizsgálatok kötelezőek,
- 51/1997. (XII. 18.) NM rendelet a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a szűrővizsgálatok igazolásáról
- 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet a területi védőnői ellátásról
- 26/1997. (IX. 3.) NM rendelet az iskola-egészségügyi ellátásról
- helyi szakmai protokoll (Budapest, X. kerület).



# LÁTÁSSZŰRÉS - HAZAI HELYZET II.

## A hazai helyzet rövid bemutatása: rendszeres védőnői szűrővizsgálatok

- A 0-18 éves korosztály szemészeti szűrését az alapellátás részeként működő **védőnői szolgálat** végzi (kivéve az első vizsgálatot-újszülött osztály).
- **Rendszeres időközönkénti szűrésre** azért van szükség, mert az évek során újabb és újabb szemészeti eltérések jelentkezhetnek.

## A védőnők feladatai:

- a kóros látásfejlődés rizikótényezőinek időben történő felismerése,
  - a látás fejlődésének követése és
  - a szemészeti szűrővizsgálat elvégzése.
- Az utóbbi években kiegészül a gyermek fejlődésére fókuszáló **szülői kérdőívvel** (TÁMOP 6.1.4. Koragyermekkor (0-7) program kiemelt projekt, 2013-2014 között).





# LÁTÁSSZŰRÉS - HAZAI HELYZET III.

## Védőnői szűrővizsgálatok

- Anamnézis felvétele, gyermekszemészeti betegségek kockázati tényezőinek, genetikai háttérének megismerése
- A szem és védőszerveinek külső megtekintése,
- A szemmozgások vizsgálata,
- A mélységérzékelés (sztereó látás) vizsgálata,
- A corneális fényreflex vizsgálata,
- A színlátás vizsgálata,
- Szervezés, dokumentálás, együttműködés, követés, gondozás,
- Életkoronként eltérő, hogy mi vizsgálható.
- **A gyanú megerősítése, a diagnózis felállítása és a kezelés a szemészeti szakellátás feladata.**



# LÁTÁSSZŰRÉS - HAZAI HELYZET IV.

## Védőnői szűrővizsgálat újszülöttkorban I.

**Első védőnői szűrővizsgálat:** a szülőintézetből hazajövetel után 48 órán belül, illetve szombat, vasárnap vagy munkaszüneti nap esetében az azt követő első munkanapon.

- A családi és a perinatalis anamnézis felvétele, gyermekszemészeti betegségek kockázati tényezőinek, genetikai háttérének megismerése:

A gyermek anamnézisében	A családtagok anamnézisében
<ul style="list-style-type: none"><li>• koraszülöttség,</li><li>• retinopathia prematurorum (ROP),</li><li>• perinatális komplikáció,</li><li>• intrauterin növekedési elmaradás,</li><li>• szájpadhasadék vagy egyéb craniofacialis abnormalitás.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• retinoblastoma,</li><li>• veleszületett szürkehályog,</li><li>• veleszületett zöldhályog.</li></ul>



# LÁTÁSSZŰRÉS – HAZAI HELYZET V.

## Védőnői szűrővizsgálat újszülöttkorban II.

- Az újszülöttet gondozó(k) kikérdezése az esetleges észrevételekről,
- a szem és védőszerveinek külső megtekintése: fejlődési rendellenesség, sérülés, a szem felépítése és mérete,
- a pupillareflex vizsgálata pupillalámpa fényére,
- a szemmozgás és a szemállás vizsgálata.

Életkornak megfelelő állapot: a szemhéjak épek; a szemrésben nem áll a könny; a szaruhártya átmérője kb. 10 mm; a pupillák egyenletesen sötétek, feketék, közepesen tágak, centrálisak, alakjuk normális, pupillalámpa fényére jól reagálnak; a szemhéjak fényre zárnak; a szemmozgások az életkornak megfelelőek - optokinetikus nystagmus kiváltható.



# LÁTÁSSZŰRÉS – HAZAI HELYZET VI.

Elváltozások újszülöttkorban - a legfontosabb, kezelést igénylő kórképek

- veleszületett szürkehályog (cataracta congenitalis),
- veleszületett zöldhályog (glaucoma congenitalis),
- retinopathia prematurorum (ROP) – háttérben leggyakrabban: kis születési súly (<1500g), rövid gesztációs idő ( <36. hét), emelkedett oxigén nyomás → **koraszülöttek szemészeti szűrővizsgálata** a ROP időben történő kezelésének elengedhetetlen feltétele!

Idejében való felismerésük és kezelésük a megfelelő vizuális fejlődés szempontjából nélkülözhetetlen!



# LÁTÁSSZŰRÉS – HAZAI HELYZET VII.

Elváltozások újszülöttkorban – egyéb kórképek, tünetek

- congenitalis nystagmus,
- könnyezés vagy váladékozás egyik vagy mindkét szemem,
- normálisnál kékebb a sclera (osteogenesis imperfectával együtt fordul elő),
- a szemhéjak rendellenes állása (pl. szemhéjcsüngés),
- záródási hibák - colobomák (pl. congenitalis iris coloboma),
- az iris hiánya (aniridia),
- haemangioma, stb.

**Minden esetben szemészeti vizsgálat indokolt!**



# IRODALOM

- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről 40. § (1) és 81. § (3), 2021. szept. 15-i állapot.
- 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet a területi védőnői ellátásról 3. §, 4. §, 2021. szept. 15-i állapot.
- 51/1997. (XII. 18.) NM rendelet a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a szűrővizsgálatok igazolásáról 4. § b) és e), 2021. szept. 15-i állapot.
- A Nemzeti Erőforrás Minisztérium szakmai protokollja a védőnő feladatairól az egészséges csecsemő gondozásában. Egészségügyi Közlöny, 2011, 18: 2699 – 2730.
- Az Országos Tisztifőorvosi Hivatal közleménye az alapellátásban dolgozó házi gyermekorvos, illetve háziorvos és a területi védőnő együttműködése helyi eljárásrendjének kialakításához kiadott szakfelügyeleti ajánlásáról. Egészségügyi Közlöny, 2009, 2:288-303.
- Blindness and vision impairment. Forrás: <https://www.who.int/publications-detail/world-report-on-vision> (letöltve: 2019.10.10.)
- Egészségügyi Minisztérium: A 0-18 éves életkorú gyermekek látásfejlődésének követése, a kancsalság és a fénytörési hibák felismeréséről Szűrővizsgálati irányelvek védőnők és gyermekorvosok számára. Hivatalos Értesítő 2009, 46.: 8993.
- EMMI Országos Tisztifőorvosi feladatokért felelős helyettes államtitkár: Szakmai, gyakorlati iránymutatás a területi védőnő gyermekvédelmi feladatainak ellátásához, különös tekintettel a korai észlelésre, jelzésre és az együttműködésre, 2017.)
- Kacsó K.M.: Védőnői szemészeti szűrővizsgálatok helyi szakmai protokolljának kialakítása és pilot bevezetése, Szakdolgozat, Semmelweis Egyetem Egészségügyi Menedzserképző Központ, 2020.
- Süveges, I: Szemészet, Medicina Könyvkiadó, 2015.
- Universal eye health: a global action plan 2014-2019. Forrás: [https://www.who.int/blindness/AP2014\\_19\\_English.pdf](https://www.who.int/blindness/AP2014_19_English.pdf) (megtekintve: 2019.09.21.)





**KÖSZÖNÖM  
A FIGYELMET!**

