

## ご案内

(アンケート・弱視啓発資材ダウンロード)

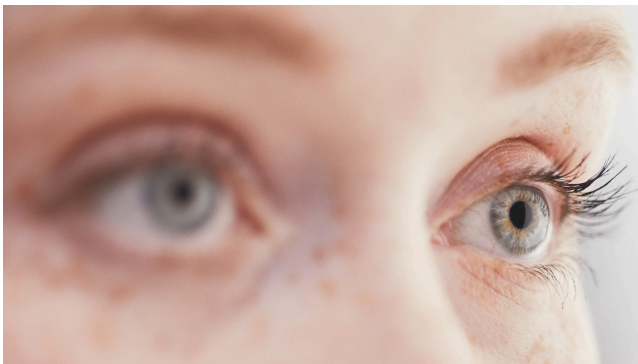
### 眼科診療に関するお声をお聞かせください。

職種を問わずご意見を募集しております！



約3分！

<https://x.gd/Nn9DI>



#### アンケートのご案内

このたび、日常の視機能検査の実態や、診療の中で感じられている課題についてお伺いするため、アンケートを実施しております。

より現場に役立つ情報提供やサービスの改善につなげていくために、職種を問わず、皆様のお声をぜひお聞かせいただければと存じます。

アンケートは約3分程度でご回答いただけます。

お忙しいところ恐縮ではございますが、皆さまのご協力を心よりお願い申し上げます。

### 診察時の患者説明にお役立てください。

#### 弱視啓発資料のダウンロードのご案内

「弱視ってなあに？」の啓発資材は、弊社公式サイトよりダウンロードしてご利用いただけます（QRコード/URL参照）

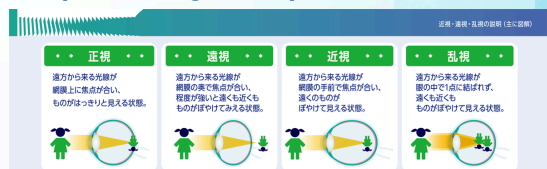
A4サイズ両面で印刷可能なため、日々の診察時における患者様・ご家族への説明資料として、ぜひお役立てください。

本資材は日本弱視斜視学会様ならびに日本小児眼科学会様の監修を受けて作成しております。

本資材に関する問い合わせ先  
ウェルチ・アレン・ジャパン株式会社 マーケティング部  
03-4567-1401 ＊弊社カスタマーサービス直通番号 〒108-0023  
東京都港区芝浦3-4-1グランパークタワー 30階



<https://x.gd/7qVJI>



# 乳幼児にも実施できる眼疾患スクリーニング 子どもの眼を守るためのRed Reflex法

新生児期から施行可能で、先天白内障など重症眼疾患の疑いのある子どもを  
簡便に検出可能なred reflex法<sup>1)</sup>をご紹介します。



監修  
林 思音 先生(山形大学 眼科)

## 乳幼児健診で早期スクリーニングを

乳幼児は自身で眼の異常を認識できず、訴えることもできません。  
今回ご紹介するred reflex法は新生児にも検査ができます。  
子どもに眼振、斜視、視反応不良といった、予後不良のサインが出現  
してしまう前に、1ヶ月健診を含む乳幼児健診で早期にスクリーニング  
を行うことで、視機能異常の発見・治療に繋げ、子どもの健やかな発育  
を促していきましょう。

※本資料に関し開示すべきCOIは御座いません

1) 仁科幸子 他: 小児保健研究 2021年 80巻6号 701-705



11720-L ウェルチ・アレン 検眼鏡  
3.5V LED 同軸検眼鏡ヘッド  
希望小売価格 (税込) 63,910 円

719-3 ウェルチ・アレン 診断セット  
リチウムイオン充電式ハンドルセット  
希望小売価格 (税込) 81,730 円

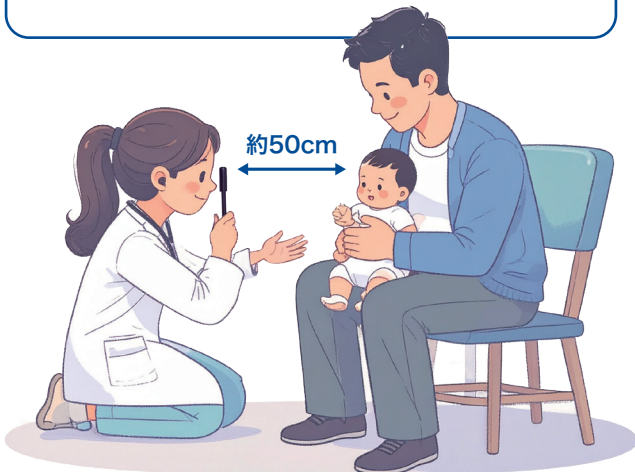
ウェルチ・アレン検眼鏡  
届出番号 13B2X00086000033  
一般医療機器 直像検眼鏡  
規制区分 クラス1  
製造販売業名 ウェルチ・アレン・ジャパン株式会社

ウェルチ・アレン 診断セット  
届出番号 13B2X00086000034  
一般医療機器 検眼鏡診断セット JMDN コード 70095000  
製造販売業名 ウェルチ・アレン・ジャパン株式会社

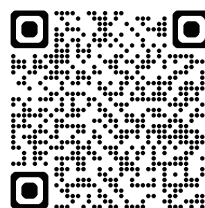
## Red Reflex 法の検査方法

- ①子どもと約50cm、腕を伸ばして届くほどの距離をとります。
- ②レチノスコブもしくは直像鏡から子どもの目元に光を当てます。
- ③覗き穴から瞳孔の中の光の反射を観察します。
- ④角膜からの反射光から眼位も観察できます。

- 半暗室や明室で測定可能
  - 約50cm離れた場所から観察可能
- 子どもを怖がらせずに検査できます**



## Red Reflex 法の解説動画



<https://x.gd/4IoOs>

機器を使用した他覚的検査は、まだ言葉で表現できない年齢のお子さんのスクリーニングに適しています。斜視や弱視の早期発見、早期治療の開始のためにぜひご活用ください。

**Baxter**  
**Welch Allyn**  
**Spot**  
 VISION SCREENER

ソフトウェア (ver.3.1.00.00-A0004)より、瞳孔径3mm以上の測定が可能になりました※

(※一部の年齢範囲のみ対応)



測定可能瞳孔径：  
4mm-9mm

測定可能瞳孔径：  
3mm-9mm

Ordering Information

VS100S-J	スポットビジョンスクリーナー (本体、ACコード、リストストラップ、キャリーケース)
106145	VS用ネックストラップ

販売名：ウェルチ・アレン スポット ビジョンスクリーナー 届出番号：13B2X00086000038  
 一般医療機器 レフラクトメータ JMDN 36387010  
 製造販売業者：ウェルチ・アレン・ジャパン株式会社



ウェルチ・アレンのスポット ビジョンスクリーナーについてのより詳しい情報、お問合せ、デモ機のリクエストなどにつきましては、下記ご連絡先までお問い合わせください。



スポット ビジョンスクリーナーでは患者の両眼の屈折力、瞳孔の大きさ、および眼位を測定することにより6つの弱視の危険因子を検知出来ます。

- 近視 (遠くのものが見えにくい)
- 遠視 (遠くにも近くにも焦点が合わない)
- 乱視 (焦点が1か所に集まらない)
- 不同視 (屈折の左右差が大きい)
- 斜視 (目の視線がずれている)
- 瞳孔不同 (瞳孔径の左右差が大きい)

ウェルチ・アレン  
 スポット ビジョンスクリーナー

スポット ビジョンスクリーナーは生後6か月のお子さんから大人までの視機能上の問題を迅速かつ的確に検知することを目的に開発された、携帯型スクリーナーです



ウェルチ・アレン・ジャパン株式会社  
 〒108-0023  
 東京都港区芝浦3-4-1グランパークタワー30F  
 TEL:03-4567-1403 / FAX:03-4560-4200

JP-FLC158-230031 V2.0 2024年10月作成

# 弱視の早期発見、 早期治療のためにできること

# スポット ビジョンスクリーナーの技術で 弱視の危険因子のスクリーニング検査が 短時間でできるようになりました

## スポット ビジョンスクリーナーって？ 検査は簡単？結果は？？

- ステップ①：電源ONボタンでスポット ビジョンスクリーナーを起動、両目のスクリーニングが数秒で完了します  
ステップ②：スクリーニング結果は液晶ディスプレイ画面にわかりやすく表示されます  
ステップ③：スクリーニング結果はWiFi接続したプリンターから印刷可能です ※プリンターはオプションとなります。

### 他覚的で再現性のある 検査結果

- 弱視の危険因子となる、遠視・乱視・不同視などを数秒で検知します
- スクリーニング結果は、視覚的にわかりやすく、患者さんへの説明が簡単です

### 検査する側、される側、 どちらにも優しいデザイン

- タッチパネルのディスプレイなので、操作がわかりやすく簡単です
- 被験者は本体奥の動いている光を見るだけです。大きな負担をかけることなくスクリーニングが完了します。

### わかりやすいスクリーニング結果と 2種類の出力方法

- スクリーニング結果を容易に把握するため、結果だけでなく基準値も合わせて表示します。
- スクリーニングの結果はUSBメモリーを使用しての出力とオプションのプリンターからA4サイズでの印刷が可能です。患者さんやご家族にとってもわかりやすく、眼科受診を勧める目安ともなります。

### 機器を使用した目のスクリーニング検査

AAP(米国小児科学会：American Academy of Pediatrics)では3歳から5歳のお子さんには、通常の視力検査に加え、機器を使用した他覚的検査が有用であるとしています。\*1



### 弱視には以下の4種類があります。\*2

#### ■ 屈折異常弱視

主に遠視、時には近視・乱視が両眼ともに強いためにおこる、両眼の視力発達障害です。

#### ■ 特徴

目を細めて見る、近づいてものを見るなどの症状で気づくことがあります。程度が軽い場合には、視力検査ができる年齢まで気付かないことがあります。3歳児健診、就学時健診で見つかるケースが多いです。

#### ■ 斜視弱視

眼の位置がずれる「斜視」のために、斜視になっている眼の視力が発達しません。

#### ■ 特徴

視力が悪いために斜視になっている場合と、斜視のために弱視になる場合があります。斜視をうたがったら早期に眼科を受診しましょう。

#### ■ 不同視弱視

主に遠視、時には近視・乱視に左右差が強いためにおこる、片眼の視力発達障害です。

#### ■ 特徴

片目の視力は正常に発達しているため、日常生活では気がつかないことがほとんどです。3歳児健診に屈折検査を導入することで発見率をあげることが期待されています。

#### ■ 形態覚遮断弱視

先天白内障、眼瞼腫瘍、高度の眼瞼下垂などのために視覚刺激が網膜まで届かない、片眼あるいは両眼の視力発達障害です。

#### ■ 特徴

弱視のなかではもっとも治療が困難な弱視です。片眼を遮閉しないように予防することと早期発見が重要です。



## スポット ビジョンスクリーナー

スポット ビジョンスクリーナーでは患者の両眼の屈折力、瞳孔の大きさ、および眼位を測定することにより、以下の6つの弱視の危険因子を6か月以上のお子さんから検知出来ます。

- 近視 (遠くのものが見えにくい)
- 遠視 (遠くにも近くにも焦点が合わない)
- 乱視 (焦点が1か所に集まらない)
- 不同視 (屈折の左右差が大きい)
- 斜視 (目の視線がずれている)
- 瞳孔不同 (瞳孔径の左右差が大きい)

\*1 Visual System Assessment in Infants, Children, and Young Adults by Pediatricians PEDIATRICS Volume 137, number 1, January 2016  
\*2 日本弱視斜視学会 弱視について ([https://www.jasa-web.jp/general/medical-list/amblyopia#amblyopia\\_1](https://www.jasa-web.jp/general/medical-list/amblyopia#amblyopia_1))

子どもの弱視は  
早期発見、  
早期治療で  
治療可能  
と報告されております\*



# ウェルチ・アレン スポットビジョンスクリーナー レンタルプランのご提案

## スポットビジョンスクリーナーを もっと身近に、もっと手軽に

「50人に1人」\*とされる弱視を早期スクリーニングするために、スポットビジョンスクリーナーは2015年の発売以来、多くのお客様にご利用いただいています。  
この度、スポットビジョンスクリーナーをより手軽にご利用いただけるレンタルプランを開始しました。  
\* 野末富男(2019) "25人に1人は弱視の危険因子をもっている" 小児科臨床 vol.72, pp1040-1044.

### レンタルプラン詳細

1カ月

31,350円/台(税込)

6カ月

月額28,380円/台(税込)

10%お得

12カ月

月額25,080円/台(税込)

20%お得

### セット内容

検査に必要なものは  
全て揃っています

- ・スポットビジョンスクリーナー本体
- ・プリンター
- ・データ保存用USB
- ・説明書
- ・往復送料



初期コスト

修理費用※

全て

保守点検費用

不要です!

※保証の対象外  
・機器の譲渡、転貸し、分解、改造、破壊、著しい汚損  
・自然災害、落下、異常電圧や指定外の電源使用による故障・損傷

レンタルプラン詳細について詳しくは裏面をご覧ください

## レンタルプラン詳細

全て税込価格

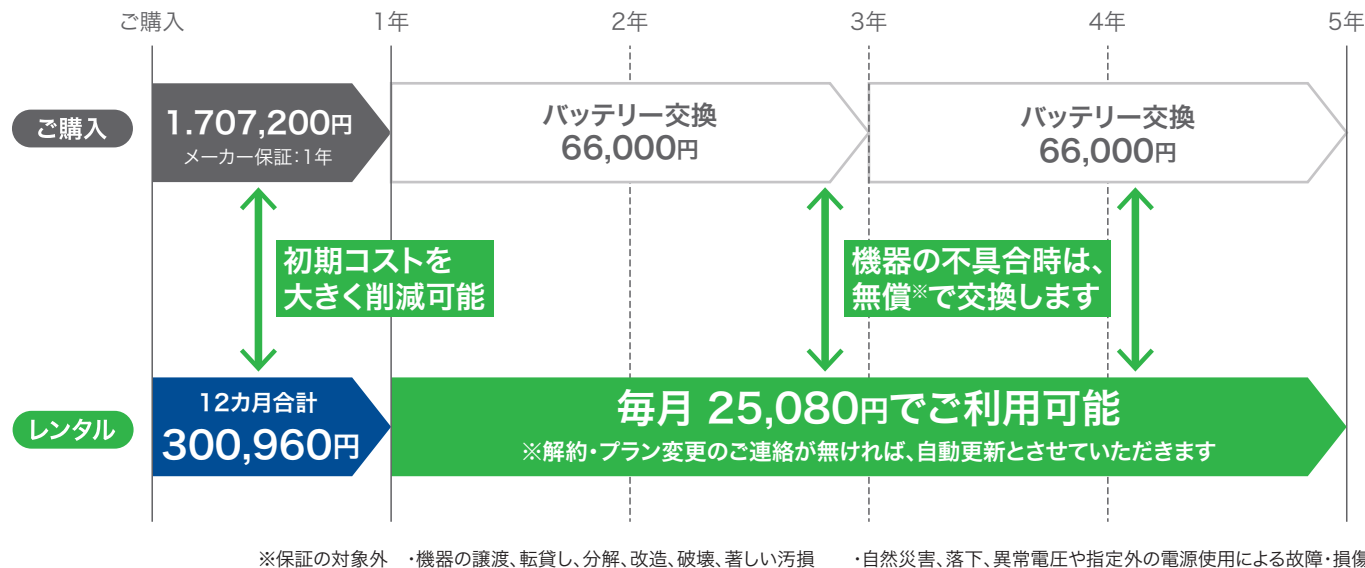
12か月プランで  
お申込みいただいた場合



本体  
1,641,200円



プリンター  
66,000円



## ご利用方法

### 契約手続き

QRコードから必要事項をご記入いただき、お申込みいただけます。  
お申込み後、担当者からご連絡いたします。

### 機器のご発送

ご利用開始時期が確定次第、レンタル機を直接ご施設にお送りします。  
オンラインでの使用方法のご説明も承っております。

### 料金のお支払い

ご施設に出入りされている販売代理店様を通してご請求いたします。

### 解約・プランの変更

ご施設に出入りされている販売代理店様を通してご連絡ください。

お問い合わせ・お申込みはこちらから

☎ 03-4567-1403

webからの  
お問い合わせ



<https://x.gd/UQTvc>

販売名：ウェルチ・アレン スポットビジョンスクリーナー  
一般的名称：レフラクトメータ  
届出番号：13B2X00086000038  
分類：クラスI 一般医療機器

製造販売業者：ウェルチ・アレン・ジャパン株式会社  
住所：〒108-0023 東京都港区芝浦3-4-1 グランパークタワー 30階  
電話番号：03-4567-1403  
FAX：03-4560-4200

## SVS\*測定不能に潜む 重篤疾患を見逃さないために

\*スポットビジョンスクリーナー

3歳未満児における視覚スクリーニングの重要性と、SVS(スポットビジョンスクリーナー)の活用について詳しく解説しています。



山形大学 眼科  
林 思音 先生

### ご略歴

2004年	山形大学医学部医学科卒業
2006年	山形大学医学部眼科医員
2010年	浜松医科大学眼科
2015年	山形大学大学院医学系研究科博士課程修了
2016年	山形大学医学部眼科助教
2021年	国立成育医療研究センター医員
2022年～	日本弱視斜視学会理事
2024年～	山形大学医学部眼科助教／国立成育医療研究センター非常勤医師

乳幼児期は視覚発達において極めて重要な時期であり、この時期に発症する先天性・早期発症の眼疾患や斜視を見逃さないことが、将来的な視機能の維持に直結します。弱視予防のために1～2歳から眼鏡装用を開始するエビデンスは十分ではないため、むしろ疾患の早期発見に重点を置くことが重要です。

ここでSVSの役割が注目されます。SVSは器質的疾患を直接検出する機器ではありませんが、異常判定を契機に器質的疾患が発見されるケースが多く報告されています。これは、スクリーニングの第一段階として非常に有効であることを示しています。

特に斜視については、生後3～6カ月の乳児で感度100%、特異度92.9%という高い精度が報告されており\*1、早期治療により立体視の改善が期待できます。

乳幼児期の斜視は治療開始のタイミングが予後に大きく影響するため、斜視判定の場合はためらわず眼科紹介をお願いします。実際、斜視を契機に網膜芽細胞腫や白内障など重篤な疾患が発見されるケースもありますので、斜視の存在は単なる屈折異常以上の意味を持つことを理解してください。



一方、屈折異常判定では偽陽性率が高く、特に乱視で顕著です\*2。  
これはSVSが乱視を検出しやすいこと、また2歳未満児に乱視が多いことが要因です。

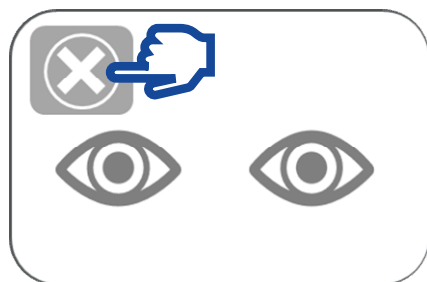
実際、2歳未満では40%以上に乱視が認められるという報告があります\*3。  
こうした背景から、日本弱視斜視学会ではSVSの屈折値に基づく異常判定基準を設定しており、異常がある場合のみ紹介し、異常がない場合は半年後に再検査を推奨します。  
これにより、不要な紹介を減らしつつ、必要な症例を確実に拾い上げることができます。

さらに、測定不能の場合は片眼測定を行い、測定できない場合は重篤な眼疾患が潜んでいる場合が考えられるため、慎重な対応が求められます。  
SVSは網膜からの反射光を利用して測定するため、白内障や角膜混濁などの病態があると測定不能となることがあります。  
片眼ずつ測定することで、どちらの眼が原因かを特定できる場合がありますし、それでも測定できない場合は眼科紹介を検討してください。  
さらに、red reflex法を併用することで、網膜芽細胞腫や白内障などの重篤な疾患を早期に発見できる可能性があります。

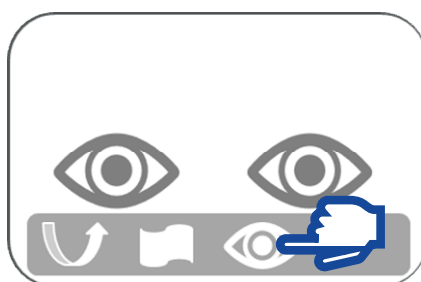
スウェーデンやデンマークの研究では、red reflex法の導入により白内障の早期発見率が向上したと報告されています\*4。  
日本でも、初診が遅れることで予後不良となるケースが少なくないため、こうした簡便な検査法を積極的に取り入れることが望まれます。

以上のように、3歳未満児におけるSVSを用いたスクリーニングは、疾患の早期発見に大きく寄与します。屈折異常、斜視、測定不能の各判定に応じた適切な対応を行い、さらにred reflex法を取り入れることで、より適切なスクリーニング体制を構築できると考えています。地域全体での取り組みを進め、すべての子どもに適切な視覚検査を届けることを期待しています。

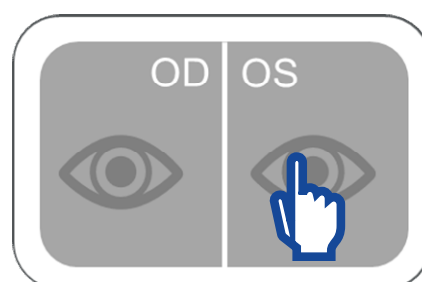
## (SVSにおける片眼測定の方法)



通常測定画面の  
右上のバツ印をタップ



下のバーの左から3番目の  
目のマークをタップ



測定したい方をタップ

一般的名称: レフラクトメータ  
販売名: ウェルチ・アレンスポットビジョンスクリーナー  
届出番号: 13B2X00086000038  
医療機器分類: 一般用医療機器(クラスⅠ)  
製造販売業者: ウェルチ・アレン・ジャパン株式会社  
住所: 〒108-0023  
東京都港区芝浦3-4-1  
グランパークタワー 30階

### 引用

- 1) 松岡真未, 仁科幸子, 三井田千春, 松井孝子, 吉田朋世, 林思音, 横井匡, 塚本桂子, 伊藤裕司, 東範行. 6か月以下の乳児に対するSpot Vision Screenerの使用経験. 眼科臨床紀要. 2022;15(9):564-567. ISSN: 1882-5176.
- 2) Twelker JD, Arthur AW, Bhakta R, Davis AL, Dennis LK, Enriquez S, et al. Comparing the test validity of the Spot Vision Screener using the 2013 and 2021 AAPOS guidelines for astigmatism. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2024;65(7):5226.
- 3) Gwiazda J, Scheiman M, Mohindra I, Held R. Astigmatism in children: Changes in axis and amount from birth to six years. Invest Ophthalmol Vis Sci. 1984;25:88-92
- 4) Haargaard B, Nyström A, Rosensvärd A, Tornqvist K, Magnusson G. The Pediatric Cataract Register (PECARE): analysis of age at detection of congenital cataract. Acta Ophthalmol. 2015;93(1):24-26. doi:10.1111/aos.12445