

斜視病人須知

壹、定義

斜視是指兩眼視軸不正，有偏內、偏外或上、下不正情形。當兩眼視軸不平行時，注視同一物體會出現兩個不同影像，因而在孩童大腦會自動抑制偏斜眼所產生的影像，只呈現正視眼所呈現的清晰影像，如此一來，只剩下單眼視覺而無法產生立體感，造成弱視。在成年人，由於兩側大腦的視覺區都已成熟而無法自動抑制其中一個影像，因此會出現雙重影像，這就是複視。

貳、病因

眼球的運動是由六條眼外肌所控制，正常狀況下雙眼的運動是對稱的，而斜視最主要的原因是因為眼球肌肉不協調，轉動眼球時方向控制失靈。大多數斜視形成原因不明，但某些腦部的疾病會造成斜視，如：腦性麻痺、唐氏症、小腦症及腦瘤等，另外某些會嚴重影響視力的眼疾，如：視神經萎縮或眼睛外傷等情況會造成斜視。

參、症狀與診斷

斜視最主要的表現是一眼偏移，一般建議幼兒滿三歲時，應開始做視力檢查，如詢問病史、眼外觀檢查、視力檢查與屈光檢查、遮蓋試驗、檢查眼球運動及斜視角檢查，臨床上常用定量法測量斜視角度如：角膜映光法、同視機檢查法、三稜鏡配合遮蓋法等方法。如有斜視的家族史，則應提早接受檢查。

肆、分類

一、內斜視

一般俗稱鬥雞眼，眼位向內偏斜。臨床上內斜視分為先天性與後天性，出生六個月內發生者稱為先天性內斜視，偏斜角度通常很大。後天性內斜視又分為調節性與非調節性，調節性內斜視常發生於 2-3 歲，常伴有中高度遠視。

二、外斜視

眼位向外偏斜，外斜視可分為間歇性與持續性兩種，間歇性外斜視的病人具有較好的融像能力，大部分時間眼位可藉由融像能力維持在正常的位置，只有偶爾在陽光下或疲乏時才會表現出外斜的眼位。有些兒童為了避免外斜眼位引起的複視，在大太陽時常會閉一隻眼睛。間歇性外斜視常會發展成持續性外斜視，形成終日持續性外斜視。

三、上下斜視

眼睛向上或向下偏斜，一般較少見，上下斜視常常併有頭部歪斜的情形。

伍、治療目的

- 一、重建雙眼視覺功能（立體感的建立）。
- 二、改善複視的症狀。
- 三、減輕眼睛疲勞的症狀。
- 四、外觀的矯正以改善人際關係。

陸、治療方法：因斜視的類別不同，可分為手術療法與非手術療法。

一、手術療法

以手術方法調整外眼肌的強度與附著點的位置，使眼位趨於正常。先天性內斜視與上下斜視大多需要手術治療，非調節性而斜度大的斜視通常亦需要藉著手術的方法來調整及改善外觀並恢復立體感視覺。

二、非手術療法

並非所有的斜視都需要手術治療，如調節性內斜視，如果合併有中高度屈光異常，只要戴上適當的遠視眼鏡或雙光鏡就可矯正。另外可藉視軸矯正訓練的方法，幫助兩眼單視機能的恢復與增加融像能力，或配戴稜鏡鏡片等方法。

三、肉毒桿菌毒素注射法

可暫時性地造成肌肉鬆弛，注射對稱眼肌將眼位復原。由於藥效大約只持續數週至數月，常需重複注射。

柒、治療時機

斜視如未及時治療，不僅影響外觀，而且可能造成孩童視覺機能傷害。為了孩童的視力健康，即使眼睛沒有明顯異常，也應於學齡前至少每半年作一次眼睛的健康檢查，才可及早發現不易察覺的斜視或弱視。如發現孩童有明顯的斜視或視力問題時，更應及早求醫診治，以免失去早期治療的時機。

捌、建議看診科別：眼科



遠距門診個案管理師-潘雅幸

諮詢電話：(08)8892704 #1130