

~ 真性斜視不會隨著年齡成長而改善 ~

問：「斜視」是常聽到的眼疾名詞。請問，斜視是不是小孩子較多見？男女性別有無差異？斜視會遺傳嗎？

答：你我及大部份的人都是很幸運的，因為我們的眼睛自嬰兒時期（約三個月至六個月），就能相互配合而且成組的運用。不論我們朝那個方向注視某物體，兩隻眼睛都能同時調整位置和焦距，使得大腦能將我們看到的影像確切地組合。

大約有百分之二的小孩卻沒有這麼幸運。基於種種因素，他們的眼睛無法相互配合成組運用。兩隻眼睛無法同時注視同一物體，這種情形稱為「斜視」。

斜視在男女兩性發生比率大致相近。雖有家族傾向，大部分斜視病患的親屬並無此種眼疾。

問：斜視有幾種型態？

答：斜視可以是永久性的眼位不正（稱為真性斜視）；也可以是眼位暫時偏斜，但用心看物體時，眼位可回到正常情形（稱為隱性斜視）。斜視有四種基本型態，分別是：內斜視、外斜視、上斜視和下斜視。

問：「內斜視」是怎麼樣一種情形？

答：內斜視是斜視中最常見的一種。其症狀是眼睛偏斜向鼻側。有些小孩天生即具有此種情形，但大部分的內斜視大約二歲到三歲才開始出現。後者某些病例可以用適當的眼鏡來矯正，眼鏡能減輕因為過度的調整焦距，而引起的內斜視情形，但某些病例在經過眼鏡和遮蓋後治療，仍免不了需要以眼肌手術來矯正。

問：有一種情形叫做「假性斜視」，到底是怎麼一回事？

答：大部分一歲以下的嬰兒看起來似乎都有「內斜視」。由於鼻樑較寬，加以東方人常見內眥贅皮，以致眼白看起來很少。外觀上，兩眼黑眼球（角膜）好像隔著鼻樑皮膚「鬥」在一起的「鬥雞眼」。實際上，眼位是正的。這種「假性內斜視」的現象，在嬰兒向左右兩側注視的時候，看起來更為明顯。所幸，

這種「錯視」現象在嬰兒稍大時（二、三歲），會自動消失（因為鼻樑挺高了）。然而，這卻使得父母親或祖父母親們誤以為，所有的「內斜視」情形都會自動消失。也因為這種錯誤的觀念，使得許多父母親延遲帶領他們的小孩去讓眼科醫師診治的時間，以致錯過了治療斜視的黃金時期。「真性內斜視」，是不會隨年紀增長而自動消失的。

問：如何檢查是否為「假性斜視」呢？

答：我們可以用手電筒照眼睛來檢查。正常的眼睛可看到角膜上有光反射。若眼位是正的，或是「假性斜視」，則光反射點在瞳孔中央；若是「真性斜視」，則光反射點偏離瞳孔中央。

問：外斜視是不是較不常見？它有何症狀？

答：外斜視在斜視的普遍性僅次於內斜視。其症狀是兩眼或兩眼之一向外側偏轉。外斜視常在二、三歲才開始發生。外斜視剛開始發生時（尤其在小孩子疲倦或生病時），眼睛可能會移向外側達幾秒鐘，過後又回復原狀。外斜視常見的早期症狀，是小孩子在戶外陽光下嬉戲時會閉上一隻眼睛。

問：上斜視、下斜視又是怎麼樣的情形？

答：「上斜視」是一隻眼睛較另一隻眼睛為高。具有上斜視的小孩，常會歪斜頭部以避免上斜視所引起的複視現象。「下斜視」則很少見，乃一隻眼睛比正常眼之眼位為低。先天發生的很少，大多數是因為後天因素，如：外傷、甲狀腺功能異常引起下直肌纖維化所造成。

問：如何早期發現斜視呢？

答：由於患有斜視的小孩很少訴苦，大部分的病例是眼睛的外觀有異狀或頭偏斜，才引起父母親的注意。只要發現兩眼有未能配合運用的現象，或以手電筒照眼睛，發現光反射點不在瞳孔中央，都應該請眼科醫師做個檢查。

問：斜視如何治療？

答：斜視的治療方法很多，包括：戴眼鏡、戴眼罩遮蓋好眼、眼視軸矯正訓練、外科手術或上述方法的綜合使用。

輕度斜視可以戴「稜鏡眼鏡」來矯治。戴眼罩是治療斜視所引起的弱視。視軸矯正乃利用儀器（矯眼器）加強眼球運動。眼肌手術則包括放鬆或縮短一眼或兩眼球上的六條外眼肌中的一條或多條眼肌。

問：斜視手術有危險嗎？

答：斜視手術只在眼球外的組織切一小切口，以便探尋其下的眼球肌肉，並非將整個眼球取下。手術可以施行一眼或兩眼，要看斜視的種類及程度而定。

兒童接受此種手術通常需要全身麻醉；成人則可以局部麻醉。通常病患在手術前一天入院，而於手術後一天出院。手術通常是很安全的。手術後復原的時間很快，一般人手術後幾天便可以正常活動。手術後配戴眼鏡或稜鏡，對於輕度矯正不足或過度矯正的情形有所幫助。要提醒大家注意的是，有些病例是需要第二次（甚或三次）的斜視手術，才能完全矯治的。

問：治療斜視有何目的？不治療會有何後果？

答：治療斜視的目的為：促使兩眼良好的視力發育、矯正偏斜的眼位（外觀較好看）、偵測並治療潛伏性的眼疾。有些斜視若未早期治療則有可能演變成弱視。

本文摘錄自 本院眼科主任許紋銘教授著作『全方位護眼指南』

版權所有 歡迎參閱 請勿翻印

健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。