

雙和醫院眼科馬尚德醫師淺談小兒內斜視

一位媽媽抱著剛 2 個多月大的男嬰，心神不寧的走進診間。「醫生，我今天餵小朋友時，發現他眼睛好像怪怪的，感覺對不到焦，是不是鬥雞眼啊？」眼前這位活潑的男嬰，彷彿對一切新的人事物都甚感好奇，眼睛滴溜溜地轉著。

事實上，在 2~3 個月大的嬰兒偶爾可見間歇性斜視，程度大小不一，常發生於追視物體的時候，也很快就會回正，這是因為嬰兒在早期神經肌肉發展過程中，常有眼位不穩定的情形，只要沒有眼球震顫（nystagmus）或常出現手戳弄眼睛的情形（oculodigital phenomenon），家長通常不需太焦慮其視力發展情形，持續觀察即可。倘若接近 6 個月大時，眼位往鼻側偏斜狀況越加明顯，則可能需要請眼科醫師進一步評估，通常早發大角度的內斜視，未來弱視可能性較高，小朋友也可能因為缺乏立體視覺而導致精細動作發展不易。如有需要手術矯正，最佳時機為 2 足歲之前。【右圖：雙和醫院眼科馬尚德醫師】



倘若為 6 個月大到 7 歲之間所發生的內斜視，通常角度比 6 個月大前所發生的角度小，此時建議由眼科醫師確認，是否有屈光不正（高度遠視及雙眼不等視）或弱視的情形？若為屈光不正的情形，而視力發展正常者，建議先以眼鏡矯正，若仍無法完全矯治才建議手術矯正。若有弱視的情形，則優先考慮優眼之遮眼治療、長效型散瞳劑（低濃度 Atropine）或雙眼配鏡來矯正弱視，否

則手術矯治後，弱視眼斜視之再發機會比一般情形為高。【左圖：小兒內斜視的危險因子包含屈光不正、發展遲緩、早產及出生時低體重、有家族史或母親於孕期中有抽煙史等】

但亞洲的小朋友常常有內眥贅皮（epicanthal folds），就是俗稱的蒙古摺或眼頭，此時小朋友內側的眼白因此被遮蔽一大半，外觀看起來就像是眼睛往內偏斜，但實際上眼位正常，父母可以將小朋友的眼頭往鼻頭處輕輕撥開，內部眼白就會撥雲見日，即所謂的偽內斜視，通常長大後隨著鼻樑發育，外觀就會逐漸改善。視力的發育有其黃

金期，若有相關問題請與眼科專科醫師商議，務必以患童視力為主要考量，切勿延誤治療的時機。

（文/馬尚德，雙和醫院眼科醫師）