

# 斜视

## 征状

较严重的患者外表上可能会左右眼位置不对称：其中一只眼向内或外倾斜，又或是双眼高低不平衡。但是，轻度的患者外表上可能完全正常。

另一方面，眼睛实际是正常和对称的，由于宽阔的鼻梁令到看起来是斜视的假象。这现象称为伪斜眼，在儿童中非常普遍。

## 斜视类型

1. 内／外斜视： 向前直望时，斜视眼斜向鼻梁方向为内斜视，斜向耳朵方向为外斜视



左眼内斜视



左眼外斜视



2. 上／下斜视： 向前直望时，斜视眼向上斜为上斜视，向下斜为下斜视



左眼下斜视



左眼上斜视

斜视可分为显性或隐性：

显性斜视： 会恒常性出现

隐性斜视： 只在某些情况下，例如疲倦或不集中精神时才会出现

## 成因

斜视的成因是因为双眼不能协调地去看周围的景物。这种协调有赖脑部、视觉神经及两眼共 12 条眼外肌的配合，使两眼所见的影像合二为一，并产生立体感。任何先天性缺陷或后天因素伤及脑部、视觉神经或眼外肌，都可以影响到这种协调而导致斜视。

另外，如果两眼视力的度数相差很大而没有适当地矫正，令两眼所见的影像不能合二为一，亦可能引致斜视。

## 发生率

外斜视最为普遍，其次为内斜视，而上下斜视则较少。外斜视虽然最为普遍，但其对眼睛的影响（立体感的损失及形成弱视的机会）则较内斜视及上下斜视为低。儿童斜视的发生率大约 4 %。

## 预防方法

先天形成的斜视难于预防。

我们应尽量避免意外的发生，以免令眼睛的肌肉神经受损。

如果要预防因度数偏差过大而引起的斜视，可以定期验眼，有需要时要佩戴合适的眼镜。

## 治疗

如因双眼度数偏差而引致斜视，便应首先矫正双眼的度数。这可以改善视力，在一些屈光不正导致斜视的情况下，可以减轻斜视。

除此之外，斜视的治疗方法主要是外科手术，将眼外肌调校以纠正偏差的视轴，但大部分手术只能改善患者的外观，而不能完全矫正斜视。因此，动手术与否，主要视乎患者对其外观的接受程度。其他考虑的因素包括年龄及斜视眼有否形成弱视。如果年龄在 8 岁以下而斜视眼已形成弱视，改正视轴的手术会有助矫正弱视。但如年龄在 8 岁以上而斜视眼并无形成弱视，则一般不建议进行改正视轴的手术，而手术后的并发症可能会导致复视（重影）。