

斜視

徵狀

較嚴重的患者外表上可能會左右眼位置不對稱：其中一隻眼向內或外傾斜，又或是雙眼高低不平衡。輕度的患者外表上可能完全正常，所以單憑外觀未必可以察覺。

相反地，表面上好像有斜視，卻可能是完全正常的。這現象通常見於兒童，由於遮蓋左右眼角內側的半月狀皮膚過闊，形成眼睛內側與外側的白色部分不對稱，雙眼看起來好像很接近鼻樑，所以常被誤以為是內斜視。

分類

A) 位置

- 1) 內/外斜視： 向前直望時，斜視眼斜向鼻樑方向為內斜視，斜向耳朵方向為外斜視。



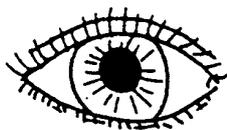
左眼內斜視



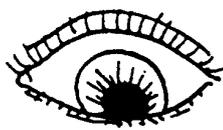
左眼外斜視



- 2) 上/下斜視： 向前直望時，斜視眼向上斜為上斜視，向下斜為下斜視。



左眼下斜視



左眼上斜視

B) 顯性或隱性斜視：

- 1) 顯性斜視：當雙眼注視物件時，其中一隻眼出現斜視。
顯性斜視又分為經常性或間歇性出現。
- 2) 隱性斜視：大部分時間外表正常，只在某些情況下(例如疲倦或飲酒後)，斜視才會出現。

成因

斜視的成因是因為雙眼不能協調地去看周圍的景物。這種協調有賴腦部、視覺神經及兩眼共 12 條眼外肌的配合，使兩眼所見的影像合二為一，並產生立體感。任何先天性缺陷或後天因素傷及腦部，視覺神經或眼外肌，都可以影響到這種協調而導致斜視。

另外，如果兩眼視力的度數相差很大而沒有適當地矯正，令兩眼所見的影像不能合二為一，亦可能引致斜視。

發生率

外斜視最為普遍，其次為內斜視，而上下斜視則較少。外斜視雖然最為普遍，但其對眼睛的影響(立體感的損失及形成弱視的機會)則較內斜視及上下斜視為低。

預防方法

先天形成的斜視難於預防。我們應儘量避免意外的發生。如果要預防因度數偏差過大而引起的斜視，可以定期驗眼，有需要時要矯正雙眼度數。

治療

如因雙眼度數偏差而引致斜視，便應首先矯正雙眼的度數。

斜視的治療方法主要用外科手術，將眼外肌調校以糾正偏差的視軸，但大部分手術只能改善患者的外觀，而不能完全矯正斜視。因此，動手術與否，主要視乎患者對其外觀的接受程度。其他要考慮的因素包括年齡及斜視眼有否形成弱視。如果年齡在 8 歲以下而斜視眼已形成弱視，改正視軸的手術會有助矯正弱視。但如在 8 歲以上而斜視眼並無形成弱視，改變視軸的手術可能會形成複視(重影)現象。