眼睛／視力健康—斜視（https://www.studenthealth.gov.hk/tc\_chi/health/health\_ev/health\_ev\_squ.html）

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。但是，輕度的患者外表上可能完全正常。

另一方面，眼睛實際是正常和對稱的，由於寬闊的鼻樑令到看起來是斜視的假象。這現象稱為偽斜眼，在兒童中非常普遍。

斜視類型

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

◎圖片。文字：左眼內斜視、左眼外斜視。

描述：左右兩圖，都是一對手繪眼睛大特寫。

左圖：當左眼球在眼睛中間，右邊眼球在眼睛左邊。

右圖：當左邊球在眼睛中間，右邊眼球在眼睛右邊。◎

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

◎圖片。文字：左眼下斜視、左眼上斜視。

描述：左右兩圖，都是一對眼睛大特寫的黑白線條圖片。

左圖：左邊球在眼睛中間，右邊眼球在中下位置，上面露出三分之一眼白。

右圖：左邊球在眼睛中間，右邊眼球在中上位置，下面露出三分之一眼白。◎

斜視可分為顯性或隱性：

顯性斜視：會恆常性出現

隱性斜視：只在某些情況下，例如疲倦或不集中精神時才會出現

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。兒童斜視的發生率大約4%。

預防方法

先天形成的斜視難於預防。

我們應盡量避免意外的發生，以免令眼睛的肌肉神經受損。

如果要預防因度數偏差過大而引起的斜視，可以定期驗眼，有需要時要佩戴合適的眼鏡。

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。這可以改善視力，在一些屈光不正導致斜視的情況下，可以減輕斜視。

除此之外，斜視的治療方法主要是外科手術，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。但如年齡在8歲以上而斜視眼並無形成弱視，則一般不建議進行改正視軸的手術，而手術後的併發症可能會導致複視（重影）。

（二零二二年六月修訂）