

## 四国健康ナビ

徳島大学病院眼科

### 四宮加容・副診療科長



因は、屈折異常（例えは遠視による内斜視）、視力障害、目を動かす筋肉（外眼筋）の異常、脳や神経の異常などがあります。原因不明ということもあります。原因がない場合や原因治療を行っても斜視が残った

左右の視線がそろっていない状態を斜視といいます。視線が内側にずれる内斜視、外側にずれる外斜視、上または下にずれる上下斜視などがあります。

斜視になると、両目で同時に一つのものを見ることができず、対象を立体的にどうえたり、遠近感を把握したりする両眼視機能が使えません。また複視といって一つのものが二つに見える症状が出ることがあります。例えば車道の

## 斜視の治療、0歳から可能

行うことが多いです。複視がある場合は、筋肉を仮縫合して患者さんの見え方を確認しながら手術中に微調整する方法を取ります。プリズム眼鏡は視線のずれを矯正するための眼鏡で、小角度なる方は眼科にて相談ください。

場合は、斜視手術やプリズムボツリヌス毒素を外眼筋に注射する治療法もあります。手術は、外眼筋の位置を付け替えて、筋肉の効果を弱めたり強めたりします。斜視の角度によって外眼筋の位置を単位で設定します。子供は全身麻酔、大人は局所麻酔で手術を行うことがあります。常に大角度の斜視常に発達しないことがあります。両眼視機能は2歳まで、視力は6歳までが特に重要な時期です。常に大角度の斜視