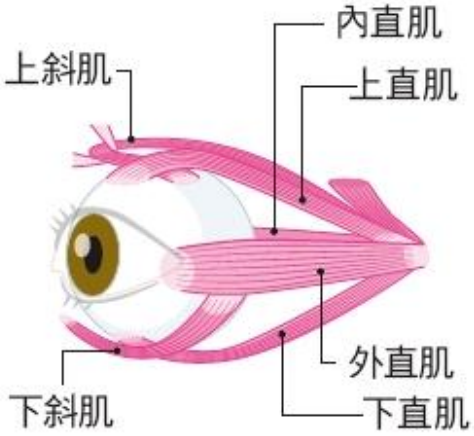
衛教編號：OPH-007　　2004.10.07 訂定
2020.08.12(6 修)
2018.04.01(7 審)

認識斜視手術之照護

一、 斜視簡介

眼球之運動，是由六條外眼肌來負責，包括：內、外直肌，上、下直肌與上、下斜肌(圖一)。此六條肌肉負責眼球之上下、左右及傾斜運動，能準確的把兩個眼球轉至同一方向而注視同一目標。當眼肌發生問題，而無法一致或平行時，造成眼球運動障礙，兩眼視軸不平行，無法注視同一目標者，謂之斜視。



圖一　眼睛的六條肌肉

全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經眼科醫師或護理專家檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

二、手術簡介：

(一)斜視矯正手術又稱眼外肌手術，主要的做法乃退縮某一條眼外肌之固定點（減弱其張力）或截短眼外肌（增強其張力）來矯正眼球的位置及改善眼睛的外觀。眼外肌手術矯正的長短依術前檢查斜視偏斜的角度而定，手術矯正過度或不足均有可能，部分病人甚至要經過 2、3 次手術才能矯正成功。

(二)眼外肌手術理論上不會造成視力減退或喪失，因手術未涉及到眼球內部結構；若因其他不可預測之狀況，例如球後注射麻藥所造成的風險即可能影響到視力。

(三)眼外肌手術除改善外觀外，對恢復雙眼視力機能亦有幫助，唯原有弱視者，手術後仍需遵照醫師指示繼續治療及視力訓練。而立體感的功能，則需在 3 歲以前進行手術，才有機會恢復。

(四)14 歲以下小孩手術採全身麻醉，成人則採局部麻醉。

三、手術前準備及注意事項：

(一)術前若有發燒、血糖、血壓過高或心、肺、 腎功能不正常時，須先行治療後，才能接受手術。

(二)局部麻醉者：須完成手術、麻醉同意書填寫。全身麻醉者：除須完成心電圖、胸部 X 光及抽血外，並須術前麻醉訪視及填寫手術、麻醉同意書。(未成年小孩由父母或監護人填寫)

(三)飲食:局部麻醉者三餐照常,全身麻醉者術前須禁食禁水 8 小時。

(四)護理師會教導並協助更換手術衣及完成術前準備事項。

四、手術後注意事項：

(一)全身麻醉者，麻醉清醒後即可下床如廁、走動，無嘔吐狀況者，可開始少量進食；如有噁心、嘔吐現象，可依醫師指示使用止吐劑，以減輕不適。

(二)手術後第二天拆除眼墊或紗布，不須戴鐵眼罩。

(三)正常於手術後一、二天即可出院，照顧者需學會正確的點眼藥方法，並按時使用眼藥。

(四)術後患眼眼睛發紅，一、二天內會有少量澄清血性分泌液，甚至眼瞼水腫、結膜突出，均為正常現象，一週內會逐漸消退；眼睛發紅會持續一到二個月，才會逐漸恢復。

(五)手術後，眼球表面的縫線，會自行溶解吸收，不需拆線。縫線所造成的異物感一週內會逐漸適應。

(六)術後避免搓揉眼睛，一週內不可用清水洗臉。

(七)一週後即可恢復正常活動及工作。

(八)依醫師指示按時返診。

五、結論:

斜視是指兩眼視線不能同時對準同一目標,可經由手術調整控制眼球活動的眼外肌來治療。術後縫線會自行吸收，不需拆線。術後應配合預防感染措施、正確點眼藥及按時返診追蹤。

六、參考資料:

蔡麗絲(2010)．眼、耳、鼻、喉疾病病人之護理．胡

月娟總校閱，*內外科護理學*(三版，1023-1024)．臺北：華杏。