



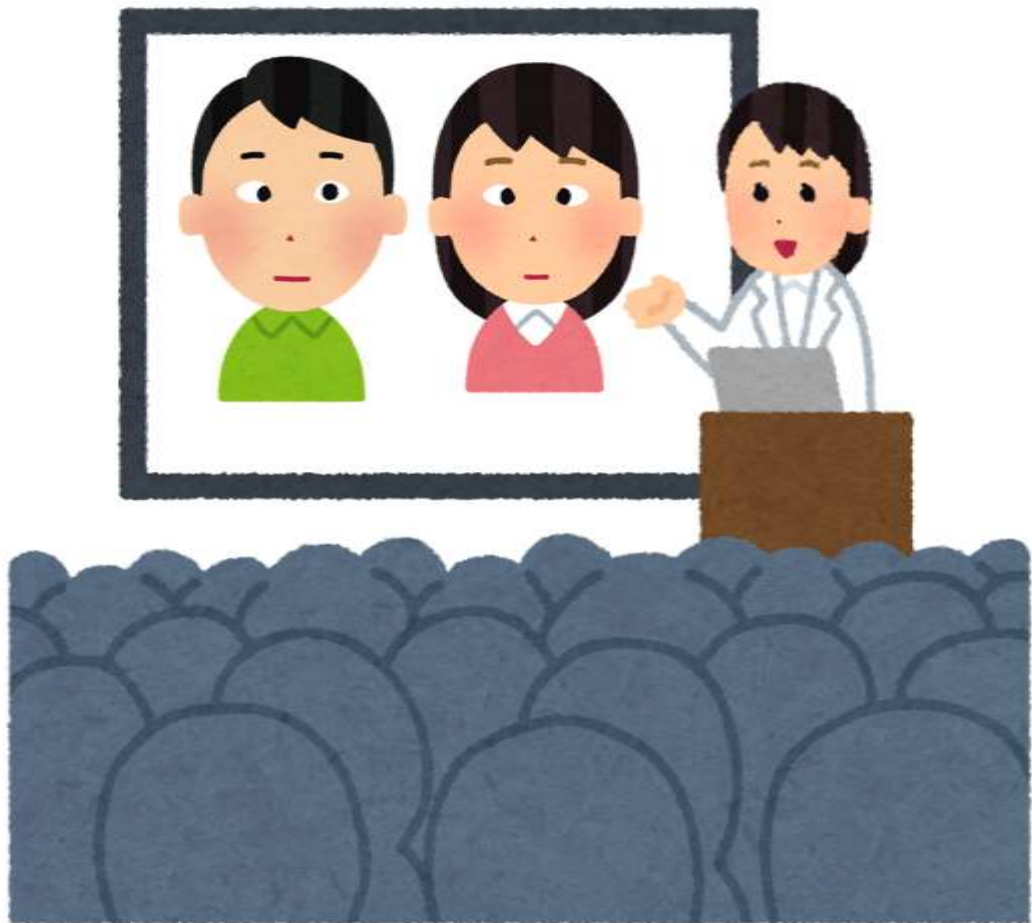
衛教編號：OPH-007

2004.10.07 訂定

2023.06.14 (8修)

2018.04.01 (7審)

認識斜視手術之照護



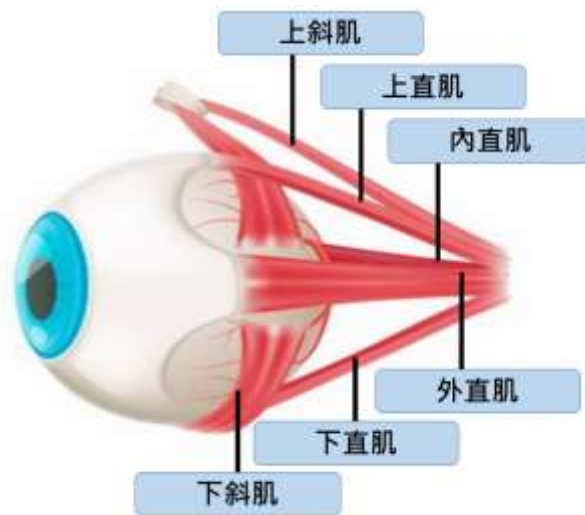
全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經眼科醫師或護理專家檢視

臺中榮民總醫院護理部編印

一、斜視簡介

眼球運動由六條眼外肌負責，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，能準確地把兩個眼球轉至同一方向而注視同一目標。眼肌發生問題無法一致或平行時，會造成眼球運動障礙，兩眼視軸不平行，無法注視同一目標，稱為斜視。



圖一 眼睛的六條肌肉

二、手術簡介

(一) 斜視矯正手術又稱眼外肌手術，主要做法是將某一條眼外肌之固定點後推(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。手術矯正的長短依術前檢查斜視偏斜的程度而定，矯正可能過度或不足，部分病人甚至經過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，例如球後注射麻藥造成的風險則可能影響視力。

(三) 眼外肌手術除改善外觀外，對恢復視力機能亦有幫助，唯原有弱視者，手術後仍需遵照醫師指示繼續治療及訓練視力。

(四) 14歲以下小孩採全身麻醉，成人可採局部麻醉。

三、手術前準備及注意事項

(一) 全身或局部麻醉者：皆須填寫手術、麻醉同意書。



(二) 全身麻醉者在門診應完成事項：

1. 完成下列常規檢查



2.至麻醉訪視中心完成術前訪視



若有發燒、血糖、血壓過高或心、肺、腎功能異常時，須先治療才能接受手術。

STOP

(三) 術前飲食：



局部麻醉-三餐照常

全身麻醉-術前禁食禁水 8 小時

(四) 依護理師指示更換手術衣、移除活動假牙及飾品。

四、手術後注意事項

(一) 全身麻醉者：



清醒可下床活動 噁心嘔吐予止吐藥 無嘔吐可少量進食

(二) 術後第二天，拆除眼墊或紗布，不須戴鐵眼罩。



(三) 正常於術後一、二天出院，病人或照顧者須學會
正確點眼藥並按時點用。

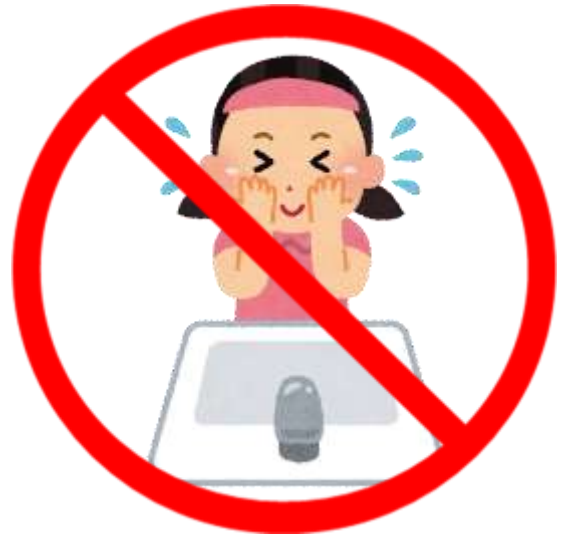


(四) 術後一、二天內有少量血性分泌物、眼瞼水腫、結膜突出為正常現象；**眼睛發紅會持續1-2個月。**



(五) 手術後眼球表面的縫線會溶解吸收，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**，以免傷口進水造成感染，可使用毛巾擦臉替代。



(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、參考文獻

蘇俊峰(2021).*眼睛解剖生理及常見疾病概論* (三版). 新文京。

Kanukollu, V. M., & Sood, G. (2022). Strabismus. In *StatPearls*. StatPearls Publishing.

Kraus, C., & Kuwera, E. (2023). What is strabismus?. *The Journal of the American Medical Association, 329*(10), 856.

<https://doi.org/10.1001/jama.2023.0052>

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1. 眼球運動由六條眼外肌負責，包括：內、外直肌，
上、下直肌與上、下斜肌
是 否 不知道
2. 眼外肌發生問題會造成眼球運動障礙，兩眼視軸不
平行，無法注視同一目標，稱為斜視。
是 否 不知道
3. 眼外肌手術僅能改善外觀，對恢復視力沒有幫助。
是 否 不知道
4. 術後隔天可拆除眼墊或紗布，不須戴鐵眼罩。
是 否 不知道
5. 術後避免搓揉眼睛，一週內不可用清水洗臉，以免
傷口進水造成感染
是 否 不知道