

内隐斜 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/308/2021_2022__E5_86_85_E9_9A_90_E6_96_9C_c22_308526.htm 名称内隐斜所属科室眼科

病因 1.中心性辐辏兴奋过强。 2.内直肌较强或附着点靠前，外直肌较弱或附着点靠后，节制韧带肌间膜异常。 3.远视眼过度使用调节，可诱发过度辐辏，引起内隐斜，内隐斜在内斜中占的比例最高。临床表现看远物时，如看电影、球赛、散步、观察风景时症状较明显，可出现头疼、眼疼、视物模糊及全身不适，较重的内隐斜定位和立体感觉功能不好，内隐斜患者平时喜欢向上看以减轻症状，因向上看时眼位可分开克服部分内隐斜。治疗 1.散瞳验光 如有远视应充分矫正以减轻调节力和辐辏，散光或屈光参差者也应矫正，以提高视力。近视者应在低度矫正下求得较好的视力，因视力的提高也可促进双眼视功能及融合反射，对治疗内隐斜也可起到作用。 2.手术治疗 手术原则是看远内隐斜大于近者时，做双眼外直肌缩短，看近内隐斜大于看远者时，行双眼内直肌后徙，内直肌每退后1mm大致可矫正4~6△，波动范围2△，外直肌缩短1mm大致矫正3~4△，波动范围2△。 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

www.100test.com