

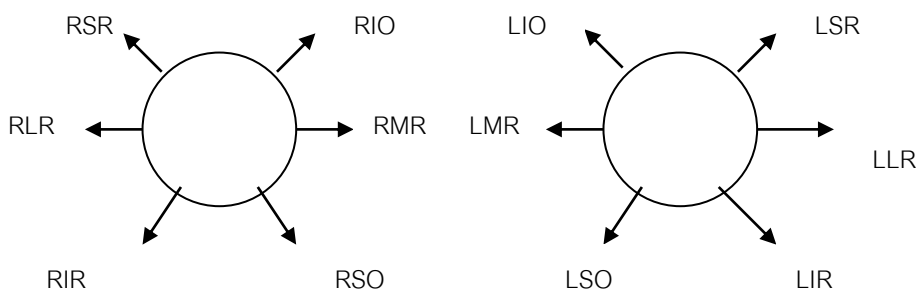
Vertical Deviation

1. **นิยาม** ตาเขในแนวสูงต่ำ ซึ่งอาจจะพบร่วมกับการทำงานของกล้ามเนื้อตาปกติ อ่อนแรง หรือมีแรงมากกว่าปกติก็ได้
2. **การตรวจวินิจฉัย**
 - 2.1 ใช้ไฟฉายส่องดูว่ามีตาข้างหนึ่งสูงกว่าอีกข้างหนึ่งหรือไม่
 - 2.2 ให้ผู้ป่วยกลอกตา เพื่อดูการทำงานของกล้ามเนื้อตาทุกมัดว่าปกติหรือไม่
3. **การรักษา**
 - 3.1 ในกรณีที่ผู้ป่วยมีสายตาดัดปกติ ไม่มีภาพซ้อนรบกวนการทำงาน อาจไม่ต้องทำการรักษาแต่อย่างใด
 - 3.2 ในกรณีที่มีความผิดปกติของเส้นประสาทคู่ที่ 3, 4 ควรจะหาสาเหตุ แล้วรักษาสาเหตุ หากเกิดจากอุบัติเหตุ ต้องรอประมาณ 6-12 เดือนก่อนพิจารณาผ่าตัด
 - 3.3 รักษาด้วยปริซึม โดยวางฐานลงล่างหน้าตาที่ลอยสูงในกรณีที่มุมเข่น้อย
 - 3.4 ในกรณีที่เป้นมานานมองดูไม่สวย ไม่มีปัญหาในการมองเห็น ก็อาจจะผ่าตัดเพื่อความสวยงาม

4. การดูแลตามลำดับขั้น

การดูแลขั้นที่หนึ่งแพทย์โรงพยาบาลชุมชนสามารถ

1. วัดระดับการมองเห็นดูว่าปกติหรือไม่
2. ฉายไฟหน้าตาผู้ป่วย ระยะห่างประมาณ 1 ฟุตดูว่าแสงไฟตกกลางกระจกตาหรือไม่ มีข้างหนึ่งสูงกว่าอีกข้างหนึ่งหรือไม่
3. ตรวจ cover-uncover test เพื่อดูว่ามีตาเขหรือไม่
4. ตรวจการกลอกตา เพื่อดูการทำงานของกล้ามเนื้อตาทุกมัด ดังรูป



5. ส่งต่อจักษุแพทย์ในกรณีที่เป้นเด็กทุกราย หรือผู้ใหญ่ที่ต้องการผ่าตัด

การดูแลขั้นที่สองจักษุแพทย์ในโรงพยาบาลจังหวัดสามารถ

1. ตรวจวินิจฉัยได้แม่นยำขึ้นว่ามีตาสูงต่ำจากสาเหตุใด รักษาสาเหตุ
2. ใช้การปิดตาช่วยลดปัญหาการมองเห็นภาพซ้อนในกรณีที่อยู่ระหว่างรอให้กล้ามเนื้อตาดีขึ้นเอง
3. ใช้แว่นปริซึมช่วยในกรณีที่มุมเข่น้อย และไม่ต้องการผ่าตัด

การดูแลขั้นที่สามจักษุแพทย์ในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยสามารถ

1. ตรวจวินิจฉัยให้ได้แม่นยำยิ่งขึ้นว่ามีตาสูงต่ำจากสาเหตุใด รักษาสาเหตุ
2. ผ่าตัดกล้ามเนื้อตาในรายที่ซับซ้อน

5. การผ่าตัด

การตรวจวินิจฉัยก่อนการผ่าตัด

1. ชักประวัติเพื่อหาสาเหตุของตาเข
2. วัดสายตาและตรวจตาทั่ว ๆ ไป สำคัญมากในเด็ก ต้องทำการวัดแว่นสายตาว่าผิดปกติ ต้องใช้แว่นตาหรือไม่
3. ตรวจการทำงานของกล้ามเนื้อตาทุกมัด
4. ตรวจหาความผิดปกติที่อื่นที่อาจพบร่วมด้วย เช่น ถ้าเส้นประสาทผิดปกติต้องตรวจความผิดปกติของระบบประสาทส่วนอื่นด้วย

ข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด

1. มีปัญหามองเห็นภาพซ้อนซึ่งไม่หายเอง และไม่สามารถแก้ด้วยแว่นปริซึมได้
2. เพื่อความสวยงาม

การแนะนำผู้ป่วยก่อนและหลังการผ่าตัด

1. อธิบายให้ผู้ป่วยและญาติเข้าใจถึงลักษณะของโรค การดำเนินโรค ตลอดจนภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นขณะผ่าตัดและหลังผ่าตัด เช่น
 - 1.1 ภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยาชา หรือยาสลบในกรณีที่เป็นเด็ก
 - 1.2 เลือดออก
 - 1.3 การติดเชื้อ
 - 1.4 การอักเสบ
 - 1.5 ตาทะลุ
 - 1.6 กล้ามเนื้อตาหลุดในระหว่างผ่าตัดหรือหลังการผ่าตัด
 - 1.7 มองเห็นภาพซ้อนหลังผ่าตัด
 - 1.8 การที่มีมุมเขเหลืออยู่บ้าง
 - 1.9 การเปลี่ยนแปลงของเยื่อตาบริเวณผ่าตัด
 - 1.10 การเปลี่ยนแปลงตำแหน่งของเปลือกตา
2. อธิบายวิธีปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด ตลอดจนการสังเกตความผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นได้

การตรวจหลังผ่าตัด

1. วัดระดับการมองเห็น
2. วัดมุมเข
3. ตรวจตาทั่ว ๆ ไป มองหาภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้

จาก ชมรมจักษุวิทยาเด็กและตาเข

