知っておきたい、
斜視のこと。

赤ちゃんの寄り目から、
大人の「二重に見える」まで。



ご本人とご家族で読む　斜視ガイドブック

Point

斜視と言われて、迷っている方の手引きです。

はじめに

この冊子は、斜視について知りたい方のために作りました。**斜視とは、右眼と左眼の視線が、別々の場所に向いている状態です。**見た目の問題だけではなく、見え方にもかかわります。※1

斜視の情報はたくさんあります。しかし、いま自分に必要なものがどれなのかは、なかなか分かりません。**この冊子では、検査・治療の選び方・手術・お金・相談先を、受診の流れの順に並べました。**

こんな方に読んでいただけたらと思っています。

- お子さんの目の向きが気になっている保護者の方
- 最近「二つに見える」と感じている大人の方
- 写真で目の位置ずれが気になる方
- 治療や手術の説明を受けて、考えている方
- ご家族や園・学校・職場の方に、斜視のことを伝えたい方

順番に読む必要はありません。**気になる項目から読んでください。**分からない言葉が出てきたら、26ページの用語集をご覧ください。



目次


斜視とは何か 4


斜視検査でわかること 8


治療の選び方 10


手術のこと 14


手術のあとの暮らし 16


お金と制度 18


相談する・伝える 20


用語集・おわりに 26

Point

斜視とは、右眼と左眼の視線が別々の場所に向いている状態です。

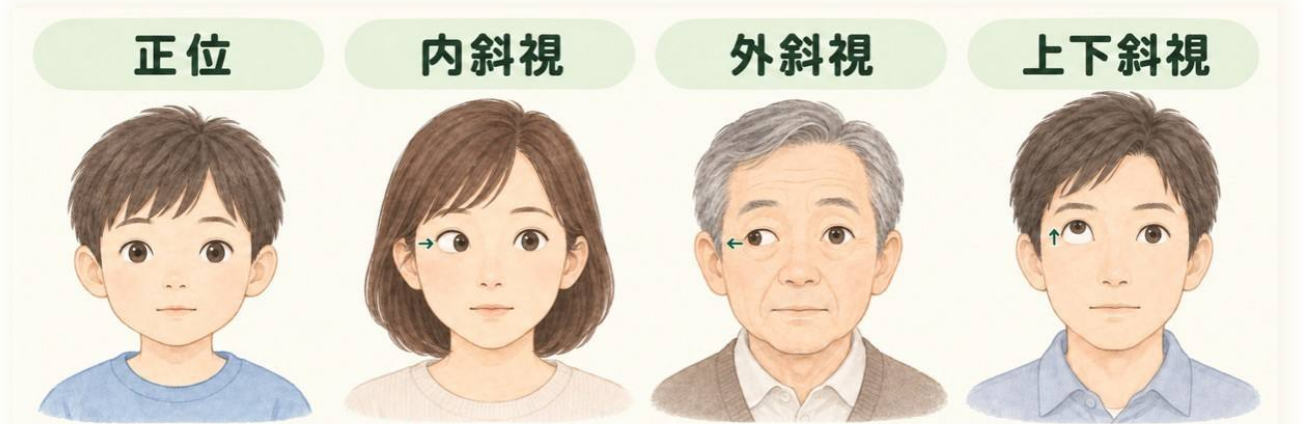
両目で見るということ

ふだん、私たちの両眼は、同じ場所に向かってそろっています。左右の目は少しだけ違う角度からものを見ていて、その2つの像を脳が一つにまとめます。**この働きを両眼視機能（りょうがんしきのう）といいます。**両眼視機能は、立体感や奥行きを感じ取る力のもとになっています。※1･6

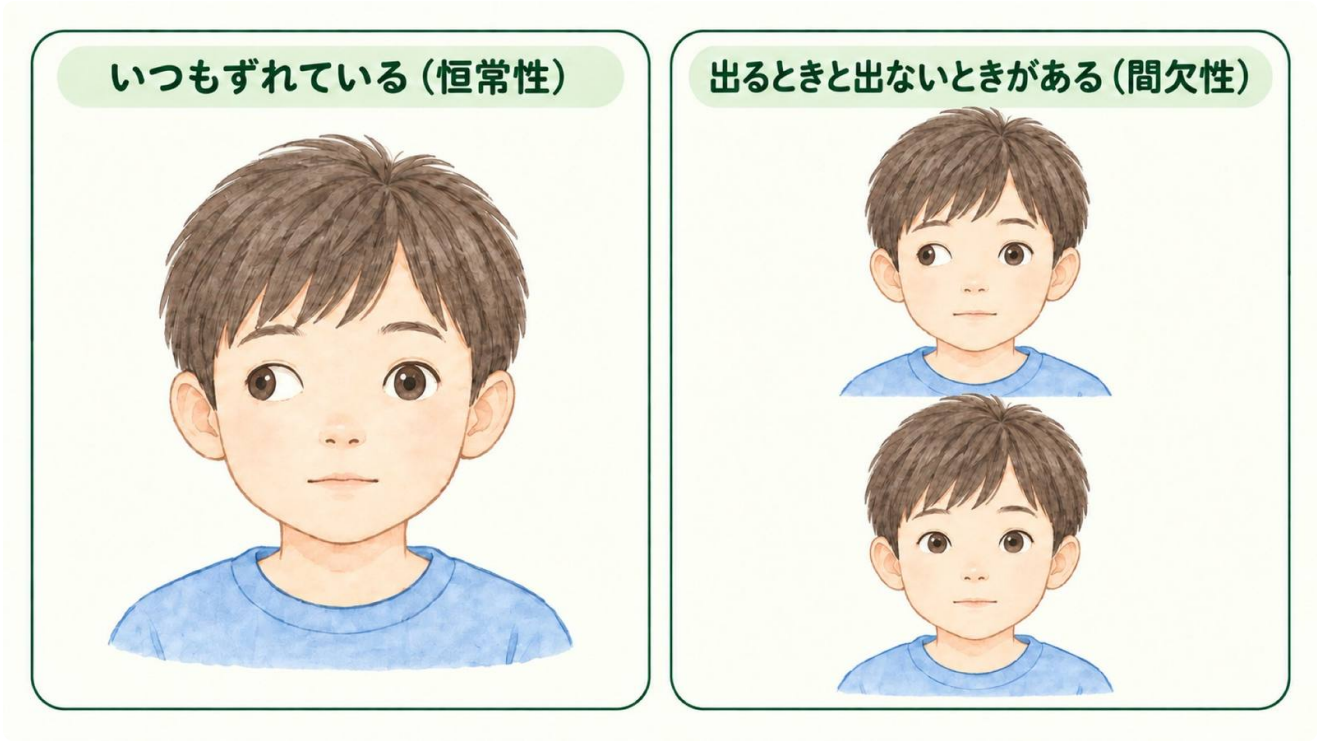
斜視とは

斜視とは、右眼と左眼の視線が別々の場所に向いている状態です。決して珍しいものではなく、およそ50人に1人にみられます。視線がずれる向きによって、斜視は次のように呼び分けます。※1･22

- **内斜視（ないしゃし）**…どちらかの眼の視線が、内側（鼻側）に向いている
- **外斜視（がいしゃし）**…どちらかの眼の視線が、外側（耳側）に向いている
- **上下斜視（じょうげしゃし）**…視線が上下にずれている
- **回旋斜視（かいせんしゃし）**…眼が回転してずれている



目のずれには、出方の違いもあります。**いつもずれている場合を恒常性（こうじょうせい）、出るときと出ないときがある場合を間欠性（かんけつせい）といいます。**間欠性の外斜視は、疲れているとき・起きた直後・明るい戸外で出やすくなります。※3



目がずれて見えても、斜視とは限りません

目の向きが「ずれている」ように見えても、すべてが斜視ではありません。**ふだんは両眼がそろっているのに、片眼ずつ隠して調べると視線がずれる状態を、斜位（しゃい）といいます。**わずかな斜位は、ほとんどの人にあります。斜視なのか斜位なのかは、眼科の検査で確かめます。※1



Point

斜視の気づき方は、お子さんと大人の方で違います。

お子さんの場合

見る力は、子どものあいだに少しずつ育ちます。**見る力が育つ時期を感受性期（かんじゅせいき）といい、10歳頃までです。**この時期に斜視があると、両眼で見る力が育たなかったり、弱視（じゃくし＝斜視やピンぼけのために視力の発達がさまたげられ、眼鏡をかけても視力が十分に出ない状態）になったりします。感受性期を過ぎると、弱視の治療の効果が出にくくなります。※1・5

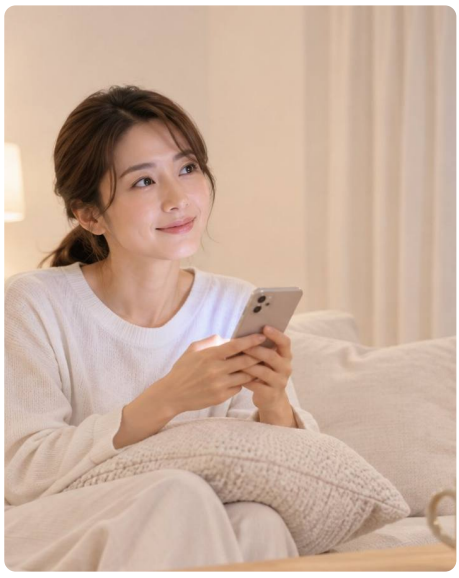
お子さんが、「二つに見える」と自分から言うことは多くありません。ずれた眼の情報を、脳が消してしまうためです。**保護者の方が、ふだんの行動から気づくことが手がかりになります。**※3

- **屋外で、片目をつぶることが多い**…まぶしいと、両眼をそろえにくくなるためです
- **ボール遊びや平均台が苦手**…両眼で見る力が弱くなっているためです
- **顔を回してものを見る**…上下の眼のずれを顔の傾きで補正する場合にみられます
- **写真で、目線が合わない**…生後すぐからの年齢ごとの写真は、いつから始まったかを知る手がかりになります※3・4





大人の方の場合



大人の方は、ものが二つに見える（複視）、両眼で見るとはっきり見えない、目がひどく疲れる、という変化で気づくことが多くあります。見え方が変わると、読む・歩く・運転するといった日常の動作がしづらくなります。※3

大人になってから急に斜視が起こることもあります。糖尿病や高血圧、脳の病気や頭のけがが原因のことがあるため、**急に二つに見えるようになったときは、早めに眼科を受診してください。**※1

お子さんも大人の方も、「いつから」「どんなときに」目のずれや見えにくさが出るかを書き留めておくと、診察で伝えやすくなります。書き方は21ページ「気づきメモ」にあります。

Point

斜視かどうかは、見た目では分かりません。

よくある誤解

誤解1 「そのうち自然に治る」とは限りません

赤ちゃんは、目頭の皮膚が内側の白目を隠すため、実際にはずれていなくても内側に寄って見えることがあります。これを偽斜視（ぎしゃし）といい、本当の斜視との区別は眼科医でも難しいことがあります。反対に、出たり出なかったりしていた外斜視が、いつもずれた状態に進むこともあります。**どちらも、見た目だけでは判断できません。**※2・3

誤解2 「もう少し様子を見る」は、お子さんでは注意が必要です

見る力が育つ時期（10歳頃まで）に斜視があると、両眼で見る力が育たなかったり、弱視になったりします。この時期を過ぎると、弱視の治療の効果が出にくくなります。**生後6か月をすぎても視線が内寄りに見えるときは、眼科を受診してください。**※1・4・5

誤解3 「スマホの見すぎが原因」とは決めつけられません

成長してから後天的に起こる内斜視（後天性内斜視）は、原因がはっきりしないこともあります。ただし、**ほかの病気が隠れていることがあるため、MRIなどで原因を調べる必要があります。**※4



検査で何を確かめるのか

斜視の検査では、どちらの眼が、どの方向に、どれくらいずれているのかを調べます。あわせて、両眼で見る力（両眼視機能）がどの程度あるのかを調べます。目の位置のことを眼位（がんい）といい、検査ではこの眼位を数値で測ります。※4・6

検査を担当するのは、国家資格をもつ視能訓練士（しのうくんれんし）です。分からないことがあれば、検査の途中でも尋ねてかまいません。※9

遮閉試験（カバーテスト）	片方の眼を隠して、そのときの眼の動きを調べます
視力検査	見え方の鋭さ（視力）を調べます
屈折検査	遠視・近視・乱視の度数を調べます
調節麻痺下の屈折検査	目の余分なピント調節力を目薬で取り除いて、本当の度数を測ります
眼球運動検査	眼の動き方を調べます
両眼視機能検査	立体感や奥行きを感じ取る力を調べます※4・6

検査の結果から分かること

検査が終わると、治療の方向が3つの点から見えてきます。

1 眼鏡で眼の位置が変わるか

お子さんで、遠視の矯正眼鏡をかけるとずれがなくなる内斜視があります。これを調節性内斜視（ちょうせつせいないしゃし）といいます。眼鏡をかけて1～3か月たつと、眼の位置が変わってきます。※4

2 弱視があるか

お子さんで弱視があれば、良い方の目を隠して弱視の目の視力を伸ばす治療を行います。弱視（じゃくし）は、斜視やピンぼけのために視力の発達がさまたげられ、眼鏡をかけても視力が十分に出ない状態です。※5

3 手術を検討するか

内斜視では眼鏡をかけても治らない場合、その他の斜視では目のずれで見た目や生活に支障がある場合に、手術を検討します。※3・4

Point

治療の順番は、「いちばん困っていること」で決まります。

斜視治療の種類



斜視の治療には、眼鏡・プリズム眼鏡・視能訓練・ボツリヌス注射・手術などがあります。どれを行うかは、斜視の種類と状態によって相談のうえ決めます。内斜視では、まず遠視がないかを確かめ、眼鏡をかけても治らない場合は、ずれの量に応じて手術をします。外斜視でも、ピントが合っているほうが目がずれにくいため、眼鏡の装用は基本的に必要です。軽度の斜視の場合は、視能訓練・プリズム眼鏡によって、二重に見えることや目の疲れを軽減させることができます。しかし、目のずれの大きさ自体を少なくする手段としては、手術が中心です。※3・4

診察の前に、**「いちばん困っていること」を言葉にしておいてください。**二つに見えること、遠くを見るときの見た目、近くを見るときのつらさ、お子さんの見る力を育てたいこと。どれを優先するかで、治療の順番は変わります。※1

眼鏡	プリズム眼鏡	視能訓練	ボツリヌス注射	手術
遠視などの屈折を矯正する	光の向きを変えて像のずれを補う	両目で見る力の働きを強める	筋肉の働きを一時的に弱める	目を動かす筋肉の位置を移動させる

どれを行うかは斜視の種類と状態によります

主な選択肢

眼鏡（屈折の矯正）

- **調節性内斜視は、遠視の矯正眼鏡をかけると目のずれがなくなる内斜視です**
- 治るのは眼鏡をかけている間だけです。遠視そのものは治らないため、眼鏡は長くかけ続けることが多く、度数は成長に合わせて見直します
- 外斜視やその他の斜視でも、ピントが合っているほうが目を揃えやすいため、度のあった眼鏡をかけることは基本的に必要です※4

プリズム眼鏡

- 光の向きを変えて、像のずれを補う眼鏡です。**斜視によって二重に見えていて、ずれが小さい場合に使うことがあります**※3･4

視能訓練

- **両眼で見る力（両眼視機能）を強くする訓練です**
- 視能訓練士が担当しますが、定期的な通院と家で訓練する時間も確保する必要があります※3･9

ボツリヌス注射

- 眼を動かす筋肉の働きを一時的に弱める注射で、斜視に使うことが認められています
- **長く時間がたった麻痺性斜視では、効果が期待できないとされています。**成長してから発症した後天性の斜視で、ものが二重に見えている場合に良い適応です※20

手術

- **眼を動かす筋肉の位置を移動させて、目の位置をまっすぐに近づけます**
- 目のずれを根本的に減らすことが期待できます。手術のことは、14ページで詳しく説明します※3･6

Point

治療の進め方は、お子さんと大人の方で違います。

お子さんの場合



調節性内斜視では、目のピント調節を休ませる目薬をさして度数を測り、その結果で眼鏡を処方します。**眼の位置がすぐに良くならなくても、指示された眼鏡の装用を守ってください。**眼の位置が変わるまでには、1～3か月ほどかかることがあります。※4

斜視によって弱視が起きている場合は、訓練が必要です。**視力が良いほうの眼を隠して、弱いほうの眼を使わせる健眼遮閉（けんがんしゃへい）を行うことが多くあります。**※5

お子さんは成長にともなって目の度数が変わるため、定期的な検査が必要です。※4

お子さんの場合

1. 視力と屈折を調べる
2. 弱視があれば訓練
3. 経過をみて再評価
4. 残るずれがあれば手術を検討

大人の方の場合



大人の方の斜視は、子どもの頃からの体質的な斜視と、成長してから発症した後天的な斜視があります。後天的な斜視では、糖尿病や高血圧、脳の病気、頭のけがなどによって、急に起こることがあります。最近は、スマホなど近くを長く見ることとの関連が考えられている、成長してから起こる内斜視があります。※50　強い近視が原因で重度の内斜視になることもあります。**治療の前に、原因を調べることが大切です。**※1･4

ものが二重に見えていてずれが小さい場合は、プリズム眼鏡や視能訓練を行うことがあります。ずれが大きかったり、いつも目がずれている恒常性の外斜視では、これらの効果が出にくいため、手術を検討します。※3

斜視は見え方だけでなく、**気持ちの面や人とのつきあい、暮らしの質にもかかわります。**※23　見た目のことも見え方のことも、困っていることは医師に伝えてください。

大人の場合

1. 原因を調べる
2. プリズム眼鏡や注射
3. 経過をみる
4. 手術を検討

Point

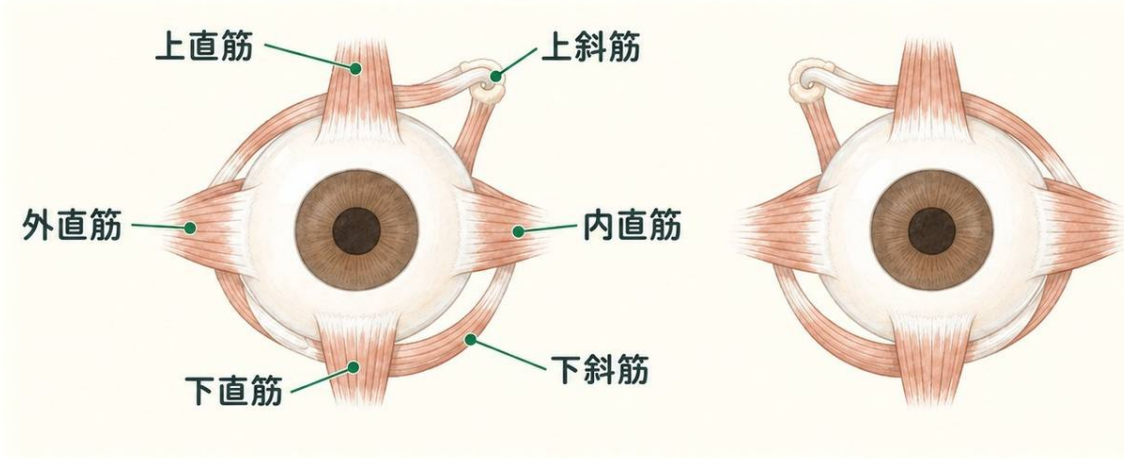
斜視の手術は、眼を動かす筋肉の位置を変えて、目の向きを整えます。

手術で行うこととは

目の動きは、眼球についている6本の筋肉のバランスで調整されています。**斜視の手術では、この筋肉の位置を移動させたり、長さを調整したりして、目の向きを整えます。**※6・43

手術を検討するのは、内斜視では、眼鏡をかけても治らない場合、その他の斜視では、目のずれでお困りごとがある場合です。赤ちゃんの内斜視（乳児内斜視）では、両眼で見る力を育てるために、早めの手術を検討することが多いです。※3・4

手術の方法にはそれぞれ名前（術式）がありますが、どの方法にするかは、目の状態を診たうえで医師が決めます。**名前を覚える必要はありません。「どの方法で、なぜその方法なのか」を聞ければ十分です。**※43・44



眼を動かす6本の筋肉（左＝右眼・右＝左眼）

受診先で確認しておくとよいこと

- ▢ 手術をすすめられた理由
- ▢ 手術を受ける眼（片眼か両眼か）
- ▢ すすめられている方法と、その理由

麻酔・入院・時間

麻酔・入院・時間は、受診先によって違います。

麻酔の方法、入院するかどうか、手術にかかる時間は、年齢や目の状態、医療機関の方針によって異なります。公開されている説明では、手術の時間は30分から3時間ほど、入院は1泊から3日ほどと幅があります。**「何泊になりますか」「麻酔はどちらですか」は、遠慮なく聞いてよい質問です。**※37・39

手術の時間	30分から3時間ほど
入院	1泊から3日ほど
麻酔の方法	年齢や目の状態、医療機関の方針によって異なります

日数・時間は医療機関によって幅があります

お子さんの手術では、手術前の4週間は予防接種を避けること、手術前2週間以内に体調を崩したら眼科外来に連絡することを案内している医療機関があります。**予防接種の予定がある場合は、早めに伝えてください。**※35

もう一度手術をすること

外斜視の手術では、手術のあとにまた外斜視になる「もどり」がしばしばみられます。そのため、手術の時期も含めて、医師と慎重に相談します。**もどりなどのため、もう一度手術をすることもあります。**※3・29

受診先で確認しておくとよいこと

- ▢ 麻酔の方法
- ▢ 入院の有無と日数
- ▢ 手術にかかる時間の目安
- ▢ 手術のあとに起こりうること・注意する症状

Point

手術のあとの過ごし方は、受診先の説明に沿いましょう。

病院で過ごす時間

手術の前は、飲んだり食べたりできない時間（絶飲食）があります。何時からかは、麻酔科の医師が指示します。**手術の日は、食事とトイレのとき以外はベッドで静かに過ごすよう案内している医療機関があります。**目を保護して過ごします。※33・34

痛みは、我慢しなくて大丈夫です。痛いときは痛み止めを使います。痛みや吐き気が強いときは、遠慮なく看護師に知らせてください。※33・35

手術した目は、こすらないようにしてください。保護メガネを使う医療機関もあります。※34・35

受診先で確認しておくとよいこと

- ▢ 絶飲食は何時から
- ▢ 痛いときの知らせ方・連絡先
- ▢ 手術のあとの安静はどのくらい
- ▢ 保護メガネが要るか



手術の前から退院のあとまで。日数は医療機関によって異なります

家に帰ってからのこと

目薬

手術のあとは、手術した目に目薬をさし続けます。回数と期間は処方によって変わります。退院までに、ご本人（お子さんの場合はご家族）が自分でさせるようになることが目標です。※33

洗顔・入浴・運動・プール

洗顔・入浴・運動・プールをいつから再開できるかは、医療機関や年齢、麻酔の方法によって異なります。翌日からできることもあれば、次の診察まで控えることもあります。**自分で判断せず、退院のときの説明に沿ってください。**※33・34・35

次の診察で伝えること

目の充血や腫れは、しばらく続きます。次の診察では、医師が目の位置と見え方を確認します。見え方や気持ちの変化は人によって違い、良い変化だけとは限りません。**気づいたことは書き留めて、そのまま伝えてください。**※3・24・35

手術のあとに二つに見えるとき

斜視の術後では、二つに見えることがあります。気づいたら、次の診察でそのまま伝えてください。※3



再開の時期は医療機関によって異なります

Point

斜視の検査や治療の多くは、公的医療保険の対象です。

窓口で支払う額の決まり方

医療費のうち、窓口で支払う割合（自己負担割合）は、年齢と所得で決まります。たとえば、かかった医療費が10,000円で自己負担が3割の方は、窓口で3,000円を支払います。年齢ごとの割合は、次の表のとおりです。※13

年齢	窓口で支払う割合
小学校に入る前のお子さん	2割（自治体による助成制度あり）
小学生から70歳になるまで	3割
70歳から74歳まで	2割（現役並みの所得がある方は3割）
75歳以上	1割（現役並みではないものの一定以上の所得がある方は2割、現役並みの所得がある方は3割）

公的医療保険は、治療のために必要と判断された診療に使えます。どの検査や治療が対象になるかは、診察のうえで医療機関が説明します。※46

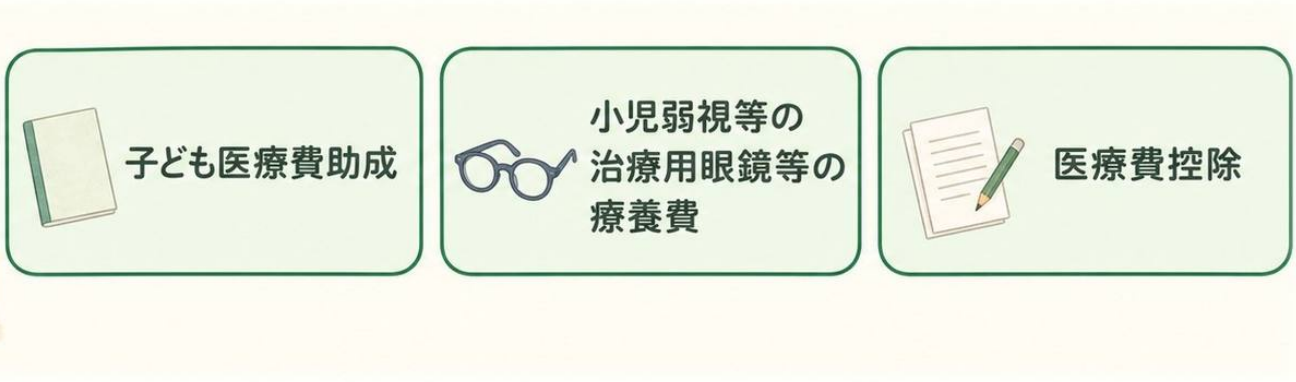
高額療養費制度は、ひと月に窓口で支払う医療費が上限額を超えたとき、超えた分が戻ってくる制度です。上限額は年齢と所得で決まります。**「限度額適用認定証」かマイナ保険証を窓口で示せば、上限を超える分をその場で支払う必要はありません。**入院や手術の前に、加入している健康保険に確認してください。※14

受診先で確認しておくとよいこと

- ▢ 手術・入院にかかる費用のおおよその額
- ▢ 保険の対象にならないもの
- ▢ 支払いの時期と方法

使える制度

医療費の負担を軽くする制度は、ほかにもあります。ここでは3つを紹介します。お子さんの医療費の助成、治療用眼鏡の費用の支給、そして、条件にあてはまれば税金が軽くなる医療費控除です。



■ 子ども医療費助成

すべての市区町村が、お子さんの医療費を助成しています。**対象になる年齢は、住んでいる自治体によって異なります。**※11

■ 小児弱視等の治療用眼鏡の療養費

医師が必要と認めた、お子さんの弱視や斜視の治療用眼鏡は、健康保険から費用の一部が支給されます。対象は9歳未満です。アイパッチとフレネル膜プリズム（眼鏡に貼るシート状のプリズム）は対象外です。申請には、眼鏡の領収書と、医師が書く「眼鏡等作成指示書」のコピーが必要です。※15・16・17

■ 医療費控除

1年間に支払った医療費が一定の額を超えると、確定申告で所得税が軽くなることがあります。通院の交通費も対象です。領収書は残しておいてください。※41・42

制度は変わります。最新の内容は、加入している健康保険と、お住まいの自治体で確かめてください。※14

Point

気になったら、まず眼科へ。

どこへ相談するか

目の検査をするのは眼科です。**眼科では、眼科医が診断と治療の方針を決めます。**検査は、視能訓練士（しのうくんれんし）という国家資格の専門職が担当することが多くあります。※3･9

健診は、斜視に「気づく場」です。3歳児健診では、家庭で保護者が簡単な視力検査を行い、健診の会場で結果を確かめます。眼科で行う詳しい検査とは異なります。1歳6か月児健診や3歳児健診、園・学校の健康診断でも、目のことを相談できます。**健診で指摘されたときは、そのままにせず眼科を受診してください。**※7･8･10･12

日本弱視斜視学会は、弱視・斜視を専門とする医師の一覧を公開しています。

日本弱視斜視学会
医師の一覧

受診を考える目安

次のようなことに気づいたら、眼科の受診を考えてください。

お子さん

- 生後6か月をすぎても、視線が内寄りに見える
- 屋外で、片目をつぶることが多い
- ボール遊びや平均台が苦手
- 顔を回してものを見ている
- 写真で、目線が合わない※3･4

大人の方

- ものが二つに見える
- 両眼で見ると、はっきり見えない
- 写真で、目線が合わない※3･4

受診の準備

気づきメモがあると、受診のときに役立ちます。書くのは3つだけで、書き方に決まりはありません。

- **いつから**…気づいた時期を書きます。急に始まったのか、だんだんなのかも書きます
- **どんなときに**…疲れたとき、起きた直後、屋外にいるとき、近くを見るときなど、出やすい場面を書きます
- **どの場面で困っているか**…黒板、読書、画面、運転、人と話すときなど、困っている場面を書きます※3

診察のときに、たまたま症状が出ていないこともあります。**家で撮った写真や短い動画も、手がかりになります。**

目のピント調節力を休ませる目薬を使う検査は、**時間がかかることがあります。**目薬の種類によっては、検査の数日前から家でさすように言われることがあります。※48 検査のあとしばらく、見えにくくなることもあります。※49 受診先の説明に沿ってください。

持っていくとよいもの

お子さんの受診では、母子健康手帳、健診の結果の用紙、生後すぐからの写真が役立ちます。※4・7・10

大人の方の受診では、飲んでいる薬が分かるもの（お薬手帳など）があると、伝えやすくなります。持病や頭のけがの経験、いつから始まったかも、メモにしておくと安心です。※3・4

いま使っている眼鏡と、気づきメモは、お子さんも大人の方も持っていきましょう。※4



Point

まわりの人には「場面・苦手・お願い」の3つを伝えると良いでしょう。

斜視は、見た目の問題と見え方の問題をあわせもっています。**周囲に伝えるときは、この2つを分けて話すと通じやすくなります。**※1・3

園・学校に伝える（お子さん）

お子さんは「二つに見える」と自分から言うことが少ないので、**本人が言わないことと、困っていないことは別だと、先生にも知っておいてもらいましょう。**※3

伝える内容は、3つで足ります。

- **どんな場面で出やすいか**…疲れているとき、起きた直後、明るい戸外
- **何が苦手になりうるか**…ボール遊びや球技、平均台など、距離をつかむ動き
- **どうしてほしいか**…席の位置や休憩のとり方を、具体的に1つか2つ※3

お願いできる工夫も、3つです。

- **席の位置**…黒板や画面が正面に見える席なら、顔を回さずにすみます
- **光の当たり方**…まぶしいと両眼をそろえにくくなるため、強い光が直接当たらない席に
- **休憩**…近くを見る作業のあいだに、短い休みを※3



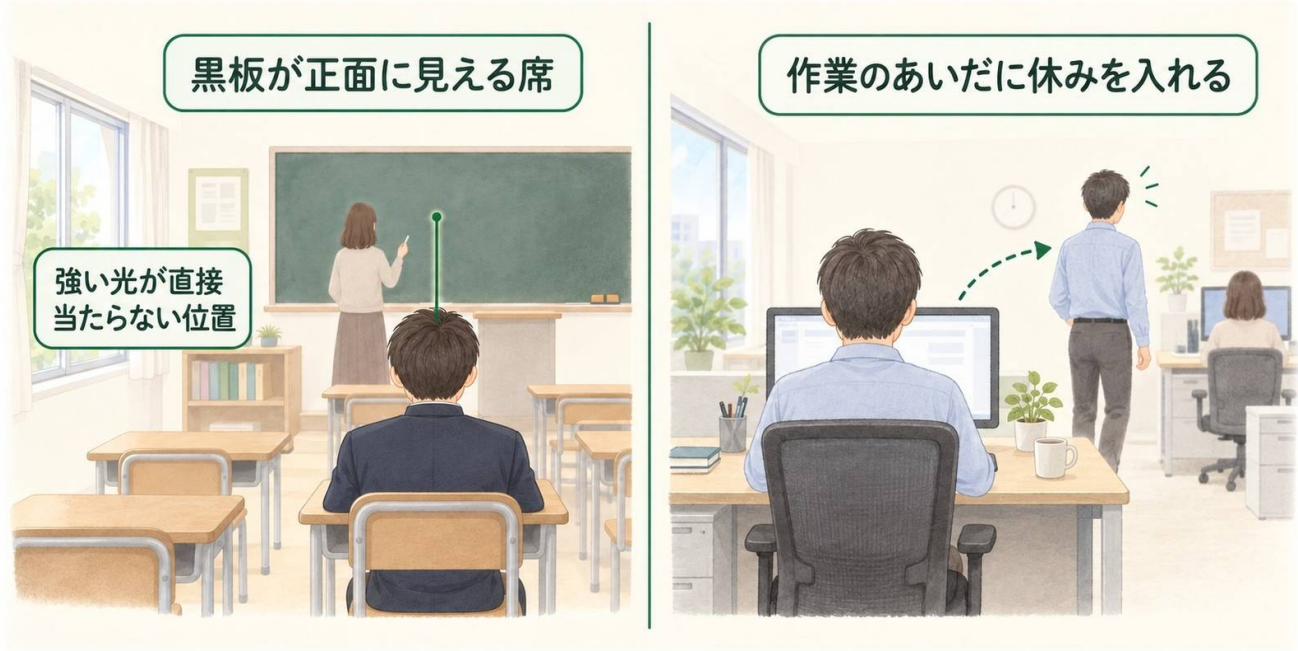
お子さんが、ものを見るときに顔を傾けたり回したりすることがあります。**これは姿勢の癖ではなく、見やすくするための工夫であることがあります。**※4・6

職場に伝える（大人の方）

大人の方は、ものが二つに見える、両眼で見るとはっきり見えない、といった見え方の不便が、仕事にかかわることがあります。**見え方の不便は外からは分かりにくいので、言葉で伝えることが助けになります。**※3

- **どんな場面で出やすいか**…疲れているとき、起きた直後、明るい戸外
- **何が苦手になりうるか**…距離をつかむ作業、近くを見つづける読み書き
- **どうしてほしいか**…休憩のとり方や作業の順番を、具体的に1つか2つ※3

運転をともなう仕事の方は、このあとの「運転について」もご覧ください。



Point

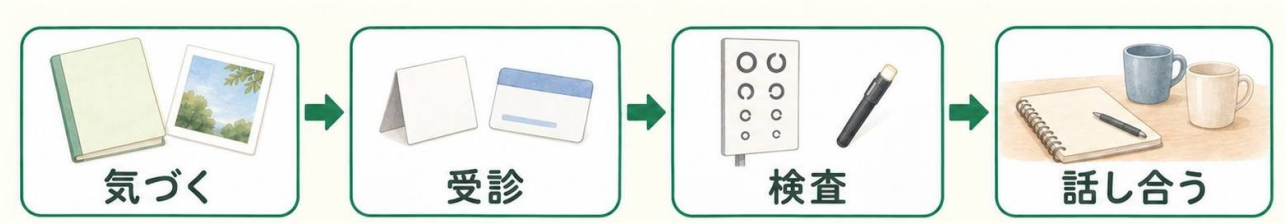
受診からの進み方は、検査の結果によって変わります。

受診からの進み方（例）

ここに書くのは実在の患者さんではなく、進み方の一例です。

お子さんの場合

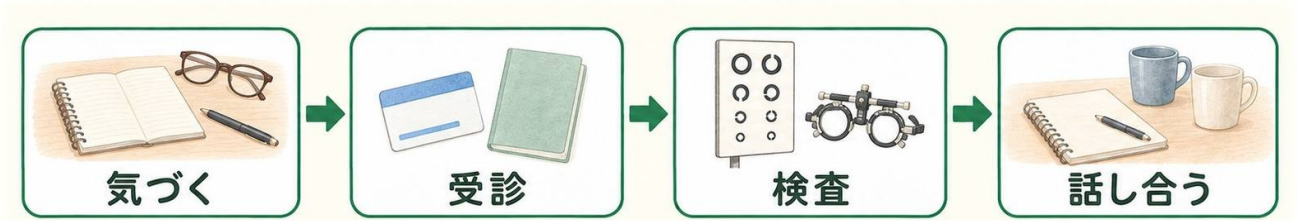
生後数か月、写真を見ると目が内側に寄っているように見えた。眼科では、まず本当の斜視か、目頭の皮膚で内側に寄って見えているだけ（偽斜視）かを、検査で確かめます。**1歳以上で初めて受診するときは、生後すぐの写真が、いつから始まったかの手がかりになります。**赤ちゃんの内斜視では、両眼で見る力を育てるために早めの手術がすすめられることが多く、その先は検査の結果によって変わります。※2・4





大人の方の場合

ある日を境に、ものが二つに見えるようになった。成長してから起こる内斜視（後天性内斜視）では、ほかの病気が隠れていることがあるため、**MRIなどで原因を調べることが最初の一歩です。**受診のときは、持病・飲んでいる薬・頭のけがの経験・いつから始まったかを伝えてください。ずれが小さければ、プリズム眼鏡や視能訓練を行うことがあります。※3・4



運転について

法律では、正常な運転ができないおそれがある状態で車を運転してはならないと定められています。ものが二つに見えるなど、**ふだんどおりに運転できないと感じるときは、運転を控えて、眼科医に相談してください。**運転免許について相談したいときは、警察庁の安全運転相談窓口（＃8080）があります。※21



Point

斜視の説明でよく出てくる言葉を、8つにまとめました。

用語集

斜視（しゃし）	右眼と左眼の視線が、別々の場所に向いている状態
斜位（しゃい）	ふだんは両眼がそろっているのに、片眼ずつ隠して調べると視線がずれる状態。わずかな斜位はほとんどの人にある
眼位（がんい）	目の位置のこと。検査ではこれを数値で測る
両眼視機能（りょうがんしきのう）	左右の眼で見た像を脳が一つにまとめ、立体感や奥行きを感じ取る力
複視（ふくし）	ものが二つにだぶって見える症状
弱視（じゃくし）	斜視やピンぼけのために視力の発達がさまたげられ、眼鏡をかけても視力が十分に出ない状態
調節性内斜視（ちょうせつせいないしゃし）	遠視の矯正眼鏡をかけると、ずれがなくなる内斜視
視能訓練士（しのうくんれんし）	目の検査と、弱視・斜視の訓練を担当する国家資格の専門職※1・4・5・6・9

ほかの言葉は、サイトの用語集で調べられます（裏表紙のQRコード）。



おわりに

この冊子は、斜視のことを知り、診察の場で話しやすくなるために作りました。**分からないことは、眼科医や視能訓練士に尋ねてください。**気になる症状があるとき、治療に迷ったとき、周囲に説明したいとき。そのときどきで、必要なページを開いていただけたらと思います。

主な出典

- 日本弱視斜視学会「斜視」「偽斜視」「外斜視」「内斜視」「弱視」ほか
- 日本眼科学会「大人の斜視」／日本視能訓練士協会「視能訓練士とは？」
- 厚生労働省「医療費の一部負担割合について」「高額療養費制度」ほか
- こども家庭庁「乳幼児健診に関する取組み」ほか
- 医薬品医療機器総合機構（PMDA）A型ボツリヌス毒素製剤 電子添文

本文の※番号に対応する全42点の一覧（URLつき）は、サイトの出典ページにあります。麻酔・入院・手術のあとの過ごし方については、医療機関が公開している患者さん向けの資料も「例」として参照しました。**特定の医療機関をすすめるものではありません。**



ひとりで抱え込まず、
眼科の専門職と一緒に。

見え方のことも、見た目のことも、
診察の場でお話ししてください。

斜視について、さらに詳しい情報はこちら（QRコード）

https://strabismus.check.clinic/

QRコードの先のサイトでは、手術件数の調査結果を区分で示しています。
掲載は無料で、順位や推薦ではありません。
件数の多さは、治療の質や成績を示すものではありません。

内容の誤りのご連絡：https://strabismus.check.clinic/contact
編集：斜視手術件数 全国調査 編集チーム（医療コラムライター）
発行：THE J.V.株式会社　2026年10月 発行

