

注意！！ 遮閉試験とも呼ばれるが、一般的には遮閉試験はカパーテストを示し、これは主に長い時間片眼を遮閉して診断するものである。

Patch (occlusion) test; 遮閉試験

準備物 ①②③アイパッチ ②プリズムバー・遮閉板・視標

目的

- ①小児の外ひき制限が真のものか見かけ上のものかの鑑別
- ②基礎型外斜視の判定
斜視の全偏位量の確認
- ③眼性斜頸と整形外科的筋性斜頸の鑑別

① 小児の外ひき不全の鑑別診断

例) 右眼内斜視
30分～数時間、アイパッチ
などで健眼を遮閉する

この時、健眼パッチにて固視を観察し弱視の有無を見ることも含むよ。弱視だと嫌がるよ。

von Noorden
によると数時間
～数日

アイパッチのままで興味のあるものを外転
方向に動かしたりしてひき運動検査を行う

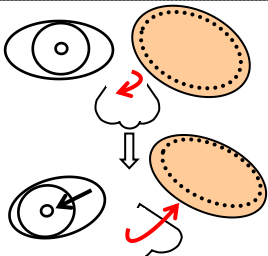
交叉固視してい
ると両外転不全
に見えるよ！

人形の眼(頭)現象

うまくひき運動が
できない場合に有効。
視能学 P328 参照
人形の眼(頭)現象と
は、正面のままで眼球
を保持しようとする姿
勢反射のこと。

被検者の顔を軽く手で押さ
えて、急にその不全と反対
方向に顔をまわすことを2、
3回繰り返す

少し顔を耳側に向け気
味にして、急に反対側
へ顔を回すのがコツ。
ただし反射を使うので、
本当のひき運動とは言
えない。しかし少なくとも
外転神経と外直筋に異
常はないと推察できる。



アイパッチで外転可能なら
OK だが、両眼開放
でも確認しておくこと。

数時間アイパッチ後両眼開放して

YES 正常範囲までひき運動が認められるか？ NO

見かけ上の外ひき不全

外ひき不全あり

NO 眼振が出現し、外転時
に増強するか？ YES

この場合、固視眼側に顔を
向けていることが多く、パッ
チでも頭位に変化なし。

乳児内斜視他

眼振阻止(制御)症候群
nystagmus blockage synd.

両眼又は単眼
外転神経麻痺

② 基礎型外斜視であるかの鑑別診断 外斜視の術前の全偏位量の把握

例) 右眼外斜視

完全矯正下交代プリズム遮閉試験にて遠近にて
10~15Δ以上の差があり外斜視の型の鑑別をし
たいか？又は、術前に全偏位量を出したいか？

例) YES

APCT L-fix (cc)
N 10Δ Base in
F 30Δ Base in

XT なら戻り分を
考えて術量は多い方
をとることが多いけど
ね。ただし高 AC/A は
注意！

遠近ほぼ同じ偏位量で
あっても術前に完全に
融像除去して術量を決
定する目的でも行うよ。

パッチは融像除去
が目的なので左右眼
どちらでも良いが健眼
だと嫌がるので、斜視
眼パッチの方が良い。

30分～数時間、アイパッチ
などで片眼を遮閉する

遮閉をはずす
時は閉瞼してもら
い、すぐに片眼に遮
閉板とプリズムバー
を眼前に置くこと。

アイパッチをはずす時も絶対に
両眼開放せず融像除去眼位
で、交代プリズム遮閉試験行う

YES 近見と遠見の偏位量がほぼ同じになるか？ NO

例) YES

APCT L-fix (cc)
N 30Δ Base in
F 35Δ Base in

変化量は完全に
安静位へ戻る間を与
えずに交代カパーを
している場合だが、原
因は主に強い融像性
又は強い近接性輻湊
と言われている。

例) NO

APCT L-fix (cc)
N 15Δ Base in
F 35Δ Base in

判定基準)

輻湊不全型外斜視: 近見斜視角が遠見斜視角より約 10~15Δ以上大きい
基礎型外斜視: 近見斜視角と遠見斜視角がほぼ同じ
開散過多型外斜視: 遠見斜視角が近見斜視角より約 10~15Δ以上大きい

高 AC/A 比が原因のものもあるので近見+3.0D 付加試験も行なって判断
すること。本当は見かけ上という分類はパッチテストの検査結果ではな
く AC/A 比や網膜対応で分類した方が良く、依然のパッチテスト
による分類を視能学 P345 の表より判定を下記のように変更。但し教科
書ではパッチテストで遠近が同じとなったら() 中の分類としている。

基礎型外斜視
(見かけ上の開散過多型外斜視)

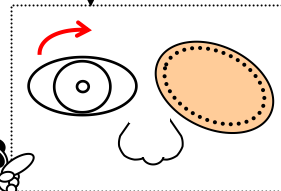
真又は見かけ上の
開散過多型外斜視

③ 斜頸の鑑別診断

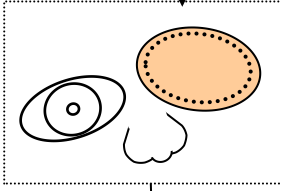
例) 右への斜頸

アイパッチなどで(通常麻痺眼と
予想される)一眼を遮閉する

YES 斜頸が直るか？ NO



通常は複視又は麻痺の
回旋を避ける為に斜頸
が起こっていると考えら
れるので、片眼にしてや
れば直る。

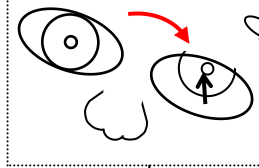


補足) Bielschowsky 頭部傾斜試験

YES 近見は融像が
働きの易いので
遠見が良いとの事。

両眼開放し、検者が
頭を持って反対方向
に首を傾げさせると首
に抵抗がなく、片眼に
上下偏位があるか？ NO

* 左眼上斜筋麻痺の場合



定量するならプリ
ズムは頭部斜傾
と同角度に。

2つとも高 AC/A
比なのでパッチ
テストでも遠近に
差が出るはず。

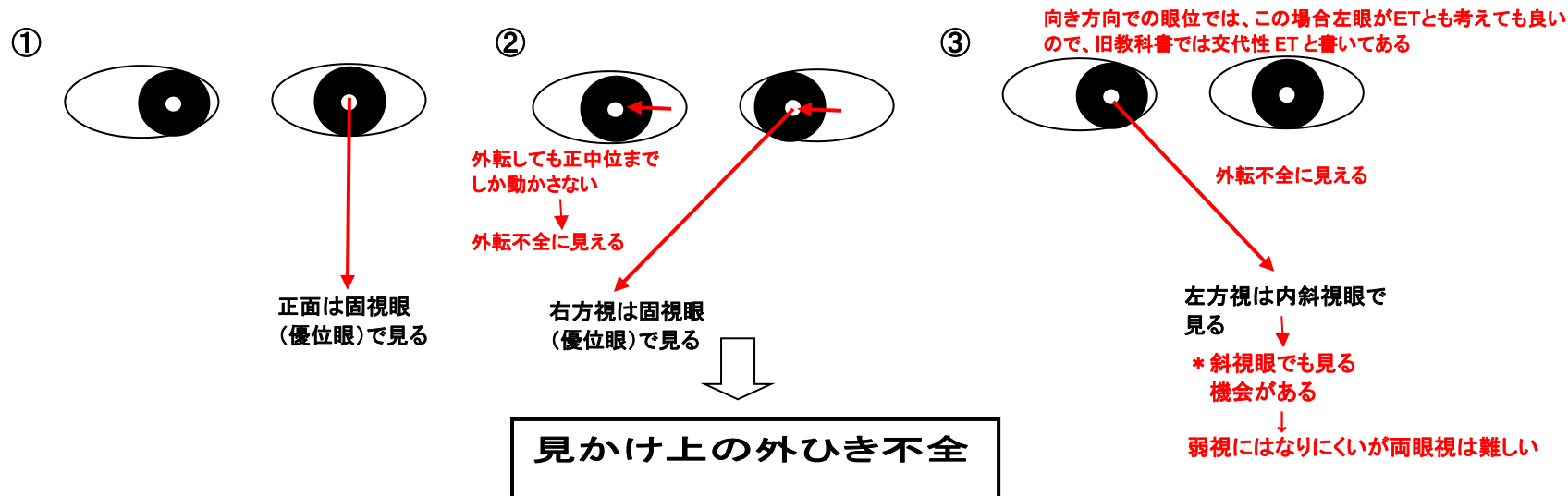
眼性斜頸

筋性斜頸

(参考) 交差固視

加藤和男:視能矯正学 P408 参考

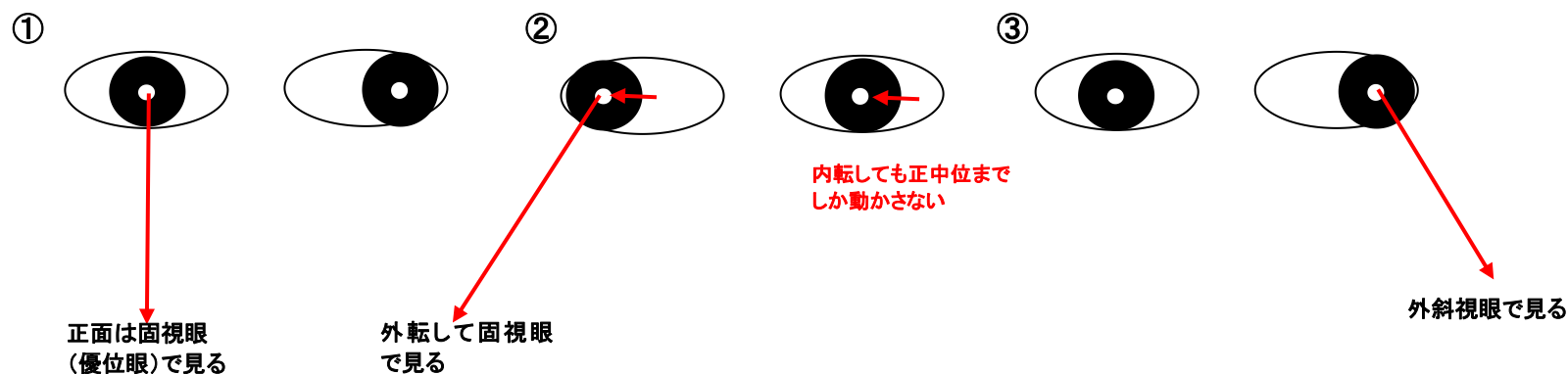
交叉固視;内斜視の場合、右眼内斜視の場合①前方および②右方視では左眼、③左方視では右眼、あるいは左眼内斜視の場合、前方および左方視では右眼、右方視では左眼で固視する、向き方向での固視交代現象。



同側固視

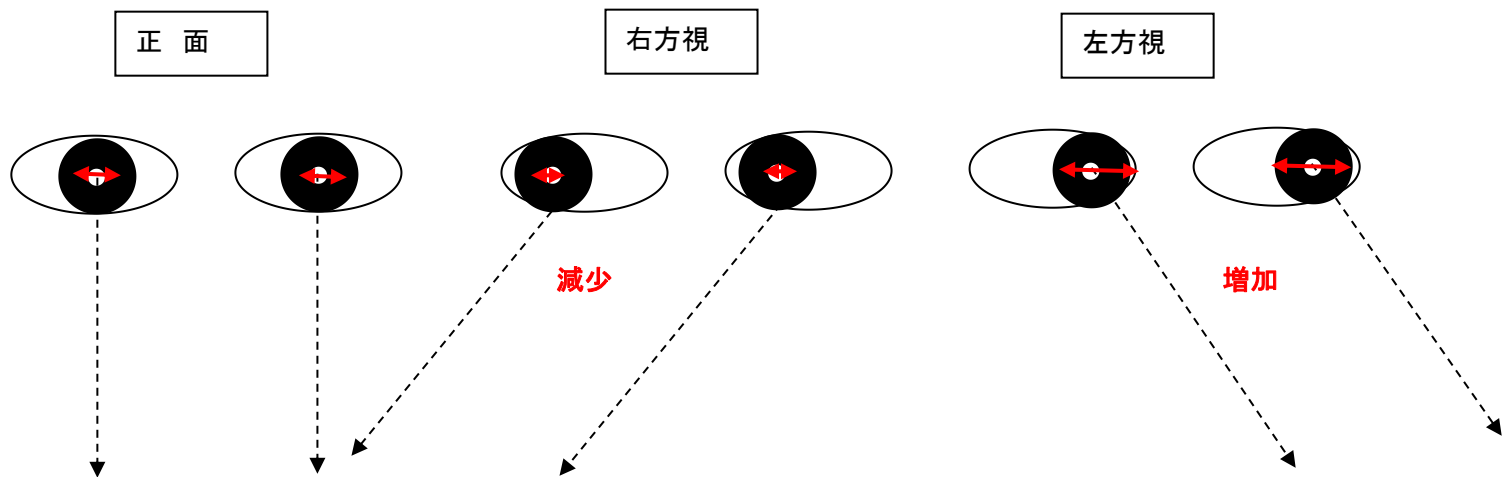
加藤和男:視能矯正学 P408 参考

外斜視の場合に①前方および②右方視では右眼、③左方視では左眼、あるいは前方および左方視では左眼、右方視では右眼で固視する、向き方向での固視交代現象。

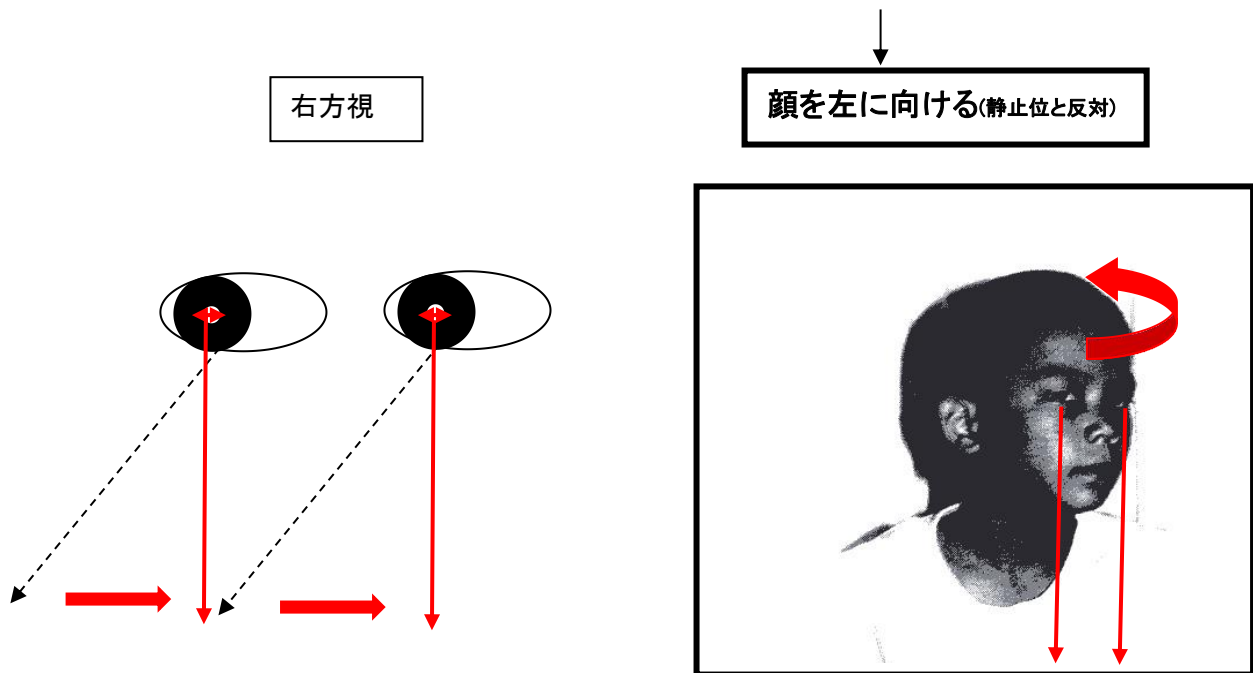


先天眼振の頭位

① 例) 右方視に Neutral zone がある場合

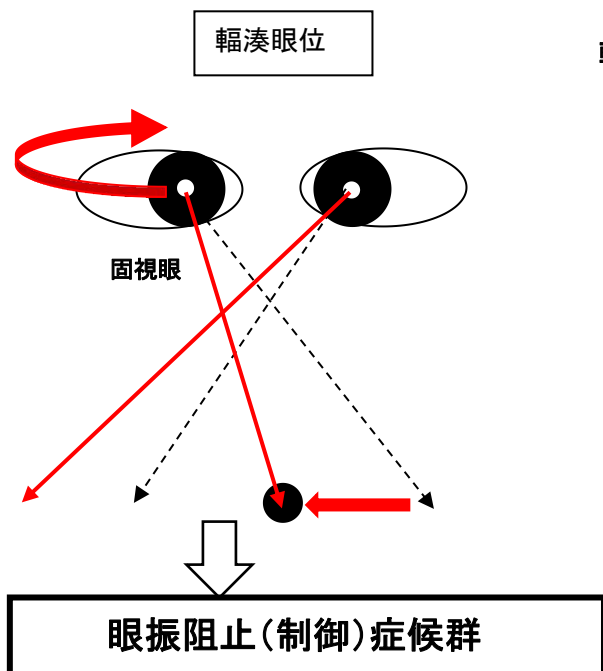


右方視が最も揺れが少ないので右方視の眼位のままで正面を見るには？

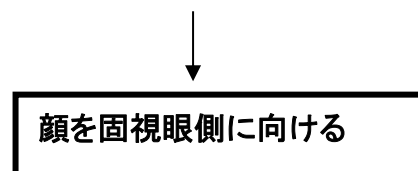


大月洋: 視能矯正学改訂第2版P386に加筆

② 輻湊で眼振が減少する場合 右眼 固視眼



輻湊眼位のまま、右眼固視で正面を見るには？



右側・左側を見る場合は交叉固視する