



Erişkinlerin %1'inde şaşılık görülebilmektedir. Bunların çoğu çocukluktan beri bulunan şaşılık vakalarıdır. Eğer erişkin bir kişide sonradan şaşılık meydana geldiyse diyabet, tiroid hastalığı, kalp damar hastalıkları, hipertansiyon, çeşitli enfeksiyonlar, tümörler, zehirlenmeler, travma, myastenia gravis, beyin tümörleri yada felçler araştırılmalıdır.

### **Erişkinde bulunan şaşılığın belirtileri nelerdir?**

Çocukluktan beri şaşılık bulunuyorsa çok az belirti bulunabilmektedir. Ancak ileri yaşlarda şaşılık olursa en sık görülen belirti **çift görme** olacaktır. Bazı erişkinlerde gözde ağrı, baş ağrısı, başı sürekli belli bir yöne eğik tutmak gibi belirtiler bulunabilir. Dışa kayma bulunan çocuk ve erişkinler güneş ışığının altında tek gözlerini kapatmayı tercih ederler.

### **Çift görmenin sebebi nedir?**

Çocukların aksine erişkinler yanlış yöne bakan gözden gelen görüntüyü yok sayamazlar ve bu çift görmeye neden olur. Bunun tedavisi tek gözün kapatılması ya da gözlerin tekrar ameliyatla doğru pozisyona getirilmesiyle sağlanır.

### **Erişkinde şaşılık tedavisi nasıl yapılır?**

Öncelikle nedene yönelik tedavi yapılmalıdır. Şaşılık tedavisinde gözlük kullanımının yanı sıra özel aletlerle yapılan kaymanın düzeltilmesi tedavisi, kapama tedavisi, çeşitli damlalarla, ilaçla ( botox ) tedavi ve cerrahi tedavi uygulanabilir.

**Göz egzersizleri:** Konverjans yetmezliği adı verilen okuma ya da çalışırken gözün yeterli çalışmaması gibi özel durumların tedavisinde kullanılır.

**Prizmalı gözlükler:** Küçük kaymaların tedavisinde kullanılır. Çift görmenin azalmasını sağlar.

**Enjeksiyon:** Bir kaç ay boyunca enjekte edildiği kası felç eden bir ilacın ( botox) kullanılması esasına dayanır. Seçilmiş vakalarda faydalı olan bir yöntemdir.

**Ameliyat:** Her yaşta en sık kullanılan tedavi yöntemidir. Uyumlu olan vakalarda sınırlı uyuşturma yapılabilir. Ameliyat kozmetik nedenle, çift görmenin azaltılması, gözlerin birlikte kullanılmasının sağlanması amacıyla yapılabilir. Ancak her ameliyatta olduğu gibi bu ameliyatlarında riskleri mevcuttur. Çok nadir görülen bu riskler; gereğinden fazla düzeltme, az düzeltme, çift görme, görme azalması, mikrop kapma, yara yeri kistleri, hafif kanama ve az gören gözlerde kayan gözün tekrar kaymasıdır.