

Oogheelkunde

Bril- of refractieafwijking bij kinderen

Uw kind is naar de orthoptist verwezen vanwege een verminderde gezichtsscherpte (visus) van 1 of beide ogen. Een orthoptist onderzoekt en behandelt de oogstand, de samenwerking tussen de ogen en de ontwikkeling van het zien.

Het orthoptisch onderzoek

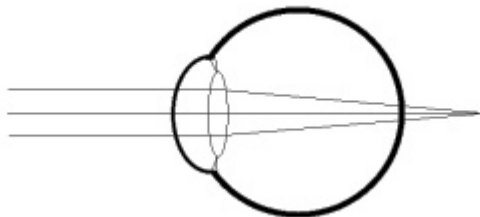
De orthoptist onderzoekt eerst uitgebreid de oogstand, de oogbewegingen en het diepte zien (driedimensionaal kijken). Dit gebeurt door uw kind steeds naar een poppetje of lampje te laten kijken. Ook wordt de gezichtsscherpte van beide ogen apart getest bij kinderen die oud genoeg zijn om een plaatjes- of cijferkaart te benoemen.

Daarna krijgt uw kind druppels in beide ogen. Dit kan een prikkend gevoel geven. De druppels ontspannen de accommodatie (het vermogen van de lens om zich boller te maken). Uw kind gaat daardoor wazig zien. De druppels maken de pupillen ook groot. Dit effect kan de hele dag aanhouden. Vaak hebben kinderen daardoor wat last van het zonlicht. Als de druppels ongeveer een half uur hebben ingewerkt, kan de orthoptist met speciale apparatuur de brilsterkte van uw kind bepalen.

Refractie-afwijking (brekingsafwijking of brilafwijking)

Een afwijking ontstaat doordat het beeld dat het oog binnenkomt niet precies op het netvlies valt. Dit geeft een onscherp beeld. Er bestaan verschillende soorten correcties.

Hypermetropie (verziendheid)



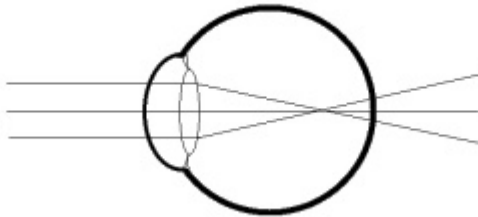
Deze vorm van brilafwijking wordt ook wel verziendheid of een plussterkte genoemd. Hierbij is het oog in verhouding te klein, waardoor het brandpunt (het punt waar de lichtstralen elkaar snijden) achter het netvlies valt. Deze brilafwijking komt veel bij kinderen voor. Soms wordt deze brilsterkte pas wat later ontdekt, doordat kinderen een zeer soepele lens hebben en deze brilsterkte zelf kunnen corrigeren door de lens bij te stellen.

Hypermetropie kan leiden tot:

- Hoofdpijnklachten. De hoofdpijn treedt in de loop van de dag op.
- Een lui oog.
- Convergent scheelzien (het afwijkende oog is naar de neus gericht).

Een plusbrilcorrectie heeft vaak een gunstig effect op de afwijkende oogstand. Een plusbril is niet alleen voor dichtbij, maar ook voor kijken op afstand. Deze bril is niet te vergelijken met een leesbril voor oudere mensen, die gebaseerd is op een veroudering van de lens waardoor deze minder soepel is.

Myopie (bijziendheid)



Deze vorm van brilsterkte wordt ook wel bijziendheid of een minsterkte genoemd. Hierbij is het oog in verhouding te groot, waardoor het brandpunt voor het netvlies valt. Bijziende mensen zien in de verte slechter dan dichtbij, maar dichtbij kunnen zij ook problemen hebben met scherp kijken.

Astigmatisme of cilinderafwijking

Deze vorm van een brilafwijking wordt ook wel een cilinderafwijking genoemd. Astigmatisme houdt in dat het oog niet helemaal bolvormig is, maar iets ovaal. Daardoor komt het beeld niet in zijn geheel scherp op het netvlies. Het licht wordt in de ene richting (bijvoorbeeld horizontaal) sterker afgebogen dan in een andere richting (bijvoorbeeld verticaal). Daardoor ontstaat er op geen enkele kijkafstand een scherp beeld op het netvlies. Vaak komt astigmatisme voor in combinatie met hypermetropie of myopie.

Anisometropie

Anisometropie houdt in dat de brilafwijking voor beide ogen verschilt. Het ene oog is bijvoorbeeld veel hypermetroper dan het andere of het ene oog heeft een cilindersterkte en het andere niet.

Omdat er hierbij 2 verschillende beelden aan de hersenen doorgegeven worden, kan het zo zijn dat één oog dominant wordt en het andere oog wordt uitgeschakeld. Als dan de brilsterkte bij een kind niet of niet goed gecorrigeerd wordt, bestaat er een grote kans op een lui oog.

Lui oog (amblyopie)

Een lui oog houdt in dat de gezichtsscherpte van dat oog zonder aantoonbare afwijkingen en met de juiste brilsterkte niet goed is. De behandeling bestaat uit het stimuleren van het oog om beter te gaan zien. Dit gebeurt onder andere, als dat nodig is, met het voorschrijven van de juiste brilcorrectie. Als de gezichtsscherpte van een oog dan nog achterblijft, wordt het 'goede' oog afgeplakt met een oogpleister (occlusie). De eventuele bril wordt hier overheen gedragen. Deze behandeling van het lui oog heeft géén invloed op de brilsterkte.

Controle

Als uw kind een brilafwijking heeft en een bril draagt, zal hij/zij regelmatig op controle komen bij de orthoptist. Deze controleert onder andere de gezichtsscherpte en de bril. Daarnaast wordt af en toe de druppeltest herhaald, waarbij de brilsterkte opnieuw wordt vastgesteld omdat deze door de groei kan veranderen. De orthoptist bepaalt of de glazen aangepast moeten worden. Bij alle vormen van brilafwijkingen geldt, dat als deze niet (goed) op jonge leeftijd gecorrigeerd worden, er een lui oog kan ontstaan.

Tenslotte

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen hebt, kunt u deze het beste stellen aan uw oogarts of orthoptist.

U kunt ook bellen met de polikliniek Oogheelkunde.
Telefoonnummer: 0515 - 48 81 53. Volg het keuzemenu.

Antonius Ziekenhuis
Bolswarderbaan 1
8601 ZK Sneek

Urkerweg 4
8303 BX Emmeloord

Vissersburen 17
8531 EB Lemmer

Postadres
Postbus 20.000
8600 BA Sneek

Telefoon
0515 - 48 88 88

www.mijnantonius.nl

29-01-2019