



Refractie afwijking

Polikliniek Oogheelkunde

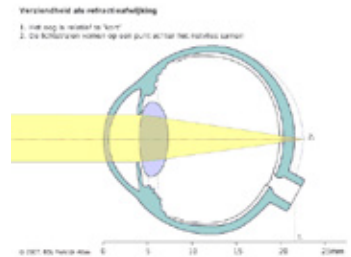
Bij een refractie afwijking wordt het beeld dat het oog binnenkomt niet precies op het netvlies afgebeeld, maar als het ware voor of achter het netvlies. Daardoor is het beeld onscherp. Een brillenglas kan ervoor zorgen dat het beeld wel op het netvlies wordt afgebeeld, zodat er wel een scherp beeld ontstaat.

Er bestaan verschillende soorten refractie afwijking.

Verziendheid

(hypermetropie, plus sterkte)

Hierbij is het oog in verhouding te klein, waardoor het licht in verhouding te weinig wordt afgebogen. Daardoor vindt afbeelding als het ware achter het netvlies plaats. Dat levert een onscherp beeld op, vooral nabij.



Door middel van de correctie van de verziendheid in de vorm van een 'plus sterkte' vindt afbeelding weer plaats op het netvlies. Verziendheid komt veel voor bij kinderen. Doordat kinderen een zeer soepele ooglenzen hebben kunnen ze, met veel inspanning, deze afwijking zelf corrigeren. Vaak wordt verziendheid dan ook pas later ontdekt. Een gevolg hiervan kan zijn dat er hoofdpijnklachten ontstaan. Deze hoofdpijn treedt op in de loop van de dag.

Een ander gevolg van verziendheid kan zijn dat het oog lui wordt of dat er een vorm van scheelzien ontstaat. Hierbij is het afwijkende oog naar de neus gericht. Een plus sterkte heeft in deze gevallen vaak een gunstig effect op de hoofdpijnklachten, de luiheid van het oog en/of de afwijkende oogstand.

Een plus sterkte 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.

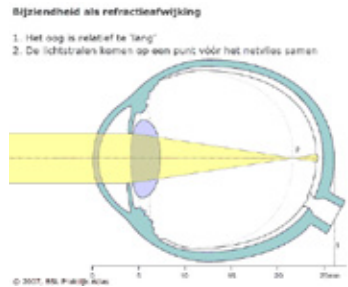
Bijziendheid

(myopie, min sterkte)

Bij deze vorm is het oog in verhouding te groot, waardoor het binnenkomende beeld in verhouding teveel wordt afgebogen en als het ware vóór het netvlies wordt afgebeeld.

Een onscherp beeld is dan het gevolg.

Door middel van correctie van de bijziendheid in de vorm van een 'min sterkte' vindt afbeelding weer plaats op het netvlies. Bijziende mensen zien in de verte slechter dan dichtbij; dichtbij kunnen zij echter ook moeite hebben om scherp te zien.



Astigmatisme

(cilinder sterkte)

Astigmatisme houdt in dat het oog niet helemaal bolvormig is, maar iets ovaal van vorm. Daardoor komt het beeld niet geheel scherp op het netvlies.

Het licht wordt in één 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 verziendheid of bijziendheid.

Ouderdomsverziendheid

(presbyopie, leesbril)

Bij het ouder worden vermindert het vermogen van de lens in het oog om scherp te stellen voor dichtbij. Ongeveer vanaf het veertigste levensjaar begint dit verschijnsel op te treden. De meeste mensen die tot dan toe geen bril nodig hadden, zullen nu behoefte krijgen aan een leesbril.

Anisometropie

Er kan een verschil in brilsterkte tussen beide ogen bestaan, dit heet anisometropie. Bij kinderen is dan de kans op het ontstaan van een lui oog aanwezig. Het oog met het scherpe beeld wordt gebruikt, en het beeld van het andere oog speelt een minder grote rol bij het kijken. De ontwikkeling van de gezichtsscherpte van dat oog blijft dan achter. Dit wordt een lui oog genoemd.

Het luie oog dient gestimuleerd te worden om beter te gaan zien. Dit gebeurt onder andere door het voorschrijven van een bril. Indien de ontwikkeling van de gezichtsscherpte van een oog daarna nog achterblijft, wordt het goede oog afgeplakt met een oogpleister.

De eventuele bril wordt hier overheen gedragen. Deze behandeling van het luie oog heeft geen invloed op de brilsterkte, wel op de gezichtsscherpte.

Brilsterktebepaling

De brilsterkte kan bij kinderen bepaald worden door de sterkte te meten met behulp van druppels. De druppels zorgen ervoor dat het oog tijdelijk niet meer scherp kan stellen. Daarnaast verwijden de druppels de pupil tijdelijk. Door deze effecten kan de orthoptist objectief de juiste brilsterkte bij kinderen opmeten.

De brilsterkte bij volwassenen wordt in het algemeen aangemeten zonder druppels. Er worden verschillende glaasjes voor het oog gehouden, waarbij de patiënt dan zelf aangeeft of het beeld beter of slechter wordt.

Behandeling

Er zijn verschillende mogelijkheden om een brilafwijking te corrigeren.

Bril

Dit is de eenvoudigste manier om een brilafwijking te corrigeren. Deze mogelijkheid heeft bij kinderen de voorkeur.

Contactlenzen

Een tweede mogelijkheid om beter te zien vormen contactlenzen. Er zijn twee soorten contactlenzen: harde lenzen en zachte lenzen. Zachte lenzen nemen vocht

op. Dit verhoogt het draagcomfort. Het nadeel is dat er een verhoogd risico op infectie bestaat. Schoonmaken is dus erg belangrijk.

Operatie

Als derde mogelijkheid is er een operatie. Met de komst van een speciale lasertechniek is het mogelijk om een laagje van het hoornvlies af te laseren. Kinderen onder de 16 jaar zullen door geen enkele kliniek in behandeling worden genomen.

Ook bestaat de mogelijkheid om een lens in het oog te plaatsen die de oogsterkte corrigeert. Niet elk oog is geschikt voor zo een dergelijke operatie.

Notities:

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

[illegible]

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



WLZ-09213-NL 4 mei 2021