

Brilafwijking (refractieafwijking)

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Verziendheid (hypermetropie)	1
Bijziendheid (myopie)	1
Cylinderafwijking (astigmatisme)	1
Anisometropie	2
Lui oog (amblyopie)	2
Heeft u nog vragen?	2
Belangrijke telefoonnummers	2

Een brilafwijking ontstaat doordat het beeld dat het oog binnenkomt niet precies op het netvlies valt. Dit geeft een onscherp beeld. Er bestaan verschillende soorten correcties. Hieronder staan deze beschreven.

Verziendheid (hypermetropie)

Deze vorm van brilafwijking wordt ook wel een plussterkte genoemd. Hierbij is het oog in verhouding te klein, waardoor het brandpunt niet precies op het netvlies valt, maar erachter. Soms wordt deze brilsterkte pas wat later ontdekt, doordat kinderen een zeer soepele lens hebben en deze brilsterkte zelf kunnen corrigeren door de eigen ooglenzen bij te stellen (accommoderen). Dit continu scherpestellen kan echter hoofdpijnklachten en/of leesklachten veroorzaken. Een ander gevolg van hypermetropie kan zijn dat er een lui oog ontstaat aan één of beide ogen als deze brilsterkte niet wordt gecorrigeerd.

Bijziendheid (myopie)

Deze vorm van brilsterkte wordt ook wel een minsterkte genoemd. Hierbij is het oog in verhouding te groot, waardoor het brandpunt niet op het netvlies valt, maar ervoor. Bijziende mensen zien in de verte slechter dan dichtbij, hoewel er dichtbij ook een probleem kan zijn met scherp kijken. Een minsterkte bij kinderen neemt vaak toe zolang het kind in de groei is.

Cylinderafwijking (astigmatisme)

Astigmatisme houdt in dat het oog niet helemaal bolvormig is, maar in verhouding iets ovaal. Daardoor komt het beeld niet in zijn geheel scherp op het netvlies. Het licht wordt in de ene richting sterker afgebogen dan in de andere richting. Daardoor is de sterkte in de ene richting ook anders dan in de andere richting en ontstaat er op geen enkele afstand 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, bijvoorbeeld het ene oog is meer hypermetropie dan het andere oog of het ene oog heeft een cylindersterkte en het andere oog niet. Hierbij worden twee verschillende beelden aan de hersenen doorgegeven. Het ene beeld is beter dan het andere beeld en kan het zijn dat het oog met het beste beeld dominant wordt en het andere oog wordt uitgeschakeld. Hierdoor bestaat er een grote kans op een lui oog.

Lui oog (amblyopie)

Wanneer een brilsterkte bij een kind niet gecorrigeerd wordt, kan één of beide ogen lui worden. Een lui oog houdt in dat het oog een verminderde gezichtsscherpte heeft (ook als er de juiste brilsterkte voor het oog gezet wordt). Het lui oog dient gestimuleerd te worden om beter te gaan zien. Dit gebeurt onder andere door het voorschrijven van de juiste brilcorrectie. Als de gezichtsscherpte van het lui oog dan nog achterblijft, moet het 'goede' oog afgeplakt worden met een oogpleister.

Heeft u nog vragen?

Als u nog vragen heeft, kunt u op werkdagen contact opnemen met uw orthoptist via de polikliniek oogheekunde.

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis): (013) 221 00 00

Polikliniek Oogheekunde: (013) 221 03 20

Locatie ETZ Elisabeth
Route 28

Locatie ETZ TweeSteden
Route 1B

Locatie ETZ Waalwijk
Route 43

Oogheekunde, 43.343 04-20

Copyright® ETZ
Afdeling Communicatie
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.

