

Een lui oog (amblyopie)

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Een lui oog (amblyopie)	1
Hoe ontstaat een lui oog?	1
Scheelzien	1
Refractieafwijking (afwijking van de oogsterkte)	2
Organische afwijking	2
Doel amblyopie behandeling	2
Hoe wordt het lui oog behandeld?	2
Heeft een kind veel last van de behandeling?	3
Risico's	3
De volgende controle	3
Heeft u nog vragen?	3
Belangrijke telefoonnummers	4

De orthoptist heeft de ogen van uw kind onderzocht en geconstateerd dat uw kind een lui oog heeft.

Een lui oog (amblyopie)

Een lui oog is een oog dat niet goed kan zien, doordat het op jonge leeftijd niet de kans heeft gekregen om zich goed te ontwikkelen (om goed te leren zien). Het is meestal niet te merken dat iemand een lui oog heeft omdat het andere oog vaak goed kan zien. In de meeste gevallen is slechts één van de twee ogen lui maar het kan soms ook aan beide ogen voorkomen.

Hoe ontstaat een lui oog?

De meest voorkomende oorzaken zijn:

- Scheelzien
- Refractieafwijking (afwijking van de oogsterkte)
- Combinatie van scheelzien en een refractieafwijking
- Organische afwijking

Scheelzien

Wanneer scheelzien al op jonge leeftijd ontstaat is er zelden sprake van dubbelzien. Het tweede beeld wordt namelijk in de hersenen onderdrukt. Als het beeld een lange periode wordt onderdrukt ontwikkelt het scherp zien van dit oog niet goed en wordt het een lui oog.

Refractieafwijking (afwijking van de oogsterkte)

Als er een significante refractieafwijking aanwezig is komt er geen scherp beeld binnen op het netvlies waardoor de ogen zich niet goed kunnen ontwikkelen. Het oog heeft zonder bril nooit goed scherp leren kijken.

Organische afwijking

Als er iets mankeert aan de gezondheid van één of beide ogen, zoals bijvoorbeeld star of het ooglid voor de pupil hangt, kan er geen scherp of volledig beeld op het netvlies binnen komen. Dit kan een oorzaak zijn voor een lui oog.

Een combinatie van bovenstaande punten is mogelijk bij het ontstaan van een lui oog. Daarnaast speelt ook erfelijke aanleg een rol.

Doel amblyopie behandeling

Het doel van de behandeling is om het lui oog beter/goed te leren kijken.

De behandeling heeft geen invloed op de refractieafwijking (oogsterkte) en de oogstand blijft doorgaans onveranderd.

Als het lui oog niet behandeld wordt en er later iets met het goede oog gebeurt is er een veel grotere kans op slechtaanzienheid.

Hoe wordt het lui oog behandeld?

Als er een refractieafwijking aanwezig is, wordt het lui oog in eerste instantie meestal behandeld door middel van een bril. De bril zorgt ervoor dat er een scherp beeld op het netvlies komt. Als de gezichtsscherpte van het lui oog dan nog achterblijft, wordt een behandeling met oogpleisters gestart.

Als er geen refractieafwijking aanwezig is wordt direct voor de behandeling met oogpleisters gekozen. Het "goede" oog moet afgeplakt worden zodat het lui oog gedwongen wordt om zelf te gaan kijken. Hierdoor leert het lui oog beter te zien.

Hoe lang de pleister gedragen moet worden, kan verschillen van een half uur tot de hele dag. Dit is afhankelijk van de leeftijd van het kind, de oorzaak van het lui oog, hoe lang het lui oog al bestaat en hoe slecht het lui oog ziet.

Hoe eerder het lui oog behandeld wordt, hoe groter de kans op verbetering van de gezichtsscherpte van het lui oog.

Het is erg belangrijk om de therapie goed door te zetten omdat een lui oog slechts behandeld kan worden tot ongeveer 8-12 jarige leeftijd (afhankelijk van de oorzaak). Op latere leeftijd is behandeling niet meer mogelijk.

De behandeling kan enkele jaren duren.

Mocht het afplakken echt niet lukken dan zijn er nog andere behandelmethoden, zoals bijvoorbeeld het toedienen van oogdruppels of een speciale folie voor op de bril. Deze methoden kunnen niet toegepast worden bij alle gevallen en hebben zeker niet de voorkeur.

Heeft een kind veel last van de behandeling?

Dit hangt ervan af hoe slecht het luie oog ziet en hoe oud uw kind is.

Uw kind moet er aan wennen dat hij/zij maar met één oog kijkt en dat hij/zij slechter ziet als het goede oog afgeplakt is.

Door het afplakken van één oog kan het zijn dat het gezichtsveld kleiner wordt en dat het diepte zien verminderd. Pas daarom vooral de eerste dagen op met bijvoorbeeld traplopen of fietsen.

Als uw kind al wat ouder is, worden er meer eisen aan de ogen gesteld. Uw kind kan zo slecht zien met de pleister op dat het op school niet goed mee kan komen. Overleg dan met de orthoptist of buiten schooltijd het oog afgeplakt kan worden.

Meestal zijn kinderen echter snel gewend aan het 'anders' kijken en redden ze zich prima met een pleister op.

Risico's

Als scheelzien aanwezig is komt het af en toe voor dat scheelzien erger wordt door het afplakken. Uw kind kan dan direct na het afplakken meer scheel kijken en soms ook last hebben van dubbelzien. Als dit enkele minuten duurt kan het geen kwaad. Als het langer duurt moet u contact op nemen met de orthoptist. Meestal wordt ervoor gekozen om het oog op een ander tijdstip of korter af te plakken. In enkele gevallen kan een toename van het scheelzien als gevolg van het afplakken niet worden voorkomen.

De volgende controle

Als uw kind een lui oog heeft en een pleister draagt, komt hij/zij regelmatig op controle bij de orthoptist.

De orthoptist controleert onder andere of de gezichtsscherpte van het luie oog verbetert. Daarnaast wordt ongeveer 1 keer per jaar het druppelonderzoek herhaald. Door middel van het druppelonderzoek wordt opnieuw de oogsterkte gemeten. Door de groei van de ogen kan de sterkte van de ogen veranderen.

Heeft u nog vragen?

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

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis): (013) 22 100 00
Polikliniek Oogheelkunde: (013) 221 03 20

Locatie ETZ Elisabeth
Route 28

Locatie ETZ TweeSteden
Route 1B

Locatie ETZ Waalwijk
Route 43

Oogheelkunde, 43.155 04-20

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