

Strabismus Scheelzien

SCHEELZIEN (STRABISMUS)

Strabismus is het Latijnse woord voor scheelzien. Scheelzien is een afwijkende oogstand, waarbij beide ogen niet meer op hetzelfde punt zijn gericht. Meestal ontstaat scheelzien op kinderleeftijd tot ongeveer vier jaar.

Kinderen die al op jonge leeftijd scheelzien, zien zelden dubbel. De hersenen van jonge kinderen hebben namelijk een onderdrukkingsmechanisme waardoor dubbelbeelden worden voorkomen. Het nadeel hiervan is dat de ontwikkeling van het zien tot stilstand komt. Zo ontstaat een zogenaamd lui oog.

Met een lui oog zien kinderen slecht. Bovendien is de behandeling hiervan alleen bij kinderen tot ongeveer acht jaar succesvol. Daarom is het belangrijk om scheelzien al op jonge leeftijd op te sporen en te behandelen.

OORZAKEN VAN SCHEELZIEN

Bij het ontstaan van scheelzien kunnen verschillende factoren een rol spelen, zoals:

- erfelijke aanleg;
- de conditie rond de geboorte;
- aangeboren minder scherp zien van de ogen;
- een sterkte verschil in beide ogen (anisometropie).

Vooral dit sterkte verschil kan leiden tot verstoring van de samenwerking tussen beide ogen, met scheelzien als gevolg.

Soms zijn er andere oorzaken van scheelzien. Als daar sprake van is zal de oogarts dat met u bespreken.

BEHANDELMOGELIJKHEDEN

De behandeling van een lui oog kan lang duren, van enkele maanden tot soms zelfs jaren. Doorgaans komt het kind onder behandeling van de orthoptiste. Er is een aantal methoden om een lui oog te behandelen.

Bril

De orthoptiste bekijkt of uw kind een bril nodig heeft om goed te kunnen zien. De bril zorgt ervoor dat het luie oog in ieder geval een zo scherp mogelijk beeld ontvangt.

Afplakken

Als uw kind geen bril nodig heeft, of de bril alleen niet voldoende is, wordt het goede oog gedurende een aantal uren per dag afgeplakt. Zo wordt het luie oog gedwongen om te oefenen met kijken. De ontwikkeling van het luie oog gaat weer verder, waardoor uw kind beter gaat zien. Vaak vinden kinderen het niet prettig om met hun slechte oog te moeten kijken.

Daarom vraagt dit, met name in het begin van de afplakperiode, enige oplettenheid en doorzettingsvermogen van de ouder.

Oogdruppels

Het kan ook nodig zijn dat uw kind oogdruppels krijgt.

REGELMATIGE CONTROLES

Tijdens de behandeling bezoekt u met uw kind regelmatig de orthoptiste. Zij voert de controle uit en kan vaststellen of de behandeling succesvol is. Het afplakken van het luie oog heeft geen invloed op de oogstand. Dat betekent dat het scheelzien door het afplakken niet overgaat. Wel zal de functie van het oog aanzienlijk verbeteren. Omdat uw kind met het luie oog beter gaat zien, gaat ook het goede oog af en toe scheel staan. Dat is een goed teken.

Bij een deel van de schele kinderen is het vroeg of laat nodig om het oog recht te zetten door een operatie aan de oogspieren. De orthoptiste bespreekt dat met u en adviseert de oogarts over een eventuele oogspieroperatie. Bij volwassenen, die vanaf de kinderleeftijd scheelzien, is het erg belangrijk om van tevoren goed na te gaan of er een kans bestaat op dubbelzien na de operatie. Als dit risico bestaat dan moet een operatie afgeraden worden.

OPERATIE TER CORRECTIE VAN SCHEELZIEN

Voor deze ingreep wordt uw kind één dag in het ziekenhuis opgenomen. Wat dat inhoudt kunt u lezen in de folder: "Operatie en dagverpleging". Deze krijgt u van de assistente van de polikliniek als zij u inschrijft voor opname.

Bij de operatie verplaatst of verkort de oogarts de oogspieren die aan de buitenkant van de oogbol zitten. De oogarts zet de ogen recht door de oogspieren te versterken of juist te verzwakken.

Meestal gebeurt dit aan beide ogen. De operatie duurt ongeveer een uur en wordt onder algehele verdoving (narcose) uitgevoerd.

NA DE OPERATIE

Na de operatie zijn de ogen meestal wat rood, een beetje gezwollen en soms pijnlijk. Uw kind mag twee weken na een oogspieroperatie niet in de zandbak spelen en niet zwemmen. Het kleine wondje in het oog moet zich goed kunnen herstellen. Van de verpleegkundige van de kinderafdeling krijgt u nog een folder mee met praktische adviezen voor thuis.

Meestal geeft één operatie het gewenste resultaat, maar soms zijn er meer operaties nodig.

VERHINDERING

Indien u onverwachts verhinderd bent verzoeken wij u vriendelijk om dat zo spoedig mogelijk door te geven. Wij kunnen dan de voor u beschikbare tijd, ruimte en apparatuur voor anderen gebruiken.

VRAGEN?

Deze folder geeft alleen algemene informatie. Als u vragen hebt, stel deze dan gerust bij uw bezoek aan de orthoptiste of aan de oogarts. Indien nodig kunt u ook bellen naar de polikliniek oogheelkunde telefoon 020 - 512 5115, of met de orthoptiste 020 - 512 4205 of 020 - 512 5205.