

EEN LUI OOG...

Een lui oog ontstaat op kinderleeftijd. Het komt voor bij 2 tot 4% van de populatie. Een lui oog ziet slecht en is alleen bij jonge kinderen met succes te behandelen. Zonder behandeling geeft een lui oog een verminderde gezichtsscherpte die niet kan gecorrigeerd worden met een bril. De medische term voor lui oog is "amblyopie".

Hoe ontstaat het?

We zien met beide ogen. In de hersenen worden de beelden uit beide ogen verenigd tot één beeld. Dit vermogen ontwikkelt zich in de eerste levensjaren. Als er tijdens deze periode een verschil in sterkte is tussen beide ogen, ontvangen de hersenen twee beelden die niet even scherp zijn. Het afwijkende oog wordt dan uitgeschakeld door de hersenen en kan zich hierdoor niet goed ontwikkelen. Men spreekt dan van een lui oog.

Een lui oog kan al op zeer jonge leeftijd ontstaan en het gaat niet vanzelf over! Wel kan het worden verholpen als er tijdig met de behandeling wordt begonnen, liefst zo jong mogelijk en zeker voor de leeftijd van acht jaar. Gebeurt dit niet, dan blijft een lui oog zelfs met de best aangepaste bril minder goed zien.

Factoren die een rol kunnen spelen bij het ontstaan van een lui oog zijn ondermeer erfelijke aanleg, strabisme (scheelzien) en frequente oogafwijkingen zoals bij- of verziendheid.

Hoe kan je weten of je kind een lui oog heeft?

Kinderen klagen zelden over het lui oog als ze goed zien met het andere oog. Daarom wordt bij alle kinderen de stand van de ogen, én de gezichtsscherpte nagekeken tijdens het medisch onderzoek. Om te weten of er een verschil is in gezichtsscherpte tussen beide ogen, is het nodig om deze voor elk oog afzonderlijk te bepalen. Hiervoor bestaan er verschillende soorten testen. In het CLB wordt een test afgenomen die speciaal ontwikkeld is om een lui oog beter op te sporen, en waarbij de symbolen omringd zijn door een zwarte lijn. Als de CLB-arts een afwijking vaststelt of twijfelt, zal hij doorverwijzen naar een oogarts voor verder onderzoek.

Is het belangrijk om een oogarts te raadplegen?

Hoe vroeger een lui oog wordt behandeld, hoe groter de kans op succes van de behandeling. Met het visusonderzoek in het CLB probeert men alle lui ogen op te sporen. Het is niet altijd gemakkelijk om uit te maken of een jong kind sommige symbolen niet kan lezen omwille van een echte oogafwijking of omdat deze 'strengere' test te moeilijk is. Slechts een oogarts is in dit geval in staat om het onderscheid te maken tussen een normaal oog en een oogafwijking.

Als ouders hoeft u zich hierover niet meteen ongerust te maken, maar het is wel belangrijk om zelfs bij twijfel uw kind door een oogarts te laten onderzoeken. Zo kan men er zeker van zijn dat het niet gaat om een lui oog, dat anders zou gemist worden.

Beleid?

Na het ontstaan van een lui oog moet de behandeling zo vroeg mogelijk toegepast worden, en zeker voor de leeftijd van 8 jaar. De behandeling van het lui oog omvat de volgende methoden:

- Afplakken of afdekken van het goede oog, om het zien van het lui oog te verbeteren. Afhankelijk van de daling van de gezichtsscherpte en van de leeftijd van het kind, moet de plakker enkele uren per dag tot hele dagen gedragen worden.
- Zo nodig voorschrijven van een bril om het beeld dat het lui oog ontvangt maximaal scherp te krijgen.
- In enkele gevallen is het nodig oogdruppels voor te schrijven.

Bij al deze behandelingen zijn regelmatige controles nodig om de evolutie op te volgen.

Een goede opvolging blijft nodig !!!

Tot de leeftijd van 8 à 10 jaar kan een genezen lui oog opnieuw achteruitgaan, tot dan is waakzaamheid dus geboden. Er wordt dikwijls een vorm van onderhoudstherapie toegepast. Het kind moet dan bijvoorbeeld nog een uur per dag de plakker dragen. In de praktijk is dat vaak het moeilijkste deel van de behandeling. Kinderen zijn al wat groter en zullen meer protesteren tegen die dagelijkse plakker. Voor een goed resultaat is volhouden echter de boodschap!

