

Eén oogje draait soms weg?

Een goede reden om een oogarts te raadplegen!

Scheelzien, of strabisme, is een afwijking van de stand van de ogen, waarbij de ogen niet op hetzelfde punt gericht zijn. Het ontstaat meestal op kinderleeftijd. Scheelzien komt voor bij 3 tot 5% van de bevolking.

De voornaamste reden om scheelzien al op jonge leeftijd op te sporen en te behandelen is te voorkomen dat een lui oog ontstaat. Een lui oog ziet slecht en het is alleen bij jonge kinderen met succes te behandelen.

HOE KOMT HET DAT EEN KIND (SOMS) SCHEEL ZIET?

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 deze ontwikkeling verstoord wordt, kan scheelzien ontstaan. Factoren die een rol kunnen spelen bij het ontstaan van scheelzien zijn onder andere erfelijke aanleg of medische problemen rond de geboorte. Ook verschil in sterkte tussen de beide ogen kan leiden tot scheelzien.

EEN LUI OOG MOET KOST WAT KOST VOORKOMEN WORDEN!

Iemand die plots scheel kijkt, heeft normaal gesproken last van dubbelzien. Wanneer scheelzien echter al op jonge leeftijd ontstaat, is er zelden sprake van dubbelzien. Dit komt doordat het beeld van het afwijkende oog uitgeschakeld wordt door de hersenen. Het is belangrijk te weten dat het gezichtsvermogen van een kind zich tijdens de eerste levensjaren nog verder ontwikkelt door de ogen te gebruiken. Als steeds hetzelfde oog wordt uitgeschakeld (zoals bij scheelzien het geval kan zijn), dan ontwikkelt dit oog zich niet goed. Men spreekt dan van een lui oog.

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

HOE KAN JE WETEN OF JE KIND SCHEEL ZIET?

Een flinke afwijking van de stand van 1 of beide ogen is duidelijk zichtbaar. Maar er zijn ook kleine afwijkingen van de oogstand die niet of nauwelijks opvallen, en alleen door gericht onderzoek worden ontdekt.

Vandaar dat bij alle kinderen de oogstand tijdens het medisch onderzoek nagekeken wordt. Als de oogstand afwijkend is of er is twijfel, dan zal de schoolarts doorverwijzen naar de oogarts, ook al is de gezichtsscherpte normaal.

HET ONDERZOEK BIJ DE OOGARTS:

De oogarts is het best geplaatst om je kind verder te onderzoeken. Bij bevestiging van een oogafwijking kan een behandeling voorgeschreven worden, waardoor het ontstaan van een lui oog voorkomen of tijdig verholpen wordt. Het is dan ook heel belangrijk het advies van de oogarts nauwgezet te volgen.

BIJ BEVESTIGDE OOGAFWIJKING: HOE WORDT DIT BEHANDELD?

De behandeling van scheelzien en/of van een lui oog kan langdurig zijn. Afhankelijk van de situatie kan de behandeling bestaan uit het dragen van een bril en/of het afplakken van een oog. Soms worden er oogdruppels voorgeschreven.

Bij sommige kinderen die scheel zien zal vroeg of laat besloten worden tot het 'rechtzetten' van de oogjes. Er wordt dan een oogspieroperatie verricht, waarbij de oogspieren die aan de buitenkant van de oogbol vastzitten, versterkt of verzwakt worden.

Bij al deze behandelingen zijn regelmatige controles nodig. Tot de leeftijd van 8 à 10 jaar kan een genezen lui oog opnieuw achteruitgaan, tot dan is dus waakzaamheid geboden.

BIJ NIET BEVESTIGDE OOGAFWIJKING: GERUSTSTELLING!

Het kan gebeuren dat het oogonderzoek bij de oogarts normaal is. De oogarts beschikt immers over gespecialiseerde apparatuur waarmee hij op een zeer precieze wijze het oog kan onderzoeken om tot een correcte diagnose te komen.

OMDAT DE OGEN VAN JE KIND KOSTBAAR ZIJN, SPELEN WE GRAAG OP ZEKER!
LIEVER ÉÉN EXTRA CONTROLE BIJ DE OOGARTS
DAN HET MISSEN VAN SCHEELZIEN OF VAN EEN LUI OOG



Vlaamse Wetenschappelijke Vereniging voor Jeugdgezondheidszorg
Standaard "Visusonderzoek in het CLB" (2005)