

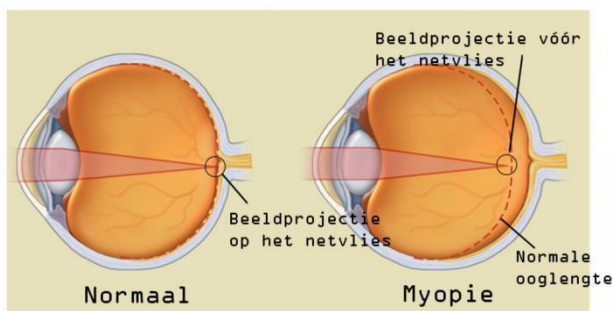
Atropine oogdruppels

Bij hoge myopie

De oogarts en orthoptist hebben myopie of bijziendheid vastgesteld bij uw kind. In overleg met uw orthoptist en oogarts hebben u en uw kind besloten te starten met een behandeling met atropine oogdruppels. In deze folder kunt u lezen wat myopie precies is en het verloop van deze behandeling. Lees de folder op uw gemak door. Heeft u nog vragen? Neem dan contact op met de poli oogheelkunde via telefoonnummer (0475) 382219.

Wat is myopie (bijziendheid)?

Myopie of bijziendheid is een brekingsfout van het oog waarbij iemand voorwerpen van veraf niet scherp kan zien, maar voorwerpen van dichtbij wel. Een te lang oog of een te sterke ooglens leidt ertoe dat de afbeelding niet scherp wordt geprojecteerd op het netvlies. Met behulp van een zogenoemde 'min-lens' kan dit worden verholpen.



Afbeelding www.myopie.nl

Myopie begint meestal in de leeftijd van 6 tot 12 jaar. Het neemt geleidelijk toe naarmate het oog groeit en de ooglangte toeneemt. Een ooglangte van boven de 26 mm of een brilsterkte van -6 dioptrie of meer noemen we hoge myopie. Dioptrie is een meeteenheid waarmee wordt aangegeven hoe scherp iemand ziet. Bij hoge myopie bestaat er een verhoogde kans op het ontstaan van netvliesproblemen. Myopie is erfelijk. Er is meer kans op myopie bij uw kind als u of de andere ouder ook myopie heeft.

Hoe kun je myopie afremmen?

Naast erfelijke factoren zijn er omgevingsfactoren bekend die de kans op myopie beïnvloeden. Lang achter elkaar lezen en een leesafstand binnen 30 cm van het oog vergroten de kans op myopie. Deze twee risicofactoren zijn te verminderen door na 30 tot 45 minuten lezen een pauze van vijf minuten te nemen en te zorgen dat uw kind het boek niet te dichtbij de ogen houdt. Heeft uw kind een 'min-bril' en gaat hij/zij langer lezen in een boek of op een iPad? Zorg dan dat hij/zij de bril afzet tijdens het lezen.

Er is ook een beschermingsfactor: buitenspelen. Zonlicht zorgt ervoor dat het stofje dopamine in de hersenen wordt aangemaakt. Dit zorgt ervoor dat de groei van het oog wordt geremd. Uit onderzoek is gebleken dat kinderen, die meer dan 3 uur per dag buiten zijn, minder myopie ontwikkelen.

Behandeling bij toename van de myopie

Als bovenstaande maatregelen onvoldoende effect hebben gehad, kan er worden overgegaan op de behandeling met atropinedruppels.

Uit onderzoek is gebleken dat atropine in zeer lichte dosering de meest effectieve oogdruppel is om toenemende myopie te remmen.

Bijwerkingen atropine oogdruppels

Het effect van atropine is pupilverwijding en ontspanning van de 'scherp-stel-spijeren' van het oog. Kinderen, die voor het eerst atropine druppelen of krijgen toegediend, geven vaak aan last te hebben van lichtgevoeligheid en een onscherp beeld dichtbij. Wij raden aan om bij zonnig weer een zonnebril of pet te dragen. Leesklachten zijn op te lossen door tijdens activiteiten waarbij uw kind iets van dichtbij moet bekijken, de bril af te zetten.

Soms wordt er een leesbril, bifocale of multifocale bril voorgeschreven. Dit zijn brillenglazen waarmee u niet alleen veraf en dichtbij, maar ook op alle tussenliggende afstanden goed kunt zien.

Andere lichamelijke bijwerkingen, zoals rode ogen, koorts, huiduitslag, snelle hartslag, droge mond en gedragsstoornissen, komen zelden voor. Als één van deze bijwerkingen zich voordoet, moet de behandeling worden gestopt en neemt u telefonisch contact op met uw behandelend orthoptist/oogarts via de poli Oogheelkunde: (0475) 382219.

De behandeling met atropine

Via de oogarts krijgt u een recept voor atropine. Bij de apotheek kunt u daarmee de oogdruppels halen. Druppel uw kind elke dag voor het slapen gaan in beide ogen één druppel. Het is belangrijk om geen enkele dag over te slaan.

Let op: atropine mag niet oraal worden ingenomen en doorgeslikt.

Er volgt een afspraak kort na het starten van de behandeling, waarbij wordt beoordeeld of uw kind een leesbril of multifocale bril nodig heeft. Hoe lang de behandeling met atropine gaat duren, hangt af van de leeftijd van uw kind en de brilsterkte. Het zou kunnen betekenen dat uw kind twee keer per jaar nieuwe glazen nodig heeft. Per controleafspraak bespreekt de orthoptist of oogarts hoe lang de behandeling wordt voortgezet en welke bril(sterkte) nodig is.

Als uw kind stopt met de behandeling blijven de pupillen nog twee weken wijd. De atropine is namelijk pas na twee weken volledig uitgewerkt. De ogen kunnen één dag nadat is gestopt weer normaal scherpstellen.

Meer informatie

Heeft u interesse in meer informatie over myopie of de behandeling met atropine? Kijk dan op website van Erasmus MC www.myopie.nl.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel ze gerust aan uw orthoptist en/of oogarts. Bij vragen of problemen kunt u bellen naar de poli oogheelkunde, tel.nr. (0475) 38 22 19.

Laurentius Ziekenhuis
Mgr. Driessenstraat 6
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)
6043 CV Roermond
www.lzr.nl

Patiëntencommunicatie Laurentius ziekenhuis
14281080 - Oogheelkunde - januari 2019