

Behandeling

Het is niet mogelijk om visusverlies dat optrad vóór het stellen van de diagnose, om te keren; behandeling zorgt ervoor dat het zicht niet verder achteruit zou gaan. Afhankelijk van het type en stadium van het glaucoom bestaat de behandeling uit:

- **Oogdruppels:** om de oogdruk te verlagen
- **Laserbehandeling:** om de productie van oogvocht te verminderen, het afvoerkanaal te stimuleren, of meer ruimte te creëren tussen het regenboogvlies en het hoornvlies m.n. het uitdiepen van de voorste oogkamer
- **Heelkunde:** om de afvoer van het oogvocht te verbeteren

Glaucoom



HCB

Wenst u contact
op te nemen?

CONTACT

Telefonisch kan u ons steeds bereiken op alle weekdays van 8 tot 20u op onderstaand nummer:

015 123 004

Voor spoedgevallen in het weekend richt u zich tot de oogarts van wacht via het dichtstbijzijnde ziekenhuis.

Ook via mail kan u ons steeds contacteren.

info@oogartsenpraktijkhob.be

Wenst u meer informatie over onze andere behandelingen? Dan verwijzen we u graag door naar onze website.

www.oogartsenpraktijkhob.be

Via deze folder willen wij u informeren omtrent de oogaandoening glaucoom. Deze folder betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek dat u met ons heeft gehad.

Wat is glaucoom?

Glaucoom is een aandoening waarbij de oogzenuw wordt beschadigd, o.a. door een te hoge oogdruk. In het begin van de aandoening worden de buitenste delen van gezichtsveld langzaam aangetast.

Een 'normale' oogdruk varieert in de bevolking en varieert voor ieder individu afhankelijk van het moment van de dag (en nacht). Globaal wordt gesteld dat een oogdruk maximaal 18 tot 21 mmHg mag bedragen.

Glaucoom behandelen komt neer op het verlagen van de oogdruk; eventuele ontwikkelde schade kan hiermee echter niet ongedaan gemaakt worden. Het kan op alle leeftijden voorkomen, maar vooral boven de leeftijd van 60 jaar. Daarom raden we een routine oogonderzoek aan om de twee jaar vanaf de leeftijd van 50 jaar.

Symptomen

Glaucoom veroorzaakt meestal geen symptomen in het beginstadium. Het gaat bijna altijd om een traag evoluerende aandoening waarbij de randen van het zicht worden aangetast, met name het perifere zicht. Daarom wordt glaucoom in de meerderheid van de gevallen voor het eerst opgepikt tijdens een routine-onderzoek. Bijna altijd verloopt de aandoening gelijk in beide ogen, soms kan het ene oog meer aangetast zijn dan het andere.

Als glaucoom niet behandeld wordt, leidt het na lange tijd uiteindelijk tot blindheid. Sporadisch kan glaucoom zich plots ontwikkelen, waarbij volgende symptomen zich manifesteren: een rood oog, nausea, hoofdpijn, halo's, pijn rond het oog en een wazig zicht. Hierbij gaat het om een medische urgentie.

Diagnose

Er zijn verschillende soorten glaucoom. Dit komt omdat de oogdruk op verschillende manieren kan stijgen door een verkeerd evenwicht tussen de productie enerzijds, en de afvoer anderzijds, van het oogvocht.

Wetenschappelijk onderzoek van de laatste jaren heeft aangetoond dat glaucoom meer en meer voorkomt bij een 'normale' oogdruk. Dit komt omdat de doorbloeding van het oog ook een rol speelt.

Lage bloeddruk, migraine, slaapapneu en hartritme-stoornissen zijn hierbij gekende risicofactoren.

Andere risicofactoren zijn verziendheid, bijziendheid, diabetes en familiaal glaucoom bij eerstegraads familieleden.

De diagnose wordt gesteld aan de hand van een oogdrukmeting, een gezichtsveldonderzoek en onderzoek van de oogzenuw.

