

Achterste glasvochtloslating

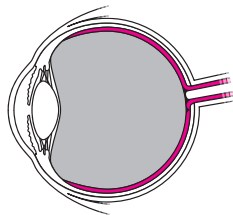
Deze folder geeft u informatie over een achterste glasvochtloslating.

Diagnose

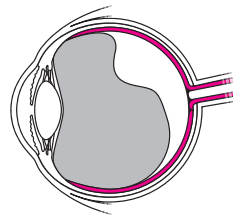
In het oog is de gehele ruimte tussen de lens en het netvlies gevuld met glasvocht (figuur 1). Het glasvocht is een soort heldere gelei. Met het ouder worden verandert de samenstelling van het glasvocht geleidelijk, waardoor het op een gegeven moment los kan komen van het netvlies (figuur 2). Dit wordt een achterste glasvochtloslating genoemd. Dit is een normaal proces dat plotseling optreedt. Soms kan hierbij echter een bloeding in het glasvocht optreden of een scheurtje in het netvlies ontstaan (figuur 3). Door zo'n scheurtje kan vocht onder het netvlies komen, waardoor het netvlies los komt te liggen. Dit noemen we een netvliesloslating of ablatio retinae (figuur 4).

Het oog

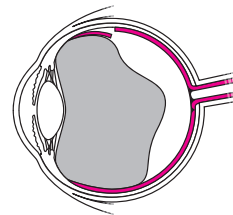
■ netvlies ■ glasvocht



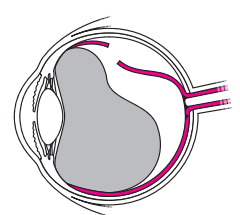
figuur 1



figuur 2



figuur 3



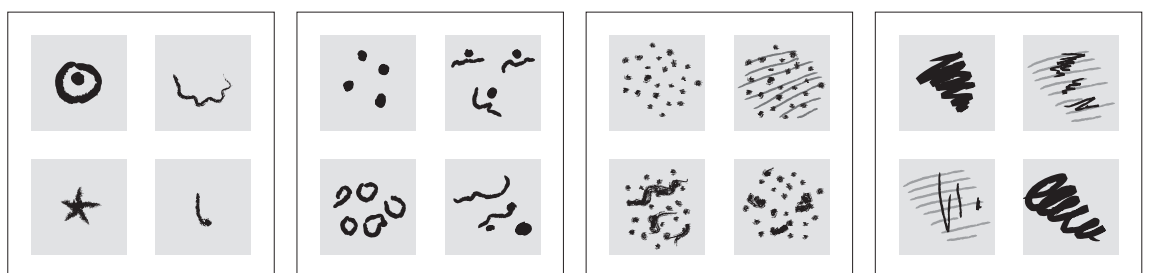
figuur 4

Symptomen

Een achterste glasvochtloslating gaat vaak gepaard met zwevende vlekjes, lichtflitsen en leidt in sommige gevallen tot verminderd zicht.

- Zwevende vlekjes

Naast het slinken van het glasvocht ontstaan er door veroudering ook troebelingen in het glasvocht. Deze kunnen worden waargenomen als zwevende vlekjes, vooral tegen een lichte achtergrond. Ze worden ook wel mouches volantes (zwevende vliegjes) genoemd. Bij een achterste glasvochtloslating kunnen deze vlekjes vaak duidelijker zichtbaar worden en soms nemen ze in aantal toe. Er kan zelfs een vrij grote zwevende vlek of een waas ontstaan.



figuur 5: vlekjes waargenomen en getekend door mensen met een achterste glasvochtloslating

- *Lichtflitsen*

Als een achterste glasvochtloslating optreedt, kan het glasvochtmembraan op plaatsen waar het steviger vastzit aan het netvlies, aan het netvlies trekken. Dit gaat meestal gepaard met het zien van lichtflitsen, vooral 's avonds of in een donkere omgeving. Zo'n lichtflits wordt vaak omschreven als een kortdurende bliksemschicht aan de zijkant van het oog.

- *Verminderd zicht*

Afhankelijk van de hoeveelheid en de plaats van de troebelingen in het glasvocht kan een achterste glasvochtloslating leiden tot een verminderd zicht, vooral wanneer de troebelingen zich voor 'de gele vlek' bevinden. Omdat de troebelingen zweven en daardoor verplaatsen in de glasvochtruimte, zal het zicht wisselend zijn.

- *Met spoed contact opnemen*

Indien u plotseling meer zwevende vlekjes, een grotere vlek of waas ziet, lichtflitsen waarneemt of last krijgt van verminderd zicht, neemt u dan direct contact met de afdeling Acute Oogzorg. Deze is zeven dagen per week, 24 uur per dag bereikbaar:

- maandag t/m vrijdag tussen 7.30 uur en 16.30 uur: 010 401 77 27;
- overige tijden: 010 401 77 77.

Stellen van diagnose

De oogarts zal in het oog kijken om het netvlies te beoordelen. Hiervoor is het nodig dat de pupil eerst zo breed mogelijk wordt gemaakt door middel van oogdruppels. Om het netvlies te beoordelen kan de oogarts gebruik maken van verschillende lenzen die voor of tegen het oog worden gehouden.

Soms kan het netvlies niet goed worden beoordeeld door bijvoorbeeld een bloeding in het glasvocht of een troebele lens (staar). Met behulp van echo-apparatuur kan dan worden vastgesteld of het netvlies los ligt. Dit onderzoek is pijnloos en ongevaarlijk.

Behandeling

Bij een achterste glasvochtloslating is een behandeling niet nodig. De zwevende vlekjes zullen in de loop van de tijd minder hinderlijk worden, maar verdwijnen meestal niet helemaal. De lichtflitsen houden meestal vanzelf op als het glasvocht niet meer trekt aan het netvlies. Als er verder geen netvliesproblemen zijn gevonden zal een verminderd zicht vaak langzaam weer verbeteren.

Controle

Als er geen netvliesproblemen zijn gevonden bij het onderzoek, is de kans erg klein dat er later alsnog een netvliesscheurtje of -loslating zal optreden. Een controleafspraak is daarom voor de meeste mensen niet noodzakelijk. Wel wordt u geadviseerd terug te komen bij toename van de klachten. Voor een aantal mensen zal wel een controleafspraak worden gemaakt, omdat zij iets meer risico hebben op het krijgen van netvliesproblemen. Dit is afhankelijk van de klachten en de bevindingen bij het onderzoek.

Meer info

Heeft u nog vragen, dan kunt u op werkdagen tussen 10.00 uur en 11.00 uur en tussen 13.00 uur en 14.00 uur contact opnemen met de retinaverpleegkundige via 010 401 78 47. Of per mail via: retinaverpleegkundige@oogziekenhuis.nl.

U kunt ook contact opnemen met het Klantcontactcentrum:

- maandag t/m vrijdag tussen 8.15 uur en 16.30 uur: 010 401 76 66.
- overige tijden: 010 401 77 77.

De informatie in deze folder kunt u terugvinden op www.oogziekenhuis.nl.