

Onderzoek naar netvliesafwijkingen

ROP

Uw te vroeg geboren baby ligt op de couveuse-unit van het MCL. Binnenkort komt een oogarts langs om de ogen van uw kind te onderzoeken. De oogarts onderzoekt of bij uw kind de aandoening Prematuren Retinopathie aanwezig is. In deze folder kunt u meer lezen over het onderzoek en de aandoening Prematuren Retinopathie. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel deze dan gerust aan de verpleegkundige of oogarts.

Prematuren Retinopathie

Prematuren Retinopathie (afgekort als ROP=Retinopathy of Prematurity) is een aandoening die kan ontstaan in het netvlies van te vroeg geboren kinderen. In het netvlies treedt dan een verstoring op van de uitgroei van de normale bloedvaten. Dit kan leiden tot afwijkende bloedvaten. Deze kunnen aan het netvlies trekken waardoor dit uiteindelijk plaatselijk of geheel los kan raken. Als ROP ontstaat, begint dit in de 5e tot 7e week na de geboorte. Bij de meeste kinderen verdwijnen de afwijkingen in het netvlies na verloop van tijd zonder blijvend zichtbare afwijkingen. Nemen de afwijkingen toe, dan is het wel nodig om deze te behandelen in een gespecialiseerde oogkliniek.

Waarom bij prematuren?

Bij het ongeboren kind groeien de bloedvaten in het netvlies geleidelijk uit naar de randen van het netvlies. Pas bij een zwangerschapsduur van 38 tot 40 weken is de uitgroei van de bloedvaten in het netvlies voltooid. Als een kind prematuur geboren wordt, raakt dit proces ontregeld. Er kunnen dan dus afwijkingen ontstaan in het netvlies.

Onderzoek en diagnose

Wij proberen afwijkingen in het netvlies bij prematuren vroegtijdig op te sporen. Dit doen we door te vroeg geboren kinderen met risicofactoren binnen 5 tot 7 weken na de geboorte te onderzoeken.

Dit doet de oogarts met oogspiegelonderzoek. Dit gaat als volgt in zijn werk.

- De verpleegkundige druppelt een paar oogdruppels in de ogen van uw baby om de pupillen zo wijd mogelijk te maken. Dit druppelen gebeurt drie keer, om het kwartier.
- Dan krijgt uw baby een verdovende oogdruppel. Het oog wordt opengehouden met een ooglidspreidertje. Zo kan de oogarts het netvlies goed bekijken.

Het onderzoek is niet gevaarlijk of pijnlijk. Toch kan uw kind het onderzoek wel vervelend vinden. Ziet de oogarts afwijkingen? Dan bespreekt de oogarts met u of behandeling nodig is.

Vervolgcontroles

Er is bij te vroeg geboren kinderen een verhoogde kans op oogafwijkingen zoals een lui oog, sterke bijziendheid, scheelzien of late netvliesproblemen. Het is daarom belangrijk dat uw kind op 1-jarige en kleuterleeftijd nogmaals onderzocht wordt door een orthoptist en oogarts.

Deze folder is een korte samenvatting van de patiëntenvoorlichting N.O.G. 2005. De hele folder kunt u lezen op www.oogheelkunde.org

www.mcl.nl

Polikliniek oogheelkunde

MCL

MCL Harlingen

Kinderafdeling, couveuse-unit

058 – 286 69 80

0517– 499 809

058 – 286 33 39

©MCL juli 2024

Docnr. 24049 (8)