

# Netvliesloslating

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

## informatie



# Inleiding

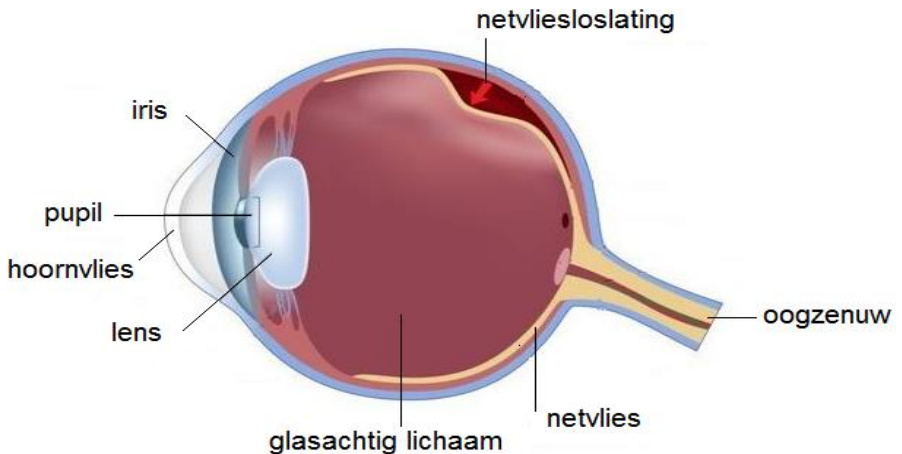
Deze folder gaat over een netvliesloslating. We bespreken wat de verschijnselen en oorzaken zijn. Maar ook wat na het vaststellen de behandelmogelijkheden van zijn. Voor deze behandeling verwijzen we u naar een academisch ziekenhuis, bijvoorbeeld het Oogziekenhuis in Rotterdam. De termijn van verwijzing hangt af van de ernst van de aandoening, maar meestal is dit op korte termijn.

## Een netvliesloslating

Het netvlies zorgt ervoor dat wat u ziet via de oogzenuw wordt doorgestuurd naar de hersenen. Het netvlies kan echter loslaten. Dat komt jaarlijks bij ongeveer 1 op de 100.000 mensen voor. Als een netvliesloslating niet wordt behandeld, kan het leiden tot slecht zien of blindheid.

- Het netvlies kan op elke leeftijd loslaten, maar bij ouderen is het risico groter. Ouderen zien soms plotseling donkere zwevende deeltjes (mouches volantes) en lichtflitsen. Deze verschijnselen kunnen duiden op verandering van het glasvocht, maar ook op het begin van een netvliesloslating.
- Verder is er een verhoogd risico als u bijziend bent of als meerdere familieleden dit ook gehad hebben.
- Soms is een ongeval, bijvoorbeeld een klap of een bal op het oog de oorzaak.

- De meeste netviesloslatingen worden veroorzaakt door scheurtjes in het netvlies. Deze ontstaan vaak doordat het glasachtig lichaam krimpt. Dit is een geleachtige stof in het oog dat op een aantal plaatsen vastzit aan het netvlies.



*Afb. 1: Dwarsdoorsnede van het oog.*

- Soms begint een netviesloslating zonder vlekjes en flitsen, maar merkt u dat u niet alles meer ziet. Zolang het centrale deel van het netvlies niet heeft losgelaten, is de gezichtsscherpte meestal nog goed.
- Het komt ook voor dat een netviesloslating begint met plotseling slechter zien. Bij het ontstaan van het gaatje in het netvlies is dan een bloedvatje gescheurd en is er bloed in het glasachtig lichaam gelopen.

# Vorbereiding op het onderzoek

- Direct na het onderzoek is uw oog door het druppelen 3 uur gevoelig voor licht. We raden u aan om een zonnebril mee te nemen.
- U mag na het onderzoek de eerste 3 uur niet zelf (auto)rijden. We raden u daarom aan vervoer naar huis te regelen.

## Onderzoek

### Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een onderzoek krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

### Ogen druppelen

Aan de buitenkant van het oog is niet te zien of er sprake is van een netvliesloslating. Bij de hiervoor genoemde verschijnselen is het raadzaam een huisarts te raadplegen. Die kan een verwijzing naar de oogarts regelen.

Om te kunnen onderzoeken of het glasvocht en netvlies in orde zijn, krijgt u bij de oogarts eerst wat druppels in uw oog. Daardoor wordt de pupil groter.

De oogarts kan dan van buitenaf goed het netvlies aan de binnenkant van uw oog bekijken en zien of er gaatjes in zitten, al dan niet met een netvliesloslating.

### **Echo-onderzoek**

Als er sprake is van een ernstige glasvochtbloeding, stelt de oogarts met geluidsgolven (ultrasound) vast of het netvlies van zijn plaats is of niet. De oogarts gebruikt daarvoor een echoapparaat (probe). Dit werkt op dezelfde manier als een zwangerschapsecho. Er wordt gel op het dichte ooglid gesmeerd en met de probe wordt de echo gemaakt. U voelt dat de probe tegen het ooglid wordt gehouden, maar het onderzoek doet geen pijn. Meer informatie over dit onderzoek staat in de folder 'Echo-onderzoek van het oog'.

## **Behandeling**

### **Gaatje zonder netvliesloslating**

Als er een gaatje in het netvlies zit zonder verdere netvliesloslating, kan uitbreiding worden voorkomen door onmiddellijke behandeling met een laserapparaat. Hierbij wordt rondom het gaatje het netvlies vastgemaakt. Zo wordt voorkomen dat het netvlies van de onderliggende lagen wordt losgetrokken. Deze behandeling gebeurt poliklinisch en doet nauwelijks pijn. Daarna moet u een aantal dagen rustig aan doen om het netvlies de tijd te geven goed vast te gaan zitten.

## **Netvlies heeft losgelaten**

Als het netvlies wel heeft losgelaten, is een operatie nodig. Er zijn verschillende methoden om te opereren. De oogarts bespreekt met u welke operatie voor u het meest geschikt is. Voor deze operatie verwijzen we u door naar een academisch ziekenhuis of het Oogziekenhuis in Rotterdam. U blijft daar onder controle totdat het oog volledig rustig is en hersteld. Dit is gemiddeld 6 maanden na de operatie. Daarna volgen de controles weer in het Albert Schweitzer ziekenhuis.

## **Na de behandeling**

Als tijdens de operatie blijkt dat het nodig is om een lenswissel te doen (staaroperatie), kan het zijn dat de sterkte van uw bril of contactlens aangepast moet worden. Wanneer dat precies kan, hangt af van hoe u herstelt van uw operatie. In elk geval moet u minimaal 6 - 8 weken wachten.

Het is mogelijk dat u voor en/of na de behandeling een houdingsadvies moet opvolgen. De houding hangt af van de plaats van de netvliesloslating. De arts vertelt u of dit ook voor u geldt en om welke houding het dan gaat. Dit kan betekenen dat u zoveel mogelijk rechtop moet zitten, moet liggen of juist naar voren moet buigen (de 'treurhouding').

# Resultaat

Bij de meeste patiënten lukt het om het netvlies weer op zijn plaats te krijgen. Dan blijft het gezichtsvermogen veelal behouden, ook al is er meestal wel sprake van enige achteruitgang. Hoe groot die achteruitgang is, hangt af van het tijdsverloop tussen de netvliesloslating en operatie en van de soort en de ernst van de netvliesloslating.

Als het niet lukt het netvlies op zijn plaats te krijgen, zal het zicht verder afnemen.

# Tot slot

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-16.30 uur naar de polikliniek Oogheelkunde.

Ook voor het maken of verzetten van een afspraak bij de polikliniek Oogheelkunde, belt u voor alle locaties naar tel. (078) 654 12 33.

Geef hier uw mening over deze folder: [www.asz.nl/foldertest/](http://www.asz.nl/foldertest/)



*De afbeelding in deze folder is afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar [www.shutterstock.com](http://www.shutterstock.com)*



*Deze folder is getest door een onafhankelijk patiëntenpanel*



Albert Schweitzer ziekenhuis  
oktober 2020  
pavo 0388