

BROWN-SYNDROOM

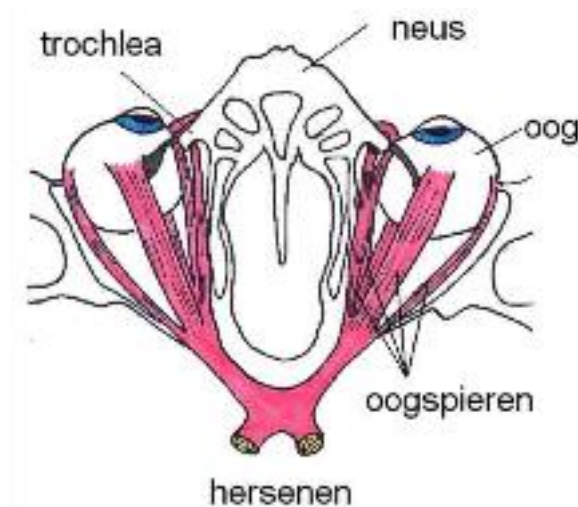
Wat is het?

Het Brown-syndroom is een stoornis in de oogbewegingen. Meestal is deze stoornis aangeboren, maar soms ontstaat het syndroom pas op latere leeftijd. De aandoening kan aan één oog of aan beide ogen voorkomen.

Oorzaken

De aangeboren vorm wordt meestal veroorzaakt doordat een deel van de pees van één van de schuine oogspieren niet goed kan ontspannen. Dit oog wordt tegengehouden bij het omhoog kijken.

Andere oorzaken kunnen zijn: een verkeerde aanleg van (de pees van) de oogspier of van de trochlea (een soort katrol in de oogkas waar de pees van deze schuine oogspier doorheen gaat), zie afbeelding hieronder.



Als het Brown-syndroom op latere leeftijd ontstaat, kan de oorzaak een zwelling van de pees van deze schuine oogspier zijn. Deze zwelling wordt meestal veroorzaakt door bijvoorbeeld een ontsteking. Ook kan het syndroom ontstaan door een ongeluk, waarbij de trochlea beschadigd raakt.

Symptomen

Bij het Brown-syndroom is de beweging van één of beide ogen beperkt bij kijken naar boven in de richting van de neus. Omdat één of beide ogen niet goed kunnen bewegen, wordt het hoofd vaak wat scheef gehouden en de kin geheven om prettiger te kunnen zien (torticollis).

Kijken naar boven wordt vaak als onprettig ervaren en wordt daarom vaak vermeden.

Bij kinderen kan hierbij soms een lui oog ontstaan, waarvoor zij dan een oogpleister moeten plakken. Meer informatie hierover leest u in de folder 'lui oog (amblyopie)'.

Mogelijke behandeling

Bij de meeste kinderen is behandeling niet nodig, omdat er bij rechttuit kijken meestal een rechte oogstand met goede samenwerking tussen beide ogen is en geen of slechts een geringe hoofstandafwijking (torticollis).

Bij een afwijkende oogstand is er een grote kans op een lui oog.

Het luie oog moet dan extra gestimuleerd worden om te gaan werken door het goede oog met een pleister af te plakken (zie folder 'lui oog (amblyopie)').

De behandeling hangt vaak af van de oorzaak van de stoornis. Er worden bijvoorbeeld medicijnen gegeven als er een ontsteking is. Zelden is een scheelzien operatie nodig.

Een operatie kan wel nodig zijn als:

- de torticollis (het scheefhouden van het hoofd om enkel te zien) nekklachten veroorzaakt
- het scheelzien aanwezig is bij recht vooruit kijken (kan soms dubbelzien veroorzaken)
- de samenwerking tussen de ogen verslechtert

Met een oogspieroperatie verbetert de oogstand en de samenwerking tussen de ogen bij recht vooruit kijken en/of het vermindert de torticollis zodat de nekklachten afnemen.

Na de operatie kan het oog nog steeds problemen hebben met het omhoog kijken, omdat de pees van de aangedane oogspier zich niet volledig kan ontspannen.

Welke resultaten kunt u verwachten van de behandeling?

Met een oogspieroperatie verbetert de oogstand en de samenwerking tussen de ogen bij recht vooruit kijken en/of het vermindert de torticollis zodat de nekklachten afnemen.

Na de operatie kan het oog nog steeds problemen hebben met het omhoog kijken, omdat de pees van de aangedane oogspier zich niet volledig kan ontspannen.

Mogelijke complicaties/bijwerkingen

Mogelijke complicaties van een scheelzien operatie kunnen zijn:

Ernstige complicaties, die het zicht bedreigen, komen bij oogspiercorrecties vrijwel nooit voor, omdat de operatie alleen aan de buitenkant van de oogbol plaatsvindt. Een zeer zeldzame complicatie van de operatie is een inwendige oogontsteking. Deze uit zich in koorts, zwelling van de oogleden, pijn, slechter zien met het geopereerde oog en een toenemend verschil in roodheid van de beide ogen. Neem in dit geval direct contact op met de oogarts.

Minder ernstige complicaties zijn: allergische reacties op de gebruikte hechtmaterialen, hoornvliesproblemen en lichte infecties. Deze zijn vervelend, maar met oogdruppels goed te behandelen. Over- en ondercorrecties kunnen voorkomen en geven soms klachten van dubbelzien. Meestal verdwijnt dit spontaan. Ongeveer drie maanden na de operatie kan het resultaat definitief worden beoordeeld en kijken we of een heroperatie of prismabril nodig is.

Instructies voor thuis voorafgaand aan de behandeling

Indien er een oogspieroperatie noodzakelijk is:

Nadat de opererende oogarts akkoord is gegaan met een scheelzien operatie van u of uw kind, zal de orthoptist met u een datum afspreken voor de ingreep. Zij zal ook de gang van zaken verder met u doornemen. Voor patiënten die tevens onder behandeling zijn bij een andere specialist, moet toestemming voor narcose aan de betreffende specialist gevraagd worden. Voor de operatie gaat de patiënt naar het peroperatieve spreekuur van de anesthesist. U krijgt een recept voor ontstekingsremmende oogdruppels mee, die u of uw kind na de operatie moet gebruiken, en een controle-afspraken voor de nacontrole bij de orthoptist en oogarts (dit is ongeveer tien dagen na de operatie).

Instructies voor begeleiding, opvang en vervoer

Als u een oogspieroperatie heeft ondergaan mag u na de behandeling geen autorijden en is het noodzakelijk om begeleiding mee te nemen voor vervoer.

Instructies voor thuis na de behandeling

Indien er een oogspieroperatie noodzakelijk is:

De oogarts doet direct na de operatie wat zalf in het geopereerde oog om een ontsteking te voorkomen. Er wordt geen verband op het geopereerde oog gedaan. Voor de patiënt is het soms wat eng om de ogen open te doen. De ogen zijn wat rood en/of gezwollen. De zwelling is na enkele dagen weg en de roodheid is na enkele weken verdwenen. Eén of meer oogspieren zijn tijdens de operatie los geweest en daarna weer aan de oogbol gehecht. De patiënt kan wat last hebben van de hechtingen; ze kunnen wat prikken. Deze lossen vanzelf op en hoeven er dus niet uitgehaald te worden. De patiënt heeft over het algemeen weinig pijn aan de ogen. Zo nodig kunt u paracetamol gebruiken. Patiënten voelen zich meestal niet erg ziek van de narcose. In principe mag u of uw kind alles doen na de operatie. Wel moet worden opgepast met zand en stof. Tot drie weken na de operatie is zwemmen niet toegestaan, douchen mag wel (daarbij zorg dragen dat er geen water en zeep in de ogen loopt).hebben.

Als u besluit zich te laten behandelen

Het is mogelijk dat u aan uw behandelend arts heeft aangegeven dat u bedenktijd wilt hebben om te besluiten of u zich wilt laten behandelen en/of welke behandelingen u wenst te ondergaan. Als u heeft besloten om u te laten behandelen of als u nog vragen heeft, wilt u dan telefonisch contact opnemen met onze medewerkers. Indien nodig zullen zij een extra consult voor u afspreken bij u behandelend arts.

Vragen en/of klachten

Niet alle informatie in deze folder is noodzakelijk op u van toepassing. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel deze dan aan uw oogarts, physician assistent, optometrist of orthoptist.

Op onze website vindt u meer informatie over de behandelingen die wij uitvoeren, maar ook informatie over onze medewerkers en ons privacyreglement. Voor vragen en/of klachten kunt u altijd telefonisch, per e-mail of via het contactformulier op onze website contact met ons opnemen. Onze medewerkers staan voor u klaar en geven deskundig antwoord op al uw vragen.

Een onafhankelijke klachtenfunctionaris bemiddelt bij onvrede of klachten. Mocht u niet

tevreden zijn met de manier waarop wij uw klacht hebben behandeld, dan heeft u de mogelijkheid om uw klacht in tweede instantie aan een onafhankelijke geschillencommissie voor te leggen. Het Oogcentrum is aangesloten bij de geschillencommissie van Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN). Meer informatie over deze geschillencommissie kunt u vinden op: zkn.nl/consumenten/over-zkn/geschillencommissie

Veiligheid

Een veilig verblijf voor iedereen in het Oogcentrum is voor ons een topprioriteit. Om uw veiligheid te waarborgen vragen wij u de instructies van de medewerkers van het Oogcentrum nauwgezet op te volgen. Onze medewerkers kennen de risico's.

Heeft u zich tijdens uw verblijf in het Oogcentrum op enig moment onveilig gevoeld of bent u een situatie tegengekomen die voor u of anderen in het Oogcentrum gevaarlijk kan zijn? U helpt ons door dat aan ons te melden. U kunt dat ter plekke melden aan iedere medewerker van het Oogcentrum of achteraf telefonisch, per brief of per e-mail. Wij bespreken alle meldingen en nemen de mogelijke maatregelen om gevaarlijke situaties op te lossen.

Oogcentrum Noordholland beschikt over de "Meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld". Dit betekent dat een medewerker van Oogcentrum Noordholland bij het signaleren van dergelijke signalen volgens een vastgesteld stappenplan te werk gaat en mogelijk hulp biedt aan het slachtoffer of een melding doet bij "Veilig Thuis".

Bereikbaarheid

Oogcentrum Noordholland

Gildestraat 10

1704 AG Heerhugowaard

Telefoonnummer 088-9191800

Openingstijden ma-vr 8.00-16.30 uur

Voor spoedgevallen zijn wij 24 uur per dag bereikbaar op telefoonnummer 088-9191800.

Toetst u voor spoedgevallen buiten werktijden een 9 in. U wordt dan doorverbonden met één van de oogartsen van het Oogcentrum of met het Rode Kruis Ziekenhuis te Beverwijk, waarmee wij een samenwerkingsverband hebben.

www.oogcentrumnoordholland.nl

info@oogcentrumnoordholland.nl