

# Atropine oogdruppels

## Behandeling bijziendheid

### Inleiding

In deze folder leest u meer over bijziendheid, mogelijke oorzaken en behandeling.

### Wat is bijziendheid?

Bijziendheid wordt ook wel myopie genoemd. Iemand die bijziend is, ziet voorwerpen ver weg niet scherp, omdat het beeld niet op, maar vóór het netvlies geprojecteerd wordt. Hij ziet nabij gelegen voorwerpen wel scherp. Vandaar de naam bijziendheid. Oorzaak hiervan is een te lang oog of een te sterke ooglens.

Bijziendheid begint meestal tussen het 6<sup>e</sup> en 12<sup>e</sup> levensjaar en neemt in de loop van de jaren geleidelijk toe naarmate het oog en de oogaslengte groeien. Wanneer de volwassen leeftijd bereikt wordt, blijft de bijziendheid meestal stabiel. Een myoop oog kan doorgroeien tot het 25<sup>ste</sup> levensjaar.

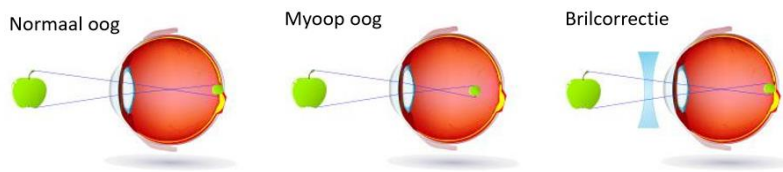
### Risico's hoge bijziendheid

Als de jaarlijkse toename van de bijziendheid meer dan 1 dioptrie (punt) is, spreken we van progressieve bijziendheid. Als er veel hoge bijziendheid in de familie voorkomt en uw kind al voor het 6e jaar een lichte bijziendheid heeft, valt het kind in de risicogroep voor het ontwikkelen van een hoge bijziendheid.

Hoe hoger de bijziendheid hoe meer kans er is op ernstige en blijvende slechtziendheid.

Doordat de oogbol als het ware uitgerekt wordt, ontstaat er een verdunning van het netvlies waardoor er slijtageplekken en bloedingen in het netvlies kunnen ontstaan of het netvlies kan loslaten. Ook is de kans op staar en glaucoom (verlies van zenuwvezels bij de oogzenuw) groter. Meestal treden deze aandoeningen op na het 40<sup>ste</sup> levensjaar.

De risico's op deze aandoeningen nemen fors toe met iedere toename van de brilsterkte boven de -6 dioptrie of een ooglengte van meer dan 26 millimeter. Genoemde aandoeningen kunnen tot ernstige en blijvende slechtziendheid leiden. Deze risico's nemen niet af na correctie van de brilsterkte door middel van laser of een implantlens.



### Correctie van brilsterkte

Het slechter zien op afstand door de bijziendheid is met een bril met min-glazen te corrigeren. De correctie van deze brillenglazen zorgt ervoor dat het beeld weer scherp op het netvlies wordt afgebeeld.

Met behulp van een druppelonderzoek kan de brilsterkte exact gemeten worden. Bij kinderen in de groei zal dit regelmatig worden gedaan. De snelheid van toename van de bijziendheid verschilt sterk van kind tot kind. Aanpassing van de bril zal dan ook van tijd tot tijd nodig zijn om scherp te kunnen blijven zien.

### Leefstijladviezen

Een bril alleen helpt echter niet om progressieve bijziendheid af te remmen. Uit verschillende onderzoeken is gebleken dat het aanpassen van de leefwijze bijdraagt aan het remmen van een hoge bijziendheid. Zo min mogelijk nabij-werk en zoveel mogelijk buitenlicht zijn hierbij belangrijk. De volgende adviezen worden hierbij gegeven:

- Na elke 30 minuten nabij-werk een pauze nemen van ongeveer vijf minuten.
- Nabij-werk (boek/tablet/telefoon) op meer dan 30 centimeter leesafstand houden.
- Zorg voor voldoende licht bij het nabij-werk.
- Ga minstens twee uur per dag buiten spelen (richtlijn is 15 uur per week). Buitenlicht remt de groei van het oog.

### Behandeling van progressieve bijziendheid met Atropine oogdruppels

Recente studies hebben aangetoond dat Atropine oogdruppels een remmend effect op de groei van het oog hebben. Voor de behandeling met Atropine komen kinderen in aanmerking met een progressieve bijziendheid:

- verwachte ooglengte van meer dan 26 millimeter of
- een brilsterkte van -6 of hoger.

**Belangrijk is dat uw kind niet bekend is met hartproblemen en niet overgevoelig is voor Atropine.**

- Elke dag voor het slapen gaan 1 druppel Atropine in beide ogen
- De startdosering Atropine is 0.01%.
- Na twee maanden vindt het eerste controle bezoek plaats.  
De orthoptist beoordeelt dan of er door kan gegaan worden met Atropine 0.01%. Daarna elk half jaar een controle-afspraak.  
Bij elk polikliniekbezoek wordt de brilsterkte en de ooglengte gecontroleerd.
- Als de progressie van de bijziendheid niet voldoende geremd wordt met Atropine 0.01% kan de orthoptist het advies geven om over te gaan op Atropine 0.5%.

Hoe lang de behandeling met Atropine duurt, hangt af van de leeftijd en de brilsterkte bij start behandeling. Als de bijziendheid langere tijd stabiel is, wordt de Atropine langzaam afgebouwd totdat de bijziendheid stabiel blijft zonder oogdruppels. Houd er rekening mee dat deze behandeling in totaal een aantal jaren kan duren.



### Bijwerkingen Atropine

Atropine zorgt voor ontspanning van de spieren van het oog die zorgen voor het scherpstellen (accommodatiespieren) en pupilverwijding. Dit kan leiden tot leesklachten en lichtgevoeligheid.

In de meeste gevallen zijn de leesklachten op te lossen door de vertebriel af te zetten bij het leeswerk. Een zonnebril kan helpen bij lichtgevoeligheid. Als deze maatregelen niet voldoende helpen, kan een leesbril of multifocale bril met meekleurende glazen een oplossing bieden.

Atropine 0.01% geeft maar weinig klachten, terwijl Atropine 0.5% vaak meer klachten geeft. De orthoptist kijkt samen u en uw kind welke concentratie Atropine het beste effect heeft met de minste bijwerkingen.

Algemene lichamelijke bijwerkingen komen bij minder dan 1% van de behandelde kinderen voor en kunnen bestaan uit: rode ogen, koorts, huiduitslag, snelle hartslag, droge mond en/of gedragsstoornissen.

Als één van deze bijwerkingen optreedt, moet de behandeling worden gestopt. Blijven de klachten dan nog aanwezig, neemt u dan contact op met de polikliniek Oogheelkunde.

### Veelgestelde vragen

- **Welke kinderen komen voor deze behandeling in aanmerking?**

Alle kinderen met een progressieve bijziendheid waarbij de verwachting is dat de sterkte hoger dan -6 dioptrie wordt of de oogaslengte meer dan 26 millimeter wordt.

Daarnaast mag uw kind niet overgevoelig zijn voor Atropine en niet bekend zijn met een hartafwijking.

Wilt u weten of uw kind hiervoor in aanmerking komt? Vraag het dan aan uw oogarts/optometrist/orthoptist.

- **Is Atropine gevaarlijk?**

Atropine is een giftige stof als het opgedronken wordt. Het mag daarom **niet** worden ingenomen en doorgeslikt. Er zijn geen ernstige gevolgen bekend van het gebruik van Atropine als oogdruppel.

- **Hoe kom ik aan de Atropine oogdruppels?**

U krijgt van de oogarts een recept voor de Atropine oogdruppels. U levert dit recept in bij uw apotheek.

- **Geeft Atropine blijvend letsel aan de ogen?**

Langdurig gebruik van Atropine is in verschillende grote studies onderzocht. Er werden geen ernstige bijwerkingen geregistreerd. Na stoppen met Atropine worden de accommodatiespieren en de pupilgrootte weer normaal.

- **Hoe lang moet mijn kind Atropine blijven gebruiken?**

De orthoptist geeft hierover elke controleafspraak advies. Reken er wel op dat de behandeling een aantal jaren kan duren.

- **Wanneer en hoe moet ik druppelen?**

U kunt het best 's avonds voor het slapen druppelen.

Geef uw kind een tissue en pak er zelf ook een. Laat het hoofd naar achteren houden. Houdt met de wijsvinger en de duim van één hand het oog open en druppel met de andere hand **1 druppel** in het hierdoor gevormde gootje van het oog. Houdt de traanpuntjes **1 minuut** dicht met de tissue en dep hiermee de vloeistof op die eventueel nog op de oogleden of wangen is achtergebleven.

### Afspraak maken

Om in aanmerking te komen voor de behandeling met Atropine heeft u een verwijsbrief van de (huis)arts nodig. Met deze verwijsbrief kunt u een afspraak maken op de polikliniek Oogheelkunde telefoonnummer 0492 – 59 59 52.

### Meer Informatie

Voor meer informatie verwijzen we naar de website [www.myopiestudie.nl](http://www.myopiestudie.nl).

### Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neemt u dan gerust contact op met de polikliniek Oogheelkunde.

## Telefoonnummers en adressen

### Orthoptisten

Jennerieke de Kloe  
Sandra van der Steen

### Polikliniek Oogartsen

Locatie Deurne

T: 0493 – 32 89 12

Locatie Helmond

T: 0492 – 59 59 52



### Locatie Helmond

Wesselmanlaan 25  
5707 HA Helmond  
T: 0492 – 59 55 55

### Locatie Deurne

Dunantweg 16  
5751 CB Deurne  
T: 0493 – 32 88 88

### Locatie Gemert

Julianastraat 2  
5421 DB Gemert  
T: 0492 – 59 55 55