

franciscus

PREMATUREN RETINOPATHIE (ROP)

Inleiding

U krijgt deze folder omdat uw kind gescreend moet worden op een oogaandoening: prematurenretinopathie. In deze folder kunt u nalezen waarom dit onderzoek noodzakelijk is bij uw kind.

Wat is Prematurenretinopathie?

Het netvlies (retina) is een onderdeel van het oog dat essentieel is voor het zien. De bloedvaten die dit netvlies van voeding voorzien, zijn pas in de laatste weken van de zwangerschap volgroeid. Bij een te vroeg geboren kind moeten deze bloedvaten tot vaak de uitgerkende datum nog volgroeien. Er zijn een aantal oorzaken die de normale groei van deze bloedvaten kunnen verstoren. Er is dan sprake van prematurenretinopathie, ook wel ROP genoemd.

Waarom worden te vroeg geboren kinderen oogheelkundig onderzocht?

Bij een klein aantal kinderen met ROP, ontstaat een ernstige vorm die behandeld moet worden. Met deze behandeling wordt geprobeerd om blind- of slechtziendheid te voorkomen. Om die behandeling tijdig te kunnen uitvoeren, is het belangrijk dat ROP in een vroeg stadium herkend wordt. Dit gebeurt door middel van een oogonderzoek.

Welke kinderen worden gescreend?

Alle kinderen met een geboortegewicht onder de 1250 gram en/of een zwangerschapsduur korter dan 30 weken. Kinderen geboren tussen 30-32 weken of gewicht tussen 1250-1500 gram met bijkomende risicofactoren worden ook gescreend. Uw arts kan u hier meer over vertellen.

Wanneer wordt gescreend?

Het eerste onderzoek vindt in de 5e week na de geboorte plaats, maar niet voor de 31ste week van de oorspronkelijke zwangerschapsduur. Afhankelijk van de resultaten van het onderzoek en de leeftijd van uw kind, kan het nodig zijn dat het onderzoek na een aantal weken herhaald wordt.

Onderzoek

Het opsporen van ROP gebeurt in de meeste gevallen door middel van een 'oogspiegel onderzoek'.

Uw kind krijgt eerst meerdere oogdruppels toegediend door de verpleging. Deze oogdruppels zorgen ervoor dat de pupillen groot worden. Dat is belangrijk zodat de dokter het netvlies goed kan bekijken. Nadat de druppels goed zijn ingewerkt, begint de oogarts met het onderzoek. De verpleegkundige zorgt ervoor dat uw kind zich fijn voelt. Soms vindt het onderzoek niet plaats op de afdeling waar uw kind is opgenomen, maar bijvoorbeeld op de polikliniek Oogheelkunde.

Om het oog goed open te houden tijdens het onderzoek, wordt er iets tussen de oogleden gezet. Dit kan voor u vervelend zijn om te zien. Om te voorkomen dat uw kind hier last van heeft, geeft de oogarts vooraf verdovende oogdruppels.

De oogarts onderzoekt vervolgens het oog op tekenen van ROP. Hiervoor schijnt de arts met een lampje in het oog en kijkt door een loep naar het netvlies.

Het onderzoek duurt ongeveer 15 minuten. Soms moeten kinderen een beetje huilen tijdens het onderzoek omdat het felle licht niet zo fijn is.

Ontstaan van ROP

Soms zijn de bloedvaten die het netvlies voeden niet helemaal goed gegroeid. Dan krijgt een deel van het netvlies niet genoeg zuurstof. Het netvlies wil dit probleem oplossen en gaat stofjes (angiogene factoren) afgeven die helpen bij het maken van nieuwe bloedvaten. Wanneer te veel van deze stofjes worden afgegeven, kunnen er te veel bloedvaten ontstaan. Omdat deze bloedvaten van slechte kwaliteit zijn, kunnen deze problemen geven.

Behandeling

Bij een klein aantal kinderen is behandeling nodig. Vaak is dit een laserbehandeling. Deze behandeling kan alleen gedaan worden in bepaalde ziekenhuizen. Soms moet uw kind dan naar een ander ziekenhuis. Met deze behandeling proberen de artsen het deel van het netvlies dat te weinig zuurstof heeft, weer te herstellen. Hierdoor maakt het netvlies minder van de stofjes aan die te veel bloedvaten laten groeien. Soms lukt dit niet goed genoeg en moet er nog een behandeling gedaan worden. Heel soms kan het toch gebeuren dat ondanks alle hulp, een kind niet of niet goed meer kan zien.

Uw kind

Wanneer voor uw kind een afspraak voor een screening op ROP is ingepland, krijgt u hierover bericht van ons. U hoort op welke dag of dagdeel de screening plaatsvindt. Een onderzoek bij uw kind kan vervelend zijn om te zien, maar het kan voor uw kind prettig zijn als u er bij bent. Overleg daarom of u bij het onderzoek aanwezig bent.

Als uw kind naar een ander ziekenhuis moet voor de behandeling, geven wij alle informatie door aan dat ziekenhuis. Als uw kind naar huis gaat en nog een keer onderzocht moet worden, dan krijgt u daarvoor een afspraak. Kan deze afspraak echt niet doorgaan, dan moet op korte termijn een nieuwe afspraak worden gemaakt.

Heeft u vragen?

Bekijk voor meer informatie onze website www.franciscus.nl.

Bent u op zoek naar informatie over uw persoonlijke gegevens of afspraak? Bekijk dan eerst uw patiëntenportaal via www.mijnfranciscus.nl.

Heeft u vragen over uw medicijnen of een andere medische vraag? Stel deze via de berichtenservice aan de polikliniek via BeterDichtbij.

Wilt u een medewerker spreken? Dan kunt u bellen met het Franciscus Contact Centrum via telefoonnummer 010 - 893 0000.

Nuttige websites

www.couveuseouders.nl

www.oogartsen.nl

www.nedrop.nl