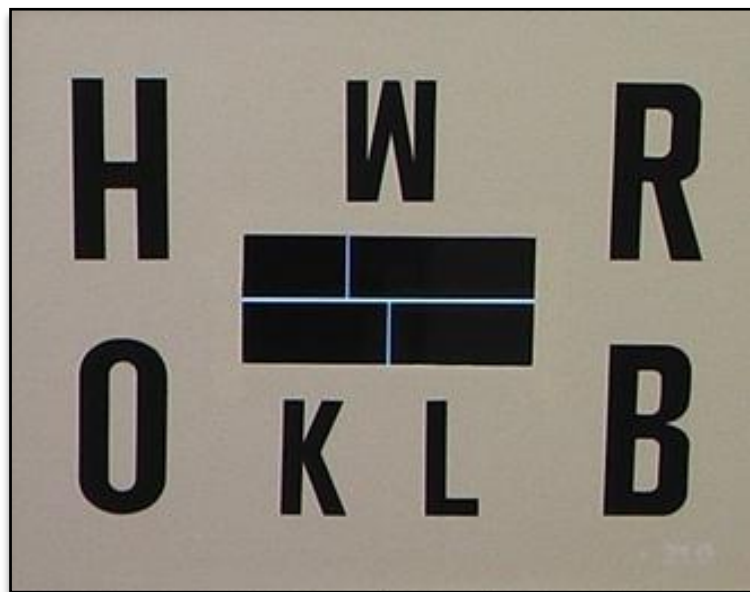


Fixatie Disparatie

Er is bij u een verstoorde Fixatie Disparatie gevonden, wat betekent dat?



Datum
Status
Versie

28-08-2013
definitief
1.07

Inleiding

U hebt bij de afdeling Orthoptie een uitgebreid oogonderzoek ondergaan. Uit dit onderzoek is gebleken dat u een verstoorde Fixatie Disparatie hebt. In deze folder leest u meer over deze aandoening en de mogelijke behandelingen.

Wat is Fixatie Disparatie?

Twee ogen vangen twee beelden op uit de buitenwereld en sturen die via de oogzenuwen naar de hersenen, die er één geïntegreerd beeld van maken: de sensorische fusie. Als die twee beelden verschoven zijn ten opzichte van elkaar doordat de ogen niet naar precies hetzelfde punt kijken, corrigeren de hersenen daarvoor: Fixatie Disparatie.

De ogen staan niet stil in de oogkassen, maar bewegen voortdurend. De hersenen moeten de oogspieren zo aansturen dat de beelden op de juiste plek in beide ogen vallen: de motorische fusie.

Fixatie Disparatie onderzoek

Met het Fixatie Disparatie onderzoek kunnen afwijkingen in de samenwerking zichtbaar worden gemaakt. De Fixatie Disparatie wordt gemeten met speciale glazen (prisma's). Op deze manier ontstaat de Fixatie Disparatie curve. Uit het verloop van deze curve kunnen aanvullende conclusies over de diagnose en behandeling getrokken worden.

Verstoorde Fixatie Disparatie

Als we over een verstoorde Fixatie Disparatie spreken, wordt bedoeld dat het samenspel en de verhouding tussen het samenvoegen van de beelden in de hersenen en het bewegen van de ogen niet goed verloopt.

Wat zijn de klachten bij een verstoorde Fixatie Disparatie?

Een verstoorde Fixatie Disparatie kan klachten geven, maar dat hoeft niet altijd het geval te zijn. Dit is onder andere afhankelijk van de aard van de werkzaamheden, stressfactoren, vermoeidheid en ziekte.

De meest voorkomende klachten zijn dansende letters, wazig zien, vermoeide ogen, branderige ogen, druk achter de ogen, hoofdpijn en dubbelzien.

Wat ook regelmatig voorkomt, is het moeilijk kunnen overzien van een druk bewegende omgeving, zoals met autorijden.

Wat zijn de oorzaken van een verstoorde Fixatie Disparatie?

Een verstoorde Fixatie Disparatie staat vaak op zichzelf. Er is geen aanwijsbare oorzaak. Wel kan erfelijkheid een rol spelen als er in de familie scheelzien of luie ogen voorkomen.

Wat is de behandeling voor een verstoorde Fixatie Disparatie?

De verstoorde Fixatie Disparatie kan niet behandeld worden. De samenwerking tussen de ogen is in de kinderjaren op deze wijze ontwikkeld en vastgelegd. Dit kan niet veranderd worden. Wel kan geprobeerd worden de klachten te verminderen en de situatie zo acceptabel mogelijk te maken. Welke behandeling voor u de beste is en welke adviezen voor u gelden, heeft u van uw orthoptist gehoord.

De volgende 'behandelingen' kunnen mogelijk verlichting geven:

❖ **Bril**

Een bril op de juiste sterkte kan voor een stabiel en rustiger beeld zorgen. Het is belangrijk om een eventuele brilsterkte te corrigeren, ook al is deze zeer gering. Soms is het nodig om vroegtijdig een leesbril te geven. De brilsterkte heeft vaak invloed op de stand en de samenwerking tussen de ogen.

❖ **Aanpassing in werkzaamheden**

Het is belangrijk goed te kijken naar de verdeling van de dagelijkse werkzaamheden. Meer afwisseling in uw werkzaamheden kan helpen uw klachten te verminderen. Lang achter de

computer zitten of lang lezen, is niet aan te raden. Tussendoor activiteiten doen, die meer ontspannend zijn voor de ogen, is aan te bevelen.

❖ Oefeningen

Wanneer het bewegen van de ogen en/of het vermogen tot scherpstellen (accommodatievermogen) onvoldoende is, kan met oefeningen geprobeerd worden dit te verbeteren, zodat de hersenen beter in staat zijn de oogstand onder controle te houden.

❖ Prismabril

Bij een zeer kleine groep mensen wordt een prismabril voorgeschreven. Het gevaar van het geven van prismaglazen bij een verstoorde Fixatie Disparatie is dat de hersenen zich weer aan de prisma's gaan aanpassen en de prisma's na verloop van tijd geen effect meer hebben. De prismaglazen moeten dan versterkt worden.

❖ Oogspieroperatie

Wanneer er ook een oogstandafwijking is, kan in enkele gevallen een oogspieroperatie nodig zijn.

❖ Kijken met één oog

Als het bovenstaande geen effect heeft, kan afdekken van één oog of monovisie een optie zijn. Afdekken van één oog kan door middel van een matglas of een speciale contactlens. Bij monovisie wordt het ene oog gebruikt voor veraf te kijken en het andere oog om dichtbij te kijken.

De effecten van een prismabril en oogspieroperaties bij een verstoorde Fixatie Disparatie zijn nog onvoldoende onderzocht. Bij een aantal patiënten kunnen beide behandelingen een tijdelijk effect hebben. Daarom is ons beleid terughoudend en worden deze behandelingen alleen overwogen als er geen andere opties zijn en de klachten in ernstige mate het dagelijks leven beïnvloeden.

Wat is de prognose?

Voor zover bekend verandert de verstoorde Fixatie Disparatie niet. De samenwerking tussen de ogen wordt meestal niet slechter. Onder invloed van stress, ziekte en/of werk zullen de klachten de ene keer erger zijn dan de andere keer.

Wilt u meer informatie?

Wilt u meer informatie of heeft u nog vragen?

Stelt u deze dan aan de behandeld orthoptist bij uw volgend bezoek.

Disclaimer (2013, versie 1.07)

Deze folder is mede tot stand gekomen door de orthoptisten van het Deventer Ziekenhuis (Deventer), Academisch Medisch Centrum (Amsterdam), Canisius Wilhelmina Ziekenhuis (Nijmegen), VU-Medisch Centrum (Amsterdam), Zicht en Zien (Rietmolen). Deze folder is met grote zorg samengesteld. De betrokken ziekenhuizen aanvaarden geen enkele aansprakelijkheid voor de juistheid of volledigheid van de folder. Het copyright van tekst- en beeldmateriaal in deze folder behoort toe aan de betrokken ziekenhuizen.