

Droge ogen

Onvoldoende traanaanmaak of een te snel verdampende traanfilm (zie hieronder) leidt tot uitdroging van het oogoppervlak. Hierdoor kunnen ogen gaan branden en steken, slijm gaan afscheiden en soms rood worden. Het zicht kan hierbij wisselend wazig zijn. Op sommige momenten leidt uitdroging zelfs weer tot een teveel aan tranen, die in een reflex op de uitdroging worden geproduceerd. Deze reflextranen zijn echter meestal niet van een goede samenstelling. Hierdoor blijft de kringloop van een uitdrogend oppervlak, klachten van branden etc., en opnieuw reflextranen die weer te snel opdrogen etc., doorgaan.

Wat is de traanfilm?

Traanvocht heeft als belangrijkste functie het oogoppervlak vochtig te houden. Bij elke knipperbeweging van de oogleden wordt het traanvocht in een dun laagje gelijkmatig verdeeld over het oog. Dit dunne laagje vocht noemt men de 'traanfilm'. Deze traanfilm dient om het oogoppervlak nat en daarmee glad en regelmatig te houden. De traanfilm beschermt het oog tegen de buitenlucht en tegen allerlei invloeden van buitenaf, zoals bacteriën. Een goede traanfilm is verder van groot belang voor het vormen van een scherp beeld op het netvlies. Bij een instabiele of zelfs slechte traanfilm kan het zicht wazig worden. Extra knipperen kan soms die wazigheid weer tijdelijk iets verbeteren. Bij een instabiele of slechte traanfilm wordt een goede brilsterkte-meting vaak ook een stuk moeilijker, met vaak wisselende metingen (zie ook de NOG-folder Refractieafwijkingen).

De traanfilm is samengesteld uit drie bestanddelen:

- een buitenste olieachtige laag;
- een middelste waterige laag;
- een binnenste slijmachtige laag.

Het olieachtige laagje van de traanfilm wordt geproduceerd door kleine talgkliertjes in de oogleden, de kliertjes van Meibom. Dit laagje voorkomt te snelle verdamping van het traanvocht. Het waterige middelste laagje wordt geproduceerd door de traanklier die ligt in de oogkas boven de buitenste ooghoek. Dit waterige laagje wast het oog schoon van vuil en stof. De slijmachtige binnenste laag van de traanfilm komt uit kleine kliertjes in het bindvlies van het oog en moet ervoor zorgen dat de waterige laag zich gelijkmatig over het oog verdeelt en zich er goed aan vasthecht.

Wat zijn de oorzaken van droge ogen?

In het algemeen onderscheiden we dus droge ogen door een te lage traan(water) productie en droge ogen door te snelle verdamping van de traanfilm. Mengvormen van deze beide hoofdoorzaken komen erg vaak voor. Dit kan door verschillende factoren:

- (Hogere) leeftijd: door het ouder worden heeft men vaak meer last van droge ogen, door zowel minder traanproductie als door snellere verdamping.
- Meibomklierdysfunctie (zie ook patiëntinformatie Blefaritis) leidt tot snellere verdamping van de traanfilm door een onvoldoende kwaliteit van de olieachtige laag.
- Allergie beïnvloedt vooral de Meibomklieren en dus de kwaliteit van de tranen.
- Algemeen lichamelijke situaties of aandoeningen, zoals hormonale afwijkingen (o.a. schildklierziekten en diabetes mellitus) of veranderingen (zwangerschap, overgang (menopauze), ook deze factoren beïnvloeden vooral de Meibomklieren en de verdamping.
- Aandoeningen van de traanklier. De bekendste is de ziekte van Sjögren; dit komt ook vaak voor bij Reumatoïde arthritis en enkele andere auto-immuun aandoeningen (bijv. SLE).
- Geneesmiddelen
- Afwijkingen en ziektes van de oogleden of het bindvlies.
- Beschadigingen van de gevoelszenuw van het oog (bijv. na infecties zoals Herpes of gordelroos) en na operaties aan die zenuw kan verminderde (reflex-)traanproductie veroorzaken.
- Te sterke traanfilm-verdamping kan voorkomen bij niet goed knippen van de oogleden waardoor de tranen niet goed of vaak genoeg over het oppervlak verspreid worden (bijv. bij de ziekte van Parkinson) en bij het niet goed sluiten van een oog (bijv. bij een aangezichtsverlamming).

Diagnostiek

Een oogarts kan in veel gevallen de oorzaak opsporen. Een aantal testen kunnen hierbij nodig zijn:

1. Schirmertest: het meten van de hoeveelheid tranen die door de traanklier wordt aangemaakt. Dit gebeurt door een strookje filterpapier in de ogen te plaatsen, waarna er na 5 minuten gekeken wordt hoever de tranen in het papierstrookje gelopen zijn.
2. Fluoresceïne en/of Lissamine kleuring: er wordt een strookje met oranje-gele of groene kleurstof tegen het oog gelegd. De mate van aankleuring van delen van het oogoppervlak met deze kleurstoffen geeft de mate van beschadiging cellen door uitdroging aan.
3. Test voor de kwaliteit van de traanfilm. Hierbij wordt er met fluoresceïne gekeken naar de mate van verdamping van de traanfilm.
4. De uitdrukbaarheid van de Meibomklieren. De oogarts duwt hierbij met vingers of een wattenstok op de oogleden om te zien of, en zo ja hoeveel, en in wat voor een soort, er talg uit de talgklieren is te drukken. Dit geeft de mate van verstopping van de Meibomklieren aan.

Verder kunt u naar een andere specialist, zoals internist of reumatoloog, doorverwezen worden voor nader onderzoek naar een mogelijke onderliggende oorzaak.

Behandeling

Behandeling is meestal niet eenvoudig, omdat het lang niet altijd lukt de oorzaak van de droge ogen weg te nemen. Waar dat wel mogelijk is, zal geprobeerd worden de oorzaak te behandelen. Als bijvoorbeeld het probleem wordt veroorzaakt door een ontsteking van de oogleden dan wordt deze natuurlijk behandeld. Als de oorzaak niet behandeld kan worden, bijvoorbeeld als de traanklier niet goed meer werkt, of zelfs door een ziekte onherstelbaar beschadigd is, dan is het doel van de behandeling, om te proberen de irritatie door uitdroging zoveel mogelijk te verminderen. De nadruk van de behandeling verschuift dan van het wegnemen van de oorzaak naar het zoveel mogelijk hanteerbaar te krijgen van de klachten door droge ogen.

Om bij een slechtere traanfilm het oog weer vochtiger te krijgen wordt er heel vaak gestart met kunstmatig traanvocht, in de vorm van 'kunsttranen' (oogdruppels) of ooggel. Hiervan zijn er zeer veel soorten te verkrijgen. Vaak is het een tijd zoeken naar een product dat het beste bevalt. Als kunstmatig traanvocht alleen niet voldoende is, kan er ook geprobeerd worden de aanwezige tranen (eigen en/ of kunsttranen) zolang mogelijk vast te houden op het oppervlak door de afvoer en verdamping van de traanfilm tegen te gaan. Men kan bijvoorbeeld een speciale afschermdende bril (kappenbril) dragen om de verdamping tegen te gaan. Ook worden vaak de traanafvoerkanaltjes (tijdelijk) afgesloten bijv. met 'punctumpluggen'.

Bij ernstiger gevallen kan het soms noodzakelijk zijn om zwaardere medicijnen in de vorm van oogdruppels of zelfs tabletten in te zetten, en de traanafvoer-kanaltjes permanent dicht te maken.

Wat kunt u zelf doen?

Als u heeft gemerkt dat u onder bepaalde omstandigheden méér klachten heeft, probeer dan deze omstandigheden te veranderen of te verminderen.

- U kunt voorkomen dat het traanvocht te snel verdampt door de luchtvochtigheid in huis of op kantoor te verbeteren. Dit kunt u doen met behulp van waterbakken aan de verwarming of door de aanschaf van een luchtbevochtiger.
- Buiten kan een speciale (fiets-)bril die aan de zijkanten is afgesloten er voor zorgen dat de ogen door de wind niet te veel uitdrogen.
- Vermijd of probeer aan te passen: zaken die extra droogte of irritatie geven, zoals een föhn, een ventilator, airconditioning of rook.
- Druppel extra met kunsttranen of gel in situaties die u niet kunt vermijden maar waarvan u bij voorbaat weet dat u er meestal last bij krijgt.
- Het dragen van contactlenzen kan bij droge ogen soms grote problemen geven, dus vaker op een bril overschakelen kan klachten verminderen.
- Als de kwaliteit van de traanfilm niet goed is doordat de klieren in de ooglidrand niet goed werken kunt u warme kompressen doen en massage, zie ook de NOG folder blefaritis/ Meibomklier dysfunctie.

Regelmatig oogdruppels gebruiken volgens de aanwijzingen van de oogarts en de ogen regelmatig laten controleren door de oogarts in ernstiger gevallen kan complicaties voorkomen.

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 eigen oogarts of via Mijntjongerschans.

Grip op uw zorg via Mijntjongerschans

Mijntjongerschans.nl is het patiëntenportaal van ziekenhuis Tjongerschans. Dit portaal is bereikbaar voor alle patiënten die zijn ingeschreven bij Tjongerschans. Na het inloggen op www.mijntjongerschans.nl met DigiD met sms-verificatie of via de DigiD app heeft u toegang tot uw medische gegevens. U kunt hier ook afspraken maken, een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken.

DISCLAIMER

Wij adviseren u bij uw bezoek aan de polikliniek en bij opname zo min mogelijk geld, sieraden, dure kleding en andere zaken van (emotionele) waarde mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade aan of verlies van dergelijke zaken.