

VAARDIGHEID:FLUORESCIEINE ONDERZOEK VAN HET OOG

Regelmatig komen er patiënten bij de huisarts met een rood oog. Niettegenstaande dat sommige artsen zich onzeker voelen over onderzoek en behandeling van het oog, kunnen de meeste oorzaken van het rode oog behandeld worden in de huisartspraktijk. Meestal zal het rode oog veroorzaakt zijn door een (infectieuze) conjunctivitis, maar niet altijd.

1/ indicatie fluoresceïne onderzoek

Bij het rode oog doen we een grondige anamnese met zeker navragen van de alarmsymptomen: PIJN, VERMINDERD ZICHT, LICHTSCHUWHEID. Klinisch onderzoek bestaat uit: inspectie oogleden, al dan niet aanwezigheid van sekreet, soort en plaats van de roodheid, inspectie van de cornea. Als één of meerdere alarmsymptomen, dan zeker ook: bepalen gezichtsscherpte, inspectie pupillen(vorm en grootte),pupilreflexen en fluoresceïne onderzoek van de cornea.

2/ wat heb je nodig?: fluoresceïne- wood's lamp- liefst donkere ruimte.

Fluoresceïne bestaat in druppels en strips. Dit is met het blote oog oranje van kleur, maar zal groen oplichten als we het beschijnen met blauw licht (uv licht, "black light", wood's lamp).*Deze wood's lamp kan trouwens ook nuttig zijn bij de diagnose van bepaalde huidsimmels..*

3/ uitvoering

We leggen aan patiënt de procedure uit. We vragen zeker eventuele contactlenzen uit te doen. We vermelden dat het onderzoek niet pijnlijk is, maar hoogstens een beetje kan prikken. We doen de kin naar achteren en laten patiënt naar plafond kijken. We trekken het onderste ooglid flink naar onder en brengen 1druppel fluoresceïne aan op het wit van het oog in het onderste gedeelte.(of met de tip van de strip even aanstippen). Je vraagt aan de patiënt om gewoon te knipperen. Normaal zal na ongeveer 1 knipbeweging alle fluoresceïne over de ganse oogbol verspreid zijn en vooral zichtbaar zijn als een groene lijn op de onderste ooglidrand.

4 wat is de interpretatie?

- een egale groene lijn na +/- 1 knipperbeweging=normale onderzoek (én normale traanproductie, als dit pas na 10tal knipperbewegingen gebeurt, dan is er wellicht sprake van te droge ogen.)

- als er zones oplichten op de cornea, dan is er op die plaats beschadiging van de cornea door onderbreking van het cornea-epitheel. Die beschadiging kan veroorzaakt zijn door:

*letsel cornea: trauma(bv.kras van een vingernagel...), vreemd lichaam(bv.splinter van hout, metaal etc), contactlenzen, chemische produkten, te hoge uv-blootstelling.

*infectie: keratitis (viraal(nb.herpes; typische vorm van dendrieten),parasiet,fungus)

5/ bronnen

nhg standaard het rode oog 2006./medline plus 'corneal injury' en 'corneal ulcers and infections'/ GP online blurred vision:red flag symptoms 09/01/2015/ masterproef icho2013-2014 van liesbeth schuermans: een evidence based kijk op conjunctivitis in de huisartspraktijk appendix 9:herwerkte belgische richtlijn conjunctivitis/ video: youtube:zoeken op clinical cases corneal abrasions(ED exit video).