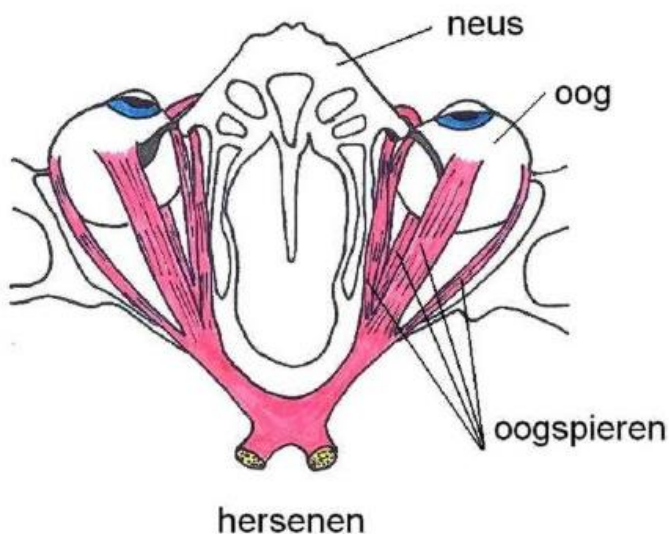




## VERLAMMING HERSENZENUW

Door middel van deze folder wil Spijkenisse Medisch Centrum u informeren over de verlamming van de hersenzenuw en de behandeling hiervan. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen.

Er zijn zes spieren nodig om uw oog in alle richtingen te bewegen. Iedere oogspier heeft zijn eigen functie. De oogspieren worden aangestuurd door drie verschillende hersenzenuwen. Als één van deze hersenzenuwen minder of geen informatie doorgeeft aan uw oogspier(en), heeft dit gevolgen voor de beweeglijkheid van uw oog en voor uw oogstand. Hierdoor kan er dubbelzien ontstaan.



### *Bij kinderen*

Bij kinderen komt een verlamming weinig voor. De verschijnselen kunnen wel blijvend aanwezig zijn.

### *Bij volwassenen*

Bij volwassenen wordt een verlamming meestal veroorzaakt door de gevolgen van suikerziekte, hoge bloeddruk, trauma, virale infecties of problemen met de doorbloeding. Zelden is een probleem in de hersenen de oorzaak. Zo nodig wordt u voor verder onderzoek verwezen naar een neuroloog of internist.

Ondanks uitgebreid onderzoek komt het vaak voor dat de oorzaak van het ontstaan van een oogspierverlamming niet wordt gevonden.

### **Bij wie komt het voor en wat zijn de oorzaken?**

Een verlamming van een hersenzenuw kan op jeugdige leeftijd en bij volwassenen voorkomen.

➤ **Klachten/symptomen bij verlamming van de 3e hersenzenuw**

De belangrijkste verschijnselen bij een verlamming van de 3e hersenzenuw zijn:

- hangend bovenooglid
- afwijkende oogstand, meestal naar buiten en beneden gedraaid, met dubbelzien
- slechte beweeglijkheid van het oog
- een wijde pupil kan ook voorkomen

➤ **Klachten/symptomen bij verlamming van de 4e hersenzenuw**

- het oog trekt wat omhoog, dit wordt erger als u naar uw neus kijkt en beneden
- dubbelzien, de beelden staan (schuin) boven elkaar en het beeld is gekanteld
- dwangstand van het hoofd, de patiënt draait het hoofd op zo'n manier dat hij goed kan zien en de oogspier niet hoeft te gebruiken

➤ **Klachten / symptomen bij verlamming van de 6e hersenzenuw**

De belangrijkste verschijnselen zijn:

- beperking van de oogbeweging, met als gevolg dubbelzien in de richting van de slaap
- 2 beelden naast elkaar zien
- vooral veraf scheelzien
- het oog staat naar binnen dwangstand van het hoofd
- de patiënt draait zijn hoofd op zo'n manier dat hij goed kan zien en de oogspier niet hoeft te gebruiken

**Wat zijn de vooruitzichten?**

Afhankelijk van de oorzaak van de verlamming kan spontaan herstel optreden. Dit herstel vindt meestal binnen zes tot twaalf maanden plaats. Meestal keert de oogspierfunctie dan volledig terug. Soms is er geen of

gedeeltelijk herstel van de oogspierfunctie. Als de spierfunctie herstelt, vermindert of verdwijnt het dubbelzien vanzelf.

**De behandeling**

Als het hinderlijke dubbelzien blijft kan een speciale prismabril en/of een operatie aan de oogspieren nodig zijn.

*Prisma*

Een prisma is een speciaal brillenglas dat het beeld verplaatst en zo de dubbelbeelden op elkaar kan zetten tot een enkel beeld. Bij een kleine en stabiele afwijking van de oogstand kan een prismacorrectie een oplossing bieden en in uw brillenglas verwerkt worden. Prisma's zijn in verschillende sterkten verkrijgbaar. Welk prisma voor u het meest geschikt is, wordt tijdens het orthoptisch onderzoek bepaald.

*Operatie*

Is de afwijking te groot voor correctie met een prisma, dan kan een oogspieroperatie overwogen worden. Er wordt eerst minimaal zes maanden afgewacht of er spontaan herstel optreedt. Ook moet de afwijking stabiel zijn. Het doel van deze operatie is om het dubbelzien bij recht vooruit kijken te verhelpen. Een oogspieroperatie is minder vaak nodig en wordt in het algemeen weinig uitgevoerd.

**Vragen**

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u deze stellen aan uw behandelend oogarts of contact opnemen met de polikliniek Oogheelkunde van het Spijkenisse Medisch Centrum.

De polikliniek is bereikbaar van 8.15 tot 16.30 uur via telefoonnummer (0181) 65 85 90.