

# Oogklachten (inclusief trauma)

Hieronder vallen ook oogklachten ten gevolge van een trauma. Bij oogklachten in combinatie met neurologische uitvalsklachten kies ingangsklacht '[Neurologische uitval](#)'.

## Vragen

## Triagecriteria

**u3** **u2** Is er verwonding aan het oog?  
Kunt u die beschrijven (waardoor veroorzaakt, kracht van het letsel, oog doorboord)?

**u2** Wat is er in het oog gekomen?

**u2** Heeft u kruit in het oog gekregen? Kunt u het oog nog openen? Is de pupil nog rond?

**u3** **u2** Heeft u pijn (pijn ladder)?

[Pijn] Geeft u over?

**u2** Ziet u dubbel? Is het plotseling ontstaan?

[dubbelzien] Heeft u een afhankelijk ooglid?

**u2** Is een gedeelte van het gezichtsveld uitgevallen?

**u3** **u2** Ziet u wazig of een waas die niet vermindert met knipperen?

**u5** **u2** Is het oog rood en/of pussend?

Hoe lang bestaan de klachten?

**u3** [lichtflitsen] Wat ziet u precies?

Zijn het kleine friemeltjes? Zijn het flitsen die steeds weer terugkomen?

**u3** Is er iets in het oog gekomen?

**u5** **u4** Heeft u een voorwerp tegen het oog gekregen? Wat voor voorwerp? Heeft u nu nog klachten?

## **u2** Spoed

Doorboord oog  
Chemische stoffen/ logen/ zuren in het oog  
Kruit in het oog

Pijn én braken én wazig zien  
Acuut dubbelzien met ernstige pijn en/of een afhankelijk ooglid

Uitval (deel) gezichtsveld

Acute fotofobie

en hevige pijn

## **u3** Dringend

Recent ontstane pijn in en/of rond het oog

Lichtflitsen en/of zien van meebewegende vlekken

Corpus alienum op het oog met pijn

Geel/ groen pussend oog

Acuut dubbelzien zonder pijn/ geringe zeurende pijn/ matige pijn

Wazig zien

Oogontsteking met verergering van klachten

Acute fotofobie

## **u4** Niet dringend

Oogontsteking langer dan drie dagen zonder enige verbetering

## **u5** Advies

Stomp trauma zonder klachten

Langer bestaande visusdaling

Oogontsteking korter dan drie dagen bestaand en langer dan drie dagen bestaand met verbetering

## Advies

**u1** **u2** **u3** **u4**

### Doorboord oog

Beide ogen afdekken, vermijd druk op het oog. Half zitten, niet liggen.

### Kruit in het oog

Oefen nooit druk uit op de oogleden. Ga altijd direct naar de SEH. Wat betreft spoelen: niet spoelen als pupil niet meer rond is, patiënt ziet niet meer goed, pupilvorm en/of zichtvermogen onduidelijk. Als pupil gewoon rond is en patiënt ziet goed dan wel spoelen.

### Oogletsel, loog of zuur

Wanneer er loog of zuur, zeep of chloorwater in het oog is gekomen: minstens 15 minuten goed spoelen met kraanwater. Daarbij moet het oog met kracht worden opgehouden.

### Vloeistof in de ogen of verbranding

10 tot 20 minuten spoelen met veel water, bij voorkeur op kamertemperatuur. Bij etsing door zeep, haarspray of chloorwater is dat meestal afdoende.

### Corpus alienum op het oog

Beide ogen afdekken, vermijd druk op het oog. Half zitten, niet liggen

### Stomp oogtrauma

Zie Thuisarts.nl: [oogkneuzing](#)

**u5**

### Conjunctivitis, allergisch en infectieus

Thuisarts.nl: [rood oog](#)

### Lasogen

Thuisarts.nl: [hoornvliesbeschadiging door fel licht](#)

### Hooikoorts

Thuisarts.nl: [hooikoorts](#)

Vermijd dat wat de allergische reactie uitlokt. Bij hooikoorts is dat beperkt mogelijk. Maai geen gras.

### Klachten na oogoperatie of laserbehandeling of injectie < 4wkn

Contact opnemen met behandelend ziekenhuis.

### Pijnstilling

Zie hoofdstuk [Pijnbeoordeling en pijnbestrijding](#).

### Contactadvies

Contact opnemen als de klachten na drie dagen niet zijn verminderd. Ook als sprake is van pijn en visusklachten, niet ontstaan door afscheiding, zalf of gel.

### Contactadvies trauma oog

Contact opnemen bij acuut slechter zien of hevige pijn.

## Achtergrondinformatie

### Acuut glaucoom

Plotselinge drukverhoging in het oog met roodheid en visusdaling. De algemene klachten (hoofdpijn, misselijkheid en braken) kunnen zo ernstig zijn dat ze de oogverschijnselen (rood, tranend opgezet oog, wijde pupil en visusstoornis) overschaduwen, zodat deze niet spontaan door de patiënt worden gemeld. Acuut glaucoom leidt zonder behandeling in korte tijd tot blindheid.

### Blefaritis

Ontsteking van het ooglid. Treedt nogal eens op bij ouderen, al dan niet in combinatie met een entropion of ectropion (naar binnen respectievelijk buiten gekeerd zijn van de ooglidrand).

### Chemische stoffen/ logen/ zuren die irritatie en/of verbranding geven van het oog.

Bijvoorbeeld wasmiddelcapsules, groene-aanslagverwijderaar en tuinbestrijdingsmiddelen zijn extra gevaarlijk voor het oog. Bij twijfel over de stof uitgaan van een chemische vloeistof.

### Conjunctivitis

Ontsteking van het bindvlies van het oog. Verschijnselen kunnen zijn: rood oog, branderig gevoel, afscheiding, jeuk en tranenvloed. Er is geen of weinig pijn. Kan veroorzaakt worden door irritatie, bacteriën, virussen, allergie, problemen met de traanfunctie van het oog of door ontstekingen van de oogleden (blefaritis). Bij een ontsteking gaat het meestal om een besmettelijke maar onschuldige aandoening van het bindweefsel. Meestal gaat de aandoening vanzelf binnen een week over.

### Contactlenzen

Complicaties bij het dragen zijn irritatie, cornea-erosie, allergische conjunctivitis en keratitis (bacterieel).

### Cornea-erosie

Oppervlakkige beschadiging van de cornea. Met als gevolg: tranend oog, lichtschuwheid, spasme van de oogleden en het gevoel dat er iets in het oog zit.

### Corpus alienum in het oog

Meestal hout- of metaalsplinter, stof of gruis. Kan oppervlakkig op de cornea of op de conjunctiva aanwezig zijn. Als het corpus alienum zich inwendig bevindt, spreken we van oogperforatie.

### Dubbelzien

Wordt onderscheiden in dubbelzien als men met één oog kijkt (monoculair) en dubbelzien als men met beide ogen kijkt (binoculair). Monoculair dubbelzien wordt veroorzaakt door lens- of hoornvliesproblemen. Binoculair dubbelzien komt door problemen van de oogspieren of door neurologische afwijkingen.

### Etsing van het oog met logen, zuren of kalk (alkalische calciumzouten)

Deze stoffen kunnen ernstige schade aan het oog teweegbrengen. Logen zijn agressiever dan zuren. Snel behandelen is van belang om de ernst van het letsel te beperken; is vergelijkbaar met brandwonden. Het oog minstens 15 minuten goed spoelen met kraanwater.

### Geel/ groen pus

Geel/ groen pus is verdacht voor een soa (chlamydia, gonorrhoe, etc.). De baby kan tijdens de bevalling door de moeder besmet zijn.

### Glasvochtbloeding

Gaat gepaard met ernstige visusdaling en wordt veroorzaakt door lekkage van bloed. Er zijn veel oorzaken zoals diabetes, doorgeschoten antistolling, trauma of een netvliesscheur. Soms is er vóór de visusdaling geperst.

### Hordeolum/ chalazion – strontje

Ontsteking van een van de kliertjes in het ooglid. In eerste instantie is het ooglid ontstoken (rood, gezwollen, pijnlijk). In latere instantie ontstaat vaak een abcesje. Compressen kunnen het doorbreken van die abcesjes versnellen. Een abces kan ook worden geopend met een kleine incisie.

### Iridocyclitis

Ontsteking van de iris en het corpus ciliare. Gaat gepaard met pijn, lichtschuwheid en visusvermindering. Wanneer iridocyclitis niet wordt behandeld, kan de achterkant van de iris verkleven met de lens, waardoor de pupil vervormt. Ook kan de voorkant van de iris verkleven met de kamerhoek, hetgeen kan leiden tot secundair glaucoom. Treedt relatief vaak op bij mensen met de ziekte van Bechterew, de ziekte van Besnier-Boeck, juveniele reumatoïde artritis en na een trauma of oogoperatie.

### Kruit in het oog

Kruit (van bijvoorbeeld vuurwerk) is zeer schadelijk voor het oog.

### Lasogen, sneeuwblindheid (keratoconjunctivitis photo-electrica)

Door overmatige blootstelling aan ultraviolet licht. De ogen zijn rood, pijnlijk, branderig en lichtschuw. De klachten ontstaan binnen acht tot twaalf uur na de blootstelling en verdwijnen binnen een etmaal.

### Netvliesloslating – ablatio retinae

Gaat gepaard met lichtflitsen en verlies van gezichtsveld en gezichtsscherpte. De oorzaak is vocht onder het netvlies. Zonder behandeling leidt een ablatio in enkele dagen of weken tot blindheid.

### Oogtrauma

Door een kneuzing kunnen alle inwendige structuren van het oog beschadigd raken. Vooral een klap op het oog met een voorwerp dat kleiner is dan de opening van de iris, zoals een squashbal, is gevaarlijk. Bij een perforatie is er cornea- of scleraverscheuring. De visus is bijna altijd verminderd. Meestal doet een perforatie weinig pijn.

### Subconjunctivaal hematoom (hyposphagma)

Egaal rode verkleuring van (een deel) van het oogwit. Deze bloeduitstorting in het oog kan spontaan optreden of als gevolg van een trauma of door hoesten of persen. Een onschuldige aandoening die niet of nauwelijks klachten geeft, maar is, doordat het zichtbaar is, soms aanleiding om de huisarts te raadplegen. Traanbuis-, traanzakontsteking – dacryocystitis: ontsteking van het traanafvoersysteem van het oog aan de neuszijde. Komt relatief frequent voor bij pasgeborenen. Meestal volstaat als behandeling het regelmatig leeg masseren van de traanbuis tegen de harde neusbotjes.

### Vaatafsluiting

Afsluiting van de arteria of vena centralis retinae. Gaat gepaard met een acute visusdaling. Geeft pijn noch roodheid. Oorzaken zijn een stolsel, arteriosclerose, spasme, arteriitis, tromboflebitis of compressie.

THUISARTS.NL

[Oogkneuzing](#)

[Rood oog](#)

[Hoornvliesbeschadiging door fel licht](#)

[Hooikoorts](#)

### NHG-Richtlijnen

[Rood oog en oogtrauma](#)