



10 VRAGEN EN ANTWOORDEN OVER DROGE OGEN

Dr. L. VAN DEN BERGH Oogarts - Droog Oogspecialist

Mevr. L. RAEVES Assistente Droog Oogcentrum

Mevr. B. DE BREUKER Assistente Droog Oogcentrum

**Droog Oogcentrum Schilde
Turnhoutsebaan 364
03 385 04 04**

**www.droogoogcentrum.be
info@droogoogcentrum.be**

WAT MOET U WETEN OVER HET DROOG OOGCENTRUM SCHILDE?

Het DROOG OOGCENTRUM SCHILDE werd opgericht in 2016.

Het is het eerste private DROOG OOGCENTRUM in België. Het richt zich exclusief tot patiënten met DROGE OGEN, BLEFARITIS en patiënten met CHRONISCHE RODE EN GEIRRITEERDE OGEN.



Wij combineren een 20 jaar lange oftalmologische ervaring in een van de drukstbezochte oogheekundige praktijken van onze provincie aan een gespecialiseerde kennis in het domein van diagnostiek en therapie van het **DROOG OOGSYNDROOM (DES)**.

Onze passie stimuleert ons u te helpen met uw DROGE OOGPROBLEMATIEK, zelfs al voldeden behandelingen in het verleden niet aan uw verwachtingen.

Recente en zeer significante technologische vooruitgang staan hierbij aan onze zijde.

INHOUDSTAFEL BROCHURE

1. WIE IS UW DROOG OOGSPECIALIST?	p.5
2. WAT ZIJN DE MEEST VOORKOMENDE KLACHTEN?	p.7
3. WAT ZIJN DE OORZAKEN VAN DROGE OGEN?	p.9
4. WAT IS MEIBOOMKLIERDYSFUNCTIE?	p.11
5. HOE WORDT DE DIAGNOSE GESTELD?	p.13
6. WAT ZIJN DE BEHANDELINGSMOGELIJKHEDEN?	p.15
7. NIEUWE EN REVOLUTIONAIRE BEHANDELINGEN TEGEN DROGE OGEN	p.17
8. VEELGESTELDE VRAGEN (FAQ's)	p.19
9. WAT KOST HET?	p.21
10. HOE MAAK IK EEN AFSPRAAK?	p.23

DROGE OGEN BEHANDELEN OP MAAT

Steeds keren dezelfde klachten terug bij droge oogpatiënten (zie p.7)

Toch consulteert elke patiënt met een ander verhaal, worden de ongemakken anders gevoeld en vertonen een andere intensiteit.

Elke patiënt heeft een andere medische voorgeschiedenis, gebruikt andere medicatie of werd in het verleden op een andere manier behandeld.

Ook het klinisch droog oogonderzoek (zie diagnose p.13) vertoont bij iedereen andere resultaten.

Een efficiënte “gestandaardiseerde” droge oogbehandeling bestaat niet...

Goede resultaten worden bereikt wanneer de behandeling voor elk individu wordt aangepast. DROGE OGEN BEHANDELEN OP MAAT, als het ware.

Ongetwijfeld is dit een van de redenen waarom wij patiënten die in het verleden niet altijd veel baat hadden bij een behandeling, vaak toch met voldoening konden helpen.

1. WIE IS UW DROOG OOGSPECIALIST?

Dr. L. Van den Bergh is de stichter van het OOG-EN REFRACTIEF CENTRUM SCHILDE.



Hij studeerde geneeskunde aan de U.I. Antwerpen en specialiseerde oftalmologie waarvoor hij in 1993 erkend werd. Hij was gedurende 5 jaar stafid in de dienst oogziekten van het AZ Middelheim.

In 1994 werd hij diensthoofd van de dienst oogziekten van het AZ St. Jozef in Malle.

In 1999 richt hij het OOGCENTRUM SCHILDE op waarvan hij tot op heden de bezieler is. Het Oogcentrum Schilde verhuisde in januari 2017 en werd OOG-EN REFRACTIEF CENTRUM SCHILDE.

Dr. L. Van den Bergh legde zich de twee laatste decennia vooral toe op chirurgie van het voorste oogsegment (vnl. cataractchirurgie), alsook refractieve chirurgie. De laatste jaren groeide zijn interesse in de droge ogenproblematiek, het DRY EYE SYNDROOM (DES).

In 2016 richt hij het eerste onafhankelijk DROOG OOGCENTRUM in België op.

WHEN PASSION MEETS WORK, WORK BECOMES A HOBBY

Onze interesse in de droge oogproblematiek evolueerde in no time van een bijzondere uitdaging naar een ware passie. “Hoe meer we ons verdiepen in de diagnostiek en therapie van de DROGE OGEN, hoe meer we geboeid worden door de mogelijkheden die de technologische evolutie ons biedt in de behandeling van het DRY EYE SYNDROOM (DES)”.

BEPAAAL ZELF DE ERNST VAN UW DROOG OOGSYNDROOM

Hoewel droge ogen vaak zeer ernstige klachten uitlokken, veroorzaken zij slechts uitzonderlijk definitieve schade of bestendig zichtverlies. Toch beïnvloeden droge ogen voor velen de dagelijkse levenskwaliteit en het efficiënt functioneren.

Aan patiënten wordt vaak een vragenlijst meegegeven, waardoor zowel de patiënt als de droge ogenspecialist een idee krijgt over de ernst van het DES.

De DEQ-5 is een eenvoudige en snelle vragenlijst die slechts uit vijf vragen bestaat.

De test dient actueel te zijn, dus minder dan een maand geleden ingevuld.

Een score > 6 duidt op het DES

Bij een score > 12 wordt medisch advies voor bijkomend onderzoek en behandeling aanbevolen.

DEQ-5 VRAGENLIJST:

Hoe vaak voelen uw ogen ongemakkelijk aan?

0	1	2	3	4
Nooit				Altijd

Hoe intens voelt uw ongemak aan tegen het einde van de dag?

0	1	2	3	4
Nooit				Zeer intens

Hoe vaak voelen uw ogen droog aan?

0	1	2	3	4
Nooit				Altijd

Hoe intens is uw droge ogengevoel tegen het einde van de dag?

0	1	2	3	4
Nooit				Zeer intens

Hoe hebben uw ogen een waterig aspect of voelen nat aan?

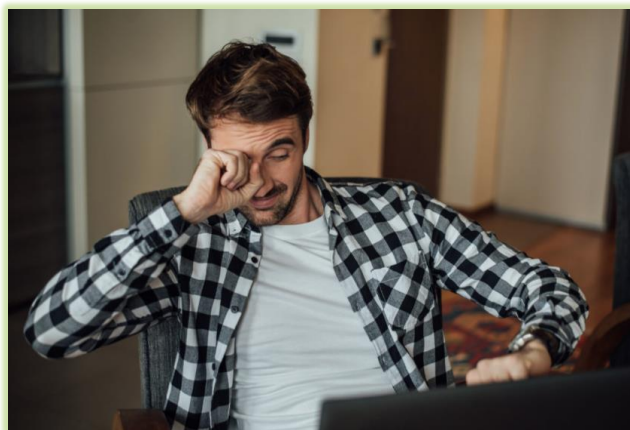
0	1	2	3	4
Nooit				Altijd

2. WAT ZIJN DE MEEST VOORKOMENDE KLACHTEN?

Patiënten die lijden aan het Droog Oogsyndroom hebben vaak een combinatie van klachten. Uiteraard is een geïsoleerde klacht ook mogelijk.

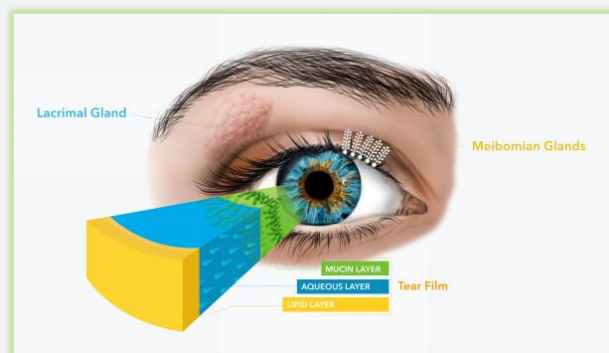
De meest voorkomende klachten:

- Schurend en krassend gevoel (alsof korreltje zand in oog zit)
- Jeuk en branderigheid
- Vermoeide ogen (vooral bij het lezen, computergebruik, TV kijken)
- Gevoeligheid voor externe factoren zoals rokerige ruimten of airconditioning
- Tranende ogen (zie “voortdurend tranen en toch droge ogen” p. 20)
- Lichtgevoeligheid (bv. autolichten)
- Rode ogen
- Zwaar aanvoelende oogleden
- Fluctuerend zicht (bij het knippen wordt het zicht tijdelijk beter)
- Dichtgekleefde en moeilijk te openen oogleden, vooral bij het opstaan



SAMENSTELLING VAN DE TRAAFILM

De traanfilm is het dunne traanlaagje dat zich op het hoornvlies bevindt. Het houdt het hoornvlies vochtig, voedt het en voorkomt besmetting met o.a. bacteriën. Tranen zijn gemaakt uit eiwitten, elektrolyten en vitamines die van belang zijn om de gezondheid van de oppervlakte van het oog te behouden. Elke ziekte of proces dat de samenstelling van de tranen verandert, kan resulteren in droge ogen.



De traanfilm bestaat uit drie lagen:

Binnenste mucinelaag (4,5%)

Wordt geproduceerd door slijmbekercellen van het bindvlies. Zorgt ervoor dat de tranen zich gelijkmatig over het oog verdelen en er zich goed aan vasthechten.

Middelste (waterige) laag (95%)

Wordt vooral geproduceerd door de traanklier die zich in de oogkas achter de bovenste wenkbrauwen bevindt. Vormt een natuurlijke barrière tegen stof, vuil, bacteriën.

Buitenste lipidenlaag (0,5%)

Wordt geproduceerd door de Meiboomkliertjes die zich in de oogleden bevinden. Het is een zeer dunne olieachtige laag die een erg belangrijke functie heeft. Voorkomt verdamping van onze tranen. Bij het ontbreken of slecht functioneren van deze laag ontstaat het Droge Oogsyndroom.

Meiboomklierdysfunctie (pag.11) is de meest voorkomende oorzaak van droge ogen.

3. WAT ZIJN DE OORZAKEN VAN DROGE OGEN?

Droge ogen ontstaan als er onvoldoende traanvocht wordt aangemaakt en/of het traanvocht van onvoldoende kwaliteit is door:

Een verminderde productie van traanvocht:

- Het Syndroom van Sjögren
- Aandoeningen van de traanklier of obstructie van het traanklierkanaal
- Reflexblokkage
- Medicatiegebruik

Toegenomen verdamping van traanvocht:

- Meiboomklierdysfunctie (MGD, zie p.11)
- Blootstellen van het oogoppervlak door ooglidafwijkingen
- Onvoldoende knipperen
- Effect van bepaalde medicatie
- Vitamine A-tekort
- Irritatie door bewaarmiddelen in oogdruppels
- Contactlenzen
- Allergie

(Officiële indeling van het DEWS (Dry Eye Workshop) REPORT 2007)

EVOLUTIEVE MEIBOOMKLIERDYSFUNCTIE

De meibografie (brengt meiboomklieractiviteit in beeld) helpt ons de oorzaak van uw droge ogen te bepalen (zie p. 9). De resultaten dragen bij tot het bepalen van het therapeutisch plan.



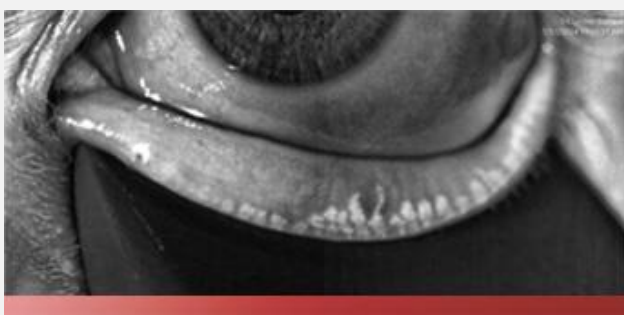
Normale meibometrie (0% verlies)

Geen indicatie voor
meiboomklierstimulatie



Gestoorde meibometrie (50% verlies)

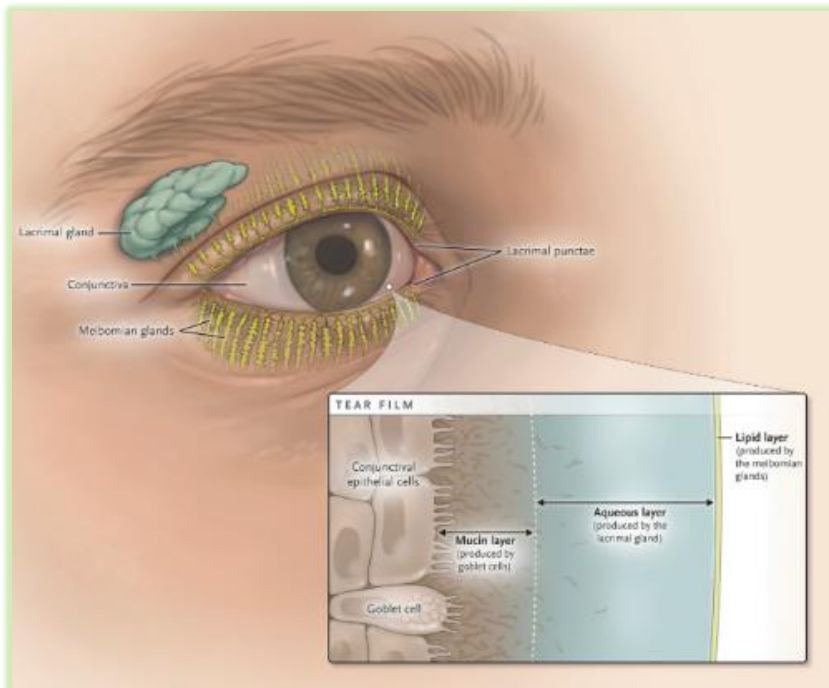
Indicatie voor meiboomklierstimulatie



Ernstig gestoorde meibometrie (90% verlies)

Geen indicatie voor
meiboomklierstimulatie

4. WAT IS MEIBOOMKLIERDYSFUNCTIE?



Een gezonde traan bestaat uit drie lagen (zie p.8).

Wanneer de kliertjes van Meibomius (zie hiernaast) onvoldoende functioneren, is de buitenste olieachtige traanlaag afwezig, te dun of van slechte kwaliteit. Hierdoor verdampen onze tranen voortdurend, waardoor droge ogen ontstaan.

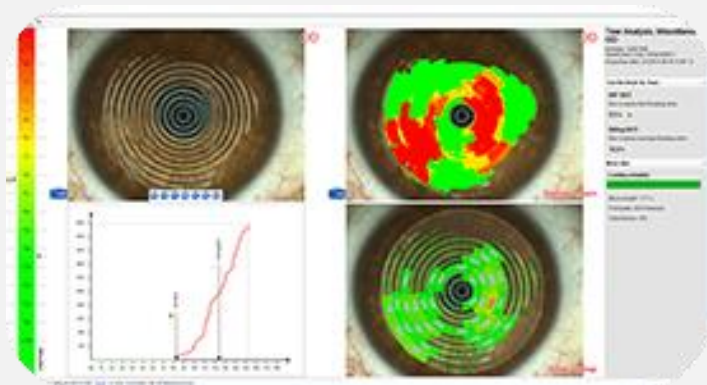
Dit is MEIBOOMKLIER-DYSFUNCTIE.

Meer dan 85% van de oorzaken van droge ogen zijn het gevolg van Meiboomklierdysfunctie.

DRY EYE GOES HIGH TECH

NIEUW DIAGNOSTISCH PLATFORM

De SBM IDRA biedt de droge oogspecialist een innoverend platform in de diagnostiek en de follow-up van DES-patiënten. De didactisch ontworpen software laat de oogarts toe de mate van ziektebeeld aan de patiënt te illustreren.



NIEUW THERAPEUTISCH PLATFORM

LIPIFLOW®

Lipiflow® behandelt MEIBOMIAN GLAND DYSFUNCTION (MGD) door het verwijderen van klierverstoppingen en het herstellen van de klierfunctie. Lipiflow® gebruikt een gepatenteerd algoritme van warmte en massage die op de binnenste oogleden wordt toegepast om de verstoppingen in de meiboomklieren te verwijderen. Deze behandeling is 'FDA-approved' en werd tot dusver in de Verenigde Staten bij honderdduizenden patiënten toegepast. LIPIFLOW® is een product van Johnson & Johnson Vision, Inc

IPL-Therapie

De voorbije jaren ontwikkelden zich technologische vernieuwingen: de **IPL-therapie** (Intense Pulse Light) zijn veelbelovend en blijven tot op heden uitstekende resultaten realiseren in de behandeling van DES-patiënten door MEIBOMIAN GLAND DYSFUNCTION (MGD) (+/- 85%).

Na grondige evaluatie opteerde het DROOG OOGCENTRUM voor de EYE LIGHT®. Dit apparaat is uniek daar het IPL (OPE - Optimal Power Energy) combineert met een LLLT-behandeling (Low Level Laser Light Therapie).

5. HOE WORDT DE DIAGNOSE GESTELD?

EERST HEEL GOED LUISTEREN...

Om een goed resultaat te komen in de behandeling van droge ogen, is een verregaande interesse van de oogarts in de aandoening en vooral (veel) tijd nemen een essentiële voorwaarde.

Elke patiënt ervaart zijn klachten anders, heeft een andere medische en oogheelkundige voorgeschiedenis, gebruikt andere medicatie, werd reeds behandeld met andere oogdruppels en stelt andere verwachtingen.

DAN GOED KIJKEN

Na zeer goed geluisterd te hebben, dient de droge oogspecialist het oog en zijn omgeving zeer grondig te bekijken. Oogleden, wimpers en ooglidrand dienen grondig te worden geïnspecteerd. Uiteindelijk wordt het hoornvlies en de traanfilm onderzocht:

DRY EYE SPOTS

Met behulp van een fluo-kleurstrip wordt het hoornvlies gekleurd en kunnen door droogte beschadigde epitheelcellen geobjectiveerd worden.

FBUT (Tear Film Break-up Time)

De tijd tussen de laatste knipperbeweging en het openbreken van de traanfilm. Geeft een idee over de kwaliteit van de traanfilm.

ZO NODIG GESPECIALISEERDE TESTEN

Aanvullende testen zijn meestal nuttig om de ernst van het Droge Oogsyndroom te evalueren en de juiste oorzaak te detecteren.

NIBUT (NON-INVASIVE BREAK-UP TIME)

Deze test meet de tear break-up time zonder het aanbrengen van fluorescerende kleurstof waardoor de test nauwkeuriger is (reflextraanvorming wordt vermeden).

MEIBOGRAPHIE (cfr. beelden p.10)

Toont de aanwezigheid (en activiteit) van de Meibomkliertjes in de oogleden die de lipidenlaag aanmaakt. Dit onderzoek draagt in belangrijke mate bij tot de bepaling van het type DES, wat dan weer van invloed is op de gekozen behandeling.

TEAR MENISCUS HEIGHT

Het geeft belangrijke informatie over het geproduceerde traanvolume.

LIPID LAYER IMAGING

Brengt de kwantiteit (dikte) en de kwaliteit van de buitenste traanfilmlaag (lipidenlaag) in beeld.

ZIJN ER VERSCHILLEN TUSSEN AL DIE KUNSTTRANEN?

Uiteraard!

Er zijn tientallen soorten kunsttranen beschikbaar. Ook al hebben sommigen gelijkaardige kenmerken, is er wel degelijk een verschil tussen al deze soorten. Ze verschillen op vlak van samenstelling (belangrijk!), fysische eigenschappen (bv. viscositeit, osmolariteit), het al dan niet bevatten van bewaarmiddelen, enz.



Het is hier niet de bedoeling veelgebruikte kunsttranen in detail te beschrijven.

Uw Droog Oogspecialist zal de voor u geschikte kunsttraan kiezen en deze keuze met u overleggen.

6. WAT ZIJN DE BEHANDELINGSMOGELIJKHEDEN?

Essentieel voor een succesvol resultaat is dat de behandeling wordt afgesteld op de juiste oorzaak van de droge ogen (zie p.9)!

Hoewel niet voor iedereen mogelijk, streven we onze patiënten klachtenvrij of met een aanzienlijke klachtenreductie te laten functioneren, liefst onafhankelijk (of met minimaal gebruik) van kunsttranen.

Voor elke patiënt wordt een individueel behandelingsschema opgesteld. Een combinatie van verschillende methoden geeft de beste resultaten. Geen enkele van de toegepaste methoden is pijnlijk of houdt enig risico in.

Voor de behandeling van patiënten met Meibomian Gland Dysfunction (85% van de DES- patiënten) opteren we voor een gecombineerde LIPIFLOW® - en IPL-behandeling. Beide technieken zijn veilig en pijnloos.

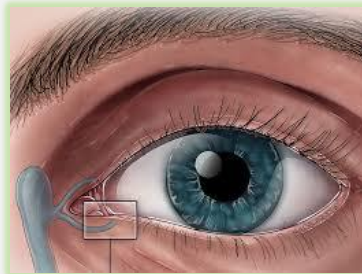
In tegenstelling tot de aanvullende behandelingen (zie hieronder) behandelen zij de oorzaak van het droge oogsyndroom (DES).

Een overzicht van de behandelingen:

- Traanretentie (bv. Traanpuntocclusie cfr. p. 10)
- Kunsttranen (zie hiernaast)
- Anti-inflammatoire oogdruppels
- Voedingssupplementen (Omega 3 en 6)
- LIPIFLOW® (cfr. p. 17)
- IPL (cfr. p 17)

PUNCTUM PLUGS ALS BEHANDELING VOOR DROGE OGEN

Het traanvocht wordt afgevoerd via het traanwegsysteem, gelegen in de binnenste ooghoek. Voor patiënten met droge ogen is het nuttig om het traanbuisje af te sluiten met een silicone plugje (Punctum Plug).



Hierdoor blijven de natuurlijk aangemaakte tranen (doch belangrijker, ook de extra ingedruppelde kunsttranen) langer op het oog om het hoornvlies te bevochtigen.

Voor wie?

Punctum Plugs kunnen worden geplaatst bij patiënten die onvoldoende comfortabel zijn met een klassieke kunsttraanbehandeling of die té frequent dienen te druppelen. Het plaatsen van Punctum Plugs betekent niet dat de klachten volledig verdwijnen, hoewel dit soms het geval is.

Het plaatsen:

Het plaatsen van Punctum Plugs wordt op de raadpleging uitgevoerd. Het plaatsen is volstrekt pijnloos. Meestal worden beide ogen tegelijk behandeld.

De oogarts bepaalt vooraf de diameter van de traanpuntjes en past de grootte van het plugje hieraan aan. Ze blijven in principe jaren ter plaatse en worden niet gevoeld. Het plaatsen van Punctum Plugs is volledig reversibel.

Het plaatsen van Punctum Plugs wordt sinds december 2018 volledig terugbetaald door het ziekenfonds. Ook de plugs zelf worden grotendeels door het ziekenfonds vergoed.

7. NIEUWE EN REVOLUTIONAIRE BEHANDELINGEN TEGEN DROGE OGEN (DES)

LIPIFLOW®

Het Droog Oogcentrum biedt als een van de eerste centra in ons land deze revolutionaire behandeling aan voor patiënten die lijden aan droge ogen door MGD (Meiboomklierdysfunctie). Dankzij een gepatenteerd algoritme van massage en verwarming verwijdert het LIPIFLOW®System de klierverstopping en herstelt het de klierfunctie.

Daar waar oogdruppels of andere behandelingen slechts tijdelijk verlichting bieden, wordt met het LIPIFLOW®System de oorzaak van droge ogen behandeld!

Een LIPIFLOW® behandeling gebeurt in één sessie en duurt 15 min. De behandeling is pijnloos en wordt vaak als aangenaam ervaren.



IPL (INTENSIVE PULSE LIGHT-Therapie)

Voor deze behandeling opteerde het Droog Oogcentrum voor de EYE-LIGHT®. Het is een efficiënte en veilige behandeling voor MGD-patiënten.

Deze behandeling stimuleert de kliertjes van Meibomius waardoor deze geactiveerd worden.



OPE – behandeling



LLLT - behandeling

Zie verder op volgende pagina

Vervolg IPL-therapie

Een Eye-Light behandeling bestaat uit twee gecombineerde delen:

1. OPE (Optimal Power Energy)/ IPL

Bij OPE wordt met intense lichtpulsen de zenuwtakjes van de kliertjes van Meibomius gereactiveerd. De productie van de buitenste laag van de traanfilm (olieachtige laag) komt terug op gang.

2. LLLT (Low Level Laser Techniek)

In deze fase worden de Meibomius kliertjes behandeld d.m.v. fotobiostimulatie wat resulteert in een endogene verwarming van de bovenste en onderste oogleden. Hierdoor wordt de productie van de Tear Lipid Layer gestimuleerd.

Er zijn doorgaans vier behandelingen (interval van 1 week) nodig. Na twee én twaalf maanden wordt een herhalingsbehandeling (één sessie) aanbevolen.

Bij meer dan 80% van de patiënten die gekend zijn met een Meibomius Klier Dysfunctie (MGD, Meibomian Gland Dysfunction) wordt na een volledige Eye- Light behandeling een significante verbetering van de symptomatologie vastgesteld.

Het DROOG OOGCENTRUM SCHILDE is het enige behandelingscentrum in ons land die over beide behandelingstechnieken beschikt en ze in combinatie kan aanbieden!

8. VEELGESTELDE VRAGEN (FAQ's)

- Kunnen sommige medicatie droge ogen uitlokken?
- Kunnen droge ogen hoofdpijn veroorzaken?
- Zijn droge ogen permanent?
- Zijn droge ogen gevaarlijk?
- Zijn er risico's aan een droge ogenbehandeling?
- Heb ik altijd 100% resultaat na een droge ogenbehandeling?
- Moet ik nadien nog oogdruppels gebruiken?
- Zijn droge oogbehandelingen terugbetaald door het ziekenfonds?
- Hoe kunnen mijn ogen droog zijn als ik ze voortdurend als nat ervaar?
- Wanneer en hoeveel oogdruppels gebruik ik best?
- Wat kan ik thuis of op het werk doen tegen drogen?
- Wat is ooglidhygiëne. Is het voor iedereen met DES nodig?
- Kan een dieet een rol spelen in mijn droge oogklachten?

Wij vinden deze en nog andere vragen zeer belangrijk en trachten ze te beantwoorden via onze website www.droogoogcentrum.be > FAQ's.

VOORDUREND TRANEN ... EN TOCH DROGE OGEN?

Het lijkt op het eerste zicht onlogisch, doch vele patiënten met droge ogen klagen van voortdurend getraan (natte ogen).



Dit fenomeen wordt verklaard door “reflextranen “. Wanneer ons oog geïrriteerd wordt door een wondje, veel licht of rokerige omgeving, maken onze ogen reflextranen aan. Dit gebeurt eveneens wanneer het oog geïrriteerd geraakt door droogte. Deze reflextranen bevatten echter uitsluitend een waterige samenstelling waardoor zij onmiddellijk verdampen en niet bijdragen tot een goede traanstabieleiteit.

PATIENTENREACTIES

Mijn klachten begonnen enkele jaren geleden met vermoeide ogen waardoor ik soms overdag in slaap viel omdat ik mijn ogen niet open kon houden ...

Dan ontstond er het gevoel alsof er voortdurend zand in zat, wat behoorlijk pijnlijk was.

Ik heb mezelf jarenlang trachten voorhelpen met oogdruppels en zalf, doch dit hielp niet afdoende.

Ik kwam enkele maanden geleden terecht in het droog oogcentrum van Dr. Van den Bergh. Hij gaf me veel zorg en aandacht en heeft me behandeld met andere methoden. De behandeling heeft me volledig van mijn klachten verlost. Waarvoor mijn grote dank. Ik heb mijn normale leven terug en kan iedereen deze dokter aanbevelen.

Mevrouw P. Janssens (ontvangen reactie – aangepaste en fictieve naam)

Andere patiëntenreacties kan u terugvinden op www.droogooogcentrum.be

9. WAT KOST HET?

Patiënten die lijden aan Droge Ogen (DES) worden door het RIZIV slechts stiefmoederlijk behandeld en dienen vele kosten zelf te dragen. Denken we maar aan de kostprijs van - vaak onmisbare - kunsttranen (+/- 17€ voor een flesje) die eveneens niet terugbetaald wordt.

Alleen voor het plaatsen van Punctum Plugs bestaat een aanzienlijke tussenkomst (zowel de prijs van de plugs als het plaatsen wordt terugbetaald)

Ook specifieke onderzoeken die noodzakelijk zijn voor een correcte diagnose te kunnen stellen (vaak met gespecialiseerde kostelijke apparatuur) zijn niet terugbetaald.

Hetzelfde geldt voor nieuwe behandelingsmethoden die de oorzaak van het DES aanpakken (zoals Blephex®, IPL, Lipiflow®).

RAADPLEGING (gedeeltelijke tussenkomst)	65€
TECHNISCHE VOORONDERZOEKEN (MEIBOMETRIE – NiBUT – LIPOMETRIE – e.a.)	78€
DIVERSE DIAGNOSTISCHE TESTEN	34€
TRAANOSMOLARITEITSBEPALING	35€
IPL-BEHANDELING (LLLT – behandeling inclusief)	120€
PUNCTUM PLUGS (eigen bijdrage - ziekenfonds komt gedeeltelijk tussen in plugs, ook in de plaatsing)	20€
BLEPHEX® BEHANDELING (Blepharitisbehandeling ooglidranden)	121€
LIPIFLOW® BEHANDELING (per oog)	340€

Uiteraard worden bovenstaande kosten alleen aangerekend indien bijkomende onderzoeken of behandelingen werden uitgevoerd en wenselijk waren.

Deze tarieven gelden op 1-5-2020.

ALGEMENE ADVIEZEN VOOR PATIËNTEN MET DES

Vooraleer een behandelingsschema op te stellen, dient te worden uitgesloten of er een onderliggende oorzaak bestaat (ziekte, medicatiegebruik, ...). Zo mogelijk dient deze behandeld te worden.

Voor patiënten met lichte vormen van het DES zijn onderstaande adviezen soms voldoende om hun klachten te verminderen of zelfs volledig te voorkomen.

Voor patiënten met ernstigere vormen van het DES zullen ze niet volstaan, doch kunnen ze een aanvulling zijn bij een geïndividualiseerd behandelingsschema:

- Vermijd stofferige en rokerige omgeving
- Zorg voor voldoende vochtigheid in de leefruimten (luchtbevochtiger/ waterbakjes)
- Drink voldoende water (+/- 1,5 l per dag)
- Draag een zonnebril bij fel zonlicht
- Knipper frequent(er) bij TV kijken of beeldschermwerk
- Onderbreek regelmatig uw beeldschermwerk (20/20 regel)
- Verwijder elke avond make-up en mascara
- Bespreek uw medicatiegebruik met uw huisarts en oogarts
- Verminder uw contactlensdraagtijd
- Behandel uw ooglidontstekingen
- Gebruik een fietsbril die aan de zijkanten goed afsluit
- Vermijd, zo mogelijk, sommige omgevingsfactoren (airco, luchtvervuiling, ...)

10. HOE MAAK IK EEN AFSPRAAK?

Aarzel niet te lang met het maken van een afspraak. Er bestaat immers een wachttijd. Afspraakdagen:

Maandag en vrijdag vanaf 8.30u:

- Intakegesprekken
- Diagnostische vooronderzoeken
- Dr. L. Van den Bergh bespreekt therapeutisch plan met patiënt
- Lipiflow-behandelingen

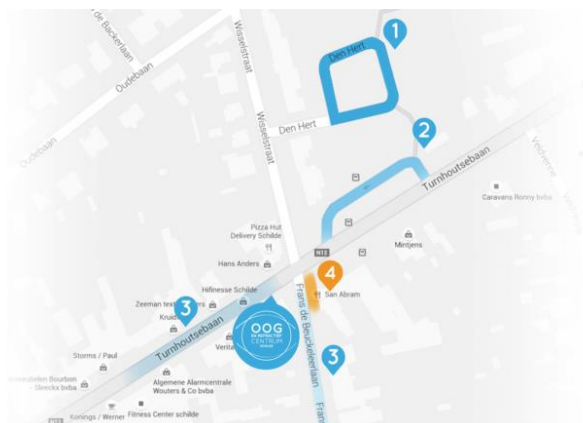
Donderdag vanaf 8.30u:

- IPL-behandelingen
- opvolgconsultaties

U kan een afspraak maken:

- Telefonisch: Oogcentrum Schilde via 03 385 04 04
- Ter plaatse: Onze secretaresses helpen u graag verder

PARKEERMOGELIJKHEDEN



Parkeermogelijkheden OOGCENTRUM-SCHILDE



BEREIKBAARHEID

Het DROOG OOGCENTRUM is goed bereikbaar en makkelijk te vinden op de N12 (Antwerpen-Turnhout).

TIPS VOOR EEN EFFICIËNTE CONSULTATIE

Wij adviseren u onze websites www.droogoogcentrum.be en www.droge-ogen.be te bezoeken en aandachtig door te nemen. Goed geïnformeerd zijn, leidt tot een beter inzicht in de voorgestelde onderzoeken en behandelingen, met een betere motivatie en resultaten tot gevolg.

Belangrijke opmerkingen:

- **Gebruik géén oogdruppels de dag van uw eerste consultatie.** Het gebruik van oogdruppels kan de resultaten van de testen foutief beïnvloeden. Er is geen bezwaar bij de andere consultaties wél uw oogdruppels te gebruiken.
- Verwijder de ochtend van een LIPIFLOW® of IPL- behandeling alle maquillage of alle andere producten die op het aangezicht werden aangebracht.
- **Annuleer uw afspraak tijdig in geval van belet!** Er wordt immers erg veel tijd voor u voorzien. Niet aanwezig zijn op uw afspraak zonder te annuleren is niet correct t.o.v. andere patiënten, noch de oogarts.

Indien niet tijdig (<48u voor consultatie) of niet geannuleerd wordt, zal een kost van 120€ worden aangerekend.