

Hoe werkt het oog?

Het menselijk oog is in feite een razend knap kijkinstrument. Het is opgebouwd uit een aantal uitgekiende optische componenten. Het hoornvlies en de ooglens zorgen er samen voor dat de wereld waarnaar u kijkt keurig op uw netvlies wordt geprojecteerd. Het netvlies stuurt deze informatie vervolgens via de oogzenuw door naar de hersenen. Daar worden de abstracte gegevens vertaald naar concrete beelden. Daarbij heeft de ooglens de handige eigenschap dat hij zijn sterkte kan aanpassen (ook wel: accommoderen), zonder dat u daar zelf bij na hoeft te denken. Zo kan uw oog van dichtbij tot veraf alles scherp zien.

Wat is voor u de juiste bril?

Uw gelaatsvorm ligt vast. Dat neemt niet weg dat u met een bril bepaalde kenmerken minder opvallend kunt maken of juist kunt benadrukken. Voorwaarde is wel dat u zich bij de keuze van het montuur aan bepaalde voorwaarden houdt.

Rond gezicht

Monturen eerder recht of hoekig. Wanneer de neus in verhouding nogal klein is, kan deze verlengt worden door een neusbrug in een lichte kleur.

Driehoekig gezicht

Een dun montuur in verticale vorm brengt uw gelaatsvorm meer in balans. Uw bril mag niet te hoog op uw neus zitten anders accentueert u nogmaals de driehoekige vorm. Vermijd brede monturen, druk beladen neusbruggen, vierkante vormen en felle kleuren.

Vierkant gezicht

Vooraf geen vierkant of zeer hoekig montuur maar kies voor afgeronde vormen en monturen die hoog op het gelaat zitten om de kaaklijn te verlagen.

Langwerpig gezicht

Bij een langwerpig gezicht en ietwat rechthoekig gezicht hebben de wangen en de kin bijna dezelfde breedte. Gebogen monturen en in het midden moet zoveel mogelijk vlak bedekt worden. Het montuur moet hoog zitten.

Peervormig gezicht

Kies voor een montuur dat bovenaan breder is dan onderaan.

Ovaal gezicht

Vele monturen zijn geschikt. U kunt de meeste stijlen aan zolang de grootte van de bril in verhouding is met uw gelaat.

Wordt het in de verte steeds waziger?Myopie (bijziendheid)

Heeft u de neiging om steeds dichterbij de televisie te gaan zitten? Heeft u in de auto moeite met het lezen van de verkeersborden? Knijpt u vaak met uw ogen om scherper te kunnen zien? Dan zou er wel eens sprake kunnen zijn van bijziendheid (ook wel: myopie). Geen ziekte, maar een afwijking van het oog die meestal tussen het 10e en 25e levensjaar ontstaat. Bij myopie wordt het licht te sterk gebroken door de ooglens, met als resultaat dat het beeld vóór het netvlies wordt geprojecteerd in plaats van erop. Dit probleem kan worden verholpen met een bril of lenzen met negatieve (min-) correctie.

Ziet u het dichtbij niet zo scherp meer?Hypermetropie (verziendheid)

Beginnen voorwerpen dichtbij er wazig uit te zien? Krijgt u de neiging uw boek of krant verder van u af te houden en heeft u wel eens last van vermoeide, branderige ogen, concentratieverlies, tranende ogen, overgevoelig voor licht en hoofdpijn? Dan is er een reële kans dat u kampt met verziendheid (ook wel: hypermetropie). Dit schoonheidsfoutje van moeder natuur zorgt ervoor dat voorwerpen achter het netvlies worden afgebeeld in plaats van erop. Op jongere leeftijd is het oog nog in staat deze afwijking zelf te corrigeren. Maar later wordt dat lastiger. Dan is een bril (of lenzen) op de juiste positieve (plus-) sterkte de meest voor de hand liggende oplossing.

Dansen de letters voor uw ogen?Presbyopie (nabijziendheid)

Moet u uw boek steeds verder van u afhouden om de letters nog te kunnen lezen? Heeft u daarbij vaak last van vermoeidheid, hoofdpijn en concentratieverlies? Dan is de oorzaak misschien wel nabijziendheid (ook wel: presbyopie). Presbyopie treedt meestal in rond het 45e levensjaar, als de ooglens niet meer in staat is zijn sterkte aan te passen om dingen op korte afstand scherp te zien. Het is geen ziekte, maar puur een gevolg van het ouder worden. Presbyopie gaat vaak samen met bijziendheid of verziendheid, afwijkingen van het oog waarbij het licht niet op de juiste manier gebroken. Als u nog geen bril draagt, is de beste remedie meestal een leesbril. Bent u al wel brildragend, dan kunnen glazen of contactlenzen met zowel afstand- als nabij correctie (bifocaal of multifocaal) de oplossing zijn.

Werken uw ogen niet goed samen?Amblyopie (lui oog)

Amblyopie is een oogafwijking welke in de vroege jeugd ontstaat. Door een foutje van de natuur heeft het oog een veel lagere breking van het licht, waardoor het brandpunt niet goed op het netvlies komt. Het oog begint zich pas te ontwikkelen vanaf de geboorte. Het waarnemen moet nog plaatsvinden. Dit is ook de reden dat jonge baby's vaak scheel kijken. Deze ontwikkeling loopt door tot ongeveer het zesde levensjaar. Als een van de ogen in deze periode door te veel scheelzien zich niet voldoende ontwikkeld ontstaat er een 'lui oog'.

Tijdige ontdekking van een amblyoop oog voorkomt op latere leeftijd een hoop narigheid. Jonge kinderen kunnen een lui oog nog verbeteren door bijvoorbeeld het afplakken van het goede oog, eventueel samen met een bril correctie. Eventueel kunt contact opnemen met een orthopist. Een orthopist is een specialist op het gebied van de samenwerking van de ogen. Amblyopie komt vaak in een familie voor, maar is niet per definitie erfelijk.

Is uw oogdruk onder controle?Glaucoom (groene staar)

Glaucoom is een relatief vaak voorkomende oogziekte en een van de meest voorkomende redenen van blindheid in de westerse wereld. Het is het afsterven van de zgn. zenuwvezellaag van het netvlies, of wel de verbinding naar de hersenen. Het begint aan de zijkant van het gezichtsveld en is vaak progressief. Dit wil zeggen dat het alleen maar erger wordt. Het centrale zien blijft het langst in tact waardoor een zgn. tunnelzicht overblijft. De oorzaak van glaucoom is onbekend, maar is vaak familiair. Hoge oogdruk wordt vaak als oorzaak genoemd, maar dit wordt steeds vaker tegengesproken. Glaucoom komt net zo vaak bij een normale oogdruk voor. Tijdige diagnose en behandeling kan het proces remmen of stoppen. Enkel het meten van de oogdruk geeft valse zekerheid bij het diagnosticeren van glaucoom. Nader onderzoek zoals het gezichtveldonderzoek is nodig voor een juiste diagnose.

Macula degeneratie

MD is een relatief veel voorkomende oogziekte bij oudere mensen. Door tot nog toe onbekende oorzaak gaat het centrale gezichtsveld kapot waardoor het aankijken van personen of lezen niet meer gaat. Auto rijden gaat daar in tegen vaak opvallend goed. Het is een progressieve oogaandoening welke in, de zogenaamde natte vorm, bij tijdige diagnose redelijk goed te behandelen is. De zogenaamde droge vorm is onbehandelbaar. Er gaan steeds meer verhalen op dat doormiddel van voedingssupplementen met Luteïne en Zeactine, DM in een vroeg stadium te remmen is. Informeer hierover bij uw Register Opticien.

Heeft u last van een vertroebelde blik?Cataract

Cataract kan allerlei oorzaken hebben onder andere als gevolg van Glaucoom, suikerziekte of een trauma. Dit noemen wij secundair cataract. Vaak is het op zichzelfstaand dan is er geen andere reden te vinden dan slijtage van de ooglens. Dit noemen wij primair cataract. De Register Opticien kan wel zien of er sprake is van cataract, maar kan niet voldoende beoordelen of het om primair of secundaire cataract gaat. Mocht de Register Opticien ook optometrist zijn of in dienst hebben kan wel een diagnose worden vastgesteld of het primair of secundaire cataract gaat. Diagnose door een oogarts is bij de eerste constatering verstandig. Bij vervolg consulten is door de Register Opticien prima te adviseren wanneer ingrijpen door een oogarts verantwoord is.

Ziet u een vertekend beeld van de wereld?Astigmatisme (cilindrische afwijking)

Er bestaat een kans dat u de wereld - bewust of onbewust - anders waarneemt dan andere mensen. Dit verschijnsel doet zich voor als uw oog licht eivormig is in plaats van rond. In zo'n geval heeft het oog een lange en een korte zijde, waardoor de dingen die u ziet op verschillende plaatsen op uw netvlies worden afgebeeld. Deze op zich onschuldige afwijking kan prima worden gecorrigeerd met een speciale (cilindrische) lens. Daarbij is het wel nuttig om te weten dat het resultaat in eerste instantie misschien wat tegenvalt. Het is namelijk mogelijk dat u in de loop der jaren zo gewend bent geraakt aan het vertekende beeld dat u altijd zag, dat u het gecorrigeerde beeld juist als vertekent ervaart. Maar geen nood: na een tijdje ziet u de wereld scherper dan ooit.

Waarom zou u kiezen voor multifocaal?

Als uw ogen moeite hebben met 'schakelen' tussen veraf en dichtbij (accommoderen), kan dit worden verholpen met een positieve correctie voor dichtbij of, indien nodig, een gecombineerde correctie voor dichtbij en veraf. Er zijn in dit opzicht twee mogelijkheden:

- Bifocaal glas, met een duidelijke scheiding tussen het afstand- en leesdeel.
- Multifocaal glas, met een geleidelijke overgang tussen het afstand- en leesdeel.

Het grote pluspunt van multifocaal glas is dat u op werkelijk iedere afstand weer scherp zicht hebt. En de Register Opticien heeft het vakmanschap om uw multifocale bril helemaal af te stemmen op u en uw manier van leven, waardoor gewenning minimaal is. Bovendien bent u bij de Register Opticien verzekerd van kwaliteitsglazen die zorgen voor optimaal kijkcomfort.

Hoe beschermt u uw ogen tegen UV-licht?

Zonnestralen bestaan voor 2% uit ultraviolet licht. Dit UV-licht kan schade toebrengen aan uw ogen, zeker bij grote hoeveelheden zonneschijn. Als u bijvoorbeeld op de wintersport uw ogen niet beschermt, kunt u sneeuwblindheid oplopen. En ook bij intensieve watersport kan UV-licht ertoe bijdragen dat uw ogen overgevoelig worden. Op latere leeftijd kan mede door UV-licht de ooglenzen vertroebelen. Het netvlies kan zelfs schade oplopen door intensieve straling. Kortom, uw ogen verdienen de bescherming van een kwaliteitszonnebril met UV-filter. Wij hebben ze in diverse 'beschermingsfactoren' en materialen, natuurlijk ook op uw sterkte. En let op: ook contactlenzen kunnen worden uitgevoerd met een volledig onzichtbaar UV-filter.

Bijzondere brillen

Wat u ook doet, wij hebben er een passende bril bij. Wat dacht u van de volgende bijzondere brillen:

De computerbril

Een bril die speciaal wordt aangemeten voor de gemiddelde 'beeldscherm werkafstand' van 50 tot 100 centimeter.

De muziekbril

Een bril waarmee u zonder moeite alle noten kunt lezen en tegelijk onbelemmerd uw instrument kunt bespelen.

De veiligheidsbril

Een bril die aan specifieke veiligheidseisen voldoet, zoals onbreekbaar glas.

De zwembril

Zelfs de speciale 'goggles' (brillen voor onder water) zijn leverbaar op eigen sterkte.

De sportbril

Een speciale robuuste bril waarmee u ziet wat u doet als u aan het sporten bent.

De reservebril

Handig voor al die momenten dat u ontdekt dat u uw bril vergeten bent.

Contactlenzen

Als u besluit dat u liever contactlenzen wilt dragen dan een bril, moet er om te beginnen een aantal metingen worden verricht. Bijvoorbeeld naar de vorm van uw hoornvlies, de kwaliteit van het traanvocht, de sterkte van uw ogen en de manier waarop uw ogen samen functioneren. Op basis hiervan selecteren wij een paslens. Deze voelt eerst natuurlijk wel wat onwennig aan, maar meestal gaat dat binnen enkele minuten beter. Na enige tijd controleren wij hoe uw ogen en de lens samenwerken. Op grond hiervan krijgt u lenzen 'op maat', plus een uitgebreid advies over hoe u ze moet gebruiken en onderhouden. Voor meer informatie over de verschillende soorten lenzen en welke het beste bij u passen nodigen wij u van harte uit in onze winkel.

Brilvervangende chirurgie

Soms gaat werk of vrijetijdsbesteding niet samen met het dragen van een bril of contactlenzen. In zulke gevallen kan brilvervangende chirurgie (ook wel: refractiechirurgie) de oplossing zijn. In grote lijnen zijn er twee verschillende methodes: de laserbehandeling en de lensimplantatie behandeling. Voordat u een besluit neemt over een eventuele chirurgische behandeling, moet u zich vooral goed laten informeren en adviseren door degene die de behandeling aanbiedt. Informatie van verschillende klinieken geeft u een juist en objectief beeld.