

MIJN GLAUCOOM EN IK



MIJN OPVOLGBOEKJE

Om elke keer mee te nemen
bij de oogarts

INLEIDING

Glaucoom treft 2% van de bevolking ouder dan 40 jaar, en 10% ouder dan 80 jaar.

Glaucoom vereist een behandeling en opvolging op lange termijn.

Het is van essentieel belang u goed in te lichten; wanneer u de oorzaken en de gevolgen voor het zicht beter begrijpt, helpt het uw glaucoom beter te behandelen.

U bent zich zo meer bewust van de noodzaak de behandeling zorgvuldig op te nemen en regelmatige controles in te plannen.

Dit opvolgboekje is ontwikkeld om de communicatie tussen u en uw oogarts te vergemakkelijken.

We raden u aan om dit opvolgboekje steeds mee te nemen op uw afspraak bij de oogarts.

Een vragenlijst om voor elk bezoek door te nemen, vindt u achteraan in dit boekje. Deze lijst laat toe uw tevredenheid over de behandeling te evalueren en helpt uw oogarts in de opvolging.

INFO

➤ **Naam:**

.....

➤ **Voornaam:**

.....

➤ **Geboortedatum:**

.....

➤ **Naam & gegevens van mijn oogarts:**

.....

.....

.....

➤ **Naam & gegevens van mijn huisarts:**

.....

.....

.....

➤ **Soort glaucoom:**

Open hoek

Gesloten hoek

➤ **Behandelingen die voor mij niet aangewezen zijn:**

Cortisone

Sympathicomimeticum

➤ **Intolerantie voor bepaalde oogdruppels:**

.....

.....

.....

.....

.....

➤ **Andere oogaandoening(en):**

.....

.....

.....

.....

.....

➤ **Systemische ziekte(n):**

.....

.....

.....

.....

.....

➤ **Chronische behandeling(en):**

.....

.....

.....

.....

.....

➤ **Dikte van het hoornvlies:**

- Rechteroog:.....
- Linkeroog:.....

➤ **Intra-oculaire druk bij aanvang:**.....

➤ **Glaucoom in de familie:**

- Ja Neen

➤ **Risicofactoren: bijziendheid, ziekte van Raynaud, astma, migraine, slaapapneu, andere:**

.....

.....

➤ **Laser:**

- Trabeculoplastiek: RO-LO
datum:.....
- Iridotomie: RO-LO
datum:.....

➤ **Oogoperatie:**

- Trabeculectomie
datum:.....
- Cataract
datum:.....
- Overige:
datum:.....

EVALUATIE AANTASTING VAN HET OOGOPPERVLAK

NOTITIES

Risicofactoren	Neen	Ja
Bestaande aandoening van het oogoppervlak (Ocular Surface Disease, OSD) die geen verband houdt met glaucoom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebruik van kunsttranen of anti-allergische oogdruppels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voorgeschiedenis van een glaucoom-behandeling die werd stopgezet omwille van intolerantie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dagelijks aantal glaucoom oogdruppels met bewaarmiddel	<input type="checkbox"/> < 3	<input type="checkbox"/> 3 of meer

Oculaire tekens	RECHTEROOG		LINKEROOG	
	Neen	Ja	Neen	Ja
Conjunctivale hyperemie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rode oogleden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De gevalideerde FAST®-vragenlijst¹ laat toe om patiënten met een verhoogd risico op een aandoening van het oogoppervlak (OSD) snel en eenvoudig te identificeren.

Wanneer de evaluatie resulteert in de aanwezigheid van 1 of meerdere risicofactoren of oculaire tekens in ten minste 1 oog, heeft de patiënt een verhoogd risico op een aandoening van het oogoppervlak. In dat geval is het aanbevolen om het oogoppervlak van de patiënt bij elke afspraak te controleren en het resultaat te noteren in de evaluatietabel op pagina 8, 10, 12, 14 of 16.



Fast Assessment of ocular Surface Trouble

¹ FAST® questionnaire: a short and effective tool to assess ocular surface disease in all glaucoma patients. M. Misiuk-Hojlo, J. Clarke, A. Anton, C. Baudouin. PI.002, EGS congress 2018.

Doel intra-oculaire druk (IOD):

Datum en tijdstip van de afspraak	Uur van de laatste instillatie	IOD	Gezichtsvel	Toestand van de oogzenuw (papillaire bloeding)	Aanastijg van het oogoppervlak (zie FAST®)
	R oog				
	L oog				
	R oog				
	L oog				
	R oog				
	L oog				

We adviseren u om volgende tekens te hanteren om het gebruik van dit boekje te vereenvoudigen: = stabiel, ↓ verergering, ↑ verbetering, ... Volgens de EGS richtlijnen, moeten 6 gezichtsvelden worden gemeten tijdens de eerste twee jaar om de vooruitgang bij een nieuwe patiënt te kunnen evalueren.

Datum	Behandeling	Voormiddag	Middag	Avond
	R oog			
	L oog			
	R oog			
	L oog			
	R oog			
	L oog			

Doel intra-oculaire druk (IOD):

Datum en tijdstip van de afspraak	Uur van de laatste instillatie	IOD	Gezichtsvel	Toestand van de oogzenuw (papillaire bloeding)	Aanasting van het oogoppervlak (zie FAST®)
	R oog				
	L oog				
	R oog				
	L oog				
	R oog				
	L oog				

We adviseren u om volgende tekens te hanteren om het gebruik van dit boekje te vereenvoudigen: = stabiel, ↓ verergering, ↑ verbetering, ... Volgens de EGS richtlijnen, moeten 6 gezichtsvelden worden gemeten tijdens de eerste twee jaar om de vooruitgang bij een nieuwe patiënt te kunnen evalueren.

Datum	Behandeling	Voormiddag	Middag	Avond
	R oog			
	L oog			
	R oog			
	L oog			
	R oog			
	L oog			

Doel intra-oculaire druk (IOD):

Datum en tijdstip van de afspraak	Uur van de laatste instillatie	IOD	Gezichtsvel	Toestand van de oogzenuw (papillaire bloeding)	Aanastijging van het oogoppervlak (zie FAST®)
	R oog				
	L oog				
	R oog				
	L oog				
	R oog				
	L oog				

We adviseren u om volgende tekens te hanteren om het gebruik van dit boekje te vereenvoudigen: = stabiel, ↓ verergering, ↑ verbetering, ... Volgens de EGS richtlijnen, moeten 6 gezichtsvelden worden gemeten tijdens de eerste twee jaar om de vooruitgang bij een nieuwe patiënt te kunnen evalueren.

Datum	Behandeling	Voormiddag	Middag	Avond
	R oog			
	L oog			
	R oog			
	L oog			
	R oog			
	L oog			

Doel intra-oculaire druk (IOD):

Datum en tijdstip van de afspraak	Uur van de laatste instillatie	IOD	Gezichtsvel	Toestand van de oogzenuw (papillaire bloeding)	Aanasting van het oogoppervlak (zie FAST®)
	R oog				
	L oog				
	R oog				
	L oog				
	R oog				
	L oog				

We adviseren u om volgende tekens te hanteren om het gebruik van dit boekje te vereenvoudigen: = stabiel, ↓ verergering, ↑ verbetering, ... Volgens de EGS richtlijnen, moeten 6 gezichtsvelden worden gemeten tijdens de eerste twee jaar om de vooruitgang bij een nieuwe patiënt te kunnen evalueren.

Datum	Behandeling	Voormiddag	Middag	Avond
	R oog			
	L oog			
	R oog			
	L oog			
	R oog			
	L oog			

Doel intra-oculaire druk (IOD):

Datum en tijdstip van de afspraak	Uur van de laatste instillatie	IOD	Gezichtsvel	Toestand van de oogzenuw (papillaire bloeding)	Aanasting van het oogoppervlak (zie FAST®)
	R oog				
	L oog				
	R oog				
	L oog				
	R oog				
	L oog				

We adviseren u om volgende tekens te hanteren om het gebruik van dit boekje te vereenvoudigen: = stabiel, ↓ verergering, ↑ verbetering, ... Volgens de EGS richtlijnen, moeten 6 gezichtsvelden worden gemeten tijdens de eerste twee jaar om de vooruitgang bij een nieuwe patiënt te kunnen evalueren.

Datum	Behandeling	Voormiddag	Middag	Avond
	R oog			
	L oog			
	R oog			
	L oog			
	R oog			
	L oog			

UW BEHANDELING

- ▶ Het doel van oogdruppels bij glaucoom is de oogdruk blijvend te verlagen.
- ▶ De oogdruppels moeten regelmatig worden toegediend om doeltreffend te kunnen zijn.
- ▶ **Volg de instructies van uw oogarts zorgvuldig op en verlaag of verhoog de voorgeschreven dosis dus niet zelf.**

Respecteer het volgende:

- ▶ Het tijdstip van het indruppelen. U kunt een alarm instellen op uw mobiele telefoon, kleef een post-it op de spiegel in de badkamer, ...
- ▶ Het aantal druppels dat moet worden toegediend.
- ▶ De volgorde van de in te druppelen producten en de wachttijd van ten minste **5 à 10 minuten** tussen elke indruppeling, indien uw behandeling **verschillende oogdruppels vereist**.



- ▶ **Let goed op** de juiste manier van indruppelen.
- ▶ Als u bent vergeten te druppelen, is het niet nodig om de dosis de volgende keer te verdubbelen.
- ▶ Vermeld alle bijwerkingen en eventuele ongemakken gekoppeld aan uw behandeling.
- ▶ **Al uw familieleden moeten worden gescreend.**

HANDLEIDING VOOR HET INDRUPPELEN

1



Was zorgvuldig uw handen

2



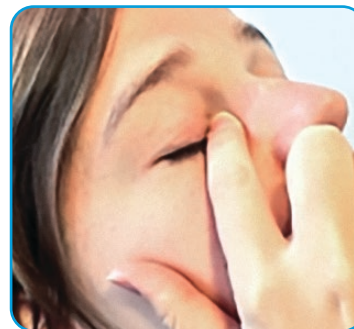
Open de unidose of flacon. Buig uw hoofd een beetje achterover, trek uw onderste ooglid voorzichtig naar beneden en kijk naar boven.

Breng het flesje tot net boven uw oog. Zorg ervoor dat u uw oog of wimpers niet aanraakt met de top van het flesje.

Laat één druppel vallen in het oog.

U kunt ook op uw rug gaan liggen om het indruppelen gemakkelijker te maken.

3



Sluit uw oog zachtjes gedurende 2 minuten waarbij u uw hoofd een beetje achterover buigt.

Houd uw wijsvinger tegen het bobbeltje in de binnenhoek van uw oog, vlakbij de neus. Zo voorkomt u dat het medicijn onmiddellijk in de neusholtes wegvloeit.

4

Herhaal dezelfde procedure voor het andere oog.

Gooi de unidose weg of hersluit de flacon.

Wacht minstens 5 à 10 minuten vooraleer u een andere oogdruppel indruppelt.

VRAGENLIJST OM VÓÓR IEDERE AFSpraak DOOR TE NEMEN

Spreek erover met uw oogarts.

› Gebruikt u kunsttranen of middelen tegen allergie?

Ja Neen

› Hoeveel druppels dient u per dag toe voor de behandeling van glaucoom?

...../dag

› Hoe vaak vergeet u uw oogdruppels:

- Nooit
- Zelden (1 keer per maand)
- Soms (3 tot 5 keer per maand)
- Vaak (2 keer per week)
- Altijd (1 druppel per dag)

› Waarom?

- Het zijn te veel druppels
 - Ik heb geen tijd
 - Ik vergeet het gewoon
 - Ik heb er een hekel aan, het is vervelend
 - Ik vind het product moeilijk te gebruiken
 - Andere:.....
-
-
-

Evaluatie van uw symptomen:

Tijdens het indruppelen							
Ongemak	Nooit	Zelden	Soms	Vaak	Altijd		
Pijn	Nooit	Zelden	Soms	Vaak	Altijd		
Na het indruppelen							
Droge ogen	Nooit	Zelden	Soms	Vaak	Altijd		
Brandend gevoel	Nooit	Zelden	Soms	Vaak	Altijd		
Irritatie	Nooit	Zelden	Soms	Vaak	Altijd		
Jeuk	Nooit	Zelden	Soms	Vaak	Altijd		
Korstjes of afscheiding op de oogleden	Nooit	Zelden	Soms	Vaak	Altijd		



MIJN GLAUCOOM EN IK

Opvolgboekje gerealiseerd door
Prof. Dr. Nathalie Collignon²

Om elke keer mee te nemen bij de oogarts

² Evaluation of the added value and the impact of patient information on the patient knowledge in glaucoma. M. Leflot, N. Collignon. OB congress 2018.