

PATIËNTENFOLDER

*Oogheelkunde /
Glasvochtmembraan-
loslating (achterste
glasvochtloslating)*

Bij u heeft de oogarts een **achterste glasvochtmembraanloslating** vastgesteld. Dit is een veelvoorkomend en meestal onschuldig proces dat hoort bij het ouder worden van het oog. In deze folder leest u wat dit precies betekent, welke klachten kunnen optreden en wanneer u contact moet opnemen.

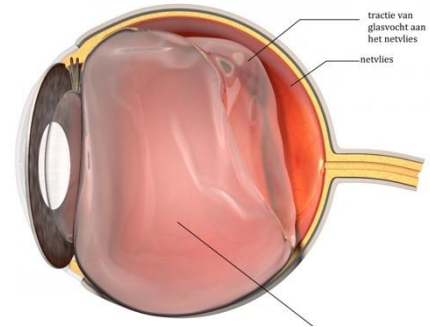
Wat is een glasvochtmembraanloslating?

Het oog is van binnen gevuld met een heldere, geleachtige substantie: het **glasvocht**. Dit glasvocht vult de ruimte tussen de ooglens en het netvlies.

Aan de buitenkant van het glasvocht zit een dun vliesje, het **glasvochtmembraan**. Door veroudering verandert de structuur van het glasvocht. Het wordt wat vloeibaarder en kan gaan krimpen.

Hierdoor laat het glasvochtmembraan geleidelijk los van het netvlies. Dit noemen we een **achterste glasvochtmembraanloslating**.

Dit proces is meestal normaal en onschuldig en duurt vaak **enkele weken tot enkele maanden**.



Welke klachten kunt u hebben?

Zwevende vlekjes

U kunt kleine bewegende vlekjes, draadjes of spinnetjes zien. Deze bewegen mee wanneer u kijkt en zijn vooral zichtbaar tegen een lichte achtergrond, zoals een witte muur of blauwe lucht. Deze vlekjes ontstaan door kleine troebelingen in het glasvocht. Na verloop van tijd worden deze meestal minder opvallend, maar ze verdwijnen vaak niet helemaal.

Lichtflitsen

Sommige mensen zien korte lichtflitsen, vooral in het donker of in de avond. Deze ontstaan doordat het glasvocht tijdelijk aan het netvlies trekt. Vaak worden ze omschreven als een bliksemschicht aan de zijkant van het beeld. De flitsen nemen meestal af zodra het glasvocht niet meer aan het netvlies trekt.

Wazig of verminderd zicht

Door de troebelingen in het glasvocht kunt u tijdelijk waziger zien. Meestal verbetert dit vanzelf na verloop van tijd.

Onderzoek door de oogarts

Om te beoordelen of er alleen sprake is van een glasvochtloslating of ook van een probleem aan het netvlies, onderzoekt de oogarts uw ogen zorgvuldig. Hiervoor worden de pupillen verwijd met oogdruppels. Na het onderzoek kunt u nog enkele uren wazig zien.

Behandeling

Een glasvochtmembraanloslating hoeft meestal niet behandeld te worden.

- De vlekjes worden meestal minder storend
- De lichtflitsen nemen vaak vanzelf af
- Het zicht herstelt meestal geleidelijk

Als de oogarts een scheurtje in het netvlies of een netvliesloslating ziet, is wel verdere behandeling nodig. Uw arts bespreekt dit dan met u.

Wanneer moet u direct contact opnemen?

Neem direct contact op met het algemene nummer van Acibadem wanneer u merkt dat:

- de lichtflitsen plots toenemen of heftiger worden
- het aantal zwevende vlekjes snel sterk toeneemt
- u een zwarte, stilstaande vlek ziet
- er een schaduw of gordijn in uw gezichtsveld ontstaat
- een deel van uw zicht wegvalt

Vaak moet dat het netvlies opnieuw worden gecontroleerd dat er geen netvliesscheur of netvliesloslating is ontstaan

Vragen of suggesties

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, Neem dan gerust contact op met uw behandelend oogarts of de polikliniek Oogheelkunde. Algemeen telefoonnummer van Acibadem: 085 120 0100. E-mail: oogheelkunde@acibademimc.com.

Bent u van mening dat bepaalde informatie ontbreekt of onduidelijk is, heeft u opmerkingen over deze brochure of over de gang van zaken tijdens het onderzoek die nuttig kunnen zijn, dan vernemen wij het graag. Volgende patiënten kunnen hier baat bij hebben.

Ons privacyreglement vindt u op <http://www.acibademimc.com> onder Privacy & klachten. Hier vindt u informatie over de mogelijkheid tot het melden van onveilige situaties (waaronder (bijna-)incidenten); klachten en/of claims;;

Bij complicaties kunt u de kliniek (buiten) werktijden op het noodnummer bereiken: 06-214 66 796

Wat ik nog wil weten:

.....

.....

.....

.....

.....

Versie: april 2026