

# PATIËNTEN INFORMATIE

## Traanklachten bij kinderen

Congenitale traanwegstenose



**MAASSTAD  
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis





Met deze folder wil het Maasstad Ziekenhuis u informeren over de over traanklachten bij kinderen en de behandeling daarvan. Het is belangrijk dat u deze informatie goed doorleest.

### **Traanklachten bij kinderen**

In het boven- en onderooglid bevinden zich aan de zijde van de neus twee kleine openingen; de traanpunten. Deze traanpunten staan in verbinding met dunne kanaaltjes die in de richting van de neus lopen, samen komen en vervolgens uitmonden in de traanzak. Van de traanzak loopt door het bot van de neus een dikker kanaal dat onder in de neus uitmondt. Traanklachten bij kinderen worden meestal veroorzaakt door een afloedstoornis van tranen door een afsluiting of vernauwing van de traanbuis.

### **Verworven verstopping van de traanwegen**

De traanwegen zijn bij kinderen nauwer dan bij volwassenen. Bij een verkoudheid zwellen de slijmvliezen in de neus en in de traanwegen op. Bij kinderen is een verkoudheid soms al voldoende om een tijdelijke verstopping van de traanwegen te veroorzaken. Mede daardoor ontstaan bij verkouden kinderen vieze oogjes, die vanzelf weer over gaan als het kind niet verkouden meer is.

### **Aangeboren verstopping van de traanwegen**

Bij kinderen komt een tranend oog regelmatig voor in het eerste levensjaar. Na de geboorte heeft 6% van de kinderen een niet of onvoldoende doorgankelijk traanwegsysteem. De oorzaak is bijna altijd een membraan ter plaatse van de overgang van het benige traankanaal naar de neus. Bij een baby tot 12 maanden oud is dat meestal geen reden tot bezorgdheid en is de kans groot dat deze overgang naar de neus spontaan opent in het eerste levensjaar. Om deze reden wordt operatief ingrijpen in het algemeen uitgesteld tot na het eerste levensjaar. Indien er ernstige infecties van de traanzak optreden wordt wel eerder ingegrepen.

Bij een aangeboren verstopping van de traanwegen treedt er, naast het tranen, vaak ook vieze afscheiding uit het oog op. Meestal is dat niet het gevolg van een infectie, maar het gevolg van het indrogen van de tranen. Tranen bestaan voor meer dan 90 % uit vocht en voor de rest uit slijm en vet. Terwijl het water grotendeels verdampt blijven uitgedroogd slijm en vet op de ooglidranden achter. Infectie van de traanwegen komt wel voor, maar is zeldzaam. Tekenen van infectie zijn: roodheid en zwelling van de oogleden (vooral in de ooghoek aan de neuskant) en soms roodheid van het oog. Dit kan al op zeer jonge leeftijd voorkomen. Meestal is behandeling met antibiotica voldoende, soms is een operatie van de traanwegen nodig.

Wanneer er geen infectie is maar een kind op de leeftijd van 12 maanden of ouder last blijft houden van tranen dan kan geprobeerd worden de aangeboren verstopping op te heffen. Deze behandeling vindt in stappen plaats. Meestal zijn niet alle stappen nodig.

### **Behandeling**

Wanneer een kind last blijft houden van een overmatig tranend oog kan worden geprobeerd de verstopping op te heffen door middel van sondage. Hierbij wordt het membraan aan het einde van het benige traankanaal voorzichtig doorgeprikt met een metalen staafje. Deze ingreep vindt onder narcose in dagbehandeling plaats. Zoals eerder vermeld wordt er gewacht tot het kind 1 jaar is, omdat de uitgang van de traanwegen naar de neus vaak alsnog spontaan opent.

In de tussentijd kunt u als ouder/verzorger proberen de inhoud van de traanzak leeg te drukken richting de neus door middel van massage van de traanzak. Als het kind veel last heeft van slijm uit de traanpunten (ingedroogde tranen) kunnen tijdelijk antibiotica oogdruppels worden voorgeschreven.

De kans van slagen van een traanwegsondage bij kinderen is erg groot. Wanneer na sondage de klachten toch terugkeren, kan de sondage herhaald worden waarbij een siliconen slangetje wordt achtergelaten. Tevens wordt tijdens deze ingreep de neus geïnspecteerd op afwijkingen in de anatomie, die de eventuele verminderde doorgankelijkheid van de traanwegen kunnen verklaren. Bij oudere kinderen wordt doorgaans direct gekozen voor een sondage met het achterlaten van een siliconen slangetje. In alle gevallen wordt dit slangetje na zes weken op de polikliniek verwijderd. Dit is een eenvoudige handeling die niet pijnlijk is. Bovenstaande ingrepen vinden vaak plaats in samenwerking met de KNO-arts.

### **Andere traanafwijkingen bij kinderen**

Er bestaat een groot aantal mogelijke aanlegstoornissen van de traanwegen, al dan niet gecombineerd met andere aangeboren afwijkingen of ontwikkelingsstoornissen van het gelaat. Omdat ze allemaal zeldzaam voorkomen worden ze hier niet besproken. Deze afwijkingen zijn soms eenvoudig te behandelen, soms echter is behandeling vrijwel onmogelijk. Vaak is eerst onderzoek onder narcose nodig om er achter te komen waar de oorzaak precies zit.

### **Website**

Om kinderen goed voor te bereiden op een bezoek aan de polikliniek, een onderzoek of operatie, is het goed om met uw kind samen informatie door te nemen. Hierdoor wordt het bezoek, onderzoek of de operatie vaak beter ervaren door het kind en verloopt het aangenamer.

Op onze kinderwebsite [www.maasenik.nl](http://www.maasenik.nl) wordt op leeftijdscategorie door middel van foto's en filmpjes uitgelegd hoe het in het Maasstad Ziekenhuis gaat.

### **Tot slot**

Indien u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u deze stellen aan uw behandelend oogarts of contact opnemen met de polikliniek Oogheelkunde via (010) 291 22 40.

Deze folder is mede tot stand gekomen door het Nederlands Oogheelkundig Gezelschap (NOG), [www.oogheelkunde.org](http://www.oogheelkunde.org).





De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،  
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه  
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis  
Maasstadweg 21  
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: [www.maasstadziekenhuis.nl](http://www.maasstadziekenhuis.nl) / [www.maasnik.nl](http://www.maasnik.nl) (kinderwebsite)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl/mijn](http://www.maasstadziekenhuis.nl/mijn) (patiëntenportaal)

