

Neuraaltherapie en oogheelkunde

| | |
|--------|--|
| code A | De aandoening is goed behandelbaar met neuraaltherapie, hetzij aanvullend, hetzij met neuraaltherapie alleen. |
| code B | Deze aandoening moet primair door de oogarts worden behandeld. Neuraaltherapie kan zinvol zijn met het oog op de pijn en de "shock"toestand waarin het oog zich bevindt. |
| code C | De behandeling van deze aandoening hoort thuis bij de oogarts. Neuraaltherapie kan worden ingezet, maar naast de "reguliere" behandeling. Een stoornis kan verantwoordelijk zijn voor een chronisch ziekteverloop. |
| code D | Vroegtijdige en intensieve neuraaltherapie verdient hier verreweg de voorkeur boven de reguliere behandeling. Vanwege de mogelijke complicaties van de ziekte dient de oogarts regelmatig te controleren. |
| code E | Neuraaltherapie heeft hier slechts bij uitzondering plaats in de behandeling |
| code F | Neuraaltherapie is bij deze aandoening zinvol om de voortgang van de ziekte te vertragen en de restfuncties van het systeem te optimaliseren. Behandeling moet iedere 4 tot 6 weken plaatsvinden. |
| code G | code G. Bij aandoeningen waarbij sprake is van littekenvorming en/ of waarbij het oog een shocktoestand doormaakt kan met neuraaltherapie worden bereikt dat <ol style="list-style-type: none">1. de pijnklachten verminderen2. er snellere genezing is3. er minder complicaties optreden4. de kans op chronische pijnklachten van het betreffende oog afneemt |

| | | Code | Opmerking |
|---------------------------|---|----------|--|
| Blepharitis | Ontsteking van de ooglidrand | A | |
| Hordeolum | Acute ontsteking van een klier in het ooglid | A | |
| Chalazion | Chronische ontsteking en verstopping van de afvoer van een ooglidklier | A | |
| Dacryocystitis | Ontsteking van een traanzak | A | |
| Conjunctivitis | Ontsteking van het bindvlies, het slijmvlies aan de binnenzijde van de oogleden en de oogbol | A | Er kunnen andere diagnoses schuilgaan achter een conjunctivitis, zoals een keratitis of een glaucoom. De behandeling hiervan wordt meestal door de oogarts gedaan. |
| Keratitis | Ontsteking van de cornea of het hoornvlies | C | J. Fuchs: Neuraltherapie am Auge. Therap. Woche 6 (1955), 1-2 |
| Herpes Zoster ophtalmicus | Virusaandoening van de vijfde hersenzenuw, die het oog, het hoornvlies kan aantasten | D | M. Dammer: Zur Therapie des Herpes Zoster ophtalmicus. Med Welt 2 (1946) 110-111 |
| Iridocyclitis en Uveitis | Ontsteking van de iris (het regenboogvlies) en het corpus ciliare | C | |
| Scleritis, episcleritis | Ontstekingsachtige pijnlijke aandoening van het buitenste omhulsel van de oogbol | C | |
| Cataract (staar) | Troebeling van de lens, herzij aangeboren, hetzij als gevolg van veroudering of ziekte | E | |
| Maculadegeneratie | Het te gronde gaan van de gele vlek, zijnde de belangrijkste oorzaak van blindheid op oudere leeftijd | F | H. Piotrowski: Neuraltherapie bei Augenerkrankungen. Erfahr.hk. 21 (1972), 39-41 |
| Diabetische retinopathie | Netvlies-aandoening veroorzaakt door suikerziekte | F | |

| | | | |
|-----------------|--|----------|--|
| Glaucoom | Ziekte die gekenmerkt wordt door verhoogde oogdruk en de gevolgen hiervan, o.a. gezichtsvelduitval. Oorzaak: een gestoorde of verminderde afvoer van het kamervocht. | B | |
| Oogverwondingen | Toestandsbeelden na stomp trauma, operaties, laserbehandeling, enucleatie, bevriezing, verbranding | G | |
| Ablatioretinae | Netvliesloslating. Er ontstaat een scheiding tussen de binnenste netvlieslaag en het pigmentblad | B | |
| Strabismus | scheelzien | E | |