



General

- [Home](#)
- [Wie ben ik](#)
- [Hobby's \(dutch\)](#)
- [Ongeval](#)
- [Waarom deze site ?](#)
- [Remembering](#)
- [Disclaimer](#)

Problematiek

- [Lichamelijk](#)
- [Letselbeeld](#)
- [Medische trajecten](#)
- [Diagnostiek](#)

Sociaal

- [Oude en nieuwe IK](#)
- [Gezin](#)
- [Vrienden](#)
- [Omgeving](#)
- [Clubs](#)
- [Respect](#)

Geestelijk

- [Maatschappelijk](#)
- [Letsel schade](#)

Medische zaken

- [Whiplash](#)
- [Oog op whiplash](#)
- [Hersenkneuzing](#)
- [Wat is pijn ?](#)
- [Shock](#)
- [Psycholoog](#)
- [PTTS \(Post Traumatisch Stress Syndroom\)](#)
- [Nachtrust](#)

Medicijnen

- [Algemeen](#)
- [Morfine](#)
- [Opiaten](#)

Hulpmiddelen

- [Matrassen](#)
- [Kussens](#)
- [Zitten](#)

Overpeinzingen

- [Rijbewijs](#)
- [Jaargetijden](#)

Overige

- [Lezing](#)
- [Link-pagina](#)

Contact

- [Info](#)
- [Webmaster](#)

Gastenboek



Oog op whiplash.

Steeds vaker blijkt dat één van de klachten bij whiplash op visueel vlak ligt. Van daar dat ik een pagina ga wijden aan dit verschijnsel, maar óók over TV kijken of beeldschermgebruik.

Optometrie:

Door een whiplash kunnen visuele problemen ontstaan welke zich uiteten in o.a. een (sterk) verminderde concentratie, hoofdpijn, vermoeidheid, lichtgevoeligheid, (sterk)verminderde leesvaardigheid, verminderde autorijvaardigheid en verminderd (visueel) geheugen. Deze visuele problemen hebben niet zozeer te maken met bijziend- of verziendheid maar met een verminderd vermogen tot stereoscopisch zien, zoals bij fixatie disparatie. Het visuele systeem moet dan extra inspanning verrichten om goed binoculair te kunnen zien (kijken met twee ogen).

Fixatie Disparatie en whiplash;

Het is gebleken dat Fixatie Disparatie vaker voor komt bij whiplash. Door dat er tijdens het ongeval, verstoring in de fijne motoriek ontstaan is, welke kan leiden tot Fixatie Disparatie.

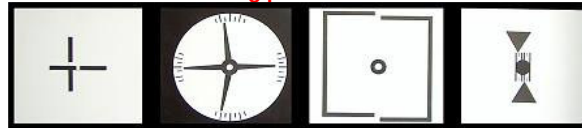
Afbeelding polatesten zonder FD



Polatest bij geen Fixatie Disparatie

Bij een fixatie disparatie kijken de beide ogen niet tegelijk naar hetzelfde punt en is het stereo zien verminderd. Er is echter nog geen dubbel zien. Dit komt doordat het visuele systeem de mogelijkheid heeft om, tot op zekere hoogte, de beelden van beide ogen tot 1 geheel te versmelten. Het gebied waarbinnen dit nog net lukt heet het Panum-gebied. Alles daarbuiten zien we eigenlijk dubbel. Maar daar zijn we aan gewend. Het versmelten tot 1 geheel bij fixatie disparatie kost veel moeite, en hetgeen er net buiten valt wordt zwakker waargenomen.

Afbeelding polatesten met FD



Polatest bij een Fixatie disparatie

Daarbij komt dat er bij whiplash naast ongelijkheid in het horizontale vlak er ook sprake is van verticale ongelijkheid, dus in hoogte. Hier door gaan mensen vreemde houdingen aan nemen om het beeld tóch voor hen als recht te ervaren. Met gevolg dat de lichaamshouding onnatuurlijk word, met alle gevolgen van dien voor schouders en nek.

Asthenope klachten;

De moeite en inspanning die het visuele systeem hier bij moet leveren kan leiden tot asthenope klachten. Dit kunnen allerlei klachten zijn als:

- * hoofdpijn
- * branderige ogen
- * moeite met lang lezen of ander dichtbij werk
- * moeite met snelle bewegingen
- * minder goed zien in de schemering
- * nek- en rug-klachten
- * verkrampde spieren in het schouder gebied

NEW NEW NEW

Na een periode van bezinning, heb ik op 8 aug. 2008, besloten om het beheer van whiplashinformatie.nl geheel over te nemen. Om het voortbestaan van deze lotgenoten site óók voor de toekomst te kunnen blijven garanderen !

Onder de loep genomen !

Ik heb een speciale ruimte aan de website toegevoegd genaamd **Onder de loep !** Hier zijn acties / reacties te lezen van z.g. professionals. Noem het vreemd, absurd, crimineel of hoe je maar wilt. Feit is dat het genoeg zegt over de huidige maatschappij waar in we leven !

Goals

Al is het niet erg eenvoudig vanuit mijn huidige sytuatie bekeken, maar tóch wil ik het hier hebben over mijn [goals](#).

Wist u dat ...

Heeft u alles al gelezen, óf denkt u dat u het allemaal wel weet ? Lees dan vooral deze [wist u dat ...](#)

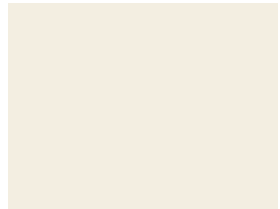
Links

Hier komt u rechtstreeks op mijn eigen [startpagina](#) met tal van interessante links.

Gastenboek

Heeft u na het bekijken van mijn pagina, de behoefte om mij nog iets algemeen te vertellen ? Teken dan nu mijn [gastenboek](#) ! Graag wel enig respect in acht name.

STEUN ONS !

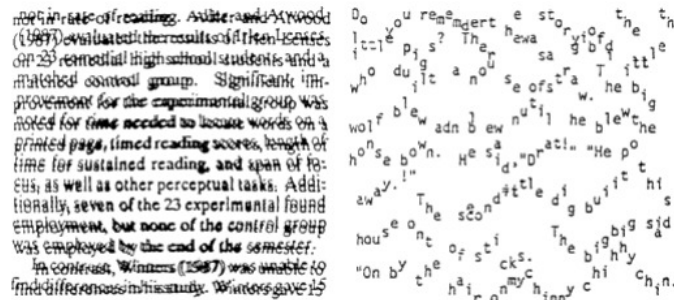


- * licht gevoeligheid
- * moeilijkheden met afstand inschatten
- * algemene vermoeidheid verschijnselen

Heb ik Fixatie Disparatie ?

Als je ergens naar kijkt moeten beide ogen naar hetzelfde punt kijken. Wanneer dit niet goed gebeurt, fixeert je (kijken) dispaaraat (niet goed). De hersenen kunnen de beelden van de beide ogen niet tot één enkel beeld versmelten waardoor het zien onduidelijk wordt. Dit kan wazig zicht of onrustig gedrag veroorzaken.

Om een indruk te geven hoe een patiënt met fixatie disparatie teksten ervaart, wordt aan de hand van de onderstaande plaatjes inzicht gegeven.



Het is zeer aannemelijk om te veronderstellen dat een FD-patiënt tijdens een dyslexieonderzoek vaak als dyslectisch zal worden beschouwd.

Dit alles wetende, gaan we naar een héél andere invalshoek voor wat betreft het zien !

Het motorisch deel van oogsamenwerking;

Onze ogen zijn feitelijk de vensters naar de buitenwereld, vóór onze hersenen ! We kijken met onze ogen en zien gebeurt in onze hersenen. Natuurlijk is het van groot belang dat ons zicht zo helder mogelijk is. Oogbrekingsfouten zoals verziendheid, bijziendheid en astigmatisme, kunnen een wazig beeld geven. Deze middels "normale" brilglazen gecorrigeerde oogfouten geven bij gezonde ogen weer een scherp netvliesbeeld, maar dit netvliesbeeld is nog maar het begin van comfortabel binoculair zien.

Het binoculair zien, kan bij geringe mate van onzuiverheid, bijgesteld worden door de fusionele eigenschappen waar over de oogmotoriek beschikt. Dit betreft (slechts geringe) correctieve oogspierinstellingen welke reflexmatig plaats vinden. Echter is dit slechts een beperkt gebied en we spreken dan van fusionele reserves. Dit reflexmatig werkende systeem, werkt normaal gesproken onophoudelijk en de daar voor benodigde energie voorziening, behoort tot de normale dagelijkse ooghuishouding.

Is de reflexmatige afwijking echter zo groot dat het op het grensgebied van de fusionele reserves valt, kost het behoud van normaal stereoscopisch beeld, zo veel energie, dat er allerlei (ernstige) klachten kunnen ontstaan, maar ... vaak met behoud van normaal scherp beeld.

Maar idd, televisie en pc kunnen véél negatieve invloed hebben op je, als je whiplash hebt opgelopen.
Zoals ik je al aan gaf, de prikkelingen, maar er is nog meer...

Televisie` s hebben een extra nadeel nl;

1. Waarneembare straling.
2. Niet waarneembare straling

Erg word idd erg veel prikkeling veroorzaken, logisch want het is en blijft een informatiebron welke aldoor signalen op je af stuurt. Maar náást deze continu stroom aan prikkelingen, geeft hij ook nog eens niet waarneembare signalen/prikkeling af. De huidige beeldschermen zijn tegenwoordig onder te verdelen in; Plasma, LCD en beeldbuis.

Beeldbuis;

Deze klassieke schermen worden nog steeds verkocht al doen reclameblaadjes het tegendeel geloven.

Nadeel; Minst scherpe beeld. De straling veroorzaakt warmte en ophoping van energie in je hoofd en lijf. Gevoelige mensen kunnen dat letterlijk waarnemen.

Voordeel; Meest betrouwbaar. Grotere kijk-invalshoek. Minst omgevingslichtgevoelig. Meest energiezuinig.

Plasma/LCD;

Voordelen; Ruimte besparen. Minder straling.

Nadelen; Minder scherp. Minder helder. Geringere kijk-invalshoek. Erg omgevingslicht gevoelig. Méér warmte. Duurder. Kortere levensduur.

Grootste verschil Plasma en LCD is de hogere resolutie van Plasmaschermen tov LCD, alhoewel dat verschil steeds minder groot word. Bovendien zijn Plasmaschermen in maten boven 100cm een heel stuk duurder dan lcd schermen.

Conclusie aangaande whiplash;

Algemeen kan je zeggen dat beeldschermen een negatieve uitwerking hebben op whiplash patiënten door overbelasting beeldprikkelers en gehoorprikkelers algemeen.

Daar naast worden vaak door andere niet waarneembare geluiden als piepen en ruis, opgenomen, welke een voortdurende over-aktivering van het gehoor en dus hersenen betekend.

De continu straling én vrijkomende warmte, heeft daar naast óók nog eens extra negatief effect op de whiplasher.

Máár, een leven zónder TV of PC ?

Ik denk niet dat je dit heden ten dagen nog kunt/mag verwachten.

Er zijn vele nadelen aan verbonden maar ook de nodige voordelen. Denk bij TV bijvoorbeeld aan; Afleiding, informatie, deurtje naar de buitenwereld. Bij PC aan o.a.; Informatie verkrijgen, sociale contacten onderhouden.etc.

Dus, nee, het is niet meer weg te denken uit ons leven en helemaal niet uit het leven van iemand die zijn wereld tóch al een heel stuk kleiner heeft zien worden.

Logische vraag is dan idd, welk type scherm is het minst belastend ?

Voor PC, waarbij men erg dicht op het scherm zit, is een LCD scherm de meest ideale oplossing. Daar bij moet je wél op een paar dingen letten.

Het aller belangrijkste is, om een niet te klein scherm te nemen !

Bovendien is het aan te raden om hem in een kast te plaatsen. Dat heeft twee voordelen nl; Ten eerste heb je zo het méést helder beeld omdat omgevingslicht nauwelijks invloed heeft op het contrast. Bovendien zorgt het er voor dat je minder snel afgeleid word door omgevingsprikkelers. Nóg mooier is het om twee schermen te hebben. (hier over later meer !)

