

Keel-, Neus- en Oorheelkunde

PATIËNTENINFO

Groene Hart Ziekenhuis 
Open voor iedereen

Aangezichtsverlamming

In deze folder leest u meer over aangezichtsverlamming.

Belangrijke punten:

- Soms werkt de aangezichts-zenuw niet goed. Daardoor kan uw gezicht scheef hangen.
- Meestal herstelt uw gezicht vanzelf weer.
- Doe de eerste 2 weken na de aangezichtsverlamming rustig aan.
- Soms krijgt u medicijnen of oefeningen.
- Vragen? Bel 0182 – 50 53 24.

Hoe werkt de aangezichts-zenuw?

De aangezichtsspieren zorgen dat u uw gezicht kunt bewegen. De aangezichts-zenuw stuurt deze spieren aan. Elke gezichtshelft heeft zijn eigen zenuw. De zenuw begint bij de hersenstam in uw hoofd, loopt door het oor en komt daarna achter de oorschelp uit. Daar verdeelt de zenuw zich in 3 grote takken:

- Voorhoofdstak: Beweegt uw voorhoofd en wenkbrauwen (bijvoorbeeld als u verbaasd of bezorgd kijkt).
- Oogtak: Laat uw ogen knipperen en sluiten.
- Mondtak: Beweegt uw lippen en neusvleugels zodat u kunt praten, fluiten en lachen.

De aangezichts-zenuw zorgt ook voor uw smaak aan de voorkant van uw tong. Daarnaast regelt deze zenuw het aanmaken van tranen in uw ogen en een deel van de speekselproductie.

Oorzaken van aangezichtsverlamming

Ongeveer 1 op de 5.000 mensen krijgt een aangezichtsverlamming. Dit kan verschillende oorzaken hebben, zoals:

- een ongeluk;
- een ernstige middenoorontsteking;
- de ziekte van Lyme (na een tekenbeet);

- een infectie met het gordelroosvirus, vaak met blaasjes op of rond het oor.

Vaak vinden artsen geen duidelijke oorzaak. Dan noemen we het een verlamming van Bell (of *Bellse parese*).

Symptomen van de verlamming van Bell

Bij de verlamming van Bell is het gezicht aan 1 kant scheef, ook in rust. Mogelijke klachten zijn:

- geen rimpels meer in het voorhoofd;
- u kunt uw wenkbrauwen niet bewegen;
- uw oog sluit niet goed of u kunt minder knipperen;
- uw oog droogt uit, kan pijn doen en sneller ontsteken;
- praten en drinken gaan moeilijker;
- soms lekt drinken uit uw mond;
- fluiten lukt niet meer;
- stekende pijn in het gezicht;
- een andere smaak in uw mond;
- minder traanvorming in uw ogen;
- gevoeligheid voor harde geluiden.

Hoe verloopt een aangezichtsverlamming?

Het herstel verschilt per persoon. Bij 70% van de patiënten herstelt de zenuw vanzelf. Bij 30% blijft er schade. Hierdoor blijft een deel van het gezicht scheef. De kans op blijvende klachten is groter als de verlamming ernstig is of bij oudere patiënten. Na 12 maanden kunnen artsen beoordelen of het herstel blijvend is. Soms ontstaat tijdens het herstel **synkinesie**. Hierbij trekken andere spieren onbedoeld samen, bijvoorbeeld glimlachen terwijl uw ooglid mee knijpt. Gaat het herstel te langzaam? Dan kan de arts extra onderzoeken doen zoals een MRI of bloedonderzoek.

Behandeling

De arts bespreekt samen met u de best passende behandeling. Het advies is om de eerste 2 weken rustig aan te doen. Het is belangrijk dat u geen stress heeft. Sluiten uw oogleden niet? Dan wordt gestart met een oogdruppel. We adviseren om het oog 's nachts te beschermen met een horlogeglasverband. Dit is een pleister rond de oogkas en voorkomt dat het oog beschadigt door uitdroging. Soms krijgt u een afspraak met de oogarts. Dit is om eventuele beschadiging van het hoornvlies in het oog te voorkomen of te behandelen.

Medicijnen

Bij ernstige of snel verergerende verlammingen wordt behandeling met prednison en een antiviraal middel gestart. Beschadiging van de zenuw treedt dan minder vaak op en de oorpijn kan verdwijnen. De medicijnen kunnen tijdelijke bijwerkingen geven zoals:

- een licht honger- en dorstgevoel;
- minder goed slapen.

Mimetherapie

Misschien helpen speciale revalidatieoefeningen bij u. Dit heet 'mimetherapie' en bestaat uit:

- ontspanningsoefeningen;
- ademhalingsoefeningen;
- massage;
- het opnieuw leren aansturen van de bewegingen in uw gezicht.

Heeft u nog vragen?

Misschien vindt u het antwoord op www.ghz.nl/veelgestelde-vragen. Klik daarna in het overzicht op 'KNO'. Komt u er dan niet uit? Neem dan contact met ons op. Bel op werkdagen tussen 9.30 – 11.00 uur en 14.00 – 15.30 uur met de polikliniek KNO via 0182 - 50 53 24.

Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda

Bleulandweg 10
2803 HH Gouda
0182 - 50 50 50
www.ghz.nl

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
september 2025
04.08.051