



Poliklinische Ingrepen Oogheelkunde

In overleg met uw behandelend oogarts heeft u besloten een ingreep aan uw oog of oogleden te ondergaan. In deze folder wordt uitgelegd hoe de algemene gang van zaken is voor, tijdens en na de ingreep. Deze brochure beschrijft verschillende ingrepen. Per ingreep wordt specifieke uitleg gegeven. De ingreep die bij u gedaan wordt, is aangekruist. Alle ingrepen vinden plaats onder plaatselijke verdoving.

De voorbereiding

Medicijngebruik

Op de dag van de ingreep neemt u gewoon uw eigen medicijnen in (ook bloedverdunners), tenzij de arts anders met u heeft afgesproken. Bij twijfel neemt u contact op met de polikliniek Oogheelkunde.

Zelf autorijden of fietsen na de ingreep

Het is vaak prettig als er begeleiding met u meekomt naar het ziekenhuis. Na sommige ingrepen kunt u niet zelf autorijden of fietsen. Bij de specifieke informatie staat dit vermeld.

Gebruik make-up

Gebruik op de dag van de ingreep geen make-up.

Koelmasker

Om zwelling van het ooglid tegen te gaan is het prettig om na de ingreep thuis een koelmasker te gebruiken. Legt u deze van tevoren in de koelkast (niet in de vriezer).

Waar aanmelden?

Gaat u naar Gelre ziekenhuizen Zutphen?

Op de afgesproken dag en tijdstip meldt u zich bij de polikliniek Oogheelkunde.

Gaat u naar Gelre ziekenhuizen Apeldoorn?

- Meldt u zich in de centrale hal aan met uw paspoort, rijbewijs of ID-kaart, en volg de vermelde route
- Route 5. Meld u aan bij de aanmeldzuil. Op het scherm staat aangegeven in welke wachtruimte u kunt plaats nemen.
- Route 64. Meld u aan bij de aanmeldzuil. En ga zitten in de wachtruimte.



De behandeling

Vóór de behandeling krijgt u enkele verdovende druppels toegediend. U neemt plaats op een behandelstoel die plat gelegd kan worden. Uw oog huid wordt schoongemaakt met een jodiumoplossing en er komt een gaasje aan de zijkant van het oog om vocht tegen te houden. Hierna geeft de oogarts de verdovingsinjectie. U krijgt vervolgens doeken over u heen; deze doen wat benauwd aan, maar u kunt er gewoon doorheen ademen.

Na de behandeling

U kunt direct na de behandeling naar huis. Het wondje kan soms wat nabloeden. U kunt het dan met een schoon gaasje dichtdrukken. Wrijf niet over de wond. In principe zult u geen pijn hebben na de ingreep.

Als u wél pijn heeft na de ingreep, kunt u Paracetamol nemen maximaal vier keer 2 tabletten van 500 mg per dag (liever géén aspirine, want dat werkt bloedverdünnend). Een afspraak voor controle krijgt u zo nodig gelijk met de afspraak voor de ingreep. Vermijd de eerste dagen na de ingreep tillen en bukken, dit in verband met een kans op een nabloeding.

Soms is het nodig om na de behandeling oogdruppels of zalf te gebruiken. Als dat nodig is, dan bespreekt de oogarts dit met u.

Wanneer contact opnemen?

In de volgende situaties na de behandeling is het raadzaam contact op te nemen met de polikliniek Oogheelkunde:

- Als het wondje erg bloedt of het bloeden niet wil stoppen.
- Als u thuis last krijgt van extreme pijn of als u plotseling slecht gaat zien met het behandelde oog.
- Als de hechting van het ooglid los is geraakt.

Specifieke informatie

Hieronder staat specifieke informatie per ingreep. De ingreep die bij u plaatsvindt, is aangekruist.

Dermato- of blepharochalasis correctie (ongeveer 60 minuten)

Een dermatochalasis is een teveel aan huid in het bovenooglid. Als er ook sprake is van teveel aan vet onder de huid, dan wordt er gesproken van een blepharochalasis. Bij de ingreep wordt een huidlapje verwijderd en zonodig wat vetweefsel. Voordat de verdovingsinjectie gegeven wordt, tekent de oogarts af hoeveel huid er verwijderd wordt. Hiervoor pakt de oogarts de huid vast met een pincet.

Na de ingreep wordt de wond met hechtingen gesloten en soms worden er pleistertjes over de wond geplakt. De ingreep gebeurt meestal aan beide oogleden tegelijk. Het kan zijn dat het oog na de ingreep iets open blijft staan. Dit komt vooral door de zwelling en verdoving; het oog zal na enkele dagen weer sluiten. Ook kan het rondom het oog blauw worden en dit kan uitzakken tot aan de wang.

Soms doen zich complicaties voor zoals een infectie, bloeding, over- of ondercorrectie, losse hechting of een oogkasbloeding (erg zeldzaam). Na 7-10 dagen



komt u voor controle bij de oogarts en zullen zonodig de hechtingen verwijderd worden. Het uiteindelijke resultaat is pas na ongeveer 3 maanden te zien. Wij raden u aan om begeleiding te regelen bij een dermatochalasis correctie.

Wenkbrauw stabilisatie

Als er sprake is van een afhanginge wenkbrauw, wordt er gesproken over een wenkbrauw ptosis. Er kan dan gekozen worden om tijdens de operatie van het bovenooglid (dermatochalasis correctie) ook een wenkbrauw stabilisatie te doen. Hierbij wordt onderhuids het vet van de wenkbrauw gehecht op het botvlies van de bovenste rand van de oogkas. Dit wordt gedaan met een oplosbare hechting. De eerste paar maanden kan de wenkbrauw daardoor wat gevoelig zijn. Dit is verdwenen als de hechting opgelost is.

(Blepharo)ptosiscorrectie (ongeveer 45 minuten per zijde)

We spreken van een (blepharo)ptosis als het bovenooglid hangt en niet goed opgetrokken kan worden. Bij de ingreep wordt de betrokken spier in het ooglid opgezocht en gehecht, zodat het oog weer wijder open kan. Vervolgens wordt de wond gehecht en soms komen er pleistertjes overheen.

Het kan zijn dat het oog de eerste dagen na de ingreep iets open blijft staan, dit komt door de zwelling en verdoving. Ook kan het rondom het oog blauw worden en dit kan uitzakken tot aan de wang.

Soms doen zich complicaties voor zoals een infectie, bloeding, over- of ondercorrectie, losse hechting of een oogkasbloeding (erg zeldzaam).

Na 7-10 dagen komt u weer voor controle bij de oogarts en worden zonodig de hechtingen verwijderd.

En- of ectropioncorrectie (ongeveer 30 minuten per zijde)

Bij een entropion is het ooglid naar binnen gedraaid, waardoor de ooghaartjes over het oog schuren. Bij een ectropion is het ooglid juist naar buiten gedraaid, waardoor het oog niet goed meer sluit. Beide problemen worden veroorzaakt door het verslappen van het ooglid.

Tijdens de ingreep wordt het ooglid ingekort door een stukje ooglid weg te halen.

Hierna wordt het ooglid weer gehecht. Na de ingreep komt er meestal wat zalf in het oog. Hierdoor ziet u wat waziger en is autorijden af te raden.

Soms doen zich complicaties voor zoals een infectie, bloeding, over- of ondercorrectie, losse hechting of een oogkasbloeding (erg zeldzaam).

Na 7-10 dagen komt u weer voor controle bij de oogarts en zullen zonodig de hechtingen verwijderd worden.

Verwijderen van een chalazion (ongeveer 15 minuten)

Een chalazion is een ontsteking van een talgkliertje in het ooglid. Bij de ingreep wordt er een houdertje geplaatst op het ooglid en wordt het ooglid omgeklapt, om het talgkliertje aan de binnenkant schoon te kunnen maken (zodat er geen zichtbaar litteken komt). Dit omklappen van het ooglid kunt u wat voelen trekken.



Als het talgkliertje schoongemaakt is, komt er zalf in het oog en wordt er een drukverband op het oog geplaatst. Dit verband kunt u na 1 dag verwijderen. U kunt zelf niet autorijden totdat het drukverband verwijderd is.

Soms doen zich complicaties voor zoals een infectie of een bloeding.

Een afspraak voor controle is meestal niet nodig.

Traanpuntoperaties (twee- of drie-snip) (ongeveer 15 minuten)

Deze ingrepen worden gedaan bij een vernauwd traanpunt. Door het maken van twee, respectievelijk drie knipjes wordt het traanpunt vergroot, zodat de tranen beter afgevoerd kunnen worden. Na de ingreep komt er soms zalf in het oog. In dat geval ziet u wat waziger en is autorijden af te raden.

Soms doen zich complicaties voor zoals een infectie of een bloeding.

Een afspraak voor controle is meestal niet nodig.

Verwijderen van een pterygium (ongeveer 60 minuten)

Een pterygium is een plooi van het bindvlies, dat over het hoornvlies heen groeit. Het pterygium geeft irritatie. Als het verder doorgroeit kan het in het gezichtsveld komen en gaat u minder zien.

Tijdens de ingreep wordt het plooitje voorzichtig van de onderlaag losgemaakt en verwijderd. Vaak wordt hierbij een microscoop gebruikt. Uw oog wordt met een houdertje open gehouden. Er worden meestal hechtingen gebruikt, welke vanzelf oplossen. Na de ingreep komt er zalf in het oog en wordt het oog met een verbandje dichtgeplakt. Dit verbandje moet 1-2 dagen blijven zitten. U kunt niet zelf autorijden totdat het verbandje verwijderd is. Het oog kan gevoelig/pijnlijk zijn na de ingreep. U krijgt van de oogarts vaak een recept voor oogdruppels of -zalf mee om de pijn te verzachten.

Soms doen zich complicaties voor zoals een infectie of een bloeding.

In overleg met de oogarts maakt u een afspraak voor controle.

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder vragen? Neem dan contact op met de polikliniek Oogheelkunde van het Gelre Oogcentrum:

maandag t/m vrijdag 8.30 tot 16.30 op telefoonnummer 088- 105 3352

Vraag naar de dienstdoende oogarts:

maandag t/m vrijdag ná 16.30 uur en in het weekend via het centrale telefoonnummer:

Gelre Apeldoorn 088- 105 3300

Gelre Zutphen 088- 105 3301