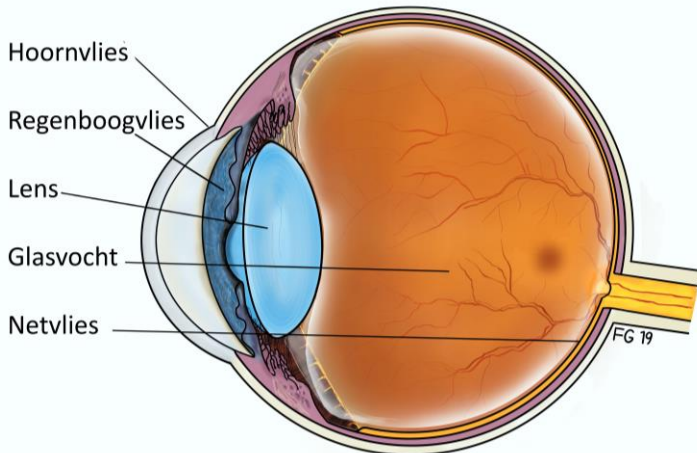


# **Vitrectomie voor een glasvochtbloeding**

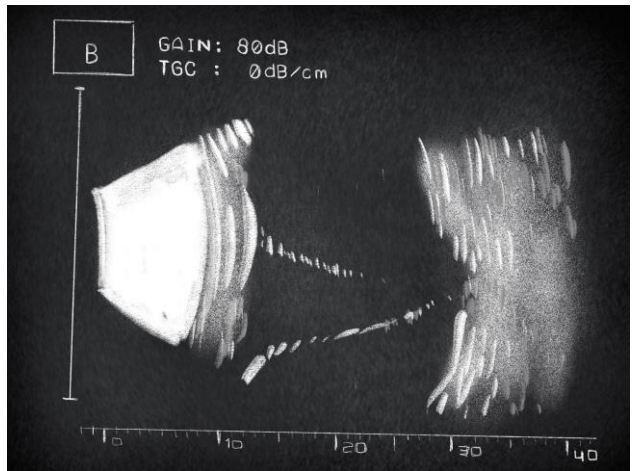
## Een glasvochtbloeding

Het oog is een orgaan waarmee we lichtsignalen via het netvlies naar de hersenen transporteren. Overdag kijken we vooral met het centrum van het netvlies, ook wel 'gele vlek' of 'macula' genoemd.



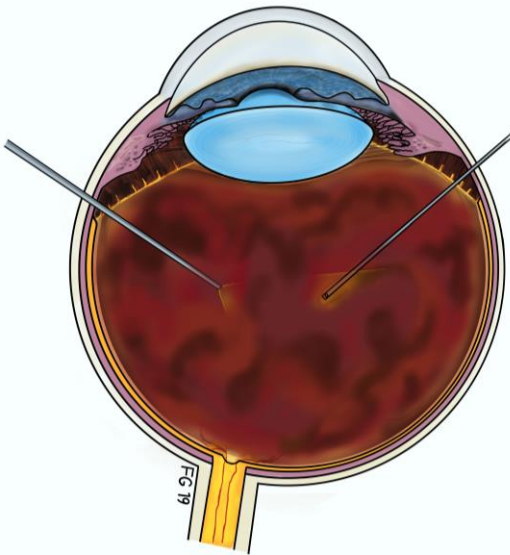
Het glasvocht is een soort gelei, welke de ruimte tussen de lens en het netvlies vult. Er kan een bloeding ontstaan in deze ruimte. Hierdoor zult u niks of weinig kunnen zien, maar ook als oogarts kunnen we dan niet het netvlies bekijken. Er is een aantal oorzaken voor een glasvochtbloeding. Deze kunnen zijn: diabetes mellitus (suikerziekte), een eerdere vaatafsluiting, maculadegeneratie die doorbreekt, of een scheurtje (of defect) in het netvlies. De totale behandeling is afhankelijk van de oorzaak. Soms is het lastig om een oorzaak voor de operatie te achterhalen. Hoe lang kan worden afgewacht voordat besloten wordt om het bloed te verwijderen met behulp van een operatie (vitrectomie), hangt af van de mogelijke oorzaak van de bloeding. In verband met de kans op het ontstaan van een netvliesloslating, zal bij een verdenking op een netvliesscheurtje minder lang

worden afgewacht dan bij een bloeding door nieuwe bloedvaatjes (bij suikerziekte). Als er sprake is van een netvliesloslating, zal zeker een operatie op korte termijn moeten worden verricht. Vooraf zal veelal een echo van het oog gemaakt worden om een oorzaak te achterhalen, maar dit geeft geen garantie.



### Hoe wordt de vitrectomie verricht?

Bij een vitrectomie worden er drie klein openingen in de harde oogrok vlak naast het hoornvlies gemaakt. Het glasvocht wordt tijdens de operatie verwijderd en vervangen door een speciale vloeistof die erg lijkt op het eigen oogvocht, maar soms ook door gas of olie.



**We weten de oorzaak niet van tevoren, en kunnen daarom nog geen uitspraak doen over wat voor vloeistof er achtergelaten wordt.** De arts zal tijdens de operatie moeten besluiten welke vloeistof er wordt achtergelaten. De speciale vloeistof wordt snel vervangen door vocht dat het oog zelf maakt. Ook gas wordt door eigen oogvocht vervangen, maar blijft langer in het oog. Zolang er een grote gasbel in het oog zit, kunt u weinig zien. Na verloop van tijd merkt u dat u over de gasbel heen kunt kijken en de bel langzaam uit het oog verdwijnt. Bij gebruik van gas is het meestal nodig dat u gedurende een aantal dagen tot weken na de operatie een bepaalde houding aanneemt. Hiervoor ontvangt u aanwijzingen tijdens of na de operatie. Zolang de gasbel groot is en u weinig ziet, kunt u beter niet plat op uw rug liggen. De gasbel drukt dan namelijk tegen de ooglenzen aan.

**Zolang er gas in uw oog aanwezig is, moet u drukverschillen mijden. U mag dus niet vliegen, duiken of bergbeklimmen.**

Olie verdwijnt niet vanzelf, maar wordt met een tweede operatie verwijderd. Deze operatie zal meestal enkele maanden na de eerste operatie plaatsvinden.

Bij een vitrectomie is er een zeer grote kans op staarvorming na de operatie. Daarom wordt vaak de keuze gemaakt om een staaroperatie met een vitrectomie te combineren. Uw oogarts zal dit met u bespreken. Soms wordt dit tijdens de operatie besloten.

*Als u onverhoopt binnen één maand na het inbrengen van het gas een operatie onder algehele anesthesie moet ondergaan dient u dit te melden aan de anesthesist. Er mag dan namelijk geen lachgas worden gebruikt.*

## **Verwachtingen**

Een vitrectomie is geen staaroperatie, en het kan dus langer dan twee maanden duren voordat het eindresultaat is bereikt. We hopen wel dat u van uw bloeding af bent. Toch zou u opnieuw een bloeding kunnen zien, wederom is het resultaat afhankelijk van de oorzaak. Deze bloeding zal waarschijnlijk wel sneller verdwijnen. Uw oogarts bespreekt uw specifieke kansen op verbetering tijdens het consult.

### **De eerste afspraak** (alleen in combinatie met een staaroperatie)

Voor de operatie maakt u een afspraak voor de lensmeting.

Als u harde contactlenzen draagt dient u deze voor deze meting gedurende vier weken niet te dragen. Als u zachte contactlenzen draagt bedraagt deze periode twee weken. Deze meting is lastig met bloed in het oog.

Neem bij deze afspraak onderstaande gegevens (ingevuld) mee:

- de gezondheidsvragenlijst en het toestemmingsformulier;
- als u in het verleden refractiechirurgie of een ooglaserbehandeling heeft ondergaan, hebben wij uw medisch dossier van voor en na deze behandeling nodig voor een goede berekening van de lenssterkte.

Aan de hand van de gezondheidsvragenlijst beoordeelt de anesthesist of het nodig is een recent hartfilmpje (ECG) op te vragen.

### **De lensmeting** (alleen als u nog geen staar operatie heeft gehad)

Hierbij worden meerdere eigenschappen van het oog gemeten om zo goed mogelijk de sterkte van de kunstlens te berekenen. Bij een vitrectomie wordt altijd de standaard lens gebruikt.

Het is niet mogelijk om garantie te geven dat u na de operatie scherp kunt zien zonder bril.

### Sferische lens (standaard)

Deze lens corrigeert alleen voor de sferische afwijking. Een eventuele hoornvliescilinder wordt hierdoor niet verminderd, waardoor het zicht met een bril mogelijk scherper zal zijn. Voor veraf of dichtbij blijft een bril nodig. Dit is de meest gebruikte lens die volledig vergoed wordt door de zorgverzekeraar. Bij een gecombineerde ingreep wordt alleen de standaard lens geplaatst.

### **De dag van de operatie**

Het is belangrijk dat u gewoon eet en drinkt en uw medicijnen inneemt zoals gebruikelijk. Kleedt u zich in gemakkelijke kleding. Draag geen nagellak en laat uw sieraden thuis. **Gebruik geen make-up of crème op het gezicht, dit vergroot de kans op infecties en zorgt ervoor dat de doek niet goed plakt, waardoor uw kleding nat kan worden.**

In totaal bent u twee tot drie uur in onze kliniek aanwezig. Het is prettig als u zich door een familielid of bekende laat vergezellen. Bel tijdig naar Oogheelkunde Rijswijk wanneer u erg hoest of koorts heeft om te overleggen of de operatie door kan gaan.

Voordat u van huis vertrekt druppelt u één druppel Cyclogyl 1% in het te opereren oog. Dit verwijdt de pupil, waardoor u wazig gaat zien. Neem het flesje druppels mee naar de kliniek!

Na het aanmelden krijgt u nog enkele druppels in het te opereren oog. U krijgt operatiekleding over uw eigen kleding aan, waarna u

naar de voorbereidingsruimte gaat. Daar krijgt u de verdoving zoals hierna beschreven, tevens wordt een infuusje geplaatst.

### **Verdovingstechnieken**

Wij maken gebruik van een lokale verdoving door middel van een injectie bij het oog. Voor algehele anesthesie zullen we u moeten door verwijzen. De anesthesist en/of de oogarts bepaalt samen met u welk type voor u geschikt is.

### **De operatie**

U wordt begeleid naar de operatiekamer waar u plaatsneemt op de operatiestoel, vergelijkbaar met een tandartsstoel. Tijdens de operatie is het van belang om stil en rustig te blijven liggen, u mag niet plotseling bewegen.

Uw hoofd wordt tijdens de operatie afgedekt met een steriele doek, waaronder zuurstof wordt geblazen. Vertel de oogarts als u moet hoesten of pijn ervaart, dan kan hier actie op ondernomen worden.

De operatieduur bedraagt 30 tot 120 minuten. Na de operatie krijgt u een zalfverband en een kapje op het oog.

Hierna wordt u ontdaan van de operatiekleding. Als de oogarts het nodig vindt krijgt u een tablet om de oogdruk te verlagen.

U ontvangt verdere instructies over de nazorg en mag, als u zich goed voelt, direct naar huis. Houd er rekening mee dat u na de operatie niet zelf naar huis kunt rijden.

### **Na de operatie**

#### **Druppelen**

U krijgt oogdruppels mee om een infectie te voorkomen. Druppel deze volgens het schema dat u na de operatie meegekregen heeft. U gebruikt de oogdruppels tot drie weken na de operatie.

Tenzij de oogarts een andere duur met u bespreekt. Soms wordt een hechting geplaatst, de meeste hechtingen hoeven niet te worden verwijderd, maar kunnen vooral de eerste week irritatie geven. Het oog blijft enkele weken wat gevoelig, rood en gezwollen. In deze tijd zult u fel licht waarschijnlijk slecht verdragen. De dag na de operatie mag u het kapje verwijderen en nadat u het oogkapje verwijderd heeft, start u direct met druppelen. **Oogdruppels voor glaucoom dient u te allen tijde te blijven gebruiken!**

### **Complicaties**

De kans op complicaties bij een vitrectomie is klein. Daarnaast zijn de meeste complicaties goed te behandelen. Hieronder zijn de belangrijkste complicaties beschreven.

#### Tijdens de operatie

- Tijdens de operatie kan het lenzszakje scheuren. Hierdoor kan de operatie langer duren dan gemiddeld. Soms wordt dan geen lens of juist een ander type lens geplaatst.
- Zeer zeldzaam: subchoroidale bloeding, waarvan één op de 10.000 mensen blind kan worden.

#### Na de operatie

- Oogdrukstijging: na de operatie kan een tijdelijke stijging van de oogdruk ontstaan. Het kan zijn dat u hiervoor aanvullende medicatie voorgeschreven krijgt.
- Macula oedeem: dit is een ophoping van vocht in het netvlies, dat tot zes maanden na de operatie kan ontstaan. Hierdoor daalt uw zicht en kan het beeld vervormd zijn. Het vocht kan verminderd worden door gebruik van speciale druppels of een injectie.



- Een membraan over de gele vlek, ook wel ‘pucker’ of ‘vliesje’ genoemd. U kunt met uw arts bespreken of dit verholpen wilt hebben.
- Netvliesloslating: er is een verhoogde kans op een netvliesloslating. Alarmsymptomen zijn: lichtflitsen, bliksemflitsen, plotselinge toename van vlekjes, vliegjes of draadjes en een donkere vlek die groter wordt of niet verdwijnt. Hiervoor dient opnieuw een operatie plaats te vinden.
- Endoftalmitis: dit is een ontsteking in het oog. Dit is een zeer zeldzame, maar ernstige complicatie die kan leiden tot blijvende schade. Mits tijdig ontdekt, is deze ontsteking te behandelen. Alarmsymptomen zijn: acute verslechtering van het zicht en een zeer rood, pijnlijk oog.

### **Alle alarmsymptomen op een rij**

Bij de volgende klachten na de operatie dient u direct contact op te nemen met Oogheelkunde Rijswijk (070-3907070), dit nummer is 24 uur per dag bereikbaar.

- plotselinge verslechtering van het zicht;
- lichtflitsen, die ook zichtbaar zijn met gesloten ogen;
- een plotselinge toename van vliegjes of vlekjes die u de eerste weken niet zag;
- een donkere vlek die groter wordt of niet verdwijnt;
- plotseling zeer pijnlijk, rood en slechtziend oog;
- hoofdpijn in combinatie met misselijkheid en/of overgeven.

## De belangrijke gegevens nogmaals op een rij

### Voor de operatie

- Zorg dat u een rolletje Leukopor in huis heeft voor het kapje.
- Informeer uw eigen apotheek over uw oogdruppelgebruik, als u thuiszorg krijgt voor het toedienen van de druppels.
- U kunt gewoon eten en drinken. Niet roken, geen alcohol nuttigen.
- Neem uw medicijnen in zoals gebruikelijk, bloedverduuners stopt u vooraf **alleen** als de oogarts dit geadviseerd heeft.
- Kleedt u zich in gemakkelijke schone kleding. **Draag geen make-up, crème** of nagellak en laat sieraden thuis.
- **Druppel één druppel Cyclogyl 1% in het te opereren oog voor u naar de kliniek vertrekt. Neem het flesje mee naar de kliniek!**
- Neem tijdig contact op met Oogheelkunde Rijswijk bij erge hoest of koorts.

### Direct na de operatie

- U kunt na de operatie niet zelf naar huis rijden.
- Neem bij lichte (hoofd-) pijn paracetamol in.
- Druppelen:
  - volgens het schema dat u heeft meegekregen;
  - gebruik de oogdruppels tot de laatste controle;
  - **glaucoom medicatie dient u te allen tijde te blijven gebruiken!**

### **Afspraak lensmeting (alleen bij staaroperatie)**

- Neem de ingevulde gezondheidsvragenlijst en het toestemmingsformulier mee.
- Heeft u harde contactlenzen, draag deze vier weken voor de meting niet meer. Voor zachte contactlenzen geldt twee weken.
- Heeft u refractiechirurgie of een ooglaserbehandeling ondergaan: zorg dat uw medisch dossier in ons bezit is.

### **De eerste weken na de operatie**

- Houd het hoofd de eerste twee dagen na de operatie droog, daarna kunt u uw haar weer wassen.
- Autorijden mag alleen op indicatie van de oogarts.
- Draag de eerste week 's nachts het beschermkapje (zonder gaasjes) op het geopereerde oog.
- De eerste twee weken:
  - uw zicht zal in deze periode geleidelijk verbeteren, afhankelijk van of er gas /olie /vloeistof in het oog zit;
  - geen zware inspanning, niet bukken of tillen;
  - wrijf niet in het geopereerde oog;
  - zorg dat er geen water in het oog komt;
  - draag buiten een zonnebril of beschermbril;
  - gebruik geen make-up.
- De eerste zes weken:
  - niet zwemmen of naar de sauna;
  - pas op met contact- en balsporten;
  - voorkom druk op het oog, zoals bij het blazen op muziekinstrumenten of op andere voorwerpen.

## **Controles**

- Eén dag na de operatie.
- Eén week na de operatie, hier wordt besproken hoe u verder moet gaan met de druppels.
- Na zes weken krijgt u een oogscan en een controle bij de oogarts.

**Omdat u tijdens de controle afspraken wordt gedruppeld, kunt u niet autorijden. Houd er rekening mee dat u begeleiding nodig heeft.**

Meer informatie: [www.oogheelkunde.org/patiëntenvoorlichting](http://www.oogheelkunde.org/patiëntenvoorlichting)

Deze folder is tot stand gekomen onder redactie van de commissie Patiëntenvoorlichting van het Nederlands Oogheelkundig Gezelschap (NOG) 2009 ([www.oogheekunde.org](http://www.oogheekunde.org)) en aangepast voor Oogheekunde Rijswijk 2019.

Heeft u nog vragen? Schrijf ze hieronder

.....

.....

.....

.....

.....

Oogheekunde Rijswijk streeft ernaar optimale zorg te verlenen. Wij doen er alles aan om de behandeling zo optimaal mogelijk te laten verlopen. Mocht het desondanks voorkomen dat u niet tevreden bent, dan horen wij dit graag zo snel mogelijk van u, zodat we gezamenlijk kunnen zoeken naar een oplossing.



Locatie Rijswijk  
Mme Curielaan 6  
2289 CA RIJSWIJK  
070 – 390 70 70

Locatie Warmond  
Oosteinde 34  
2361 HE WARMOND  
071 – 341 77 40

[www.oogheekunde.nl](http://www.oogheekunde.nl)

Versie 3 / 03-06-2019