

Vitrectomie voor lens gerelateerde problemen

Wat zijn lens gerelateerde problemen?

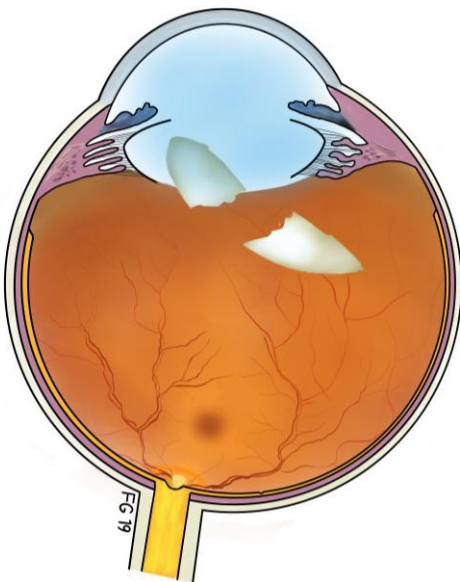
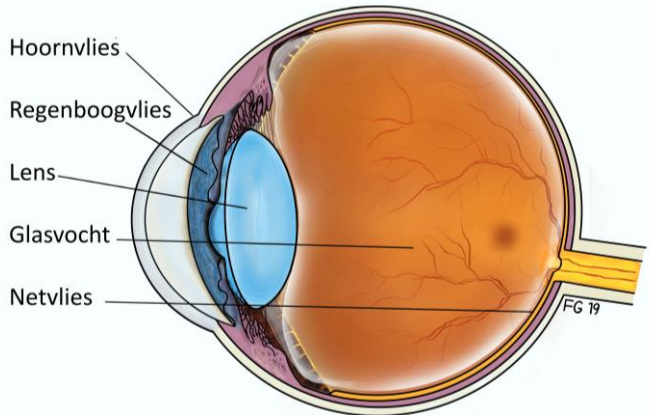
Achter het regenboogvlies hangt in een lenszakje de ooglenzen.

Tijdens de staaroperatie wordt de lens uit het lenszakje verwijderd en wordt een kunstlens in het lenszakje geplaatst. Het kan zijn dat tijdens de

operatie dit lenszakje scheurt en dat er lensbrokjes naar de achterkant van het oog verplaatsen. Deze brokjes zullen dan met behulp van een tweede operatie binnen een aantal weken

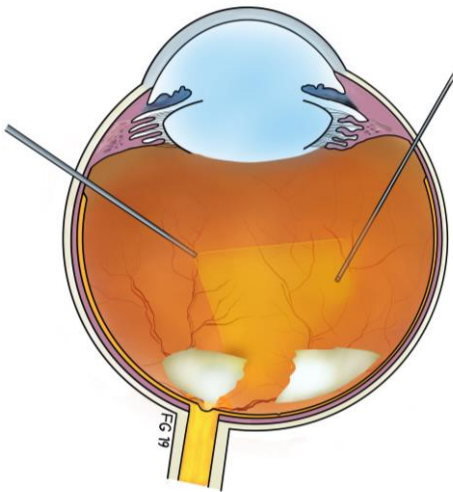
verwijderd moeten worden als het oog rustig is. Het is wel verstandig om deze lensbrokjes te verwijderen, omdat ze een hoge oogdruk kunnen geven.

Deze lensbrokjes worden dan verwijderd middels een vitrectomie. We streven er naar om als er niet al een nieuwe kunstlens geplaatst is, dit in één ingreep te doen.

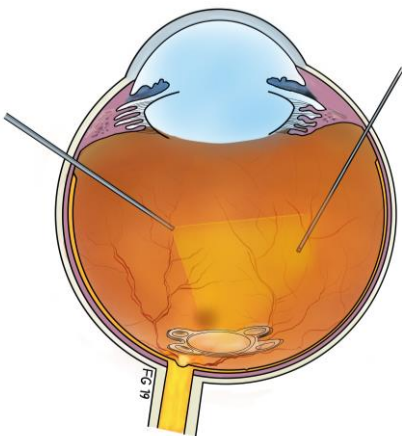


Verder kan het gebeuren dat de lens niet goed in het zakje zit of dat het gehele lenzszakje verplaatst. Ook dan zal een tweede operatie nodig zijn. Deze operatie heeft wat minder haast. Er zal dan een nieuwe lens geplaatst moeten worden. We streven er naar om dat altijd in één operatie te doen, dit is helaas niet altijd mogelijk.

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, maar soms ook door gas of olie. **We verwachten geen gas of olie te gebruiken bij uw operatie.** Soms zal de arts tijdens de operatie moeten besluiten van deze keuze af te wijken. 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 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 ooglens 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.

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 (ook al is het een probleem van de lens) en het kan langer dan twee maanden duren voordat het eindresultaat is bereikt. Uw oogarts bespreekt uw specifieke kansen op verbetering tijdens het consult.

De eerste afspraak

Voor de operatie maakt u een afspraak voor een aslengtemeting, als deze niet aanwezig is. 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.

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 (voor het berekenen van de nieuwe kunstlens)

Hierbij worden meerdere eigenschappen van het oog gemeten om zo goed mogelijk de sterkte van de kunstlens te berekenen.

Bij een vitrectomie bepaalt de operateur welke lens nodig is. Het is niet mogelijk om te garanderen dat u na de operatie scherp kunt zien zonder bril.

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 doorverwijzen. 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 45 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. 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 regenboogvlies niet goed reageren waardoor er soms dan geen lens of juist een ander type lens geplaatst wordt 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 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: acute verslechtering van het zicht en een zeer rood, pijnlijk oog.
- Een bloeding: het wordt wazig in het oog, het is verstandig dit te laten controleren als dit nieuw ontstaat.

Bijzonderheden na de operatie

Zoals bij ieder operatie kan ook na een vitrectomie een bloeding of infectie optreden. Bij een bloeding wordt het beeld plotseling wazig. Een bloeding verdwijnt meestal vanzelf. Een infectie komt zelden voor, maar kan ernstige gevolgen hebben. Ook kan door de operatie de oogdruk tijdelijk verhogen. De oogdrukverhoging wordt meestal met extra oogdruppels of tabletten behandeld.

Soms treedt na de operatie ter behandeling van een netvliesloslating of een ander netvliesprobleem, een opnieuw een netvliesloslating op. Hierbij valt een deel van het gezichtsveld weg. De kans op een netvliesloslating is het grootst in de eerste maanden na de vitrectomie. Het is verstandig in deze periode het

gezichtsveld af en toe zelf te controleren. Dit kunt u doen door uw hand in het gezichtsveld te bewegen, terwijl u recht vooruit blijft kijken en het niet geopereerde oog dicht te houden. Uw hand moet rondom overal evengoed zichtbaar zijn. Wanneer er opnieuw een netvliesloslating optreedt, dan is er meestal een nieuwe operatie nodig.

Nabehandeling

U gebruikt de oogdruppels tot drie weken na de operatie, tenzij de oogarts een andere duur met u bespreekt. De hechtingen in het hoornvlies zullen na zes weken verwijderd moeten worden maar de overige hechtingen hoeven niet verwijderd te worden. Deze kunnen wel vooral in 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.

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, bloedverdunners 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!**

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, mag u niet autorijden. Houd er rekening mee dat u begeleiding nodig heeft.

Meer informatie: 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) 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