



Bovenooglid correctie

Informatiefolder plastische chirurgie

U krijgt binnenkort een bovenooglidcorrectie. Dit betekent dat het teveel aan huid van het bovenooglid wordt weggehaald. In deze algemene informatie leest u hoe de ingreep in zijn werk gaat, hoe u zich voorbereidt en wat u na de ingreep kan verwachten. Leest u de informatie goed door en bewaar het zodat u het nog eens kan lezen.

Waarom deze operatie

Het komt regelmatig voor dat de huid rond de bovenoogleden uitrekt en daardoor over de wimpers heen gaat hangen (blepharochalasis). Dit kan problemen geven bij het zien. Een vaak gehoorde klacht van patiënten is ook dat ze vinden dat ze er zo moe uitzien. Blepharochalasis van de bovenoogleden komt doordat de huid rondom het oog slapper wordt. Soms gaat dit samen met het uitpuilen van vetweefsel in de oogkas, waardoor de huid naar voren wordt geduwd en daardoor plooiën of een bolling boven het oog laat zien. Deze verslapping van de huid van het bovenooglid kan hersteld worden met een blepharoplastiek (blepharo betekent ooglid en plastiek komt van plastische chirurgie).

Vorbereiding

Bloedverdunnende medicijnen

Bloedverdunnende medicijnen mag u, afhankelijk van het middel, tot 2 weken voor de operatie niet meer slikken. Het kan dan gaan om de volgende bloed verdunnende medicijnen: Coumarine, marcoumar, sinaspril, sintrom, ascal, APC, asprobruis, kinderaspirine, en dergelijke.

U krijgt hierover instructies van de behandelend arts.

Stoppen met roken

Rookt u? Uw arts raadt u dan aan om enkele weken voor de operatie volledig te stoppen met roken. Dat moet, omdat nicotine de kans op problemen bij de wondgenezing vergroot.

De operatie

Een bovenooglidcorrectie gebeurt meestal onder plaatselijke verdoving op de polikliniek. Vlak voor de operatie tekent de plastisch chirurg op de huid het deel dat weggehaald moet worden. Bij de operatie wordt een snee in de plooi van het bovenooglid gemaakt. De overtollige huid en eventueel vetweefsel, kunnen nu weggehaald worden. Het grootste deel van het litteken komt te liggen in de natuurlijke plooi van het bovenooglid. Het litteken is daarom bijna niet te zien na genezing.

Na een correctie van de oogleden

- Na een ooglidcorrectie kunnen uw oogleden dik, blauw en gezwollen zijn. Maar het komt bijna nooit voor dat dit zo erg is dat u niets meer kunt zien.
- Er worden papieren pleistertjes op de oogleden aangebracht.
- Het is goed om in ieder geval de eerste dag rust te nemen en de eerste week geen drukke activiteiten te plannen.
- Een pijnstiller nemen is meestal niet nodig.
- Na ongeveer een week worden de hechtingen eruit gehaald.
- Daarna kunt u het litteken met een zalf of crème insmeren. Vraag aan uw plastisch chirurg wanneer u hiermee kunt beginnen.

Risico's en complicaties

- Soms kan er na een bovenooglidcorrectie een bloeding (blauwe plek) ontstaan. Dit is meestal niet ernstig, maar het duurt dan wel langer voordat de oogleden er weer normaal uitzien.
- Zijn uw oogleden zo opgezwollen dat u steeds meer pijn krijgt? Of er dubbel of slechter door ziet? Of gaat de wond openstaan door de zwelling? Dan moet u contact opnemen met de plastisch chirurg.
- Ook kan het gebeuren dat u uw ogen de eerste tijd na de operatie niet helemaal kunt openen of sluiten. Uw ogen kunnen dan uitdrogen. Om dit tegen te gaan, kunt u via de arts oogdruppels of zalf krijgen.
- Het mooie resultaat van een bovenooglidcorrectie blijft meestal lang te zien. Maar als de huid en de spier rondom het oog slapper worden, kan een nieuwe operatie nodig zijn.
- Ook als de oogleden niet helemaal symmetrisch zijn, kan een nieuwe operatie nodig zijn.
- Door de littekens kan het ooglid wat gaan trekken. Meestal duurt het een aantal weken tot maanden voordat dit helemaal over is. Ook kunt u last krijgen van gevoelloosheid van de oogleden. Of van vocht dat zich ophoopt rond de ogen. Deze klachten verdwijnen na een tijdje vanzelf.
- In zeldzame gevallen kan een 'epitheelcyste' ontstaan in het litteken. Deze cyste kan chirurgisch worden verwijderd.

Vergoeding

Moet de bovenooglidcorrectie om medische redenen worden uitgevoerd? Alleen dan krijgt u de kosten van de operatie door uw ziektekostenverzekeraar vergoed. De huid van de bovenoogleden moet dan minstens tot op de wimpers hangen en meer dan de helft van uw pupil bedekken. De vergoeding zal in de meeste gevallen eerst bij uw verzekering moeten worden aangevraagd voordat de operatie ingepland kan worden. Houd er rekening mee dat

de eisen voor vergoeding erg streng zijn. Als er geen medische redenen zijn voor de operatie, dan moet u de operatie zelf betalen.

Vragen en telefoonnummers

Het is belangrijk dat u juiste en duidelijke informatie krijgt. Met deze informatie beslist u, samen met uw arts, of u de behandeling laat doen. Heeft u nog vragen, stel ze gerust aan uw arts.

Heeft u vragen tijdens uw opname in het ziekenhuis, dan kunt u die stellen aan de verpleegkundige op de afdeling of aan de behandelend arts.

Heeft u vragen vóór of ná de behandeling in het ziekenhuis, of doen zich thuis problemen voor, neem dan contact op met de polikliniek plastische chirurgie: (023) 224 0175. Schrijf uw vragen van tevoren op, zodat u niets vergeet.

Waar zijn we te vinden?

Haarlem Zuid

Boerhaavelaan 22
2035 RC Haarlem

(023) 224 0000

Haarlem Noord

Vondelweg 999
2026 BW Haarlem

www.spaarnegasthuis.nl

Hoofddorp

Spaarnepoort 1
2134 TM Hoofddorp

info@spaarnegasthuis.nl