



Operatie van het ooglid

— door de oogarts

U heeft een afspraak voor een operatie aan uw ooglid. In deze informatie leest u:

- Uw afspraken
- Waarom een ooglidoperatie
- Ooglidproblemen
- Welke voorbereidingen zijn nodig bij een ooglidoperatie
- Wat doet u na de operatie
- Wanneer uw oogarts waarschuwen
- Vragen en telefoonnummers

Uw afspraken

Voor een operatie aan uw ooglid heeft u een aantal afspraken.

Plaats van de operatie:

- Spaarne Gasthuis Hoofddorp, volg route D1 verrichtingenkamer
- Spaarne Gasthuis Haarlem Zuid, poli oogheelkunde
- Spaarne Gasthuis Haarlem Noord, poli oogheelkunde

Neem plaats in de wachtruimte, de assistente haalt u daar op.

Datum: _____ Tijd _____

Controle afspraak na de operatie bij uw oogarts op de polikliniek oogheelkunde:

- Spaarne Gasthuis Hoofddorp, route D1
- Spaarne Gasthuis Haarlem Zuid, 1^e etage
- Spaarne Gasthuis Haarlem Noord, 1^e etage

Datum: _____ Tijd _____

Foto van de oogleden:

Ongeveer 8 weken na de operatie wordt er nog een foto van de oogleden gemaakt. U hoeft hiervoor geen afspraak te maken. Wel is het aan te raden om vooraf de poli te bellen of er op die dag tijd is om de foto te maken.

Waarom een ooglidoperatie

Voor het goed werken van de ogen is de plaats en de werking van de oogleden belangrijk. Bovendien hebben de oogleden grote invloed op het uiterlijk. Afwijkingen kunnen ervoor zorgen dat uw ogen geïrriteerd raken. Ook kunt u slechter gaan zien.

Een operatie kan dit verbeteren. Uw oogarts kan de operatie doen. Voor een ingewikkelde operatie verwijst uw oogarts u zo nodig naar een gespecialiseerd centrum voor ooglidchirurgie. Veelal is dat een academisch centrum.

Afwijkingen aan de oogleden

1. Een aangeboren hangend bovenooglid (ptosis congenitalis)

Wanneer ptosis er al is bij de geboorte, komt dat meestal omdat de waakspier niet goed is ontwikkeld. De waakspier is de spier die het ooglid moet optillen.

Bij een aangeboren hangend ooglid komen meestal ook andere oogafwijkingen voor, zoals scheelzien of een lui (amblyoop) oog. Daarom moet ieder kind met een aangeboren hangend ooglid binnen 6 maanden na zijn geboorte door een oogarts worden onderzocht.

Wanneer het hangende ooglid de pupil niet bedekt, kan uw kind worden geopereerd wanneer hij ouder is. Bedekt het hangende ooglid de pupil wel, dan kan dit een lui oog (amblyoop) veroorzaken. Om dit te voorkomen wordt uw kind op jonge leeftijd geopereerd. Uw kind gaat bij deze operaties onder narcose (algehele verdoving)..

Met een operatie kan de hoogte van het ooglid worden hersteld, maar niet de beweeglijkheid van het ooglid. Er blijft daarom meestal een verschil in het bewegen van de oogleden, ook na een geslaagde operatie.

2. Verworven hangend bovenooglid (ptosis op volwassen leeftijd)

Een hangend ooglid dat in de loop van het leven door verschillende oorzaken ontstaan.

- Op oudere leeftijd wordt het vaak veroorzaakt doordat de spier die het ooglid heft, geleidelijk loslaat van het ooglid.
- Ook op jongere leeftijd kan de spier loslaten, meestal bij het langdurig dragen van (harde) contactlenzen.

Zeldzame oorzaken van een hangend ooglid op volwassen leeftijd zijn onder andere spierziekten en afwijkingen van de zenuwen. In beide gevallen is correctie mogelijk. Onder

plaatselijke verdoving via een kleine snede in het bovenooglid wordt de spier weer vastgezet.

Resultaat en complicaties na een operatie van een hangend ooglid

Een operatie van een hangend ooglid levert niet altijd in 1 keer het gewenste resultaat op. Een 2e operatie komt daarom regelmatig voor. We beschouwen het resultaat van de operatie als goed wanneer het verschil in hoogte tussen beide oogleden 2 mm of minder is.

Bij iedere operatie bestaat de kans op een complicatie. Bij een operatie van het hangend ooglid kunnen dit zijn:

- Soms uitdroging van het hoornvlies, omdat het oog minder goed sluit. Dit kan pijn of een zandgevoel geven. Hiervoor kunnen verschillende soorten kunsttranen gebruikt worden (druppels, gel, zalf).
- Een blauw oog komt vaak voor, maar geneest snel.
- Litteken en infecties komen heel soms voor.

3. Een naar buiten gedraaid onderooglid: ectropion / lagophthalmos

Met het ouder worden verslapt het onderooglid in horizontale richting. Hierdoor kan het lager gaan hangen en naar buiten kantelen. Dit kan ook veroorzaakt worden door littekens of huidziekten.

Een naar buiten gedraaid ooglid veroorzaakt irritatie van het oog, tranen, roodheid en gevoeligheid voor fel licht en wind.

Een operatie met plaatselijke verdoving kan het naar buiten gedraaid onderooglid meestal verhelpen.

4. Een naar binnen gedraaid onderooglid: entropion

Ook deze afwijking komt meestal door het ouder worden en littekens van welke aard dan ook. De oogharen en de huid van het ooglid wrijven hierdoor tegen het oog. Dit veroorzaakt een rood geïrriteerd oog. Wanneer het naar binnen gedraaid onderooglid niet wordt geopereerd, is er een risico dat het hoornvlies wordt beschadigd door het schuren van de ooglidhaartjes. Meestal kan deze afwijking onder plaatselijke verdoving worden hersteld.

Complicaties van onderooglid operaties

Bij iedere operatie bestaat de kans op een complicatie. Bij een operatie aan het onderste ooglid kunnen dit zijn:

- Over correctie (het ooglid staat na de ingreep naar buiten) en het terug komen van de afwijking (recidief) komen heel soms voor.
- Een blauw oog komt vaak voor, maar geneest snel.
- Litteken en infecties komen heel soms voor.

Welke voorbereidingen zijn nodig

- U regelt vervoer naar het ziekenhuis en weer naar huis. U mag niet zelf naar huis rijden of fietsen na de operatie.
- Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen? Vertel dit altijd aan uw oogarts. Vraag aan uw arts van wie u de bloedverdunnende medicijnen krijgt of u tijdelijk mag stoppen met deze medicijnen. Uw oogarts vertelt u dan hoeveel dagen u voor de operatie met de bloedverdunnende medicijnen moet stoppen. Bloedverdunnende medicijnen geven kans op nabloeden.
- Heeft u de dag voor de operatie koorts of griep? Dan belt u met poli oogheelkunde. Uw oogarts beslist dan of de operatie kan doorgaan of uitgesteld wordt.

- De avond vóór de operatie gaat u douchen en uw haren wassen.
- Op de dag van de operatie gebruikt u geen producten voor de verzorging van uw huid. Ook gebruikt u geen make-up.
- Op de dag van de operatie laat u al uw sieraden thuis.
- Drink geen alcohol 1 dag voor de operatie. Gebruik van alcohol verhoogt de kans op nabloeden van de wond.

Wat doet u na de operatie

- Heeft u pleisters? Zorg dan dat de pleisters droog blijven. Voorkom tijdens het douchen of wassen dat er water in de buurt van de pleister komt.
- Gebruik bij pijn Paracetamol 500 milligram tabletten. U mag dat zo nodig 6 keer per dag gebruiken.
- Gebruik tot en met 1 dag na de operatie geen alcohol. Gebruik van alcohol verhoogt de kans op nabloeden van de wond.

Wanneer uw oogarts waarschuwen

Wanneer u na een ooglidoperatie merkt dat het oog naar voren komt of dat u erg slecht gaat zien, neemt u zo snel mogelijk contact op met uw oogarts of u gaat direct naar het ziekenhuis.

Vragen en telefoonnummers

Het is belangrijk dat u juiste en duidelijke informatie krijgt. Heeft u na het gesprek met uw arts en het lezen van deze folder nog vragen? Stel deze dan gerust. Schrijf uw vragen van tevoren op zodat u niets vergeet.

- Poli oogheelkunde, tussen 8.00 – 12.00 uur en 13.00 – 16.00 uur (023) 224 0120
- Bij spoed, buiten kantooruren en in het weekend belt u met
 - Spoedeisende hulp Hoofddorp (023) 224 6880
 - Spoedeisende hulp Haarlem Zuid (023) 224 4880

Voor meer informatie kijkt u op: www.oogartsen.nl.

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