

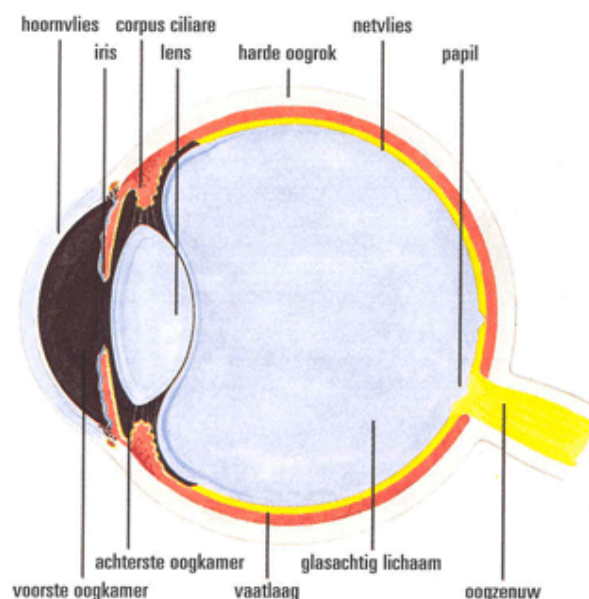


Vitrectomie (Glasvochtoperatie aan het oog) bij overige indicaties, gecombineerd met een staaroperatie (cataractextractie)

Inleiding

Op deze pagina leest u wat u kunt verwachten als u een glasvochtoperatie aan uw oog moet ondergaan. Deze operatie wordt ook wel een vitrectomie genoemd. De informatie is bedoeld ter ondersteuning van gesprekken die artsen en verpleegkundigen met u over de operatie hebben. Uw behandeling kan afwijken van de beschrijving op deze pagina en is afhankelijk van uw situatie.

Glasvocht is een gelei die het grootste deel van uw oog opvult. Het bevindt zich achter de ooglenzen. Normaal glasvocht laat lichtstralen ongehinderd door naar het netvlies.



De operatie

Afhankelijk van de ernst van de afwijking kan de operatie een half uur tot enkele uren duren. Meestal vindt de operatie onder lokale verdoving plaats.

Tijdens de operatie

Tijdens de operatie maakt de arts drie hele kleine sneetjes van minder dan één millimeter in uw oogwit. Daarna verwijdert de arts zoveel mogelijk glasvocht en littekenweefsel. Het glasvocht wordt meestal vervangen door een speciale vloeistof, en soms door een gas of olie. Gas en olie geven het netvlies na de operatie enige tijd steun. De ernst en aard van de oogafwijking bepalen de keuze tussen vloeistof, gas en olie. De keuze wordt voor de operatie met u besproken. Soms zal de arts tijdens de operatie moeten beslissen van deze keuze af te wijken.

Staar operatie (Cataractextractie)

Uw operatie wordt gecombineerd met een staaroperatie (cataractextractie). Bij een staaroperatie haalt de oogchirurg uw eigen lens uit het oog en vervangt deze door een helder kunstlensje. De reden om uw operatie te combineren met een staaroperatie kan zijn dat uw eigen ooglens niet helder meer was (dit treedt op met het ouder worden), of omdat door het verrichten van de staaroperatie de andere operatie beter uit te voeren is.

Na de operatie

Als u tijdens de operatie speciale vloeistof in uw oog heeft gekregen, wordt dit vanzelf snel vervangen door vocht dat uw oog zelf aanmaakt.

Ook gas wordt door eigen vocht vervangen, maar blijft langer in het oog. Zolang er een grote gasbel in uw oog zit, kunt u weinig zien. Na verloop van tijd merkt u dat u over de gasbel heen kunt kijken en dat de bel langzaam uit uw oog verdwijnt. Dit kan enkele weken duren

Het gebruik van olie heeft als voordeel dat u er enigszins doorheen kunt kijken en dat na de operatie geen speciale houding nodig is. Olie verdwijnt niet vanzelf, maar moet met een tweede operatie verwijderd worden. Deze operatie vindt meestal enkele maanden na de eerste operatie plaats.

Na de operatie gebruikt u enkele weken oogdruppels. Hechtingen hoeven meestal niet te worden verwijderd, maar kunnen vooral de eerste week na de operatie

irritatie geven. Uw oog blijft enkele weken wat gevoelig. Het is rood en gezwollen en in die tijd verdraagt u fel licht waarschijnlijk slecht. Na een tot meerdere weken kunt u uw normale activiteiten (werk, hobby's) weer hervatten.

Complicaties

Bij vitrectomie kan een nabloeding of infectie optreden. Bij een bloeding ziet u plotseling wazig. Een bloeding verdwijnt meestal vanzelf. Een infectie komt zelden voor, maar kan ernstige gevolgen hebben.

Soms is na de operatie de oogdruk tijdelijk te hoog. Hiervoor krijgt u extra oogdruppels.

Soms laat het netvlies los na de operatie. U merkt dit doordat een deel van uw gezichtsveld wegvalt. De kans op een netvliesloslating is het grootst tijdens de eerste maanden na de vitrectomie. Het is verstandig in deze periode uw gezichtsveld af en toe zelf te controleren. U beweegt dan uw hand in uw gezichtsveld, terwijl u recht vooruit kijkt en het niet geopereerde oog dicht houdt. Uw hand moet dan rondom overal evengoed zichtbaar zijn. Bij een netvliesloslating is meestal een nieuwe operatie nodig.

Poliklinische controle na de operatie

U wordt op de volgende momenten terug verwacht op de polikliniek:

- 1 dag na de operatie (in overleg met de oogarts, zou dit ook bij uw eigen oogarts kunnen)
- Ongeveer 2 weken na de operatie

De afspraken hiervoor krijgt u mee direct na de operatie.

Of er hierna nog controles nodig zijn, is afhankelijk van uw herstel. Mogelijk kunnen deze ook weer bij uw eigen oogarts plaatsvinden.

Wat kunt u verwachten op de afdeling Oogheelkunde als u een oogoperatie krijgt?

In deze film laten wij u de afdeling Oogheelkunde zien. We gaan langs bij de polikliniek en bezoeken onze twee operatielocaties. Zo krijgt u een goed beeld van wat u kunt verwachten als u voor een oogoperatie in aanmerking komt.



Druppelschema na gecombineerde operatie (cataractextractie en vitrectomie) – voor het geopereerde oog

- U moet met uw eigen oogdruppels gewoon doorgaan tenzij uw oogarts u andere instructies heeft gegeven.
- Houd 2 minuten tussen de oogdruppels indien er meerdere soorten druppels nodig zijn.
- X = 1 druppel.
- U start met het druppelschema de ochtend NA de operatie.
- De minims (kleine wegwerp ampullen) oogdruppels kunt u 24 uur gebruiken en in een schoon glas in de koelkast bewaren.

Druppelschema voor de 1^e en 2^e week na de operatie

Oogdruppel	ontbijt	koffie	lunch	thee	avondeten	voor nacht
Predforte	X	X	X	X	X	X
Chlooramfenicol	X		X		X	
Tropicamide	X		X		X	
Naclof	X		X		X	

Druppelschema voor de 3^e en 4^e week na de operatie:

Oogdruppel	ontbijt	avondeten	voor het slapen
PredForte	X	X	X
Naclof	X	X	X

*Zolang er een gasbel in het oog zit, mag u niet vliegen en niet de bergen in.

Leefregels voor de 1^e week na de operatie

Ter bescherming van het oog:	U plakt 's nachts de harde dop voor het oog (gaasje is alleen voor de eerste nacht)	Overdag draagt u een bril
	Wat mag u wel:	Wat mag u niet:
	Tv kijken Lezen Computeren Traplopen Douchen en haren wassen	Bukken Tillen Sporten Sauna Make up
Deelnemen aan het verkeer is niet toegestaan tot de oogarts u weer toestemming geeft. Dit gaat altijd in overleg en is per patiënt en soort operatie weer verschillend.		

Houdingsadvies:

als er bij u een houdingsadvies nodig is, dan kan dat hier op ingevuld worden:

Aanbevolen houding overdag (gedurende dagen)	Aanbevolen houding 's nachts (gedurendedagen)
<input type="radio"/> niet van toepassing <input type="radio"/> treuren <input type="radio"/> rechterzij <input type="radio"/> linkerzij <input type="radio"/> niet op de rug	<input type="radio"/> niet van toepassing <input type="radio"/> rechterzij <input type="radio"/> linkerzij <input type="radio"/> rugligging <input type="radio"/> niet op de rug

Vragen

Eventuele vragen kunt u stellen aan uw oogarts of aan de verpleegkundige.
Voor telefoon nummers kijkt u bij 'route en contact' op de website.

Website

Voor meer informatie kunt u kijken op www.oogheelkundeumcg.nl