



De trabeculectomie

Inleiding

De trabeculectomie is een operatie met als doel de oogdruk te verlagen. Bij de operatie wordt aan de bovenzijde van de oogbol, in het oogwit, een klein luikje gemaakt waardoor het oogvocht de oogbol kan verlaten – en de oogdruk zakt. Het luikje wordt onder het slijmvlies gemaakt (dat dus tijdens de operatie wordt geopend en weer gesloten). Het oogvocht komt via dit luikje onder het slijmvlies terecht. Het slijmvlies bolt hierdoor op, dit noemen we de “bleb”. Dit is te zien op de foto.

Vanuit de bleb wordt het oogvocht in het bloed opgenomen. De bleb is blijvend aanwezig maar normaliter van buitenaf niet zichtbaar want bedekt door het bovenooglid.



Wat u moet weten

vóór de operatie

Zijn er geen specifieke maatregelen.

rond de operatie

De operatie wordt in dagbehandeling verricht (u wordt dus niet in het ziekenhuis opgenomen) onder plaatselijke verdoving (meestal) of in narcose (soms).

Tot de operatie gaat u door met uw eigen glaucoomdruppels en eventuele tabletten. Na de operatie stopt u deze medicijnen, behalve eventuele druppels in het niet geopereerde oog: die gaan gewoon door!

Sommige mensen hebben de eerste nacht na de operatie wat pijn aan het oog. Eventueel kunt u paracetamol gebruiken. Het verband mag u tot de volgende ochtend laten zitten en u hoeft dus de avond na de operatie het geopereerde oog niet te druppelen.

na de operatie

Vanaf de dag na de operatie komen er twee druppels in het geopereerde oog: dexamethason zesmaal daags en chlooramfenicol driemaal daags. De eerste drie controles zijn na 1 dag, na 2 of 3 dagen en ongeveer 1 week na de operatie.

De eerste controles vinden plaats in het UMCG. Werd u door een oogarts van elders verwezen, dan wordt u terugverwezen zodra dan kan. Reken op ongeveer zes controles in het UMCG.

Na de operatie mag u in het geopereerde oog geen oogdrukverlagende druppels meer gebruiken! Oogdruk verlagende tabletten (diamox) worden ook gestaakt. Oogdrukverlagende druppels in het niet-geopereerde oog gaan natuurlijk wel gewoon door.

Na de operatie ziet men soms tijdelijk minder goed. Dit komt meestal door wat bloed in het oog of door een heel lage oogdruk direct na de operatie. Dit duurt soms enkele dagen maar kan ook weken aanhouden. Ook een prikkend gevoel, een wat gezwollen en/of hangend ooglid en roodheid van het oog komen voor maar zijn eveneens vrijwel altijd van tijdelijke aard.

Soms loopt het oogvocht niet voldoende af door de gemaakte opening. Door een of twee hechtingen door de nemen kan de opening vergroot worden. Dit gebeurt zonodig tijdens het spreekuur op de polikliniek; u hoeft daarvoor niet opnieuw geopereerd te worden. Soms loopt het oogvocht te snel af door de gemaakte opening. In deze situatie kan het voorkomen dat de medicijnen

worden aangepast, een contactlens wordt geplaatst of – zelden - een tweede operatie nodig is. Mocht dit nodig zijn dan krijgt u hier op de polikliniek uitleg over.

Risico's en verwachtingen

Het doel van de operatie is uw oogdruk te verlagen en daarmee het verlies van het gezichtsvermogen door glaucoom zoveel mogelijk te vertragen. U gaat dus niet beter zien door de operatie: wat al weg is komt niet meer terug! De trabeculectomie is een relatief veilige operatie. Afgezien van de voorbijgaande ongemakken kort na de operatie zoals hierboven beschreven treden er weinig complicaties op. Blijvend slechter zien kan optreden als het glaucoom voor de operatie al in een zeer ernstig stadium was.

Het meest voorkomende probleem na de operatie is dat de gemaakte opening toch weer dichtgroeit (een normale maar in dit geval ongewenste reactie van het lichaam!). Ongeveer 80% van de patiënten heeft na de operatie gedurende vele jaren een mooi lage oogdruk en hoeft geen druppels meer te gebruiken (in het geopereerde oog). Bij de resterende 20% groeit de opening vroeg of laat weer dicht. Van belang is dat het oog dan niet verloren is, maar we zijn wel weer terug bij af. Een nieuwe operatie is dan mogelijk. Een enkele keer valt de oogdruk juist te laag uit. Afhankelijk van de situatie kan dan opnieuw een operatie nodig zijn. Tot slot kan er een infectie optreden. De kans hierop is klein (ongeveer 1 op 1000), maar het heeft soms het verlies van het oog tot gevolg.

Druppelschema na de operatie – voor het geopereerde oog

- Na de operatie stopt u met uw eigen oogdruk verlagende medicijnen in het geopereerde oog!
- Houd 2 minuten tussen de oogdruppels indien er meerdere soorten druppels nodig zijn
- X = 1 druppel
- U start met het druppelschema de dag NA de operatie.
- De minims (kleine wegwerp ampullen) oogdruppels kunt u 24 uur gebruiken en in een schoon glas in de koelkast bewaren.

De eerste 2 weken:

Oogdruppel	Ontbijt	Koffie	Lunch	Thee	Avondeten	Voor slapen
Dexamethason (of Predforte)	X	X	X	X	X	X
chlooramfenicol	x			X		X

De volgende 4 weken (van 2 tot 6 weken na de operatie):

Oogdruppel	Ontbijt	Koffie	Lunch	Thee	Avondeten	Voor slapen
Dexamethason (of Predforte)	X	X	X	X	X	x

De volgende 4 weken (van 6 tot 10 weken na de operatie):

Oogdruppel	Ontbijt	Koffie	Lunch	Thee	Avondeten	Voor slapen
Dexamethason (of Predforte)	X		X		X	X

Tot slot nog 2 weken (van 10 tot 12 weken na de operatie):

Oogdruppel	Ontbijt	Koffie	Lunch	Thee	Avondeten	Voor slapen
Dexamethason (of Predforte)	X				X	

Leefregels

De ochtend na de operatie verwijdert u het kapje (bewaren) en gaasje (weggooien) en begint u met het druppelschema.

Als u voor controle naar de oogarts moet, dan dit ook graag van te voren al doen.

De eerste week draagt u als bescherming 's nachts een harde dop voor het oog en overdag een bril.

Bukken, tillen, sporten, sauna, en make-up dienen de eerste week vermeden te worden, daarna in overleg met uw oogarts.

Vermijd wrijven in het oog!

TV-kijken, lezen, computeren, traplopen, douchen en haarwassen mag wel.

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.

Contactlensgebruik na een glaucoomoperatie is niet ideaal. Bespreek dit met uw oogarts.

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