



## Vitrectomie bij Maculagat

### Inleiding

Het maculagat is een gaatje in het centrum van het netvlies (de gele vlek of macula). De macula is de plaats in het netvlies waarmee men scherp ziet. U merkt dat u een maculagat heeft doordat u slechter gaat zien. Vaak is het beeld vertekend en er is een wazige vlek in het centrum zichtbaar.

### Hoe ontstaat een maculagat?

De gelatinevulling van het oog (het glasvocht) ligt tegen het netvlies aan, ook ter plaatse van de macula. Met het ouder worden gaat het glasvocht wat schrompelen en kan een gaatje in de macula getrokken worden. Er zijn geen aanwijzingen dat het een erfelijke aandoening is, 5 tot 10% van de mensen met een maculagat krijgt ook een maculagat in het andere oog.

### Hoe slecht wordt het zien als je niets aan het maculagat doet ?

Het zicht kan verder achteruitgaan, maar de grootste letters op de letterkaart blijft u meestal zien. Vaak kunt u met een vergrotend hulpmiddel lezen of televisiekijken.

### De operatie

De operatie heet een vitrectomie

De oogarts maakt drie minuscule sneetjes van minder dan één millimeter in uw oogwit en verwijdert daarna een deel van het glasvocht.

Vervolgens wordt het oog gevuld met gas. De gasbel moet het maculagat dicht drukken.

De operatie wordt in dagbehandeling verricht (u kunt dezelfde dag weer naar

huis) en wordt verricht onder plaatselijke verdoving (meestal) of in narcose (zelden).

### **Na de operatie**

Om het maculagat dicht te drukken moet de gasbel op de juiste plaats zitten. Dit kunt u doen door na de operatie 3 dagen lang zoveel mogelijk naar beneden te kijken.

Slapen kan op de zij of op de buik, maar niet op de rug. Welke zijde voor uw oog het beste is wordt u na de operatie verteld. Met een kussen achter uw rug verkleint u de kans dat u in uw slaap op uw rug draait.

Ook overdag mag u niet op uw rug liggen. Tijdens het druppelen van het oog mag u uw hoofd achterover buigen.

Als u van het naar beneden kijken stijf wordt mag u zich gerust bewegen om de klachten te verminderen. De vierde dag na de operatie mag u het hoofd weer recht houden. Slapen mag niet op de rug tot de eerstvolgende controle op de polikliniek.

Direct na de operatie is het gezichtsvermogen slecht. De gasbel stoort. Als de gasbel wat kleiner wordt is deze te zien als een donkere bol onderin het oog. Deze wordt steeds kleiner en verdwijnt uiteindelijk vanzelf. Dit kan enkele weken duren.

### **Resultaten van de operatie**

De operatie slaagt technisch bij 90 tot 95% van de mensen. Van hen gaat 70% beter zien vergeleken met de situatie voor de operatie. De gezichtsscherpte herstelt zelden volledig.

### **Complicaties**

Zoals bij iedere operatie is er een kans op complicaties. De kans is echter klein. Zo is er een kans van 1 op 1000 à 2000 operaties op een infectie. Een netvliesloslating kan bij 2% van de operaties optreden. De complicaties zijn vrijwel altijd op te lossen maar zij hebben wel een negatief effect op het herstel van de gezichtsscherpte. Alle mensen boven de 65 jaar, die een vitrectomie met

gas ondergaan, krijgen binnen een paar maanden tot een jaar staar (cataract). Een staaroperatie met het implanteren van een kunstlens is in veel gevallen een goede oplossing.

### **Druppelschema na de operatie – 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 dag NA de operatie.
- De minims (kleine wegwerp ampullen) oogdruppels kunt u 24 uur gebruiken en in een schoon glas in de koelkast bewaren.

*Tot twee weken na de operatie:*

Oogdruppel	ontbijt	avondeten	voor het slapen
Dexamethason	X	X	X
Chlooramfenicol	X	X	X

*Daarna tot het flesje leeg is,*

*Of de houdbaarheidsdatum overschreden is.*

Oogdruppel	ontbijt	avondeten	voor het slapen
Dexamethason	X		X

### **Leefregels**

De ochtend na de operatie verwijdert u het kapje (bewaren) en gaasje (weggoeien) 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.

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

\*Als u in de tijd dat er een gasbel in uw oog zit onder narcose moet, vertel dan aan de anesthesioloog dat u geen lachgas mag hebben. Gebeurt dit wel dan kan de oogdruk sterk stijgen.

### Houdingsadvies

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

Aanbevolen houding overdag (gedurende ..... dagen)	Aanbevolen houding 's nachts (gedurende .....dagen)
<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](http://www.oogheelkundeumcg.nl)