

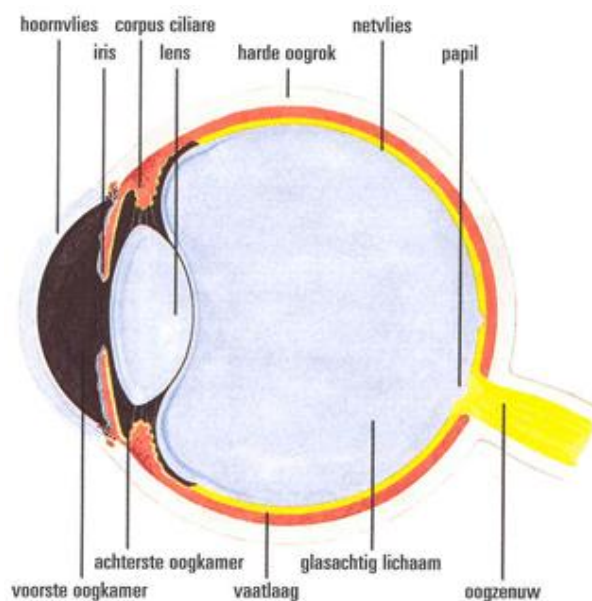


Vitrectomie (Glasvochtoperatie aan het oog) bij overige indicaties, gecombineerd met cataractextractie

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 ooglens. Normaal glasvocht laat lichtstralen ongehinderd door naar het netvlies.



Een vitrectomie is nodig als er:

- troebelingen in het glasvocht zitten die de lichtstralen tegenhouden
- op het netvlies littekenweefsel zit dat het netvlies van zijn plaats trekt waardoor het niet goed functioneert. Soms veroorzaakt het littekenweefsel vervorming van de gele vlek waardoor u minder scherp ziet. De gele vlek is de plaats op het netvlies achter in het oog waar de oogzenuw zit. Het littekenweefsel kan ook een gaatje veroorzaken in de gele vlek waardoor u ook veel minder scherp kunt zien (maculagat).
- bij overige indicaties.

Troebelingen en littekenvorming kunnen verschillende oorzaken hebben. De belangrijkste oorzaken zijn:

- netvliesloslating
- suikerziekte
- afwijkingen van bloedvaten in het oog
- een ongeval

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 kleine openingen in de harde oogrok vlak naast het hoornvlies. 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.

Soms moet de ooglens verwijderd worden. Meestal kan de verwijderde ooglens door een kunstlens worden vervangen.

Staar operatie (Cataractextractie)

Uw operatie wordt gecombineerd met een staaroperatie (cataractextractie). Bij een staaroperatie haalt de oogchirurg uw eigen troebele 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.

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. Als u nog niet aan staar geopereerd bent, is er enige tijd na de vitrectomie een staaroperatie nodig. Bij oudere patiënten ontwikkelt staar zich binnen een tot drie jaar. Bij jongere patiënten kan

dit veel langer duren. Het ontstaan van staar merkt u op door een langzame achteruitgang van de gezichtsscherpte.

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.

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/Dexamethason	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/Dexamethason	X	X	X
Naclof	X	X	X

*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.

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:

Is er bij u een houdingsadvies nodig, 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