

SCHEELZIENSOPERATIE

Inleiding

Met u is gesproken over een scheelzinoperatie bij u of uw kind. In deze folder informeren wij u graag over een scheelzienoperatie.

Wij vinden het belangrijk dat u een bewuste keuze maakt voor de operatie en raden u daarom aan de folder zorgvuldig en goed te lezen. De inhoud van deze folder bespreken wij ook nog met u vóór de operatie.

Scheelzien

Wanneer 1 van de ogen naar de neus, naar buiten, boven of beneden staat, noemen we dit scheelzien. Soms kunnen de ogen niet goed bewegen. Ook dit kan scheelzien, dubbelzien en/of scheefstand van het hoofd tot gevolg hebben. Scheelzien kan cosmetisch storend zijn of het kan, als het op latere leeftijd ontstaat, dubbelzien of hoofdpijn veroorzaken. In al deze gevallen kan een scheelziensoperatie nodig of gewenst zijn.

Doel van een scheelziensoperatie

Het doel van de scheelziensoperatie is per persoon verschillend. In de meeste gevallen is het doel van de operatie een cosmetisch rechte oogstand. Bij patiënten die dubbelzien of hoofdpijn hebben, is de operatie bedoeld om:

- De klachten te verminderen;
- Of een situatie te creëren waarbij de patiënt met het scheelzien kan omgaan (eventueel met behulp van een corrigerend prisma in de bril).

Een scheelziensoperatie kan ook als doel hebben de samenwerking tussen de ogen te behouden.

Te verwachten resultaten

Punten die van invloed zijn op het resultaat van de scheelziensoperatie zijn onder andere:

- De oogstand;
- De oorzaak van de afwijking;
- De bewegelijkheid van het oog;
- De gezichtsscherpte van beide ogen.

Ook het feit of het gaat om een eerste operatie of een heroperatie is van invloed. Verder heeft ook het genezingsproces een invloed op de uiteindelijke oogstand.

De behandelend orthoptist bespreekt met u welk resultaat u mag verwachten. Tijdens de eerste weken tot maanden na de operatie kan de oogstand nog veranderen. Na 2 tot 3 maanden kan het uiteindelijke resultaat beoordeeld worden. De operatie aan de oogspieren heeft geen invloed op de brilsterkte en/of de gezichtsscherpte.

Voor de operatie

De orthoptist meet verschillende keren de oogstand en overlegt met u of een operatie zinvol is en of u dit zou willen. Voordat u op de opnamelijst voor de operatie wordt geplaatst, heeft u nog een afspraak op het gezamenlijk spreekuur van de orthoptist en de oogarts. Hier krijgt u aanvullende informatie over de gang van zaken vóór, tijdens en na de operatie. Ook wordt een (definitief) plan gemaakt. Hier bent u/uw kind zelf ook bij aanwezig.

Daarnaast is nog een onderzoek bij de Preoperatieve Screening (POS) noodzakelijk. Hier worden enkele lichamelijke functies onderzocht in verband met de narcose. U wordt hierover gebeld of u krijgt een afspraak.

De operatie

Van het Opnamebureau krijgt u te horen wanneer u aan de beurt bent en hoe laat u aanwezig moet zijn. De operatie vindt plaats in Franciscus Vlietland in Schiedam.

De operatie vindt plaats in dagbehandeling. U hoeft dus niet in het ziekenhuis te overnachten. Operaties bij kinderen zijn altijd onder volledige narcose. Bij volwassenen bestaat bij een operatie aan 1 oog soms de mogelijkheid van een plaatselijke verdoving. De behandelend orthoptist bespreekt met u of u aan 1 of beide ogen geopereerd moet worden en aan welke spieren.

Tijdens de operatie worden de oogspieren, die vastzitten aan de oogbol, verplaatst of ingekort. Welke spieren verplaatst worden, wordt bepaald aan de hand van de oogstand, de bewegelijkheid van de ogen en eventuele eerdere operaties. Tot slot wordt een antibioticum (zalf) in het oog gedaan.

Bij een plaatselijke verdoving krijgt u 1 dag een verband op het geopereerde oog.

Na de operatie

Er zijn een aantal dingen waar u op moet letten of die u kunt verwachten na de operatie:

- Het oogwit op de plaats waar geopereerd is, zal rood zijn. Vooral de dag na de operatie kan het oogwit flink rood en gevoelig zijn. Dit kan een paar dagen aanhouden. De roodheid verdwijnt langzaam in de loop van enkele dagen tot weken.
- U of uw kind gebruikt 1 tot 2 weken oogdruppels om een ontsteking te voorkomen. De startdosering is 2 of 3 keer per dag in het oog dat geopereerd is (meestal beide ogen). Wanneer het oog in de loop van de tijd roder of pijnlijker wordt, in plaats van minder rood, is er mogelijk toch een ontsteking opgetreden. Neem in dit geval contact op met de dienstdoende oogarts.
- Als er korstjes in het oog zitten, kunt u uw oog schoonmaken met een gaasje dat ukort in water doopt.
- Zodra u of uw kind opgeknapt bent/is van de narcose en zich goed voelt, kunt u/uw kind weer aan het werk of naar school. Gemiddeld duurt dit 2 tot 3 dagen, maar dat kan per persoon verschillen.
- Als u of uw kind een bril draagt, mag deze na de operatie weer op (als u een prismabril draagt, dan draagt u deze in principe niet).

- Als uw kind afplakte voor de operatie, dan mag u daarmee (voorlopig) stoppen. De orthoptist overlegt daarover met u na een paar maanden weer.
- Er mag geen vuil in de ogen komen; wrijf er ook niet in!
- Vermijd de eerste 2 weken stoffige ruimtes. Kinderen mogen gedurende deze periode niet in de zandbak spelen en zwemmen is niet toegestaan. Gewoon douchen en haren wassen is wel toegestaan.
- Wees niet bang om de ogen te bewegen. Het kan een licht trekkend gevoel geven, maar is juist van belang om een goede genezing te bevorderen. Beweeg met name in de richting van de geopereerde spier. De orthoptist zal u aanwijzingen geven. Doe dit zo'n 3 keer per dag.
- De hechtingen in het oog (te zien als een klein zwart puntje/draadje) lossen binnen enkele weken vanzelf op. Hierdoor verdwijnt de irritatie.

Controle

De eerste controle vindt ongeveer 1 of 2 weken na de operatie plaats door de orthoptist. Tijdens de controle wordt de oogstand beoordeeld en wordt gekeken of het oog/de ogen goed genezen. Ongeveer 2,5 maand na de operatie vindt uitgebreid onderzoek plaats door de orthoptist en wordt het resultaat met u besproken.

Mogelijke klachten na de behandeling

Bij een scheelziensoperatie bestaat altijd een kans op over- of ondercorrectie. Bij een ondercorrectie is er nog iets over van het scheelzien. Bij een overcorrectie staat het oog iets de andere kant op. Meestal verbetert de stand in enkele maanden na de operatie. In een enkel geval is nog een heroperatie nodig. In verband met het herstel van de oogspieren, vindt een eventuele volgende operatie meestal niet binnen een half jaar plaats.

Er bestaat een geringe kans op dubbelzien na de operatie. Dubbelzien verdwijnt meestal vanzelf binnen 2 weken. In sommige gevallen duurt dit langer of is een extra behandeling (bijvoorbeeld prismabril) nodig.

Soms is de gezichtsscherpte na de operatie wat verminderd. Ook kan het oog na de operatie nog een paar dagen gevoeliger zijn voor licht. Dit is in de meeste gevallen van tijdelijke aard.

In minder dan 1 op de 10.000 gevallen ontstaat er na de operatie een ontsteking in het oog. Om dit risico zo veel mogelijk te beperken, krijgt u van de oogarts een recept voor oogdruppels (zoals hierboven al beschreven). Deze druppels gebruikt u gedurende een tot twee weken.

Andere klachten die kunnen voorkomen zijn: allergische reacties op de gebruikte hechtmaterialen, hoornvliesproblemen en lichte infecties. Deze zijn vervelend, maar met oogdruppels goed te behandelen.

Veiligheidstips

Een aantal eenvoudige tips kunnen ervoor zorgen dat u de behandeling op een positieve manier ervaart.

- Neem altijd iemand met u mee: 2 horen en onthouden meer dan 1! Als u niet zo goed Nederlands of Engels spreekt, neem dan iemand mee die dat wel kan.
- Als u vragen heeft of bezorgd bent over iets dat u niet begrijpt, vraag het dan aan uw arts, verpleegkundige of doktersassistente.
- Wees oplettend en wees er zeker van dat u de juiste medicijnen krijgt. Als u twijfelt vraag het dan aan de behandelaar.
- Lees de folder en de informatie op de website van het ziekenhuis goed na. Als u iets niet begrijpt kunt u dit altijd vragen.
- Schrijf de vragen op die u aan de dokter of verpleegkundige wilt stellen. U bent er dan zeker van dat u niets vergeet te vragen in de spreek- of behandelruimte.

- Neemt u alstublieft bij elk bezoek een lijst mee van alle medicijnen die u gebruikt. Zo is de dokter precies op de hoogte van uw geneesmiddelengebruik en kunnen fouten worden vermeden. Vertel uw arts of verpleegkundige of u ergens overgevoelig voor bent.
- Het vragen van een second opinion, een tweede mening, is iets dat u zelf kunt beslissen. U kunt over uw verzoek met uw arts praten. Het betekent niet dat de relatie met uw arts is verbroken als u een second opinion aanvraagt.
- Wees actief betrokken bij alle beslissingen over uw behandeling. Het gaat om uw gezondheid!

Opleiding

In Franciscus Gasthuis & Vlietland worden artsen opgeleid tot (gespecialiseerd) oogarts. Dit betekent dat u behandeld kunt worden door een oogarts in opleiding onder toezicht van uw oogarts. Daarnaast worden in Franciscus Gasthuis & Vlietland co-assistenten en paramedici opgeleid.

Vragen?

Het kan zijn dat u na het lezen van deze folder nog vragen heeft. U kunt ons dan gerust bellen: Maandag t/m vrijdag tussen 08.00 uur en 16.00 uur via 010 – 893 1841 (Vlietland) of 010 – 461 6935 (Gasthuis).