

**VERDOVING ACHTER DE OOGBOL**

---

RETROBULBAIR BLOK

## **Inleiding**

Tijdens het pre-operatieve spreekuur heeft de anesthesioloog voorgesteld om bij de operatie aan het oog, de verdoving aan te brengen achter de oogbol. Dit heet ook wel retrobulbaire anesthesie. In deze folder leest u wat dit inhoudt.

Voor de operatie wordt het te opereren oog verdoofd. U voelt dan niks tijdens de operatie. De verdoving werkt zo lang door, dat u ook na de operatie pijnstilling heeft.

## **Werkwijze**

Op de dag van de operatie krijgt u een infuus. Door dit infuus wordt een kleine hoeveelheid pijnstiller en/of slaapmiddel gegeven. U wordt gevraagd even strak naar voren te kijken, waarna de prik onder het oog zonder problemen plaatsvindt. U krijgt dus géén algehele verdoving!

## **Voordelen**

Voor veel oudere patiënten kan een algehele verdoving belastend zijn. Denk aan hart- en longproblemen en aan het geheugen na de operatie. Een plaatselijke verdoving is dan altijd de beste keus.

De verdoving van het oog is totaal. Bij deze verdoving beweegt het oog niet meer, voelt u niets en ziet u niets. Voor de oogarts zijn dit ideale omstandigheden om u te opereren.

## **Nadelen**

U bent wakker tijdens de operatie. Tijdens deze operatie moet u stil liggen, halfzittend in de operatiestoel. De operatie duurt ongeveer twintig minuten.

## **Vragen**

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u op werkdagen tussen 8.00 en 16.30 uur telefonisch contact opnemen met het Opnameplein.

Franciscus Gasthuis (Rotterdam): 010 – 461 6410

Franciscus Vlietland (Schiedam): 010 – 893 0070