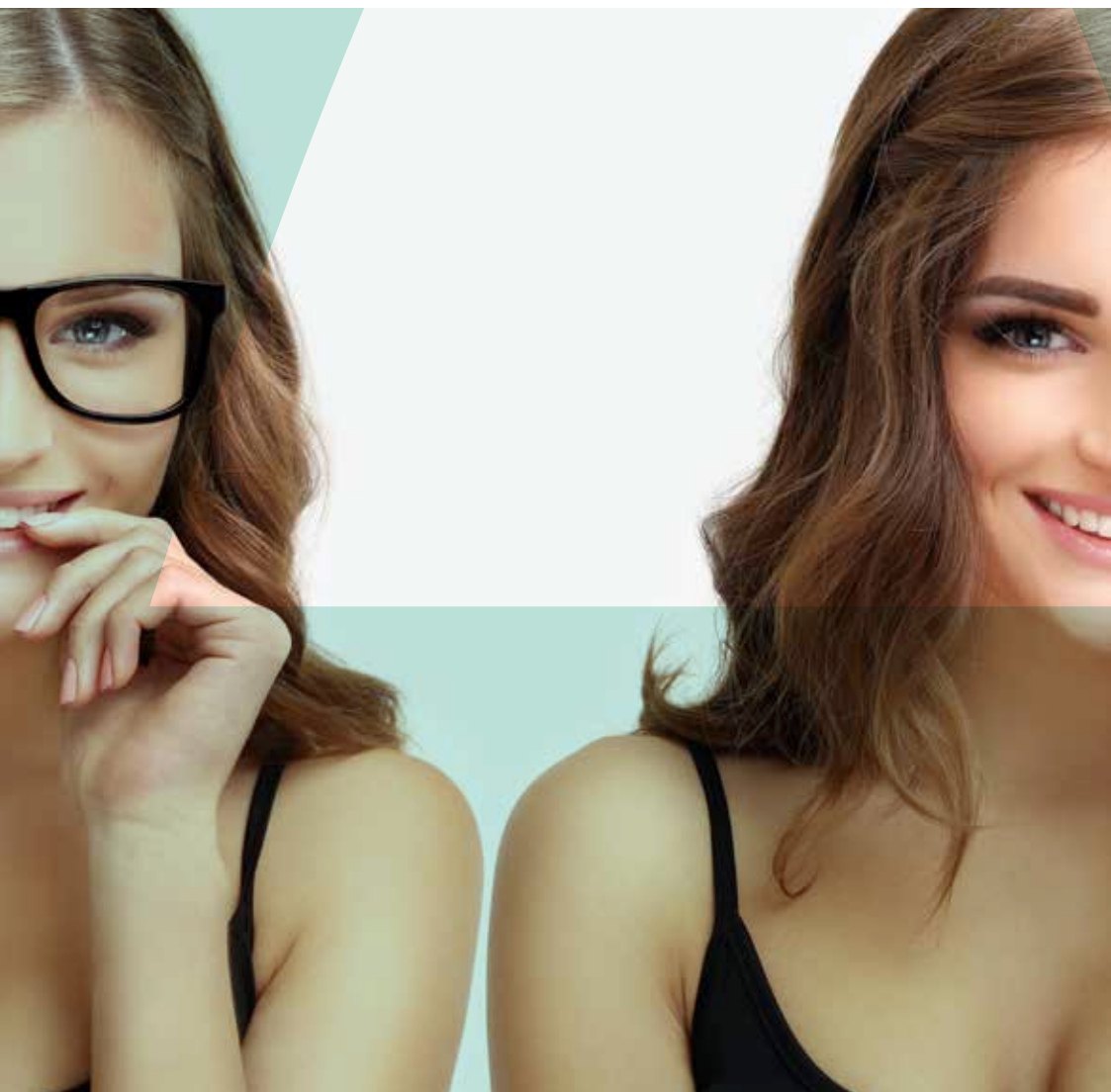




Implantlenzen en cataractbehandeling

Informatiebrochure voor patiënten





Beste patiënt

Je oogarts heeft vastgesteld dat je in aanmerking komt om een kunstlens te laten inplanten.

Nieuwe lenzen worden ingeplant wanneer de behandeling dient om cataract te verhelpen.

Nieuwe lenzen worden eveneens voorgesteld aan personen die het vervelend vinden om altijd afhankelijk te zijn van een bril tijdens het werken, sporten, reizen, lezen... en met de behandeling brilvervrij wensen te worden.

Hoe dan ook, het blijft voor iedereen spannend en dat is erg begrijpelijk. Je hebt tenslotte maar één paar ogen en hoe scherp je ziet is bepalend voor een groot deel van je levenskwaliteit.

Een nieuwe lens is een unieke kans.

De ingreep kan het zicht aanzienlijk verbeteren.

Vaak gaat er voor veel mensen een nieuwe wereld open, zij zien helder, duidelijker en scherper dan de jaren voorheen. Met de verschillende kunstlenzen, die optioneel zijn, is er zelfs een kans dat je eindelijk de verte- en leesbril voorgoed kunt opbergen.

Het is belangrijk dat je optimaal geïnformeerd wordt, deze brochure geeft je informatie over de behandeling.

Wat is cataract?

01

Lensimplantatie

02

Lenskeuze

03

Welke verdoving?

04

Kostprijs

05

Hoe verloopt de dag van de behandeling?

06

Nazorg

07

Erkenningsnummer 009: ZAS Cadix, ZAS Elisabeth, ZAS Erasmus, ZAS Hoge Beuken, ZAS Joostens, ZAS Middelheim, ZAS Palfijn, ZAS Paola (Kinderziekenhuis), ZAS UKJA (Universitaire Kinder- en Jeugdpsychiatrie Antwerpen) **Erkenningsnummer 099:** ZAS Augustinus, ZAS Sint-Jozef, ZAS Vincentius **Erkenningsnummer 998:** ZAS PZ Stuivenberg (Psychiatrisch Ziekenhuis) **Erkenningsnummer 039:** ZAS PVT Antwerpen (Psychiatrisch Verzorgingstehuis) **Zijn ook deel van ZAS:** ZAS Medisch Centrum Kaai 142, ZAS Polikliniek Hof ter Schelde, ZAS Polikliniek Regatta, ZAS Plantin, ZAS Magazijn Luchtbal, ZAS Magazijn Terbeke

Wat is cataract?

Vooraan in het oog, vlak achter de pupil, zit de heldere en doorzichtige ooglens. Naarmate we ouder worden, wordt deze lens minder helder. Daardoor lijken de dingen die we zien waziger en grauwer van kleur. Die vertroebeling van de ooglens wordt 'staar' of 'cataract' genoemd. Iedereen die ouder wordt, krijgt daarmee te maken. Maar niet iedereen heeft er echt last van.

Er zijn verschillende vormen van cataract, aangeboren cataract, cataract ontstaan door ziekte (vb suikerziekte), door medicatie (vb langdurig cortisone gebruik) of na een ongeval. De meest voorkomende vorm is evenwel ouderdomscataract.

Sterkere brilglazen kunnen het zicht op een zeker moment niet meer verbeteren. Overigens is opereren de enige manier om echt iets aan ouderdomscataract te doen. Er bestaat geen medicatie tegen cataract.



scherp zicht



troebel zicht door cataract

Lensimplantatie

Het inplanten van een nieuwe lens wordt heel regelmatig uitgevoerd. Voor iemand met een redelijke gezondheidstoestand heeft deze operatie weinig risico's. Ook op zeer hoge leeftijd is de operatie nog goed te ondergaan. Je oogarts opereert altijd maar 1 oog per operatie.

Het bepalen van de sterkte van de nieuwe kunstlens gebeurt tijdens een vooronderzoek. Er moet steeds met onvoorspelbare resultaten rekening worden gehouden, hoe nauwkeurig de meting ook is gebeurd. Het is absoluut noodzakelijk om je oogarts in te lichten over alle oogbehandelingen in het verleden, zeker als het gaat over ingrepen om beter te zien zoals een laserbehandeling of krasjes.

De doeltreffendheid van de behandeling is hoog, evenwel kunnen begeleidende ziekten of oogafwijkingen het resultaat beïnvloeden. Bij vergevorderde cataract is correcte inschatting van het eindresultaat niet altijd mogelijk.

Nevenwerkingen zijn zeldzaam en niet altijd te voorzien. Geen enkele ingreep kan met 100% zekerheid perfect verlopen. In de erg zeldzame gevallen dat er onmiddellijk of laattijdig neveneffecten optreden, kunnen deze soms aanleiding geven tot een bijkomende ingreep (infectie, bloeding in het oog, netvliesloslating, lenskapselscheur, allergische reactie...).

Lenskeuze

In geval van cataract wordt tijdens de behandeling de natuurlijke lens verwijderd en vervangen door een kunstlens. In geval van een refractieve lensimplantatie wordt ofwel de natuurlijke lens vervangen, ofwel een bijkomende corrigerende lens ingeplant. Naar gelang je oogafwijking kan er gekozen worden voor een specifieke corrigerende lens.

Meest gebruikte implantlenzen

- **Monofocale lenzen:** Reeds jaren de standaard keuzelens die een helder en functioneel zicht heeft voor veraf. Na de behandeling is vaak nog een bril nodig.
- **Torische lenzen:** Astigmatisme kan verholpen worden met een torische implantlens. Na de behandeling is vaak nog een bril nodig, zeker voor dichtbij.
- **Multifocale lenzen:** Naast de standaard implantlens bestaat de mogelijkheid om te kiezen voor een multifocale lens. Deze lenzen bestaan uit een verte- en leesgedeelte. De lens zorgt voor een scherp zicht, zowel voor ver als voor dichtbij, waardoor je na de behandeling voor 80% brilvrij bent. Niet elke oogafwijking kan met een dergelijke lens behandeld worden. Strooilicht kan 's avonds storend werken.

- **Multifocaal-torische lenzen:** combinatie van multifocale en torische lens.
- **Refractieve monofocale lenzen:** deze lenzen worden voorgesteld bij jonge personen die geen bril meer willen dragen. De eigen natuurlijke lens wordt behouden en een correctieve lens, die de bestaande correctie vervangt, wordt ingeplant. Een groot voordeel van deze oplossing is het omkeerbaar zijn van de behandeling — dit in tegenstelling tot elke refractieve laseroperatie die onomkeerbaar is. In uiterst zeldzame gevallen bevordert de ingeplante lens cataractontwikkeling. De kostprijs voor lens en behandeling is steeds persoonlijk. De meeste ziekenfondsen voorzien wel een beperkte tegemoetkoming voor refractieve heelkunde.
- **Refractieve multifocale lenzen:** deze lenzen worden voorgesteld aan 50-plussers die geen bril meer willen dragen. Deze lenzen bestaan uit een verteen leesgedeelte. De lens zorgt voor een scherp zicht zowel voor ver als voor dichtbij, waardoor je na de behandeling voor 80% brilvrij bent. Niet elke oogafwijking kan met een dergelijke lens behandeld worden. Strooilicht kan 's avonds storend werken. De kostprijs voor lens en behandeling is steeds persoonlijk. De meeste ziekenfondsen voorzien wel een beperkte tegemoetkoming voor refractieve heelkunde.

Welke verdoving?

Een behandeling kan plaatsvinden onder volledige verdoving of druppelverdoving.

In beide gevallen verlaat je het ziekenhuis de dag zelf. Bloedverdunners moeten meestal niet gestopt worden.

Druppelverdoving

Bij druppelverdoving wordt alleen je oog verdoofd. Dat gebeurt met oogdruppels.

- Je moet in staat zijn om minstens een half uur heel stil te liggen.
- Je moet NIET nuchter zijn; neem een licht ontbijt.
- Om onnodige stress te onderdrukken kan je in samenspraak met de arts beslissen om een kalmerend middel te nemen. Jij bepaalt zelf of je dit wil.
- Neem je medicatie verder zoals gewoonlijk.

Algemene verdoving

Je wordt volledig verdoofd voor de duur van de ingreep.

- Je bent nuchter vanaf middernacht (niets eten noch drinken).
- Vul de medische vragenlijst in.
- Ben je jonger dan 65 jaar? Dan is een bloedname en controle van het hart niet altijd noodzakelijk. Vanaf 65 jaar is een voorafgaand EKG en bloedafname in enkele uitzonderlijke gevallen nodig.

Kostprijs

Cataract

De behandeling van cataract en het verblijf in het dagziekenhuis is steeds met tussenkomst van het RIZIV. De kostprijs van de lens is afhankelijk van de gekozen lens. Enkel monofocale- en torische lenzen genieten tussenkomst van het RIZIV. Multifocale lenzen zijn duurder en hebben geen RIZIVtussenkomst.

Het deel van de factuur waarvoor het RIZIV niet tussenkomt, moet je zelf betalen, tenzij je een aanvullende hospitalisatieverzekering hebt. Verwittig daarom de hospitalisatieverzekering voor de ingreep, zodat je de juiste polisvoorwaarden kent en verrassingen voorkomen worden.

Refractieve ingreep

Refractieve lenzen zijn steeds persoonlijk te betalen. De meeste mutualiteiten voorzien wel een partiële tussenkomst voor refractieve heelkunde.

Gelieve € te storten op rekening van ZAS Cadix met nummer BE41 0910 2270 5810.

Ten laatste op / /
(5 werkdagen vóór je operatie)

Mededeling:
(inschrijvingsnummer operatie)

Hoe verloopt de dag van de behandeling?

- Je meldt je rechtstreeks aan op het dagziekenhuis met je identiteitskaart en optioneel verzekeringsdocument.
- Bij je aankomst wordt met de voorbereiding gestart. Het oog wordt ingedruppeld.
- Breng geen make-up aan, waardevolle juwelen laat je beter thuis.
- Zorg voor gemakkelijke en losse bovenkleding die nat mag worden. Vaak hou je je eigen kleren aan tijdens de ingreep. Het is mogelijk dat tijdens de ingreep wat spoelvoeistof of ontsmettingsvoeistof op je kleren terecht komen.
- Bij de meeste patiënten zal er een infuus geprikt worden.
- Tijdens de behandeling worden het hart, de bloeddruk en de zuurstof permanent opgevolgd.
- De behandeling duurt 15 tot 20 minuten.
- In geval je kiest voor druppelverdooving kan je tijdens de behandeling verschillende geluiden horen, afkomstig van de apparatuur. Daar hoeft je je niets van aan te trekken. Het is belangrijk om rustig stil te liggen en je te blijven fixeren op het licht van de microscoop voor je.
- Na de ingreep krijg je een oogverband. Dit mag je de dag na de ingreep verwijderen.
- Zelf autorijden na de ingreep is niet toegestaan.
- Het is aangeraden om de eerste nacht niet alleen te zijn.

Nazorg

Een goede naverzorging is zeer belangrijk voor een goed resultaat!

Een licht ongemak is normaal na de ingreep. Eventueel kan je een Dafalgan innemen om de last te verlichten.

Oogschelp

Je krijgt een oogschelp om te beletten dat je in je oog wrijft. Dat draag je de eerste week na de behandeling 's nachts of wanneer je rust.

Oogdruppels

De eerste 4 weken na de operatie moet je 4-maal per dag oogdruppels in het oog doen. Het voorschrift voor die druppels ontvang je van je oogarts. Bij elke controle zal je oogarts vertellen hoe de behandeling vervolgd moet worden.

Aandachtspunten

Hevige pijn, een rood oog of vermindering van gezichtscherpte zijn steeds een reden om je oogarts dringend te contacteren.

Wat mag je doen?

- Je mag het behandelde oog gebruiken om normale dagtaken uit te voeren.
- De bril wordt indien nodig aangepast na 4 weken. Ondertussen behelp je je met eigen bril of tijdelijke leesbril.
- Haar wassen en douchen met gesloten ogen zijn na enkele dagen toegelaten. **Let erop dat geen water noch zeep in het oog komt.**

Wat mag je NIET doen?

- Het is zeer belangrijk niet in het geopereerde oog te wrijven, noch zware inspanningen te doen gedurende de 1ste maand. Vermijd hierbij bukken, heffen en hoesten.
- Zwemmen en sauna zijn verboden gedurende de 1ste maand na de operatie.
- Met 1 oog rijden is absoluut verboden. Bespreek met je oogarts wanneer je terug met de wagen of fiets mag rijden.

Heb je nog vragen, aarzel dan niet om je oogarts te contacteren.

Hoe indruppelen

- Was je handen.
- Hou je hoofd iets achterover.
- Trek onderooglid iets naar onder met wijsvinger.
- Laat in het midden van bindvlieszakje 1 druppel vallen.
- Laat je ooglid los en sluit zachtjes.
- Houd je ogen dicht gedurende 30 seconden.
- Raak je oog nooit aan met druppelflesje of met je vinger.
- Als je 2 verschillende druppels gebruikt dan mag je die met 10 minuten tussentijd indruppelen.
- Alternatieve indruppeltechniek: Ga liggen en leg het druppelflesje op je neusflank, kijk naar het flesje en de druppel valt zo in je oog.
- Vraag familie, vrienden, burens of thuisverpleging om hulp als het niet lukt.





Behandeling

rechteroog

linkeroog

druppelverdooving

algemene verdooving (nuchter)

ZAS Cadix

Kempenstraat 100
2030 Antwerpen
Volg dagziekenhuis
Oogheelkunde
op de 1^{ste} verdieping

Controle

ZAS Cadix

Kempenstraat 100
2030 Antwerpen
03 339 71 30

ZAS Hoge Beuken

Cdt Weynsstraat 165
2660 Hoboken
03 830 95 47
03 339 71 30

ZAS Middelheim

Lindendreef 1
2020 Antwerpen
03 280 31 12

Privé-praktijk