



Ooglidingreep

Informatiebrochure voor patiënten





Beste patiënt,

Samen met je arts besliste je om een ooglidgreep te laten uitvoeren. We vinden het belangrijk dat je optimaal geïnformeerd bent. In deze brochure geven we uitleg over de soorten ooglidgrepen, de voorbereiding op de ingreep, de verdoving, het verloop van de ingreep, de nazorg en de kostprijs.

Deze brochure gaat over vier soorten ooglidgrepen:

- ooglidcorrectie
(dermatochalasiscorrectie of blefaroplastie)*
- correctie afhankelijk bovenooglid (ptosiscorrectie)*
- correctie naar binnen geklapt ooglid (entropioncorrectie)*
- correctie naar buiten hangend ooglid (ectropioncorrectie)*

We geven hier algemene informatie en ook extra informatie naast het gesprek met je oogarts. Bijzondere omstandigheden kunnen ervoor zorgen dat we onze aanpak wat moeten veranderen. Als dat het geval is, zal de oogarts je dat zeker laten weten.

Heb je nog vragen? Stel ze gerust aan je oogarts of een van onze verpleegkundigen.

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

Soorten ooglidingsrepen	01
Vorbereiding en verdoving	02
Aandachtspunten op de dag van de ingreep	03
Verloop ingreep	04
Aandachtspunten na de ingreep	05
Mogelijke complicaties	06
Kostprijs en terugbetaling	07
Betaling esthetische ooglidingsrepen	08
Extra informatie over je behandeling	09

Soorten ooglidgrepen

Ooglidcorrectie

(dermatochalasiscorrectie of blefaroplastie)

Naarmate je veroudert, worden je bovenste en onderste oogleden van nature slapper. Daardoor ontstaat er een overschot aan huid dat gaat hangen. We noemen dat **dermatochalasis**. Dat kan leiden tot een vermoeide blik. In sommige gevallen is het huidoverschot van de bovenste oogleden zo groot, dat het voor de pupil gaat hangen en het zicht belemmert. Dat kan klachten zoals een drukkend gevoel en vermoeidheid veroorzaken.

Een ooglidcorrectie kan die problemen oplossen. De oogarts of plastisch chirurg neemt het teveel aan huid dan weg. Dat kan zowel bij de bovenste als de onderste oogleden. Daardoor krijg je ook opnieuw een frissere blik.

Correctie afhangend bovenooglid

(ptosiscorrectie)

We spreken van **ptosis** als de spier die verantwoordelijk is voor het openen van je bovenste ooglid (levatorspier) niet goed werkt en het daardoor gaat hangen.

Bij volwassenen gebeurt dat meestal doordat de spieraanhechting in het ooglid losraakt of het pezige deel van de spier uitrekt.

Er kunnen ook andere oorzaken zijn zoals het langdurig dragen van harde contactlenzen, eerdere oogoperaties,

ernstige oogontstekingen, spierziekten of een trauma (ongeval). Ptosis kan je zicht verminderen en vooral je gezichtsveld beperken. Een ptosiscorrectie kan dat probleem oplossen.

Tijdens een ptosiscorrectie verbetert de oogarts de spier die verantwoordelijk is voor het openen van je bovenste ooglid, waardoor het ooglid minder over het oog zakt.

Correctie naar binnen geklapt ooglid (entropioncorrectie)

Bij een **entropion** is de ooglidrand naar binnen gekeerd. Daardoor gaan de wimpers tegen de oogbol schuren. Dat veroorzaakt pijn, irritatie en een zanderig gevoel in het oog. Het kan ook je hoornvlies beschadigen.

Meestal wordt entropion veroorzaakt door verslappende ooglidweefsels. Een andere mogelijke oorzaak is littekenweefsel na een infectie, ongeval of tumor. Met een entropioncorrectie corrigeert de oogarts het naar binnen geklapte ooglid.

Correctie naar buiten hangend ooglid (ectropioncorrectie)

Bij een **ectropion** is de ooglidrand naar buiten gedraaid. Het oog is vaak geïrriteerd en rood omdat het minder goed kan sluiten. Daarnaast kan je oog ook tranen omdat

het afvoerkanaaltje van de traanwegen geen contact meer maakt met het oog.

Op oudere leeftijd ontstaat ectropion meestal doordat de weefsels van het ooglid verslappen. Andere mogelijke oorzaken zijn een huidtekort door een huidziekte of littekens en een zwelling bij een infectie of tumor. Met een ectropioncorrectie corrigeert de oogarts het naar buiten hangende ooglid.

02

Vorbereiding en verdoving

- Tijdens de consultatie legt je oogarts uit hoe de operatie zal verlopen en welke verdoving je zal krijgen.
- Een ooglidingreep gebeurt meestal onder plaatselijke verdoving met enkele injecties in je ooglid.
- Soms gebeurt de ingreep onder sedatie of volledige verdoving onder toezicht van een anesthesist. In dat geval vragen we je om de vragenlijst voor de preoperatieve voorbereiding in te vullen of krijg je een uitnodiging voor een gesprek met een van onze anesthesisten. Ben je 65 jaar of ouder? Dan zijn er voor je operatie standaard twee onderzoeken nodig: een bloedonderzoek en een ECG (hartfilmpje).
- Neem je bloedverdunners? Je arts geeft aan vanaf wanneer je tijdelijk moet stoppen met die in te nemen.

Aandachtspunten op de dag van de ingreep

- Bij een **plaatselijke verdoving** mag je thuis nog eten en je medicatie innemen.
- Bij een **volledige verdoving** mag je tot 6 uur voor de ingreep niet meer eten, drinken of roken.
- Gebruik op de dag van de ingreep **geen make-up of nagellak**.
- Draag **losse bovenkleding**. Vaak vragen we om die te wisselen voor een operatieschortje.
- Als je zenuwachtig bent voor de ingreep, vraag je als je aankomt in het dagziekenhuis het best een **kalmerend pilletje**. Daar kan je wat slaperig van worden.
- Omdat je na de ingreep niet zelf met de auto mag rijden, raden we je aan om samen met een **begeleider** of met het **openbaar vervoer** naar het dagziekenhuis te komen. Je kan eventueel ook een beroep doen op patiëntenvervoer.

Verloop ingreep

- Een ooglidingreep gebeurt altijd ambulant. Je hoeft dus niet in het ziekenhuis te overnachten, het gaat om een dagopname.
- De operatie vindt plaats in het chirurgisch dagziekenhuis in ZAS Augustinus of ZAS Cadix.
- Een ooglidingreep duurt gemiddeld 30 minuten per ooglid.
- Tijdens de ingreep moet je je ogen meestal gesloten houden. Door de plaatselijke verdoving voel je geen pijn. Het kan wel zijn dat je af en toe voelt hoe de oogchirurg je gezicht aanraakt.
- Op het einde van de ingreep plakken we de wonde af met een fijne pleister of brengen we zelf aan. Je krijgt een ijsverband om je oogleden te koelen.
- Als je naar huis gaat, krijg je de nodige medicatie of een voorschrift mee voor de nazorg.
- We geven je ook een afspraak om na 7 tot 10 dagen de hechtingen te laten weghalen.

Aandachtspunten na de ingreep

- Na de operatie kan het zijn dat je oogleden opzwellen of verkleuren. Daarom raden we je aan om de eerste 3 dagen na de operatie regelmatig je oogleden te koelen met ijs. Bij de meeste mensen verdwijnt de zwelling na ongeveer 2 weken, soms duurt het iets langer.
- Kleed je de eerste dag en nacht iets frisser.
- Vermijd warme of alcoholische dranken.
- Breng zalf of druppels aan op de wonde of in het oog zoals voorgeschreven.
- Slaap hoger met je hoofd: gebruik de eerste week na de ingreep een extra kussen.
- Je mag douchen, maar zorg ervoor dat de wonde droog blijft totdat de pleisters zijn weggehaald als die zijn aangebracht.
- Na ongeveer een week worden de hechtingen weggehaald. In het begin zullen de littekens nog zichtbaar zijn, maar die vervagen na een tijdje.
- De eerste 2 weken na de ingreep mag je geen zware inspanningen doen. Ook sporten en zwemmen raden we af.
- Na 2 weken mag je weer make-up gebruiken en het litteken lichtjes masseren om het soepel te houden.
- Bescherm het litteken gedurende 6 maanden tegen de zon met een zonnebril of zonnecrème factor 50.

Mogelijke complicaties

Een ooglidingsgreep is over het algemeen een heel veilige ingreep. Complicaties zijn gelukkig zeldzaam.

- De wondjes kunnen wat nabloeden. Als dat gebeurt, ga je het best rechtop zitten en blijf je 15 minuten zonder onderbreking op de wonde drukken met een proper doekje of ijs. Als het nodig is, kan je dat enkele keren herhalen. Kleed je niet te warm.
- Zoals bij elke chirurgische ingreep bestaat er een risico op een ontsteking maar bij ooglidcorrecties komt dat zelden voor.
- Door de zwelling na de operatie, kan je last hebben van een zanderig gevoel in de ogen. Je kan oogdruppels gebruiken om de ogen vochtig te houden.
- In zeldzame gevallen kan er tijdens het herstel verdikt littekenweefsel ontstaan.



Wanneer contact opnemen?

Bij hevige pijn, forse nabloeding, extreme zwelling, etterige wonde of wazig zicht neem je op weekdays tussen 9 en 17 uur het best contact op met de dienst Oogheelkunde. Op andere momenten ga je het best naar de dienst Spoed.

Er zijn ooglidreparaties om esthetische redenen (om je ogen er jonger en frisser te laten uitzien) en om medische redenen, bijvoorbeeld omdat een ooglid je gezichtsvermogen hindert. Ooglidreparaties om esthetische redenen worden niet terugbetaald door het ziekenfonds. Ooglidreparaties om medische redenen worden wel terugbetaald door het ziekenfonds.

Ooglidcorrectie

(dermatochalasiscorrectie of blefaroplastie)

Ooglidcorrecties om esthetische redenen worden niet terugbetaald door het ziekenfonds.

Voor een bovenooglidcorrectie is terugbetaling alleen mogelijk als de overhangende huid van je bovenste ooglid je zicht voldoende belemmert. De oogarts doet daarvoor op de consultatie enkele onderzoeken. Alleen je ziekenfonds kan de terugbetaling goedkeuren. Hangende onderoogleden belemmeren het zicht niet, waardoor die ingreep nooit terugbetaald wordt.

Correctie afhankelijk bovenooglid (ptosiscorrectie)

Het ziekenfonds betaalt een ptosiscorrectie alleen terug als het gezichtsveld voldoende beperkt is door het afhankelijk ooglid. Je oogarts documenteert dat met de nodige foto's. Je oogarts zal de mogelijke terugbetaling met jou bespreken.

Correctie naar binnen geklapt ooglid (entropioncorrectie)

Een entropioncorrectie is een functionele ingreep en wordt daarom terugbetaald door het ziekenfonds.

Correctie naar buiten hangend ooglid (ectropioncorrectie)

Een ectropioncorrectie is een functionele ingreep en wordt daarom terugbetaald door het ziekenfonds.

Betaling esthetische ooglidrepen



We vragen om esthetische ooglidrepen op voorhand te betalen.

☐ **ZAS Augustinus**

Gelieve euro te storten op de rekening van
GZA Ziekenhuizen: BE32 4034 1330 0202.

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

Mededeling:

☐ **ZAS Cadix**

Gelieve euro te storten op de rekening van
ZAS Cadix: BE41 0910 2270 5810.

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

Mededeling:

INGREEP

Datum ingreep

dag:

uur:

Oog

☐ linkeroog☐ rechteroog

Verdooving

☐ druppelverdooving☐ volledige verdooving
(nuchter)

Adres ingreep

☐ **ZAS Augustinus**

Chirurgisch dagziekenhuis

Route 126

Oosterveldlaan 24

2610 Wilrijk

03 443 48 90☐ **ZAS Cadix**

Chirurgisch dagziekenhuis

Route 1.01

Kempensstraat 100

2030 Antwerpen

03 339 70 45

CONTROLES

Datum eerste controle

dag:

uur:

Adres controles

☐ **ZAS Augustinus**

Route 301
Oosterveldlaan 24
2610 Wilrijk

03 285 28 50

☐ **ZAS Cadix**

Route 1.03
Kempenstraat 100
2030 Antwerpen

03 339 71 30

☐ **ZAS Hoge Beuken**

Route 4
Cdt Weynsstraat 165
2660 Hoboken

03 280 31 12

☐ **ZAS Middelheim**

Route 105
Lindendreef 1
2020 Antwerpen

03 280 31 12

☐ **ZAS Palfijn**

Route 70
Lange Bremstraat 70
2170 Merksem

03 640 27 82

☐ **ZAS Sint-Jozef**

Route 61
Molenstraat 19
2640 Mortsel

03 444 12 74

☐ **ZAS Vincentius**

Route 61
Sint-Vincentiusstraat 20
2018 Antwerpen

03 285 28 50

☐ **Privépraktijk van je oogarts**

ZIEKENHUIS aan de STROOM