



Netvliesoperatie

Informatiebrochure voor patiënten





Beste patiënt,

Je oogarts vertelde je dat een operatie van het netvlies bij jou nodig is. Bij een netvliesoperatie haalt de oogarts het glasvocht uit je oogbol en vervangt het door oogvocht, gas of olie. We noemen die ingreep ook een achtersegmentoperatie of een vitrectomie.

We vinden het belangrijk dat je optimaal geïnformeerd bent. In deze brochure geven we uitleg over de voorbereiding op de operatie, de verdoving, het verloop van de ingreep en de aandachtspunten achteraf.

Lees deze brochure aandachtig om goed voorbereid te zijn op je ziekenhuisverblijf. Heb je nog vragen? Stel ze gerust aan je oogarts of een van onze verpleegkundigen.

Waarom een netvliesoperatie?

01

Vorbereiding en verdoving

02

Aandachtspunten dag van de ingreep

03

Verloop netvliesoperatie

04

Wanneer mag je naar huis?

05

Aandachtspunten na de ingreep

06

Extra informatie over je behandeling

07

Waarom een netvliesoperatie?

Een netvliesoperatie is een mogelijke behandeling bij de volgende aandoeningen van de achterste oogkamer (achtersegment):

- gaatje in het centrale netvlies (maculagat)
- plooien in het midden van het netvlies (macula pucker, ook epiretinaal membraan of epiretinale gliosis genoemd)
- vertroebeld glasvocht (floaters)
- netvliesloslating (retinaloslating, ook ablatio retinae genoemd)
- glasvochtbloeding, bijv. als complicatie van proliferatieve retinopathie (vorming van nieuwe bloedvaten aan de binnenkant van het netvlies of glasvocht), maculadegeneratie of een netvliesscheur
- complicatie na een andere oogoperatie, bijv. endoftalmitis (een ernstige ontsteking van het binnenste van het oog) of een gevallen lens

Consultatie vooraf

Tijdens de consultatie bespreekt je oogarts het verloop van de operatie, de soort verdoxing en de duur van je verblijf in het ziekenhuis (met of zonder overnachting).

Je arts zal ook aangeven of je voor de operatie tijdelijk moet stoppen met bloedverdunners te nemen. Meestal is dat niet nodig.

Verdoxing

De ingreep kan plaatsvinden onder plaatselijke verdoxing (soms gecombineerd met sedatie) of onder volledige verdoxing.

Plaatselijke verdoxing

Bij een plaatselijke verdoxing wordt alleen je oog verdoofd.

- Om onnodige stress te onderdrukken, kan je in samenspraak met je oogarts beslissen om een kalmerend smeltpilletje te nemen. Jij bepaalt zelf of je dat wil. Het wordt je aangeboden bij je aankomst in het dagziekenhuis.
- Soms krijg je via een infuus in je hand of arm een slaapmiddel (sedatie) om rustig te worden.

Volledige verdoving

Je wordt volledig verdoofd voor de duur van de ingreep.

- Als voorbereiding op de operatie krijg je een uitnodiging om de vragenlijst voor de preoperatieve voorbereiding in te vullen of word je uitgenodigd 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 om je stolling te bepalen en een ECG (hartfilmpje).

Aandachtspunten dag van de ingreep

03

- Als je alleen plaatselijke verdoving (zie p. 5) krijgt, moet je niet nuchter zijn. Neem in dat geval een licht ontbijt voor je naar het ziekenhuis gaat.
- Als de ingreep onder sedatie of volledige verdoving (zie p. 6) gebeurt, moet je de dag van de ingreep wel nuchter zijn. Dat betekent dat je vanaf 6 uur voor de ingreep niet meer mag eten, drinken of roken.
- Neem je dagelijkse medicatie zoals gewoonlijk met een klein beetje water.
- Breng geen make-up aan, waardevolle juwelen laat je beter thuis.
- Draag losse bovenkleding. Vaak vragen we om die te wisselen voor een operatieschortje.
- Maak je oogleden en wimpers goed proper.

Verloop netvliesoperatie

- Je meldt je rechtstreeks aan op het dagziekenhuis met je identiteitskaart en (optioneel) het document voor je hospitalisatieverzekering.
- We vragen je om eventuele make-up te verwijderen en om eventuele juwelen of tandprothesen (kunstgebit) uit te doen.
- De voorbereiding van de ingreep start met het groter maken van de pupil. Dat kan met oogdruppels of met een pilletje dat de oogarts aanbrengt in de onderste oogzak.
- Je krijgt een infuus, ook bij een ingreep onder plaatselijke verdoving.
- Een verpleegkundige brengt je naar de ingang van het operatiekwartier, waar je eventjes moet wachten. Vergeet niet te gaan plassen voor je daar naartoe wordt gebracht!
- De anesthesist en/of de verpleegkundige brengt je naar de operatiekamer.
- Op de operatietafel wordt een bloeddrukmeter aangebracht en krijg je elektroden op de borst gekleefd zodat we tijdens de ingreep je bloeddruk en hartritme kunnen opvolgen.

- We vragen je nogmaals voor welke operatie je komt en aan welk oog. Boven het correcte oog wordt een markering aangebracht.
- Als de verdoving ingewerkt is, brengen we op je oog en op de huid rond je oog een ontsmettende stof aan.
- Daarna leggen we steriele doeken over je hoofd om het operatieveld zo steriel mogelijk te houden.
- Bij een plaatselijke verdoving vragen we je om zo rustig mogelijk te liggen zonder je hoofd te bewegen. Praten tijdens de operatie mag alleen als het echt nodig is, omdat je automatisch je hoofd beweegt tijdens het praten.
- Je hoeft je geen zorgen te maken dat je lucht tekortkomt. Onder het doek bevestigen we een zuurstofslangetje zodat ademnood tijdens de operatie is uitgesloten.
- Na de operatie brengt een verpleegkundige je naar je kamer. Bij een algemene verdoving word je eerst tijdelijk naar de uitslaapruimte (recovery) gebracht, tot je volledig wakker bent.
- Als je op je kamer komt, is je oog afgedekt en heb je nog altijd het infuus.

Wanneer mag je naar huis?

Zonder overnachting

Als je goed kan drinken zonder misselijk te worden en kan plassen, wordt het infuus verwijderd en mag je naar huis gaan. Na de ingreep mag je beslist niet zelf met de auto rijden. Zorg dat iemand je na de ingreep naar huis brengt. Is dat niet mogelijk? Dan kan je eventueel een beroep doen op patiëntenvervoer.

Met overnachting

De ochtend na de ingreep vindt er een controleonderzoek plaats. Als alles in orde is, mag je daarna naar huis.

Aandachtspunten na de ingreep

Mogelijke ongemakken

- Het kan zijn dat je zicht wazig of gedeeltelijk afwezig is doordat je geopereerde oog nog verdoofd is of er tijdens de operatie gas, lucht of olie in je oog werd achtergelaten.
- Als je pijn hebt, mag je de eerste 24 uur na de ingreep om de 6 uur een pijnstiller nemen.

Wanneer contact opnemen?

Neemt de pijn toe of maak je je zorgen? Neem dan contact op met de dienst Oogheelkunde of meld je aan via de dienst Spoed.

Oogverzorging

Na de ingreep krijg je oogdruppels voorgeschreven. Breng die in volgens het advies van je oogarts.

Nazorg

- Je oog blijft het best afgedekt tot de ochtend na de ingreep.
- Je krijgt bij je ontslag een oogschelp mee naar huis. Draag die de eerste week na de behandeling 's nachts en als je rust.
- Probeer de eerste 2 weken na de ingreep niet in het geopereerde oog te wrijven.
- Als je oogarts een houdingsadvies voor na de operatie geeft (bijv. op je zij slapen), volg dat dan goed op.
- Behalve tijdens het opvolgen van eventueel houdingsadvies mag je normale activiteiten doen zoals lezen, tv-kijken, licht huishoudelijk werk, douchen.
- Doe de eerste week na de ingreep geen al te inspannende activiteiten.
- Ga de eerste 2 weken na de ingreep niet zwemmen.
- Probeer de eerste 2 weken na de operatie overdreven persbewegingen (zoals bij zware gewichten heffen) te vermijden.
- Maquilleer je ogen niet tot 2 weken na de ingreep.

- Gebruik je glaucoomdruppels? Blijf dan gewoon verder druppelen tenzij anders aangeven door je oogarts.
- Je bril wordt aangepast bij je laatste controleafspraak of bij je eigen oogarts. Gebruik intussen je oude glazen. Draag een zonnebril bij lichtschuwheid.
- Bespreek met je oogarts vanaf wanneer je opnieuw bloedverdunners mag nemen.

Opvolging

In overleg met je oogarts worden een eerste controle en alle volgende controles afgesproken.

Extra informatie over je behandeling

INGREEP

Datum ingreep

dag:

uur:

Oog

☐ linkeroog

☐ rechteroog

Verdoving

☐ druppelverdoving

☐ volledige verdoving
(nuchter)

Adres ingreep

☐ **ZAS Augustinus**

Chirurgisch
dagziekenhuis

Route 126

Oosterveldlaan 24

2610 Wilrijk

03 443 48 90

☐ **ZAS Cadix**

Chirurgisch
dagziekenhuis

Route 1.01

Kempenstraat 100

2030 Antwerpen

03 339 70 45

☐ **ZAS Palfijn**

Chirurgisch
dagziekenhuis

Route 48 Lange

Bremstraat 70

2170 Merksem

03 640 63 00

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
Afsprakenplanning:
03 285 28 50

☐ **Privépraktijk van je oogarts**

ZIEKENHUIS aan de STROOM